

# 岳阳市卫生健康委员会

---

岳卫字〔2022〕9号A类 同意公开

## 对岳阳市政协九届一次会议第200号提案的 答 复

王艳锋委员：

非常感谢您对市卫生健康工作的关心和支持！您在市政协九届一次会议会议上提交的《关于推动我市脑卒中综合防治体系建设的建议》（第200号提案）收悉。现答复如下：

### 一、工作现状和进展情况

脑卒中等心脑血管疾病具有发病率高、致死率高、致残率高和复发率高的特点，严重影响人民群众健康，解决好脑卒中的防治问题对于提高人民群众健康水平、减轻家庭、社会负担具有重要意义。近年来，岳阳市卫健委认真贯彻落实《关于印发加强脑卒中防治工作减少百万新发残疾工程综合方案的通知》（国卫医函〔2021〕113号）等文件精神，采取了一系列举措积极开展脑卒中防治工作，取得了初步成效。

（一）健全全市脑卒中防治工作体系。健全了由卫生健康行政部门、疾控机构、岳阳市医疗单位、基层医疗机构共同参与的脑卒中防治工作体系。成立了岳阳市脑卒中中心、岳阳市脑卒中

---

临床研究、支架辅助弹簧圈栓塞颅内复杂动脉瘤研究、脑防委中国脑卒中高危人群干预适宜技术研究及推广项目——卒中急救地图体系在急性脑血管病患者救治的应用评价课题、眩晕的诊断及BPPV的复位治疗等。近年来，主持市级科研项目4项，并积极申报省级科研项目，参与国家级科研项目5项。参与国家级药物临床试验7项，其中，3项为国际多中心试验。2021年发表SCI论文两篇。2021年11月，岳阳市中心医院神经内科被岳阳市组织部、岳阳市科技局评为“科技创新团队”。

（三）积极开展脑卒中专科核心技术。在市卫健委的大力推动下，各医疗单位高度重视卒中中心建设工作，不断健全工作机制。全市有15家医疗机构建立了卒中中心，其中能够独立开展静脉溶栓和支架取栓的医疗机构有4家，能开展静脉溶栓的医疗机构有11家。同时以岳阳市卒中中心、卒中质量控制中心为依托，开展区域卒中诊疗水平同质化培训、考核。2021年以卒中中心、卒中质量控制中心牵头组织开展区域内卒中质量督查，对岳阳市21家卒中绿道、专科技术、专业设备、人才建设等多个方面进行质控。从2021年8月份开始每月出具岳阳市溶栓质控报告，通过以查促改，以查促建，促进了岳阳市卒中诊疗能力共同提升。各二级以上医院静脉溶栓数量明显增多，不能溶栓的单位在努力开展溶栓，如岳阳市四人民医院，能溶栓的单位溶栓的数量、质量均得到提高，如平江县第二人民医院（今年11月份溶栓9例）等。静脉溶栓量逐年上升，尤其是今年通过质量持续改进后，溶栓量较以往同期增加140%；DNT中位时间已由原来的

卫生服务中心、平江县南江镇中心卫生院、通海路社区卫生服务中心、岳阳县步仙乡卫生院对 38867 例脑卒中高危人群进行筛查和干预，对院内 19835 例脑卒中高危人群进行综合干预随访工作。让民众知道了脑卒中“可防可治”。主要的方法就是早期筛查高血压、糖尿病、血脂不正常、心律不齐等危险因素并及时给予治疗控制，培养健康生活方式，改变运动过少、吸烟、嗜酒等诸多不良习惯，从而降低“中风”发生的风险。免费为民众开展中风危险因素筛查。根据筛查结果为民众提供个性化的健康生活方式指导，同时在社区（乡镇）和项目基地医院为民众建立个人心脑血管病档案，并对高危人群定期开展随访工作，从而更好地维护民众健康。项目工作取得了良好的社会效益，每年都获得国家卫健委嘉奖及湖南省卫健委的嘉奖。

（二）关于加强医联体建设，切实落实脑卒中患者双向转诊。近年来，市卫健委大力推进脑卒中等医联体建设，把医联体建设作为建立分级诊疗制度的一项重要内容。通过组建城市医联体、专科联盟、远程医疗协作网，增强医疗机构服务协同性，促进优质医疗资源下沉基层，努力为群众提供便捷、安全、连续的医疗卫生服务。充分发挥各级各类医院专科优势，全市共组建脑卒中、重大疾病心理健康指导与干预等专科联盟 73 个，开展了全市脑卒中质控监督检查、脑卒中规范化诊疗培训班等质控或学术活动共计 34 次。市中心医院胸痛中心、卒中中心、心衰中心、房颤中心通过国家认证，各县级人民医院积极创建胸痛、卒中、创伤等五大中心，在专科专病救治上发挥了积极作用。

除术，患者疑难复杂的神经系统疾病在岳阳楼区人民医院都能享受到市中心医院著名专家的会诊、分析及提供治疗方案。

### 三、下一步工作目标和规划

(一)进一步完善防治管理体系，开展全生命周期健康管理。

**一是大力推进卒中中心建设。**会同有关部门组织制订卒中中心建设长期规划，推进医疗机构卒中中心建设。完善脑卒中诊疗质量控制指标体系，按统一标准对卒中中心建设运行进行监督指导。强化卒中中心溶栓、取栓技术开展等方面的考核，引导有条件的医疗机构加大力度开展溶栓、取栓诊疗技术。允许具备相应技术条件和能力水平的中心乡镇卫生院在保障医疗质量安全的前提下，开展静脉溶栓和取栓技术。**二是完善脑卒中综合诊疗模式。**全市有关医疗机构将有效整合急诊医学科、介入医学科、神经内科、神经外科、心脏内科、影像科、检验科、康复科等相关学科，优化服务流程，推进多学科密切合作诊疗模式，实施“以病人为中心”的“单病种、多学科”综合诊疗服务。有条件的卒中中心要设立脑心健康管理、心源性卒中防治单元、卒中急救协调等专岗，开展相应工作。**三是构建脑卒中专病分级诊疗模式。**积极推动脑卒中筛查与防治基地医院、三级医院卒中中心牵头，急救中心、康复医疗机构、基层医疗卫生服务机构等组建医疗联合体。鼓励医联体单位充分发挥“互联网+医疗健康”作用，加快实现医疗资源上下贯通、信息互通共享，开展双向转诊、远程会诊、远程培训等服务，着力构建双向转诊、上下联动、防治结合的脑卒中专病分级诊疗模式。**四是推进急救体系网络建设。**将院前急

援和远程医疗服务，采用线下人才帮扶、线上技术培训等措施，全面提升基层脑卒中防治能力和管理水平。

**（三）以高血压为重点推进脑卒中高危因素防控。**一是**推行高血压网格化管理**。各县市区根据区域人口数量等实际情况，明确一家或数家具备相应能力的医院作为高血压管理技术支持机构，加强对基层医疗卫生机构的指导。基层医疗卫生机构紧密结合家庭医生签约服务和基本公共卫生服务，开展辖区内高血压患者的服务管理工作。二是**大力开展“30岁及以上公民知血压行动”**。通过多种形式加强高血压危害和防治知识科普宣教，积极引导30岁及以上公民每年至少进行一次血压检测，提高高血压的知晓率。基层医疗卫生机构根据相关服务范围为辖区重点人群进行血压检测。三是**建立门诊普查血压制度**。支持医疗机构配备设备和人员，加大门诊高血压机会性筛查力度。二级以下医院和基层医疗卫生机构要积极推进35岁以上的门诊首诊患者普查血压工作，在患者病情允许的情况下，引导患者在就诊时检测血压。三级医院将根据患者病情需要，对相关专科门诊就诊患者检测血压。向检测发现的高血压人群提供健康教育、就医指导，将确诊病例信息转介至其所在辖区基层医疗卫生机构，及时纳入高血压患者健康管理。四是**做好其他高危因素防控**。加强健康宣教，提高公众对肥胖、高血糖、高血脂等脑卒中危险因素的认识，推进“三高（高血压、高血糖、高血脂）共管”，促进公众养成良好的饮食、运动、作息等生活习惯。