

市县新景象

天津河东区——

医联体助力乳腺癌早筛早诊

□特约记者 陈婷
通讯员 周妍

“您这次发现得早，治疗效果会很好。”近日，天津医科大学肿瘤医院乳腺肿瘤三科病房里，李春艳主任医师在查房时特意走到术后3天的王阿姨床边，轻声说道。王阿姨感慨：“这次社区义诊让我抓住了最佳治疗期。现在恢复得很好，真是多亏了医生们的及时救治。”

时间回到2025年10月31日的

那个清晨，天津市河东区大王庄社区卫生服务中心的候诊区里，“早筛早诊，共筑乳腺健康防线”系列活动有序开展。王阿姨和邻居们聊着家常，等待乳腺检查。那时，她未曾想到，这场普通的社区义诊将成为改写她命运的转折点。

检查时，李春艳的双手在王阿姨的乳腺部位稍作停留，瞬间警觉：“这里有硬结，需要做超声。”社区现场配备的超声设备很快证实了她的判断——双侧乳腺肿物，高度疑似乳腺癌。

得益于紧密型医联体搭建的转诊通道，王阿姨很快被转诊至天津医科大学肿瘤医院。李春艳团队为其制定手术方案，并顺利完成了根治性手术。

这场生命接力，是天津市乳腺癌防治医联体建设的一个缩影。为推进癌症全周期管理，2024年，天津医科大学肿瘤医院乳房再造科与河东区向阳楼街社区卫生服务中心建设联动试点，建立双向转诊机制、开展科普义诊、培训社区医护人员。2025年，河东区卫生健康委联合天津医科大学肿

瘤医院、天津市抗癌协会乳腺癌专业委员会，共同搭建乳腺癌防治医联体。自2025年9月启动“早筛早诊，共筑乳腺健康防线”系列活动以来，医联体已成功举办3场社区科普义诊，推动优质医疗资源从专家门诊延伸至百姓“家门口”。

目前，该医联体已实现双向转诊、社区医护人员培训及科普义诊等核心功能。特别是针对“两癌（乳腺癌和宫颈癌）筛查”或义诊中发现的可疑病例，医联体专门搭建转诊“绿色通道”：社区卫生服务中心依据患者的恶性风

险等级，将患者转诊至天津医科大学肿瘤医院对应科室进行治疗或体检中心进行复检，即便复检后无需手术仅需随访，也可由天津医科大学肿瘤医院体检中心统一建卡跟进，实现全流程闭环管理。下一步，医联体计划在社区医院为孕产妇增设乳腺筛查服务。

据介绍，天津医科大学肿瘤医院将继续深化与天津市各区卫生健康委、社区卫生服务中心的合作，推动乳腺癌筛查标准化、转诊顺畅化、随访系统化，助力构建“医院社区联动、防治结合”的乳腺健康服务体系。

本报讯（记者李季 特约记者崔松涛）近日出台的《南阳市中医药产业发展促进条例》自2026年1月1日起施行，这为河南省南阳市中医药产业的高质量发展提供了法律依据与行动指南。

《条例》规定，加强南阳艾、山茱萸等具有南阳特色的道地药材资源保护，建立种质资源库，鼓励和支持市场主体培育及种植（养殖）珍稀、濒危中药材；规范中药材种植（养殖）管理，推广普及中药材种植栽培技术，支持培育新型经营主体；鼓励、引导中药材种植、生产、流通企业利用中药材质量追溯体系实现对中药材种植（养殖）、加工、流通等环节的全程追溯。

《条例》明确，鼓励和支持中药生产企业在中药材产地建立中药材生产质量管理规范基地、定制药园、趁鲜加工基地和仓储物流基地等；鼓励和支持中医医疗机构建设符合中药制剂生产规范的制剂中心；鼓励医疗机构、科研机构、高等院校依据张仲景学术理论，开展药食同源中药材的药膳、食疗基础理论研究，建立仲景药膳体系和食疗食养标准。

《条例》要求，组织研究南阳中医流派传承脉络，推进中医流派传承工程；鼓励医疗机构、科研机构、生产企业、高等院校等开展中药作用机理、质量控制及循证医学研究，促进经典名方、名老中医经验方及医疗机构中药制剂的转化应用；支持医疗机构、科研机构、生产企业、高等院校等发展中药炮制技术，创新生产制备工艺，开展中药新药、新型中药饮片、中药配方颗粒的研究、生产和应用。

山西晋中实施人才科研四大攻坚行动

本报讯（特约记者崔志芳 通讯员陈星宇）近日，山西省晋中市卫生健康委召开全市卫生健康系统人才科技工作会议。会议指出，坚持问题导向，聚焦短板弱项，全力实施四大攻坚行动，推动卫生人才科技工作再上新台阶。

会议指出，实施高层次人才引进攻坚行动。支持医疗卫生机构依托市校合作、领导岗位特聘等平台或项目，全职、柔性引进高层次人才。到2030年底，实现博士和D类及以上高层次人才三级医院全覆盖。

实施青年骨干培育攻坚行动。实施晋中英才计划，每批遴选10名医疗卫生拔尖人才、30名青年骨干人才；在市、县两级卫生健康系统选拔一批中青年骨干作为后备干部重点培养；加大对青年干部在重大科研任务、关键技术攻关等项目中的培养使用力度。

实施实用型人才强基攻坚行动。通过大学生乡村医生专项计划、农村订单定向免费医学生培养等专项行动，充实基层人才队伍；发挥临床重点专科及16个临床技能实训基地作用，提升基层医疗服务能力。

实施重点专（学）科孵化攻坚行动。“十五五”期间，力争实现国家级重点专科零的突破，三甲医院至少建成2个省级临床重点专科、1个省级重点学科；三级医院每年每所申报省级科研项目不少于5项；深化市校合作，推动科研水平与影响力持续提升。

家医冬季巡诊

近日，四川省江油市新安镇中心卫生院开展“健康管家”冬季巡诊义诊活动，组织家庭医生小分队进村入户，为村民特别是老年人和行动不便的患者提供慢性病管理、用药指导及冬季养生等健康服务。图为家庭医生为村民检测血压、血糖。

通讯员成和平
特约记者喻文苏
摄影报道

江西石城县——

“积分制”激活居民健康主动性

□特约记者 胡超婕
通讯员 赖健健

“以前体检等通知，现在天天盯着手机攒积分！”近日，家住江西省赣州市石城县横江镇横江村的高血压患者刘大娘，拿着在“家庭医生签约积分助手”微信小程序上兑换的鸡蛋高兴地说。

65岁的刘大娘，过去对日常血压控制不太上心，常忽略服药和定期监

测。但自从家庭医生向她详细解释了“居民健康积分”规则后，她不再把健康管理当成一项被迫完成的任务，而是主动将其视为“赚积分、保健康”的机会，每天都认真记录血压数据并按时服药。如今，她不仅对自己的健康状况上心了，还会提醒邻居们用积分能换健康服务和生活用品，带动更多人的参与热情。

刘大娘的变化源于石城县自2025年6月起在横江镇试点推行的“健康积分+家庭医生签约”双轨融合

模式。该模式依托数字化技术，构建起“行为可记录、积分可兑换、服务可追踪”的数字化管理闭环。

在原有健康积分管理基础上，石城县进一步形成了包括家庭医生签约服务在内的26类个性化积分项目。同时，利用微信小程序深度串联健康管理全流程：居民建档后自动生成电子积分账户，家庭医生团队可实时记录居民健康行为，系统自动统计积分排行、参与率等数据，并可一键导出分析报告。此外，小程序还集成了拍照

上传、导航定位等功能，协助家庭医生高效开展居民健康积分管理工作。

为激发群众参与热情，家庭医生团队为慢性病患者、老年人等重点人群定制个性化积分任务，通过“线上任务推送+线下随访录入”进行精准管理。镇卫生院微信公众号开设“健康积分”查询入口，数据的透明化有效引导居民从“被动体检”转向“主动健康”。

据悉，小程序上线以来，累计赋分3万余人次，兑换服务千余人次；健

康讲座参与率从20%提升至40%，慢性病患者规律服药率近九成，主动健康咨询次数增加2.3倍；家庭医生签约履约耗时减少60%，定位准确率达100%。

“下一步，我们计划根据积分和健康行为数据，将血压、血糖、血氧等重要指标自动向医生推送，开放居民端用药指导，同时增加其他健康行为积分项目，探索与商超、旅游景点合作，扩容积分兑换生态圈。”石城县卫生健康委相关负责人表示。

医院动态

云南省阜外心血管病医院移动介入手术车下基层

本报讯（特约记者叶利民 通讯员彭安将）日前，云南省阜外心血管病医院的移动介入手术车抵达腾冲市人民医院，运用超声引导经皮介入治疗技术，与腾冲市人民医院心血管内科协同合作，成功为一名先天性房间隔缺损患者实施微创修补手术。

该患者在腾冲市人民医院就诊时，初步诊断为先天性房间隔缺损。考虑到手术需采用超声引导介入术式，腾冲市人民医院启动与云南省阜外心血管病医院的协作“绿色通道”。云南省阜外心血管病医院决定由移动介入手术车到腾冲市人民医院提供“上门手术”服务。

执行此次任务的云南省阜外心血管病医院结构性心脏病科主任潘家华依托移动介入手术车搭载的超声诊断设备，实时捕捉患者心脏毫米级结构影像，仅用30分钟便顺利完成封堵器植入。整个手术过程实现零辐射、无输血，术后超声显示缺损已完全闭合。

云南省阜外心血管病医院院长助理卢江介绍，移动介入手术车是云南省阜外心血管病医院专为满足基层医疗需求设计的“移动手术室”，可实现“上车即手术，术后可随访”。截至目前，云南省阜外心血管病医院专家团队已在移动介入手术车上为32名先心病患者顺利实施手术。

华西医院开通无人机医疗样本配送航线



医院风景线

微信群接力，10年温情守护

□通讯员 陈凤丽
特约记者 程守勤

在江苏省淮安市第一人民医院儿科，有一个由医护人员自发搭建、被患儿家庭视“生命续航站”的微信群。在这里，从精准诊疗到生活关怀的“全周期守护”，为白血病患儿及其家庭送去了希望。

针对初诊白血病患儿家庭普遍面

临迷茫与焦虑的情况，2015年，淮安市第一人民医院儿科主任袁玉芳和团队萌生了一个想法：建立一个微信群，为这些家庭打造一个“根据地”。

初衷很简单，就是让家长有地方抱团取暖，医患能随时沟通。”袁玉芳回忆说。这个始建于2015年的“宝贝加油群”，在运行5年、陪伴首批患儿基本康复后“光荣退役”。2020年，第三个群“生命续航站”接力成立，至今已承载140余名成员、100多个家庭

的希望。

如今，这已不仅仅是一个通信群，更是由医护人员共同筑起的“云端之家”。团队通过7×24小时在线答疑、快速协调急诊床位、细致指导家庭护理，将儿科服务从医院延伸至家庭日常，“线上预警、线下救治”无缝衔接，真正实现了“服务不停歇、关爱不打烊”。

6岁患儿刘某被确诊急性白血病后，家庭面临经济困难，家长迷茫

无助。群内其他家长纷纷以治愈案例鼓励支持，特别是已康复患儿小峰的爸爸主动帮助联系媒体，最终通过公众募捐筹齐治疗费用。刘某得以顺利接受规范化治疗，如今已重返校园。

高危髓系白血病患儿张某在移植后出现严重并发症，生命垂危。深夜11时，家长在群里发出“孩子这次真的挺不过去了”的绝望信息。袁玉芳第一时间安抚家长情绪，并于次日

与此同时，培训联盟推动优质资源“走下去”。联盟专家团队深入基层培训5008名乡村医生，并创新“一带一”模式，即专家与乡村医生结对，共同下乡为村民义诊、查房、开展科普宣讲。

“孩子们都在外地工作，平时生病了去医院就犯难。这回省里的专家带着村里的大夫一起给我看病，可帮我解决大麻烦了！”在定州市东亭镇翟城村开展的志愿健康行动中，村民李大娘对“一带一”义诊活动赞不绝口。

此外，培训联盟尝试学员就地参训、教师轮转走课的教学方式，探索按需点单选课、远程实时咨询指导等灵活形式，有效破解了工学矛盾。

燕建振介绍，在提升乡村医生识别技能的同时，培训同样注重职业精神塑造。通过在开班仪式上为参训乡村医生颁发白大褂、佩戴校徽，组织参训乡村医生参观校史馆、生命科学馆，邀请中国工程院院士等名家大师、先进典型讲授开班第一课等方式，持续强化职业引导、实景教育和榜样引领。一系列仪式与活动，使乡村医生在知识水平、诊疗技能上获得全面提升。

河北乡医培训探新路

(上接第1版)

精品课程的背后拥有强大师资——首批1575名教师志愿者中，70%以上的人具有高级职称。参训村医李淑芝感慨：“老师们的授课内容不仅实用，还通俗易懂，太解渴了！”

成果转化：
从走进课堂到回归乡土

如何将知识转化为守护乡邻健康的能力？河北省乡村医生培训联盟将