

### 开封:全力推动中医药事业高质量发展

开封是历史文化名城,大宋中医药文化的传承地。近年来,开封市紧紧围绕构筑中医药医高地,提升服务水平,夯实基层基础,中医药工作取得成效。

**以项目为契机,打造中医药高地**  
开封做优国家传承创新工程,在中国(河南)自由贸易试验区开封片区获得土地120亩(1亩=666.67平方米),用于国家中医药传承创新工程项目建设。

**以五补为抓手,落实中西医并重**  
近年来,开封推进综合医院中医药工作,开展“西学中医”培训,全市二级以上综合医院和专科医院全部设置中医、中药房,80%以上开放了中医病区,开封市人民医院创建全国综合医院中医药工作示范单位;在全省率先成立市级中药专家组,结合国家和河南省规范及早制定中医药预防方案,全力为重点人群提供中医药预防服务,实现确诊病例100%服上中药汤剂。

目前,开封市正在加快推进医校协同发展战略,市政府与河南大学开展市校合作,共

建河南大学中医院,注入资金1500万元,成立河南大学中医药研究院,为开封市中医药人才培养、科学研究、医疗服务和文化传承创新提供更好平台。

开封注重提升大宋中医药文化品牌,成立开封市大宋中医药养生保健研究院,建成“开封大宋中医药文化养生园”,被确定为第一批国家中医药健康旅游示范基地创建单位。

此外,开封还重视“纵横联合、共同进步”,成立了市中医医疗集团、“中医馆之家”等。

**以五补为抓手,落实中西医并重**  
近年来,开封推进综合医院中医药工作,开展“西学中医”培训,全市二级以上综合医院和专科医院全部设置中医、中药房,80%以上开放了中医病区,开封市人民医院创建全国综合医院中医药工作示范单位;在全省率先成立市级中药专家组,结合国家和河南省规范及早制定中医药预防方案,全力为重点人群提供中医药预防服务,实现确诊病例100%服上中药汤剂。

特别是通许县人民医院以中医经方为主,中西医结合救治新冠肺炎患者,最早一批在全省实现县域患者清零,中央电视台对此进行了专题报道。

**以借势为支点,力促高水平发展**  
与开封市大宋中医药养生保健研究院,邀请院士、国医大师、中医药大学校长、三甲医院院长等管理和临床大家,指导开封中医药事业和产业发展;开封市中医依托王瑞、刘保延院士成立了河南省中医药防治慢性病院士工作站,推进中医药对慢性病研究和管理。

开封市第二中医院与美国生命大学合作建设了骨脊神经医学中心;高层次人才培养成效显著,5位专家被确定为全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师,5人当选为河南省名中医,先后有10人次在国家级中医药学术团体担任正委和副主委,数量居省辖市首位。

**以夯实为目标,服务乡村振兴战略**  
目前,开封市已连续两年将乡卫生院

中医馆建设列入民生实事,建设35个中医馆。全市助力健康扶贫攻坚战,以“拜师结对”形式实施“春苗工程”,为基层培养中医骨伤300人;为全市贫困村卫生室配备了中医科普书籍。同时,全市还努力引进人才。如通许县中医院等医院以优惠的待遇、良好的发展平台吸引了50余名中医药专业的研究生。

**以温轍为主线,提高群众获得感**  
在开封市近年来“建中医高地,提服务水平”的实践中,开封市中医成为全市卫生健康系统首家“市长质量奖”获得者,通许县中医院投资300多万元在儿科病区建成3个“儿童乐园”,设置“流动护士站”,实施“6S”(整理、整顿等)精细化管理。通过一系列措施,全市提高了服务质量,美化了环境,舒畅了医患心情。

接下来,开封市将全力贯彻中共中央、国务院和省委、省政府关于促进中医药传承创新发展的意见,以及全国中医药大会、全省卫生健康大会和全省卫生健康工作会议精神,努力建设中医药强市。(本报记者刘尚整理)

# 切实提升卫生健康治理能力和治理水平



近年来,许昌市在高标准落实定民生实事的同时,每年争取有2-3件卫生健康工作列入市定民生实事,着力解决医疗卫生基层不强、信息不畅、服务不优等问题。“十三五”以来,市县财政共投入25.6亿元,在全市构建了“三圈两网”。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

### 洛阳:基层医疗服务能力显著提升

近年来,洛阳市卫生健康委认真贯彻落实习近平总书记的重要指示,致力“建机制、保基本、强基层,实现了基层医疗服务重点工作有特色、难工点有突破、整体工作有提升的发展态势”。

**着力改善基层医疗服务条件。**洛阳市抓龙头、抓活力,打造县域医疗中心,积极推进嵩县、伊川县、新安县、宜阳县4个县域医疗中心建设先行先试,累计投资1.5亿元,提升神经内科、心血管内科、肿瘤科等42个二级诊疗科目,全市县级人民医院全部达到二甲标准,门诊就诊和住院人次明显增长,县域内就诊率达到90%;加快推进紧密型医共体建设,以县人民医院为龙头,组建涵盖各级医疗机构、成员单位的紧密型医共体,医共体内统一法人,实行“统一”管理,实现了“县强、乡活、村稳、上下联、信息通”,助推分级诊疗有序形成;持续提升医疗机构规范化执业水平,坚持每月1次的病历质量评审工作,累计评审门诊病历733份,住院病历1434份。

全市医师规范执业意识得到提升,病历质量不断改善。洛阳开展常态化院感督查,警示工作,组织院感质控检查和院感管理培训各16次(场),培训3000余人次,整改11类808个问题,保证了医疗安全。

**着力提升基层医疗服务水平。**洛阳市抓龙头、抓活力,打造县域医疗中心,积极推进嵩县、伊川县、新安县、宜阳县4个县域医疗中心建设先行先试,累计投资1.5亿元,提升神经内科、心血管内科、肿瘤科等42个二级诊疗科目,全市县级人民医院全部达到二甲标准,门诊就诊和住院人次明显增长,县域内就诊率达到90%;加快推进紧密型医共体建设,以县人民医院为龙头,组建涵盖各级医疗机构、成员单位的紧密型医共体,医共体内统一法人,实行“统一”管理,实现了“县强、乡活、村稳、上下联、信息通”,助推分级诊疗有序形成;持续提升医疗机构规范化执业水平,坚持每月1次的病历质量评审工作,累计评审门诊病历733份,住院病历1434份。

全市医师规范执业意识得到提升,病历质量不断改善。洛阳开展常态化院感督查,警示工作,组织院感质控检查和院感管理培训各16次(场),培训3000余人次,整改11类808个问题,保证了医疗安全。

**着力提升基层医疗服务水平。**洛阳市抓龙头、抓活力,打造县域医疗中心,积极推进嵩县、伊川县、新安县、宜阳县4个县域医疗中心建设先行先试,累计投资1.5亿元,提升神经内科、心血管内科、肿瘤科等42个二级诊疗科目,全市县级人民医院全部达到二甲标准,门诊就诊和住院人次明显增长,县域内就诊率达到90%;加快推进紧密型医共体建设,以县人民医院为龙头,组建涵盖各级医疗机构、成员单位的紧密型医共体,医共体内统一法人,实行“统一”管理,实现了“县强、乡活、村稳、上下联、信息通”,助推分级诊疗有序形成;持续提升医疗机构规范化执业水平,坚持每月1次的病历质量评审工作,累计评审门诊病历733份,住院病历1434份。

全市医师规范执业意识得到提升,病历质量不断改善。洛阳开展常态化院感督查,警示工作,组织院感质控检查和院感管理培训各16次(场),培训3000余人次,整改11类808个问题,保证了医疗安全。

**着力提升基层医疗服务水平。**洛阳市抓龙头、抓活力,打造县域医疗中心,积极推进嵩县、伊川县、新安县、宜阳县4个县域医疗中心建设先行先试,累计投资1.5亿元,提升神经内科、心血管内科、肿瘤科等42个二级诊疗科目,全市县级人民医院全部达到二甲标准,门诊就诊和住院人次明显增长,县域内就诊率达到90%;加快推进紧密型医共体建设,以县人民医院为龙头,组建涵盖各级医疗机构、成员单位的紧密型医共体,医共体内统一法人,实行“统一”管理,实现了“县强、乡活、村稳、上下联、信息通”,助推分级诊疗有序形成;持续提升医疗机构规范化执业水平,坚持每月1次的病历质量评审工作,累计评审门诊病历733份,住院病历1434份。

安阳市创新了重大疾病筛查模式,改以往分散式、碎片化、随机筛查为集中式、全人群、系统性筛查,增强了筛查的针对性和有效性,取得了明显成效。

在消化道肿瘤筛查方面,安阳市两年免费筛查50.4万人,筛查出各类病变者37661人,其中癌前病变1201人,早期癌患者256人,中晚期癌症172人。对癌前病变人群采取微创手术、药物等干预措施,跟踪治疗率为83.1%;对早期癌癌和中晚期癌患者,采取手术、放化疗、药物等综合治疗手段,跟踪

### 安阳:全面开展重大疾病预防筛查

健康中国建设的核心指标是提高人均期望寿命,关键环节是降低过早死亡率。近年来,安阳市坚持以人民健康为中心,以重大疾病筛查为着力点,靶向施策,精准发力,促进健康安阳建设纵深深入推进。

**精准发力,强化实施保障**  
安阳市通过对2014-2016年全市慢性病因进行研究,发现恶性肿瘤、脑血管病、心血管病致死率分居前三,占全市死亡的74%;而恶性肿瘤死亡率中,消化道肿瘤(食管癌、胃癌、肝癌、肺癌)等占50%以上。安阳市锁定恶性肿瘤、心脑血管、脑血管病等三大疾病为现阶段影响人均期望寿命的主要因素和突出矛盾,将早期筛查作为三大疾病防控的切入点和着力点,在人群预防、经费测算、专家论证、效益评价的基础上,谋划了三项全年人群筛查项目,一是消化道肿瘤筛查,另一项是心脑血管病高危人群筛查,由财政投入7500万元,通过政府购买服务方式,3年对40-69岁居民实施“全覆盖、全覆盖、全覆盖”。

质量,组建专家指导组,研究制定“管理、标准、流程、培训、资质认定”等“五统一”标准,严格筛选评定医疗机构36家,制定8套技术方案,健全10项筛查制度,规范6类行为标准,分类分层培训1597人,开发信息系统,完善评估体系,提升了质量和效率。定点医疗机构购置筛查相关设备56台(套),提升了技术和设备水平。同时,安阳市将两项筛查连续3年列入全市民生实事和(市、区)政府年度工作目标,纳入市政府重点督查事项。2018年,安阳市率先启动了消化道肿瘤筛查,2019年、2020年两项筛查统筹推进。

**精准发力,强化实施保障**  
安阳市通过对2014-2016年全市慢性病因进行研究,发现恶性肿瘤、脑血管病、心血管病致死率分居前三,占全市死亡的74%;而恶性肿瘤死亡率中,消化道肿瘤(食管癌、胃癌、肝癌、肺癌)等占50%以上。安阳市锁定恶性肿瘤、心脑血管、脑血管病等三大疾病为现阶段影响人均期望寿命的主要因素和突出矛盾,将早期筛查作为三大疾病防控的切入点和着力点,在人群预防、经费测算、专家论证、效益评价的基础上,谋划了三项全年人群筛查项目,一是消化道肿瘤筛查,另一项是心脑血管病高危人群筛查,由财政投入7500万元,通过政府购买服务方式,3年对40-69岁居民实施“全覆盖、全覆盖、全覆盖”。

学干预措施,对确诊病例加强跟踪,督促规范治疗,指导康复防护;加强监督检查,健全经费监管机制,由财政部“按月汇总审核支付,专项资金用,建立筛查工作周例会通报、半月讲评,每月排名,季度督导制度。当月排名最后两名的县(市、区),约谈卫生健康委主要领导和基层医疗机构负责人;连续3个月排名最后两名的县(市、区),约谈政府主要领导。

**扎实推进,促进效益提升**  
安阳市创新了重大疾病筛查模式,改以往分散式、碎片化、随机筛查为集中式、全人群、系统性筛查,增强了筛查的针对性和有效性,取得了明显成效。

安阳市创新了重大疾病筛查模式,改以往分散式、碎片化、随机筛查为集中式、全人群、系统性筛查,增强了筛查的针对性和有效性,取得了明显成效。

**扎实推进,促进效益提升**  
安阳市创新了重大疾病筛查模式,改以往分散式、碎片化、随机筛查为集中式、全人群、系统性筛查,增强了筛查的针对性和有效性,取得了明显成效。

安阳市创新了重大疾病筛查模式,改以往分散式、碎片化、随机筛查为集中式、全人群、系统性筛查,增强了筛查的针对性和有效性,取得了明显成效。

安阳市创新了重大疾病筛查模式,改以往分散式、碎片化、随机筛查为集中式、全人群、系统性筛查,增强了筛查的针对性和有效性,取得了明显成效。

安阳市创新了重大疾病筛查模式,改以往分散式、碎片化、随机筛查为集中式、全人群、系统性筛查,增强了筛查的针对性和有效性,取得了明显成效。

### 焦作:构建多元化养老服务体系

近年来,在河南省卫生健康委的大力指导和支持下,焦作市全面聚集脱贫攻坚,无缝对接养老事业,以医养中心建设为突破口,构建多元化医养服务体系,取得了积极成效。

截至2018年年底,焦作市2.2万建档立卡贫困人口中央免费养老机构床位占80%,其中重残重病老人1236人;同时,全市60周岁以上的老人达67.7万,占常住人口18.9%,高龄、失能、空巢老人数量和比例逐年增加,健康养老任务日益艰巨。

结合建档立卡贫困人口失能失智残疾人的现实需求和养老“三现状”,焦作市出台了《医养中心发展规划》《全面推进建档立卡贫困人口医养工作》等文件,确定以医养融合中心建设为突破口,构建全覆盖的医养服务体系,着力破解“养老院养不了病,医院养不了老”难题,明确对失能失智重残病贫困人口实施集中医养,人力资源和社会保障部门提供公益性岗位安置和职业技能培训支持;民政部门利用农村低保、特困人员救助供养等保障性政策给予支持;医保部门将养老机构内设医疗机构、内设养老床位内的医疗机构全部纳入基本医疗保险定点范围。

焦作市充分调动社会力量,引进德国雷福养老机构集团和上海和佑养老集团等一批中高端养老机构,发展医养服务;吸引本地企业、慈善资金投入健康养老事业,有效缓解农村低保、孤居、空巢、留守、贫困等老年人的健康养老问题。

各(市、区)为医养中心建设主体,党政一把手责任上肩,措施上手,工作上出台,实施方案和管理办法,高标准完成医养中心建设任务。

医养中心建设运营经费由县乡两级财政、相关部门政策性资金、慈善基金等多方筹集。截至目前,焦作市45家医养中心共投入建设资金2.04亿元,运营资金1065万余元。2019年年底,焦作市拿出500万元,采取以奖代补的方式对21个工作突出的县、市进行奖励。

焦作市统一制定医养中心建设标准和设施配备、人员配备标准,按照“医、养、护、康、内设医疗机构、内设养老床位”健康养老服务模式,有效破解因病致贫、因病返贫。经过多年实践,驻马店市在这一模式已荣获2019年全国脱贫攻坚奖,被国家工业和信息化部、国家卫生健康委授予第二批全国“互联网+健康扶贫试点地区”4个试点地区之一。

驻马店市紧盯基本医疗有保障目标,不断提升基层医疗卫生服务能力,努力实现县、乡、村医疗卫生服务标准化;全面推进医、养、护、康、内设医疗机构、内设养老床位”健康养老服务模式,有效破解因病致贫、因病返贫。经过多年实践,驻马店市在这一模式已荣获2019年全国脱贫攻坚奖,被国家工业和信息化部、国家卫生健康委授予第二批全国“互联网+健康扶贫试点地区”4个试点地区之一。

驻马店市紧盯基本医疗有保障目标,不断提升基层医疗卫生服务能力,努力实现县、乡、村医疗卫生服务标准化;全面推进医、养、护、康、内设医疗机构、内设养老床位”健康养老服务模式,有效破解因病致贫、因病返贫。经过多年实践,驻马店市在这一模式已荣获2019年全国脱贫攻坚奖,被国家工业和信息化部、国家卫生健康委授予第二批全国“互联网+健康扶贫试点地区”4个试点地区之一。

驻马店市紧盯基本医疗有保障目标,不断提升基层医疗卫生服务能力,努力实现县、乡、村医疗卫生服务标准化;全面推进医、养、护、康、内设医疗机构、内设养老床位”健康养老服务模式,有效破解因病致贫、因病返贫。经过多年实践,驻马店市在这一模式已荣获2019年全国脱贫攻坚奖,被国家工业和信息化部、国家卫生健康委授予第二批全国“互联网+健康扶贫试点地区”4个试点地区之一。

在全省卫生健康工作会议上,开封、洛阳、安阳、焦作、濮阳、许昌、信阳、驻马店8个省辖市结合各自卫生健康工作实际,进行了典型发言。大家交流经验,共同提高,为织密中原健康保障网络贡献智慧!

### 濮阳:全域医疗服务能力持续提升

医疗服务直接关系到人民群众的生命安全,没有全民健康就没有全面小康。近年来,濮阳市卫生健康委在市委、市政府正确领导和河南省卫生健康委精心指导下,按照新时代卫生健康工作方针,以人民健康为中心,以公立医院提质增效为抓手,强基层、打基础、抓创新,全域医疗服务能力持续提升。

**聚焦提质增效**  
濮阳市委、市政府高度重视,成立濮阳市医院提质增效工作领导小组,建立联席会议制度,制定实施意见,把提质增效列入列入市十大民生实事。

2019年,濮阳市委书记宋殿宇、市长杨青玖就医院提质增效、县域医疗中心建设、医共体建设、城市医联体建设等事项3次听取专题汇报,5次做出批示指示,4次上市委常委会,市政府常务会议研究,分管市长多次主持召开市医改领导小组会,及时协调财政、医保、编制、人事等

部门,对项目推进中的困难和问题及时研究解决。各县也都成立由县长挂帅的工作专班,定期解决县域医疗中心建设中的实际问题。

2019年,濮阳市卫生健康委自挂帅成立以來,咬定医院等级评审核心指标,精心谋划,打出一套“组合拳”;首先组织动员,全面启动,召开医院提质增效动员会,坚定信心、压实责任。全市各级公立医院结合各自实际,弥不足,补短板,促提升,形成了“比学赶超”的浓厚氛围,啃下了提质增效中的一块块“硬骨头”。其次上邀一级、下沉推进,聘请河南省人民医院、郑州大学第一附属医院等医疗卫生机构专家,为市、县、乡三级医院提质增效、县域医疗中心建设、医共体建设、城市医联体建设等事项3次听取专题汇报,5次做出批示指示,4次上市委常委会,市政府常务会议研究,分管市长多次主持召开市医改领导小组会,及时协调财政、医保、编制、人事等

2019年,濮阳市委书记宋殿宇、市长杨青玖就医院提质增效、县域医疗中心建设、医共体建设、城市医联体建设等事项3次听取专题汇报,5次做出批示指示,4次上市委常委会,市政府常务会议研究,分管市长多次主持召开市医改领导小组会,及时协调财政、医保、编制、人事等

2019年,濮阳市委书记宋殿宇、市长杨青玖就医院提质增效、县域医疗中心建设、医共体建设、城市医联体建设等事项3次听取专题汇报,5次做出批示指示,4次上市委常委会,市政府常务会议研究,分管市长多次主持召开市医改领导小组会,及时协调财政、医保、编制、人事等

### 许昌:办好民生实事 打造“三圈两网”

近年来,许昌市在高标准落实定民生实事的同时,每年争取有2-3件卫生健康工作列入市定民生实事,着力解决医疗卫生基层不强、信息不畅、服务不优等问题。“十三五”以来,市县财政共投入25.6亿元,在全市构建了“三圈两网”。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

肌梗死、脑卒中两个致死致残率较高的病种为切入点,投入3400余万元建设危急重症三级救治网,在许昌市中心医院设立急救指挥中心6个,在县级人民医院设立救治分中心6个,在乡镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

**建设城市社区15分钟健康圈。**按照“每个街道办事处或3万-10万居民健康圈”建设,每个健康圈配备1个社区卫生服务中心,1个在镇、社区建立基层救治网点100个,投入1888万元为市、县二级公立医院购置转运救护车。随着今年投资2386万元的许昌市中心医院新院区建成投用,市内二级公立医院急救网络将对上与郑州大学第一附属医院等知名医疗机构对接,对下覆盖了2级以上医疗机构,并延伸到2984家村卫生室,贯通市、县、乡、村四级。

南乐县的3家县人民医院提前高标准通过二级甲等医院评审,濮阳市第三人民医院成功创建二级甲等医院,市中医医院、市油田总医院顺利通过三级甲等医院评审,市妇幼保健院顺利通过三级妇幼医院评审。

**多策并举,助力提质增效**  
濮阳市加大投入力度,筑网强基层,累计投入3.09亿元对濮阳县等的8家县人民医院和范县等的5家县中医医院进行改扩建,增加业务用房面积12.6万平方米,新增床位1500张;实施卫生人才“369”工程,充实基层医疗卫生人才队伍,加强基层医疗机构绩效管理,提高基层队伍薪酬待遇,稳定基层队伍。

在加强医联体建设、盘活医疗资源方面,濮阳市依托国家城市医联体建设试点城市、紧密型县域医共体建设试点县和县域医疗中心建设项目,统筹医联体规划建设,投入保障、人事安排和考核监督;围绕“小病在社区、大病去医院、康复回社区”

的目标,对城市医疗服务进行网格化布局,成立了濮阳市人民医院、濮阳市中医院和濮阳市市油田总医院3个城市医联体;围绕“县强、乡活、村稳”的目标,成立了濮阳县第一医共体、濮阳县第二医共体、南乐县第一医共体医共体,合前县人民医院医共体4个县医共体,实行医联体内同质管理和市、县、乡、村“四级联动”,有效推动了分级诊疗制度的落实,有序就诊格局逐步形成。

濮阳市还大力实施智慧医疗工程,提高服务效率,借鉴杭州智慧医疗经验,在濮阳市建设健康远程信息平台,加快智慧医疗建设;大力推进远程医疗服务发展,借助健康濮阳信息平台,建设了濮阳市远程医疗中心,开通远程会诊、双向转诊、远程心电、远程影像、信息资源管理等功能,实现了让“信息多跑路、患者少跑腿”,让群众就医更方便、更省时。

的目标,对城市医疗服务进行网格化布局,成立了濮阳市人民医院、濮阳市中医院和濮阳市市油田总医院3个城市医联体;围绕“县强、乡活、村稳”的目标,成立了濮阳县第一医共体、濮阳县第二医共体、南乐县第一医共体医共体,合前县人民医院医共体4个县医共体,实行医联体内同质管理和市、县、乡、村“四级联动”,有效推动了分级诊疗制度的落实,有序就诊格局逐步形成。

濮阳市还大力实施智慧医疗工程,提高服务效率,借鉴杭州智慧医疗经验,在濮阳市建设健康远程信息平台,加快智慧医疗建设;大力推进远程医疗服务发展,借助健康濮阳信息平台,建设了濮阳市远程医疗中心,开通远程会诊、双向转诊、远程心电、远程影像、信息资源管理等功能,实现了让“信息多跑路、患者少跑腿”,让群众就医更方便、更省时。

濮阳市还大力实施智慧医疗工程,提高服务效率,借鉴杭州智慧医疗经验,在濮阳市建设健康远程信息平台,加快智慧医疗建设;大力推进远程医疗服务发展,借助健康濮阳信息平台,建设了濮阳市远程医疗中心,开通远程会诊、双向转诊、远程心电、远程影像、信息资源管理等功能,实现了让“信息多跑路、患者少跑腿”,让群众就医更方便、更省时。

濮阳市还大力实施智慧医疗工程,提高服务效率,借鉴杭州智慧医疗经验,在濮阳市建设健康远程信息平台,加快智慧医疗建设;大力推进远程医疗服务发展,借助健康濮阳信息平台,建设了濮阳市远程医疗中心,开通远程会诊、双向转诊、远程心电、远程影像、信息资源管理等功能,实现了让“信息多跑路、患者少跑腿”,让群众就医更方便、更省时。

濮阳市还大力实施智慧医疗工程,提高服务效率,借鉴杭州智慧医疗经验,在濮阳市建设健康远程信息平台,加快智慧医疗建设;大力推进远程医疗服务发展,借助健康濮阳信息平台,建设了濮阳市远程医疗中心,开通远程会诊、双向转诊、远程心电、远程影像、信息资源管理等功能,实现了让“信息多跑路、患者少跑腿”,让群众就医更方便、更省时。

### 信阳:科学防控 坚决打赢疫情防控阻击战

疫情期间,信阳市卫生健康系统800多人递交请战书,680人递交入党申请书,组建5个临时党支部,64名抗疫勇士火线入党,党旗始终在战“疫”一线高高飘扬。2名同志被提拔重用,392名同志荣获记功、嘉奖。

截至21日,全市累计确诊病例274例,治愈出院272例,治愈出院率达99.3%,疫情防控取得阶段性胜利。

信阳市接壤湖北、邻近武汉,地处疫情防控最前沿,为此,信阳市卫生健康委打响了攻坚战,严格落实“早、防、管、控、宣”五字方针,率先对全市高速公路、国道、省道和市、县、乡、村四级联动“机制”,1月23日部分实施了一级响应措施。市卫生健康委班子成员5人带队在(市、区)蹲点指导,14人融入市指挥部一线办公。1月22日,武汉封城之前,信阳市对湖北武汉返乡人员逐一核查、登记造册;1月23日全面停

开到湖北、武汉客运班车。

落实“早、防、管、控、宣”五字方针,率先对全市高速公路、国道、省道和市、县、乡、村四级联动“机制”,1月23日部分实施了一级响应措施。市卫生健康委班子成员5人带队在(市、区)蹲点指导,14人融入市指挥部一线办公。1月22日,武汉封城之前,信阳市对湖北武汉返乡人员逐一核查、登记造册;1月23日全面停

开到湖北、武汉客运班车。

落实“早、防、管、控、宣”五字方针,率先对全市高速公路、国道、省道和市、县、乡、村四级联动“机制”,1月23日部分实施了一级响应措施。市卫生健康委班子成员5人带队在(市、区)蹲点指导,14人融入市指挥部一线办公。1月22日,武汉封城之前,信阳市对湖北武汉返乡人员逐一核查、登记造册;1月23日全面停

开到湖北、武汉客运班车。

落实“早、防、管、控、宣”五字方针,率先对全市高速公路、国道、省道和市、县、乡、村四级联动“机制”,1月23日部分实施了一级响应措施。市卫生健康委班子成员5人带队在(市、区)蹲点指导,14人融入市指挥部一线办公。1月22日,武汉封城之前,信阳市对湖北武汉返乡人员逐一核查、登记造册;1月23日全面停

区实施机动车单日单号限行措施。全面“查”,以行政村、城市社区党组织为主,对湖北返乡特别是具有武汉旅居史的重点人群进行网格化、地毯式排查。

聚焦“早、防、管、控、宣”四个关口,“四个关口”即前移预防关口,门门诊诊的发热患者,除需要立即留观治疗外,及时实施居家隔离,将发热患者第一时间登记造册,跟踪随访;前移调查关口,留观期间开始随访,采取公安、卫健、乡镇(街道)、社区(小区)四位一体”的防控措施,前移诊断关口,对留观人员和疑似患者全部进行CT检查,为早诊断、早治疗提供依据;前移救治关口,对CT检查有新冠肺炎疑似的按照最新治疗方案提前干预治疗。

力于“好”,确保应收尽收、应治尽治。迅速提升救治能力,全市累计投入财政资金6.4亿元,争取省里支援物资30批次,累计接受捐款1.78亿元,可用床位达到1716张,负压病房达到19间,负压救护车有17

区实施机动车单日单号限行措施。全面“查”,以行政村、城市社区党组织为主,对湖北返乡特别是具有武汉旅居史的重点人群进行网格化、地毯式排查。

聚焦“早、防、管、控、宣”四个关口,“四个关口”即前移预防关口,门门诊诊的发热患者,除需要立即留观治疗外,及时实施居家隔离,将发热患者第一时间登记造册,跟踪随访;前移调查关口,留观期间开始随访,采取公安、卫健、乡镇(街道)、社区(小区)四位一体”的防控措施,前移诊断关口,对留观人员和疑似患者全部进行CT检查,为早诊断、早治疗提供依据;前移救治关口,对CT检查有新冠肺炎疑似的按照最新治疗方案提前干预治疗。

力于“好”,确保应收尽收、应治尽治。迅速提升救治能力,全市累计投入财政资金6.4亿元,争取省里支援物资30批次,累计接受捐款1.78亿元,可用床位达到1716张,负压病房达到19间,负压救护车有17

### 驻马店:全面实现健康扶贫规范化标准化制度化

驻马店市因病致贫人口13249人,占贫困人口总数的51.15%。近年来,驻马店市卫生健康委以“互联网+健康扶贫”新模式,通过互联网技术与健康扶贫的深度融合,着力构建“一网一轴四纵”工作模式,推动优质医疗资源下沉。

建立一个移动智能网络,实现全市4家三级医院、27家二级医院、163家乡镇卫生院通过专线接入,2547家村卫生室“互联网+VPS”虚拟专用网络”接入卫生信息专网,形成高速运行、互联互通、高效共享的移动智能网络。

建立贯穿生命全周期的健康数据库,以个人健康为中心,打通公共卫生和医疗服务、贯穿生命全周期,与各医疗机构互联互通,对健康扶贫领域“精准识别、精准分类、精准救治”的大数据分析研判,控制增量。

实现“四统一”,一是市、县两级分别组建不同形式的医联体、医共体,利用网络平台开展远程医疗服务,把医疗服务的触角延伸到基层社区。二是在线医学教育和健康教育普及及到人,通过“互联网+健康扶贫”平台,面向贫困地区基层医疗机构开展临床应用、继续教育培训,宣传健康知识。三是利用物联网终端将慢性病筛查检查结果传至平台,进行大数据分析,分类干预。四是移动智能网络到病,建立危急重症三级救治网,让患者在最短时间得到救治,从源头控制因病致贫人口的增量。

**精准施策,规范开展健康扶贫优质服务**  
依据精准施策的总体策略,驻马店市实施大病集中救治工作,按照“五精准”的要求,做好大病患者的集中救治工作,救治病种逐步扩大到25种,全市贫困人口罹患25种大病救治率达到100%。

驻马店市因病致贫人口13249人,占贫困人口总数的51.15%。近年来,驻马店市卫生健康委以“互联网+健康扶贫”新模式,通过互联网技术与健康扶贫的深度融合,着力构建“一网一轴四纵”工作模式,推动优质医疗资源下沉。

建立一个移动智能网络,实现全市4家三级医院、27家二级医院、163家乡镇卫生院通过专线接入,2547家村卫生室“互联网+VPS”虚拟专用网络”接入卫生信息专网,形成高速运行、互联互通、高效共享的移动智能网络。

建立贯穿生命全周期的健康数据库,以个人健康为中心,打通公共卫生和医疗服务、贯穿生命全周期,与各医疗机构互联互通,对健康扶贫领域“精准识别、精准分类、精准救治”的大数据分析研判,控制增量。

实现“四统一”,一是市、县两级分别组建不同形式的医联体、医共体,利用网络平台开展远程医疗服务,把医疗服务的触角延伸到基层社区。二是在线医学教育和健康教育普及及到人,通过“互联网+健康扶贫”平台,面向贫困地区基层医疗机构开展临床应用、继续教育培训,宣传健康知识。三是利用物联网终端将慢性病筛查检查结果传至平台,进行大数据分析,分类干预。四是移动智能网络到病,建立危急重症三级救治网,让患者在最短时间得到救治,从源头控制因病致贫人口的增量。

**精准施策,规范开展健康扶贫优质服务**  
依据精准施策的总体策略,驻马店市实施大病集中救治工作,按照“五精准”的要求,做好大病患者的集中救治工作,救治病种逐步扩大到25种,全市贫困人口罹患25种大病救治率达到100%。

驻马店市因病致贫人口13