

为终结结核，湾区青年走在宣讲路上

□特约记者 朱琳 刘欣
通讯员 王嘉雯

一群来自粤港澳大湾区的青年志愿者，扎根广东乡村和社区，用一场场别开生面的科普活动，让结核病防治知识“飞入寻常百姓家”。

2024年8月，广东省疾控局联合省教育厅、省人力资源社会保障厅、省卫生健康委启动广东省结核病防治“双万双联”健康促进行动，通过“万场校园大宣讲、万名村医大讲堂”及线上线下联动，促进学生、老年人等重点人群健康素养提升。广东省各地积极组建宣讲团，涌现出一批鲜活的基层实践案例。暨南大学临床医学专业香港籍学生杨竣杰和他的团队，正是这场行动中活跃的青年力量之一。

杨竣杰带领团队构建“科普课堂+趣味互动+义诊宣讲+知识竞赛”多维模式，相关项目入选2025年全国大学生暑期实践精品项目案例。截至目前，该团队已开展结核病防治科普活动100余场，覆盖超3000人次，动员医学生志愿者1500人次。

“听不懂”的科普引发思考

刚上大一时，杨竣杰跟着师兄师姐

姐到乡村开展健康义诊。发传单、摆展板、开讲座——这是当时标准的科普流程，但效果并不理想。“有些人接过传单，转头就扔了。”杨竣杰说，更让他受打击的是面向老年人的科普课堂，他们在上面讲，老人在下面打瞌睡。

团队复盘时发现，传统灌输式科普和专业术语堆砌的讲解，对基层群众尤其是老年人来说，门槛太高了。2023年，国家疾控局传染病防治司、团中央青年志愿者行动指导中心等单位联合发起大学生“防治结核 志愿有我”志愿宣讲团遴选活动，杨竣杰抓住契机组建暨南大学医疗青年志愿宣讲团。这支10人团队下定决心，要把科普做得不一样。

团队开始探索“分众化”科普。面向儿童青少年，他们将幻灯片里的大段文字换成卡通图片，加入提问、小游戏等互动环节。临床医学专业的高晓彤是主讲人之一，她给小朋友讲口腔健康知识时，先播放卡通科普视频，再用牙齿模型现场教学。“口腔和呼吸道相通，是呼吸道健康的第一道防线。而结核病主要是通过呼吸道传播的疾病。”教会孩子们正确刷牙后，她会引出话题，“所以要勤洗手、多通风，咳嗽时捂住口鼻，保护好呼吸道。”防结核理念就这样在孩子心中生根发芽。

面向老年人，团队则采取义诊加

聊家常的方式。量血压、测血糖时，志愿者会多问几句：“阿叔，最近有没有咳嗽、痰多？”大型活动时，团队还设计游园会，在套圈等游戏道具上印上结核病知识点，让老人在游戏中学习。

团队与社区保持长期联系，建立线上反馈机制。“我们把当地老年人拉进微信群，有什么健康问题随时互动。”杨竣杰说，这种延伸让科普更贴近居民日常生活。

构建“服务即学习”的闭环

暨南大学医疗青年志愿宣讲团具有鲜明的“侨校”特色，团队约40%的成员是港澳籍学生。

杨竣杰成长于香港和广东汕尾两地，中学时受香港义工氛围熏陶，经常参与探望独居老人等活动。高三毕业那年碰上新冠疫情，他在家乡汕尾参与了一个多月的疫情防控志愿服务。2025年十五运会和残特奥会期间，他又成为横跨广州、香港两大赛区的“双料”志愿者。目前，他已是暨南大学成立港澳台侨学生志愿服务队等多个公益组织的核心成员，连续4年组织三地青年走进乡村。

“湾区协同是双向融合，港澳青年的国际化视角加上内地青年的本土经

验，能碰撞出更有价值的服务模式。”杨竣杰说，广受欢迎的游园会形式就源于港澳社区活动的启发，而内地同学对相关公共卫生政策和基层需求更了解，让活动设计更能落地。

暨南大学医疗青年志愿宣讲团指导老师、暨南大学基础医学与公共卫生学院团委书记罗超华发现，团队现在吸引了1500名医学生参与，这背后有着深层逻辑。“这个项目构建了‘服务即学习’的闭环——学生在服务中锻炼医患沟通、临床思维和团队协作能力，这些是在教室里学不到的。”罗超华说。

据统计，在“双万双联”健康促进行动中，广东省2025年累计开展校园宣讲7813场次，覆盖师生289.7万人次；开展基层宣讲9697场次，覆盖居民105.6万人次。杨竣杰团队的探索，是这组数字背后的生动注脚。

“被惦记”是最大的成就感

在梅州市梅江区城北镇，暨南大学医疗青年志愿宣讲团成员遇到一名长期咳嗽的老人。志愿者耐心解释感冒和结核病的区别，提醒他定期检查。活动结束后，老人专门道谢：“希望你们再来。”

在惠州市龙门县，炎热的暑期，

宣讲团成员每天在暴晒下徒步约1小时去给孩子们上课。五年级的孩子学完七步洗手法后，开始互相提醒：“你吃东西前要洗手哦。”活动结束后那天，孩子们拉着高晓彤的手问：“老师，你们明年还来吗？”高晓彤回广州后，有小朋友给她打电话说：“小高老师，我们想你啦。”

这些“被惦记”的温暖，让团队成员觉得所有的奔波都值得。他们走过的地方发生着看得见的变化——越来越多的人了解到结核病可防可治，养成开窗通风、咳嗽戴口罩等良好习惯。

志愿服务带来的改变在延续。汕尾市青年志愿者协会大学生志愿服务总队副队长陈钰蓉观察到，一些当年听过课的孩子如今对志愿服务产生了兴趣。“也许这就是志愿服务的种子，在不知不觉间发了芽。”陈钰蓉说。

暨南大学医疗青年志愿宣讲团逐步建立起长效跟踪机制：与特定中小学、社区合作建立科普实践基地，通过问卷调查、趣味问答等形式，定期测试受众对结核病防治知识的掌握程度。

杨竣杰正在准备考研，但他说想留出时间继续做科普。宣讲团还将一届届传承下去。罗超华说：“无论项目未来以何种形式延续，这份对公共卫生的责任感都将伴随宣讲团成员走上未来的医疗岗位，成为他们职业生涯中不可或缺的底气和动力。”

河北启动“结核病防治管理提升年”活动

本报讯（特约记者刘路娟 通讯员赵经纬）3月24日，河北省卫生健康委联合省教育厅、省医保局、省疾控局等部门，在唐山市举办世界防治结核病日主题宣传活动。活动现场，河北省启动“结核病防治管理提升年”活动，推出六个方面举措，推动结核病防治管理提质增效。

为提升传播效果，河北省聘请东京奥运会金牌获得者、射击名将杨皓然担任结核病防治宣传大使。唐山师范学院师生将结核病防治知识和非遗乐亭大鼓、人工智能等元素有机融合，在宣传活动现场献上主题鲜明、精彩纷呈的文艺演出。医务人员和疾控工作者在该市路北区机场路街道祥富里社区同步开展义诊咨询。

据了解，“结核病防治管理提升年”六个方面举措包括：冠军大使助力宣传，发挥奥运冠军正面宣传影响力，带动全省结核病防治宣传走深走实，更广泛、更高层次普及结核病防治知识；志愿服务提质增效，深入开展百万志愿者结核病防治知识传播活动；部门联动护校园，加强多部门协同，强化学校结核病防控措施落实，优化学校疫情报告和处置流程，降低校园传播风险；患者管理全闭环，以跨区域肺结核患者管理为重点，推动实现患者全流程管理的完整闭环；专业竞赛强技能，将全省结核病临床诊疗技能竞赛全面升级为防治技能竞赛，以赛促学、以赛促练、以赛促用，提高全省结核病防治人员专业技术水平；医保报销暖民心，推动耐药结核病纳入门诊特殊病医保报销范畴政策在全省全面落地执行，切实减轻耐药患者经济负担。

北京结核病报告发病率10年下降36%

本报讯（首席记者张磊）3月24日，北京市疾控中心在京举行第31个世界防治结核病日宣传活动。记者从会上获悉，近10年，北京市结核病报告发病率下降36%。

据介绍，多年来，北京市持续完善结核病防治工作机制，不断优化服务体系，扎实推进各项防治措施落实。北京市疾控局等16个部门联合制定印发《北京市结核病防治规划（2025—2030年）》，系统谋划未来工作方向。该市全面实施密切接触者、入学新生、老年人等重点人群主动筛查，积极探索人工智能辅助下的“一扫双筛”工作模式；统筹设置24家市区两级定点医院，定点医院全部具备分子生物学检测能力，作为浙江省首家陪诊师培训基地，该院积极推动陪诊师服务规范化、标准化。图为培训现场，培训老师指导学员学习海姆立克急救法。

活动将科普宣传、成果展示与互动体验有机融合，寓教于乐，让公众从中学到防病知识。同时，发布北京市结核病定点医院机构电子地图和结核病防治宣传素材库。公众可通过电子地图查询定点医院详情、拨打咨询电话，还能直接发起导航。

青海持续加强肺结核防治工作

本报讯（特约记者吴黎）记者近日从青海省卫生健康委了解到，今年，青海省将重点加强青南三州肺结核防治工作，做好重点人群、重点场所的肺结核筛查与诊断工作，规范肺结核患者诊疗和属地化管理，提高肺结核潜伏感染者治疗干预的接受度和完成率。

据介绍，近年来，青海省肺结核报告发病率呈逐年下降趋势，年递减率达1.9%。青海省肺结核疫情呈现明显的地区分布差异，青南三州发病率远高于全国及全省平均水平，患者以农牧民和学生群体为主，高发人群集中在15岁以上青壮年及65岁以上老年群体。

针对疫情特点，青海省委、省政府出台一系列政策措施，建立以疾控机构、定点医院以及乡、村两级医疗卫生机构为基础的防治服务体系，全面形成“政府重视、部门配合、全社会参与”的结核病防治工作机制。多部门联合印发《青海省结核病防治规划（2025—2030年）》，明确全省结核病防治重点工作领域，因地制宜、分类指导，按照高、中、低疫情地区采取针对性防治措施，引领各地规范开展结核病防治工作。

同时，青海省卫生健康部门持续扩大筛查覆盖面，积极推广使用分子生物学核酸检测技术，并将结核病诊疗纳入医疗质量控制体系，确保患者接受全程规范治疗。全省还积极动员社会各界力量开展结核病防治科普宣传，实现结核病防治宣传教育常态化、长效化。

北京中医医院发布花粉病防治方案

本报讯（记者张丹）3月24日，首都医科大学附属北京中医医院召开季节性过敏性疾病（花粉病）防治中医药方案发布会，发布季节性过敏性疾病防治方案。该方案融合中西医疗优势，覆盖成人及儿童、兼顾急性期与缓解期，为破解过敏性疾病反复发作难题提供策略。

据介绍，该方案通过西医检测明确诊断，依据中医经典理论辨证施治。针对过敏性疾病的临床特点，方案建立“急则治标、缓则治本”的分阶段治疗策略：急性期以快速控制症状为核心，综合运用中药内服、针灸、穴位贴敷等中医特色技术，配合必要的西医疗手段，迅速缓解患者痛苦；缓解期则以扶正固本为重点，通过中药调理、体质辨识、生活方式指导等方式，改善患者的内在状态，增强患者对过敏原的耐受能力，从根本上减少过敏性疾病的复发。

为应对花粉季就诊高峰，北京中医医院门诊部于3月初出台春季过敏患者诊疗服务工作方案，要求相关科室做好3月中旬至5月中旬就诊高峰应对准备，调配医护人员，保障专病门诊号源充足。

同时，该院开通“花粉过敏专区”，方便患者挂号，复诊患者还可通过北京中医医院互联网医院进行线上诊疗。该院药学部同步加强抗过敏药物、草药及外用药物储备，确保满足临床用药需求。

湖北十堰“医一工一企”健康管理服务行动启动

本报讯 3月20日，由湖北省十堰市太和医院联合十堰市总工会、十堰市重点企业服务中心打造的“医一工一企”健康管理服务行动正式启动，50家企业代表与太和医院签订健康管理服务战略合作协议。

作为省级区域医疗中心，近年来，太和医院主动扛起守护区域群众健康的责任，精准对接企业职工的健康需求，把优质医疗资源送进企业，提供从健康体检、慢性病管理到绿色就医、职业病防控的全链条健康管理服务，助力企业职工少得病、得病早康复、看病更便捷。

此次该院联合十堰市总工会、十堰市重点企业服务中心率先在全省打造“医一工一企”健康管理服务模式，旨在通过医院专业赋能、工会桥梁联动、企业落地执行“三方”协同，倡导健康文明生活方式，推动企业职工主动参与自我健康管理，降低职业健康风险，助力企业安全生产和高质量发展，共同构建覆盖预防、诊疗、康复的全周期职业健康服务体系。

（刘承志）



锦医一院：八秩耕耘，红医火种熠熠生辉

（上接第1版）

学科攀峰，铸就区域诊疗高地

周一上午，锦医一院门诊格外繁忙，大厅内患者不停穿行，每间诊室外都有患者及其家属在等候。在门诊大厅左侧诊区内，儿科主任李静正在这里出诊。谈及近几年儿科的发展，李静向记者讲述了一个故事。

13岁的小俊连续咳嗽1个月，在家自行服药后未见好转。小俊被收入院治疗5天后，复查CT，病情仍未得到明显改善。“我们带着问题完善检查检验，反复查阅相关影像学资料，最后决定为小俊进行支气管镜检查以明确病因。”李静说，小俊最终被确诊患肺结核核病，被转到传染病医院。

“医生敏锐的判断和精准的诊断，为后续治疗赢得了时间。”李静介绍，该院儿科设立儿童呼吸系统疾病、儿童重症医学、新生儿及新生儿疾病等8个亚专科方向，助力重症肺炎、遗传代谢病等儿童疑难重症诊疗水平不断提升。

儿科诊疗能力提升的背后，是该院以专科精细化发展推动临床、教学及科研发展的创新探索。徐军介绍，目前该院已形成覆盖全面、优势突出的亚专科集群，支撑区域医疗中心建设。如，呼吸与危重症医学科设立3个亚专科病区及4个呼吸危重症监护病区，并设立肺功能室、5个辅助检查室；骨科设立运动医学、关节、脊柱等9个亚专科。

“临床专科水平是医院的核心竞争力，学科建设是医院发展的根基。”徐军介绍，该院深耕“五大医学中心（心脑血管病中心、癌症医学中心、呼吸医学中心、内分泌代谢病医学中心、创伤医学中心）”建设，急诊、肿瘤2个国家级临床重点专科领航前行，41个省级重点专科及建设项目多点开花。

该院癌症医学中心组建由外科、肿瘤科、放疗科、病理中心等科室专家组成的多学科诊疗（MDT）团队，为患者量身定制治疗方案。患者刘爷爷就是这一诊疗模式的受益者。

“刘爷爷患有右肺鳞癌，已经达到局部晚期。”肿瘤科主任张欣介绍，“传统手术方式创伤大、保肺难度大，我们采用新辅助化疗联合免疫治疗的方式先行治疗，待刘爷爷身体情况满足条件时再进行手术。”最终，科室通力协作让刘爷爷得到了手术机会。

针对病情复杂的老年患者，该院建立老年医学跨学科整合团队（GIT）服务模式。老年医学科主任刘新宇介绍，有别于其他专科“一病一症”，老年人的一种症状可能由多种疾病共同导致，因此在治疗中需要对老年患者进行更全面、更综合的评估与考量。

“针对合并多种老年综合症的患者，科室联合内分泌科、神经内科、营养科、康复科、药学科、呼吸科、心理科等专科力量，重点围绕康复治疗、用药管理、营养支持等方面进行综合决策。”刘新宇说。

学科发展离不开人才支撑。近年来，该院建立“外引内培、双轨并进”的人才队伍建设机制，引进清华大学博士

后等高层次人才，构建科学的医学教育培养体系，为学科发展注入源源不断的新鲜血液。目前，该院有14人担任国家级学会主委、副主委，170余人担任省级学会主委、副主委。有了高素质、专业化人才队伍助力学科攀峰，该院成功开展机器人辅助下膝关节单髁表面置换术、5G辅助下远程柔性支气管镜机器人引导肺结节活检术，并常态化开展机器人辅助下左半肝切除术、胰十二指肠切除术等一系列新技术、新项目，让辽西群众在“家门口”就能享受到先进的微创诊疗服务。

优化服务，惠及更多区域群众

“近年来，医院门诊急量持续攀升，四级手术占比连续3年稳步上升，患者满意度大幅提升，平均住院日持续优化。”徐军用一组组数据，展示了锦医一院高质量发展的成果。

候诊数据滚动更新，标识引导清晰准确，自助服务机数量充足……在该院，优化服务的设计随处可见。该院借助智慧化信息系统推行“潮汐式门诊”管理模式，借助大数据精准分析患者流量，动态调整号源和诊室，显著缩短就医等待时间。此外，该院推出“刷脸付”“碰一碰”双支付功能，方便患者缴费。

通过优化流程，该院检验检查基本实现“日清”，常规检查开出当日即可完成。超声科主任冯艳红介绍，该科室通过推行线上预约、分时段精准预约，为急诊、危重患者开通“绿色通道”，实现超声检查随到随做、即时出报告；常态化参与查房、病例讨论和多学科诊疗，持续开展超声造影、四维成像、肌骨超声、盆底超声、介入超声等先进技术，提供床旁超声、术中超声支持。

陪诊师培训

近日，浙江省绍兴市人民医院对今年首批陪诊师学员展开培训。作为浙江省首家陪诊师培训基地，该院积极推动陪诊师服务规范化、标准化。图为培训现场，培训老师指导学员学习海姆立克急救法。通讯员王佳 特约记者郑纯胜 摄影报道

除了不断优化日常诊疗服务，该院还在提升急危重症救治能力方面下足功夫。徐军介绍，医院打造胸痛、卒中、创伤等多中心协同救治体系，整合急诊科、重症医学科、心血管内科、神经内科等科室资源，形成“院前急救—院中诊疗—术后康复”救治链条，大幅提升了急危重症救治成功率。

“一名大出血产妇送到医院时已经出现多器官功能障碍、弥散性血管内凝血。产科、手术室、输血科等通力合作，迅速缝合产妇产腔及阴道壁活动出血点，但产妇还是出现了呼吸心跳骤停、双侧瞳孔散大固定。”重症医学科主任付海燕回忆，医护人员坚持进行了23分钟心肺复苏，为产妇输注红细胞悬液6000毫升、血浆8200毫升，最终让产妇转危为安。“这次抢救是医院救治水平的体现，更是医院作为区域医疗中心的担当。”付海燕表示。

近年来，该院发挥的区域辐射作用远不止于此。“医院牵头组建63个专科联盟，让优质医疗资源跨越地域限制，惠及更多群众。”徐军介绍。

2021年，该院联合12家三级医院、23家二级医院、55家一级医院，组建锦州医科大学附属第一医院呼吸专科联盟。“呼吸科依托联盟加强与基层医院的联动，通过开展技术帮扶、远程会诊、人员培训等工作，推动优质医疗资源下沉，提升区域内呼吸系统疾病诊疗水平。”呼吸科主任单丽娜介绍。

如今，锦医一院已站上新起点。“从红医火种的微光初燃到区域医疗高地的坚实铸就，医院始终与辽西群众同心同行。”徐军表示，该院将继续以党建为引领，以文化为魂、以技术为基、以服务为本，锚定高质量发展目标，持续提升医疗服务能力，为辽西地区群众生命健康保驾护航。