

早孕关爱在行动

辽宁大连部署
冬春季爱国卫生运动

早孕关爱四级网络从“有”向“优”

开栏的话

近年来,越来越多的地方和医疗机构开展早孕关爱行动,从设立早孕关爱门诊推行一站式服务模式,根据早孕人群的不同需求实施分类管理与精准服务,落实早期筛查与随访制度强化早孕健康管理,加强心理关爱与人文关怀缓解孕早期焦虑,健全基层协作网络形成分级协作的服务体系等方面协同发力,进一步提升孕早期健康服务水平,保障妇女生育健康。

自今日起,本报开设“早孕关爱在行动”专栏,报道分享各地的探索实践路径、经验以及成效,进一步推动早孕关爱行动深入有效开展。

□特约记者 龚晓红
通讯员 郭庆 崔宇欣

近日的一个清晨,在湖北省宜昌市秭归县两河口镇两河村村民周女士家中,该镇卫生院妇产科主任与妇幼保健组长开展产后随访工作。第一个孩子刚满一岁,周女士又怀孕了。镇卫生院将其纳入早孕关爱重点管理对象,提供定期产检、优生指导和全程随访服务。在专业贴心的全程守护下,周女士孕期进展顺利,最终成功分娩一名健康女婴。

自2024年以来,秭归县扎实推进早孕关爱行动,围绕“早发现、早干预、全程护”主线,建立覆盖县、乡、村、组的四级服务网络,将母婴健康防线前移至生命孕育之初。

秭归县依托四级服务网络,形成孕情摸排、复核、指导环环相扣的工作机制。“村级网格员定期入户摸排,乡镇卫生院48小时内完成复核,县妇幼

保健院同步介入指导,确保第一时间对孕妇进行关爱指导。”秭归县卫生健康局人口监测与家庭发展股负责人王杜鹃介绍,目前全县早孕发现率稳定在90%以上,高危孕产妇专案管理实现“零遗漏”。

今年5月,秭归县人民医院早孕门诊开诊,这标志着该县的早孕服务进一步升级。早孕门诊设有健康宣教区和一对一咨询室,为孕12周内妇女提供“确诊+优生检查+营养与心理测评”一站式服务。“过去产检要跑多个科室,现在一小时就能完成初筛,还能领取免费叶酸和孕育手册。”前来临产的李女士说。

在秭归县人民医院妇产科专家鲁必芬的办公桌上,放着一本写满批注的《早孕关爱咨询手册》。在培训中,她以“呵护新生命,做快乐‘关爱员’”为主题,分享早孕关爱工作经验,通过“两次宣教、两次咨询、两次评估”流程,用真实案例帮助女性缓解焦虑。秭归县将关爱服务延伸至孕产全

程。孕妇建册后,乡镇卫生院每月追踪产检进度,并在产后1周、28天、42天开展访视,衔接儿童健康管理。“从怀孕到孩子3岁,每个节点都有医生提醒,像有个‘隐形保镖’。”两河口镇陈女士的感受,是全县“初访—复访—42天检查—儿童保健”闭环服务的真实写照。

记者采访时,一场“模拟咨询”培训正在两河口镇卫生院进行。年轻医生扮演一位有“意外怀孕是否继续妊娠”困惑的女性,专家现场示范如何运用“胎儿发育模型+情感共鸣”技巧开展沟通。“今年以来已开展2期专项培训,重点提升医务人员‘共情式沟通’能力。”该卫生院院长余润华介绍,在实际工作中,在医务人员“技术服务+人文关怀”的帮助下,一些女性“不敢生、不愿生”的顾虑得到化解。

2025年上半年数据显示,秭归县早孕关爱服务率、高危孕产妇管理率均达100%,产后访视覆盖率提升至100%。当地居民的生育观念也在悄

然转变,主动参与孕前优生检查的夫妇逐年增加。

“这离不开真金白银的投入和用心用情的服务。”秭归县卫生健康局副局长尤丽莲介绍,该县将早孕关爱纳入卫生健康重点项目,2024年投入60万元用于生育力保护,2025年再度投入40万元。县、乡医疗机构也出台激励政策,鼓励医务人员参与早孕关爱行动。通过“集中培训+分片轮训+岗位练兵”,全县已培养370名覆盖所有村社的家庭健康指导员。“他们既懂医学知识,又熟悉乡情,能把政策讲成家常话。”尤丽莲说。

“我们将持续推动早孕关爱从‘有’向‘优’转变。”秭归县卫生健康局局长杜承文表示,该县正探索“婚检+孕检+孕产保健+育儿”一体化服务模式,优化市民中心“婚孕育教”综合窗口功能,实现登记时完成孕前检查,怀孕后自动纳入早孕门诊管理,产后组建“人口指导”服务组,宣传科学育儿知识并推广托育服务。

广东珠海
“健康科普进万家”

本报讯 (特约记者刘星)日前,2025年广东省珠海市“健康科普进万家”系列活动茂盛社区专场举行。此次活动由珠海市卫生健康局主办,珠海市健康促进中心(珠海市健康教育所)承办,通过“健康讲座+健康咨询”双轨模式,为社区居民送上精准、专业、有温度的健康服务。

据了解,香洲区拱北街道茂盛社区与澳门特别行政区仅一墙之隔,社区内港澳居民占比达1/3。此次活动,珠海市中西医结合医院骨科、老年科、中医护理等的专家义诊团队将专业诊疗服务搬到居民“家门口”。现场设置的火龙罐、耳穴压豆等特色诊疗项目,精准对接居民肩椎劳损、腰椎间盘突出及高血压、糖尿病等慢性病调理需求。该院陈盈副主任护师聚焦老年群体健康需求开展专题讲座,从“身心同养”理念出发,深入讲解老年人冬季健康养护的关键要点,分享季节性饮食搭配、科学运动方式等实用知识。

江苏扬州启用
首家公立基层护理院

本报讯 (通讯员江玮剑 特约记者程守勤)日前,江苏省扬州市首家由公立基层医疗卫生机构增设的护理院——江都区城南护理院启用。

该护理院依托江都区城南社区卫生服务中心设立,集基本医疗、护理、康复、临终关怀于一体,一期开放50张护理床位。通过组建多学科团队、引入先进设施及标准化流程,护理院将为入住人员提供系统化、专业化、人性化的全流程照护服务。护理院还与上级医院建立双向转诊“绿色通道”,在确保危急重症患者快速得到救治的同时,助力更多老年人实现从“养老”到“享老”的转变。下一步,扬州市将总结江都区经验,鼓励和支持有条件的基层医疗卫生机构因地制宜发展护理、康复、安宁疗护等服务,不断满足老年人多样化、多层次的健康服务需求。

畅通就医转诊通道

永修县为急危重症患者开设急救绿色通道,为常规转诊患者预留专家号与床位;组建132支“县级专家+家庭医生”团队,对从县级医院下转的术后患者、慢性病患者等,开展上门随访、康复指导和健康管理。今年以来已有200余名术后患者在基层完成康复治疗。

该县还构建“1个县级慢性病中心+1家县级治未病中心+19家卫生院慢病管理中心”协同体系,打造“防、筛、诊、治、管”全流程服务链条。县慢性病中心对高血压、糖尿病等重点慢性病患者实施动态监测与分级管理;县中医医院治未病中心开设睡眠调理、健康体检管理等部门,融入中药、针灸等中医特色干预手段;19家卫生院建成一站式慢性病健康管理中心,开展慢性病筛查建档、诊疗指导、随访管理闭环服务。

“我们将继续以数字赋能优化服务流程,以资源下沉提升服务效能,以人才培养筑牢发展根基,让‘病有所医、健有所护’成为最坚实的民生底色。”谈及下一步的工作规划,涂云竹表示。

济宁医学院附属医院
成功救治超早产儿

本报讯 近日,济宁医学院附属医院多学科协作,成功救治了一对超早产儿。经过多学科医务人员的精心救治,这对出生时仅26周的超早产儿闯过重重险阻,目前已平安地出院回家。

救治过程中,该院生殖医学科、产科、新生儿监护室实时共享信息,提前沟通方案、精准衔接救治,以多学科联合诊疗(MDT)模式搭建起高效、温暖、可靠的生命支持网络。生殖医学科助力孕育生命并预警风险,产科全力帮助孕妈妈延长孕周、搭建“生命之桥”,新生儿监护室精心照护脆弱的小生命,提供专业、精准的监护支持。此次成功救治超早产儿案例,充分彰显了济宁医学院附属医院多学科医疗团队的精湛技术、团结协作与人文关怀。

(杨爱军 王亚楠)

浙大二院赴基层
开展精准帮扶与党建共建

本报讯 为深入推进“省—县(市、区)—乡镇—村居”四级网格医疗服务体系建设,将优质医疗资源真正下沉到基层,浙江大学医学院附属第二医院近日组织专家团队前往浙江省衢州市第二人民医院医共体上方分院,开展精准帮扶与党建共建活动。

当日上午,专家团队便来到上方分院,耐心细致地为前来就诊的群众检查身体、分析病情、制定治疗方案,同时现场指导上方分院的医生科学阅片、评估患者病情。除了坐诊,专家们还深入病房开展教学查房,针对疑难病例进行会诊,并分享最新的诊疗理念和技术,通过“手把手”指导、“面对面”交流,切实提升上方分院医务人员的诊疗水平和服务能力。

随后,两院专家前往衢州市衢江区灰坪乡红色千里岗革命纪念馆开展党建共建活动。一段段感人至深的故事、一件件饱经风霜的展品,激励两院专家从革命传统中汲取力量,以实际行动践行弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神。

从诊室里的倾囊相授,到红色纪念馆内的初心叩问,浙江大学医学院附属第二医院以“精准帮扶+党建共建”模式,传承红色精神,赓续红色血脉,用专业与汗水浇灌基层医疗沃土。

(姜丽)

广元市中心医院获评
“公共机构能效领跑者”

本报讯 近日,国家机关事务管理局等部门公布2023—2024年节约型公共机构示范单位和能效领跑者名单,四川省广元市中心医院获评“公共机构能效领跑者”。

据悉,“公共机构能效领跑者”由国家机关事务管理局、国家发展改革委、财政部联合评选,是各个行业中能源利用效率高且节能的标杆单位。此次评选历经材料初审、专家评审、复核答辩、现场核验等多轮严格流程,全国仅198家单位入选。

广元市中心医院始终践行“绿色低碳、勤俭办院”理念,从节能设备升级、智慧能源管理,到节水节电精细化管理、绿色医疗流程优化,把节能减排融入了医疗服务全链条,既降低了运营成本,又以实际行动为公共机构绿色发展作出了良好示范。

(柴浩天)

□通讯员 龙昌洲
特约记者 朱雅丽

“以前做个CT得跑县城,现在镇卫生院拍了片,县医院专家马上就能出诊断,不用来回折腾,太方便了!”日前,江西省永修县梅棠镇村民李大爷在该镇卫生院拿到诊断报告时,难掩笑意地说。

乡级检查,县级诊断;将乡镇卫生院纳入全额拨款范围;组建“县级专家+家庭医生”团队;织密慢性病管理防线……近年来,江西省九江市永修县以机制创新破解县域医疗瓶颈,通过整合资源、优化服务、医疗保障,推动医疗服务从“重治疗”向“防治管一体化”转变,让群众在家门口享受到优质、便捷、经济的健康服务。

政府兜底强根基

“‘财政保障+机制创新’双轮驱动,为县域医疗注入强劲动力。”永修县卫生健康委员会主任涂云竹介绍,2021年以来,该县累计投入近8亿元,升级县乡村三级医疗机构基础设施与医疗设备,构建全覆盖医疗服务网络;同步建成县域医共体信息平台,整合“五大中心”资源,实现基层检查、县级诊断,让群众“小检查不出乡、大诊断不跑路”。

永修县推行基层医疗卫生机构“一类保障二类管理”模式,将乡镇卫生院纳入全额拨款范围,以财政兜底工资福利。针对基层人才短缺难题,永修县出台专项补贴政策,给予到基层工作的医学类本科生、高

级专业技术人员每月500~1000元生活补贴。

此外,永修县推行柔性引才模式,政府全额承担费用,已引进37名省内外知名专家。今年以来,专家坐诊手术已为患者节省医疗开支547万元。该县还联动广州医科大学附属第一医院、南昌大学第二附属医院等三甲医院开展远程诊疗,今年以来已完成远程诊断与会诊2.7万人次。

看病用药省心省钱

为让群众用上“放心药、便宜药”,永修县推行“集约采购+智慧服务”机制。

“永修县组建医共体药事与医用耗材管理委员会,筛选1052种药械纳入县、乡、村三级共用目录,解决了

以往基层‘药品种类少、常用药难买’的问题。”永修县总医院药械部部长王玉涵介绍,该县整合22家医共体成员单位的采购需求,开展药械动态议价,147种药械价格平均降幅达28.3%,累计节约采购资金2000余万元。

针对中药“候药难、煎药难”的痛点,永修县建成全市首家“智慧共享中药房”,实现“统一管理、集中煎药、智能配送”。县城内患者上午开方、下午就能取药,乡镇患者当日开方、次日即可拿到药。

此外,永修县搭建短缺药品预约登记平台,建立“需求收集—统一协调—快速配送”机制,满足急需用药群众的需求。组建“区域审方中心”,采用“AI(人工智能)+人工”双审模式,将处方合格率达85%提升至96%,筑牢用药安全防线。

重庆沙坪坝：多举措深化医共体建设

本报讯 (特约记者黎军)为纵深推进医共体改革惠及民生,重庆市沙坪坝区日前印发进一步深化医共体建设工作的通知,围绕党建引领、人才建设、服务提升等十方面内容明确具体举措,着力构建“沙坪坝,医生好”的健康服务品牌。

据悉,沙坪坝区自今年2月启动全域医共体建设以来,在优质医疗资源融合、服务水平提升等方面成效初显。此次进一步深化医共体建

设工作将党建贯穿改革全过程,明确强化医共体总院党委“牵头抓总”作用,通过“统一组织管理”确保改革方向。

在人才与服务能力建设上,该区一方面探索“卫生编制周转池”“岗位周转池”,推进医共体“统一人事、薪酬管理”,建立与岗位职责、医德医风挂钩的薪酬动态调整机制。另一方面,该区聚焦专科能力提升,提出到2026年,社区卫生服务中心甲级数

量达14个,市级临床重点专科达33个、区级达55个,同时深化医防融合,确保区疾控中心实验室检测项目增至800项,强化疫情监测与应急处置能力。

该区明确以医联体为基础,深化与各级、各类医院“共建科室”,推动市级专家资源下沉,并落实“市聘区用”“区聘镇用”“镇聘村用”机制;总院临床科室主任可下沉担任分院业务副职,专家下沉建立“名医工作室”,

且医联体、医共体内部执业无需办理多点执业备案,同时按不低于20%比例下沉专家号源,助力基层诊疗能力提升。

此外,该区提出,建设“15分钟健康服务圈”;规划建设医养中心至少5家,社区托育机构覆盖率争取达55%;推进医共体医保基金“总额付费、结余留用、合理超支分担”管理改革,建设医共体“中心药房”,畅通药品调拨。

市县新景象

江西永修——

医疗服务转向“防治管一体化”

□通讯员 龙昌洲
特约记者 朱雅丽

“以前做个CT得跑县城,现在镇卫生院拍了片,县医院专家马上就能出诊断,不用来回折腾,太方便了!”日前,江西省永修县梅棠镇村民李大爷在该镇卫生院拿到诊断报告时,难掩笑意地说。

乡级检查,县级诊断;将乡镇卫生院纳入全额拨款范围;组建“县级专家+家庭医生”团队;织密慢性病管理防线……近年来,江西省九江市永修县以机制创新破解县域医疗瓶颈,通过整合资源、优化服务、医疗保障,推动医疗服务从“重治疗”向“防治管一体化”转变,让群众在家门口享受到优质、便捷、经济的健康服务。

“‘财政保障+机制创新’双轮驱动,为县域医疗注入强劲动力。”永修县卫生健康委员会主任涂云竹介绍,2021年以来,该县累计投入近8亿元,升级县乡村三级医疗机构基础设施与医疗设备,构建全覆盖医疗服务网络;同步建成县域医共体信息平台,整合“五大中心”资源,实现基层检查、县级诊断,让群众“小检查不出乡、大诊断不跑路”。

永修县推行基层医疗卫生机构“一类保障二类管理”模式,将乡镇卫生院纳入全额拨款范围,以财政兜底工资福利。针对基层人才短缺难题,永修县出台专项补贴政策,给予到基层工作的医学类本科生、高

级专业技术人员每月500~1000元生活补贴。

此外,永修县推行柔性引才模式,政府全额承担费用,已引进37名省内外知名专家。今年以来,专家坐诊手术已为患者节省医疗开支547万元。该县还联动广州医科大学附属第一医院、南昌大学第二附属医院等三甲医院开展远程诊疗,今年以来已完成远程诊断与会诊2.7万人次。

看病用药省心省钱

为让群众用上“放心药、便宜药”,永修县推行“集约采购+智慧服务”机制。

“永修县组建医共体药事与医用耗材管理委员会,筛选1052种药械纳入县、乡、村三级共用目录,解决了

以往基层‘药品种类少、常用药难买’的问题。”永修县总医院药械部部长王玉涵介绍,该县整合22家医共体成员单位的采购需求,开展药械动态议价,147种药械价格平均降幅达28.3%,累计节约采购资金2000余万元。

针对中药“候药难、煎药难”的痛点,永修县建成全市首家“智慧共享中药房”,实现“统一管理、集中煎药、智能配送”。县城内患者上午开方、下午就能取药,乡镇患者当日开方、次日即可拿到药。

此外,永修县搭建短缺药品预约登记平台,建立“需求收集—统一协调—快速配送”机制,满足急需用药群众的需求。组建“区域审方中心”,采用“AI(人工智能)+人工”双审模式,将处方合格率达85%提升至96%,筑牢用药安全防线。