



青海省卫生健康委主任

任延明: 青海已初步构建三级卒中防治体系

青海地处青藏高原, 平均海拔超过 3000 米, 心脑血管疾病高发, 脑卒中已成为严重威胁高原各族群众生命健康的主要疾病之一。近年来, 在国家卫生健康委百万减残工程专家委员会的大力支持下, 青海省委省政府将脑卒中防治纳入健康青海行动, 各项工作取得阶段性成果。

截至目前, 我省已初步构建起省、市州、县三级卒中防治体系。卒中中心已从 2022 年的 2 家增至 52 家, 实现市州全覆盖、县域覆盖率达 95.5%。其中, 三级卒中中心 7 家, 二级 29 家、一级 16 家。全省静脉溶栓率提升至 41.4%, 取栓手术量增长 40%。青南等偏远地区也实现了卒中救治“零的突破”, 患者预后显著改善。

为加强组织实施, 我们制定了《青海省卒中中心建设指引及评价标准》, 涵盖组织管理、防治适宜技

术、绿色通道等多方面内容, 并成立省级脑卒中质控中心和百万减残工程专家委员会, 对全省卒中中心建设开展指导评估。

在机制保障上, 我们将卒中中心等“五个中心”纳入“组团式”援青重点任务, 建立多部门协同机制, 明确时间表和路线图, 确保 14 个乡村振兴县和 6 个州级人民医院卒中中心等“五个中心”全面覆盖。此外, 加大资金投入, 支持全省各医院强化神经内科、神经外科、急诊急救等 63 个相关临床专科建设, 并对共计 2000 名医务人员开展培训, 其中 90% 来自基层。

下一步, 我们将继续扩大全省基层医疗机构卒中中心覆盖面, 加快提升基层医院静脉溶栓和取栓能力, 针对性采取宣传、预防措施, 逐步降低脑卒中发病率, 切实守护高原各族群众生命健康。



江苏省南通市副市长

于立忠: 数字化、智慧化赋能卒中防控

人的生命不仅在于延长寿命, 更在于提升生命质量, 让老年人过上有尊严、有幸福感的生活, 是健康事业的核心目标。作为老龄化程度较高的城市, 南通市在卒中防治和减残工作上肩负着更重大的责任。

在实践中, 南通市坚持政府主导, 探索形成了“村级哨点—乡镇筛查—县级救治—市级保障”的全链条卒中防控模式。南通海安市率先成为全国卒中减残先行先试区, 规范建设市级卒中减残中心 1 家、区镇卒中防控站 5 家、村级心脑血管健康哨所 136 家, 完成 60% 高风险人群筛查任务并开展健康管理, 推进全市脑卒中发生率、致残率、复发率有序下降。

数字化、智慧化赋能成为南通市卒中防控的突出亮点。“心电一张网”医共体建设项目与“智慧脑卒中”平台让基层医生能够实时上传心电图, 由上级专家远程判读, 实现“患者未

到, 信息先到”, 最大限度争取救治黄金时间。在此基础上, 各镇级医院建立卒中防控站, 并与慢病筛查深度融合, 对患有高血压等重点人群开展常态化筛查与管理, 使基层成为卒中防控网络的前哨。

围绕脑卒中防控的长远发展, 南通市正加速完善学院建设、人才培养和培训基地建设等基础性支撑体系。通过方案细化、责任压实和跨部门协同, 进一步提升专业能力、保障能力与预防能力, 在现有医疗资源基础上推动区域卒中预防、筛查、救治和康复水平整体跃升。

下一步, 南通市将把卒中防控与百万减残工程纳入全市重点项目加以推进, 坚持预防为主, 通过“早筛查、早干预、早控制”加快实现全域覆盖。同时, 将进一步深化医保、医疗、医药“三医”联动改革, 把卒中防控纳入医保支付改革和创新机制, 使防控体系运行更具可持续性。

脑卒中防治 我们在行动



任延明



于立忠



贾振斌



杨弋



韩建峰



徐运



高颖



山东省聊城市冠县人民政府副县长

贾振斌: 首批试点冠县如何引领“中风识别”?

2023 年 9 月, 冠县被确定为全国首批“健康中国 中风识别行动”试点区。面对这份沉甸甸的信任, 我们积极探索打造了“防、治、管、康”全链条的脑卒中防控模式。

一是坚持高位推动, 凝聚工作合力。县委、县政府将试点建设列为重要民生项目, 县委书记牵头成立工作领导小组, 县卫健局下设中风识别行动工作专项办公室, 明确 11 项试点区工作任务, 相关医疗机构签订《目标管理责任书》, 形成齐抓共管的工作格局。

二是丰富宣传形式, 营造浓厚氛

围。我们组建了由 208 名医疗专家等组成的宣讲队, 深入基层开展健康宣教; 在主干道、社区广场、车站商超等区域张贴海报等共计 2932 处; 邀请梨园春“双金奖擂主”编排《远离中风》等戏曲作品, 走进乡镇街道巡回演出。

三是强化区域内赋能, 提高防治能力。我们建立了牵头医院专家听班制度, 由山东省聊城市脑科医院专家为冠县提供“7 × 24 小时”技术支撑, 并构建“市—县—乡—村”四级培训体系。同时, 县财政投入 1033 万元支持村卫生室建设, 并开展乡村医生

“县招、乡管、村用”试点, 切实筑牢基层服务网。

四是依托信息平台, 实现精准防控。我们在全县 18 家基层医疗机构建成高标准体检中心, 对脑卒中高危人群及时反馈并提出干预建议。此外, 我们创新开发了健康管理信息平台, 运用人脸识别和智慧随访设备, 将血压、血糖测量数据实时上传, 对异常指标自动标记、实现风险预警。我们还研发了村庄健康地图, 实时展示村内“三高”人群分布情况, 助力乡村医生精准提供高效服务。



吉林大学第一医院教授

杨弋: 我国进入百万减残工程的攻坚阶段

近年来, 我国卒中防控工作在国家层面的系统布局和持续推进下, 从早期的探索、建设阶段走向全面推广。在国家卫生健康委百万减残工程专家委员会的指导下, 国家卒中中心建设不断完善, 动脉取栓等关键技术加速普及, 危险因素控制达标率稳步提升, 公众卒中健康素养持续增强。

当前, 我国卒中防控工作进入百万减残工程的攻坚阶段, 区域发展不平衡、基层能力薄弱等问题逐渐凸显, 成为进一步提升卒中防控质量与效率的关键挑战。基于此, 国家卫生

健康委百万减残工程专家委员会提出了推动卒中中心高质量发展的总体思路, 并明确将构建“医联体”作为未来几年的战略重点。

在这一过程中, 将构建覆盖四级卒中中心建设不断完善, 动脉取栓等关键技术加速普及, 危险因素控制达标率稳步提升, 公众卒中健康素养持续增强。医联体不仅将在卒中中心规范化建设、数据上报、流程质控、技术培训等方面提供系统支持, 还将推动跨区域卒中科研网络的形成, 为承担国家重大科技攻关任务提供组织保障。

更为重要的是, 这一体系建设的核心目标在于补齐基层短板。“医联体”牵头与责任单位定点帮扶乡镇和农村医疗机构, 进一步推动溶栓、取栓等关键技术的基层普及; 同时加强脑心健康管理师的培养, 提升基层在健康管理、慢病管理和随访干预等方面的能力。

在此基础上, 通过建设卒中筛查与防治门诊, 推动高危人群筛查和大众健康宣教的常态化, 并将一级、二级慢病管理深度融入基层服务体系, 实现全口径、全人群覆盖, 真正打通卒中防控的“最后一公里”。



西安交通大学第一附属医院教授

韩建峰: 推广“玉树模式”, 提升高原卒中防治

我国是世界上高原面积最大、人口最多的国家。以青藏高原为代表的高海拔区域, 面临低氧、高寒、交通不便和医疗资源薄弱等严峻挑战。数据显示, 在海拔 4500 米以上地区, 脑卒中发病风险约为平原地区的 10 倍, 且发病年龄呈现年轻化——40 岁以下患者占比高达 14.2%。因此, 筑牢高原卒中防治体系, 不仅关乎国家百万减残工程的推进, 更直接关系到

高原群众的健康福祉。

2021 年, 国家百万减残工程全面启动。在此基础上, 我们于 2025 年 1 月正式推动高原卒中中心建设。目前, 高原 11 省份中已有 9 省份成立省级百万减残工程专委会。高原地区已建成三级医院卒中中心 249 家、二级医院卒中中心 849 家, 地市覆盖率达 98.31%, 区县覆盖率达 76.50%, 织就了一张高效覆盖的卒中“救活网”。

在基层实践上, 我们已取得诸多成绩。青海玉树便是其中一个具有代表性的案例。玉树州平均海拔约 4200 米, 过去, 牧区人员对卒中症状的知晓率不足 10%, 患者从发病到抵达医院的平均时间往往超过 3 小时, 院内不具备开展静脉溶栓的能力, 卒中致残率高达约 70%。

自 2023 年 10 月启动高原地区二级医院卒中中心建设以

来, 玉树州人民医院通过“构建一个网络、打通两条路径”, 系统构建了响应迅速、全程贯通的卒中救治体系。如今, 患者平均到院时间缩短至 1.5 小时内, 静脉溶栓率达 20%, 卒中知晓率提升至 60%, 致残率和死亡率均下降 50% 以上。

玉树实践证明, 在自然与社会条件极为严峻的高原地区, 通过系统化、规范化的体系建设, 卒中防控完全取得显著成效。未来, 我们将推广“玉树模式”, 为保障高原人民健康福祉作出更大贡献。



南京大学医学院附属鼓楼医院教授

徐运: 高质量卒中中心需具备引领性

今年 8 月, 南京大学医学院附属鼓楼医院(以下简称南京鼓楼医院)正式通过世界卒中组织(WSO)的现场检查及审核, 成为我国首家获得国际高级卒中中心认证的医疗机构。

医院在卒中中心的建设过程中始终坚持以打造高质量卒中中心、实现与国际标准全面接轨为核心目标。

在建设过程中, 南京鼓楼医院首先夯实了团队建设、平台建设和数据管理三项基础性工作。同时, 全面对标国家及国际卒中中心质量指标, 将卒中筛查、防治、救治到康复的完整流程贯穿起来, 从院前急救、院中救治到院后管理制定了系统的指标体系与实施方案。依托实时数据平台, 医院能够每天监

测关键质控数据, 并与国内外最高标准对照, 确保质量管理持续改进。

在技术创新方面, 南京鼓楼医院牵头开展多项全国多中心临床研究, 不断提升卒中诊疗能力, 并将 AI 预测模型等新

技术向全省乃至全国推广, 推动卒中防控质量整体跃升。

高质量卒中中心需具备引领性。作为江苏省百万减残



北京中医药大学东直门医院教授

高颖: 充分发挥中医药防控卒中的优势

2022 年, 国家发布《“十四五”中医药发展规划》, 其中指出, “坚持中西医并重, 提升中西医结合能力, 促进优势互补, 共同维护人民健康。”

卒中中心作为卒中急救和患者全周期管理的关键平台, 其核心在于多学科协作和规范化管理。在现有的卒中中心建设体系中, 建立专门的中医院卒中中心体系, 能够更好地体现多学科协作, 发挥中医整体

观指导下的个体化诊疗优势。无论是中医医院内部的多学科协作、综合医院中医科与神经内外科的协同, 还是市级层面中医医院与西医专科团队的技术合作, 都是强化中西医结合的重要实践。

近期, 国家卫生健康委百万减残工程专家委员会提出, 要在现有卒中中心体系中, 专门构建中医医院卒中中心体系。为此, 我们正着手推进五项重点工作。

第一, 构建中医医院卒中中心建设指标体系, 在遵循现代卒中中心建设标准的基础上, 充分发挥中医药在卒中预防、治疗、康复和健康管理中的优势。

第二, 组建中医医院卒中中心建设专家指导委员会, 通过专家指导、基层调研和系列培训等, 持续提升各区域中医医院卒中中心质量。

第三, 加强中医医院卒中中心多学科队伍建设, 补齐短

板, 完善医护培训机制, 提升综合救治能力。

第四, 建立“防、治、管、康一体化”全链条干预方案, 提升中西医结合方案执行率, 提倡中医康复技术的早期介入。

第五, 鼓励围绕卒中中心建设开展有组织的科研活动, 积累高质量循证数据, 为制定具有中国特色的卒中防治方案贡献力量。

相信通过系统化建设与深度融合, 中医药将在卒中防治中发挥更大作用, 真正惠及广大患者。

同时, 医院也承担着区域示范和引领作用, 将国家百万减残工程的政策和目标在省内落地落实, 推动卒中防控能力不断提升, 真正惠及广大群众。

板, 完善医护培训机制, 提升综合救治能力。

第四, 建立“防、治、管、康一体化”全链条干预方案, 提升中西医结合方案执行率, 提倡中医康复技术的早期介入。

第五, 鼓励围绕卒中中心建设开展有组织的科研活动, 积累高质量循证数据, 为制定具有中国特色的卒中防治方案贡献力量。

相信通过系统化建设与深度融合, 中医药将在卒中防治中发挥更大作用, 真正惠及广大患者。