

医院风景线

张先生听到的“第一声响”，是北京专家带来的。同一年，郝先生听到的“第一声响”，则是由保定本地医院的手术团队带来的

从“请外援”到“自己行”

□通讯员 赵洁
特约记者 肖建军

“你要多和别人说话，好好做康复训练！过不了多久，你就能像我一样正常了。”近日，在河北省保定市第一中心医院开展的一次义诊活动中，张先生热心地向病友郝先生分享着“过来人”的经验。闲谈间，两段关于获得“新声”的故事交织在一起。他们或许不知道，自己的经历体现出京津冀协同发展以来保定市第一中心医院的技术跃迁。

“您现在的听力恢复得不错，咱们沟通很顺畅！”义诊当天，保定市第一中心医院耳鼻喉科主任赵玮在

测听室里笑着对前来复查的张先生说。术后11个月，张先生已能与医护人员聊天，分享他重归“有声”世界的喜悦。

张先生的故事始于2025年春天。他双耳听力重度受损30余年，拥有清晰的听觉是他梦寐以求的愿望。然而，由于人工耳蜗费用高昂，赴京求医困难，他始终未能如愿。

2025年4月，国家集采政策落地，人工耳蜗费用降幅达75%。恰在此时，借京津冀协同发展的东风，首都医科大学附属北京同仁医院与保定市第一中心医院签署医联体协议，开启深度合作。北京同仁医院人工耳蜗植入手术专家李永新教授被

派驻保定，定期坐诊、带教。

得知这一消息后，张先生抱着试试看的心态挂了号，没想到得到振奋人心的回复：“手术能做！就在保定做，李教授亲自做。”

那场手术，李永新全程主刀。无影灯下，他一边精细操作，一边向身边的保定医生讲解这里要注意什么、那里为什么要这样做。这既是一台手术，也是一堂生动的教学课。

不只是在手术台上，在诊室里、病房示教室里，李永新也毫无保留地将知识、技术和经验倾囊相授。保定医护团队如饥似渴地汲取着北京专家带来的“养分”，迅速成长。

“在家门口就能做这么高端的手术，我原本想都不敢想。现在我聊

一点问题都没有。特别好，特别高兴！”张先生滔滔不绝，笑容满面。

张先生听到的“第一声响”，是北京专家带来的。同一年，郝先生听到的“第一声响”，则是由保定本地医院的手术团队带来的。

2025年12月24日，保定市第一中心医院耳鼻喉科迎来历史性时刻。手术室里，郝先生接受了人工耳蜗植入手术。不同的是，这次执刀的是保定市第一中心医院手术团队——从北京专家带着做第一例手术，到本地医生首次独立完成手术，仅用了不到一年时间。

“我听到了！听到你说啥了！”术后第一次康复训练，郝先生的听力就有了明显进步。他脸上一直挂着笑

意，眼神里满是对未来的期待。

不到一年时间，在李永新的悉心带教下，保定市第一中心医院耳鼻喉科团队实现自身能力“造血”。“感谢北京同仁医院的专家，‘手把手’地帮我们。”该院耳鼻喉科主任赵玮感慨道，“从跟着专家做到专家指导我们做，再到我们自己独立做，这是一个质的飞跃。”截至目前，在该院实施的人工耳蜗植入手术达17例。

同样是获得“新声”，背后的故事却不一样。张先生的故事见证了“引进与成长”，郝先生的故事则诠释了“蜕变与飞跃”。北京的好技术，在保定扎下了根；保定的医生，越练越硬气。北京保定两地医生正齐心协力，为听力障碍患者点亮“有声”希望。

主动健康农业实验室
在沪成立

本报讯（特约记者孙国根 通讯员段艳冬）近日，复旦大学营养研究院与国家主动健康行业产教融合共同体在上海市签署战略合作备忘录，成立主动健康农业实验室，推动农业、食物、食品、医疗膳食与主动健康行业深度融合，强化产学研用协同创新。

复旦大学营养研究院院长高翔教授介绍，该实验室成立后将围绕以下五大核心领域展开深度合作：开展农业生产方式对健康的循证研究，开展改变农业生产（加工）方式对健康的循证研究，构建农业生产加工方式和健康的全链条大数据资源，开展主动健康农业生产方式创新基地建设，主动健康城市建设，发起举办主动健康农业与健康创造业博览会。

国家主动健康行业产教融合共同体首席科学家李蔚东教授说，双方将整合在土壤营养与人类营养健康科学、主动健康连续服务、个性化医疗膳食数字化设计与智能制造产业化转化等方面的资源，构建医农融合创新体系；将聚焦农业生产方式与人体健康的关联性研究，为产业政策制定、标准建设、供应链管理、服务型营养膳食产品开发与主动健康农业认证检测提供科学依据，推动农业生产向临床营养健康价值导向转变。

中国医科大学
推进医疗援疆援藏

本报讯（特约记者郭睿琦）近日，中国医科大学召开援疆援藏医疗人才座谈会，推进援疆援藏工作。会上，“组团式”援疆援藏医疗人才代表作了发言。会议要求，发挥中国医科大学医疗、教学、科研综合优势，推动医疗援疆援藏从以“输血”为主向“造血”并重转变。

会议要求，精准对接受援地需求，主动加强与当地党委政府的沟通协调，统筹整合各方资源，凝聚工作合力，共同破解发展难题；大力推进受援地规范化管理和信息化建设，助力当地卫生健康事业高质量发展；把医疗服务的过程变成增进民族感情、凝聚民族共识的过程；强化责任担当，各派出单位要对援疆援藏医疗人才提供切实保障，让他们安心援疆援藏。

和患者家属“打开天窗说亮话”

□特约记者 郝东亮 崔志芳
通讯员 冯波 韩晓晶

“来，大家都往前坐一坐，喝口热茶，咱们聊聊天心里话。今天咱们除了说病情，也说说你们的难处、我们的想法。”近日，在长治医学院附属和平医院重症医学科的缓冲区内，科室主任张栋招呼着十几位患者家属围坐在一起，一场暖心的交流就此开启。

这不是一次普通的医患沟通，而是该科室已坚持20年的“患者家属恳谈会”。在重症监护室（ICU），由于探视时间固定，家属与医生的交流往往浓缩在每天短短几分钟的病情告知里，信息不对称容易产生焦虑与

误解。和平医院重症医学科举办恳谈会，就是要“打开天窗说亮话”，用传统的沟通方式搭建医患之间的信任桥梁。

“说实话，刚来的时候，我心里是害怕的。”来自安徽省的患者冯晓军的母亲坐在第一排，搓着粗糙的手掌坦言。冯晓军因工受伤导致头部受到重创，已经在ICU住了20多天。未知的治疗费用和预后，曾让这位母亲几近崩溃。“我一开始甚至对医生并不是很理解。”她说。

“现在感觉怎么样？”该科副护士长牛鸿兰笑着问。

“没想到医生比我们家属还操心。主任亲自为孩子治疗，一遍一遍地安慰我们。很多家属都做不到的

事，你们做到了。真心感谢你们。”冯晓军的母亲眼含热泪地说，“在这里，感觉心里很暖和。”

一番掏心窝子的话，打开了大家的话匣子。在场的家属纷纷发言，从医保报销到夜间陪护、饮食禁忌，讲述着在这里的点点滴滴。

“我们开这个会，不是开表扬会，而是要‘打开天窗说亮话’。”张栋说，“治疗疾病的前提是医患信任。信任靠的是医生主动沟通。我们不能让家属因为信息不对称而胡思乱想，更不能让医生因为忙碌而变得冷漠。”

张栋在实践中发现，医务人员态度生硬、基本功不扎实、医患信息不对称，是影响医患关系的主要原因。为此，科室定下三条“铁律”：不说难听

话、不收“红包”、待患者如亲人。科室要求全体医务人员以“蹲马步”的信念练好基本功，让患者健康得到更多的保障。

翻开科室的档案柜，170多项工作流程标准赫然在目。这是科室医务人员多年如一日的心血结晶。通过优化流程、做实基础医疗、科学设定医疗强度、确保医疗质量，他们实现了提质、控费、优化医患关系的“三赢”目标。

“我是慕名而来的。”患者家属许利波说。两个月前，她82岁的母亲突发急性脑梗死，由于肺部感染加重，许利波带着母亲来到和平医院就医。

经过仔细评估，张栋团队决定采取保守治疗。令人欣喜的是，在医务人员精心治疗和细致护理下，老人

的病情逐步好转。

“那天探视时，我刚进来就看见医务人员在我妈进行大小便护理。”许利波说，“这种事情，就是亲生儿女也做不到这么好。”

张栋介绍，除了提高服务质量，夯实基础医疗更是重中之重：在保证安全的前提下，减少不必要的药物和仪器干预，发挥患者自身的恢复能力，通过精细化管理缩短住院时间，降低治疗费用。

“我们开恳谈会，就是要通过和患者建立信任，更好地开展工作。”张栋指着墙上的“党员示范岗”牌子说，恳谈会除了沟通情况，还要进行技术交流、健康宣教，科室党员必须起到带头作用，通过让老百姓受益来体现党支部的战斗堡垒作用，这才是医学人文的应有之义。

从最初的加强沟通化解医患矛盾，到之后的技术交流做实基础医疗，再到融入党建做强人文关怀，20年来，和平医院重症医学科通过一次次恳谈、一次次蹲下身、一句句知心话，将关怀转化为具体行动，用沟通焐热人心。

专题

鄂西山区地形复杂、交通不便，曾几何时，当地群众面临“翻山越岭看病”的就医难题。作为国家区域医疗中心建设单位，近年来，湖北省宜昌市中心人民医院立足山区实际，创新建立巡回医疗制度，以“点、线、面、环”四维联动机制打破医疗资源地域壁垒，将优质医疗服务从三甲医院延伸至基层“末梢”。

湖北省宜昌市中心人民医院：

四维联动 织密鄂西山区健康守护网



医院以对口帮扶助力乡村振兴。



医院开展“医药山区行”活动。

“点”上突破
专科扎根筑巡回医疗支点

摒弃传统零散支援模式，宜昌市中心人民医院以“精准对接需求”为核心，在基层医疗薄弱区域设立专科工作室，打造巡回医疗固定服务点，实现“点”上突破，以专科扎根筑巡回医疗支点。2025年，医院选派62名专家进驻基层，覆盖36个临床专科，为29家基层医疗卫生机构提供“驻点+巡回”双轨支持服务。“过去，医院助力基层发展的落脚点多在解一时之难，现在我们要做长久之策，培育一支留得住、能战斗的医疗队。”宜昌市中心人民医院党委书记杨简的话，道出了该院赋能基层的核心思路。

五峰土家族自治县地处鄂西山区，过去，群众一旦突发脑卒中等急症，需要转运至宜昌城区，往往会错过最佳治疗窗口。“脑血管病汪五峰工作室”的落地，精准破解了这一医疗痛点。工作室不仅助力基层医疗卫生机构开展颈动脉内膜剥脱术、颅内动脉瘤介入栓塞等技术，更通过“手术示范+现场带教+病例研讨”的全方位指

导，手把手助力基层培育本土医疗力量。如今，五峰县人民医院已能独立开展多项神经外科复杂手术，卒中中心患者在家门口就能获得及时救治。

“线”上贯通
数字赋能延伸巡回医疗半径

宜昌市中心人民医院依托互联网技术搭建远程医疗协作网，将巡回医疗工作从“实地出诊”拓展至“云端服务”，构建起线上+线下联动的服务线，以数字赋能延伸巡回医疗半径。

以远程会诊为例，通过远程会诊平台，上级医院专家与基层医务人员可实现“隔空交流”，实时共享高清影像、电子病历等关键医疗信息，共同为疑难病症患者制定精准诊疗方案。2024年，医院与伍家岗区大冶桥社区卫生服务中心签订远程影像诊断协议后，远程协作服务已拓展至心电图、超声及疑难病例会诊等多个领域，让群众就近就医便获得精准诊断。

北山坡社区的张奶奶成为首批受益者。“以前做CT要跑大医院折腾大半天，现在在社区拍片，一个小时就能拿到报告。”张奶奶说。大冶桥社区卫生服务中心放射科工作人员表示，依托远程医疗协作网，基层开展检查更有底气，遇到疑难病例能及时获得上级专家的指导支持，诊断精准度显著提升。

“面”上覆盖
体系共建拓宽巡回医疗维度

以医联体建设为抓手，宜昌市中心人民医院整合市、县、乡、村四级医疗资源，构建起覆盖全域的巡回医疗体系，以体系共建拓宽巡回医疗维度。通过人才带教、技术输出、资源共享，医院成功为基层打造了一支“带不走的医疗队”，让优质医疗资源在基层落地生根。

“枝江模式”成为实例印证。作为核心技术支撑单位，医院心血管内科

团队将三甲医院的诊疗规范、急救技术和质控标准全面下沉，通过200余场次线上+线下专题培训，让枝江市近万名基层医务人员掌握了标准化急救流程，推动176个村卫生室实现胸痛救治点建设全覆盖、镇卫生院按标准配置“心梗一包药”。这一创新机制让枝江市急性心梗患者平均救治时间从60分钟压缩至30分钟，使当地心脑血管疾病死亡率显著下降。

近3年来，在“组团式”帮扶推动下，各基层医疗卫生机构技术突破硕果累累，核心竞争力显著增强。当阳市人民医院、宜都市人民医院分别在11个、10个专业领域填补技术空白；建始县人民医院成功开展经内镜下胆管逆行造影术（ERCP）等近20项新技术，实现县域相关医疗技术零的突破；长阳县人民医院新增尿特种蛋白检测术、经食道超声心动图（TEE）等技术，肿瘤放疗中心实现常态化运行，眼科成功创建市级临床重点专科；巫山县人民医院培育市级临床重点专科8个、特色专科3个，发表SCI论文12篇；枝江市人民医院开展50项新

业务、新技术。

“环”上联动
长效机制保障巡回医疗质量

医疗资源下沉是多方协同的系统性工程。宜昌市中心人民医院牵头构建“政府搭台、医院主导、基层联动、群众受益”的全域医疗协同生态，建立“需求摸排—服务供给—效果评估—优化提升”闭环管理机制，实现“环”上联动，以长效机制保障巡回医疗质量，让巡回医疗从“阶段性行动”转变为“常态化制度”。

医院主动联动当阳、宜都、五峰等多地政府，签订战略合作协议，整合三甲医院的技术优势、基层医疗卫生机构的场地资源、政府的政策保障与资金支持，使这种联动不再是简单的资源叠加，而是通过明确专科共建方向、细化人才培养路径、健全服务延伸机制，让每一项帮扶举措都有支撑、能落地、见成效。同时，医院健全激励保障

机制，将巡回医疗时间纳入医务人员帮扶基层的有效工作时间，在评优评先、表彰奖励中优先考虑参与巡回医疗工作的人员。

这种“有呼必应、有应必优”的闭环模式，让巡回医疗服务持续优化升级。2025年，医院实现肿瘤患者外转率下降9.3%，周边地区患者来宜就诊量增长10.2%，区域医疗辐射力显著增强。从“翻山越岭看病”到“专家上门问诊”，从“单点帮扶”到“体系共建”，宜昌市中心人民医院以“点、线、面、环”四维联动的创新实践，让巡回医疗既有科技优势，又有人文温度。“让优质医疗资源真正沉入基层、暖透民心，是我们不变的追求。”杨简表示，医院将继续深化巡回医疗制度建设，不断完善全生命周期健康服务体系，为鄂西山区群众织密健康守护网。

（黄晨 韩毅）

图片由宜昌市中心人民医院提供