

## 市县新景象

山东东营——

# 医共体赋能基层医疗

□特约记者 曲永花 郝金刚  
通讯员 周菲菲 张岩 王晗

“没想到，来卫生院针灸加中药调理两个月，关节不疼了，走路也利索了。”近日，52岁的牛全美坐在山东省东营市河口区河口街道卫生院明亮的诊疗室里，向记者细数就医发生的变化。“以前，卫生院‘挤’在小区里，房间又暗又小。牛全美指着宽敞通透的诊疗区域说，‘现在来就医的心情都不一样了。’”

2025年4月试运行的河口街道

卫生院新院区，是东营市推进紧密型县域医共体建设的一个生动案例。

“基层医生最缺的就是技术支持，现在有了医共体专家手把手教，还能参加省级适宜技术培训，看病更有底气了。”河口街道卫生院副院长张胜林深有感触。他在医共体平台支持下，参加省级扶阳针师资培训后将特色技术引入基层，还应用热成像技术让针灸前后的经络气血变化可视化。“患者信任度越来越高，我们干事的劲头也更足了。”张胜林说。

除技术赋能之外，数字平台让优质医疗资源突破了时空限制。河口区

构建的远程医疗服务体系已实现远程心电会诊平台在该区基层医疗卫生机构全覆盖，3~4分钟即可完成数据传输，10分钟内出具诊断结果。目前，河口区已通过入户筛查及早发现并救治22名心肌梗死患者；远程影像、远程会诊平台让基层患者不出乡镇就能得到上级专家诊断服务，有效破解了基层专业医师不足的难题。

“门诊慢性病患者在二级医院报销75%，但是在基层医院能报销90%，加上离家近、预约方便，真是省心又省钱。”河口区卫生健康局医共体办公室负责人徐倩给记者算了一笔实惠账。

通过医共体中心药房统一采购配送，河口区基层医疗卫生机构药品品种从不足300种增至1157种。作为省级县域医共体审方中心建设试点，河口区医共体的处方合格率显著提高，让群众用药更安全、更有保障。

据悉，近年来，东营市以“高位统筹、资源整合、服务创新、医疗协同”四位一体改革路径，全力推进紧密型县域医共体建设。据了解，东营市5个县区已全部建成紧密型县域医共体，基层诊疗量占比稳定在63%，县域就诊率达90%以上，群众就医获得感和满意度持续提升。



近日，浙江省杭州市临平区中西医结合医院在门诊大厅设立“小五中医养生茶饮铺”，安排党员志愿者和医务社工为来院就诊的患者免费提供养生热茶饮。图为1月22日，一名医务社工把“舒肝补肾茶”送到患者手中。

特约记者郑纯胜 通讯员蔡丽芬摄影报道

河南周口——

# 四级协同织密护“心”网

□本报记者 李季  
通讯员 任亚斌 郑伟元

在河南省周口市郸城县巴集乡段寨村卫生室的诊室内，心电图机、远程会诊设备等专业医疗仪器摆放整齐。“2025年上半年，村里3位村民突发胸痛。从识别症状到联系救护车转运至乡卫生院，全程均未超过30分钟，村民最终都转危为安。”村医段鹏近日自豪地对记者说。

段鹏的自豪，来自郸城县村卫生室胸痛救治点建设的成效。

2022年，郸城县启动胸痛救治单元建设，将村卫生室纳入防治体系，通过完善设备、强化培训，让基层医疗卫生机构具备快速识别、上报和转运能力，确保患者在发病初期就能进入“绿色通道”。

“只有构建‘村胸痛救治点—乡胸痛救治单元—县胸痛中心—市高级胸

痛中心’四级协同体系，才能打通急性胸痛救治‘第一公里’。”周口市胸痛中心联盟秘书长王娜介绍，为提升救治效率，该市在2026年将全面推进村卫生室胸痛救治点建设，以分级诊疗为核心优化转诊流程，缩短发病到救治的时间间隔，降低患者死亡率。

近日，周口市太康县常营镇卫生院接诊了一位突发急性心肌梗死患者。该卫生院胸痛抢救团队迅速到位，为患者进行心肺复苏并使用除颤器，使患者成功恢复自主心跳。待患者病情稍稳，卫生院医生杨伟博立即将其心电图上传至“太康县胸痛中心县乡工作群”，县人民医院医生快速作出“急性心梗，需紧急介入治疗”的判断。患者被“120”急救车迅速送至县人民医院，顺利获救。

“以前，这样的抢救很难顺利开展。”太康县胸痛救治单元医疗秘书甘帅兵坦言，2025年4月启动胸痛救治单元建设时，部分乡镇卫生院医生不

会看心电图。为此，县医院医务人员对乡镇卫生院逐家“抠细节”“补短板”，从心肺复苏操作、心电图识别到电除颤演练，每个环节都进行反复培训和指导。目前，太康县已有13家乡镇卫生院通过胸痛救治单元认证。

根据计划，周口市胸痛救治单元将覆盖202家基层医疗卫生机构。截至目前已认证108家，组织专业培训130场次，覆盖医务人员1.5万人次，线上会诊疑难病例超千例，基层胸痛救治能力显著提升。

“俺娘当时疼得满头大汗，本地区医院建议立刻送市中医院。”商水县居民王先生回忆，救护车刚抵达周口市中医院，等候在急诊科的医务人员便迅速接过担架。

经检查，王大娘确诊急性主动脉夹层。“这病就像‘血管炸弹’，主动脉濒临破裂，每一秒都关乎生命，必须立刻手术！”该院心胸外科主任张俊杰第一时间启动紧急预案，麻醉科、设备科

等多科室联动。一场从凌晨0点持续到早上8点的手术，成功为患者更换受损主动脉，将她从死神手中夺回。

高效救治得益于周口市中医院胸痛中心的建设。“半年内，我们已筛查863名胸痛患者。”该院胸痛中心数据员王玉锦介绍，为缩短救治时间，该院建立全流程“绿色通道”，患者到院3分钟内即可完成心电图检查，心梗标志物床旁快速检测可17分钟出结果，急性心梗患者60分钟内即可完成导丝疏通。

据介绍，如今，周口市各县（市、区）主要医疗机构均已建立胸痛中心，构建起“接诊—诊断—救治”全流程“绿色通道”，建立了24小时值班会诊机制，确保10分钟内响应救治需求。各医院每月至少开展2次胸痛专项培训，持续提升应急处置能力。截至目前，周口市胸痛中心认证数量达16家，年均救治急性胸痛患者5410名，高危病例救治成功率达98%。

## 我国首家职业病专科医院诞生

本报讯（记者高艳坤）近日，国家卫生健康委职业安全卫生研究中心石龙医院通过现场评审，成为全国首家按照《职业病医院基本标准（二级、三级）》评审通过的职业病专科医院（二级）。

据悉，《职业病医院基本标准（二

级、三级）》于2025年8月由国家卫生健康委印发，在床位、科室设置、人员配备等方面作出规定，为职业病防治能力建设和服务体系建设、提升防治水平提供遵循。

据了解，国家卫生健康委职业安全卫生研究中心石龙医院坐落于北京市门头沟区，是基本医保和工伤保险定点机构，目前正按照“大专科、小综合”的规划布局，在做强职业病特色专科的同时，提供常见病诊疗康复服务。

健康委党组书记、主任赖卫国说。

据悉，2025年，赣州市医务人员全年累计献血17707人次，占该市总献血人次的24.59%，献血量超619万毫升，有力彰显了医务群体的社会责任与榜样力量。“我们每一位献血者，都是平凡生活中的普通人，但正是这千千万万平凡人的涓涓热血，汇聚成了托起生命希望的不平凡江河。”活动启动仪式上，来自赣州市人民医院的全国无偿献血奉献奖终身荣誉奖获得者曾蓉动情地说，“作为医务人员，我更加清楚生命的厚重，希望有更多爱心人士加入我们。”

据了解，《赣州市献血条例》自今年1月1日起施行，该市无偿献血工作呈现法治化、智慧化发展新格局。

## 专题

近日，由健康报社主办、浙江省嘉兴市卫生健康委协办、嘉兴市第二医院承办的“党建引领 文化聚力”公立医院改革与高质量发展交流会暨“红船领航·嘉医先锋”创新发展大会，在红船精神发源地嘉兴市举行。会议以党建为引领、以文化为纽带、以改革为动力，汇聚行业智慧，共同探讨党建引领下医院文化与改革实践深度融合的新路径，推动公立医院改革与高质量发展迈上新台阶，为加快建设健康中国贡献力量。

# 党建引领 强化创新发展驱动力

浙江大学医学院附属邵逸夫医院院长蔡秀军：

## 把握两点做好原创性研究

医院在全国三级公立医院绩效监测中，连续5年位于“A++”行列，是该行列中建院时间最短的医院。医院不仅拥有微创医学领域国家工程研究中心（微创器械创新及应用国家工程研究中心）、首批国家临床教学培训示范中心，还承担了国家区域医疗中心及省级健康体重指导中心建设重任。医院在2019年获得浙江省人民政府质量管理创新奖。

医院人才建设成效显著，人文建设同步走深走实，员工离职率低

于1.6%，凝聚力持续增强。科研领域成果丰硕，获得第二届全国创新争先奖、国家科学技术进步奖二等奖等奖项以及国家技术发明奖二等奖等系列荣誉。

如何做原创性的临床研究？核心要把握两点：一是坚持问题导向，锁定临床诊疗中的难点痛点；二是强化问题意识，以发现问题、解决问题为核心，依托多学科交叉融合突破技术瓶颈。这既是临床创新的关键路径，更是原创性研究的核心逻辑。

多年来，医院团队深耕临床科研创新，取得5项标志性原创成果，其中包括腹腔镜肝切术技术创新；可降解肠吻合支架以及支架法肠吻合术；可降解肠转流支架和支架法肠转流术；首创“远程外科”理念，解决了机器人手术力感知缺失的世界性难题，“活结”巧解外科“死结”研究成果登上《自然》杂志封面；数智引领医疗服务升级，在人工智能赋能肝癌精准诊疗领域取得重要阶段性成果。

浙江大学医学院附属第一医院党委书记顾国煜：

## 一体推进教育科技人才工作

面对新一轮科技革命与产业变革，公立医院须通过教育科技人才工作的一体推进与系统集成，实现从“要素驱动”到“创新驱动”的跃升。

教育是根基。教育对科技创新与人才队伍建设的基础支撑作用不断增强，聚焦生命科学、人工智能等前沿领域持续推动学科优化和教学变革。医院构建了富有特色的教育模式，打造一流核心课程教材和师资团队，加强基础学科、交叉学科建设，着力培养具有国际视野与前沿胜任力的临床科学家，院校联动培养基础与临床贯通、医工交叉等复合型“青

年学生创新团队”，为科技突破提供智力储备。

科技是引擎。国家在重大科技任务组织实施和高水平科技基础设施建设运行中，持续培育新质生产力，造就高层次人才团队，同步形成科教融合、产教融汇的良好环境，科技孵化人才、反哺教育的功能愈加凸显。医院依托“4个科学研究中心、3个核心支撑平台、1个成果转化基地”布局从基础研究到临床应用的贯通式科研体系，并与领军企业开展医学人工智能领域战略合作，推进“人工智能+医疗”行动，加速培育医疗领域新质生产力。

人才是主体。教育的目标是培养人才，创新驱动本质上是人才驱动。优化领军人才发现机制和项目团队遴选机制，加速集聚培养和使用一流科技领军人才和创新团队；坚持以机制创新和环境营造为保障，最大限度激发人才创新动力活力。医院在“十四五”时期共引进国际顶尖战略科学家与国内顶尖临床学科带头人各10人，组建基础与临床深度融合的前沿交叉人才团队7个，推动重点领域攻关领域人才与项目、平台、资金一体化配置。

嘉兴市第二医院党委书记梁慧军：

## 不仅治愈疾病 更传递希望

嘉兴市是革命红船的起航地，也是长三角城市群的重要城市。近年来，医院围绕“党建铸院、文化润院、廉洁立院、制度管院、人才强院、学科兴院、科教塑院、数智惠院”8个方面的发展战略，取得了长足进步。医院近三年连续在全国三级公立医院绩效监测中获评为A+，进入全国三级综合医院前10%序列。

在“党建铸院、文化润院”方面，

医院实行“四责协同”：党委主体责任、书记第一责任、班子成员分担责任、纪委监督责任。医院党委发挥“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”的领导作用，打造“医心向党、医路为民”的党建品牌。

在“学科兴院、数智惠院”方面，医院形成以内科为基础、外科为龙头、康复为特色的学科建设格局，康复医学中心连续10年进入华东地区康复医学区域专科声誉排行榜。信

息化建设主要围绕“慧医、惠民、会管、汇研”4个角度开展工作。在信息化建设水平方面，医院已获评电子病历五级、互联互通四甲、智慧服务三级，是嘉兴市唯一一个获得智慧服务三级的医院。

医院始终以红船精神为指引，践行“诚信、务实、创新、奉献”的价值观。医院不仅治愈疾病，更传递希望；不仅输出技术，更培养人才；不仅守护一城，更惠及四方。

自2018年起，医院以数字化改革赋能清廉医院建设，聚焦廉政风险防控关键环节，整合办公自动化系统、医院管理信息系统、院内采购系统、合理用药系统等多平台资源，建成智廉医院监管1.0平台，并迭代升级至2.0版本，构建起一体化的数智化监管体系。

依托人工智能与大数据技术，医院打造数字纪检监督新模式，实现对结构化与非结构化两类数据的深度挖

掘分析。结构化数据涵盖疾病诊断相关分组、药品占比、门诊均次费用等核心业务指标；非结构化数据涵盖干部廉政、采购、医德考核等方面。

通过依托数字化、大数据、人工智能技术的穿透式监管，医院在清廉医院建设中形成闭环管理机制。一是预

警发现问题，精准识别廉政风险隐患；二是靶向整改，抓实问题线索核查处置；三是完善制度，堵塞管理漏洞；四是标本兼治，构建清廉建设长效机制。

通过数智化预警体系，医务人员对廉洁行医规则的认知持续深化，医疗服务行为也进一步规范化、标准化。

通讯员季玉珍 何雯雯 张榆 特约记者郑纯胜

杭州市第一人民医院党委书记童向民：

## 数智赋能清廉医院建设