

县域医共体建设提质 优质医疗资源下沉

□王正勋 侯林峰 吴文琼

过去,老百姓生病总想着往县里、市里的大医院跑,来回奔波,费时又费力。近年来,焦作市抓住基层就医这一痛点,立足本地实际,以“一县一策”的思路组建紧密型县域医共体,通过体制机制创新、下沉资源赋能基层、推进医防深度融合,系统推进紧密型县域医共体建设,持续带动优质医疗资源向基层延伸,全市基层医疗服务能力显著提升。截至目前,全市县域内就诊率稳定在90%,基层就诊率突破65%,越来越

越多的群众在家门口就能享受到优质、便捷、高效的医疗服务,看病就医更安心,健康保障也更牢靠。

紧密型县域医共体建设是分级诊疗制度落地的重要抓手,既关乎县域医疗服务体系的运行效能,又关乎群众看病就医的切身感受。为构建更顺畅、更有温度的就医新格局,焦作市坚持以人民健康为中心,对照“全域覆盖、同质发展、试点先行”的目标统一规划,围绕分级诊疗、医防融合等关键环节

出台17项具体举措,明确建设的“路线图”。全市6个县(市)修订完善紧密型县域医共体管理章程,建成区域医学影像、心电诊断等资源共享中心,覆盖90%以上的乡镇卫生院。患者在乡镇卫生院完成检查后,县级医院专家可以即时查看、实时诊断,真正实现了“基层检查、县级诊断、区域互认”,让患者既省钱又省心。

推动优质医疗资源“沉下去”,是紧密型县域医共体建设的核心环节。仅2025年,焦作市卫

生健康委就统筹安排26家二级以上医院的318名专家骨干,对口支援73家乡镇卫生院。专家们不仅坐诊接诊,还手把手带教。焦作市通过“专家下沉带教、骨干上级进修”的模式,帮助基层打造出康复、疼痛、骨科等12个特色科室,推广新技术、新项目26项。如今,基层门急诊人次同比增长10%以上,基层医疗服务能力持续提升,越来越多的群众愿意在基层看病,分级诊疗的发展路子越走越稳。

截至目前,焦作市已建成6个紧密型县域医共体,覆盖64家乡镇卫生院和1898家村卫生室,还建成卒中中心12个、胸痛中心7个,以及覆盖全域的“心电一张网”7个。从“松散联合”走向“紧密一体”,焦作市基层医疗服务能力实现持续跃升。如今,九成以上患者选择留在县域内就医,越来越多的患者选择在基层首诊,家门口的健康“医”靠愈发坚实,群众的健康之路也走得更加从容。

漯河市疾病预防控制中心

开通红丝带防艾宣教公交专线

本报讯(记者王明杰 通讯员宋利利 张云昊)9月3日,漯河市红丝带防艾宣教公交专线开通仪式在漯河市公交集团运营二公司举行。

艾滋病防治是一项需要全社会共同参与的系统工程。近年来,漯河市持续推进艾滋病防治宣传教育工作,不断创新宣传形式、拓展传播渠道。此次开通红丝带防艾宣教公交专线,是将防艾宣传融入市民日常出行的重要举措,旨在通过公交车这一流动载体,让更多市民在潜移默化中接受防艾知识教育,营造全社会共同参与防艾工作的良好氛围。

红丝带防艾宣教公交专线的开通,是漯河市创新艾滋病防治宣传教育模式的具体实践。专线公交车头张贴醒目的红丝带标识和防艾宣传标语,车厢内座椅、拉手、灯箱上均张贴防艾海报。这一举措将有效扩大防艾宣传覆盖面,提升公众防艾意识。

下一步,漯河市疾病预防控制中心将持续深化与公交集团的合作,定期更新车厢宣传内容,并组织公交司机开展防艾知识专题培训,确保专线宣传效果。同时,将进一步探索多元化宣传途径,构建全方位、多层次的防艾宣传格局,为守护人民群众健康作出新的更大的贡献。



叶县

开展中医医疗违法违规行专项治理行动

本报讯(记者王平 通讯员王宁)近日,叶县疾病预防控制中心(叶县卫生监督所)根据上级专项工作通知要求,全面启动中医医疗违法违规行为专项治理行动,全方位规范辖区中医医疗服务市场秩序。

据了解,此次专项治理严格对标上级工作方案要求,聚焦中医医疗行业线上线下突出乱象,开展全领域、全链条、全覆盖排查整治,明确五大重点整治方向,精准破解行业

痛点、难点。

线下重点严查非法行医等各类违法违规行为,严厉打击医疗机构证照出租出借、超范围执业、无证场所擅自开展中医诊疗等行为,坚决整治医托诱骗群众就医消费、倒卖患者个人诊疗信息等侵害群众权益的乱象。同时,紧盯医保基金使用环节,重拳整治中医定点医疗机构虚假诊疗、串换收费、过度诊疗等医保欺诈骗保行为,严守医保基金安

全底线。

下一步,叶县疾病预防控制中心(叶县卫生监督所)将坚持排查、整改、执法、长效治理一体推进,强化部门联动、整合监管力量,加大宣传引导力度,常态化加强行业监管,持续整治中医医疗领域各类违法违规行,规范行业服务秩序,推动辖区中医药事业规范化、高质量发展,切实保障群众中医就医安全。

原阳县织密乡村健康网 精准履约护民生

本报记者 常俊伟 通讯员 赵昆仑 游 坤

近年来,原阳县卫生健康系统锚定“保基本、强基层、建机制、提品质”核心主线,聚焦乡村医疗阵地薄弱、服务不规范、履约精细化不足、城乡资源配置不均等突出问题,以标准化建设夯实地地根基、以精准化履约做实民生服务、以常态化下沉均衡资源配置、以智慧化精细监管筑牢安全底线,系统推进医疗服务提质增效,构建布局均衡、服务规范、保障有力、群众信赖的乡村健康服务新格局,让优质、便捷、普惠的健康服务扎根黄河岸边,惠及千家万户。

全域标准化提质 筑牢乡村医疗阵地

针对以往乡镇卫生院功能单一、村卫生室布局散乱、诊疗环境简陋、在岗服务不固定等民生痛点,原阳县将乡村医疗卫生标准化建设列为重点民生工程,连续实施两轮基层医疗服务能力提升升级专项行动,全域推进乡镇卫生院提档改造、村卫生室规范提质,服务流程优化、设备药品配备齐全,在岗机制固化,实现基层医疗机构“阵地标准化、设备齐全化、服务常态化、用药规范化、管理制度化”,多维度重塑基层医疗服务硬实力。

目前,原阳县所有乡镇卫生院功能分区清晰、诊疗流程规范,基础诊疗设备配备充足,可常态化开展常见病多发病诊疗、基本公共卫生服务、康复理疗、健康宣教等基础医疗服务。在村级阵地提质工作中,原阳县以葛埠口乡北村卫生室为示范标杆,全面推行村级医疗机构规范化运营模式,严格落实

“每周6天,每天8小时”固定坐诊制度,刚性整治随意关门、弹性在岗、群众就医跑空等问题。如今,全县标准化村卫生室设备完好率、常用药品配备率均达100%,彻底打通村级就医堵点,实现群众“小病不出村、慢性病就近管、康复在家养”,破解农村地区看病远、取药难、就医无保障的民生难题。

原阳县坚持引育并举、下沉赋能、全员练兵,通过常态化人才引进、县级骨干下沉帮扶、基层医务人员全员轮训、岗位技能比武、临床病例复盘研讨等多元举措,持续建强基层全科医疗队伍,全面提升乡村医生的常见病诊疗、慢性病精细化管理、急症突发处置、健康科普宣教等综合能力。截至目前,全县每千常住人口执业(助理)医师2.8人、注册护士3.09人,基层卫生人才结构持续优化、专业能力稳步提升,为乡村医疗服务常态化、规范化、高质量开展提供了坚实的人才支撑。

精准闭环履约 做好群众的“健康守门人”

家庭医生签约服务既是基层医疗卫生惠民的核心抓手,也是实现群众全生命周期精准健康管理的关键载体。针对以往签约服务中“重数量、轻质量,重签约、轻履约”的突出问题,原阳县立足县域群众健康实际需求,聚焦老年人、慢性病患者、孕产妇、婴幼儿、残疾人等重点人群,创新推行“精准签约、一人一策、一户一档、闭环履约”的精细化服务模式。此举推动家庭医生签约服务从“纸

面签约”向“落地见效、全程守护、群众满意”深度转变,有效杜绝了签约服务虚化、履约流于形式等现象。

全县整合乡镇临床医师、公共卫生人员及乡村医生力量,组建专业化、网格化家庭医生签约服务团队,实行划片包村、分户到人、责任包干的常态化服务机制。团队深入乡村院落、田间地头,开展上门随访、血压血糖监测、个性化用药指导、康复护理干预、健康体检评估、常态化健康宣教等全链条履约服务,让群众在家门口就能享受到优质、便捷的健康管护。针对高龄独居、失能半失能、行动不便、重症慢性病等特殊困难群体,专门开通绿色通道上门服务,提供上门服务、上门随访、上门转诊、上门送药到家、康复指导、健康风险评估等暖心服务,精准解决特殊群体出行难、就医难、日常管护难问题,让健康服务主动靠前、直达家门。

扎根乡土的基层医务工作者,常年坚守乡村医疗一线,紧盯辖区慢性病患者健康指标动态变化,及时优化干预方案,精准识别高危健康风险,提前介入干预,耐心开展健康生活方式指导,科普慢性病管理知识,筑牢乡村健康防线。常态化、面对面、闭环式的履约服务,显著提升了重点人群签约履约率,慢性病规范管理率和病情控制合格率,让家庭医生真正成为群众信得过、靠得住的基层“健康守门人”。

常态化资源下沉 缩小城乡医疗服务差距

为解决城乡医疗资源配置不

均、基层优质医疗资源稀缺、群众“大病小病都往县城跑”的突出问题,原阳县建立县级优质医疗资源常态化下沉、制度化帮扶、精准化支援长效机制,持续深化“服务百姓健康行动”,常态化开展专家义诊、基层带教、对口帮扶、疑难病例会诊等惠民活动,推动县级优质医疗资源下沉基层、赋能基层,最大限度缩小城乡医疗服务差距,让农村群众在家门口就能享受同质化、高品质的诊疗服务。

原阳县定期组织县人民医院、县中医院专家团队下沉各乡镇、行政村、社区,开展公益义诊、慢性病专项筛查、疑难病例会诊、合理用药指导、健康科普宣讲等便民服务,有效解决基层群众疾病筛查不及时、用药不科学等问题。同时,持续健全县乡双向转诊、上下联动工作机制,全面畅通“基层首诊、双向转诊、急慢分治、分级诊疗”绿色通道,基层初筛的疑难病例、高危病例可快速对接上级医院,实现“小病就近诊治、大病快速转诊、术后康复回基层”,大幅减轻群众的跨区域就医负担,切实提升群众的就医获得感。

智慧化精细监管 筑牢基层医疗安全底线

原阳县以精细化、制度化、智慧化管理赋能基层卫生健康事业高质量发展,构建覆盖医疗质量、院感防控、药品器械管理、公共卫生服务、行业行风建设的全链条监管体系。县卫生健康部门常态化开展基层医疗机构专项督导、医疗

质量巡查、药品安全排查、服务满意度随访评议,针对服务短板、流程漏洞、群众诉求,建立台账、限期整改、闭环销号,持续规范基层诊疗行为、优化服务流程、提升服务温度。

依托监管平台,原阳县实现基层医疗机构服务动态监控、风险实时预警、全程可溯监管,推动行业监管从传统“事后督查整改”向“事前预防、事中管控、全程赋能”的现代化模式转变,全方位筑牢基层医疗安全底线。标准化建设、精细化服务、常态化监管三位一体协同发力,推动全县基层医疗服务更规范、更安全、更暖心,群众就医满意度持续保持高位。

如今的原阳县,三级医疗服务网越织越密。乡村医疗阵地全面标准化、人才队伍持续专业化、签约履约精准常态化、资源下沉长效机制均等化、行业监管严密规范化,“小病不出村、常见病不出乡、慢性病有人管、健康有人护”的普惠健康格局全面形成,把健康民生红利精准送到千家万户。

原阳县卫生健康委党组书记、主任张金星说,下一步,全县卫生健康系统将持续坚守强基层、惠民生的工作导向,持续夯实乡村医疗阵地,深化家庭医生精准闭环履约、优化城乡医疗资源均衡配置、健全长效监管服务机制,不断织密县域健康保障网,以更均衡、更优质、更普惠的医疗服务护航群众全生命周期健康。

本报讯(记者陈述明 通讯员石亚蕊)近日,由濮阳市卫生健康委、濮阳市总工会联合主办,濮阳市中医医院承办的2026年濮阳市中医药行业职业技能竞赛成功举办。本次竞赛紧扣中医药岗位核心能力,兼顾理论素养与实操技能,为全市中医药从业人员搭建了一个切磋技艺、交流提升、展示风采的专业平台。

此次竞赛设置中医临床技能项目、针灸推拿技术项目、中药专业技能项目3个类别,各项目分别采取理论考核与技能操作相结合的竞赛方式进行。

经过前期各县区、各单位的积极动员与精心选拔,共有64名选手进入市级决赛。为确保公平公正及专业性,此次竞赛从濮阳市人民医院、濮阳医学高等专科学校第二附属医院、濮阳市妇幼保健院、濮阳市中医医院、濮阳市油田总医院及清丰县中医院共抽调22名专家组成评审组,负责评审工作。本次竞赛以赛促学、以赛促练,既锤炼了医务人员本领,又弘扬了中医药文化。这对于推动濮阳市中医药事业的传承与创新发展具有积极作用,也为健康濮阳建设贡献了中医药力量。

濮阳市中医药行业职业技能竞赛举办

←9月2日,在信阳市平桥区郝堂村,志愿者为群众讲解无偿献血知识。当天,信阳市中心血站在这里开展了“热血集市进乡村,惠民健康护万家”公益活动。此次活动将健康科普、急救培训、专家义诊和无偿献血宣传等健康服务打包送到群众家门口。

王明杰 湛禹 陈玲/摄

河南省第三人民医院

救治98岁

髌部骨折老人

本报讯(记者张琦 通讯员冯金灿)近日,河南省第三人民医院(河南省职业病医院)启动老年髌部骨折救治绿色通道,多学科团队争分夺秒,为一名98岁的髌部骨折患者紧急手术。

当天晚上11时左右,河南省第三人民医院骨科接到求助电话:一名98岁的患者因股骨转子间粉碎性骨折,急需从许昌转到该院救治。接到电话后,该院骨科主任唐豪杰和值班医生杨猛根据患者的病情,紧急制定救治方案,并立刻派出急诊转运车前往许昌接诊患者。

患者到达河南省第三人民医院后,该院立即启动老年髌部骨折救治绿色通道,一场多学科团队共同参与的紧急救治就此展开。

据了解,患者一直在农村独居生活,有糖尿病史,此次骨折是在家晒被子时不慎摔倒所致,在当地乡镇卫生院检查时发现左侧股骨转子间粉碎性骨折。

“患者是超高龄老人,有多种基础病,加上髌部粉碎性骨折是骨科急症之一,麻醉与手术风险不言而喻。如果选择保守治疗,患者需长期卧床,肺部感染、血栓等并发症随时可能危及生命。并权衡利弊,尽快手术才是最优选择。”唐豪杰说。

为最大限度保障患者生命安全,按照绿色通道流程,唐豪杰和杨猛立即为患者完善相关检查,紧急联合麻醉科、影像科、检验科、输血科、内科、呼吸科等科室专家进行会诊,全方位评估老人的凝血功能、脏器耐受度,逐一排查手术禁忌证,针对性地制定人工股骨头置换方案与全关节置换预案;同时,细化术前用药、麻醉方式、术后康复及并发症预防方案,在最短时间内完成术前所有准备工作。

确定手术方案后,唐豪杰和杨猛立即为患者实施手术。术中出血少、复位固定满意,患者生命体征平稳。术后,医护团队按照加

速康复外科理念开展床旁彩超检查,避免发生血栓。康复医师早期介入,制订针对性康复训练计划。

杨猛说:“高龄老人髌部骨折手术风险较高,极其考验综合救治能力。从深夜跨市接诊到妥善安置入院,再到顺利完成手术,每一步都充分体现了我院快速高效的急诊救治实力。”

据介绍,老年髌部骨折被称为“人生最后一次骨折”。随着老龄化程度不断加深,我国每年新增老年髌部骨折病例超100万例,一年内死亡率达20%~30%。老年髌部骨折诊疗需要多学科协作。自2022年起,河南省第三人民医院以快速评估、优先处置、多学科协作为核心,全力打造老年髌部骨折救治绿色通道,实现“零等待”启动、48小时内手术、围手术期一体化管理。2025年,该院固化已有的流程和做法,形成正式的绿色通道工作制度,努力做到“治疗一个病人,挽救一个家庭”。截至目前,该院已通过老年髌部骨折救治绿色通道成功救治百余名患者,患者满意度保持在98%以上。

老人如何预防骨折?杨猛提醒,骨折最核心的诱因是骨质疏松+跌倒,要重点围绕防跌倒、强骨骼、日常防护、急症识别4个方面做好预防。一是在日常生活中注意补钙;饮食不足时可口服钙剂;遵医嘱进行抗骨质疏松治疗,定期复查骨密度。二是注意防跌倒,跌倒是老年髌部骨折的首要原因。三是注意日常活动与肌力锻炼,起床遵循“三步法”(平躺30秒→坐起30秒→站立30秒再行走),防止因直立性低血压导致头晕、摔倒;雨雪天尽量减少外出,外出时使用助行器、拐杖。四是合理用药和做好健康管理,很多药物会引起头晕、乏力,增加跌倒风险;定期检查视力、听力,若有白内障、前庭功能异常要及时治疗;管控好帕金森病、关节炎、低血压等慢性病,减少跌倒风险。