

平江多山。层峦与叠嶂，建构了平江的精神高度。境内连云山脉与幕阜山脉的绵延，占据了平江90%以上的土地。一座座山峰刺向青天，相对高度达到了1500余米。仁者乐山。这样的高度还在被突破。随着平江县第一人民医院的不断崛起，这座耸立在湘鄂赣边区的医院，近二十年内，完成了从二甲医院到三级医院、再到三甲医院的攀登。区域医疗中心已然成形，更是将泽被的半径延伸到了周边区县。一峰独秀不为景。医院党委书记皮杨德指出，区域医疗中心的创建，是为了带动区域医疗、预防和保健服务水平的整体提升，有效促进区域间医疗服务的同质化，进而实现“健康中国”战略的美好愿景。一切以病人为中心，对平江县第一人民医院而言，不是停留在一句空泛的口号中，而是植入在了“普爱、仁善、术专、业精”的院训里。一组数据可以测量出平江县第一人民医院的区域辐射力，年诊疗病人70余万次，年手术2万余台。解读平江县第一人民医院的登顶史，路石留印的是以“仁”为本的精神履迹。

承上启下 大医在“仁”

一场热烈的论坛给平江县第一人民医院加了冕。12月1日，挂牌三甲医院之际，没有额手称庆、觥筹交错，只有观念的启迪和冷静的思考。来自全省医疗行业的专家、学者共聚一堂，擦出来三甲医院如何进一步高质量发展的火花。

大医在“仁”，“仁”，流淌在了平江县第一人民医院的血流里。站在三甲医院的台阶上，平江县第一人民医院没有停下脚步，再次迈开了承上启下的新征程。

长享更短享，平江县第一人民医院一路走来，以区域医疗为己任，借力传力，通过技术扶持、品牌输出、人才培养、合作管理等方式，迈开了“承上”之旅，开辟出了一层更比一层高的新天。

俗话说，北协和、南湘雅。为了让平江老百姓享受省级优质医疗服务，平江县第一人民医院瞄准了湘雅这个医疗巨人，然而，湘雅过去并没有与任何县级医疗机构合作的先例，这家地处偏远山区的县级医院尤不起眼，医院一次又一次成为“一头热”的剃头挑子。最终，通过各方撮合，在中央有关部门的协调下，平江县第一人民医院成了湘雅二医院的唯一县级合作医疗机构。

2019年6月，中南大学湘雅二医院与平江县第一人民医院签订了《对口帮扶紧密型合作协议》。当时，财政部金融司、社保司与省财政厅等领导共同见证了签约仪式。

也就是从这一年始，湘雅二医院派出了优秀的医疗技术人员，对平江县第一人民医院进行指导和培养，在肿瘤科、骨外科、妇科、普外科等多个专科进行深度帮扶。并采取坐诊、查房、专业授课等方式，涉及普外科、病理科、乳甲外科、胃肠外科、风湿免疫科、心内科、消化内科、感染科、麻醉、眼科、泌尿外科、新生儿科、急诊科、介入等14个专业。

在湘雅二医院的加持下，平江县第一人民医院的医疗水平持续提升，外流病人开始回流。2022年，县外就医较2019年减少1879人次，患者自负费用减轻1900余万元。平江县第一人民医院正式挂牌成立中南大学湘雅二医院肿瘤中心平江病区、中南大学湘雅二医院骨科医疗联合体平江病区，每年湘雅二医院有20—50名专家教授前来开展驻点帮扶，每人至少6个月。

一个新的救治中心为平江县第一人民医院添了翼。2024年9月14日，为了给消化道出血患者提供更加迅速有效的救治，平江县第一人民医院成立了多学科协作的“消化道出血救治中心”。运行短短两个月，80余例患者成功出院。

大工不巧，“仁”，播撒在了平江每一片土地上。鉴于每年消化道出血会造成许多年轻人致死致残，造成家庭悲剧甚至返贫致贫。平江县第一人民医院念兹在兹，再举全院之力，在“五大中心”之外，首创了“消化道出血救治中心”。

消化内科主任方柳成认为，高质量的救治之所以能体现在速度上，就在于医院的多方通力协作。消化道出血救治中心这条绿色通道的畅行，支撑的是医院快速反应、整体运作的“疾风式”高效体系。

与时间赛跑，在平江县第一人民医院，成为了一条多学科联动的铁律。这样的闻风而动，响应在每一条通道、每一台手术上。

“患者邓某，男，50岁，突发胸痛，病情危急，生命体征不平稳……”在平江县安定镇中心医院，接诊医师通过心电图诊断平台紧急报告着患者邓某的情况。

和湘雅二医院的紧密合作，不断提升医院的学科、管理水平，建立了人才的梯队队伍，促进了医院的高速、稳健发展，并为区域医疗中心的建设打下了坚实的基础，使其成为了周边县区有为的医疗机构。

随之，学科建设百花齐放，拥有1个省级重点专科，15个省重点专科建设项目；逐步形成了以脑血管、心血管、急诊医学、呼吸、消化、内分泌科、胃肠、骨科、妇科、儿科、麻醉、重症医学、肿瘤等为特色的专科集群；人才建设取得重大进展，现有专业技术人员1231人中，具备研究生学历或副高以上技术职称的人员达186人。

自己在爬坡，也不能忘了后面的人，这也是一种“仁”的传递。近年来，平江县第一人民医院开启了传帮带的“启下”模式。在医疗资源并不充裕的条件下，医院腾出手来，将力量传导到了11所艰难跋涉的乡镇卫生院的手上。

2019年，平江县第一人民医院指派一位副院长，以医疗总监的身份，带领5名本院专家进驻了汉昌三阳卫生院。团队进驻以后，卫生院新开设了以高血压、糖尿病、心血管疾病、呼吸系统疾病诊治及肿瘤患者临床关怀为主的多个科室。除周一至周五5位专家固定坐诊外，更打通了两院检查、会诊、转诊渠道。同时，还会不定期举行教学和疑难病会诊等活动。

随着平江县第一人民医院内科专家团队的人驻，内科业务迅速攀升。以前只能在县级医院做的很多项目，汉昌三阳卫生院都可以承接下来。“根据合约，我院可以享用总院所有的设备资源，比如CT、核磁、化验等，这对我院的门诊是非常有效的推动。”汉昌三阳卫生院书记邓能文介绍，“在我院开单、收费后直接到总院检查，患者花一级医院的费用，就能享受到三级综合医院的 service。”

自2020年4月正式运行以来，汉昌三阳卫生院在医疗能力、管理水平、业务收入等方面成效显著，2023年，该院门诊人次跃升至81386人次，同比增加19602人次。

作为11家基层卫生院的牵头单位，医院院长曾思先表示：“我们先确定乡镇卫生院的功能定位，然后在医疗资源下沉、患者分流上主动作为，希望探索出一个县以带乡的模式，让全县百姓都能享受到医改红利。”

而在平台另一端，平江县第一人民医院医生根据在平台上同步看到的患者心电图，即时启动了胸痛救治绿色通道。

这只是平江县第一人民医院的一缕“疾风”。共享信息平台、创新急诊模式，优化的不仅是系统，还有观念。也由此，平江人民日益多元的就医需求得到满足，而且享受这更加方便、更加高效的医疗卫生服务。

全县区域“医学影像诊断”和“心电图诊断”两大平台的搭建，也是平江县第一人民医院进行指导和合作，在肿瘤科、骨外科、妇科、普外科等多个专科进行深度帮扶。并采取坐诊、查房、专业授课等方式，涉及普外科、病理科、乳甲外科、胃肠外科、风湿免疫科、心内科、消化内科、感染科、麻醉、眼科、泌尿外科、新生儿科、急诊科、介入等14个专业。

自2022年建立平江县城两大平台以来，全县具备放射检查项目的24个乡镇卫生院，均已纳入县域医学影像平台。2023年6月已全面平稳投入使用，影像平台为各乡镇卫生院出具报告共2万例以上。心电图平台共审核心电图报告8.08万例，动态心电图报告2100例，动态血压398例；在全省心电图诊断平台中排名第一。

急诊是与时间赛跑，慢病呢？由新华社报道过的糖尿病等慢病管理模式，被

山高 仁为峰——平江县第一人民医院区域医疗中心创建之道

李俊 焦赞 苏滨 张亮



微创介入团队正在手术中。吴炎玲 摄



在湘雅二医院左仲坤教授指导下给患者做甲状腺穿刺。吴炎玲 摄

一块国字号的招牌替平江县第一人民医院抒了志。2023年8月3日，在第五届中国出血大会上，全国首家边区性出血中心——“湘鄂赣边区性出血中心”落户在了平江县第一人民医院，将辐射湘鄂赣三省交界地区的多家县域医院。内外双修，“仁”，蔓延在了湘鄂赣边区的山野上。平江县第一人民医院区域医疗中心的梦想，绽放出了烂漫的山花。平江，不只是平江人的平江。

志当存高远，路从足下始。通过升级学科水平、布局医疗网络，平江县第一人民医院开创出了“健康平江”的崭新局面，加快了从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，着力构建起了全方位全生命周期卫生健康服务体系，真正做到了“小病不出乡，大病不出县”。2023年，县域内就诊率达到了90.02%。

伴随着15个学科被确定为省级临床重点专科建设项目，平江县第一人民医院在泌尿、心内、胸外、微创介入、心脏介入等学科有了更进一步的辐射影响力，区域医疗中心呼之欲出。九层之台，起于垒土。“湘鄂赣边区性出血中心”的授牌，是对平江县第一人民医院内外双修积极回应，更是对平江县第一人民医院大爱无疆的充分倚重。

据出血中心主任方高国介绍，其实，早在2008年，平江县第一人民医院就关注到了湘鄂赣周边县区的出血病人不断增加的状况，去省城医院手术费时费钱，且往往错过最佳治疗时间。为了与时间赛跑，平江县第一人民医院自加压力，于2008年成立了微创介入诊疗科，成为了省内县级医院最早的介入科室之一。

此后，陆续成为中国出血中心联盟理事单位、湖南省介入联盟常务理事、湖南省肝癌多学科诊疗联盟委员单位。目前，微创介入诊疗科能开展全身各部位出血的介入治疗，因其微创、精准、疗效好、并发症少等优势，逐渐成为了湘鄂赣边区最有影响力的专科。有多大能力，就要尽多大责任。也是在2023年，“湘鄂赣”（通平修）肿瘤防治中心“宣告成立，并挂牌成立了平江县肿瘤防治中心。

之所以挂牌平江，当然是因为平江县第一人民医院的修为，更因为平江县第一人民医院的担当。成立于2008年的平江县第一人民医院肿瘤内科，随着经济、社会发展，县域抗癌诊疗能力需求增加，业务能力得到了长足的发展，于2012年成立放疗中心，先后开展了乳腺癌、肺癌、消化道肿瘤等的普放、调强放疗。

经过实地考察，湖南省卫生健康委相关领导指出，平江县走出了一条“中心化管理、标准化防控”的慢病专防专控模式，为全省医改探索出了一条新路子。

内外双修 大爱无疆

近年来，医肿瘤内科更是快马加鞭，不断加强学科建设，先后引进物理师、研究生数名，有序组织科室医师至上级医院进修，加强人才梯队建设。还在2019年与中南大学湘雅二医院合作，成立了中南大学湘雅二医院肿瘤中心平江病区。

有才有位，肿瘤内科的品牌效应不断进阶。2017年成为湖南肿瘤专科医院医联体成员单位；2018年创建全省癌痛规范化管理标杆病房；2019年成为湖南省肿瘤医院乳腺癌专科联盟成员，成功创建全国县级结直肠癌示范单位并启动消化道肿瘤早筛，成立湖南省首家县域区域分子医学中心；2020年成为省级重点专科建设单位，同期建立姑息安宁病房；2021年开设日间化疗；2022年获全国CSCO乳腺癌规范化诊疗实践中心认证，挂牌成为湖南省血液肿瘤专科联盟成员单位，联合肝病科启动肝癌早筛；2023年获评县域强科，成为全国县域肿瘤防治中心建设单位。

目前，平江县第一人民医院肿瘤内科开展各种实体肿瘤放疗，靶向治疗，免疫治疗，设有肿瘤病房、放疗中心，GCP病房三个单元，年出院人数4000人，门诊患者12000余人次，此外，每年从省级医院回流的患者高达200人次。惠及到了汨罗、湘阴、通城、修水周边县城肿瘤患者。

2023年开始，岳阳市医保政策调整，开始实施医保DIP付费结算。在新医保结算体系下，2023年全年肿瘤医保亏损达200万元。然而，医院坚持加大投入，对每一位肿瘤患者，应治尽治。“医院这样决策，是从肿瘤患者治疗费用以及便利性方面考虑的，这是大爱。”肿瘤内科主任钟金菊说。

对平江县第一人民医院而言，“湘鄂赣”（通平修）肿瘤防治中心”的挂牌，是医疗区域化的又一个新起点。

而一个鲜为人知的事实是，平江县第一人民医院之所以将“普爱、仁善、术专、业精”的院训落实在了每一位患者的感知里，是因为其仁心仁术使然。

平江县是一个山区县，很多地方距县城较远，尽管随着卒中知识的广泛普及，人们对于卒中的认知有所提高，但很多乡镇医院对于救治卒中的关键技术如静脉溶栓、动脉取栓了解掌握不够，或者本身条件所限，很多的患者不能在第一时间得到最为有效的再灌注治疗。2024年11月2日，神经内科在全县范围内成立了神经疾病质控中心，致力于完善全县各级医院神经疾患特别是卒中患者的规范化诊治。

胸痛中心成功创建后，2021年10月，通过国家心衰中心验收；2022年11月通过国家房颤中心认证并获优秀基层单位表彰。“未来，将全力打造高血压达标中心，进一步加大乡镇、村医培训力度及健康宣教，加强区域慢病防控，造福广大老百姓。”心内科主任尹咏红介绍。

没有比脚更长的路，没有比“仁”更高的山。以“仁”为本，俯仰的是天道人伦。

2023年11月，平江县第一人民医院被省卫健委确定为省级边界类区域医疗中心。以此为契机，医院正进一步完善体制机制建设，树立示范基地，以点带面，推进医疗水平与辐射能力的持续攀升。

站在三甲医院的高点上，平江县第一人民医院的眼光越过层峦与叠嶂，驶向了区域医疗中心的璀璨星空。



影像平台会诊中。吴炎玲 摄