

市县新景象

湖北十堰——

# 拓展中医药服务可及圈

□本报记者 孙勃  
特约记者 萧济康 常斌

因独特的地理环境优势，湖北省十堰市有着“天然药库”之称。十堰市中医医院的标本馆里，收藏着2000多种本土采集的中草药；十堰市人民医院设置的自助柜，让居民拿取代煎中药更便捷；冬日里热气腾腾的中药茶饮——茶小方，成为年轻人手中的“时尚潮品”；在十堰市张湾区阳光栖谷社区卫生服务中心，中药粉被调制成深受居民青睐的中药敷贴……记者日前走访了十堰市多家医疗机构，了解他们如何提高中医药服务能力。

## 服务更可及

“近年来，十堰市不断提高中医药服务可及性，基本建成‘15分钟’中医

药服务可及圈。”十堰市中医药局局长潘云峰介绍，该市100%的二级以上中医医院设置康复科，100%的二级以上综合医院和妇幼保健院设置中医临床科室，100%的社区卫生服务中心（乡镇卫生院）、99.11%的社区卫生服务站、96.85%的村卫生室提供中医非药物疗法。

阳光栖谷社区卫生服务中心设置的带状疱疹、偏头痛专病门诊，以及埋线减肥工作室，不仅为居民提供专业的健康服务，还满足其多样化的健康需求。中医全科医师陈道平介绍，该中心在诊疗中突出中医药特色，普及中医适宜技术，让基层有了更多治疗方法。

“比如，带状疱疹常常使患者苦不堪言。在治疗上，我会配合使用火针、中药内服外敷，起到缩短病程、减轻疼痛的效果。”陈道平表示，中医药疗法对于失眠、头痛、耳鸣等患者，都有不错的效果。

## 特色更鲜明

记者在十堰市中医医院治未病中心发现，中医经络检测已进入居民体检可选项目。体检者可通过机器检测，了解自己的中医体质和脏腑功能状况等。该院余冬月主治医师介绍，“一针二灸三汤药”等传统中医疗法已成为治未病中心的特色。

“我们通过中医体质辨识、红外热成像检测等手段，为失眠、疲劳、代谢紊乱等亚健康人群制定个性化调理方案；整合中医外治法与西医营养指导，为高血压、糖尿病前期患者提供非药物干预。”余冬月表示，治未病的中医理念正在惠及越来越多的居民。

雷火灸、热敏灸、督脉灸、隔物灸……十堰市太和医院将一系列灸法治疗融入康复治疗体系。“我们推动中医适宜技术进临床，完善中西医结合

同发展机制和多学科诊疗考核体系，形成有机制、有团队、有措施的发展模式。”该院康复院区执行院长王俊华说。

## 能力更突出

近年来，十堰市持续提升中医专科诊疗服务能力。目前，该市共有国家级中医重点（优势）专科（学科）7个、省级中医重点专科50个。潘云峰介绍，十堰市通过积极开展专科创建，进一步强化了各医疗机构中医专科的内涵建设，为形成特色鲜明、优势突出的中医专科体系奠定了坚实基础。

十堰市还着力提升基层医疗服务能力。6家县级中医医院均建设中医适宜技术推广中心，配备完善的教学设施，可规范开展45项以上中医适宜技术，并面向基层医疗卫生机构推广10类40项以上中医适宜技术。

该市将加强重点专科内涵建设，

突出中医特色疗法和优势病种诊疗，强化科研创新与成果转化。“我们引导各医疗机构依托自身医疗资源禀赋和学科基础进行差异化发展，构建‘一院一特色、一科一品牌’的专科发展格局。”潘云峰表示，该市将继续做好中医药适宜技术的推广应用，依托市中级中医适宜技术中心等，健全完善“市—县—乡”三级联动推广机制，通过技术培训、现场指导、远程会诊等方式，将中医适宜技术下沉至基层医疗卫生机构。

药香氤氲，融合着十堰市的“烟火气”。如今，十堰武当中医药文化夜市活动已被纳入该市民生实事项目。市民们通过体验中医适宜技术、品尝中药茶饮、参与中医药文化互动、观摩中医药企业拳头产品等，更真切地感受中医药文化内涵。“我们要让群众直观感受中医药的独特魅力，推动武当中医药品牌影响力的扩大，让中医药文化融入日常生活。”潘云峰说。

安贞南充医院  
国家区域医疗中心  
新建项目开诊

**本报讯**（记者崔芳）日前，首都医科大学附属北京安贞医院南充医院国家区域医疗中心新建项目正式开诊。这标志着南充国家区域医疗中心建设工作加速推进至新阶段。

该项目总投资为13亿元，总建筑面积为13.14万平方米，规划床位1000张。门诊住院大楼整合心血管内外科、神经内外科、呼吸危重症医学科、介入医学科等优势学科，打造心、脑、肺血管疾病诊疗中心，可为复杂病患者提供多学科联合诊疗方案；建立远程心电与生命体征监测中心，无缝链接院内重症监护病房、移动救护车与居家可穿戴设备，实现疾病早期预警与全程监控。手术室整合先进的数字减影血管造影设备与外科手术设备，满足复杂心血管、脑血管、肺血管复合创伤杂交手术需求。智慧病房通过智能生命体征监测、用药安全管理等手段，实现患者安全保障升级与护理工作效率提升。该项目还配套建设科研转化楼，建有面向西南地区开放的心脏专病数据库和生物样本库，以及多个国家级和省部级实验室。

据悉，为促进北京安贞医院南充医院心血管疾病诊疗能力提升，北京安贞医院分批次派出常驻专家。截至目前，已派出专家48名，平移新技术90项，开展四川省“首例技术”8项，牵头组建心血管等领域专科联盟38个。

陕西渭南发布  
卒中急救地图

**本报讯**（记者张晓东 特约记者宋蓓蕾）近日，由陕西省渭南市卒中专科联盟主办、渭南市中心医院承办的渭南市脑卒中防治大会暨百万减残工作推进会召开。会上正式发布了“渭南市卒中急救地图”，标志着该市脑卒中区域协同救治进入智能化、可视化的“精准导航”新阶段。

据介绍，该地图是一张整合全市优质医疗资源的数字化协同救治网络，首批纳入10家具备卒中急救能力的医疗机构。该地图可帮助急救系统与患者在黄金时间内快速匹配，并把患者转运至最近的有救治能力的医院，实现“患者未到，信息先行”的精准调度。

# 重庆：规范推进免陪照护服务试点

□特约记者 欧阳方怡 喻芳

“李婆婆，我们来活动一下。”近日，在重庆市人民医院关节脊柱外科病房，医疗护理员夏秀丽为76岁的李婆婆进行护理。李婆婆因腰椎骨折卧床，生活无法自理，她的老伴年事已高，子女又在外地，照顾她十分困难。最终，她选择了医院的免陪照护服务。

“护理员24小时随叫随到，帮我洗脸、刷牙、喂饭、翻身，照顾得非常周到。”李婆婆说。她的老伴也表示，医院提供的服务价格更透明，也更有保障。

自2025年6月起，重庆市在13家医院试点开展免陪照护服务，另有59家非试点医院在部分科室同步推行，旨在通过规范化、专业化的生活照护，减轻患者家属的陪护负担。经患

者或其家属知情同意并自愿选择后，由护士或医院聘用的医疗护理员，根据患者病情及生活自理能力，提供专业、连续的生活照护服务。

目前，重庆市13家试点医院实行分级收费，根据护理员与患者配比为3个档次：一对多服务每日100元，一对二服务每日140元，一对一服务每日180元。非试点医院收费标准由医院与第三方服务公司协商确定。

医疗护理员并非普通护工，需要经过系统化培训与严格考核。在九龙坡区人民医院，护理员马刚平已从事陪护工作近20年。他表示，过去主要凭经验照顾患者，如今则要接受专业培训，掌握轴线翻身法等专科护理技巧，确保操作规范、安全。

各试点医院也建立起配套的监督管理机制。护理员须持身份证、健康证及“重庆市医疗护理员技能培训合

格证”上岗。护理员上岗后，由科室资深护士进行带教，学习专科知识。医院还与第三方公司共同实施“双考核”制度，从仪容仪表、服务态度、患者满意度等多方面进行评估。

“如出现投诉或纠纷，医院会约谈公司，要求更换护理员，并持续跟踪服务质量。”重庆市人民医院护理部教研室主任余柯坪介绍。

重庆市卫生健康委相关负责人表示，重庆市已出台“医疗护理员服务等级评定”地方标准，并通过建立信息管理系统、开展规范化培训与服务等级评定等措施，推动医疗护理员队伍专业化。

“我们正开展医疗护理员专项整治行动，将日常照护服务纳入医疗机构护理质量管理评价体系，持续提升服务水平。”该负责人说。

# 海口市：加快构建整合型健康服务网络



医疗集团专家在基层开展中医服务



专家在基层卫生院坐诊

□特约记者 许伟国 刘泽林

制度集成创新  
优质资源城乡共享

被列为国家紧密型城市医疗集团建设试点城市以来，海口市进一步优化紧密型城市医疗集团制度机制建设，以4家市级公立医院为牵头单位，组建4个紧密型城市医疗集团，整合各区的社区卫生服务中心和乡镇卫生院资源，建成医学检验中心、医学影像中心、心电图诊断中心、病理诊断中心、消毒供应中心、远程诊疗中心六大资源共享中心，通过业务合作、技术帮扶、人才培养和设备共享等方式，持续推动优质医疗资源下沉。

截至2025年12月底，海口市共派驻123名中高级人才长期驻守基层，建立33个联合门诊、22个联合病房，各集团分院门急诊量与2023年相

比上升了21.58%，住院量上升了89.43%，真正让群众享受到城市的优质医疗资源。

医防协同融合  
慢病管理更规范

聚焦影响群众健康的主要因素，海口市在全市范围内统筹推进“2+3”（“2”指高血压、糖尿病，“3”指结核病、肝炎、严重精神障碍）健康服务包，依托数智技术，构建慢性病“筛、防、治、管”一体化全周期健康管理模式，建立由医疗集团、专科医院、公共卫生服务机构共同参与的慢病管理体系，优化诊前、诊中、诊后一站式服务流程；利用大数据建立“15分钟网格筛查”，完成640万人次筛查，并对300万名居民实施分级管理；创新“AI诊断+上级复核”模式，提升基层对糖尿病视网膜病变的初诊能力。

此外，海口市4家城市医疗集团牵头建设慢病管理中心，28家基层医

疗卫生机构建设慢性病健康管理站，224家村卫生室建设慢病健康管理点。截至2025年12月28日，全市高血压患者规范管理率达79.9%、糖尿病患者规范管理率达79.65%。

信息技术赋能  
远程医疗提质增效

为解决农村地区老年人面临的“数字鸿沟”与就医难题，海口市自2020年起实施基于5G物联网的基层医疗服务能力提升工程，通过构建覆盖广泛的5G远程医疗服务网络，推动优质医疗资源下沉。该项目覆盖228个村卫生室、29家乡镇卫生院和6家市级医院，依托影像诊断中心、病理诊断中心、超声诊断中心、眼科诊断中心、心电图诊断中心、疑难病诊断中心等平台及AI辅助诊断技术，显著提升了基层“识大病、管慢病”的能力，助力老年患者在家门口即可接受上级专家的远程诊治，减少了奔波，降低了医

疗成本，改善了就医体验。

项目实施以来，海口市基层医疗卫生机构诊疗量持续增长。截至2025年11月底，海口市5G远程医疗系统累计使用27万次，手持超声、眼底相机等设备广泛应用，逐步形成“防治结合、上下协同”的整合型服务体系。

上下联动贯通  
分级诊疗解民忧

海口市聚焦群众就医急难愁盼问题，围绕打造“一社区一特色”品牌的目标，强化医联体共建。

其中，海口市滨江街道社区的探索尤为亮眼。该社区与海南省老年病医院合作建立全省首个中医联合社区康复病房，将三级医院的专家团队、技术标准与管理经验引入社区，形成双向转诊、上下联动的分级诊疗新格局；通过技术下沉、财务分配与双向转诊三大机制创新，构建了“一级收费、三

级服务”的医联体运作新模式，为分级诊疗落地提供了创新路径。

滨江街道社区还通过与海南省老年病医院建立“技术+管理+品牌”平移机制，构建了“疾病预防—诊断—康复—护理”一体化服务链条，解决了基层医疗卫生机构康复资源匮乏、群众信任度不足等问题。

机制保障有力  
激发基层新动能

海口市委、市政府将基层医疗卫生服务体系重构作为深化医改、补齐民生短板的攻坚工程，置于全局高度谋划推进。市委、市政府主要领导多次调研并作出“提速攻坚”指示；市政府印发《海口市2025—2026年政府办社区卫生服务机构建设实施方案》，明确每3万~10万人口由政府主导举办1家社区卫生服务中心的建设目标，筑牢公益性服务网底，建立“市级统筹、区级主责、部门协同”的推进机

制，为改革提供了坚实的制度保障；试点“中心管站”模式，坚持公益属性，规范服务水平。

2025年，海口市投入经费4659.9万元，建成社区卫生服务中心11家，预计到2026年年底累计建成23家社区卫生服务中心。通过强化政府办医主体责任，提升服务质量，群众对基层医疗卫生机构的信任度日益提高，“在家门口看好病”逐步成为现实。

在机制保障方面，海口市探索建立可持续、可复制的长效支撑体系，开展以“标化工作当量法”为基础的薪酬制度改革，实现多劳多得、优绩优酬，提升基层医务人员待遇与工作积极性。

面向未来，海口市将继续全力构建覆盖群众全生命周期的整合型医疗卫生服务网络，为海南自贸港建设提供坚实的健康支撑。

图片由海口市卫生健康委提供