

河南省医院协会第四次
会员代表大会召开

本报讯（记者常娟 通讯员袁喆）7月24日~25日，河南省医院协会第四次会员代表大会在黄河迎宾馆召开，会议选举产生了新一届理事会。河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红出席会议并讲话，河南省卫生健康委党组成员、副主任路修德当选会长。

侯红强调，新一届协会领导班子要认真贯彻落实中央和省部署要求，在省委社会工作部、省民

政厅的具体指导下，加快推动协会规范健康发展。要强化政治引领，在扎实推进党的建设上走在前，坚持不懈用党的创新理论凝心铸魂，以实际行动坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”。要聚焦主责主业，在推动医院管理质效提升上下功夫，围绕当前医改落地痛点、医院治理难点，搭建专业化、高水平、多层次的医院管理交流协作平台，推动会员单位提升医疗服务质量和运营管理水平。要发挥功能作用，在主动融入服务大局上显担当，推动“三医一张网”建设、健康帮扶、传染病防控等各项要求在会员单位落实落地。要坚持全面从严，在营造良好环境上做表率，完善管理制度与运行机制，切实强化依法治理，净化医疗行业环境，保障人民群众就医安全。

据了解，河南省医院协会是河南省行业协会商会的重要代表，在河南省卫生健康委及相关部门的指导下，近年来紧扣全省卫生健康重点工作，充分发挥行业桥梁纽带、政府参谋助手作用，搭建起全省医院管理交流赋能平台，打造了医院管理者之家，在助力各级医疗机构提质增效、促进河南医疗卫生事业高质量发展等方面作出了积极贡献。

本次大会听取并审议通过了第三届理事会工作报告、财务工作报告及第一届监事会工作报告及协会章程修订草案、第四届理事会理事选举办法草案、第二届监事会产生办法草案等，选举产生了第四届理事会成员、常务理事、负责人及第二届监事会监事。

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

四把“金钥匙”
解锁提质增效新路径

——河南省人民医院“两高”实践典型案例观察

本报记者 朱晓娟

7月初的郑州，暑气蒸腾。河南省人民医院科教大厦多功能厅内，全省卫生健康系统“两高”（高质量发展与高效能治理）实践典型案例观摩活动在此举行。

河南省人民医院党委书记郝义彬开宗明义：“高效能治理是高质量发展的支撑和保障，高质量发展是高效能治理的检验和目标，二者统一于‘以人民为中心’的价值取向。我院始终坚守‘人民医院为人民’的办院宗旨，致力于打造现代医院管理标杆和健康服务系统典范。”

两个多小时的专题汇报与现场观摩，从96195综合服务中心的话务区到智慧业务运行中心的大屏前，从慢性病综合防治中心到老年医学部，代表们共同见证了这家百年医院以高效能治理、智慧医院建设、医防融合、老年医学分级诊疗四把“金钥匙”，解锁提质增效的全新路径。

支部建在科室，网格管到人头

“过去病区主任只管业务，党建像是‘副业’；如今支委和党小组组长全部实行一岗多责。医疗质量、护理安全、医保用药、院感消防等各项工作，均有相应的支委、党小组或党员骨干负责，党建工作真正融入了病区日常。”在急诊重症监护党支部观摩点，该党支部书记兼急诊重症监护病房主任程艳伟指着屏幕上的健康医学部党总支三级网格责任清单说。

面对公立医院普遍存在的党业融合不足、组织架构不清等治理困境，该院党委以调研开局：历时一个半月组织了22场学科座谈会，对1100余名学科骨干摸底研判；再用半个月开展临床医学科

室集中调研，征询了1073名病区护士长意见；实施人力资源专项调查，回收问卷2100余份。经过一年半努力，医院顺利完成覆盖全院职工的党群基层组织、学科组织、行政职能部门“三大体系”重塑性改革。

在此基础上，河南省人民医院构建了“专属网格—大网格—小网格—微网格”四级网格体系，各级党组织书记任网格长，委员为网格员，党的建设、质量安全、纠纷化解等集成入网，实现对人、地、物、事、情、组织全要素管理。依托高效能管理平台“云网络”，临床工作中遇到困难可点对点反映。例如ICU（重症监护室）患者转出困难，通过院长信箱反馈后，医务部当天下一线调研，建立每日协调机制，如今每天稳定转出3名~4名重症患者。

与去年同期相比，上半年危重患者收治量提升，平均住院日下降0.34天；医疗质量不良事件发生率下降18%，患者满意度提高13%，实现零投诉。急诊重症监护党支部的网格实践，正是全院小网格建设的生动缩影。武素英总结说：“所有治理举措的最终标尺是人民满意，唯有如此才能推动医院高质量发展。”

打破数据孤岛，实现一屏统览

96195综合服务中心话务区铃声不断。护理部副主任刘伟华现场演示：临床科室有维修需求，拨打96195，AI（人工智能）自动接听、自动生成工单并精准派单。

“过去维修要打多个电话，现在一个号码全解决。”96195综合服务中心整合就医咨询与预约、危重症转运与双向转诊调度、院

内调度、投诉受理、三级随访五大业务，采用“人工+AI”双轨服务，患者打个电话即可办理挂号、检查、床位预约等。目前，常态化满意度调查接通率达86%，患者满意度达94.2%。

只有破解业务碎片化和数据孤岛瓶颈，才能实现数字化转型。该院出台智慧医院建设三年规划，锚定便民、助医、辅政、促研四大目标，确立以数据为核心的一体化建设方向。基于统一大数据中心，完成全省医检互认对接，建立智慧业务运行中心和智慧保障运行中心，实现院内“一体统管”“三医协同”。

该院发展规划处负责人展示并解说“数智运行大脑”——国内首创融合核心医疗运行数据的全景视图，涵盖首页总览、晨会报告、效益管理、历史走势、“三医”协同五大功能。每周一、周三、周五早晨，院领导通过大屏实时研判前一日运行数据：门诊量变化、医技科室压力、病区空床调度等，全部“一屏看清”。

数据赋能更体现在临床个案管理中。一位78岁髌骨骨折患者入院，系统同时捕获“高龄”与“多病共存”线索，自动推送信息至骨科主任，同时医务部、医保办、药学部联合实地调查，发现VTE（静脉血栓栓塞症）管理和抗菌药物使用等问题，通过多学科会诊和“个案追踪”及时规避风险、降低费用，并开展“以案促改”形成长效机制。目前，该院已完成5000余例类似个案管理，医疗风险大幅降低。

多模态智能医学影像平台上线后，单次胸部CT（计算机层析成像）平扫可自动识别73种异常征象、48种常见疾病。2026年5月新版HIS（医院信息系统）在该

院全面启用，一体化工作站和AI技术使病历书写效率显著提高，质控问题检出率提升2.2倍，质控覆盖从20%抽检跃升至100%全覆盖。目前，数据中心已构建158张数据资产模型，覆盖901张数据表、183亿条数据条目，为精准治理提供了坚实底座。

从疾病治疗转向健康管理

步入河南省人民医院慢性病综合防治中心，没有感受到传统门诊的喧嚣，映入眼帘的是精细化健康服务场景：功能分区明确，全域慢性病数据大屏实时跳动，服务专区有序运转，医务人员正在为来访者解读体检报告、开具健康处方、开展随访。该院副院长仓顺东介绍：“我们以空间整合带动流程、服务与治理整合，推动慢性病防治由碎片化走向一体化。”

慢性病综合防治中心不设常规诊疗门诊，围绕“看好病、少得病”，将服务重心前置到源头防控，创新构建“促一筛一防一治一康一管”全周期服务链条，重点打造高血压、心血管疾病、糖尿病、肿瘤、慢性阻塞性肺疾病五大专病防治研究中心，实现闭环管理；积累的长期队列数据和防治经验，为全省慢性病防控政策制定和资源配置提供了重要依据。

五大中心协同发力，各具特色：高血压防治中心联动肾病、泌尿外科，规范全院同质化管理；脑血管病防治中心联合高血压、糖尿病中心推行多病共管，新增脑认知筛查；糖尿病防治研究中心升级“八病共管”，覆盖妊娠糖尿病、高尿酸血症、肥胖等；肿瘤精准防治中心推行“机会性筛查”，

实现全程规范化管理；慢性阻塞性肺疾病防治中心依托AI和物联网，打造“肺结节—慢性阻塞性肺疾病”一体化河南样板。

慢性病综合防治中心内设五大健康生活处方展示区和体检报告解读区，配备可穿戴设备，将合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡、充足睡眠等抽象建议转化为具体行动指南。“过去拿到体检报告看不懂、不知道下一步怎么办，在这里专门解决这个问题。”该院健康医学部护士长邹琦说。

同步推进的区域协同慢性病数据中心建设，横向打通院内数据孤岛，纵向联动基层医疗卫生机构，搭建全域大数据平台，真正实现从“治病为中心”向“以健康为中心”的转变。

从单点救治走向分级诊疗

6月16日，河南省人民医院国际医疗中心会议室里，帕金森病患者老刘（化名）术后兴奋踱步：“左半边身体松快多了，走路灵活，束缚感一下就没有了！”全球新一代脑机接口脑起搏器在老刘体内顺利应用，这项国际首创靶向SCAN（躯体认知行动网络）精准脑环路刺激治疗帕金森病，正是医院应对老龄化挑战、构建全链条老年健康服务体系中的亮眼一环。

人口老龄化加剧了三级医疗体系资源分布不均。如何避免三级医院不堪重负、基层病源不足？河南省人民医院给出的答案是：做强老年医学学科高地，激活分级诊疗核心枢纽，夯实基层能力，上下贯通三级通道。

（下转第2版）

河南省难治性肺癌大会
诊疗项目启动

本报讯（记者常娟）来自省、市、县三级医院的胸外科、放疗科、影像科、病理科、介入科等多学科专家齐聚一堂，为疑难棘手的肺癌病例“集体把脉、精准破局”。今后，这种多学科、跨层级、跨地域的高端会诊模式，将在河南各地常态化进行。7月22日，河南省难治性肺癌大会诊疗项目在河南省肿瘤医院正式启动。

该项目旨在进一步提升全省难治性肺癌规范化、精准化、同质化诊疗水平，打通优质医疗资源下沉通道，有效缩小省市与县域之间的诊疗差距，让基层疑难肺癌患者也能享受到高水平、一体化的多学科诊疗服务。该项目彻底打破科室、医院、地域三重壁垒，全面整合胸外科、肿瘤内科、呼吸内科、放疗科等多领域权威力量，重点聚焦临床中诊断疑难、治疗复杂、进展耐药、方案争议较大的肺癌病例，通过集中研讨、多学科联合会诊与学术交流，破解临床诊疗瓶颈。

据河南省肺癌诊疗中心相关负责人介绍，该项目秉持“走下去、沉到底、重实战、促规范”的核心宗旨，自2026年7月起常态化开展，每月走进一个地市。每期由当地医疗机构遴选2例~3例难治性、高教学价值的典型肺癌病例，省级MDT（多学科诊疗）专家团队与地市医院多学科团队现场联动、集中研讨，为患者制定科学、严谨、个体化的综合诊疗方案。

在首期启动会上，河南省肿瘤医院多学科专家团队与安阳市肿瘤医院、许昌市中心医院、周口市中心医院等医院肿瘤科、内科医师团队，围绕河南省肿瘤医院、安阳市肿瘤医院提供的新辅助化疗联合免疫治疗EGFR（表皮生长因子受体）罕见突变肺癌等疑难病例展开深度研讨。各位专家从病理判定、影像评估、治疗策略、预后管理等多个角度层层剖析、充分论证，最终为患者敲定了规范化、个体化的最优诊疗路径。

不同于常规病例讨论，河南省难治性肺癌大会诊疗项目兼具临床救治与人才培养双重价值。一方面，从治疗困境与不良预后结局逆向复盘诊疗关键节点，帮助临床医生建立批判性诊疗思维，强化风险防范意识；另一方面，将复杂病例的决策全过程转化为循证医学探索课堂，引导医生分析各类治疗方案的利弊，全面提升对疑难肿瘤的综合研判能力。

每期会诊结束后，项目组将对典型病例进行严格脱敏处理，在严守医学伦理、保护患者隐私的前提下，系统整理病例研讨要点、专家权威点评、MDT诊疗思路，通过河南省肺癌诊疗中心官方平台对外共享，供全省临床同仁学习借鉴，以典型带整体、以实战促提升。

按照整体规划，首期启动会后，该项目将逐步覆盖全省18个地市，通过常态化下沉式多学科大会诊，持续夯实基层肺癌诊疗能力、培育本土多学科专业人才队伍，真正实现优质资源下沉、诊疗标准统一、群众就近就医，让全省每一位肺癌患者，都能在家门口享受到精准、规范、可及的省级高水平诊疗服务。

今日导读

开封市启动夏秋季爱国卫生运动

2版

小儿热性惊厥的诊断与治疗

3版

三伏天艾草泡脚养生

3版

在迷雾中点亮一盏灯

4版



7月23日，河南省直第三人民医院选派职工组建代表队，代表河南省卫生健康委参加省第十五届运动会社会组健身气功·八段锦（省直机关组）比赛。本次赛事，全省共29支队伍同台竞技，河南省卫生健康委代表队荣获二等奖。

许冬冬 常娟/摄



请扫码关注
微信、微博