

# 南阳市深化医药卫生体制改革领导小组办公室 工作简报

第七期

南阳市深化医药卫生体制改革领导小组办公室 2022年10月13日

---

9月30日，市委书记朱是西在全市乡村建设工作推进会上强调，要健全乡村医疗卫生体系，**推进紧密型县域医共体建设**，持续提升乡镇卫生院、村卫生室标准化建设和健康管理水平。当前，我市紧密型县域医共体建设在集团运作、医疗资源下沉、信息化建设、中医药创新等方面取得了较为明显的成效。为充分发挥典型经验引领示范带动作用，现将典型经验进行集中推介，以供参考和借鉴。

## 新野县：省卫健委信息化工作处调研组一行 莅临调研医共体信息化建设工作

9月29日至30日，国家医共体建设组成员时松和教授、省卫健委信息化工作处副处长胡光辉等一行七人莅临新野县调研医共体信息化建设工作。南阳市卫健委信息科科长郭春峰、县医共体党委书记、卫健委书记、主任朱永胜、副主任杨毅、总医院院长林楠及相关领导陪同调研。



此次调研主要围绕筹备召开县域医共体信息化现场会进行。调研组先后深入上港乡分院、新甸铺镇分院、上庄乡分院、邓庄村卫生所以及总医院六大中心、大屏展示中心等地，现场察看新野县紧密型医共体信息化建设情况，听取县、乡、村三级医共体

信息化建设进展和取得的成效，了解实际面临的困难和需要解决的问题。

会议由朱永胜主任主持，座谈会上对新野县医共体信息化建设工作进行了汇报，通过实地调研和座谈，调研组对新野县医共体信息化建设表示充分肯定，并对县域医共体信息化现场会的召开以及如何优化信息化建设方面提出可行性意见建议。

胡光辉副处长强调，要全面贯彻省委、省政府关于紧密型县域医共体建设工作部署，落实《关于学习三明医改经验深入推进县域医共体信息化试点建设的通知》要求，发挥信息化在医共体建设中的服务保障作用，真正做到便民、惠民，以优异的成绩召开信息化现场会，打造县域医共体新野模式。

## **邓州市：强化落实 坚持多措并举 紧密型县域医共体进行时**

邓州市推动以治病为中心向以人民健康为中心转变，形成分级诊疗、合理诊治和有序就医新秩序的发展理念，紧紧围绕“健康邓州”建设，推动三个医疗集团医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉，实现“大病重病在本市解决、常见病多发病在乡镇解决、头疼脑热等小病在乡村解决”的目标，采取多样化措施，扎实推进县域医共体建设。

### **一、慢病管理 县域扎根**

近日，邓州市中心医院医疗健康集团举行“慢病健康管理中心”启动仪式。市中心医院与构林、桑庄、陶营三家卫生院签署慢病协同管理合作协议。据悉，该院将以此为契机，利用政策支持、专家指导、健康引导、信息化支撑等多措并举，努力提高慢性病管理水平，提升医院整体服务能力，增强群众获得感和幸福感，成为名副其实的群众健康守门人，为广大人民群众提供更优质、更安全、更高效的医疗服务。

## **二、健康义诊 中医惠民**

为进一步提高居民的健康生活品质和防病治病意识，普及健康知识及传播健康理念，以实际行动迎接党的二十大胜利召开。邓州市中医院医疗集团开展健康义诊活动。义诊现场，医护人员为前来的居民进行血压、血糖等基础检查。同时，中医专家凭借丰富的临床经验，充分发挥中医“望、闻、问、切”的诊疗优势，认真细致地为群众提供健康咨询、疾病诊断，并为居民提供有效的健康指导。

## **三、打好组合拳 拉动中医药文化传承创新发展**

一是高质量开展“医圣故里中医药民俗文化研究”工作。在国医大师唐祖宣的指导下，确定了由医圣故里历史文化为切入点结合邓州历代医家对仲景文化的继承与发展，挖掘、整理邓州历代医家对仲景文化的继承发展创新成果，既有创新，更有实际价值。二是传统医药非遗项目百花齐放。利用中医世家、优秀医师等各种荣誉评选，以及义诊、中医药文化下基层等活动，摸排具

备申请传统医药项目的非物质文化遗产项目的潜质人员。同时打破了中医药方面非遗申请就是诊疗技术、药剂技术的狭隘观念。比如，中医药故事以民间文学类目申请，传统中医药礼仪以民间习俗申请等。目前，邓州市公示的40项第二批邓州市级非物质文化遗产代表性项目名录中，涉及中医药方面的传统医药项目高达20项，是全市申报最多的行业。三是不断强化中医药师承教育。制定了《邓州市传统医学师承管理办法》，全市累计100余名指导老师和280余名师承人员确立了师承关系。开展“中医世家”评选活动，对全市70多家有三代以上中医传承史的中医世家进行了命名，鼓励被命名的中医世家做好传承工作，有效提高了被命名单位持续做好传承的信心和动力。

## 西峡县：完善急救体系 提升基层能力

乡镇卫生院为一级医院，承担着基层群众基本医疗、急诊急救、预防保健等任务，在保障居民群众的健康水平方面起着无可替代的作用。西峡县总医院通过以下途径，有效地进行基层急救体系建设，提升基层急救能力。

一是发挥县域120急救中心指挥作用。进一步完善基层医疗机构急救体系建设，整合县域医共体内急救资源，实现成员单位内部院前急救统一指挥调度，避免多重出诊和延缓、推诿出诊现象，实现尽快、就近、高效的急救服务，为覆盖区域内的群众提

供高质量院前医疗急救服务，有效提升了危急重症病人救治成功率，降低了患者致残率和死亡率。

二是提升基层医疗机构急救运转救治能力。西峡县总医院经过积极筹措，为成员单位配备了急救转运型救护车，配备了除颤仪、电动吸引器、螺旋CT等急救设备，改善了成员单位基础设施条件，缓解成员单位急救运转难题，有效缩短了区域内急救半径，使急救运转更加便捷高效，进一步缩短患者急救运转时间，为急危重症患者赢得抢救黄金时间，最大程度为患者生命保驾护航。

三是加强基层医疗机构急救业务服务能力。西峡县总医院组织各成员单位开展急救知识及急救设备操作等专题培训。同时组织开展巡回培训，由总医院选派护理、院感、急诊、胸痛、卒中、创伤等多学科专家到成员单位进行现场教学培训，对胸痛、卒中快速识别和急救流程、海姆立克抢救流程、心肺复苏操作流程、除颤仪使用细则、气管插管操作流程等使用人体医学模型反复示范操作练习，确保医共体内每一位医务人员都能熟练掌握除颤技术操作要领，给病人生命安全增加一道“防护栏”，大大提升了县域群众的就医安全感、获得感和幸福感。

四是推进基层医疗机构急诊科室建设。在西峡县医疗健康服务总医院专家帮扶团队的协助下，丁河镇卫生院完善成立了西峡县第一个乡镇卫生院规范化急诊科室，并以此为依托，充分发挥胸痛、卒中、创伤救治单元的功能作用，提升基层医务人员对急

危重症患者的早期识别及救治能力，为患者提供“一站式”服务，让区域急诊患者第一时间得到规范诊治，实现乡、县两级急救绿色通道无缝衔接。

加强基层急救体系建设，是西峡县深入推进紧密型县域医共体建设的重要举措之一，是医共体建设中实现上下联动，畅通绿色通道，提高基层医疗急救能力，保障急救安全的有效途径，是加快构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗新格局的具体体现。

## **淅川县：牢记嘱托兴中医 感恩奋进谋发展**

近年来，淅川县深入践行习近平总书记关于推进中医药传承创新发展的重大要求，坚持守正创新，统筹推进中医药事业和产业发展，走出了一条绿色、富民、守正、创新的中医药发展新路。

### **一、抓机制，强保障**

一是健全机构强保障。淅川县中医药发展工作委员会定期研究解决中医药事业产业发展中存在的问题，将中医药事业产业发展纳入全县经济社会发展规划及县政府年度工作目标。二是兑现政策强激励。出台了《关于加快医疗卫生事业发展的意见》，每年中医药专业技术人员招录人数不得低于招录总数的20%。近年来，共招录中医药专业人才95人，有效缓解了中医人才短缺问题。每年医师节县财政拿出500万元，对县中医院、谭氏骨伤中

医院等中医药事业发展突出的单位进行奖励。三是谋划项目增后劲。抢抓习近平总书记视察南阳、浙川机遇，围绕完善中医药事业产业发展，积极谋划“十四五”中医药项目36个，总投资近40亿元。

## 二、抓事业，提能力

（一）提升规格强龙头。在全市率先将淅川县中医院升格为正科级单位，同时县中医院创建三级中医医院进展顺利，创成在即。

（二）完善体系优结构。一是加快推进县中医院建设，筹资1.8亿元，实施县中医院门诊病房综合楼、中西医结合老年病综合楼等项目，并在全市率先建成“治未病”中心。二是高水平建设国家中医（骨伤）区域医疗中心，县中医院中医骨伤区域医疗中心建设项目已通过市专家评审。三是快速提升县乡村三级中医诊疗水平和服务能力，3家县级医院高标准建成了“仲景苑”；17个乡镇卫生院（社区卫生服务中心）全部建成中医馆，实现了全覆盖；新建“示范中医馆”6个，标准化灸疗馆7个，中医药服务示范村卫生所（室）5个。

（三）智慧中医强服务。县中医院牵头组建了第三医共体，统筹利用中医医疗资源，指导全县居民预防、治疗、康复、健康促进等一体化、连续性中医药服务。一是健全中医药服务网络。县乡村三级医疗机构中医药诊疗率达30%以上，全县100%的乡镇卫生院和95%的村卫生室都能提供中医药服务，开展多种中医适

宜技术服务。二是强化专科建设。全县建成中医专科 42 个，其中，县中医院的糖尿病、肾病专科为省级特色专科，中风科、骨伤科、康复理疗科为市级特色专科。三是发展“智慧中医”，开启“互联网+中医”新型诊疗模式，县中医院建成全市首家经方云平台。开通了县乡村远程医疗会诊和医学教学系统。四是开展“万名中医师”家庭签约服务，组建由全县中医药医务人员 426 人参与的近 400 个团队，以中医药基本医疗、治未病、疾病康复、慢病管理、重点人群管理、危急重症救治、中医药适宜技术、健康教育等为内容，开展多样化中医药特色服务。在全市率先开展中医师家庭签约服务信息化建设，开发中医师家庭签约服务 APP，采取“互联网+”签约等形式，提升群众的中医药服务获得感。

（四）人才建设促发展。制定了《浙川县促进中医药传承创新发展实施方案》，加强中医药传承教育并大力开展名医、名科、名院“三名”创建活动，着力提高全县中医整体诊疗水平和服务质量。

### 三、抓文化，提内涵

一是在中医药文化弘扬传承上取得新突破。先后出台了《加强中医药文化建设实施方案》《“我爱国医”系列活动方案》，组织开展了“健康浙川在行动之我爱国医·艾满端午”中医药文化传承、“每周学一味中药、一个穴位”、经典经方背诵比赛、中医师大比武等一系列活动。成立了浙川县中医药联盟、浙川县

中医药产业协会、淅川县古法针灸协会、淅川县中医药研究所等。组织群众练习八段锦、太极拳、五禽戏等，强身健体。在全市八段锦展演比赛中，淅川县中医院获得第一名。二是加大中医药文化科普宣传教育力度。持续开展中医药文化“进社区、进校园、进家庭、进乡村、进机关、进企业”六进活动、“仲景大讲堂”活动，使居民接受中医药文化熏陶和浸润，传承弘扬中医药文化。

## **唐河县：攻坚克难共发展 勠力同心谱新篇**

近年来，唐河县委、县政府深入贯彻落实国家、省、市关于高质量推进紧密型县域医共体建设的指导思想，致力于打造宛东区域医疗中心，全力以赴推进紧密型县域医共体建设工作。目前医共体成员单位 28 个，医务人员 4600 余名，其中包括 3 个县级医疗机构，25 个乡镇卫生院（社区服务中心），528 个村所，2800 余名村医，医共体建设取得了阶段性成效。

### **一、智慧医院，信息先行**

一是在各级领导的高度重视下，政府先后投资 4500 万元高标准建设医共体信息化平台，按照统一质控标准将县、乡、村三级网络兼容互通、上线运行，实现对全县 23 家医疗机构的心电、DR、CT、检验数据、病理等检查远程诊断、远程会诊的目的，达到互联互通、检查结果互认。二是不断整合区域医疗卫生资源，在各中心卫生院建立急救分中心，打造 30 分钟急救圈，缩短救

治半径，进一步提升危重患者的救治成功率，围绕以“病人为中心”的服务理念，全面打造一体化平台的数字化网络医院。三是通过卫健委预约平台、医院网站、手机 APP，微信公众号等多种渠道为患者提供预约挂号服务，同时与分诊叫号系统结合，实现患者就医的分时段预约制，减少患者排队等待时间，优化门诊就医环境。

## 二、全面帮扶，能力提升

一是实行由唐河县卫健委领导对乡镇卫生院分包管理、下沉医院领导班子成员“一人包一乡”、乡镇卫生院中层以上人员和业务骨干“一人包一村”的工作模式，对全县医疗机构实行网格化管理。

二是唐河县总医院制定出“一科带一院”的帮扶模式，挑选出 21 名副高级别以上的优秀学科带头人担任乡镇卫生院业务副院长，每科室派出 3-5 名业务骨干下派到乡镇卫生院（共派出 120 余名骨干医师），采取坐诊、查房、带教、讲课、巡诊等方式整体提升乡镇卫生院技术水平。

三是积极与省、市级三甲医院建立战略合作关系，与南阳市中心医院签订战略合作协议，成立“南阳市中心医院宛东分院”，通过“驻扎式帮扶、组团式轮训”等方式不断激发内在动力。

目前，派驻人员已开展业务培训 600 余场，开展新技术 50 余项，已在 8 个乡镇分院建成胸痛、卒中单元，建立消化专科、呼吸专科、儿科等特色专科 20 余个，2021 年仅微创和介入两项

技术就留住慢性病人 2000 多名，节约医保资金 3000 多万。

### 三、错位发展、优势互补

在医管委的领导下，着力构建以人民医院为牵头医院的急、危、重症救治中心联盟，负责县域内急救医疗体系的建立和五大中心的救治任务，以及疑难复杂疾病患者的上转服务，带动全县综合服务能力的提升；组建以中医院为主的中医药服务体系（全面负责中医药服务部的日常工作），着力推广中医药适宜新技术，提升县域内中医诊疗率和中药使用率，打造全县中医药知名特色专科品牌；组建以妇幼保健院为主的县域妇幼健康服务体系和以疾控中心为主的公共卫生服务体系（负责健康促进部的日常工作），除完成一般诊疗、妇幼和基本公共卫生服务外，还要从自身的优势做起，向医共体成员单位派出精干业务人员进行巡诊和指导，带动县域内整体公共卫生及妇幼保健水平的提升。同时根据医共体内各单位的功能定位，统筹布局、错位发展，综合发挥医共体内各单位的技术强项，不搞小而全、大而全的重叠发展和不必要的重复建设，严禁医保资金恶性竞争和过度医疗现象，实现资源共享、优势互补、转变观念、合作共赢，把以治疗为中心转变为以健康为中心的服务模式，县乡协作、共同发展，实现医共体建设的初心和使命，努力达到群众得实惠、卫生事业得发展、政府得民心的改革成效和目的，为唐河县卫生事业的发展做出应有的贡献！

## 桐柏县：创新医共体模式 服务革命老区人民

为全面高质量推进紧密型县域医共体建设工作，桐柏县进一步加大改革力度，逐步探索出“县带乡、乡管村、县联省市”的医疗协作机制和“7+7+10”的医共体桐柏模式，让革命老区人民在家门口就能获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务。

### 一、资源整合，医疗卫生服务能力逐步提升

一是桐柏县医疗集团实施“7+7+10”的建设模式。7即“七不变”：成员单位法人资格、性质、政府投入、财政补偿、职能任务、功能定位、核定编制不变。7即“七统一”：集团内行政、人员、资金、业务、绩效、药械、医保一体化管理。10即“十大中心”：建立体检中心、转诊服务中心、120急救指挥中心、远程影像、远程会诊、远程心电、远程检验、远程病理、消毒供应中心和院前急救中心。二是医疗集团坚持医疗卫生资源、工作重心向基层倾斜，通过推进分级诊疗，开展学科共建、专家下沉、双向转诊、远程医疗等方式，促进了县、乡、村三级医疗机构的上下联动，带动了基层医疗机构的学科建设，有效提升了基层医疗机构临床诊治水平，不断提升基层服务能力。19家成员单位依据集团章程与医疗集团签订责权利一体、人财物统一管理的战略合作协议，215个村级卫生所接受集团一体化管理，筑牢了基层服务网底。三是桐柏县医疗集团人民医院与郑大一附院、南阳市第二人民医院组建医联体、与河南省肿瘤医院组建专科联盟达

成战略合作协议，通过“上联”省、市级三甲医院的技术帮扶，推动牵头医院医疗服务能力“自强”，“下带”基层医疗机构的技术指导，从而提升县域的医疗服务水平，助推县域经济的发展。

## **二、医防融合，公共卫生服务体系不断完善**

一是坚持预防为主、防治结合。强化医疗健康服务集团主体责任，牵头单位加强专业指导，实施一体化管理。二是做实家庭医生签约服务。加强家庭医生签约服务内涵建设，组建由全科医生、护士、公共卫生服务人员、村医组成的家庭医生签约服务团队 32 个，医疗健康服务集团牵头医院将优质医疗资源以及疾病防控、妇幼保健等公共卫生服务和中医药服务融入签约团队，逐步形成“未病早预防、小病就近看、慢病有管理”的服务模式。三是推进健康素养促进行动。推动健康理念融入各项政策，深入乡村、学校、医院、厂矿、家庭等，广泛开展健康知识科普，引导群众树立正确的健康观。

## **三、创新发展，中医药服务体系优质高效迈进**

一是加快推进村卫生所（室）中医药服务年底前全覆盖。持续推进“中医药服务示范村卫生所（室）”建设，2022 年底前实现社区卫生服务站、村卫生（所）室 100%具备提供中医药服务能力。二是开展“万名中医师家庭签约”活动。三是中医药文化夜市让群众更加了解中医药。自 2022 年 7 月 1 日召开南阳市“中医药文化夜市”现场观摩会后，医疗集团每周举办两次以上“中医药文化夜市”活动。

#### 四、信息聚合，助推医共体高质量发展

以信息化建设为抓手，下大力气，着力解决群众“急、难、愁、盼”问题。桐柏县医疗集团建立了以健康档案为基础，以电子病历为核心，以县级4家二级医院、16个乡镇卫生院和215个村级卫生所框架的全民健康信息平台，有效地把县乡村三级医疗数据进行串联，实现了医疗数据全流程闭环。2022年通过信息化平台开展远程心电传输1650人次、远程影像会诊203人次，远程教学培训26场次，县域转诊率同比下降73.2%。实现了全县医疗信息“一盘棋”，打通了县医疗卫生服务“最后一公里”，使患者真正享受到便捷高效的医疗服务。