

“郡县治，天下安。”县域，是国民健康的基本单元，更是肿瘤防治的关键一环。

今年8月，第六届县域肿瘤防治大会在安徽合肥召开。当“桃江县人民医院”入选全国“县域肿瘤防治中心示范单位”名单的喜讯传来，全院上下为之振奋。全国仅少数县级医院获此殊荣，桃江县人民医院成为湖南省第二家、益阳市首家摘得此项“国字号”荣誉的县级医院。这不仅是一份沉甸甸的国家级认可，更是对一方百姓健康福祉的深情回馈。

这份荣誉，是对桃江县人民医院肿瘤防治工作的国家级权威认可，更是桃江县委、县政府“挺抢”作风，即领导干部挺身在前、全县上下抢抓机遇，在医疗卫生领域落地生根的生动注脚。

从体系构建到早筛落地，让更多癌症在早期被发现；从专家下沉到全周期管理，让患者从筛查、确诊到治疗、康复，全程有人管、有人跟……桃江一环扣一环，逐步形成“乡镇初筛—县级精筛—省级专家看诊—留县治疗—康复随访”的县域肿瘤防治模式。

这条路径，凝结着“挺抢”作风的实干基因，也写满了“以人民健康为中心”的初心答卷。

建网强基，筑牢县域防治“桥头堡”

作为国家卫健委“千县工程”项目医院和三级乙等综合医院，桃江县人民医院深知：要建强网底，必先练好内功。恶性肿瘤防治，是一项系统工程，单打独斗难以为继，唯有建网强基，方能筑牢防线。

医院多次召开推进部署会，以问题为导向，制定长远发展规划。在学科布局上，医院设置3个肿瘤内科，外科明确肿瘤相关亚专业组，独立设置放疗中心、微创介入中心、病理科等，依托180余人的肿瘤专科医护团队，具备了独立完成常见恶性肿瘤综合治疗的硬核实力。同时，实施分层培训，积极选派骨干力量赴省肿瘤医院、湘雅医院等三甲医院进修学习，为防治网络筑牢了坚实的人才与技术底座。

体系建起来，网络铺下去。依托国家“千县工程”和紧密型县域医共体建设，桃江着力构建“县级统筹、乡镇落实、村级联动”的三级防治体系。县级由肿瘤防治中心牵头，负责统筹调度、技术质控与专家对接；乡镇由卫生院设点，负责初筛组织、随访管理、数据上报；村级由村医负责宣传发动、高危摸排、追踪提醒。

同时，在医共体成员单位各乡镇卫生院建立了肿瘤防治分中心，明确了分管领导和联络员，制定了县乡两级肿瘤防治工作职责，建立起上下联动的转诊、联络机制。为了让基层“接得住”，医院还依托医共体机制建立“专家资金池”，填补多项县域技术空白。

一张横向到边、纵向到底的防治网，在桃江大地铺展开来。

网底建起来，质控跟上去。医院建立多层次培训质控体系，积极参加县市培训及省级学术交流，定期组织召开院级及县级质控会议和专题培训，形成了上下联动、分级管理的质控网络，推动区域肿瘤防治工作向同质化、规范化迈进。2025年，桃江县基本公共卫生服务工作获得省卫健委高度肯定。2026年，医院成功入选“国家级肿瘤登记处”，并荣获湖南省癌症防治中心授予的“2025年度县级癌症防治工作先进集体”。

从“县级强”到“县域强”，从“单兵作战”到“集团冲锋”，桃江以体系为纲、以基层为网、以省级资源为翼，织就了一张运转高效的肿瘤防治网络。这张网，兜住的是生命底线，托起的是健康希望。

桃江县人民医院大楼。

仁心织就满江春

桃江县人民医院推进县域肿瘤防治规范化建设纪实

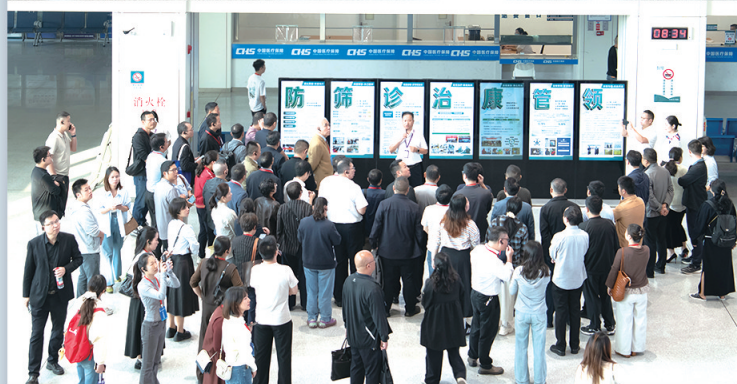
邹令纯 高小桃 杨艾菱 柏润



普外科三病区组织多学科MDT会诊。

肿瘤防治，关键在“治”。县级医院能否接得住、治得好，直接关系到群众是否愿意留下来。桃江县人民医院的答案是：借力赋能，凭风发力。

加强与上级医院合作，推动优质医疗资源下沉。自2025年4月与湖南省肿瘤医院签订学科帮扶合作协议以来，医院挂牌成立了湖南省肿瘤医院、湘雅医院等知名教授工作室。每月有9位肿瘤专家来院坐诊查房、会诊手术及培训指导，学科涵盖胸部肿瘤、妇科肿瘤、头颈、乳腺、胃肠、食管、泌尿外科肿瘤、介入、热疗等专业。从2025年5月至今，省肿专家日已常态化开展16期，累计门诊看诊984



10月10日，全国县域肿瘤防治中心标杆医院参访活动在桃江县人民医院举行。

关口前移，织密早筛早诊“防护网”

癌症，是威胁群众健康的头号杀手。许多癌症早期没有明显症状，一旦出现不适往往已到中晚期，治疗难度大、费用高、预后差。早筛，是肿瘤防治链条的第一道关口，也是成本最低、效果最好的健康防线。

2025年5月，桃江县癌症早筛中心正式成立，挂靠桃江县人民医院。现有专职工作人员4人，在肿瘤防治中心统筹下，以信息化为抓手，集科普宣教、风险人群管理、筛查方案执行、报告解读、临床对接、随访管理于一体，是落实癌症“早预防、早筛查、早发现、早诊断、早治疗”的重要枢纽。

早筛一子落，健康满盘活。桃江县依据国家癌症中心2024年发布的十大高发癌种数据，在县卫健局统筹安排下，选定肺癌、结直肠癌、甲状腺癌、前列腺癌四类重点癌症，在全县范围内组织开展免费筛查。“筛查流程分六步：宣传发动、高危评估、乡镇初筛、县级精筛、专家日看诊、阳性定期复查。”桃江县癌症早筛中心主任文敏介绍，2025年全县共1648人完成四癌免费筛查2742人次，筛查出高危阳性病例共300人，阳性率10.94%。2026年计划完成14000例四癌免费筛查，截至目前，全县已

有7个乡镇共4097人完成四癌筛查8144人次。

数字是无声的，但数字背后的故事，却有温度。

2025年11月19日，苏先生在桃江县人民医院接受肺部低剂量螺旋CT检查，早筛系统提示其存在肺癌高风险。发现预警后，早筛中心团队立即启动快速响应并联系患者，组织包括湖南省肿瘤医院专家在内的多学科(MDT)会诊，成功为苏先生实施了胸腔镜下右肺肿瘤精准切除术。从提示高风险到完成手术仅7天。

“感谢早筛中心为我爸爸抓住了治疗的黄金期，专家会诊和手术更让我们全家安心。”苏先生的儿子代父亲赠送锦旗时由衷感慨。巧合的是，十八年前，苏先生的妻子因肠癌在该院接受手术治疗，得益于及时诊治与后续系统的健康管理，至今身体状况良好。这个家庭与医院的两次生命交集，生动诠释了“早发现、早治疗”的深刻意义。

一个家庭的幸运，背后是一套体系的支撑。医院运用肿瘤防治数字化平台，从院内HIS、LIS、PACS、EMR等系统自动获得患者的检验、检查、诊断及治疗等相关信息，具备风险人群评估识别、预警、随访、宣教、转诊等功能。平台抓取风险信息后第一时间通过企业微信推送给相应癌种对接人员，早筛中心专职人员迅速响应，启动分级处置，实现肿瘤高危患者全程有人管、有人跟，看诊有人接待陪同，提供一站式服务。日均处理风险40余条，随访率达到99.87%。

从“被动就医”到“主动筛查”，桃江用一张智慧之网，把早筛早诊的关口前移到群众身边，把生命的阳光播撒在千家万户。

借力赋能，锻造精准诊疗“硬实力”

人次，查房690人次，会诊64人次，手术80余台次，收治住院145人次，使老百姓在家门口就能享受省级医疗服务。

MDT多学科会诊，是精准诊疗的核心抓手。医院着力开展多学科联合诊疗，先后成立了7个肿瘤MDT，制定了《可疑肿瘤高危病变患者免费门诊MDT制度》，由肿瘤防治中心牵头，整合肿瘤内科、外科、影像、病理、内镜、检验等多学科专家，对可疑肿瘤高危病变患者实行免费门诊MDT会诊，精准鉴别良恶性，统一诊疗方案，减少多科室反复就诊和重复检查，确保了治疗方案的合规性、前沿性与个体化。

技术能力的提升，最终体现在一个个高难度手术的成功开展。今年2月，75岁的熊焕聪因上腹部疼痛十余天入院，入院诊断胃占位性病变、2型糖尿病、3级高血压。胃肠外科王跃主任带领团队迅速开展多学科会诊评估，为患者定制个体化诊疗方案，完整成功切除约10×8×5厘米的巨大胃间质瘤。术后第二天，熊焕聪即可下床行走活动。

同年5月，医院首例接受“膀胱癌根治性切除+原位新膀胱术”的患者来院复诊并顺利拔管。该手术精准切除癌变膀胱，并巧妙利用患者自身一段肠道重建“新膀胱”，让患者术后能够像常人一样经尿道自主排尿，无需腹壁挂袋。“相比终身佩戴集尿袋，原位新膀胱技术避免了异味、皮肤刺激和社交尴尬，最大程度保留了身体外观和正常排尿习惯。”医院泌尿外科主任符保国介绍。

从“接得住”到“治得好”，从“活得下来”到“活得有尊严”，桃江借外力，强内功，锻造出县域精准诊疗的硬实力，让群众在家门口就能获得高水平的救治。



8月22日，第六届县域肿瘤防治大会在安徽合肥召开，现场公布获评全国“县域肿瘤防治中心示范单位”。



9月26日，桃江县人民医院团队在鸬鹚湾镇龙塘湾村开展专家义诊活动。



湖南省肿瘤医院胸外科专家王文祥教授与桃江县人民医院胸外科副主任罗雨南为患者进行肺癌微创手术治疗。

筛查不是终点，管理才是关键。对筛查发现的高危阳性人员，早筛中心联合乡镇卫生院、村医建立台账，逐一联系、解读报告，安排复查和专家日看诊。需定期复查者，临近复查日期主动提醒，做到“有人管、有人跟”。

医院积极开展医防融合，组建三级家庭医生团队履行包村服务。2025年全院166名家庭医生共计下乡657次，开设专用电话，由专人24小时负责双向转诊病人的联络接待。制作医院就医指南，发放到各乡镇及村医，便于咨询指引和就诊渠道畅通。依托全县基本公共卫生服务项目，开展对肿瘤患者的健康管理，强化对高危阳性患者管理、重点癌种筛查率、早诊率及癌症防治知识知晓率等重点核心指标的考核。

与此同时，医院高血压达标中心建设也在同步推进。10月14日，国家高血压达标中心认证专家组来院开展现场核查，对医院多学科协作机制、分级诊疗格局和慢病管理成效给予充分肯定，为县域慢病防治体系建设再添新支撑。

成效，写在数据里，更写在老百姓的口碑里。今年上半年参保居民因肿瘤住院的县内医保支出占比上升5.78%，参保职工因肿瘤住院的县内医保支出占比上升4.36%，越来越多患者选择留在县内接受治疗。2025年8月至今年8月，362位恶性肿瘤患者从县外返回该院治疗，初次返回的住院总金额约285万元，切实减轻群众就医负担。

“以前得了肿瘤，第一反应是往长沙、益阳跑。现在不一样了，县里就能看好，省里的专家每月都来，花钱少、跑路少、报销多，谁还愿意折腾？”一位患者家属的话，道出了许多桃江百姓的心声。

从“治病”到“治未病”，从“管治疗”到“管全程”，桃江以医防融合为笔，以全周期管理为墨，在县域大地上书写出一篇有温度、有厚度的健康惠民大文章。

“下一步，我院将以成功创建‘县域肿瘤防治中心示范单位’为契机，进一步加强人才引进培养和专科能力建设，创新运营管理模式，细化亚专业分工，夯实规范化诊疗和多学科MDT，提升核心实力和品牌质量，打造县域‘名院、名科、名医’，凝练形成可复制、可推广的桃江经验，为健康湖南建设、增进人民福祉作出更大贡献！”桃江县人民医院党委书记杨永中话语铿锵、目标清晰。

从“挺抢”作风中汲取奋进力量，在“健康中国”战略中找准县域坐标。桃江县人民医院的探索实践，为县域肿瘤防治提供了可资借鉴的“桃江样本”——以体系为纲，以早筛为要，以技术为核，以惠民为本，真正把肿瘤防治的“桥头堡”筑牢在县域、把健康福祉送到群众家门口。