

为贯彻落实国家卫生健康委《“千县工程”县医院综合能力提升工作方案(2021-2025年)》、河南省深化医药卫生体制改革领导小组《河南省公立医院高质量发展实施方案》及河南省卫生健康委《2022年全省卫生健康工作要点》《2022年河南省医政医管工作要点》等有关文件要求,进一步巩固县域医疗中心综合能力建设积极成果,持续提升县域医疗中心综合能力,不断满足县域居民基本医疗服务需求,结合全省实际,河南省卫生健康委决定实施“百县工程”县域医疗中心综合能力提升工作,制定《“百县工程”县域医疗中心综合能力提升工作方案(2022-2025年)》。

# “百县工程”县域医疗中心综合能力提升工作方案(2022-2025年)

## 一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神,坚持以人民健康为中心,坚持新发展理念,以满足人民群众医疗服务需求为出发点,巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接,加快完善分级诊疗体系,推动县域医疗中心进入高质量发展新阶段。

## 二、工作目标

以实现我省公立医院高质量发展为目标,全面落实县域医疗中心功能定位,补齐县域医疗中心医疗服务和管理能力短板,逐步实现县域内医疗资源整合共享,夯实县域医疗中心在县域医疗服务体系中的龙头作用和城乡医疗服务体系中的桥梁纽带作用。到2025年,全省不少于90%的县域医疗中心达到三级医院医疗服务能力水平,实现“一般病在市县解决”。其他县级医疗机构参照执行。

## 三、重点任务

### (一)全面提升医院治理效能

加强党对公立医院的全面领导,健全医院党委和院长办公会议事决策制度,加强党风廉政建设,把党的领导融入医院治理全过程。扎实开展“医心向党 医路前行”活动,引导广大医务人员坚持人民至上、生命至上,不忘医者初心、牢记健康使命,通过党建和业务深度融合,进一步完善医院现代化治理体系,形成维护公益性、调动积极性、保障可持续性的公立医院运行新机制和决策、执行、监督相互协调、相互制衡、相互促进的治理机制,推动医院管理科学化、规范化、精细化。围绕医疗质量、消防、数据信息、网络安全及重点部门安全管理,加强医院安防体系建设,创造安全有序的诊疗环境,促进县域医疗中心持续健康发展。

### (二)大力提升急危重症救治能力

持续强化胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急危重症五大中心,优化资源配置,完善管理制度和流程,落实诊疗规范。完善急救网络,建设实时交互智能平台,实现患者信息院内院前共享,提升抢救与转运能力,为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务,提升重大急性病医疗救治质量和效率。到“十四五”末,不低于90%的县域医疗中心建成三级医院胸痛、卒中、创伤中心,其中三级医院胸痛中心因急性心肌梗死接受急诊PCI(经皮冠状动脉介入治疗)的ST段抬高型心肌梗死患者,从进入医院大门到导丝通过平均时间不高于60分钟;三级医院卒中中心脑卒中患者从入院到接受静脉溶栓治疗的中位时间不高于35分钟;三级医院创伤中心创伤患者从入院到完成影像学检查的中位时间不高于30分钟。

### (三)着力提升临床规范服务能力

依托县域医疗中心建设肿瘤、微创介入、麻醉疼痛、重症监护、静脉血栓栓塞症(VTE)临床服务五大中心。依托

肿瘤中心,开展肿瘤的规范化治疗和康复工作,提高医疗服务连续性。依托微创介入中心,加强与上级医院的技术合作,开展肿瘤、外周血管、神经等领域的介入诊疗。依托麻醉疼痛中心,积极推动围手术期急性疼痛治疗,开展手术室的麻醉与镇痛治疗,不断满足患者对诊疗舒适性的新需求。依托重症监护中心,提高重症救治水平,提升重大疾病诊疗能力。依托VTE中心,促进区域间的协同合作,开展VTE的预防、诊断、治疗,提升VTE防治服务能力。到“十四五”末,实现县域医疗中心临床服务五大中心全覆盖,达标率不低于90%。

### (四)加快提升临床专科建设能力

贯彻落实国家卫生健康委《“十四五”国家临床专科能力建设规划》,以满足人民群众就医需求为导向,以提高临床技术能力、医疗服务水平为核心,围绕技术突破、创新、推广、适用等要求,针对县域居民“诊疗需求较大、县域外转诊较多、对群众健康危害较大”的常见病、多发病、地方病、急危重症抢救能力,重点加强肿瘤、心血管、脑血管、创伤、重症、儿科、康复、老年、呼吸和感染性疾病等专科疾病的救治能力。进一步健全诊疗科目,通过引进人才、改善硬件条件、派驻人员支援等措施补齐专科能力短板,做好县级特色专科发展规划及服务能力建设。到“十四五”末,平均每个县域医疗中心建设一两个县级特色专科。

### (五)稳步提升骨干人才培养能力

全面实施“栋梁521计划”,重点加强胸痛、卒中、创伤、肿瘤、微创介入、麻醉疼痛、重症监护、静脉血栓栓塞症(VTE)等中心的核心技术和其他紧缺专业的常规技术培训,利用5年时间,投入近亿元,为市、县两级医疗机构培养1万名骨干医师。建立以岗位需求为导向、以岗位胜任力为核心的护士培训制度,开展护士服务能力培训行动,切实提升护士的临床护理服务能力。各地及各县域医疗中心根据实际,制定5年~10年的人才培养计划,构建人才梯队,

储备高层次人才,同时建立激励机制,加大对重点领域、紧缺专业、关键岗位专业技术人才的引进力度。

### (六)扎实提升医疗质量水平

进一步健全医疗质量管理与控制体系,发挥省、市级质控中心的引领、辐射作用,培育质控理念,巩固18项医疗质量安全核心制度,推进“医疗质量千院行”活动,强化医疗质量安全、质控工作改进目标在县域医疗中心落地,逐步实现“四级区域医疗中心”同质化。加强药事管理质量,提升临床合理用药水平。充分发挥医院评审评价“指挥棒”作用,在推动医院评审评价转向日常监测、客观指标、现场检查、定量和定性评价相结合的过程中,扎实提升医疗质量安全水平,科学、精准推动县域医疗中心高质量发展。所有县域医疗中心要全面开展医院等级评审工作。

### (七)强力提升智慧赋能水平

将信息化作为县域医疗中心基本建设的优先领域,建设电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院信息系统,到2022年年底,90%的县域医疗中心电子病历达到4级以上,智慧服务、智慧管理得到积极推进;到“十四五”末,建成一批发挥示范引领作用的县级智慧医院。县域医疗中心全部参加国家公立医院绩效考核及省DRG(疾病诊断相关分组)考核,用绩效考核“指挥棒”引领县域医疗中心高质量发展;到“十四五”末,90%的县域医疗中心在国家公立医院绩效考核中达到B级以上。通过医疗废物信息化管理系统,实现医疗废物产生、转运、暂存、移交在线监管全覆盖,到2023年年底,县域医疗中心全部实现“智能医废”信息化管理。

### (八)科学提升资源配置效率

以县域医共体为载体,依托县域医疗中心建设互联互通的医学检验、医学影像、心电诊断、病理、消毒供应等资源共享五大中心,提高县域医疗资源配置和使用效率。制定相关中心建设标准,

在保证质量的基础上,推动不同级别类别的医疗卫生机构检查结果互认,促进县域内各医疗卫生机构服务同质化。丰富远程医疗服务内涵,提高利用率,向下辐射乡镇卫生院和村卫生室,提升基层医疗服务能力,向上与高水平省市级医院远程医疗系统对接,打通优质医疗资源输送通道。到“十四五”末,全部县域医疗中心纳入省级远程会诊平台,基本建成医学检验、医学影像、心电诊断、病理、消毒供应等资源共五大中心,达标率不低于90%。

### (九)深刻提升医院文化内涵

加强医院文化建设,以文化凝聚意识,以文化引领发展,以文化塑造品牌,努力提升文化软实力,助推医院高质量发展。文化是医院的灵魂,医院历史文化遗存是前人智慧的积淀,是医院内涵、品质、特色的重要标志。要妥善处理好保护和发展的关系,注重延续医院历史文脉,尊重和善待医院中的老建筑,保留医院历史文化记忆,通过院史馆、展览馆等,赓续先辈们开拓创新、自强不息、励精图治、追求卓越的精神。制定绿色美丽医院建设指导意见,启动“绿色美丽医院”建设,到“十四五”末,全省打造一批“绿色美丽”高品质县域医疗中心,推动城乡建设绿色发展,为人民群众提供舒适的就医环境。打造有温度的医院,提供有关怀的医疗,培养有情怀的医生。

### (十)持续提升群众就医获得感

各地要不断创新提升医疗服务理念,以“提升医疗服务十大举措”为抓手,充分利用信息化手段,让信息多跑路,让患者少跑腿,全面优化医疗服务流程,持续推进优质服务“扩面提质”,创新护理服务模式,确保各项措施可落实、可操作、可执行、见成效,努力使诊疗更加安全、就诊更加便利、沟通更加畅通、体验更加舒适,有效提升群众就医获得感。县域医疗中心患者满意度2023年年底达到90%以上,到“十四五”末提升至95%以上。

## 四、工作安排

### (一)启动阶段(2022年6月至2022年7月)

各省辖市、济源示范区卫生健康委根据本方案要求,结合各地实际和自身发展需求,制定县域医疗中心综合能力提升工作实施方案。各县域医疗中心根据工作要求,制定“一院一案”

的具体工作方案。各省辖市、济源示范区卫生健康委对辖区内县域医疗中心“一院一案”,于7月底前制定完毕。

### (二)实施阶段(2022年8月至2025年1月)

各县域医疗中心按照工作方案,

有计划、分步骤落实各项工作。各省辖市、济源示范区卫生健康委对辖区内有关工作落实情况进行指导,并于每年11月底前向省卫生健康委报送年度工作情况。省卫生健康委根据各地的实施情况,适时开展抽查、评估工作。

### (三)考核阶段(2025年1月至2025年12月)

省卫生健康委对纳入“百县工程”的县域医疗中心进行动态管理,结合国家卫生健康委县医院医疗服务能力年度评估情况和各地工作进展情况,适时调整县域医疗中心名单。

## 五、保障实施

### (一)加强组织领导

各地卫生健康行政部门要提高政治站位,充分认识县域医疗中心综合能力提升工作的重要意义,将其作为完善分级诊疗体系的重要抓手,推动公立医院高质量发展的重要内容,切实加强组织领导,建立健全市、县两级质控组织,明确专家团队职责分工,建立部门协调推

进机制,加大县域医疗中心人才队伍建设、专科能力建设、信息化建设等方面支持力度,完善配套政策措施,确保工作按期完成。

### (二)明晰目标职责

各地卫生健康行政部门要将县域医疗中心综合能力提升工作与公立医院高质量发展、公立医院综合改革等重

点工作相结合,明确目标任务和时间进度。加强对辖区内县域医疗中心的工作指导和动态监管,建立考核机制,协调解决工作中存在的各种问题,扎实推进工作。对建设进展较快,取得积极成效的县域医疗中心加大支持力度。

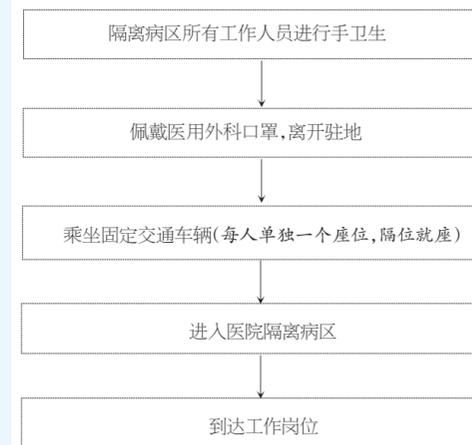
### (三)强化宣传引导

省卫生健康委将组织开展县医

(以上内容由河南省卫生健康委提供)

## 河南省新冠肺炎定点救治医院50个感染防控流程

### 定点救治医院隔离病区所有工作人员离开驻地流程(参考)(3)



注:

1. 定点救治医院应建立健全隔离病区人员闭环管理制度,明确落实闭环管理的责任部门及人员,细化管理措施。
2. 实行闭环管理的人员包括:医务、管理、安保、保洁、餐饮、医疗废物收集转运等人员;其他直接或间接接触新冠病毒感染者的工作人员,如专门为新冠病毒感染者提供服务的影像学检查等医务人员;闭环管理人员的交通车辆司机等。
3. 不得在定点救治医院内安排驻地。所有人员按照驻地与定点救治医院之间两点一线出行,安排交通车辆做好保障工作。
4. 有条件时,每一病区固定一辆交通车辆,用于循环接送该病区往返驻地与定点救治医院之间的工作人员。
5. 所有工作人员在驻地就餐。

(河南省卫生健康委医政医管处供稿)

## 孔晓东：二十一年坚持无偿献血

本报记者 杨须 通讯员 苗军 刘春红 文/图

孔晓东,中共党员,1987年10月参军入伍,1991年9月入警,现任郑州市公安局二七分局经侦大队二级警长。

自2000年至今,孔晓东坚持无偿献血228次,献血量合计10.54万毫升,成为郑州市第14位献血次数达200次的无偿献血志愿者,是郑州市公安系统第一位献血次数达200次的无偿献血志愿者,同时也是河南省公安系统第一位献血次数达200次的无偿献血志愿者。孔晓东也因此获得全国无偿献血奉献奖金奖两次、银奖一次、铜奖一次和无偿献血先进个人等荣誉。孔晓东还是中华骨髓库的一名造血干细胞志愿捐献者,不管病人在何处,一旦造血干细胞配型成功,必将挽救人的宝贵生命。

2020年1月,全国抗击新冠肺炎疫情的战斗打响。在这场看不见硝烟的战斗中,孔晓东被派到郑州市绕城高速公路与郑少高速公路交汇处卡点,执行疫情防控任务。在抗击疫情一线,孔晓东作为一名党员冲锋在前,坚决执行上级命令,全身心投入工作,顶着刺骨寒风,坚守岗位,确保卡口过往人员疫情检查顺利进行,为郑州市全域取得新冠肺炎疫情防控阶段性成果做出了应有的贡献。

受疫情影响,社会献血人数锐减,血液供应紧张。得知这一情况后,孔晓东毅然挺身而出,先后8次到郑州市大学路献血采集站无偿献血成分血,献血量合计3200毫升。

人最宝贵的是生命,而更可贵的是人的意志品质和精神境界。孔晓东无偿献血的事迹在新冠肺炎疫情之前并不被单位同事们所了解,只有其妻子知道丈夫默默奉献着爱心。孔晓东的妻子虽然刚开始有些担忧和不安,但是最终选择支持他,并且也加入无偿献血队伍。

为了给患者提供更多更好的血液,孔晓东平时注意锻炼身体,坚持合理运动、科学膳食等,确保所捐献血液质量符合使用标准。

榜样的力量是无穷的。当孔晓东的同事们得知他长期坚持无偿献血的事迹后,无不为其善举和正能量所感动,纷纷以孔晓东为榜样,积极参与社会公益事业活动。



正在献血的孔晓东