

# 医心跨越山海 十年守护苗乡

□特约记者 鲁青

1月16日,浙江大学医学院附属第二医院(以下简称浙大二院)党委书记张子法带队赴贵州省台江县开展医疗帮扶系列活动,并为浙大二院台江分院重点专科名医工作室揭牌,深化浙大二院与台江县跨越10年的帮扶合作,为后续持续开展精准帮扶奠定基础。

10年耕耘,浙大二院帮扶团队以脚步丈量山海,以医术温暖人心,将“健康种子”播撒在苗乡百姓心间,让这份跨越千里的帮扶成为连接城乡、守护民族地区民生的纽带。

**8000台血压计助力慢病防治**

台江县地处黔东南腹地,山多谷深,医疗资源长期匮乏,百姓看病极为不便。2016年,浙大二院与台江县人民医院缔结帮扶关系,浙大二院台江分院应运而生。

中国科学院院士、浙大二院院长王建安先后10次奔赴台江,深入村寨义诊调研,为分院发展把脉定向;浙大二院249名专家跨越山海,40多个学

科精准赋能,不仅为台江带去先进技术,更将规范管理与优质服务理念深植于台江,破解基层医疗卫生体系“输血易、造血难”的困境。

王建安说:“浙大二院的使命,从不是‘昙花一现’的技术输出,而是让每位帮扶专家沉心扎根、因地制宜,以‘造血式’培育筑牢基层医疗根基,通过‘传帮带’激活内生动力,让帮扶成效切切实及基层群众,为乡村振兴持久注入健康力量。”

2021年深秋,王建安再次带队深入村寨,在开展义诊走访与健康调研时得知,当地高血压患病率达4.7%,且大多数患者家中没有血压计,无法监测血压情况,成为一个健康隐患。

此次义诊后,王建安协调筹资100万元,采购8000台电子血压计。一场“走村入户送健康”行动随即铺开,浙大二院领导分片包保,医护人员两人一组,山路难行便早出晚归,肩挎义诊箱穿梭于村寨,手把手教群众使用血压计,以拉家常方式普及健康知识。

台江县台拱街道红寨村的张大伯起初有点抵触:“我身子骨硬朗,测那玩意儿没用!”医护人员多次上门,陪他围火塘闲谈,并用苗语版宣传册结合案例讲解高血压的危害。有一次,天下着滂沱大雨,医护人员准时到访

时已浑身湿透,这份执着打动了张大伯。此后,他主动学监测,遵医嘱服药,养成了每日测血压的习惯。如今,他血压平稳,“干活串门都有劲,再也不头晕了”。

经过4年多的努力,8000台血压计被陆续送到台江百姓手中。问卷调查显示,87.18%的群众因血压问题看急诊和住院次数有所减少,近80%的患者能按时服药,超87%的群众养成低盐饮食习惯。目前,帮扶团队正在推广应用手机App记录血压监测数据的方法。

## 构建“15分钟急危重症急救圈”

过去,苗岭百姓突发急病,需在山路上颠簸数小时就医。2023年4月,浙大二院台江分院院长周文到任后,全力推进急救体系建设,努力构建台江县“15分钟急危重症急救圈”。

如今,台江县已建成1个县级救治中心、9个乡镇分中心、71个村级哨点,构建起覆盖村寨的三级联动急救网络;县域胸痛、卒中、创伤等急诊急救“五大中心”互联互通,实现“上车即入院、检查零等待”。急危重症患者院前急救平均时间较之前显著缩短,漫

长求医路升级为高效“生命通道”。

周文还带领浙大二院台江分院医护人员走进学校、乡村,以演示讲解结合实操的方式,普及12项常见急症处置技能,全面推开“一户一救”项目。考虑到当地群众主要使用苗语,团队制作了苗语版培训视频,先帮助村医学习掌握各类技能,再由村医入户手把手指导当地群众。

在2024年、2025年两届台江县“苗族姊妹节”上,12个急救哨点累计处置22起突发情况,实现“零延误救治”。截至目前,“一户一救”项目已培训群众近24万人次,“人人学急救、急救为人人”的理念融入苗乡百姓生活日常。

## 249名专家带出一支本土医疗队

浙大二院帮扶团队深知,送医送设备只能解燃眉之急,培育“带不走的医疗队”才是根本。

10年间,帮扶团队的专家秉持“群众需要什么就帮扶什么”的初心,倾囊相授先进技术与诊疗经验。浙大二院台江分院第一任院长汪四花牵头制定300余项规章制度,夯实医院发展底气;第二任院长钟会明接棒

推进慢病防控等民生工程;第三任院长周文则聚焦急救能力提升,深耕人才培养。

10年间,在专家“传帮带”下,台江县医护人员快速成长,已能从容应对从前无力处置的疑难病例,有能力守护苗岭百姓健康。

本土人才崛起,让“大病不出县”从期盼变为现实。腹腔镜胃癌根治术、腹腔镜直肠癌根治术、大脑凸面脑膜瘤切除术等31项高难度手术相继落地,浙大二院台江分院门诊、住院、手术人次大幅增长,转诊率降至0.6%。

心脏骤停患者被浙大二院台江分院的急诊团队成功救治,1月龄患儿被儿童重症监护病房团队从死神手中救回,急性呼吸窘迫综合征患者经体外膜肺氧合治疗转危为安,消化道大出血患者被多学科团队合力救治……一个个案例,印证着台江县大病救治能力的提升。

张子法表示,这场持续10年的山海帮扶是东西部协作赋能乡村振兴的生动实践,既饱含着对苗乡百姓的深切牵挂,更承载着医者扎根基层的初心坚守。正如台江苗乡赠予浙大二院的歌曲《你曾经来过》所唱:“你曾经来过,你是朝思暮想、同心克难的战友,你是千年之变、山河印证的时光……”

电商直播带货  
不得经营13类食品

本报讯 (记者吴少杰)近日,市场监管总局召开食品安全专题新闻发布会,介绍该局近期出台的《直播电商经营者落实食品安全主体责任监督管理规定》相关内容。《规定》将自2026年3月20日起施行。

《规定》明确,直播经营的食品应当符合保障公众身体健康和生命安全的要求,直播间运营者、直播营销人员不得通过直播间经营13类食品:用非食品原料生产的食品或者添加食品添加剂以外的化学物质和其他可能危害人体健康的物质的食品,或者用回收食品作为原料生产的食品;致病性微生物、农药残留、兽药残留、生物毒素、重金属等污染物质以及其他危害人体健康的物质含量超过食品安全标准限量的食品;用超过保质期的食品原料、食品添加剂生产的食品;超范围、超限量使用食品添加剂生产的食品;营养成分不符合食品安全标准的专供婴幼儿和其他特定人群的主辅食品;腐败变质、油脂酸败、霉变生虫、污秽不洁、混有异物、掺假掺杂或者感官性状异常的食品;病死、毒死或者死因不明的禽、畜、兽、水产动物肉类及其制品;未按规定进行检疫或者检疫不合格的肉类,或者未经检验或者检验不合格的肉类产品;被包装材料、容器、运输工具等污染的食品;标注虚假生产日期、保质期或者超过保质期的食品;无标签的预包装食品;国家为防病等特殊需要明令禁止生产经营的食品;其他不符合法律、法规或者食品安全标准的食品。

“有助于维持骨关节健康”纳入保健功能目录

本报讯 (记者吴少杰)近日,市场监管总局会同国家卫生健康委、国家中医药局制定发布《允许保健食品声称的保健功能目录 有助于维持骨关节健康(缓解疼痛或僵硬/缓解软骨损伤)》。这是《保健食品原料目录与保健功能目录管理办法》和《保健食品新功能及产品技术评价实施细则(试行)》发布后,第一个被纳入保健功能目录的保健食品新功能。

据介绍,三部门同步发布了“有助于维持骨关节健康”保健功能的评价试验项目、试验原则和结果判定等配套技术要求,明确了检验与评价试验原则、项目要求和判定标准。

## 集采平台支持中国药械“走出去”

本报讯 (记者吴少杰)1月17日,国家医保局在京举办医保药品器械(集采)交易与价格平台支持中国药械“走出去”座谈交流活动,相关部委、国际组织驻华机构、金融机构、药品器械(集采)交易与价格平台、药械企业、新闻媒体代表共400余人参加。

据介绍,我国医药进出口贸易规模不断扩大。2025年,我国医药进出口贸易总额为1993亿美元,同比增长2.1%;其中,出口额为1079.6亿美元,同比增长5.9%。

## 专题

广西壮族自治区南宁市素有“绿城”的美誉,近年来,在市委、市政府的统筹部署下,南宁市卫生健康委将艾滋病防治作为重要民生工程扎实推进,针对重点群体,构建起“精准施策、多线并举、全域覆盖”的综合防治体系,推动防艾工作迈向科学化、精细化、人性化。该市6项创新模式入选全国艾滋病综合防治示范区优秀防治模式。

## 深耕校园 撑起青春防护伞

自2018年起,南宁市创新打造“绿城红丝带”防艾宣传品牌,并逐步构建起“机制协同、形式创新、服务融合、品牌驱动”的青年学生艾滋病综合防治模式。

变“独角戏”为“大合唱”。该市建立了由疾控中心主导,卫生健康、教育、团委等部门指导,学校协办,专业机构承办的联动工作机制。8年来累计开展了64场大型活动,培养了上万名学生防艾骨干,推动学校防艾工作从被动应对转向主动作为。

构建线上线下立体宣传网。该市举办防艾体育赛事、防艾核心知识

的不确定因素明显增多;企业自身面临着产品同质化、议价能力有限、全球化商业化运营的核心价值环节由海外合作方掌控等问题,在跨境合规、知识产权保护等方面缺少经验。

国家医保局相关负责人表示,为全力支持中国药械“走出去”,国家医保局将“依托各集采交易平台区域优势,形成医疗保障国际药械采购创新模式,发挥好中国药品价格登记系统

多元价格发现功能,提升中国医药产业的国际化水平”列为2026年度重点工作,积极推动中国—东盟(集采)交易平台、中国—中亚“中心药房”、中国国际医疗设备与器械(集采)交易平台、宁波中东欧(集采)交易平台特色化、差异化发展,面向东南亚、中亚、其他共建“一带一路”国家搭建药械交易平台;指导建设中国药品价格登记系统,为企业提供面向全球的市场价格登记查询服务,助力企业构建全球化药品价格体系。

## 织密绿城防艾网 筑牢民生安全线



南宁市开展广西“绿城红丝带”高校(中职)艾滋病核心知识竞答挑战赛

竞答挑战赛、辩论赛、歌手大赛、主题作品征集、防艾巡讲等,打造兴趣与教育相结合的宣传矩阵;利用网络直播、云讲堂、短视频大赛等形式,构建了短平快吸引(短视频)+深互动讲解(直播)+系统性学习(云课堂)的传播闭环。从说教到对话,从文字到全媒体,该市面向学生群体开展的防艾宣传成效显著:单次直播覆盖最高达到105万人次,活动已覆盖57所学校的1574万名师生,青年学生防艾知识知晓率从2019年的90.07%提升至2024年的99%。

打通检测“最后一公里”。该市研发了集宣传、评估、咨询、预约于一体的艾滋病防治宣传平台,并在高校布设“邕小艾”HIV自检试剂盒自助服务机。平台发放的年度问卷量从2021年的11万份增长至2024年的

30万份,自检试剂盒回收率超过87.8%,学生主动检测意识显著增强,进一步筑牢了防艾校园防线。

查到产后随访提供了无缝衔接的闭环服务。

2022年至2025年,该市共开展专项培训7期,培训各级人员1700人次。同时,通过线上系统监测+线下每半年一次质控的方式,对各级机构进行严格的质量控制与指导,确保防治标准统一、服务规范。

## 聚焦重点 形成特色工作法

预防母婴传播是阻断艾滋病代际传递的关键。以南宁市妇幼保健院为技术核心,该市织密了一张坚实的防护网。2024年,该市艾滋病母婴传播率降至0.07%。

该市建立了运转顺畅的妇幼保健机构—助产机构—基层医疗机构三级联动服务模式。通过实施早检测、早发现、早干预策略,筑牢孕产必检、首诊负责防线,为产妇从孕前检

网。该市以南宁市第四人民医院为枢纽,联合市疾控中心与社会组织,建立了艾滋病暴露前后预防三位一体协作机制,通过为暴露前预防提供首月药费减免,为大学生设立暴露后预防减免项目绿色通道等措施,显著降低了用药门槛和感染风险。此外,该市完善职业暴露应急机制,确保能在2小时内完成评估,24小时内启动用药。

创新中老年多病同检同防“邕宁模式”。邕宁区创新推出“1+2+5+6”工作闭环,“1”即一次精准摸排;“2”指两日内快速响应转介;“5”代表五日内深入溯源建档,并在五日内对高发村进行综合干预。该模式将艾滋病、梅毒、丙肝、乙肝筛查与慢性病管理结合起来,实现了“一人一户、多病同查”,极大提高了工作效率和可及

性。启动这一模式后,该区多病种的发现报告率、随访管理率和治疗率显著提升,见面随访率从65.12%提高到90.57%。

深化重点人群“三位一体”综合干预。南宁市强化疾控、医疗、社会组织的协同,建立了多个干预分中心,组建同伴教育队伍,并运用新媒体宣传方式,通过组建专业直播团队开展每月至少1次的线上宣传,探索出了一条“互联网+精准干预”的有效路径。

## 形成合力 构建长效新生态

南宁市的防艾成效,源于将系列举措提升至品牌化、系统化运营的高度,从而凝聚起可持续的社会合力。

如今,广西“绿城红丝带”已从一项活动名称,成长为具有广泛公信力的持久品牌。通过政府主导、部门协作、社会参与的工作机制,南宁市将专业防控网络延伸至社区和村庄。全市建立的VCT(HIV自愿检测)门诊、抗病毒治疗点及延伸点以及“四免一关怀”政策,构成了触手可及的服务网络。在邕宁区,乡村检测覆盖率达100%,城区一乡镇一村居三级防艾网络已经落地生根。

广西“绿城红丝带”还成为凝聚各方力量的健康纽带。通过系统化的思维与富有温度的创新,南宁市编织起一张覆盖全人群、贯穿全链条的防艾网络。未来,南宁市将继续深化“防、治、管”融合的全程管理模式,让人文关怀渗透每个环节,让科学防治抵达每处角落,用心织密这道守护生命健康的防护网,筑牢这条浸润温情的民生安全线。

(邱羽琪 卢枕微 李海月)

图片由南宁市卫生健康委提供