

山西·阳曲

深化县域一体化改革
做好全民精细化健康管理

2024.04.26

4镇5乡1社区，98个行政村30个居委会，1个省级现代农业产业开发区

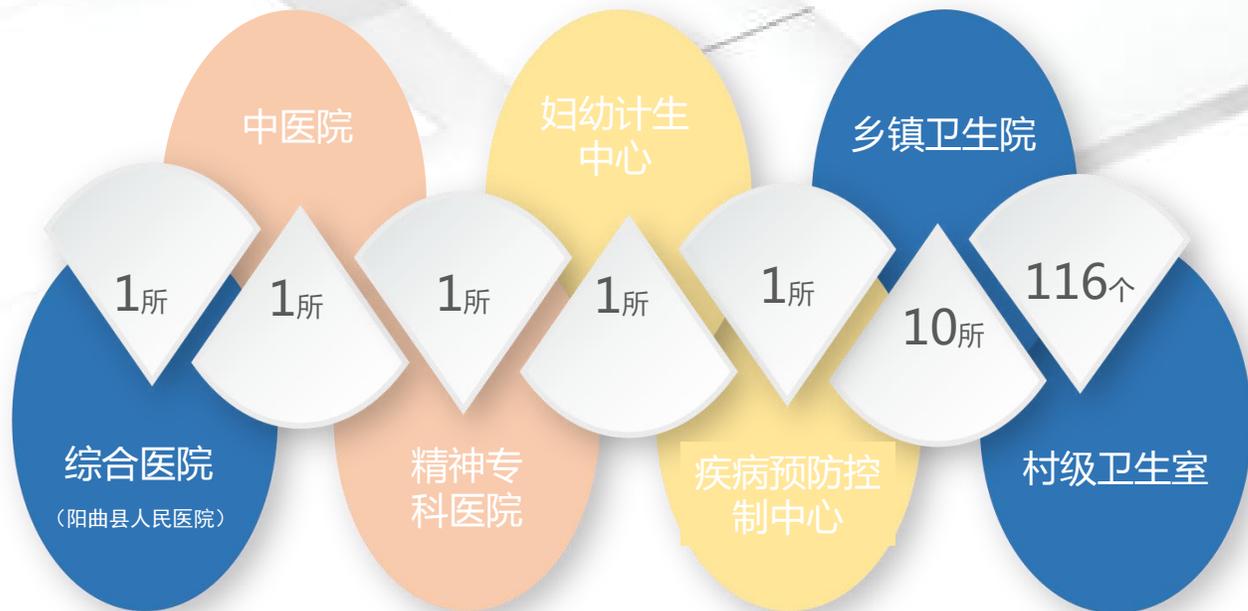
户籍人口
15.8万人，
常住人口
12.8万人，
近5年人口
增长率
3%，年平均
增长率
0.74%，
是全市三
县一市中
唯一实现
人口净增
长的县区



国土面积2070平方公里，占太原市总面积的近三分之一，是省城太原第一面积大县

阳曲县卫生人才数量

阳曲县域内医疗机构



执业医师 263人

护士(师) 363人

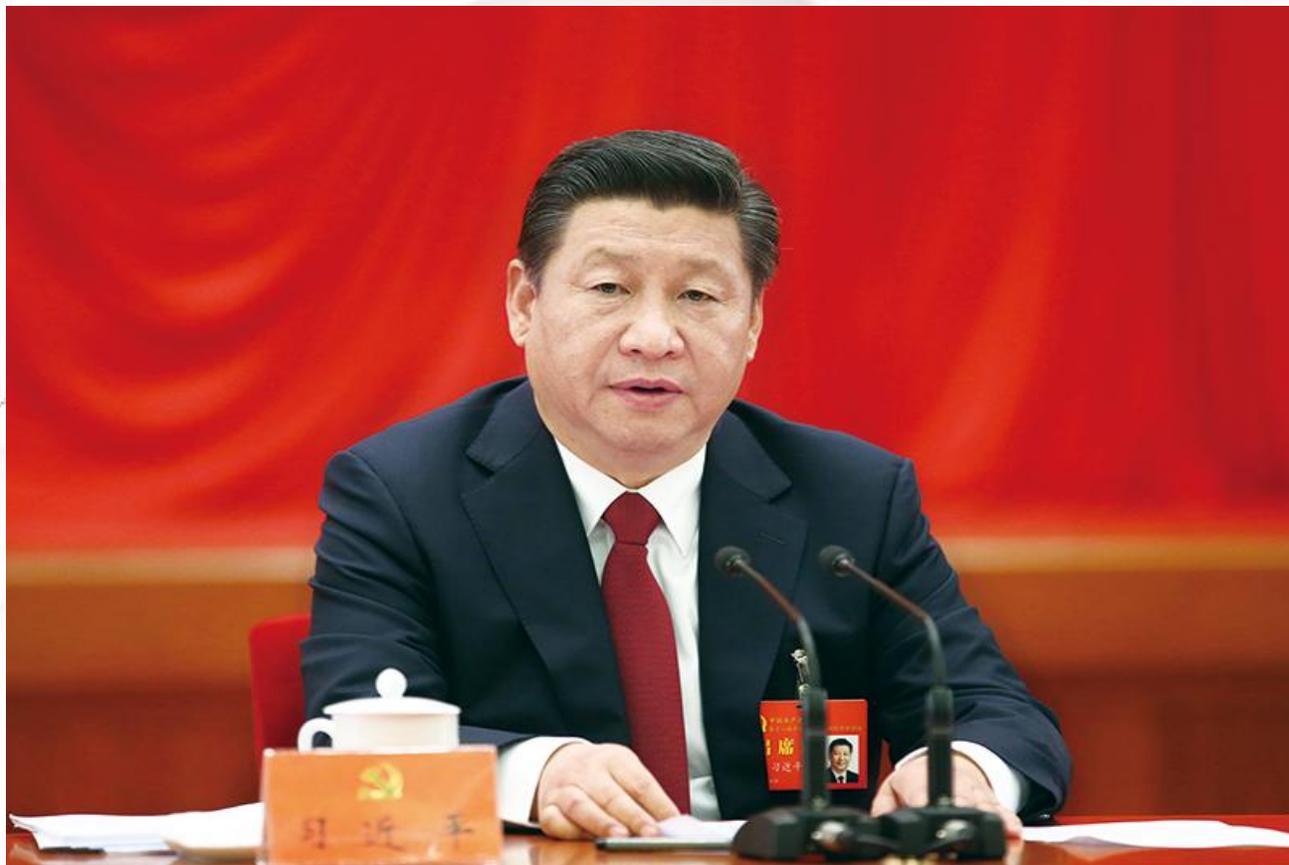
检验师 32人

药剂师 32人

技师 23人

乡村医生 129人

执业医师 3人
执业助理医师 57人
乡村医生 69人



坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实国家、省、市医疗改革部署。

目标

解决群众看病就医急难愁盼问题

基本原则

先行先试、宜乡则乡、宜村则村

探索创建医疗卫生一体化精细化“阳曲模式”

目录

COMPANY

一

“三个强化”
激活医疗卫生体制改革动力

二

“三个助推”
提升医疗综合服务实力

三

“六个聚焦”
助力基层医疗卫生精细化管理

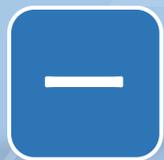
四

“六个转变”
反映出医疗管理实现新提升

五

“三个方向”
推动慢性病管理迈向新征程

“三个强化”



一 激活医疗卫生体制改革动力

强化党政引领、统筹推进



加快村卫生室标准化建设，根据服务半径及人口合理配备医务人员，保障基本医疗和基本公共卫生服务。

强化党政引领、统筹推进



李京京书记赴高村乡西南窠村卫生室调研



李京京书记赴县卫健局调研



姬发军县长赴阳曲县医疗集团调研



姬发军县长赴县人民医院新建工地调研

专题研究医改
工作6次

组织专题
调研12次

强化部门联动、协同发力



县卫健局牵头召开部门联席会议

强化部门联动、协同发力



阳曲县人民医院新院区规划图



阳曲县人民医院新院区规划图



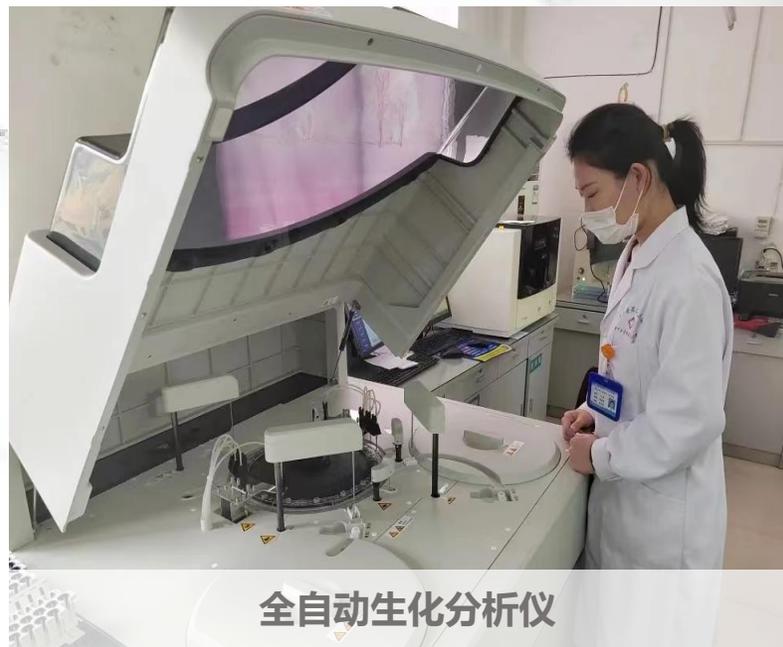
阳曲县人民医院新院区展示图



阳曲县人民医院新院区展示图

- 投资13亿元
- 规划总用地面积137.06亩
- 总床位数600张

强化部门联动、协同发力



政府投入为4000余万元为县人民医院配置核磁、16排CT、全自动生化仪、血凝仪、超声机、全自动胃肠镜等大型医疗设备。

“136发展规划”



强化机制创新、精准施策





“三个助推” 提升医疗综合服务实力

以名院助推，强提升



县级医院有计划地分批选派重点科室的青年业务骨干到省内外三甲医院进修学习，推进本地骨干人才队伍建设，提升县人民医院重点科室诊疗能力和水平。

县医院田国强
院附属



普外科医师参加
基层适宜技术推广培训

县医院普外科乔海强主任参
加智慧化磁共振复合
手术室构建及应用论坛

血液科护士参加
专科能力提升培训

以名科助推，促发展



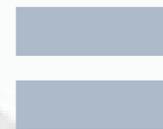
重点学科
建设



智慧信息化
建设



人才队伍
建设



能力提升

院有专科

科有专人

人有专用

以名医助推，优服务



李京京书记参加名医工作室揭牌仪式



孙慧生常务副县长与省级特聘专家签约

以名医助推，优服务



王裕斌
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



杜健夫
主任医师

主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



索彦平
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



韩松岩
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



李伟荣
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



罗定
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



高利德
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



张自益
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



李婷美
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。



殷云动
主任医师

医学博士，主任医师，山西省肿瘤医院放疗科主任医师，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任，山西省肿瘤医院放疗科副主任。

10个
名医工作室

以名医助推，优服务

【名医坐诊】北京301医院王彦斌教授等专家坐诊信息！

专家出诊信息

科室	专家	出诊时间	坐诊地点	科室负责医生	预约电话
北京301医院	王彦斌	每周三 上午 8:30-11:30	门诊2楼 名医工作室2019室	乔海强	0351-5568166
北京301医院	杜捷夫	每周三 上午 8:30-11:30	门诊2楼 名医工作室2016室	韩俊	
太原市中心医院	马登峰 (团队)	每周二 上午 08:30-11:30	门诊1楼 心内科门诊室	韩俊	15903433680
山西省博爱医院	张霞	每周一、周四 上午 8:00-12:00	门诊2楼 名医工作室2017室		

把知名专家请到家门口
不出县就能享受到国家、省、市级专家的诊疗服务



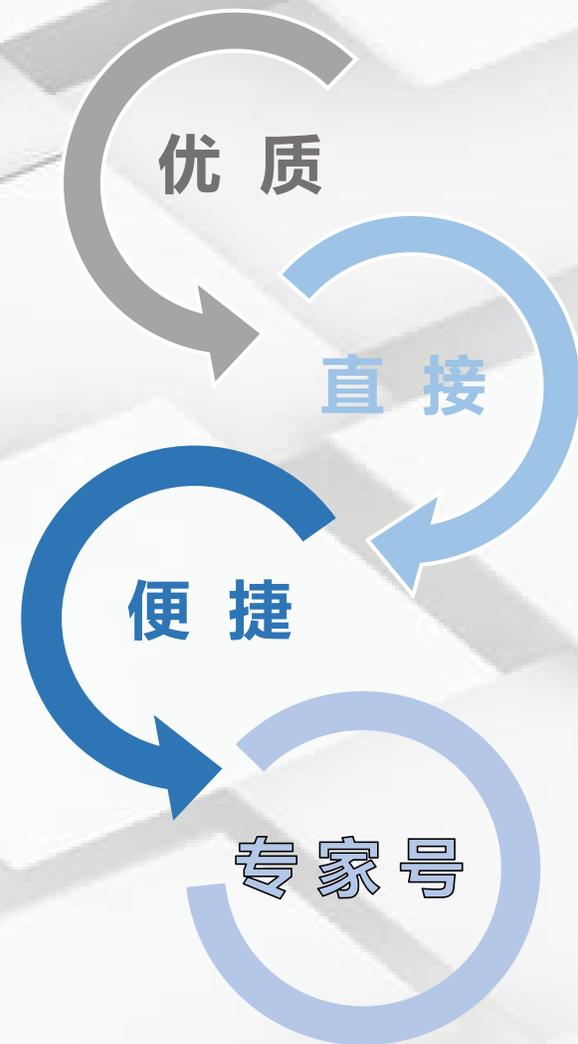
名医团队深入高村乡卫生院义诊



名医团队深入侯村乡卫生院义诊



名医团队深入凌井店乡卫生院义诊



“六个聚焦”



助力基层医疗卫生精细化管理

聚焦六个统一，强力度



依托中国-盖茨基金会农村基本卫生保健项目开展“以人为中心的全流程全周期健康管理，为居民提供系统、连续、公平可及的整合型服务”。

从“零散无序”到“集约高效”，内部管理“一盘棋”



聚焦规范管理，拓广度

阳曲县卫生健康和体育局

中国-盖茨基金会农村基本卫生保健项目 阳曲县中盖项目领导小组例会制度

一、目的

- 1、确保我县中盖项目各项工作的顺利开展，促进各项目负责人员之间的沟通与协调参与；
- 2、提高各项目负责人员执行工作目标的效率，追踪各项目负责人员工作进度；
- 3、讨论项目实施中遇到的问题，集思广益，提出改进性及开展性工作方案；
- 4、促使我县中盖项目工作制度化，规范化。

二、例会时间

每月最后一个星期五上午 8:30 开展一次项目领导小组例会，地点另行通知。

三、参会人员

- 1、项目领导小组成员；
- 2、项目管理办公室人员；
- 3、项目专家团队人员。

四、例会内容

- 1、传达学习上级相关文件、政策；

阳曲县卫生健康和体育局

中国-盖茨基金会农村基本卫生保健项目 日常沟通协调制度

一、目的

加强项目日常的沟通协调，建立有效的沟通协调机制，有利于确保项目各实施机构之间、各利益相关方之间的横向纵向沟通顺畅，实现项目周期内的信息共享，推动项目正常运转。

二、工作方式

1. 日常沟通

项目日常沟通方式主要通过正式文件、电子邮件、电话、聊天应用程序等。如遇重大决策事项，应留存书面记录。

2. 会议沟通

(1) 领导小组会

做为决策性会议，项目领导小组应定期举办领导小组会，了解项目进展情况，审议本级及下级机构的项目工作进

阳曲县卫生健康和体育局

中国-盖茨基金会农村基本卫生保健项目 重点疾病人群筛查管理制度

为了做好高血压、糖尿病病人的筛查和管理工作，按照《国家基本公共卫生服务规范》及中国-盖茨基金会农村基本公共卫生保健项目重点人群健康管理要求，结合我乡实际情况制定本制度，请相关科室及工作人员认真执行。

一、门诊、住院医师：

- 1、必须为每位就诊的 35 岁以上患者进行首诊测血压，并记录在门诊日记登记本或 35 岁以上首诊测血压登记本上。
- 2、询问 35 岁以上首诊病人是否有高血压、糖尿病病史，如果有应报公卫科，及时建立高血压、糖尿病专案进行管理。
- 3、将无高血压、糖尿病病史但本次测量血压/血糖值异常的人群信息进行详细登记，将花名提供给辖区乡村医生，进行跟踪随访或在一周内由门诊医生进行电话追踪随访并记录。

- 4、住院病人中有高血压、糖尿病史或新诊断为高血压或糖尿病的患者报公卫科，及时建立高血压、糖尿病专案进行管理。

二、检验科医生：

阳曲县卫生健康和体育局

盖茨基金会中国农村基本卫生保健项目

阳曲县卫生体系内部职责分工及协作机制

县卫体局：制定慢性病防控相关政策，组织安排卫生体系开展创建活动；负责慢性病综合防控工作领导小组办公室日常工作；负责我县慢性病工作的规划与计划制定、组织实施、协调管理、督导检查 and 考核评估。

县疾控中心：负责组织慢性病综合防控规范县工作创建、管理积极开展慢性病相关知识宣传，加强一般人群健康教育工作，加强慢性病高危人群管理工作，资料收集；加强慢性病患者的管理随访工作指导；积极推进全民健康生活方式行动，负责向大众提供慢性病防治的宣传资料和工具；负责基础资料的收集、整理、归档、分析等。

县医保局：负责协调医保资金与中-盖项目的衔接，确保基层重点疾病人群享受到实惠。

医疗集团：负责完善慢性病综合监测体系和网络，加强慢性病防控专业队伍培训；定期组织专家召开例会，研究解决工作中想了在的问题，及时与上级部门沟通联系，完善管理流程，收集、整理资料等工作。

阳曲县卫生健康和体育局

中国-盖茨基金会农村基本卫生保健项目 偏远乡镇帮扶指导制度

由于我县偏远乡镇卫生院人员短缺，按照中盖项目规范流程完成工作有一定困难，为保障中盖项目顺利开展，县医疗集团指定帮扶团队或人员深入偏远乡镇帮助开展中盖项目工作，特制定赴偏远乡镇帮扶指导制度，具体如下：

一、确定偏远乡镇

北小店乡卫生院、西凌井乡卫生院、杨兴乡卫生院、凌井店乡卫生院。

二、确定下乡帮扶人员名单

北小店乡卫生院：尹昕 周艳艳

西凌井乡卫生院：张玉明 王爱萍

杨兴乡卫生院：吴宏霞 王晓辰

凌井店乡卫生院：安富拴 刘龙飞

三、帮扶指导目标及任务

（一）帮扶指导目标

提高基层医疗机构工作质量，完善服务流程，保障项目顺利实施。

（二）帮扶指导任务

聚焦优化体系，见深度



“四师”由县医院的专科医师、临床护士/师、卫生院的全科医师和乡村医师组成。

聚焦优化体系，见深度



专科医师



01

主要负责合并并发症医疗诊治、上转患者的治疗、远程会诊指导、重点疾病人群健康评估和乡村巡诊、培训。



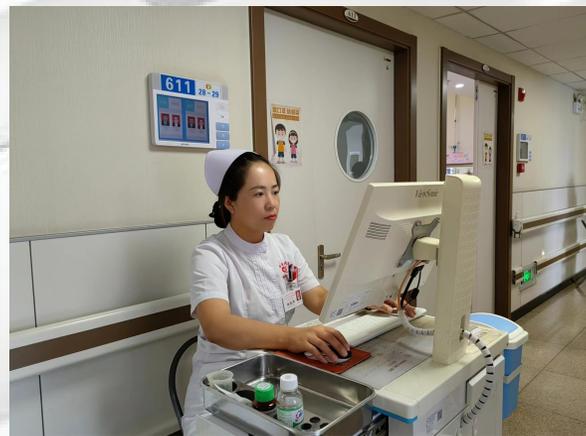
负责日常随访/随诊记录、更新健康档案、组织患者小组活动等。

02

临床护士/师



主要负责个性化的**非医疗**干预指导和自我管理小组活动的授课及指导。



全科医师



03

主要负责控制不满意人员干预方案的制定/实施、为有需要的患者联系县级医疗机构进行转诊、提供个体化医疗/**非医疗**干预及并发症预防等。



04

乡村医师



聚焦团队培训，提高度



为提升基层服务能力，我们改变培训方式，采用**“示教 + 实践”**的工作坊模式进行培训，**“展示 + 比拼”**的情景模拟进行考核，提升基层医务人员能力和水平，促进慢病管理服务精细化。

“工作坊”培训

坊”培训



程玉兰研究员培训自我管理小组活动



分组模拟演练健康管理全流程全周期过程管理



糖尿病健康管理技术工作坊展示

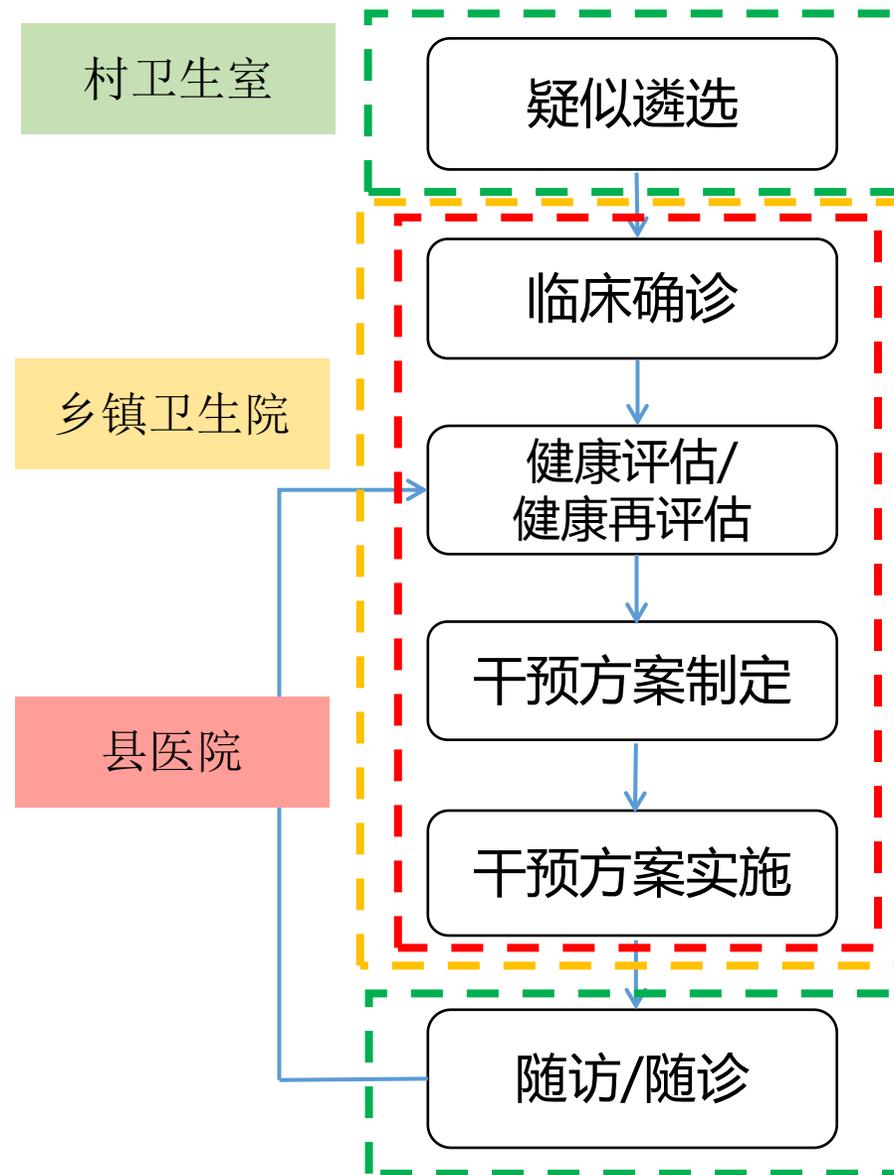
聚焦分级分类管理，显精度

五分细管

采取**分级**、**分类**、**分乡**、**分村**和**积分制**管理。



围绕疑似遴选、临床确诊、健康评估、干预方案制定、干预方案实施、随访、健康再评估7个环节为居民提供健康管理服务。



健康档案红黄绿



控制满意
季度随访

控制不满意
自我管理能力强
不伴有靶器官损害
2周随访

控制不满意
合并并发症
每周随访

督促服药
指导自我管理
异常及时转诊

督促服药
控制并发症
指导自我管理
异常及时转诊

健康地图红黄绿

高村乡高血压、糖尿病患者分级分类管理图谱



县级项目负责人：顾 晔 张建华 刘 峰

白 媛 王 荣

乡级项目负责人：刘文秀

县级项目专家：王红梅 贾建华

乡级项目负责人：李鹏万

乡 级 医 师：李鹏万 李旭东

张文霞 薛雷星

乡 村 医 生：

高村村卫生室：

康凤英 13068078120（村级医生）

乔 云 13233603463（乡村医生）

西兴庄村卫生室：

岳爱琴 15635132160（乡村医生）

河庄村卫生室：

刘 璐 15935132347（执业助理医师）

北白村卫生室：

李海林 15513514681（乡村医生）

赵利敏 13485337875（乡村医生）

北社村卫生室：

靳雯玲 18534007168（乡村医生）

辛庄村卫生室：

周俊宏 15035119904（执业助理医师）

白 璐 15235164662（乡村医生）

南白村卫生室：

岳改凤 15635136593（乡村医生）

西南庄村卫生室：

乔卓英 15513652538（执业助理医师）

马坡村卫生室：

戎美莲 15803465542（执业医师）

村卫生室名称	红区	黄区	绿区	合计
高村村卫生室	10	100	10	120
西兴庄村卫生室	10	10	10	30
河庄村卫生室	10	10	10	30
北白村卫生室	10	10	10	30
南白村卫生室	10	10	10	30
北社村卫生室	10	10	10	30
辛庄村卫生室	10	10	10	30
西南庄村卫生室	10	10	10	30
马坡村卫生室	10	10	10	30
合计	100	100	100	300

村卫生室名称	红区	黄区	绿区	合计
高村村卫生室	10	10	10	30
西兴庄村卫生室	10	10	10	30
河庄村卫生室	10	10	10	30
北白村卫生室	10	10	10	30
南白村卫生室	10	10	10	30
北社村卫生室	10	10	10	30
辛庄村卫生室	10	10	10	30
西南庄村卫生室	10	10	10	30
马坡村卫生室	10	10	10	30
合计	100	100	100	300



以“数据+模型”绘制区域内疾病分布健康地图

健康地图红黄绿

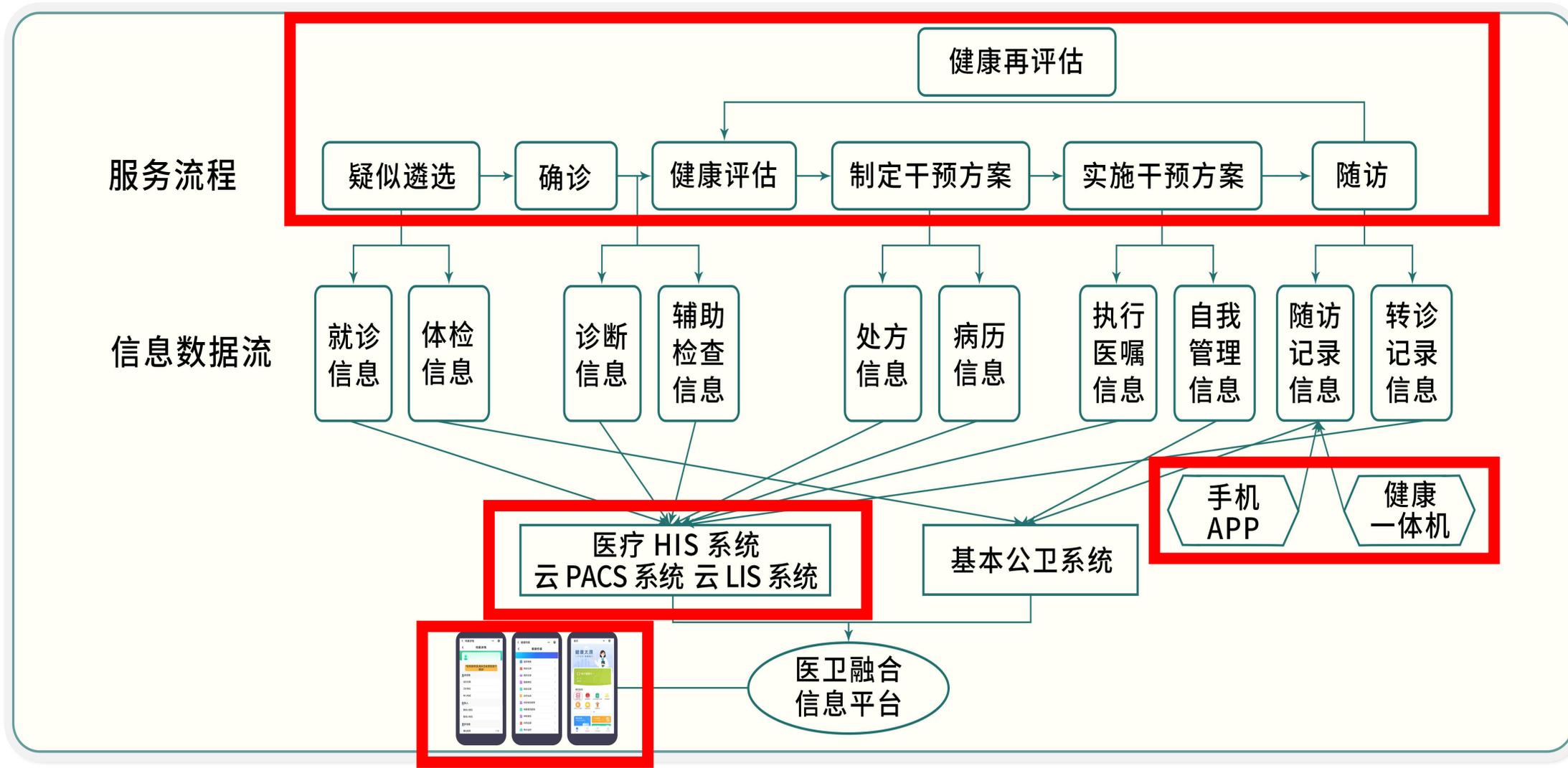
高村乡高血压患者分级分类管理图谱



聚焦信息化管理，统尺度



健康管理服务环节衔接与信息联通



聚焦信息化管理，统尺度

BP、P

血糖

体温



SPO₂



为村医配置一体机和个性化研发的手机APP，为百姓提供多方位、全流程的便捷就医服务。无论在**“老百姓家的炕头，还是田间地头”**，都可以为百姓的健康服务。同时规范了村医的工作行为，提高了服务效率。

聚焦信息化管理，统尺度



聚焦信息化管理，统尺度

医师端 制定饮食方案

- 总能量目标** 通过用户基础信息得出用户的BMI以及每日所需膳食能量。
- 能量占比** 对总能量下的碳水化合物、脂肪、蛋白质进行占比分配。
- 餐次定制** 通过选择或自定义设置进行加餐或者减少餐次。
- 份量分配** 将食谱总份数合理分配至各个食物类型下。
- 编制食谱** 依次点击餐次根据用户饮食偏好和饮食习惯进行建议食物的选择，输入对应的食谱建议。



医师端 制定运动方案

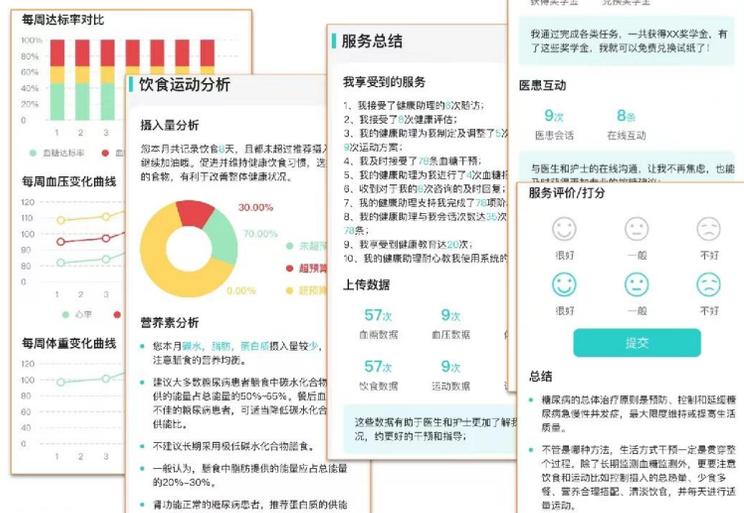
- 用户人群** 在制定运动方案时首先需要确定用户人群属于糖尿病人群、糖尿病高危人群或一般健康人群。
- 风险提示** 根据用户实际情况勾选需要提示的内容，避免用户在执行运动方案的过程中发生不可控的情况。
- 设定目标** 选择运动方案的目标天数，编辑运动目标。
- 定制方案** 根据用户的运动习惯和自身健康程度选择适合用户的运动方式。
- 随访指导** 在用户执行方案过程中，定时对用户进行随访指导。



患者端-健康月报分析1



患者端-健康月报分析2



我们研发了慢病健康管理小程序, 为患者提供在线健康管理, 实现县、乡、村三级医生协同共管的线上服务模式。为患者制定个性化的饮食、运动方案, 并形成在线随访、风险评估、周期监测、执行跟进、阶段总结的服务闭环。

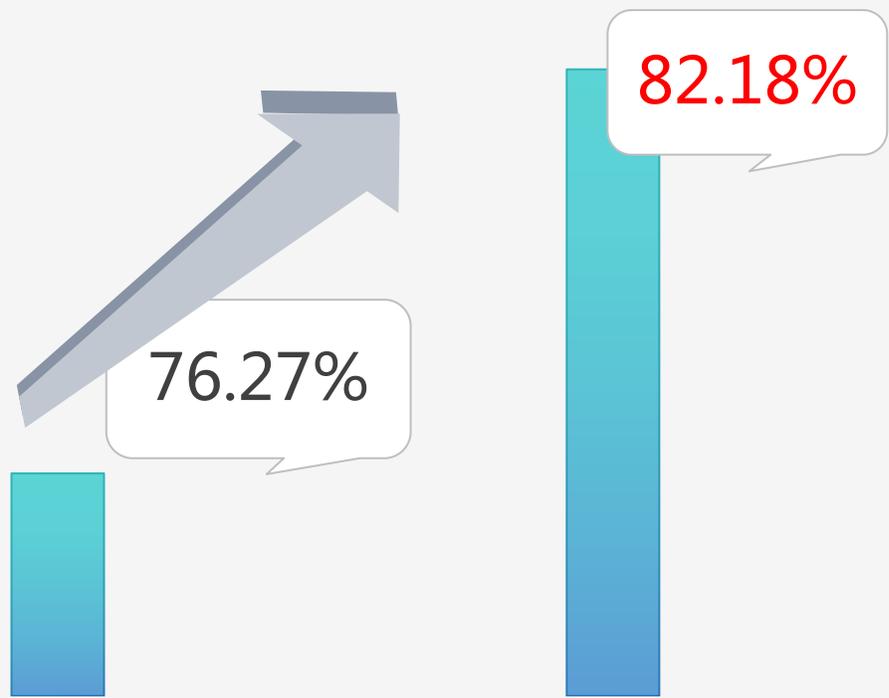
“六个转变”

四

反映出医疗管理实现新提升

推动“以治病为中心”向“以人民的健康为中心”转变

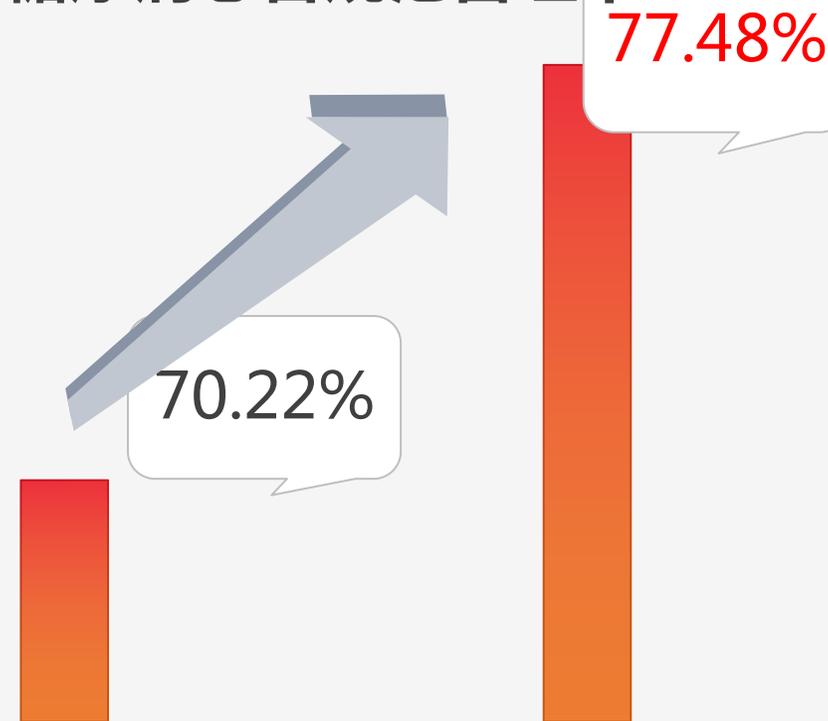
高血压患者规范管理率



2019年

2023年

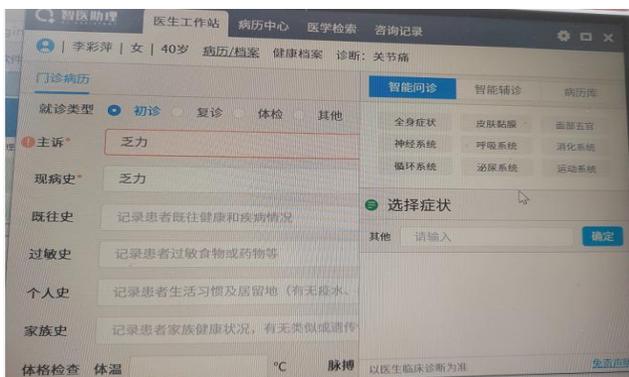
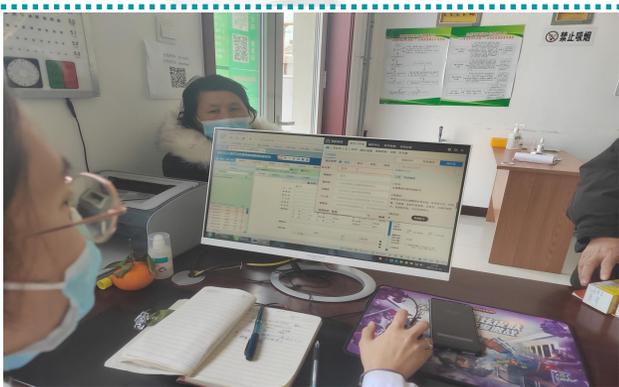
糖尿病患者规范管理率



2019年

2023年

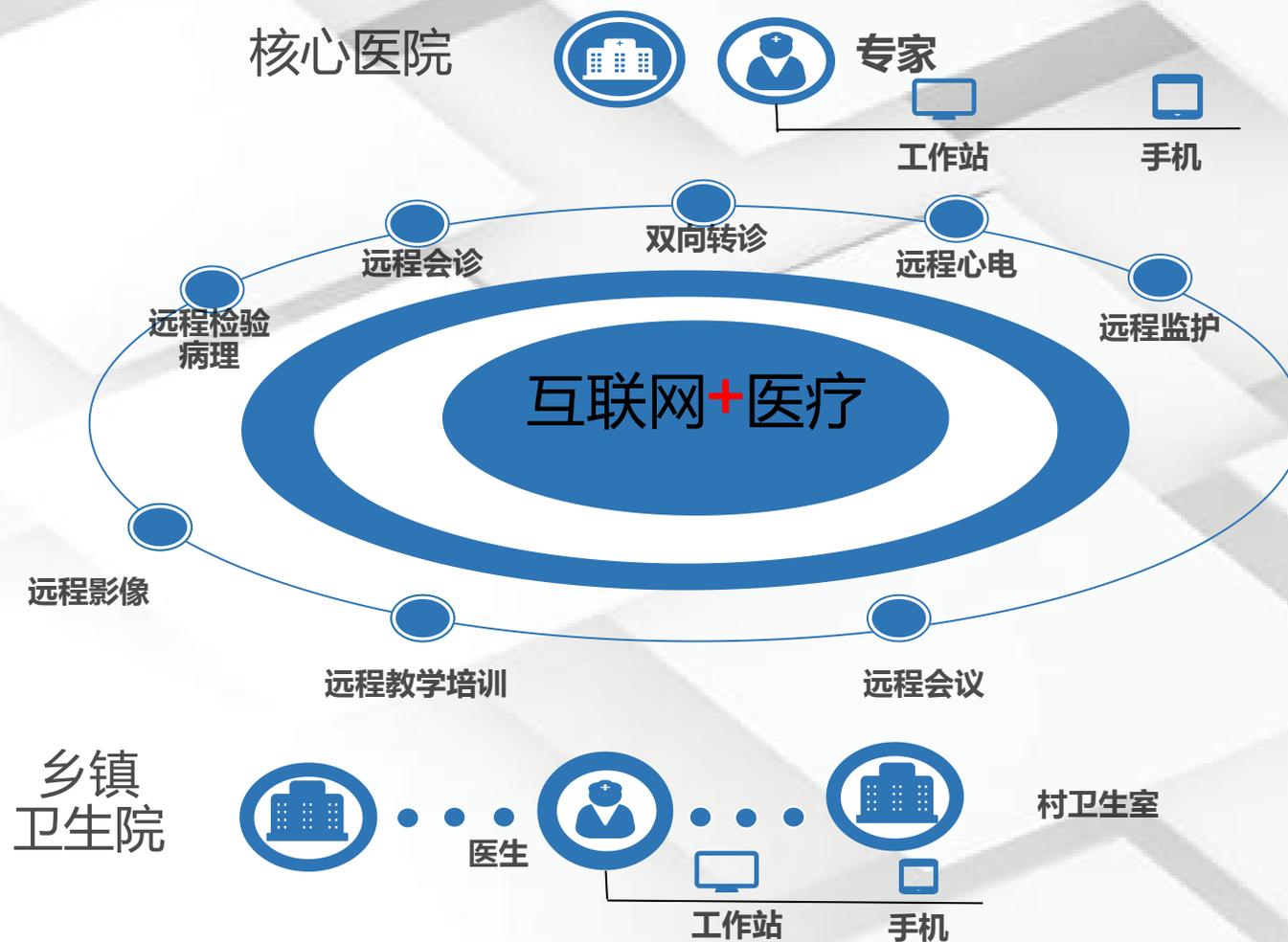
推动“以传统医疗”向“智慧医疗”转变



规范书写电子病历 **11.2万份**

AI辅助数 **66.81万次**

节约人员经费 **800余万元**



群众节省**180万元**

节约医保资金**141万元**

推动慢病人群的健康意识由“要我做”向“我要做”转变

自己是健康的第
一责任人

1

以治疗为
中心

2

3

以预防为
中心

提高居民
期望寿命

4

提升生活
质量

5



推动患者由“往上往外跑”向“本地当地看”转变

村卫生室



年门诊量 **7万余人次**

乡镇
卫生院



诊疗病种 **72种**
诊疗技术 **60项**

县医院



三、四级手术占比 **66.9%**
微创手术占比 **30.6%**
急危重症救治例数上升 **15.9%**

推动乡村医生由“半农半医”向“职业化”转变



执业医师**3**名

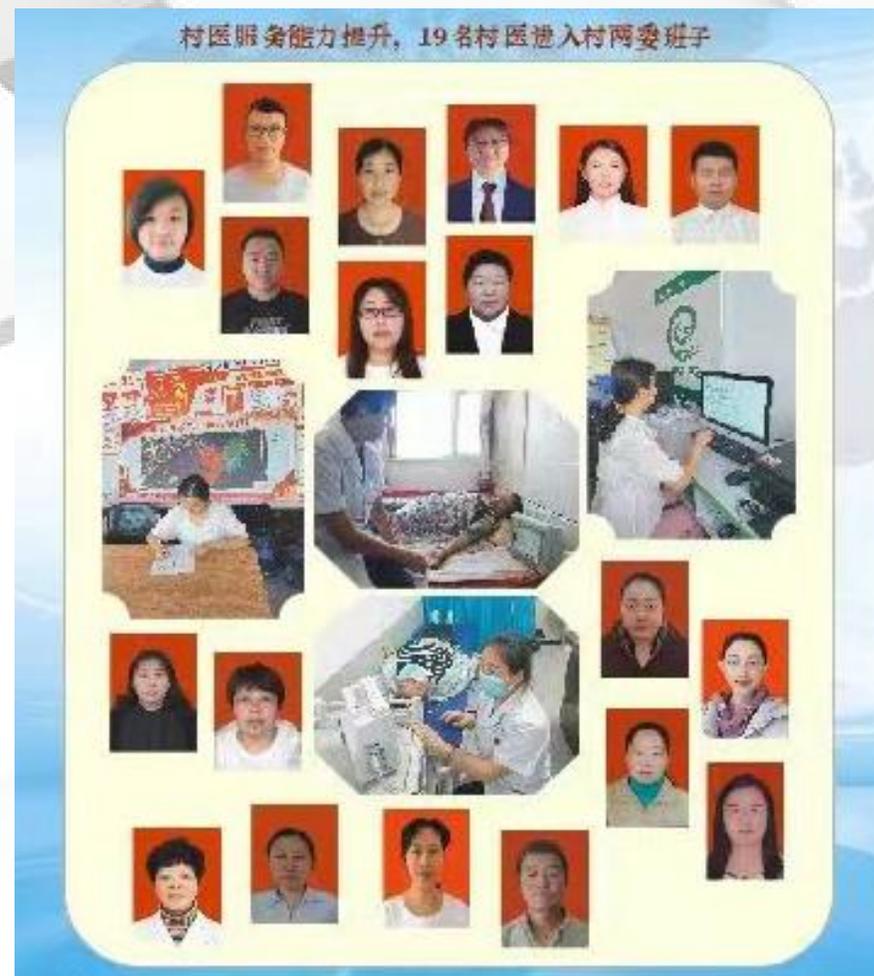
执业助理医师**57**名

医务人员
人均收入提高**33%**

推动乡村医生从“失落感”向“自豪感”转变



居民的获得感、幸福感、认可度、满意度
得到提升



2021年，在村“两委”换届选举中，村民共选出
19名村医担任村“两委”班子成员。

五

“三个方向”
推动慢病管理迈向新征程



乡村振兴
136兴医规划



群众需求



公立医院改革



高质量项目



时任国务委员、国务院副总理刘延东于2018年1月19日视察阳曲县医疗集团



全国政协副主席张庆黎率全国政协调研组于2021年6月3日视察阳曲县医疗集团



国家卫健委副主任雷海潮于2021年11月24日莅临阳曲县医疗集团调研



山西省委常委、太原市委书记韦韬2022年7月21日在阳曲县医疗集团调研

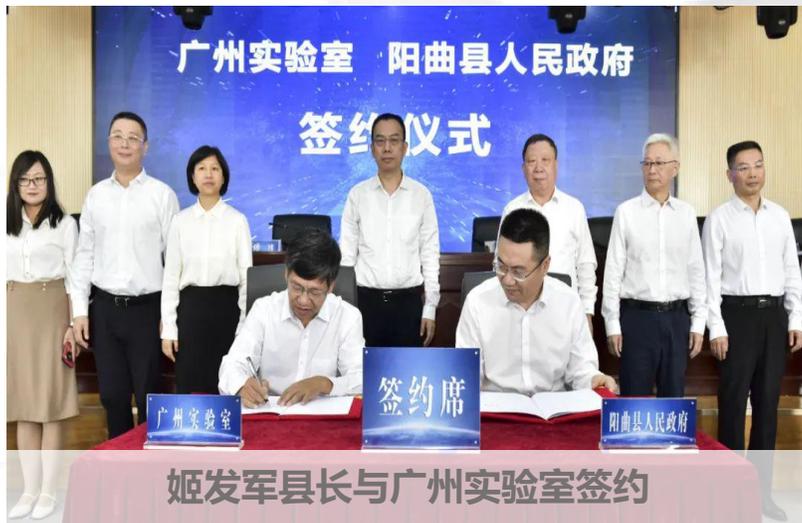


山西省卫健委主任张波2019年8月29日在阳曲县医疗集团调研



国家医改办、副市长陈博，市卫健委主任张泽2023年4月3日莅临调研指导

以早期诊断为导向，推动全人群健康筛查



综合
防控

03

精准
诊疗

02

早期
筛查

01

以学科建设为方向，建设标准化的生物样本库



依托县域全人群慢病筛查行动，逐步建起符合国家标准的临床科研样本库。为临床医学研究提供了标准、规范的样本和数据资源，科研成果辐射整个太原市的医学临床创新产业链。



以乡镇卫生院为平台，提供精细化健康管理服务

阳曲县健康管理模式图

乡/镇卫生院
(平台)



饮食与营养



运动指导

小病不出村

常见病在乡镇

大病在县医院

就医格局

健康 阳 曲

村卫生室
(前哨)



建立/完善居民健康档案
体征信息数据采集
随访/随诊
健康跟踪



乡/镇卫生院
(平台)



药物治疗



饮食与营养



运动指导



戒烟限酒



心理指导

制定/实施干预方案



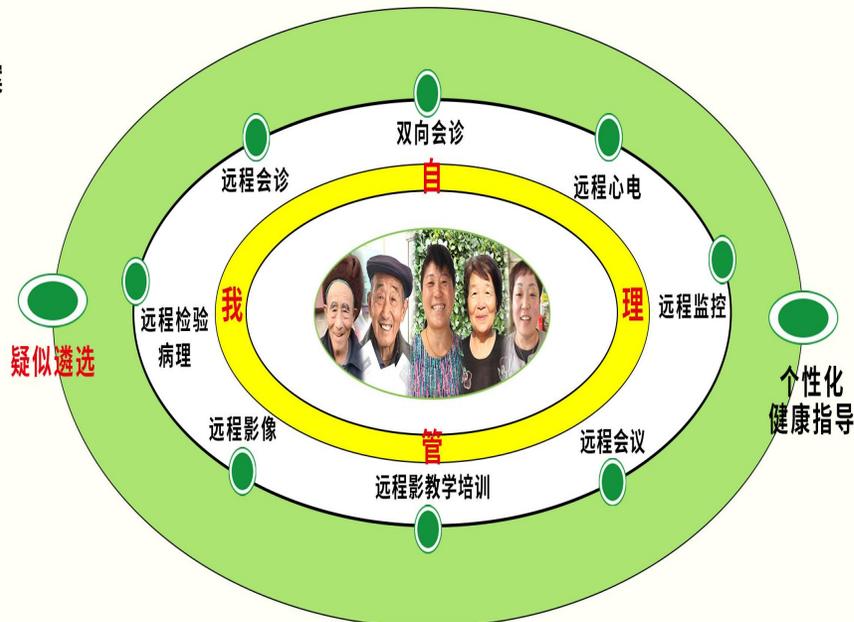
县级医疗机构
(技术支持)



急危重症救治
年度评估分析



疾病确诊 常规检查
健康体检 健康评估



谢谢观看