



开展冠状动脉旁路移植术。



沈丘县第一医疗健康服务集团。

技术突围 把口号变成现实

长期以来,高端技术缺口如同一道无形的墙,横亘在县域百姓与优质医疗资源之间。面对复杂的心脏病变、突发的脑血管意外或是隐匿的肿瘤病灶,沈丘百姓往往只能背起行囊,辗转于省城各大医院。这不仅是经济上的沉重负担,更是生命通道上的一次次惊险博弈。为了推倒这堵墙,沈丘县人民医院将核心技术攻坚视为破局的关键一招,通过“引进来”借智登高、“走出去”苦练内功,成功将多项曾经遥不可及的省级技术转化为家门口的县级常规项目,让“大病不出县”从一句口号成为触手可及的现实。

“过去,心脏搭桥手术在县级医院几乎是不可想象的禁区。”沈丘县人民医院党委副书记、院长王伟说。心脏外科手术水平历来被视为衡量一家医院综合实力的“黄金标准”,也是县域医疗最难攻克的堡垒。

2025年,沈丘县以雷霆之势打破了这一沉寂。在县委、县政府的大力支持下,沈丘县人民医院相继开展了冠状动脉旁路移植术(心脏搭桥)、常温体外循环下经胸正中切口房间隔缺损修补术等高难度技术。这不仅是手术刀下的技术突破,更是无数心衰患者重获新生的生命奇迹。这意味着,当沈丘百姓的心脏亮起“红灯”时,再也不用冒着转运途中的巨大风险奔波求医,在县人民院就能享受到与省级顶尖医院同质的救治。

在急诊急救的赛道上,时间就是生命,速度就是希望。近年来,沈丘县人民

医院持续深化卒中中心与胸痛中心建设,织就了一张无缝衔接的急救网络。2025年的数据令人振奋:完成静脉溶栓747例、动脉取栓228例、颈动脉支架植入术36例、动脉瘤栓塞术25例,集团乡镇卒中救治单元共完成溶栓34例。其中,静脉溶栓与动脉取栓两项核心技术不仅稳居周口市第一,更在全省县级医院中处于领先地位。王伟多次受邀外出授课,向业界分享沈丘的卒中防治经验,这标志着医院的卒中防治经验已走出县域。与此同时,胸痛救治技术齐头并进,全年完成PCI手术585例,其中急诊PCI高达235例。这组数据有力证明,沈丘县人民医院已具备全天候应对急性心肌梗死等危急重症的硬核能力,真正打通了救治生命的绿色通道。

在筑牢急救防线的同时,医院的肿瘤诊疗与精细修复水平也在同步跃升。2025年,医院完成肿瘤手术458例,手术切除率高达91.5%,且术后30天并发症发生率大幅下降,为患者争取了更多生存机会。除了大病救治,该院在“精细活”上同样下足了功夫,全年开展断指再植、转移皮瓣等手术110例,断指再植成活率保持在80%以上。这对于靠双手劳作的劳动者而言,医生接上的不仅仅是一根断指,更是整个家庭未来的生计与希望。这一系列技术的全面突破,标志着沈丘县人民医院已经完成了从传统县级医院向现代化三级综合医院的华丽蜕变,为全县百万人民筑起了一道坚不可摧的健康防线。

□记者 高洪驰 通讯员 李婷婷 文/图

当健康中国战略从宏观蓝图照进县域实践,沈丘县正面临县域医共体改革等考验。如何在压力之下彰显担当?如何在资源有限的情况下提升医疗服务水平?沈丘县进行了积极探索。

面对群众“看病难、看病贵”的问题,在县委、县政府的坚强领导下,沈丘县坚持以人民健康为中心的发展理念,以刀刃向

内的自我革命给出了响亮回答:以技术突围破解“看病难”,以降本增效破解“看病贵”,以流程再造破解“看病烦”。该县用一系列硬核举措,诠释了医疗服务的速度与温度,交出了一份厚重而温暖的民生答卷,为全县百万人民筑起了一道坚不可摧的健康防线。



沈丘县人民医院。

沈丘

硬核破解群众就医难题

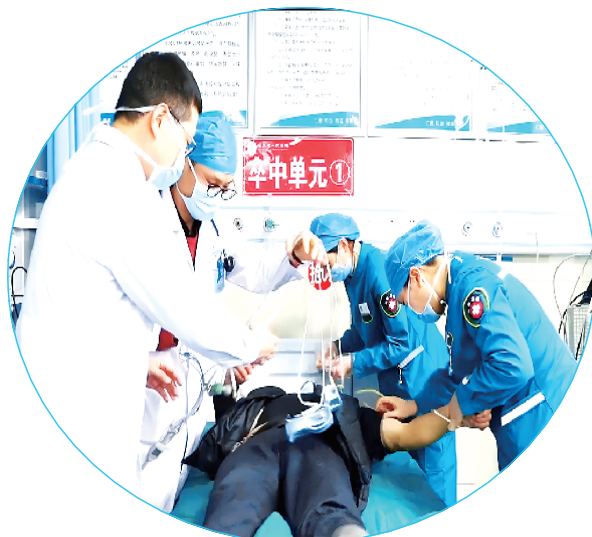
流程再造 让群众就医更便捷

“以前出院要排队长队办手续,现在只需要到病区护士站,几分钟就办完了所有手续。”这是许多住院患者最直观的感受。沈丘县在推进医疗体制改革的同时,在服务细节上上下功夫,将温情服务融入每一个环节,让群众就医流程更顺畅,特殊就医群体更暖心。

大力推行病区结算与智慧医疗服务。2025年,县人民医院完成病区结算4.1万余例,病区结算占比提升至62.5%,同比增长10.5%。这一举措彻底改变了传统的出院流程,大幅减少了患者往返排队等候的时间。同时,通过优化诊间支付与诊疗流程,门诊患者平均候诊时间缩短至30分钟,窗口业务量下降30%。此外,医院全面实施药品追溯码制度,拓展医保系统多项功能,并推进云影像服务,患者可通过手机随时查看影像报告,真正实现“数据多跑路,群众少跑腿”。

创新开展“互联网+护理服务”。“医院的服务不应仅局限于院墙之内,而应将专业护理服务延伸至患者家庭,从根本上解决群众就医中的急难愁盼问题。”沈丘县人民医院党委书记欧阳剑说。对于高龄、失能、失智等特殊患者群体而言,去医院换药、护理曾是一道难以逾越的鸿沟。沈丘县人民医院创新开展“互联网+护理服务”,彻底解决了这些特殊患者的后顾之忧。2025年,该院累计完成护士上门服务215单,同比增加65单,不仅解决了特殊群体的医疗照护难题,更传递了医院对弱势群体的深切关怀,真正打通了服务群众的“最后一米”。

技术壁垒的打破、群众负担的减轻、就医流程的优化,沈丘县用实际行动让全县群众“看得上病、看得好病、看得起病”,为他们的健康筑起了一道坚实防线。



医生救治脑卒中病人。



护士协助患者家属在病区自助终端完成出院结算。



开展“互联网+护理服务”。



护士帮助群众在手机上办理电子就诊卡。



诊间支付。

降本增效 帮群众守好钱袋子

多年来,沈丘县一直在提升医疗服务质量上做加法,在群众负担上做减法,打出了一套降费减负的组合拳,直接击中了群众“看病贵”的痛点,帮助群众守好钱袋子。

实施医共体改革,让群众在医疗中享受红利。让群众在家门口获得及时便利的就医和医保服务,2025年以来,沈丘县在全县医疗系统推行“三统三保”用药管理机制,全面落实村级门诊统筹报销政策,推进国家集采药品落地,在深化医改的同时解决农村群众“看病难、看病贵”问题,以实际行动把更多医改红利送到群众家门口。在“三统三保”改革中,卫生室根据用药需求上报药品目录及用量,由乡镇卫生院汇总后统一议价采购,配送企业定点送达。目前,明确统一采购的药品已达403种,群众就医次均费用从原来的37.62元下降至11.53元,降幅达69%。由于集采药品价格下降和实实在在的医保报销比例,村民到村卫生室看病的积极性显著提高,有效降低了患者的就医费用和医保支出。

全力推进检查检验结果互认改革。“原来看病时,在这家医院拍了片子,如果到另一家医院就诊还得重拍,要花好多冤枉钱。”一位患者说道。重复检查是群众看病过程中最头疼的问题之一。

2025年,沈丘县启动检查检验结果互认改革,完成110项检查项目、120项检验项目的区域互认备案,系统正式

接入河南省检查检验互认平台。县人民医院与全市102家医疗机构实现检查检验结果互联互通、互认共享,有效打破了医疗机构间长期存在的数据壁垒。截至2025年年底,县人民医院累计调阅互认结果17.6万余例,临床引用率达91.7%。改革落地见效,直接为患者节省医疗费用576万元,门诊次均费用降低6.75%,人均就诊费用减少16.8元。这一举措在切实减轻群众就医经济负担的同时,也大幅减少了重复检查、反复排队、多地奔波的麻烦,进一步提升了就医体验与诊疗效率。

挤干药品、耗材集中采购的价格“水分”。沈丘县依托国家组织的药品和医用耗材集中带量采购政策,在县人民医院试点推行集采药品。该院全年共采购379个药品品种,其中72个药品价格下调,平均降幅达63.02%;住院药占比降至19.88%,全院药占比稳定在27%左右。通过二次议价和集采,医用耗材价格较省平台网采价格平均降幅54.77%,最高降幅达98%。这些“真金白银”的节省,有效破解了群众“看病贵”的难题。

在减轻群众医疗负担的同时,沈丘县在严守安全底线的前提下,要求医疗机构严格控制不合理用药,抗菌药物使用强度持续下降。通过加强药事管理,住院患者抗菌药物使用率降至41.36%,抗菌药物使用强度降至29.88 DDDs,均优于国家管控要求。这不仅减少了药物滥用带来的副作用,也避免了因耐药菌感染导致的额外医疗支出。