

答好持续提升 县级医院能力的必答题



□叶龙杰(媒体人)

近日,国家卫生健康委、农业农村部、国家中医药局等5部门联合印发《“十五五”时期三级医院对口帮扶县级医院工作方案》。“十五五”时期,建设优质高效的医疗卫生服务体系、持续提升县级医院综合能力进一步提升是必答题,关乎“一般病在市县解决”目标的实现,必须将之置于多项政策框架中统筹推进。

县级医院是县域医疗卫生服务网络的龙头。长期以来,我国在推动优质医疗资源下沉方面取得显著成绩。国家卫生健康委通过实施“千县工程”、强化县域胸痛中心等“五大中心”建设、推进医疗人才“组团式”帮扶、推动城市医疗资源向县级医院和城乡基

层下沉等工作,推进县级医院综合能力进一步提升。国家卫生健康委于去年发布的关于通报 2024 年度县医院医疗服务能力评估情况的函显示,参评的 2059 家县级医院中,1922 家符合基本标准(相当于二级医院能力),1309 家符合推荐标准(相当于三级医院能力);县级医院呈现服务效率持续提升、临床规范化管理水平不断提高、运营管理逐步精细和效益持续改善的发展态势,同时也存在手术服务能力不足、精神卫生等专科的规范化诊疗水平不能满足临床需求、专科建设质量仍需加强等短板弱项。

整体而言,我国仍有相当多的县级医院为二级医院,其在疑难危重症诊疗上难以企及三级医院,在常见病诊疗上又与基层医疗卫生机构存在能力重叠。这种“夹心层”状态,影响了医疗卫生体系整体效能的进一步提升。县级医院是连接城市大医院与乡镇卫生院的枢纽,是县域危急重症患者向上转诊的关键中转站,也是术后康复患者向下分流的核心承接平台。其综合能力的强弱,直接关系到分级诊疗制度能否真正落地、医疗卫生服

务体系是否优质高效。持续推进县级医院综合能力提升,既需要久久为功,也需在既有政策框架内找准坐标、精准发力。

一张蓝图绘到底,促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。落实《“健康中国 2030”规划纲要》《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》等文件要求,以“一般病在市县解决”为导向,根据县域医疗卫生服务体系现状、发展规划、县级医院学科发展需要等,建立“一县一策”的精准帮扶台账,推动优质医疗资源向中西部地区延伸,向县医院下沉,让优质医疗资源从“阶段性流动”转向“常态化扎根”,逐步缩小不同区域、不同层级医疗机构之间的服务能力差距。

以系统性思维,抓好“强基、稳二、控三”工作落实。坚持分类施策,以三级医院对口帮扶为抓手,把“稳二”的核心任务落到实处,增强县域血液透析、白内障手术、儿科服务、精神卫生服务、感染防控、病理诊断、急诊急救等方面的能力,促进薄弱专业均衡发展,优化相关专科的设备配置,提高同质化服务水平,让县域二级医院彻

底摆脱“夹心层”困境,稳稳兜住县域内一般病、多发病诊疗的基本盘,推动各级医疗卫生机构功能归位、协同发展。

强化县级医院龙头作用,纵深推进紧密型县域医共体建设。建设紧密型县域医共体不是简单的机构叠加,而是要构建“一家人、一盘棋、一本账”的共同体。县级医院如果自身能力薄弱,就无法承担起对乡镇卫生院和村卫生室的业务指导、人员培训和质量控制责任,医共体就会沦为“空壳”。持续提升县级医院能力,必须将之置于医共体建设的总体要求中考量,以“龙头强才能全域强”的改革思路,把城市优质医疗资源的下沉落地,从单一的县级医院院墙之内延伸覆盖到整个医共体的服务网络,实现“帮扶一家、带动全域”的倍增效应。

推动优质医疗资源向县域下沉扩容,不仅是一项重大的民生工程,更是一场深刻的医疗卫生供给侧结构性改革,其最终指向在于让各级医疗卫生机构回归功能本位,让群众在“家门口”就能享有优质高效的医疗卫生服务。

贯彻落实《习近平关于健康中国论述摘编》重要精神·践悟

科技创新赋能卫生健康提质增效

□李劲涛

习近平总书记指出,纵观人类发展史,人类同疾病较量最有力的武器就是科学技术,人类战胜大灾大疫离不开科学发展和技术创新。深入学习贯彻习近平总书记关于健康中国建设的重要论述精神,锚定健康中国战略大局,聚焦群众健康需求,要以科技创新为核心抓手,赋能卫生健康提质增效,全方位推动区域卫生健康事业转型升级、高质量发展。

把握科技赋能丰富内涵

创新是引领发展的第一动力,科技是推进医疗卫生治理现代化的关键变量。卫生健康领域数字化、智能化转型,绝非简单的设备迭代与系统升级,而是立足国家战略、回应民生关切、顺应行业变革的系统性变革,是新时代卫生健康事业高质量发展的必由之路。

随着人口老龄化加剧和全民健康理念升级,群众健康需求拓展为全生命周期多元化服务,对医疗服务的精准性、便捷性、连续性提出更高要求。只有通过科技创新赋能服务迭代,才能丰富智慧服务场景、细化精准服务体系,推动医疗服务从普惠粗放向精准适配转型。当前,数字技术、人工智能与医疗卫生行业深度融合,数智化转型已成为医疗卫生治理现代化的关键之举。推进卫生健康领域数字化、

智能化转型是一项系统工程,要紧扣便民就医、风险防控、健康管理、中医创新、强基固本五大关键领域,精准实施科技赋能工程。

打牢科技赋能基础

推进卫生健康领域数字化、智能化转型难度大、任务重、周期长,需要坚持系统思维,统筹发展与安全、建设与应用、创新与规范,全方位夯实保障体系,确保各项工作落地落细、常态长效。

加强基础设施建设,夯实科技赋能底座。持续迭代医疗卫生信息化基础设施,优化全民健康信息平台架构,统一数据标准与接口规范,破除“信息孤岛”。纵向贯通各级医疗卫生机构数据链路,横向对接医保、民政、疾控等部门数据资源,构建安全规范、共建共享的卫生健康大数据体系。强化网络、算力、存储支撑,严格落实数据全生命周期管理,持续提升数据治理与应用质效,筑牢智慧卫生健康发展硬件与数据根基。

健全制度规范体系,织密安全发展网格。坚持安全为先、底线思维,严格落实数据安全、个人信息保护与行业网络安全法规制度,健全医疗数据全流程闭环管理机制,严守数据安全关系,推动医疗资源下沉,打造一体化健康管理闭环。鼓励照护中心与区域内医疗卫生机构建立医养联合体或战略合作关系,推动家庭医生工作站驻点服务、电子健康档案共享、康复方案无缝衔接,打造“预防保健—疾病诊治—康复护理—长期照护”全程服务链,将优质医疗服务真正嵌入养老服务场景。

在智慧应用推广上,加快开发针对跌倒、心脑血管事件等风险的智能预警算法,推动康复机器人、人工智能认知训练系统、智能睡眠监测设备等在机构和家庭场景中的应用,变被动响应为主动预防与干预,提升健康管理水平。针对当前普遍存在的“数据孤岛”和预警响应脱节问题,着力推动地方智慧养老平台与区域健康信息平台、急救中心、基层医疗卫生机构实现数据互通与业务协同,形成“风险预警—平台自动派单—服务—反馈”业务闭环,让技术切实服务于老年人的安全与健康。

在产业生态上,大力开发并推广适老化智能终端,帮助老年人跨越“数字鸿沟”。通过财政补贴、公益发放等方式,重点向高龄、独居、失能老年人家庭推广操作极简的智能设备,如具备方言识别功能的语音交互终端、跌倒检测雷达、健康监测手表等,以此替代复杂的手机应用软件操作,提升老年人使用意愿与安全保障水平。培育原居安老服务机构和市场,统一适老化改造、上门康复护理操作流程和标准,确保服务均质化、高品质。

筹创新发展与风险防控,推动科技赋能工作规范化、常态化运行。

重塑全民健康新生态

聚焦群众就医痛点难点,重构全流程智慧诊疗服务体系。迭代升级便民就医小程序,探索开展线上建档签约、电子发票及电子胶片查询、互联网诊疗、医保移动支付等便民服务,实现区域电子病历共享及检查检验结果互认。优化院内智能导诊、自助结算、云端随访等智慧场景,精简非诊疗环节、压缩就医时长。健全上下级医疗机构智能双向转诊机制,实现诊疗无缝衔接,有效破解重复检查、往返就医问题,打造线上线下深度融合的智慧就医新格局。

统筹常态化防控与应急能力建设,搭建全域公共卫生智能预警体系。整合传染病监测、疫苗接种、慢性病管理、药品溯源等多维数据,依托大数据模型实现风险隐患早发现、早预警、早处置。升级数字化应急指挥平台,打通流调溯源、医疗转运、物资调配、应急值守联动链路,推进基层监测哨点智能化升级,补齐快速响应、精准处置短板,全面提升公共卫生科学精准防控能力。

以标准化电子健康档案为核心,推进全生命周期健康管理数字化升级。完善档案动态更新、授权共享、安全管控机制,依托大数据构建居民数字健康画像,精准匹配差异化服务需求。聚焦老年人、慢性病患者、孕产

妇、青少年等重点人群,搭建智能监测、风险评估、闭环随访服务体系,依托基层终端、可穿戴设备开展常态化健康干预,推动服务模式从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。

以数字技术激活中医药创新发展动能,推动传统中医药与现代科技深度融合。搭建智慧中医药服务平台,推广智能体质辨识、线上问诊、人工智能辅助辨证等数字化服务。建设标准化智慧中药房,实现处方审核、饮片调剂、代煎配送、全程溯源一体化管控。持续推进基层中医馆数字化、标准化升级改造,补齐基层中医药服务短板。运用大数据挖掘名老中医经验、特色验方与适宜技术,持续提升中医药诊疗的精准化、规范化、科学化水平。

建强复合型人才队伍,激活创新内生动能。针对数字化转型人才短板,重点培育“临床业务+信息技术+综合管理”复合型卫生健康人才。常态化开展数字化实操培训,全面提升一线医务工作者的数字应用能力。精准引进大数据、网络安全、数字医疗等专业人才,组建专职科技创新运维专班。搭建行业专家智库,健全人才引育、激励、考核长效机制,充分激发创新活力,为卫生健康科技创新高质量发展提供坚实智力支撑。

(作者系北京市海淀区委卫生健康工委书记、区卫生健康委主任)

北京市卫生健康委员会 主办
健康报社

评论投稿邮箱
mzpjljkb@163.com

党建引领 文化聚力

突出政治领航 走好健康共富路

□蒋庭

近年来,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)党委秉承“党建与业务双向融合、党员与群众紧密相融、医者与患者和谐融洽”的发展理念,传承红色基因,强化责任担当,走出了一条铸魂强基固根本、聚才搭台促融合、筛防赋能护健康、帮扶惠民助共富的高质量发展之路。

铸魂强基固根本

医院全面落实党委领导下的院长负责制,将思想政治建设作为高质量发展“压舱石”,为医院发展提供坚强政治保证。医院党委将建设“院科两优、德医双强”标杆医院作为工作目标,坚持把为民造福作为最大政绩。党委班子成员以身作则、以上率下,带领全院党员干部坚定理想信念、提高党性修养,铸牢对党忠诚,厚植为民情怀。

医院党委持续健全思想政治学习全覆盖机制,严格落实“第一议题”制度,组建理论学习中心组,开设周会“红心学堂”,实现学习、讨论、宣讲层层递进。同时,医院各党支部积极落实“双培养”机制,注重在医疗专家、学科带头人中发展党员,打造思想政治过硬、专业能力精湛、医德医风优良的人才队伍,为医院高质量发展不断蓄能赋能。

聚才搭台促融合

医院党委以党建引领科研创新,充分发挥党员先锋模范作用,推动医院科研实力持续攀升。医院建设台州市微创介入和大数据人工智能重点实验室,联合成立温岭市医学大数据与人工智能研究院,促成建立中国科学院医学所智能医学诊疗研发(台州)中心等,为科研创新搭建平台。2025 年,医院获批国家级博士后工作站,已有 15 位博士进站工作。近年来,医院工作人员发表科技论文近 150 篇(其中 SCI 论文 20 余篇),获各级科研项目 40 余项。

党建赋能 支部书记说

立足药学特点 深入推动党业融合

□王兰

近年来,清华大学北京清华长庚医院药理学党支部按照医院党委统一部署,立足药学专业特点,持续推动党建工作与药业务务深度融合,以更实的举措强基固本、以更优的服务护佑安康,以更大的担当赋能发展,为医院高质量发展贡献药学力量,走出了一条党建与业务深度融合、同频共振的特色之路。

把稳党建引领“方向盘”

药理学党支部始终把党的政治建设摆在首位,紧扣医院中心工作与药务服务使命,以党建引领药事管理、临床药学、药品保障等药务安全全流程,推动党建与药务学同谋划、同部署、同落实,充分发挥党支部把政治关、医德医风关的作用,确保药务服务工作始终沿着正确方向前行。

支部结合药学专业特点,将现有 30 名党员划分为 2 个党小组,选拔党性坚定、业务精湛的党员担任关键岗位负责人,建立了书记统筹总责、支委分工履职、党员示范带头的责任体系。支部持续推进“把党员培养成业务骨干、把业务骨干发展为党员”,凝聚力量建强守护用药安全、助力学科发展的战斗堡垒。

支部充分发挥清华大学学科资源优势,紧扣医院高质量发展与药务学科建设需求,推动“党建+校院协同”“党建+学科创新”“党建+人才培养”深度融合,为药学发展注入创新动能。在智慧医院建设背景下,支部党员骨干带头攻关,探索“医学+药学+工科”交叉创新模式,引领智能药理学、智慧药房、临床药理学领域研究,推动智能静配中心等数智化项目落地应用,擦亮了智慧药务服务名片。

在学科融合发展方面,医院打造介入与微创外科医学中心,建成 10 余个名医工作站和规范化无吼示范病房。目前,医院拥有市级重点学科群 1 个、市级重点学科(专科)3 个、市级临床培育专科 1 个。医院每年举办“曙光论道”肿瘤学大会等全国性学术会议,行业影响力持续提升。

筛防赋能护健康

医院党委发挥党组织统筹协调优势和温岭市肿瘤防治中心牵头作用,构建“政府主导、医院主抓、医共体联动、全民参与”的癌症筛查网络,针对本地高发癌种开展大规模人群免费筛查与机会性筛查。截至目前,医院已为群众提供癌症筛查服务 110 余万人次,相关项目获评健康浙江行动示范样板。此外,医院建成肺癌全生命周期管理平台,为区域患者织密保障网。

医院前瞻性布局医疗数据价值转化,累计整合 8 万余份高质量肺病筛查数据,将其在合规框架下转化为可授权运营的数据产品,并广泛应用于风险预测、筛查优化、智能管理等环节,实现从数据资源向临床新质生产力的价值跃迁。如今,医院已完成 26 项肺癌、胃肠癌和乳腺癌筛查数据登记,成为浙江省首家在癌症筛查领域实现公共数据授权运营的医疗机构。

帮扶惠民助共富

医院党委以“医融心”党建品牌凝聚服务合力,在助学助医、走村入岛帮扶中彰显医者初心,不断驱动健康共富路走深走实。经过多年深耕,医院党委获评“台州市先进基层党组织”“温岭市市级党建示范点”等。医院引领医共体分院各党支部将党建与中心工作深度融合,在职业病患者关爱、家庭医生签约、患者居家护理、安宁疗护等方面持续做深做实,受到群众欢迎。此外,医院党委坚持以党建带群建,指导院团委成立“山海情”团建联盟,推进“曙光行动”公益项目,开展助学助医工作,覆盖师生数万人。

(作者系浙江省台州市肿瘤医院党委委员)

筑牢团结奋进“连心桥”

药理学支部常态化开展谈心谈话,建立“支委与党员谈、党员与群众谈、支部与科室谈、药师与临床谈、药师与患者谈”的五级谈心谈话机制,做到思想问题必谈、工作难点必谈、服务堵点必谈、群众诉求必谈,让谈心谈话成为思想疏导的“减压阀”、优化服务的“情报站”。通过谈心谈话,支部凝聚起协同共进的强大合力。

谈心谈话后,支部依托党员先锋岗、“我为群众办实事”等服务载体,聚焦用药安全、药务服务中的难点问题,持续推动医疗服务品质升级。支部充分发动党员干部深入基层,开展多项便民医疗服务活动,如联合社区卫生服务中心开展健康科普讲座、走进街道开展义诊和健康宣讲、与临床科室联合开展敬老服务等,做实民生小事。

严守纪律作风“警戒线”

药理学支部坚持部门行风引领与支部纪检监察双向发力,常态化开展党员日常监督和警示教育。支部扎实开展树立和践行正确政绩观学习教育,组织全员学习《中国共产党纪律处分条例》,以“常学常新”筑牢思想根基,引导全体药师知敬畏、存戒惧、守底线,营造廉洁行医、诚信服务的从业氛围;主动邀请医院党委委员讲授专题党课、纪律教育课,自觉接受上级党委、全体党员及群众监督,不断扎紧制度“篱笆”,筑牢拒腐防变思想防线。

支部紧扣临床诊疗和人才培养需求,以党建聚力推动药务学科发展,协同沈阳药科大学等高等院校推出“青年药师成长计划”,通过“传帮带”、业务竞赛、科研攻关,培养高素质药学人才,为医院的高质量发展奠定坚实基础。

(作者系清华大学北京清华长庚医院药理学党支部书记)