



医院先进的诊疗设备。

沈丘:打造县域医疗高地 筑牢健康守护屏障

——县人民医院创新笃行书写高质量发展答卷

记者 高洪驰 通讯员 李婷婷 文/图

面对深化医改的新形势和人民群众日益增长的健康需求,沈丘县人民医院党委团结带领全院干部职工,立足发展实际,秉持“质量立院、学科强院、人才兴院、智慧治院”发展战略,围绕“提升医疗服务能力、保障医疗安全、改善患者体验”三大核心任务,以“提质、增效、惠民”为主线,探索出一条以“五大中心”建设为战略支点、以专病能力与专科建设为核心引擎、以精细化管理与数据运营为坚实基底的高质量发展路径。

2025年,沈丘县人民医院各项核心指标稳中有进,三级医院绩效考核排名由2024年的全省第53名上升至第47名。医院医疗服务能力、运营效率和品牌形象实现跨越式发展,为守护近百万沈丘人民的健康提供了坚实保障,以实干担当筑牢“健康沈丘”建设根基。



手术正在进行。



医护人员正在紧张手术。

战略聚焦:以“五大中心”构建高质量发展的“四梁八柱”

“完善的卒中救治体系每年可减少全县近千名患者因卒中致残,帮助数百个家庭重拾希望。这既是医院医疗技术水平的突破,更是医院践行社会责任、守护群众健康的生动体现,彰显了县域医院的使命与担当。”沈丘县人民医院党委副书记、院长王伟表示。

近年来,该院将急诊急救“五大中心”和临床服务“五大中心”建设作为统揽全局,提升内涵的战略工程,着力构建支撑医院高质量发展的“四梁八柱”。该院卒中中心实现核心技术能力的飞跃,多次在全国综合防治卒中中心排名中名列前茅。2024年,该院成功入选“全国二级医院卒中中心质量管理百强名单”,荣获A++评级——全国仅4家,沈丘县人民医院是河南省唯一入选单位。2025年,完成脑梗塞静脉溶栓747例、动脉取栓228例,合计975例;PCI 585例(含急诊PCI 235例),综合能力位居河南省县级医院首位。相较2021年前年溶

栓量不足100例,医院在脑血管病防治上取得的成果持续转化为良好的社会效益。

沈丘县人民医院创造性建立了“卒中中心—卒中救治单元—卒中哨所、哨点及吹哨人”三级体系。在有溶栓能力的乡镇卫生院建立规范的卒中救治单元6个,在无溶栓能力的乡村诊所设立卒中哨点10个,在有卒中识别能力的乡村诊所设立卒中哨点246个,并配备吹哨人。该体系推动救治关口前移,成功打造县域“一小时卒中救治圈”。2025年,乡镇卒中救治单元独立完成静脉溶栓近百例。沈丘县人民医院党委书记欧阳剑说:“县卒中中心哨所、哨点和吹哨人的建立,就是为全县人民的健康保驾护航。”

临床服务“五大中心”建设是医院落实“千县工程”、提升综合服务能力的又一重大举措。2023年12月,该院成为周口市首批通过全部“五大中心”省级评审的县级

医院,实现“大满贯”。2025年,顺利通过临床服务“五大中心”平台复审认证,诊疗规范率达93.8%,高血压患者血压达标率从72%提升至85%。

医院党委始终认为,实现“大满贯”只是起点,持续提升内涵才是根本。针对肿瘤患者外转率高的难题,医院将肿瘤中心建设作为临床服务能力提升的关键,持续完善肿瘤诊疗专科体系建设。2024年全院完成肿瘤手术406例,2025年完成458例,手术切除率达91.5%,术后30天并发症发生率降至5.1%,较2024年下降3.2个百分点。

依托与河南省肿瘤医院的深度协作,该院实施“蒲公英计划”,推动省级优质资源常态化下沉。每周均有专家来院开展多学科会诊(MDT)、预约手术和教学指导,使手术、化疗、靶向治疗、微创介入等综合治疗手段得以规范应用,让县域肿瘤患者在家门口就能享受高质量的诊疗服务,显著提升了县域肿瘤诊疗水平。

创新驱动:“错位发展”战略下的专病突破与技术攻坚

为加快构建“内科外科化、外科微创化、麻醉全院化、诊疗精准化、服务一站式”的发展格局,沈丘县人民医院党委提出“错位发展”学科建设战略,要求各临床科室选择特定病种或技术方向进行深耕,创新医疗服务模式,夯实学科根基,形成“人无我有、人有我优、人优我精”的差异化优势,从而全面激活医院的专科建设生态。

在医院学科建设战略引领下,各科室勇于向技术禁区发起挑战,完成了一系列填补该院乃至县域空白的高难度手术,医院整体技术实力实现了历史性跨越。心血管疾病曾是县域外转高发病种,如今已成为该院重点攻坚领域。2024年10月,心血管内科团队成功完成了县域首例双腔永久性心脏起搏器置入术。2025年5月,该院胸外科、麻醉科、手术室等多科室协作,与名医工作室郑大二附院刘雷教授团队通力合作,成功开展了沈丘县首例“体外循环辅助下心脏冠状动脉搭桥术”及“主动脉夹

层腹膜支架植入术”,这标志着医院心胸外科技术水平和急危重症救治能力得到持续提升。这些技术的连续突破,为县域内心血管急危重症患者筑起了坚实的生命防线。

微创外科亦取得突破。近年来,沈丘县人民医院外科领域医疗实力和水平不断提高,成功完成多例高难度手术,填补了县域空白。2024年利用先进荧光导航技术开展“荧光腔镜下肝左外叶切除术”;2025年2月,为一名距肛门2厘米的超低位直肠癌患者成功施行“腹腔镜经腹经肛联合直肠癌根治术”,在彻底切除肿瘤的同时完美保留肛门功能,将保肛极限提升到新高度。

针对高龄患者身体机能弱、手术风险高的特点,各科室制定个性化术前评估与手术方案,加强术后护理与康复指导,成功为89岁高龄患者实施人工股骨头置换术,为百岁高龄患者开展腹腔镜下胆总管切开取石术,确保了高龄患者的安全与术后康复。

人才是技术突破的核心,也是学科发展的根本保障。沈丘县人民医院制定“引进急需人才、打造现有人才、储备未来人才、奖励有功人才”的系统化策略,有计划地选拔骨干医师到国内顶尖医院专项进修,积极搭建高层次合作平台,先后与郑大一附院、郑大二附院、河南省肿瘤医院、河南省胸科医院等建立技术协作机制。通过建立“名医工作室”、接受“驻扎式帮扶”、开展“蒲公英计划”等方式,让省级乃至国家级专家常态化来医院开展手术示教、教学查房、疑难病例讨论和学术讲座等,实现了先进技术的“带土移植”和快速本土化,为医院带来了持续的技术赋能。

该院鼓励临床与科研相结合,以科研创新驱动临床能力持续提升。2025年2月,该院卒中中心神经介入团队作为共同第一作者,在国际神经介入领域顶尖期刊《Journal of Neurointerventional Surgery》上发表学术论文,实现医院在国际高水平学术期刊发文“零的突破”。

“沈丘实践”:县域医院高质量发展的启示与展望

偏移。

二是以重点工作为抓手,实现能力突破与体系构建。医院集中力量打造战略性、标杆性工程,不仅能迅速提升在该领域的行业影响力,更能通过体系建设将能力下沉、标准输出,强化紧密型县域医共体龙头作用,带动县域医疗服务能力提升。

三是贯彻“错位发展”的学科建设思路。县级医院资源有限,不能追求“大而全”。通过医院顶层设计,引导科室聚焦专病、发展特色技术,形成差异化竞争优势,是快速提升医院县域常见病、多发病专病诊治能力,进而留

住患者的有效策略。

四是弘扬务实文化,凝聚奋进力量。文化是软实力,更是硬支撑。医院倡导“求真务实、真抓实干”作风,反对形式主义,确保党委各项决策部署高效落地,形成迎难而上、锐意进取的精神内核。

征程万里风正劲,重任千钧再奋蹄。在“十五五”开局之年,沈丘县人民医院党委立足新起点,谋划创新发展,结合医院实际与群众需求,为医院未来发展绘就清晰蓝图,力争为“健康沈丘”建设注入更强劲的“沈医力量”,为县域医疗事业作出更大贡献!

