

市县新景象

安徽泾县——

实打实改革让群众看病更安心

特约记者 周海蕾
通讯员 陈加宾 丁梦君

“最省心的是床没变,老人不用挪动,病了能救治,医保还能报销。”近日,提及父亲的就医经历,王女士感慨地说。王女士80岁的父亲住在安徽省宣城市泾县医院泾川分院医养中心,1月16日突发高烧,护士按下床头紧急呼叫按钮后,3分钟内医生赶到现场,老人未离开房间就得到了及时救治。这是泾县推进紧密型县域医共体建设的一个生动缩影。近年来,泾县通过强化紧密型县域医共体建设,实现行政、人事、财务等统一管理,使县

乡医院成为“一家人”,以巡回医疗进村、医养深度融合等一系列实打实的改革举措,努力让群众看病少跑腿、少花钱、更安心。“父母健康有保障,我在外上班才安心。”在泾县县城工作的小吴坦言,住在茂林镇的父母以往进城看病,他都得请假全程陪同,费时费力。自从泾县医院紧密型县域医共体成立后,泾县医院医生李阳定期到茂林分院坐诊,小吴父母步行到镇里就能看病,就医路变得轻松便捷。“我现在帮您安排住院,不用您多跑。”蔡村镇79岁的糖尿病患者吴大爷,在泾县中医院蔡村分院就诊时,县中医院医生汪道发现他血糖严重超

标。以往吴大爷进城复诊要一整天,如今在镇上就能见专家,并被顺利安排住院。住院期间,医生可以通过信息平台调取吴大爷的既往诊疗数据,不用重复检查;出院后,汪道继续在分院跟进他的康复情况,实现全程健康管理。这种顺畅的就医体验,源于泾县构建的“基层首诊、精准上转、康复回流”分级诊疗体系。目前,该县实现检查检验结果医共体内100%互认,基层转诊县医院平均响应时间仅有2分钟,数据流动替代了患者奔波。近两年来,泾县医院、县中医院副高级职称以上专家常态化下沉基层,服务群众3.76万人次;县医院、县中医院专家医疗队每周进村开展巡回医

疗,已累计开展巡回医疗177次,服务超3.2万人次,为群众减免费用176万余元,提升了患者的就医体验,增强了基层医疗卫生机构的服务能力。泾县还着力发挥中医药服务优势。县中医院建成覆盖11个乡镇卫生院、116个村卫生室的智慧共享中药房,2025年服务患者达2446人次。如今,全县重点人群中中医药健康管理率超93%,超4.5万人次接受未病干预。为了让更多医务人员扎根基层、安心服务,泾县通过完善福利保障、建设配套学校、开展评优表彰等举措,增强医务人员归属感。近两年来,泾县医院引进148人,副高级职称以上人

才增加6人;泾县中医院引进21人,人才“回流”趋势明显增强。2025年,泾县医务人员满意度提升至90.2%,达到历史最高水平。通过紧密型县域医共体建设,泾县的医防融合、巡回医疗、医养结合等机制建立起来,“点对点”地疏通健康堵点。2025年,泾县县域内就诊率达91.6%,患者满意度达97.01%。“紧密型县域医共体建设最大的难点是资源统筹与多元发展的协同问题,最大的欣慰是群众就医获得感稳步提升。”泾县卫生健康委主任蔡佩武说,泾县“大病不出县、小病不出乡”的愿景,正从蓝图化为群众可感可及的现实。

医院动态

西安市第一医院 跨区域建立医联体

本报讯 (特约记者孙婧)近日,陕西省西安市第一医院与甘肃省庆阳市妇幼保健院签署医联体合作协议,双方将以眼科专科协作为切入点,通过技术帮扶、人才培养、远程医疗等方式,提升庆阳地区儿童眼健康防治水平。签约仪式上,西安市第一医院院长薛刚表示,医院将充分发挥眼科等优势学科的引领作用,通过专家驻点指导、双向转诊、进修培训等形式,推动优质医疗资源下沉。庆阳市妇幼保健院院长祁向峰指出,此次合作将重点提升儿童眼病筛查、近视防控等能力,弥补区域专科医疗短板,让群众在“家门口”享受高水平医疗服务。据悉,西安市第一医院第一帮扶工作将逐步拓展至心血管、神经等领域,构建“资源共享、优势互补”的医联体发展格局。

武汉协和医院 推出罕见病全病程管理平台

本报讯 (特约记者聂文闻 通讯员彭锦弦 陈有为)近日,华中科技大学同济医学院附属协和医院(简称武汉协和医院)推出湖北省首个罕见病全病程管理平台。该平台借助数字化手段,为罕见病患者构建全生命周期健康守护体系。同时,该院启动为期一周的罕见病多学科义诊活动。罕见病全病程管理平台是集筛查、诊断、治疗、康复、随访等功能于一体的全周期平台,患者通过武汉协和医院小程序即可“一键直达”。通过该平台,医生可实时追踪病情,提供个性化诊疗方案;患者能在移动端获取诊疗建议、复诊提醒及康复指导。“不仅能缩短确诊时间、降低致残率,还能通过阻断遗传风险,从源头减少疾病发生。”武汉协和医院党委副书记、罕见病诊疗中心主任孙晖表示,该院通过建立全病程管理平台、创立遗传病检测平台、搭建多学科学术交流平台、传播健康科普知识,推动以“诊断、治疗、科研、保障”四大平台为支撑的罕见病工作体系不断完善。据悉,作为全国罕见病诊疗网的首批成员单位之一,武汉协和医院自2024年2月成立罕见病诊疗中心以来,陆续开设罕见病专病门诊60个,集结内分泌科等20余个学科的专家,为2万余名患者提供诊疗服务。

云南玉溪 开展“偏瘫千人筛”项目

本报讯 (特约记者叶利民)近日,云南省玉溪市中山医院肢体瘫痪治疗中心、无创脑机接口康复治疗中心揭牌成立,同步启动“偏瘫千人筛”项目。

据悉,“偏瘫千人筛”项目由玉溪市卫生健康委统筹、玉溪市中山医院牵头实施,将面向玉溪全市8县(市、区)提供1000个免费筛查名额,覆盖18周岁及以上脑卒中后遗症患者、颅脑脊髓损伤患者、长期卧床者及相关慢性病高危人群。筛查流程包括报名登记、现场筛查、结果反馈和转诊随访,并采用红、黄、绿三色分级管理。该项目的一大亮点是引入无创脑机接口康复技术。该技术通过识别患者的运动意图,将其转化为反馈信号驱动康复训练,具有无创、安全等优势,有助于帮助脑卒中、颅脑及脊髓损伤等患者重建神经连接,改善运动功能。



学雷锋义诊

3月4日,由河北省邯郸市文联、市摄影家协会主办,邯郸爱尔眼科医院承办的学雷锋志愿服务走进该市丛台区苏曹乡河东社区。活动现场,邯郸爱尔眼科医院专家为群众提供眼疾评估、危险因素排查、用药及饮食指导等服务。 特约记者李湛祺摄

绘就健康优先发展“实景图”

(上接第1版)

筑牢全生命周期健康防线

全国政协委员、中国中医科学院西苑医院原副院长徐凤芹认为,“十五五”期间,落实健康优先发展战略,要从重视疾病的末端救治全面转向前端的预防为主,从单一的专科诊疗转向中西医协同、防治康管一体化的全生命周期管理,尤其是关注老年群体、慢性病高危人群的健康管理。多病共存的老年群体是徐凤芹关注的重点人群,她致力于发挥中医治未病的优势,实现疾病风险逆转,推动防治关口前移。2017年,北京市启动中医治未病健康工程,选取东城、西城、朝阳等

7个区作为试点,遴选10万名慢性病患者等重点人群,由北京市三甲医院牵头组建中医治未病团队,推广高血压、糖尿病、失眠、肥胖等病症的中医药治未病服务。徐凤芹被任命为“中医治未病五位一体防治高血压方案”的首席技术官。此项工程中还设立了一项重要任务——北京中医健康乡村(社区)建设工作。包干负责北京市昌平区流村镇高崖口村高血压防控工作的徐凤芹,经常带领团队进村了解村民血压控制情况,持续普及高血压防控知识和中医治未病理念,并全力打造“中医健康小院”,对村民重点疾病开展全生命周期干预管理,结合当地老年病发病危险因素和群众体质特点,引导村民转变生活方式。多年的努力成效显著,徐凤芹明显感受到村民对高血压的认知水平大

幅提升。“刚开始到村里开展工作时,一问起血压情况,村民常会不理解地说‘没量过,我又不头晕’。如今一到村里,村民都会主动跟我说说自己的血压值,咨询进一步的管理方法。”徐凤芹说。“从治疗到预防,不仅是工作重心的转移,更是健康投入产出比的优化。”全国人大代表、江苏省苏北人民医院风湿免疫科主任魏华对此也深有体会。“类风湿关节炎患者若治疗不当,40岁发病,50岁就可能生活不能自理。治好一个患者,挽救的是一个家庭。”魏华说。在魏华看来,健康优先发展战略的落地,关键在于“做实”——把每一件小事做实,把每一个患者管好。魏华介绍,她和团队正在推动建立风湿免疫病的“防、筛、诊、治、管”全流程闭环管理体系,依托苏北人民医院牵头组建的风湿联盟,联合四五十家县区级医院和基层医院,将风湿免疫病的管理进一步向基层延伸,推动疾病早发现、早诊断、早干预。魏华说:“以前我们更多是等患者

来了再看病,现在要主动前移,把健康管理的理念和服务送到基层,送到百姓身边。”

将健康理念融入日常生活

“从‘以治病为中心’转向‘以人民健康为中心’,健康促进工作就是实现这一目标的重要抓手。”今年两会期间,全国政协委员、安徽医科大学校长翁建平特别关注推动健康科学普及和走深走实这一问题。翁建平认为,当前社会对于科学普及的重视程度仍需进一步提升,健康科普也要“关口前移”,从关注疾病本身转向关注导致疾病发生的重要因素。比如针对儿童心理健康问题,健康科普不应只强调心理问题的解决方法,更要针对其成因进行针对性呼吁,为儿童青少年塑造健康成长的社会环境。“科普本身就是一种教育行为,医学院校应主动承担起健康科普的主力

军责任,让权威、科学的声音占领科普阵地。”翁建平介绍,安徽医科大学在今年1月正式启动的“千医讲科普”活动,集结了安徽医科大学及其十余所附属医院的千余名医学专家,涵盖临床医学、公共卫生、药学、护理学等多个领域,通过组建科普专家库,打造立体化传播矩阵,让专业医学知识“飞入寻常百姓家”。此外,该校还专门设立科普工作管理机构,将健康科普纳入人才评价体系,通过加强机制保障,让投身健康科普的工作者心无旁骛、放手作为、大有可为。“健康优先发展,最终要落到每一个人的健康素养提升和健康习惯养成上。”全国人大代表、山东省立医院东院区保健神经内科主任卢林在今年提交的议案中,专门提出了限制电子产品在中小学教育中过度使用的建议。卢林表示,当前一些学校过度推崇多媒体课件、线上刷题、电子教具等技术手段,甚至用电子产品替代教师讲解,这实际上是一种教育误区。“技术的本质是辅助,而不是主导。教育的核心是人的成长,是师生之间的互

动与共鸣。”卢林认为,青少年时期是认知能力发展的关键阶段,过度依赖电子产品不仅影响学习效果,还可能对孩子的注意力、情绪调节和社会交往能力造成长期影响。“必须从源头上改变那些诱发疾病的生活方式。”卢林以脑血管病为例指出,高血压、高血脂、高血糖等慢性病的发病,往往与不健康的饮食习惯、缺乏运动等因素密切相关。“我在门诊中经常跟患者讲,脑梗死是‘下游’疾病,它的‘上游’是血压、血糖、血脂的长期失控。如果我们能从源头上把这些指标管好,就能有效避免‘下游’的灾难性事件。”卢林认为,要将健康理念融入日常生活,国家卫生健康委、教育部、体育总局等16个部门开展的“体重管理年”活动是一个很好的切入点,这不仅带动公众调整饮食结构,还能引导大家重视运动。此外,他还呼吁相关部门加大对网络平台的监管力度,重点遏制“吃播”中存在的暴饮暴食、铺张浪费等畸形饮食文化的传播,引导公众树立正确的健康观。

专题

湘南学院附属医院(临床学院):

打造“医社彩虹桥”党建品牌

2025年5月,湘南学院附属医院(临床学院)与湖南省郴州市北湖区人民路街道签署党建共建协议,依托“一月一课一片一实践”主题党日,推动医院(临床学院)各党支部与人民路街道13个社区实现精准结对,携手打造“医社彩虹桥”党建品牌。半年多来,双方以党建为引领,走出了一条“党建赋能、医疗下沉、治理提效”的基层服务新路径。截至目前,双方已合作开展多次知识宣传、义诊服务、急救培训等活动,惠及群众超8000人次。

机制赋能 构建供需匹配新格局

在开展党建共建伊始,湘南

学院附属医院(临床学院)与人民路街道13个社区注重从架构建立、制度保障、需求对接三方面切入,让机制赋能,双方的常态化和规范化联动。双方签订的党建共建协议明确了“组织共建、资源共享、活动共办、责任共担”的四维合作模式,由医院(临床学院)58个党支部轮流与街道的13个社区对接开展共建,并制定了包含医疗救助、健康宣教、党员联动等5类内容的共建责任清单。同时,双方还设立了医社共建联络办公室,安排专人负责双方日常沟通工作,提升共建效果。“社区依托网格化治理优势,利用网格员走访、居民议事会等途径,了解到了社区居民对慢病管理、老年人就医、儿童保健、急救培训的重点诉求。”医社共建联络办公室主任

刘志萍说,“医院(临床学院)则结合自身专科优势,针对社区居民提出的诉求清单,提供相匹配的医疗服务,实现了基层健康服务的个性化和精准化。”

服务下沉 筑牢民生保障安全网

“以前看专家要排半天队,现在在家就能享受免费的诊疗,还有医生定期随访,真是太方便了。”人民路街道居民曹先生对党建共建服务连连点赞。2018年,他突发脑溢血,导致左侧肢体偏瘫,丧失了劳动能力,全靠母亲在家照料。湘南学院附属医院(临床学院)从人民路街道工

作人员处得知曹先生的情况后,为其提供上门服务,并持续跟进后续诊疗情况。医院(临床学院)党委书记王志强介绍,“把医院的专家请到社区,把健康服务送到家门口”是党建共建的核心目标。对医院(临床学院)而言,党建共建共建已经成了锤炼党员队伍的实践课堂。党员在义诊和健康讲座等工作中主动亮身份,充分发挥先锋模范作用,既在实践中提升了服务能力,也通过调研推进医疗服务再升级。对社区而言,党建共建共建是提升治理效能的有力抓手。社区在党建引领下,借助医院(临床学院)的优质诊疗资源,成功解决了长期以来“居民看病远、咨询难”的问题,凝聚力、公信力显著提升。此外,社

区通过党建共建共建还培养了一批懂健康、会服务的骨干。社区网格员在健康宣教、慢病随访中进一步密切了与居民的联系,也依托服务推动解决了物业管理、环境整治等民生问题,实现了以服务促基层治理的良性循环。

创新驱动 激活基层治理新动能

为推动党建共建共建可持续发展,湘南学院附属医院(临床学院)与人民路街道聚焦13个社区的差异化需求,以“医社彩虹桥”党建品牌建设为依托,推出了“赤色·先锋领航行动”“橙色·生命护航行动”“黄色·暖阳助

老行动”“绿色·健康守护行动”“青色·幼苗关爱行动”“蓝色·惠民帮扶行动”“紫色·聚力治理行动”七色服务,让医社共建从规范化走向品牌化,提升了品牌影响力。双方共同打造了社区健康卫士站的党建共建固定阵地,并将党建共建与老年认知障碍友好社区创建工作相结合,每半个月安排医护人员到社区党群服务中心开展认知障碍筛查,每周安排医护人员前往社区居家养老服务中心开展巡诊,推动形成了覆盖筛查、巡诊、服务的社区健康服务新模式。双方携手搭建家校社心理健康辅导站,为辖区内郴州市第二完全小学1000余名师生提供专业的心理咨询和团体心理辅导服务。此外,双方还定期组织开展健康科普知识宣传与医疗救助等活动,并对辖区内的困难党员及群众进行走访慰问。双方表示,将继续深化党建共建的内涵,聚焦健康中国建设与基层治理要求,进一步提升“医社彩虹桥”品牌影响力,让党建引领下的医社联动成为基层治理的重要支撑,为构建共建共治共享的基层治理新格局注入更强劲的力量。(黄云 许莉娟)