

■ 本期关注

党建引领强根基
中医惠民润人心

□刘先富

核心提示

精管提质促发展

林州市中医院党总支部始终将党的领导贯穿医院发展全过程,创新推行“支部建在科室上”的治理模式,让党旗在医疗一线高高飘扬。林州市中医院通过“党员志愿岗”“专题党课进临床”等活动,引导党员干部在技术攻关、服务优化、急难险重任务中当先锋、作表率,为医院发展注入红色动能。

在管理实践中,林州市中医院构建“决策—执行—监督—反馈”全闭环体系:质控部每月通报医疗质量核心指标,建立“问题清单—整改落实—回头看”机制,近三年院内感染发病(例次)率控制在0.34%,手术并发症发生率降至0.32%;推行“后勤一站式保障”,物资采购、设备维护、环境管理全流程优化,行政效能提升17%。在运营管理上,林州市中医院深度适配DRG(按病组付费)/DIP(按病种分值付费)支付方式改革,通过耗材集中采购、设备资源优化配置,住院次均费用年均增长率控制在3%以内,在保障公益属性的同时实现可持续发展。

人才是发展的第一资源。林州市中医院打造“引育留用”全链条机制,设立特殊人才津贴和青年人才成长基金,每年选派30余名业务骨干赴省内外三甲医院进修,3名青年中医师拜全国名中医毛德西为师,构建“老中医传帮带、中青年挑大梁”的人才梯队。目前,林州市中医院拥有高级职称68人、中级职称389人、林州市名中医3人,一支结构合理、素质优良的人才队伍,成为守护群众健康的核心力量,为学科建设筑牢人才根基。

林州市中医院坚持“强中医、中西医结合发展”,打破学科壁垒,构建覆盖“预防—诊疗—康复”的全周期特色学科体系。一方面做强中医特色品牌:脑病科作为河南省特色中医专科,与儿科同步跻身河南省区域中医专科诊疗中心;心病科、骨伤科

获评安阳市重点中医专科,心病科与肾病科入选安阳市县级临床重点专科,形成“龙头引领、多科协同”的优势学科集群。另一方面,林州市中医院聚力提升综合救治效能:胸痛中心通过国家胸痛中心(标准版)认证,“云心电网络诊断中心”高效运转。近年来,林州市中医院成功开展房颤射频消融+左心耳封堵术、肿瘤冷冻射频消融术、血管内超声、颈椎腰椎UBE(单侧双通道脊柱内镜)微创手术等前沿技术,实现医疗救治能力质的飞跃,确保急危重症患者“不出县即享高水平救治”,以学科强院筑牢高质量发展核心支撑。

强县域惠民生

林州市中医院落实健康优先发展战略,锚定“县、乡、村一体化”医疗服务体系建设目标,通过模式创新、机制赋能、资源整合,推动优质中医药资源下沉基层、惠及民生,全面激活医共体整体效能。

林州市中医院推行“25211(实行2级管理体制,组建5个健康服务团队,搞好健康管理和乡村振兴2项促进活动,建设1个信息管理平台,建立1套评价体系)”医共体建设模式,筑牢“七统一”管理根基,实现行政人事、医疗业务、药械采购、财务制度、医保预付、绩效考核、信息化建设全维度统一管控,同步构建“四张网”支撑体系:建成区域医疗数据“一张图”,打通电子病历、健康档案、检查结果等信息壁垒,实现医共体内互联互通;织密远程医疗“一张网”,远程会诊覆盖所有成员单位,让基层患者无须奔波即可享受优质诊疗服务,推动区域医疗服务同质化;做实医防融合“一本账”,将慢性病管理、健康宣教、预防干预等公共卫生服务与医疗服务深度衔接,筑牢群众健康第一道防线;统筹综合管理“一张表”,简化协作流程,明确责任分工,推动医共体服务高效运转。

林州市中医院推行“院

长包院、专家包科”驻扎式帮扶机制,累计驻8个镇(街道)卫生院(社区服务中心)派驻业务骨干56人,从管理、技术、质控、服务等方面赋能基层,助力成员单位建成5个特色专科,推广中医药适宜技术33项,实现“县级强”向“县域强”的根本性转变;深化医保支付方式改革,按照“总额预付、结余留用、合理超支分担”原则,实施医保基金打包支付,制定“医保基金总额包干、结余留用”利益共享规则,将结余基金按比例分配给医共体各单位,形成荣辱与共的利益共同体,充分激发基层内生动力。

林州市中医院制定县、乡、村三级诊疗病种目录,畅通“基层首诊、双向转诊”绿色通道,明确转诊标准与流程,建立“上转有人接、下转有人管”的闭环服务;创新“基层检查、上级诊断、区域互认”诊疗模式,全市二级以上公立医疗机构149项检查项目、117项检验项目结果实现互认,既提高医疗资源利用率,又切实减轻群众就医负担;同时,聚焦慢性病管理痛点,构建“三高中心(牵头医院)—三高基地(镇卫生院)—三高之家(村卫生所)”三级防控体系,为“三高六病+肿瘤”慢病人群提供早期预防、风险预警、综合干预和效果评估全周期服务,有效降低高危人群发病风险。

林州市中医院持续发力,医共体建设成效显著:共享CT(计算机层析成像)、核磁共振等大型设备,实行预约诊疗制度,基层患者检查等待时间平均缩短1.5天;远程会诊年服务基层患者1200余人次;医共体内基层首诊率提升16%,县域内就诊率稳定在88%以上,真正实现“小病不出乡、大病不出县”的民生目标。

文化铸魂传岐黄

林州市中医院将“自力更生、艰苦创业”的红旗渠精神与中医“仁心仁术、悬壶济世”的理念深度融合,让文化浸润医疗服务的每一个环节。

在文化传播上,林州市中医院推出“中医药文化夜市”,通过中医义诊、中医药适宜技术体验、养生功法展示等沉浸式体验,让群众近距离感受中医药魅力;持续开展“中医药文化进校园”活动,让中医药文化薪火相传。近三年,林州市中医院累计举办各类中医药健康宣教活动70余场,受众20万余人次,让中医养生智慧走进千家万户。

在文化认同培育上,林州市中医院将红色精神与中医药文化融入管理全过程,以“常态化宣讲+系统性培训”筑牢思想根基:利用每周行政工作例会、每月中层干部例会开展“文化微宣讲”,让行政管理人员、中层干部先学一步、深学一层,争当文化传承“领头雁”,推动文化理念与管理决策同频共振;每年组织专题培训16场、覆盖1600余人次,通过“自上而下引领+自下而上践行”的双向发力,推动红旗渠精神与岐黄济世理念深度融合;同时,建立技术创新容错机制,明确中医药新技术探索的风险边界与支持政策,鼓励医务人员在临床实践中大胆创新,持续营造“崇尚学习、勇于创新、宽容失败”的团队氛围;打造“国医堂”“名医室”特色诊疗区域,由院内资深老中医、林州市名中医和省市专家坐诊,传承经典方剂与辨证施治精髓,为群众提供优质中医药服务。

医防融合守健康

林州市中医院始终坚持“以人民健康为中心”,将优质中医资源深度融入公共卫生服务,推动医疗服务从“治病”向“健康”转变,让家庭医生成为群众的“健康守门人”。

林州市中医院全面落实上级医改部署,组建100支家庭医生签约团队,766名成员涵盖临床、中医、公共卫生、护理等专业技术人员,以及乡镇卫生院、村卫生室医务人员,为群众提供“中医体质辨识+慢性病规范管理+个性化健康指导+上门医疗护

理+健康监测”的全周期中医药特色服务。截至目前,累计签约38.9万余人,老年人、慢性病患者等重点人群签约率97.38%,履约率稳定在94.28%以上,家庭医生成为群众“身边的健康管家”。

在慢性病管理中,林州市中医院强化中医药早期干预与科学管控,为高血压病、糖尿病患者建立“定期随访、精准调治、健康宣教、风险筛查”机制,通过规范用药、中医药适宜技术干预(如艾灸、拔罐)、生活方式指导、定期监测等举措提升成效。3年来,高血压病、糖尿病规范管理率超过80%,既守护了群众健康,也减轻了家庭医疗负担。

同时,林州市中医院持续延伸服务链条、优化患者就医体验:升级一体化急诊急救单元,打通“院前急救—院内救治—术后康复”生命绿色通道;推出“医护到家”便民服务,两年来累计服务210余人次,惠及老年患者、行动不便群体860余人次;上线“掌上医院”小程序,实现预约挂号、缴费等功能一键直达,开设夜间门诊及节假日门诊,破解群众就医难痛点,患者满意度连续3年保持在96%以上。

站在新的发展起点,林州市中医院将继续坚守“为人民健康服务”的初心使命,聚焦“治未病”核心理念,推动健康管理关口前移。林州市中医院将打造沉浸式中医药展厅,开设“辨证施膳”餐厅,布局便民中药茶饮吧;广泛开展个性化健康教育,推行融合中医体质辨识的健康体检,推出多元化“健康服务包”,让中医药智慧深度融入百姓日常生活。

林州市中医院将持续深化医共体建设,完善利益共享机制,强化基层中医药能力提升,让分级诊疗更顺畅;深耕中医药文化传承,让红色基因与岐黄薪火代代相传,让健康守护更有温度。

(作者系林州市中医院党总支书记、院长)

洛阳市洛龙区疾病预防控制中心积极探索“党建+健康”深度融合的基层健康教育新路径,通过系统化建设、精准化服务、网格化落实,推动健康知识深入人心,帮助群众养成健康生活方式,让“健康优先”在基层落地生根。

加强人才队伍建设 筑牢健康科普基石

做好健康科普,关键靠人才。洛龙区疾病预防控制中心着力打造一支“专业强、善沟通、能扎根”的科普专家队伍,建立健全动态管理机制。

在具体工作中,洛龙区疾病预防控制中心严格准入标准,确保专业水准,从本中心业务骨干及各医疗机构医务人员中,遴选政治素质好、专业能力强、表达水平高、热心公益的志愿者,纳入健康科普专家库。

强化考核,激发队伍活力。洛龙区疾病预防控制中心实行年度任务清单管理,要求每位专家至少开展一场基层讲座、提交一份科普作品、参与一次视频录制、完成一份年度总结。依据实际表现实施分类激励:对表现突出者优先安排进修培训;对意愿强、方法不足者加强培育指导;对履职不力者及时调整,保持队伍整体战斗力。

完善激励机制,增强职业荣誉感。洛龙区疾病预防控制中心将科普工作与医务人员评优评先、职称晋升挂钩,推荐优秀专家参加省市级能力培训班,逐步形成一支“拉得出、讲得好、受欢迎”的健康科普队伍。

融入党建网络 推动健康服务下沉

洛龙区积极推行“党建+网格+大数据”基层治理新模式,以30户~50户为单位划分微网格,配备专职网格员,并开展“红格精治”专项行动,推动机关干部下沉服务。洛龙区疾病预防控制中心主动融入全区党建网络体系,推动健康微网格与党建微网格同频共振。

构建“健康+党建”服务网络。洛龙区疾病预防控制中心推动卫生健康系统党员干部、家庭医生、乡村医生等力量下沉网格,组建“家庭医生+网格员+党员志愿者”健康服务队,确保每个网格都有健康责任人。

建立信息共享与联动机制。网格员在日常走访中摸排孕产妇、老年人、慢性病患者等重点人群信息,动态推送至家庭医生与疾控人员,助力健康档案完善与精准服务。

推动健康服务进家入户。党员志愿者担任健康宣传员,收集居民健康需求,开展面对面科普、专家讲座、义诊咨询等活动,把健康服务送到群众身边。

分类施策 实现科普精准供给

洛龙区疾病预防控制中心坚持“因人制宜、按需定制”,针对不同场所、不同人群开展针对性科普,提升健康教育的实效性和亲和力。

社区科普紧贴长者关切。围绕心脑血管疾病、高血压病、糖尿病等老年常见病,开展测量血压、用药指导、现场义诊等活动,帮助老年人掌握健康技能。

校园科普注重生动有趣。结合儿童青少年特点,通过健康游戏、动画短片、互动问答等形式,讲解近视防控、合理膳食、健康成长等知识,寓教于乐、养成习惯。

企业科普突出实用护航。针对企业职工常见的职业病、肌肉骨骼疾病及心理压力等问题,开展定制讲座、义诊、发放防护用品等服务,助力职业健康与企业稳定发展。

此外,健康科普还延伸至乡村振兴、党校课堂等多领域,逐步构建起“横向到边、纵向到底”的健康教育阵地。

统计结果显示,2025年,专家队伍累计开展讲座22场、义诊咨询活动100余场,制作各类科普视频、手册、折页等产品,居民健康素养水平与满意度实现双提升;重点人群健康档案建档率、慢性病规范管理率明显提高,独居老人健康巡访全覆盖,群众健康诉求在网格内得到有效响应与解决;通过持续精准的健康传播、合理膳食、适量运动、戒烟限酒等理念渐成风尚,区域整体健康水平持续改善。

下一步,洛龙区疾病预防控制中心将继续深化健康教育与党建网格融合机制,进一步优化科普队伍结构,持续强化与组织部门协作,积极探索“互联网+健康网格”模式,运用大数据分析居民健康需求,推动服务从“被动响应”向“主动上门”转变,让健康知识真正惠及千家万户。

(作者供职于洛阳市洛龙区疾病预防控制中心,文字整理刘永胜、杨嘉琪)

医教研协同
促进学科发展

□管生

近年来,郑州大学第一附属医院放射科在科研与临床领域取得了显著成就,展现出强劲的学科实力与发展潜力。

学术成果丰硕。放射科共发表学术论文700余篇,其中SCI(科学引文索引)收录80余篇,发表于《中华放射学杂志》的论文达130余篇。此外,科室主编及参编医学影像学专著和高校教材50余部,为学科的理论建设与人才培养做出了重要贡献。

科研项目与创新。放射科共完成国家自然科学基金项目4项、国家青年自然科学基金项目4项。除此之外,科室还承接了国家卫生健康委、工业和信息化部先进医疗装备应用示范项目3项,以及省部级科研项目30余项。在技术创新领域,科室申请国家实用新型专利60余项,并且多次荣获省级科研成果奖。

科研平台建设。放射科成功组建河南省医学影像国际联合实验室,专注于整合国际前沿医学影像技术以及本土临床科室的诊疗优势。此外,科室还设立了郑州市影像技术与诊断重点实验室,并荣获河南省高校创新团队称号。这些平台为科研创新奠定了坚实基础。

教学与人才培养。放射科承担了郑州大学医学影像专业本

科生、临床医学专业本科生、“专升本”以及留学生的教学任务,教学效果获得一致好评。此外,科室还为地方培养了数十位进修医师,接纳了省内外数十位实习生以及进行临床轮转培训的住院医师,为医学影像人才队伍的发展壮大做出了贡献。

学科带头人引领。学科带头人高剑波凭借卓越的技术和高尚的医德,获得了诸多荣誉,包括国务院政府特殊津贴专家、国家卫生计生突出贡献中青年专家等。高教授还多次获得省级科技进步奖,并主持多项国家级科研项目。

临床与科研结合。放射科注重临床与科研的结合,通过MDT(多学科诊疗)模式,与临床科室紧密合作,推动影像技术在临床中的应用。例如,科室在消化肿瘤、中枢神经系统疾病等领域的影像学诊断研究处于国内领先水平。

扩大国际影响力。放射科的研究成果多次发表在国际顶级期刊上,如《放射学》和《新英格兰医学杂志》。此外,科室成员还在国际会议上多次发言,展示了其在国际学术领域的影响力。

创新护理服务彰显人文关怀

□侯凤琴

襄城县人民医院2025年创新性推出了以“七声、六心、四动、三勤”(即“7643”)服务模式为核心的暖心服务体系建设,旨在从微观行为到宏观系统,全方位重塑患者就医体验。

作为医院护理管理的推动者,笔者深刻认识到,护理服务是医患接触最密切、最直接的环节,护理服务质量直接决定患者就医体验与医院人文形象。如何将“以患者为中心”的理念转化为护理人员“可感、可知、可及”的服务实践,以系统思维推动护理服务内涵式升级,成为护理管理工作的核心课题。

在护理管理视角下,“7643”服务模式并非简单的数字组合,而是对优质护理服务内涵的具象化解构与系统性重构,更是推

动护理服务从“被动执行”向“主动创造”,从“模糊要求”向“标准闭环”转变的核心抓手。立足护理工作全流程,将抽象的人文关怀理念转化为全体护理人员每日可执行、可考核的具体行动指南,实现护理服务的标准化、规范化与温情化统一。

以“七声”立规范,筑牢护患沟通根基。“迎声、送声、称呼声、致谢声、询问声、道歉声、问候声”,精准覆盖了患者从入院接待、诊疗护理到出院送别、远程随访的全周期关键接触点。作为护理管理核心,襄城县人民医院将“七声”纳入护理服务基本行为准则,要求每一位护理人员将尊重与礼貌融入每一次语言交互,通过规范沟通有效缓解患者陌生感与焦虑感,为构建信任

护患关系奠定基础。

以“六心”铸初心,厚植人文护理底蕴。“热心、爱心、耐心、细心、责任心、同情心”,这“六心”是对服务者内在情感与职业精神的要求,也是护理工作中精神培育的重点方向。它引导护理人员用心感知患者需求,换位思考,理解患者处境,将情感照护融入病情观察、治疗配合、生活照料等每一个护理细节,实现从“疾病护理”到“全人照护”的进阶。

以“四动”转模式,激活主动服务动能。“主动介绍、主动帮助、主动征求意见、主动反馈”,这“四动”是推动护理服务模式转型的关键举措,打破“患者有需求才响应”的被动思维,要求护理人员主动向前一步:主动介

绍诊疗流程与注意事项,主动帮助患者解决生活难题,主动征求意见,主动反馈问题整改情况;通过全流程主动关怀提升患者就医掌控感与参与度。

以“三勤”强根基,筑牢护理质量安全底线。“勤观察、勤动手、勤动口”,这是对基础工作的再强化。“三勤”细化为具体工作标准:“勤观察”,要精准捕捉病情变化与潜在风险;“勤动手”,要及时高效解决患者实际问题;“勤动口”,要持续做好健康宣教与沟通疏导。通过“三勤”的刚性落实,确保服务的不间断与高质量,是医疗安全与疗效的重要保障。

“七声、六心、四动、三勤”四大维度相互关联、层层递进:“七声”是服务的外在规范,“六心”

是服务的内在灵魂,“四动”是服务的执行姿态,“三勤”是服务的质量保障,共同构成一个立体、动态、充满温度的服务价值体系,将抽象的服务理念转化为可执行、可评价的具体行动指南。

“7643”服务模式为护理管理提供了清晰的实践路径,为护理服务升级指明了方向。未来,襄城县人民医院将持续以该模式为抓手,不断深化护理人文内涵,推动护理服务从“标准落地”向“品质提升”迈进,以更有温度、更专业的优质护理服务回应群众健康期盼,夯实医院“人文暖医”建设根基,为构建和谐医患关系、推进健康中国建设贡献护理力量。

(作者系襄城县人民医院护理部主任)