

## 决胜“十四五”奋进新征程

# 周口:让群众在家门口“好看病”“看好病”

本报记者 刘旸 常娟 侯少飞

从乡镇医院新增的智能诊疗设备,到医保报销窗口前缩短的排队时长;从县级医院进驻的专家团队,到患者享有更便捷的医疗服务,每一处细微变化,都在编织民生福祉的新图景。

如今,这股改革力量已渗透进健康周口发展的肌理。近年来,周口市以医改为支点,撬动医保、医药、医养、医防等领域的全方位蝶变。改革不仅成为发展的“助推器”,更成为民生的“上升梯”。

### 数智赋能全域一体化医疗协作

“我们加大投入力度,完成了县级医院的升级、乡镇卫生院的达标改造,村卫生室也实现了标准化。加强巡回医疗服务,把专家、技术和管理送到基层,让老百姓在家门口就能享受到好的医疗服务。”周口市人民政府副秘书长杨敏向记者介绍,“十四五”以来,周口市把市、县、乡、村的医疗机构整合成3个医疗集团和22个县域医共体,实行统一管理,让大医院和社区医院之间的转诊更顺畅。建设互联网医院,开展远程医疗,推动实现“小病在基层、大病不出市县”。

今年入夏以来,周口市中心医院互联网医院的问诊量逐步上升,最高日问诊量达1700余例。

入秋后,该院儿科医生周祥无论在线上还是线下,其工作日程都排得满满当当。在微信群内,周祥告知群友:“各位朋友,我是周口市中心医院的一名儿科医生,如果有关于病情、用药等方面的问题,大家可以在周口市中心医院互联网医院找我进行线上咨询。同时,我还会在群内每日分享一些育儿科普知识,帮助宝妈科学育儿。”市民陈敏体验了这样“新鲜”的诊疗模式后说:“互联网医院减轻了我的育儿焦虑。”

近年来,周口市抢抓公立医院改革与高质量发展机遇,积极探索“市县一体、机制创新、数智赋能、医防融合”四位一体的医改模式,实现了优质医疗资源扩容下沉。周口市先后获批国家安宁疗护试点、国家中医药传承创新发展试验区,显著提升了群众在家门口“好看病”“看好病”的保障能力。

“以前,生病要跑到市里或县里的医院检查,多花钱不说,还得来回折腾;现在,去乡卫生院就能检查,费用还能报销,省了不少事。”郸城县虎岗乡患者张华英说。如今,虎岗乡卫

生院不仅配备了CT(计算机层析成像)和DR(数字化X线摄影)设备,还将开单、检查、报销等一系列便捷流程清晰公示,让患者少花钱也能享受到优质的医疗服务。

随着医改的不断深化,周口市正全力将健康服务送到百姓身边。周口市坚持市县一体,持续完善“市带县、县带乡、乡管村”的全域一体化医疗协作模式,围绕“常见病不出乡”,全面实施乡镇卫生院达标升级行动,推动医疗卫生机构提质增效,促进优质医疗资源下沉,带动基层服务能力、效率、质量“三提升”。

全市累计下派专家1167人,共建科室264个,进一步筑牢基层医疗服务网底;通过与“国家队”“省级队”医院和专家“联姻”,“组团式”带动全市学科群协同发展;与阜外华中心血管病医院签约,合作共建河南心血管中心周口区域医疗中心,连续举办两届河南心血管病大会;实施“名医领航”三年行动计划,支持市级公立医院与国内知名专家合作开展高难度复杂外科手术,进一步提升区域内临床重点专科水平;组织“百名医学专家健康服务周口行”、公立医院高质量发展论坛等系列活动,邀请全国业内知名专家授课培训、查房指导、

手术示教,合作共建名医工作室86个,带动突破新技术新项目172项。

### “三医”同频共振、同向发力

群众享受医改红利,优质医疗服务触手可及,这是周口市用好医改“指挥棒”,深化基层医疗卫生机构改革迈出的坚定步伐。

近年来,周口市“三医”同频共振、同向发力,着力推动国家关于深化医改的决策部署在这里落地见效。

目前,周口市的“三医”协同机制由市委书记、市长任“双组长”,定期研究调度,协调推动。在协同推进医保改革方面,周口市落地实施2.0版DRG(疾病诊断相关分组)付费改革,完善病组与系数调整机制,建立特例单议和超支分担基金池,2024年全市DRG付费总体支付比达101.51%,有效提升了医保基金使用效率。

全市推进“三统三保”基层药品供应机制,将大量质优价廉的药品送到乡村。截至10月底,全市6000多家村卫生室用上了集采药品,村卫生室使用药品管理平台采购医保目录内药品达1842个品种,其中集采药品达1019个。全市城乡居民门诊统

筹村级就诊人次达531.42万人次,医疗费⽤达14707.77万元,基本医保支出达8323.15万元;相比2024年同期,就诊人次增长14.03%,医疗费用下降1.3%,基本医保支出下降1.12%,次均费用下降13.44%。

同时,周口市中心医院互联网医院与远程医疗协作网络还依托市级三级医院,组建了4家互联网医院,与全国39家知名互联网医院签约合作,开展远程会诊、线上诊疗10万余次,实现线上线下优质医疗资源协同互补,与全国优质医疗资源共享,让群众在家门口就能享受到“质优价廉”的医疗服务。

今年年初,《河南省因地制宜推广三明医改经验实施方案》出台,周口市成为全省5个创新攻坚示范市之一,重点在政府“六项投入”保障、债务化解、编制动态调整、医疗服务价格调整、薪酬制度改革等方面进行创新突破。改革中,周口市为具有5年以上工作经历的“在岗不在编”业务骨干打通入编通道,有针对性地解决基层“招人难、留人难”问题;在市直公立医院试行主要负责人目标年薪制,由财政全额保障,并建立与考核结果紧密挂钩的分配机制,激发改革活力。

# 全省托育机构织密冬季消防安全防线

本报讯 (记者 丁玲 通讯员 苏树勇)冬季天干物燥,元旦、春节临近,托育机构消防安全进入关键防御期。为切实守护婴幼儿生命安全,12月11日,河南省卫生健康委以视频会议形式,召开全省托育机构消防安全专题培训,全省1100余名托育管理干部、机构负责人齐聚“云端”,共同学习消防安全知识,夯实冬季安全防护网。

培训会上,河南省消防救援总队消防专家、省托育机构安全管理专家分别围绕托育机构消防安全要点、日常安全管理规范开展讲解。

其中,专家明确提出托育消防工作需严守六道防线:坚决杜绝选址与建筑本体存在“硬伤”;保障安全疏散“生命通道”时刻畅通、指引清晰;确保消防设施器材足额完好,始终处于临战状态;推动日常管理与巡查实现常态化;杜绝应急预案与演练“纸上谈兵”,强化实战性;加强内部环境与重点风险精细化管理,精准防控风险。

针对当前冬季消防安全工作,河南省卫生健康委相关负责人要求,各级卫生健康行政部门需深刻认识消防与托育机构安全工作的重要性、必要性,树牢底线意识,强化责任担当,通过加强监督检查、细化工作措施、密切协作配合,凝聚综合监管合力;要加强与消防救援部门的沟通协调,通过集中培训、现场教学、上门指导、实地演练等多样化形式,提升托育机构消防安全责任人、管理人的管理水平与能力素质,确保政策要求落到实处;需协调相关单位强化监督管理,压紧压实安全生产与消防工作责任,消除监管盲区,推动托育机构安全生产模式向“事前预防”转变;严格遵循“谁主管、谁负责,谁审批、谁负责,谁举办、谁负责”原则,精准研判潜在安全风险,同步开展安全风险排查整治,织密织牢安全责任链条。



## 今日导读

河南卫生健康行业网络安全技能大赛举办

2版

大雪节气如何防治肿瘤

3版

“健康中原行”推动基本公卫服务精准“滴灌”

4版



请扫码关注微信、微博

杨成梁:

# 现代放疗——肿瘤治疗的“精准重炮手”

本报记者 张琦

在肿瘤综合治疗的版图中,放射治疗已从传统的辅助角色,演变为能够主导战局的“精准重炮手”。

近日,本报《肿瘤防治名家谈》栏目专访河南省肿瘤医院放疗科副主任杨成梁,深度解读现代放疗如何以科技之力,为患者打开新的生命之窗。

价值重塑:从“辅助支援”到“根治核心”

“现代放疗已是一种独立的根治性手段,其地位举足轻重。”杨成梁系统阐释了放疗在当代肿瘤治疗中的四大核心价值:

一是根治性治疗。对于早期鼻咽癌,放疗是首选方案。对于早期前列腺癌、宫颈癌、喉癌及部分肺癌、肝癌,精准放疗能够达到与手术相媲美的根治效果,同时避免手术创伤。立体定向放疗(SBRT)为无法手术的早期肺癌患者提供了宝贵的根治机会。

二是关键辅助治疗。术前放疗能使局部晚期低位直肠癌等肿瘤显著缩小,提升手术切除率和保肛率;术后放疗则能精准清除可能残留的癌细胞,有效降低多种肿瘤的局部复发风险。

三是高效姑息治疗。对于契合肿瘤的不规则形状,同时保

护周围的心、肺、脊髓等重要器官。影像引导放疗可自动纠正因呼吸、器官移动或日常摆位产生的微小误差,尤其适用于肺、肝部位的肿瘤。

四是功能与生活质量守护者。“保喉”“保乳”等治疗目标的实现,高度依赖于放疗技术的精准性。而质子治疗等尖端技术,更能精细保护肿瘤患儿的正常组织与生长发育能力。

技术革命:实现“指哪打哪”的精准艺术

杨成梁介绍,现代精准放疗已进入“影像引导、动态自适应、剂量雕刻”的智能化时代。调强放疗让高剂量区完美契合肿瘤的不规则形状,同时保

护周围的心、肺、脊髓等重要器官。影像引导放疗可自动纠正因呼吸、器官移动或日常摆位产生的微小误差,尤其适用于肺、肝部位的肿瘤。

SBRT采用“少次、大剂量”的“精准狙击”模式,在1次~5次治疗内摧毁肿瘤。质子/重离子治疗能将能量峰值精确“沉积”于肿瘤处,在治疗颅底肿瘤等复杂病例中具有无可比拟的优势。

杨成梁以他深耕的肺癌和胰腺癌SBRT为例解释道,通过亚毫米级的靶区勾画和先进的呼吸门控技术,即使肿瘤紧邻消化道或大血管,也能安全实施消

融级的放疗。

协同作战:成为联合治疗的“增效剂”与“催化剂”

现代肿瘤治疗强调多学科协同作战,放疗在其中扮演着愈发活跃的“协同者”与“催化剂”角色。

放疗与化疗同步联用,可产生“1+1>2”的协同效应,显著提高局部晚期宫颈癌、食管癌、肺癌的疾病控制率和患者生存率。与免疫治疗携手,是近年来的研究热点与临床突破方向,尤其在肺癌、恶性黑色素瘤等治疗中展现出巨大潜力。与靶向药物联合,则能针对特定基因突变

的肿瘤进行“协同攻击”,有助于延缓耐药发生。

杨成梁强调,这种联合并非简单叠加,必须由多学科团队为每位患者“量体裁衣”,制定个性化方案。

随着技术的发展,当前,闪光放疗(FLASH-RT)被视为可能引发下一次治疗革命的技术。2024年5月,由杨成梁作为主要研究者的“电子束超高剂量率放疗在皮肤肿瘤中的安全性和有效性研究(I期临床试验)”启动,标志着河南省肿瘤医院在国内前沿放疗技术临床转化领域迈出了扎实的一步。



肿瘤防治  
名家谈

### 专家简介

杨成梁:肿瘤学博士,副主任医师,河南省肿瘤医院放疗科副主任,美国威斯康星医学院癌症中心访问学者。兼任中国医药教育协会肿瘤放射治疗专业委员会副主任委员等。多个国家级学术职务,长期致力于肺癌、胰腺癌的立体定向放疗等精准治疗研究。