

2025 巡回医疗·国家队在行动

“你们来了，我的心就安了”

□本报记者 张可心 张丹

在青海省，也有一个“黄果树”——它并非瀑布，而是指青海省的黄南、果洛、玉树3个藏族自治州。这里是长江、黄河、澜沧江的源头所在，却因地势高峻、交通不便，长期面临医疗资源匮乏的困境。

近日，中国中医科学院西苑医院国家中医巡回医疗队踏上黄南州。这支由肺病科、肿瘤科、脑病科、内分泌科、综合内科、肛肠科等多学科专家组成的医疗队，深入青藏高原腹地，开展义诊、带教查房、帮助建立专病门诊等一系列工作。专家们不仅为高原患者把脉问诊，更为当地医院的发展“开出良方”。

“你们来了，我的心就安了。”在黄南州同仁市，一位老阿妈拉着中国中医科学院西苑医院国家中医巡回医疗队医生的手说道。

“我一点都没觉得疼”

“手术做完了？我一点都没觉得疼。”在同仁市中医院的手术观察室里，71岁的藏族老人多杰苏醒后说。他刚刚接受了西苑医院肛肠科赵卫兵

主任医师主刀的肛瘻根治术——这也是同仁市中医院开展的首例同类手术。多杰生命体征平稳，术中出血量不足10毫升。在被推回病房的路路上，老人向医护人员竖起大拇指，连声道谢。此时，距离西苑医院医疗队进驻同仁市中医院，不到36小时。

“基层医院的手术室设备齐全，缺的是对关键技术的熟练掌握。”赵卫兵说。他在手术中边操作边讲解，开展了一场“教学式手术”。“注意，肛瘻内口必须清理彻底，否则容易复发。”“结扎时要避开括约肌深层。”“患者年龄大，血管脆性高，止血务必更彻底。”……每一个关键步骤，他都细致提醒、剖析。在同仁市中医医院医生配合下，细小血管被精准结扎，组织分离恰到好处。

手术台旁，祛毒二黄汤药液散发着淡淡药香。术后，多杰不仅接受了规范的抗感染治疗，还配合耳穴压丸、穴位贴敷等中医特色疗法，以加速康复进程。“在基层医院，更要发挥中西医结合的优势，帮助患者尽快康复。”赵卫兵这样解释。

“中西医结合治疗”是西苑医院国家中医巡回医疗队的突出优势。在西苑医院外科叶广铎主治医师与赵卫兵随后开展的多台手术中，中西医疗法总是“相伴而行”。在接诊过程中，西

苑医院副院长苗青根根据当地牧民相似的脉象、舌象与临床症状，总结出一张治疗藏区相关疾病的中药协定方，将其交付当地医生，用于后续治疗具有相应证候的患者。围绕当地常见病、多发病，专家团队还开展多场中西医结合治疗培训，让“带不走的医疗队”能力更强。

“这将成为一张亮丽名片”

“建专病门诊，需要我们怎么配合？”这是西苑医院医务处副处长杨怀中在协助当地完善学科建设时，被反复问及的问题。

专病门诊该设在哪里？需要哪些科室配合？什么样的医生能够胜任？一个个问题等待解答。同仁市中医院建院时间不长，学科建设尚在起步阶段，基层医务人员对“专病门诊”的认知仍较模糊。

“建立专病门诊，其实就是方便患者‘按病寻医’。”杨怀中解释道，专病医生专注于单一病种，能为患者提供精准、个性化的诊疗。更重要的是，要帮助医院建立规范的工作流程，形成标准诊疗方案，整合多学科资源，并培养专业人才队伍。

“在高原地区，失眠、焦虑、抑郁等

神经症困扰着不少人。”西苑医院脑病科刘红梅主任医师指出。基于中医药在调理这类疾病方面的独特优势，多家受援医院有开设睡眠专病门诊的愿望。刘红梅不仅分享经临床验证有效的方剂，还通过带教示范、疑难病例讨论、查房会诊等方式传授经验。在她的指导下，同仁市中医医院睡眠专病门诊建成并投入使用。咳嗽、便秘、高脂血症等高原常见病专病门诊建设工作，也在西苑医院肺病科王建新主治医师、综合内科赵俊男主治医师指导下，一一铺展开来。

“在黄南州，专病门诊的设立尚属首次，这将成为同仁市中医院的一张亮丽名片。”同仁市中医医院院长王晓明表示，“这不仅拓展了医院的诊疗科目，也让医生提升业务有了抓手、医院延伸服务有了底气。未来，我们将与西苑医院专家保持远程联系，在人才培养、技术指导、远程会诊等方面持续合作，推动专病门诊落地见效。”

“要竭尽全力、不负所托”

起初，排在西苑医院国家中医巡回医疗队队员名册最后的“95后”医生张柏钰并不引人注目。

“当地的院长、医生和患者看我年

轻，心里难免犯嘀咕。”张柏钰笑着说。面对这样的情形，她不急不躁，沉下心来认真对待每一名患者——细致把脉、看舌象，耐心询问症状与病史。无论是坐诊还是下乡义诊，她总是最晚结束工作，有时连吃饭都顾不上。

渐渐地，张柏钰的口碑在患者中传开：一名垂体瘤术后长期水肿的患者服用她开的中药后，症状得到改善；一名脾胃虚弱的患者经过精心调理，摆脱了胃胀乏力；多名更年期综合征患者经她辨证施治，情绪和身体状态都有所改善……来找张柏钰看病的患者越来越多，许多人在服药一周后专程回来复诊。

“坚持看完最后一个病人”，是医疗队队员心照不宣的默契。为期3周的巡回医疗，医疗队的日程排得满满的。直到返程当天下午，队员们仍在机场附近的村落为群众看病。

“巡回医疗工作，既是落实国家促进中医药传承创新发展部署的具体实践，也是把优质中医医疗服务送到群众‘家门口’、守护高原百姓健康的民生实事。”中国中医科学院医院管理处副处长韩玉表示，“患者把健康托付给我们，我们就要竭尽全力、不负所托。”

返程之际，队员们行李箱中装着洁白的哈达，也装着巡回医疗的厚重记忆。

海南明年起统一实施长护险

本报讯（特约记者刘泽林）近日，海南省政府新闻办召开发布会，宣布自2026年1月1日起，海南省统一实施长期护理保险制度。居民集中征缴保费从今年11月15日开始，职工从明年1月1日开始缴费。保障待遇不设起付线，职工基金支付比例约为70%，居民约为50%，个人年度最高支付限额均不超过全省上年度城乡居民人均可支配收入的50%。

据介绍，《海南省建立长期护理保险制度实施方案》日前出台，明确对经申请通过评估认定的重度失能参保人员，按照“全省一盘棋，全岛同城化”理念，建立城乡一体、覆盖全民的长期护理保险制度，实行省级统筹。

海南省健全单位、个人、财政、社

会等多元筹资渠道，对职工按月征缴（对灵活就业人员可按季征缴），对居民按年度筹集，均与基本医保参保费一并缴纳。18周岁以下非就业居民跟随父母或法定抚养人等参保，孤儿等视同参保。为了减轻用人单位和灵活就业人员缴费负担，海南省降低了二者的基本医疗保险缴费费率，用人单位不额外增加缴费支出。针对困难群体，参照医疗救助政策实行全额或定额参保资助。

为鼓励参保，海南省建立激励约束机制。连续参保10年以上居民，每多1年报销比例提高1个百分点，最高提高5个百分点；未按时参保或未连续参保人员，设置固定待遇等待期6个月，每多断保1年增加1个月等待期。

河南高校艾防宣传启动

本报讯（特约记者宋全力 通讯员张林）日前，河南省2025年百万志愿者高校艾防宣传暨周口市学生防艾志愿者技能培训活动启动仪式在周口文理职业学院举办，该校350余名防艾志愿者参加活动。

活动现场，志愿者代表被授予百万志愿者活动旗帜。学生防艾志愿者代表宣读“社会共治，终结艾滋，共享健康”倡议书，并进行集体宣誓。河南省疾控中心艾防专家为学生们讲解艾滋病防治知识，对志愿者开展同伴

教育技能培训。6家医疗机构设立咨询台，并向学生发放艾滋病宣教手册、安全套等。此外，全国大学生预防艾滋病知识竞赛（周口站）活动启动。

据悉，在接下来的一个月里，周口市将在全市8所高校和中等职业学校持续举办10场防艾宣传活动，以提升全市青年学生的艾滋病知识知晓率，引导学生树立防艾意识。

此次活动由河南省疾控中心、省疾控中心主办，周口市卫生健康委、周口文理职业学院、周口市疾控中心承办。

“津城中医之旅”地图发布

本报讯（特约记者陈婷）近日，第三届津沽岐黄论坛暨首届国韵中医药文化产业创新发展峰会在津开幕。

开幕式上，天津市卫生健康委联合市文化和旅游局等发布“津城中医之旅”地图。该地图整合天津市中医药文化地标、特色医疗机构、中医药文旅体验场景等资源，梳理出30余个中医文化特色景点，打造10条“沉浸式”

中医药文化体验路线，以推动天津市中医药文化与旅游产业融合。

此次论坛由天津市卫生健康委、市人力资源社会保障局、市商务局、市文化和旅游局指导，天津市中医药学会、天津市中医药发展研究中心主办。论坛汇聚国内中医药领域顶尖专家、学者及产业代表，打造一场促进中医药文化与产业深度融合的行业盛会。



重庆：“影像云+AI”助结核病防控提速

本报讯（特约记者喻芳 通讯员易红）近日，记者从重庆市结核病防治所获悉，该所依托全市医检互认平台引入人工智能（AI）阅片系统，在黔江区、九龙坡区启动试点数据采集工作。截至目前，试点工作开展的两轮数据采集显示，在约1.5万例胸片检查（含DR胸片与胸部CT）中，AI检出约800例疑似病例。这些数据为分析区域结核病疫情特征提供了参考。

据介绍，基层医疗卫生机构在结

核病防控中普遍面临“有设备，缺人才”的现实困境。而阅片能力跟不上，导致胸片结果解读不准确，影响结核病早期发现与干预。比如，黔江区在2024年曾对4.4万名老年人开展结核病筛查，仅发现30余名患者，筛查结果与区域实际疫情存在明显差距。而通过AI阅片系统对胸片进行辅助筛查与复阅后，最终确诊190名肺结核患者，早期检出率显著提升。“基层医疗卫生机构放射影像诊断能力不足，AI能先把结核疑似病例‘挑’出来，让

专业机构复核更有针对性，既减少漏诊风险，又节省人力成本。”重庆市黔江中心医院放射科副主任石爱军表示，这一探索为试点数据采集提供了实践参考。

该AI阅片系统聚焦“基层拍片—AI初筛—专业复核”的流程设计。“传统模式下，人工每天最多阅片百余份，而AI阅片系统一天能筛查数千例，效率提升几十倍。”重庆市结核病防治所区县科陈健主治医师介绍，除效率更高外，AI阅片系统对微小结节

以上方面，是我国推进健康中国建设、优化基层卫生治理始终坚持的发展思路和方向，在其他卫生健康政策中也得到了广泛体现。

■健康报：如果以现在的眼光回看15年前的项目设计，您会有怎样的评价？这些思考对未来公共卫生政策的制定有何启示？

杨青：15年的实践证明，当时的设计具有一定的前瞻性，符合中国国情，符合时代发展规律，也符合基本公共卫生服务均等化的需求，总体上取得了非常好的服务效果。

一是注重全人群的服务覆盖。基本公共卫生服务项目以“面向全体居民免费提供服务”为原则，同时明确儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群，既体现公平、均等，又突出效率。这一设计在15年后仍被证明是

应对老龄化、慢性病高发等挑战的核心策略。

二是坚持预防为主的服务导向。基本公共卫生服务项目将健康教育、预防接种、慢性病管理等纳入基础服务，提前布局从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转型，与《“健康中国2030”规划纲要》高度契合。

三是有效守住健康风险的底线。基本公共卫生服务项目纳入结核病患者等人群防治指导、传染病及突发公共卫生事件报告和处置等，有效防止传染性疾病的广泛传播，筑牢了传染病防控的第一道防线。

四是打造以基层为主导的落地模式。基本公共卫生服务项目依托网络健全的社区卫生服务机构和乡镇卫生院、村卫生室实施，确保辖区居民能够公平、可及、就近就便获得服务。同时，强化了基层网底功能，为后续分级

医院动态

广西儿童医疗中心
举办呵护早产宝宝公益活动

本报讯（通讯员何芸 特约记者文俊骁）每年11月17日是世界早产儿日。11月15日，广西壮族自治区妇幼保健院（广西儿童医疗中心）举办“呵护早产宝宝 托举健康未来”主题公益活动。

活动现场，该院宣布向6个早产儿家庭发放共计10万元的医疗救助金，以暖心行动减轻其经济负担。曾在该院接受救治的“早到天使”自信登台，展示朗诵、舞蹈等才艺。在健康科普与义诊专区，专家们不仅提供喂养、康复指导，还向前来咨询的家庭普及婴幼儿早期发展促进与心理关怀知识，赋能家庭科学育儿。

据悉，近年来，该院已累计帮助900多名早产儿筹集救助善款约1800万元。

西安大兴医院
女子肛肠门诊开诊

本报讯（记者张晓东 通讯员李潇帆）近日，西安大兴医院女子肛肠门诊开诊。该门诊全程配备女性医务人员，严格执行“一医一患一诊室”制度，以破解女性患者就诊时的隐私顾虑与尴尬，让肛肠疾病诊疗更具人文温度。“之前看肛肠病碰到男医生，实在不好意思，好几次都悄悄走了。”32岁的张女士表示，该门诊缓解了她的紧张情绪，带来了舒适的就医体验。

“肛肠问题在女性中发病率不低，但很多人拖到症状严重才就医。”据该门诊一位医生介绍，在妊娠、生产、哺乳等女性特殊生理阶段，腹压增大、激素变化、缺水等因素易诱发便秘和痔疮，而隐私顾虑常导致她们延误治疗。为解决这一痛点问题，该院为女子肛肠门诊配备女性医务人员，从患者就诊到康复全程保障患者隐私。

为提升辖区慢阻肺病患者规范管理水平，连日来，安徽省淮北市烈山区烈山镇卫生院组织医护团队，深入辖区开展慢阻肺病患者肺功能专项检查工作，并向患者提供健康教育服务，包括疾病防治知识普及、生活方式指导、用药指导等。图为烈山镇卫生院医务人员在凤凰社区对慢阻肺病患者进行肺功能检测。

特约记者李春辉摄

的识别能力也优于人工，可进一步减少基层因漏判微小病灶导致的误诊、漏诊问题，为基层医生提供更精准的阅片参考。

目前，试点工作已初步构建起“数据采集—算法优化—流程模拟”的框架：基层医疗卫生机构拍摄的胸片上传至影像云平台后，AI阅片系统先完成全量初筛，再将疑似病例传至定点医院进行人工复核。整个流程通过数字化手段追踪记录，为未来形成“筛查—诊断—管理”闭环积累了经验。

“基层的设备基础越来越好，为AI技术应用提供了更广阔的场景。”重庆市结核病防治所党总书范君表示，这类智能工具未来有望成为基层结核病防治的“标配”，为终结结核病流行提供技术支撑。

诊疗、家庭医生签约服务的实施奠定了基础。

五是坚持尽力而为、量力而行。基本公共卫生服务项目实施15年，资金由财政投入，就要确保财政可负担，不能不切实际盲目扩大服务范围和内容，要符合中国国情。同时，不断打磨服务内容、服务模式，切实把现有的服务做实、做细、做优。

未来，在慢性病防控、老龄化应对、儿童健康管理等方面要进一步强化，加强面向全人群的健康教育，医防融合的服务也需要进一步深化。建议在今后的工作中，更加坚持“投资于人”的理念，通过动态调整等方式对项目内容进行持续优化，强调老百姓直接受益。此外，在绩效评价中要将重点从“服务过程”转变为“服务效果”，提升服务效率，让广大群众对基本公共卫生服务更加可感可及。

回望基本公共卫生服务来时路

（上接第1版）

实施15年来，项目取得了非常明显的成效。比如，孕产妇、儿童健康管理服务和预防接种等传统项目得到了巩固和强化，为降低孕产妇、新生儿、5岁以下儿童死亡率作出重要贡献。预防接种可预防麻疹、乙肝等多种传染病，也有效减少了适龄儿童因病致残的风险。针对高血压、糖尿病患者开展定期健康随访，使患者的血压、血糖控制率得以明显提升。国家基本公共卫生服务均等化程度逐步提升，重大疾病和主要健康危险因素得到有效控制，基本达到了当年的预期目标。

■健康报：从政策设计、推进、迭代的进程来看，这项工作对当前我国推进健康中国建设、优化基层卫生治理有哪些重要意义？

杨青：基本公共卫生服务工作主要体现了三大特点。

一是坚持以人为本。它是由政府主导提供，以实现人人享有基本卫生保健服务为目标，保障全体公民基本健康需要的一项重大改革举措，其根本出发点是围绕城乡居民面临的主要健康问题，不断提高人民群众获得感基本公共卫生服务的均衡性和可及性。强调的是“投资于人”，侧重于为群众提供可感可及的健康服务。

二是突出预防为主。预防是最经济最有效的健康策略。基本公共卫生服务旨在通过提供一系列具有较高成本效益、群众感受度好的预防性健康服务，促进全社会健康水平提高。比如，健康教育、预防接种、老年人健康管理等各个项目充分体现了预防为主的思想。

三是深化守正创新。我们始终坚持以群众的感受为导向，不断优化服务内容、服务机制、服务标准。人均财政补助标准从2009年的15元提高到2025年的99元，服务的项目和重点跟随居民主要健康问题的变化进行调整，服务形式深度融合乡村居民日常生活，很好地体现了时代性。