新安县：深化医共体改革 绘就健康惠民新画卷

本报记者 刘永胜 通讯员 游新苗

近日，家住距县城约40分钟车程的王老先生在家突发胸闷、胸痛，其家人通过“守护星一键呼救”小程序求助。平台锁定患者的位置后，就近调度乡村医生上门。乡村医生为王老先生做心电图检查，数据实时传至新安县人民医院心电共享中心，一分钟内即确诊为急性下壁心肌梗死（简称心梗）。乡村医生当即让患者口服“心梗一包药”，同步启动120转诊。从发病到抵达新安县人民医院，前端识别与转运无缝衔接。

这是新安县紧密型县域医共体建设成效的一个缩影。近日，在北京召开的2026年基层卫生健康高质量发展大会上，新安县紧密型县域医共体建设典型实践入选优秀展板案例。该县以系统思维重构县域医疗卫生服务体系、以创新举措破解基层看病就医难题、推动医疗、医保、医药协同发展的做法，受到全国同仁的关注和称赞。

重塑体系架构，在“全域协同”中夯实改革根基

在新安县委、县政府的支持下，新安县以“县强、镇活、村稳、上下联、信息通”为核心目标，全面重塑县域医疗卫生服务体系，明确新安县人民医院为紧密型县域医共体牵头单位，挂牌成立新安县医共体总医院，整合全县16家医疗机构资源，搭建权责清晰、分工协作、信息统一、联动高效的一体化管理架构，实现县、乡、村三级医疗机构深度融合、一体发展。

聚焦群众高发、高致死致残的胸痛、卒中、创伤等急症，新安县重点打造“县级中心、乡镇单元、村级哨点”三级急诊急救网络，厘清三级医疗机构岗位职责，形成“预防—救治—康复—管理”全链条服务闭环。同步建成心电、影像、检验、病理、远程会诊、消毒供应六大共享中心，依托“守护星一键呼救”信息化平台，实现急救力量智能调度、快速响应，有效缩短首次医疗接触时间，真正把分级诊疗、急慢分治、上下联动落到实处，着力满足群众少得病、少花钱、好看病、看好病等“两少两好”核心健康需求，不断增进民生福祉。

创新服务模式，在“资源下沉”中提升服务效能

紧扣基层人才缺乏与资源分布不均痛点，新安县推行“人才下沉+技术下沉+服务下沉”三维模式，推动优质管理、医疗资源直达基层。

新安县创新组织形式，从洛阳市中心医院选3名干部到新安县人民医院履职，按照“三甲”医院管理模式输入管理理念，实现院领导班子“个人编制不变、组织关系变更”和“市管县用”的组织用人机制创新。新安县通过干部任命机制创新有效释放干部队伍活力，为医院发展注入引擎动力。

为把优质资源与专业服务送到群众家门口，新安县建立省市级专家下沉坐诊带教、县级骨干下沉驻点帮扶的双向人才流动机制，开展医疗、护理、院感、急救技能专题培训，覆盖全县医务人员3600余人，打造留得住、能战斗的基层医疗卫生队伍。

新安县创新推行“分布式检查+集中式诊断”服务模式，在县直医疗机构、12家乡镇分院、重点村卫生室布设DR（数字化X线摄影）、CT（计算机层析成像）、心电图等检查终端，配套建设冷链物流体系，县、乡、村检查设备全覆盖，县级集中质控、统一诊断标准，群众在家门口即可完成各类检查，享受基层收费标准、县级同质化的诊疗服务。截至目前，心电共享中心累计出具报告668443份，为乡镇分院精准识别急性胸痛患者1218例，乡镇分院开展急性心梗溶栓32例；影像共享中心累计出具报告750000份，精准识别急性缺血性脑卒中患者465例，乡镇分院开展急性缺血性脑卒中静脉溶栓218例，牢牢守住群众生命健康底线。

与此同时，新安县全面强化县域信息化建设，搭建多类业务管理系统，打通数据链路，优化就医流程；依托信息化实现检查检验结果互认，杜绝重复检查、过度医疗，有效节约医保资金；激活电子健康档案，实现居民健康数据动态管理，以信息化赋能紧密型县域医共体服务效能提升。

统一质控标准，在“同质均衡”中守护质量安全

为推动全县医疗机构服务、技术、管理全面同质化，新安县统一诊疗规范与救治流程，针对胸痛、卒中急症明确检查时限、急救用药、转诊标准，保障各级机构诊疗行为规范统一；实行药品耗材一体化管理，成立紧密型县域医共体药品采购中心，统一遴选配送企业、统一药品目录、统一集中配送，规范基层用药行为，持续降低药占比；统一医疗文书标准，推行规范化病历书写，提升医疗数据规范性、完整性与可追溯性；全域落地6S（整理、整顿、清扫、清洁、素养、安全）精细化管理，统一院感防控、环境管理标准，全面改善就医环境。

新安县构建十大维度一体化质控体系，将文化建设、院感管理、医疗质量、护理质量、安全生产、药事管理、心电检查、影像检查、病理检验、6S管理全部纳入全域质控范畴，实现紧密型县域医共体成员单位质控全覆盖。新安县医共体总医院连续5年与各乡镇分院签订年度目标管理责任书，细化考核指标，层层压实管理责任。质控专家组定期开展现场督导、下发质控简报、召开专项例会，形成“督导—反馈—整改—提升”闭环管理体系；统一推行医疗奖惩机制与风险分担模式，由新安县医共体总医院统筹承担基层急救诊疗风险，设立专项奖励资金，充分调动基层工作积极性，以常态化、标准化质控推动基层医疗服务能力稳步提升。

消除『艾梅乙』母婴传播知识进校园活动走进郑州师范学院

本报讯（记者张 琦 贾佳丽）11月24日下午，由郑州大学第三附属医院（河南省妇幼保健院）主办，医药卫生报社、郑州师范学院承办的“守护青春 共享健康——2026年消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播知识进校园”主题活动在郑州师范学院举行。活动通过文艺表演、专家访谈、有奖问答等形式，为青年学生送上了一份干货满满的健康“大礼包”。

14时30分，活动在《生命之舞》中拉开帷幕。“和艾滋病患者同桌吃饭、共用教室会传染吗？”“蚊子叮咬会不会传播？”在专家访谈环节，面对主持人抛出的问题，不少同学面露迟疑。河南省妇幼保健院保健部副主任王锐笑着给出“定心丸”：“同桌吃饭、同教室学习、同一环境生活，包括蚊子叮咬，都不会传播艾滋病。它的传播途径只有3条——性传播、血液传播和母婴传播。”王锐同时提醒，青年学生正处于生理和心理发展的关键期，学会自我保护，是对自己最大的负责。

针对当前青年学生面临的健康风险，专家通过案例进行了剖析。河南省妇幼保健院预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目负责人屈慧敏讲解了“男男同性性行为”与毒品带来的危害：“有些年轻人觉得‘偶尔一次不戴套应该没问题’，或者凭外表判断对方是否健康，都是极其危险的。新型毒品常常具有极强的伪装性，会降低人的防护意识，增加感染风险。”她强调，发生高危行为后，尽早检测是了解自身状况的唯一途径，目前提倡“艾梅乙丙，四病同检测”，各级疾控中心和医疗机构均可提供检测服务。同时，她提醒，感染者应主动告知性伴侣，故意传播不仅不道德，还会触犯《中华人民共和国传染病防治法》《中华人民共和国刑法》等法律法规，需承担法律责任。

对于许多感染者来说，拥有一个健康的宝宝并非奢望。专家张猛和屈慧敏详细讲解了母婴阻断的科学方法：HIV（艾滋病病毒）阳性孕妇通过持续的抗病毒治疗和科学的喂养，梅毒感染者尽早进行规范的驱梅治疗，乙肝孕妇生出的新生儿在出生12小时内接种疫苗和免疫球蛋白，都能大大降低母婴传播的风险。专家还介绍了国家针对感染孕产妇的免费治疗、住院分娩补助等一系列惠民政策，鼓励大家科学面对，积极干预。

有奖问答环节将现场气氛推向高潮，学生举手抢答，在轻松的氛围中巩固了防病知识。活动尾声，全体师生共同宣读《青春宣言》。学生还演唱歌曲《隐形的翅膀》，用歌声表达青年一代“共抗艾滋、消除歧视、共享健康”的决心。

据了解，此次“守护青春 共享健康”进校园活动旨在通过医校联动，将专业的防病知识送进高校，为广大青年学生的青春之路保驾护航。



→11月23日，在漯河医专二附院（漯河市立医院、漯河市骨科医院），医务人员为群众讲解用药知识。当天，漯河医专二附院开展以预防抗微生物药物耐药性为主题的科普宣传教育活动，切实提升公众对抗微生物药物的认知水平，减少滥用误用现象。

王明杰 卢 闯 刘 旭/摄

罕见病医师培训班暨专家公益义诊活动在开封举办

本报讯（记者张治平 通讯员何 慧）11月20日~21日，由北京医学会罕见病分会、开封市医学会联合主办，开封市中心医院、开封市罕见病医疗质量控制中心承办的罕见病医师培训班（第八期）暨专家公益义诊活动在开封成功举办。北京多学科专家团队来到开封，义诊惠民、培训强基、协作赋能，为提升区域罕见病规范化诊疗水平注入新动能。

11月20日，义诊活动在开封市中心医院门诊楼举行。来自神经内科、心血管内科、血液内科、眼科、消化内科、肾脏内科、医学遗传科、儿科等专业的京豫专家，为疑似罕见病患者、已确诊需咨询诊疗方案的患者及其家属提供咨询服务。专家认真阅片、细致问诊，结合病历资料给出个性化诊疗建议，免去患者四处奔波求医之苦。专家同步开展带教研讨，对复杂病例进行现场研判，为次日培训积累教学素材。

11月21日，培训班正式开班。当天上午，6位专家进行专题授课，内容涵盖罕见病多学科会诊体系建设、神经元核内包涵体病与白塞病的分子诊断、成人遗传性脑白质病谱系研究、戈谢病早期诊断、自身免疫性脑炎规范化诊疗等。下午，专家对精选的8例多系统受累复杂病例进行深度研讨，从病史采集到诊疗层层剖析，传递临床思维与多学科协作经验。

此次活动既是前沿诊疗技术集中赋能，也是医学人文精神实践。专家通过多学科病例研讨，示范如何打破学科壁垒攻克罕见病诊疗难题，引导学员从临床疑点中挖掘科研方向；同时，倡导在规范化诊疗中彰显人文关怀，让患者感受到医疗的温度。

开封市中心医院将依托开封市罕见病医疗质量控制中心，持续深化与国家级医疗团队的交流合作，探索跨区域多学科会诊机制，推动优质医疗资源下沉，完善“基层初筛、上级确诊、长期管理”的罕见病防治网络，培养扎根基层的骨干医师，让更多罕见病患者被“看见”、被守护。

驻马店市中心医院

为10岁女孩取出重约3公斤毛发胃石

本报讯（记者张 琦 通讯员李沐佳 龚灵辉）近日，驻马店市中心医院妇女儿童医院为一名10岁女孩实施开腹手术，从其胃内取出一个重约3公斤的毛发胃石。术后女孩恢复良好，现已顺利出院。

女孩依依（化名）因腹痛被家人送到驻马店市中心医院妇女儿童医院就诊。儿内二科主任史鸽进行腹部检查时，发现依依的上腹部有一个巨大的鼓包，摸起来硬硬的。腹部CT（计算机层析成像）检查显示胃里有一大团球形异物。

第二天，儿内二科主治医师龚灵辉为依依进行胃镜检查，发现胃里有一大团毛发。“这些毛发无法被胃酸消化，在胃内与食物残渣缠绕成一团，质地硬邦邦的，内镜下既推不动也扯不开。”因这团毛发体积较大，在内镜下分割取出会造成较大创伤，需外科手术取出。

与依依沟通后，医生得知，她平时有拔头发、吃头发的习惯，已持续好几年。这属于异食癖。依依妈妈回忆，依依两三岁时，她发现依依睡觉时总揪着自己的头发往嘴里塞，有时早上还能从依依的喉咙里发现头发，但依依自己完全没意识到。

驻马店市中心医院组织多学科专家会诊。小儿普通外科主任丁斌认为需转入外科进行手术，因为普通腹腔镜手术孔洞大小受限，无法取出如此巨大的毛发团，应实施开腹手术。术中探查发现，异物从贲门口一直延伸到十二指肠降部，充满胃腔。历时一小时，手术团队将毛发胃石完整取出。取出的毛发胃石重约3公斤，足足有两个拳头大。

史鸽介绍，异食癖是以长期、反复食用非食物物质（如泥土、头发、冰块等）为特征的行为障碍，多见于儿童、孕妇及特定疾病患者，成因复杂，可能与营养缺乏、心理问题、发育障碍或代谢异常有关，需结合医学评估和心理干预进行综合治疗。她提醒家长，如果孩子反复腹痛、腹部摸到包块，或发现孩子有吃头发、指甲等异食行为，一定要及时干预和治疗，既要注意排查营养元素缺乏，也要关注孩子的心理健康，以免造成不良后果。

鄄城县中心医院

启动“老年大学眼健康专项筛查”项目

本报讯（记者侯少飞 通讯员张海鹰）11月23日，鄄城县中心医院启动“老年大学眼健康专项筛查”项目，关爱老年人眼健康，让老年学员在家门口享受优质的眼科诊疗服务。该院抽调眼科骨干医师组成专项服务团队，为老年学员制定筛查方案，全力护航老年群体眼健康。

为保障义诊与门诊工作两不误，提升服务质效，鄄城县中心医院创新采用错峰、分组、分批筛查模式，有序分流老年大学800余名学员，科学控制每日筛查人数，避免人员聚集、防止门诊拥堵，在不影响常规诊疗秩序的前提下，高质量推进义诊工作。

义诊现场，眼科主任张勇带领团队为老年学员提供“一站式”免费眼健康筛查服务。活动筛查项目涵盖视力检测、眼压测量、医学验光、眼底照相、光学相干断层扫描（OCT）等。其中，OCT可高清呈现视网膜的10层细微结构，精准识别白内障、青光眼、黄斑病变、视网膜病变等老年隐匿性、高风险眼病，实现眼病早发现、早诊断、早干预。

医务人员逐项筛查，认真记录每一位老年学员的眼部数据，一对一解读检查报告，用通俗易懂的语言讲解眼病成因、不及时干预的危害、日常护眼知识，并结合每个人的眼部状况提供个性化诊疗方案、用药指导，给出养护建议。

一名长期视物模糊的老年学员，曾辗转多家医院却未能明确病因，生活受到较大影响。在此次义诊中，经OCT检查，他被确诊为黄斑水肿。张勇精准研判、对症施策，为这位老人制定治疗方案。先进的设备、精准的诊断、贴心的服务，让这位老人备受感动。

一位参与筛查的老年学员在享受优质的诊疗服务后，即兴赋诗《赞中心医院眼科主任张勇》并转发朋友圈，表达感谢之情。这位老人在诗中写道：“中心医院存高风，心系学员是真情。免费诊眸传大爱，细心护得夕阳明。”质朴的诗句，道出了医患情深，诠释了群众对该院暖心服务的高度认可。

鄄城县中心医院副院长黎娟说，筛查守护晚年光明，点滴温情擦亮民生底色。此次义诊精准聚焦老年群体就医需求，以专业技术排查眼病，以贴心服务温暖老人。该院将持续深耕民生健康服务，常态化开展惠民义诊、健康宣教、慢性病筛查等公益活动，持续推动优质医疗资源下沉，用心用情守护群众身心健康，让更多群众在家门口享受到高质量、有温度的医疗服务。

公告

滑县荣康医院已注销，救护车豫EM2132、豫E1207X丧失使用资质。

车辆所有人要在15个工作日内办理使用性质变更或注销登记，逾期由安阳市交警部门依法处置。

滑县卫生健康委

2026年10月19日