



颈围与2型糖尿病发病风险显著相关

本报讯 (特约记者孙国根)复旦大学公共卫生学院孙亮研究员与开滦总医院吴寿岭教授的一项研究表明,较大的颈围与2型糖尿病发生风险增加显著相关,定期监测颈围变化可为糖尿病早期预警提供重要线索。该研究论文日前发表在国际学术期刊《营养学杂志》上。

孙亮介绍,肥胖是2型糖尿病的重要危险因素,BMI(身体质量指数)和腰围分别是用于评估全身性肥胖与中心性肥胖的指标。近年来,颈围作为反映上半身皮下脂肪分布的指标受到关注,有研究表明其可能与代谢风险独立相关。然而,现有前瞻性研究多局限于单次基线颈围测量,且样本

量有限,无法揭示颈围动态变化与2型糖尿病发病风险之间的关联。此外,代谢相关指标在颈围与2型糖尿病之间的中介作用尚不明确。

该研究基于河北省唐山市大型前瞻性队列开展,纳入的56549名参与者在2014年调查时并未患糖尿病,且至少已完成一次随访颈围测量。研究人员计算了参与者的基线颈围、累积平均颈围和颈围变化率,并采用风险模型分别分析了这些颈围参数与新发2型糖尿病风险之间的关联。

研究发现,相较于最低四分位数组,基线颈围最高四分位数组的2型糖尿病发生风险增加24%,累积平均颈围最高四分位数组的风险增加

51%。与颈围稳定的参与者相比,颈围增长不低于5%的参与者糖尿病发生风险增加30%。

联合效应分析结果显示,颈围与BMI在影响糖尿病风险上存在显著的交互作用,尤其在颈围持续较高且肥胖的参与者中,2型糖尿病发生风险最高。中介分析结果显示,肝功能与脂质代谢在颈围与2型糖尿病的关联中均发挥显著中介作用。其中,肝功能的中介效应占比最高(为25.68%),其次为血脂(为23.32%)。

该研究首次通过纵向队列数据发现,不仅是基线颈围,长期维持高颈围状态以及颈围显著增长都与后续2型糖尿病发生风险增加相关。

总书记的关切·健康回响

陕北乡亲过上健康好光景

习近平总书记对陕北有一份深深的牵挂。

2021年9月13日至14日,习近平总书记在陕西省榆林市考察时强调:“让乡亲们过好光景,是我们党始终不渝的初心使命,共产党就要把这件事情干好,不断交上好答卷。”

位于陕西省最北部的榆林市,地处陕、甘、宁、内蒙古、晋5省(区)交界。曾几何时,这里虽人均GDP居全省前列,可百姓“看大病”却要辗转多地。如今,随着“以基层为重点”的新时代党的卫生与健康工作方针加快落实,优质医疗资源持续下沉,这里的父老乡亲有了健康保障,日子越过越有盼头。

□本报记者 闫龔 杨世嘉 张晓东

就医路之变

陕北黄土地,山岭绵延,梯田纵横。

榆林市米脂县居民马生随,打小在无定河边长大。在他的记忆里,进城看一次病,家里要提前做好多准备;去省会西安市看病,更是“得备好几天干粮”。

2023年3月,年过六旬的马生随双腿疼得下不了炕,家人搀着他来到榆林市第二医院。当时,医生检查后很无奈:“老人家,医院没有开设相关专业,手术我们做不了。”

揣着榆林市第二医院的介绍信,马生随踏上了去西安的就医路。在西安交通大学第一附属医院,马生随被诊断为主动脉粥样硬化等引起下肢缺血的血运重建手术,他体内数厘米长的血管闭塞段疏通了,腿脚也利索了。

然而,2025年,马生随的腿又疼了起来。马生随心头一沉:怕是还得往西安跑。可这回,家人没带他去西安,而是再次来到了榆林市第二医院。这次,医生说:“您的病,就在咱榆林治。”

一样的病,就医路不一样,源于“国家队”的下沉。2023年7月,榆林市政府与西安交通大学第一附属医院达成合作协议,以西安交通大学第一附属医院为输出医院、榆林市第二医院为依托医院,共建国家区域医疗中心——西安交通大学第一附属医院榆林医院(以下简称榆林医院)。

接诊马生随的医生是西安交通大学第一附属医院血管外科创始人、学科带头人刘建林。在西安工作时,刘建林就发现,科里近1/3的患者从榆林辗转而来。扭转基层百姓就医难局面,也是他投身帮扶基层的初衷。

共建国家区域医疗中心后,榆林医院在当地打响了名气。“医院填补了周边300公里内的多个学科空白。”西安交通大学第一附属医院副院长、榆林医院执行院长余军军说,“榆林地处黄土高原北部,受气候和饮食习惯影响,居民心脑血管疾病较多。过去,这类患者都要外转,可是像主动脉夹层等急症真等不得。现在,我们把心脏外科、血管外科都建起来了,把专家带过来了,居民有了大病在‘家门口’就能治。”

“刚来的时候,大家确实有顾虑:是不是来拿我的票子、夺我的帽子、占我的位子?”余军军说,医院共建、融合发展必然要打破多面“墙”——认知之墙、科室之墙、人心之墙。他要做的,就是让全院拧成一股绳,一心一意为患者服务。

怎么破?榆林医院开始实行“双主任制”——由西安交通大学第一附属医院专家担任业务主任,主抓技术提升、人才培养;“本地主任”保留行政管理权,位置没丢、面子没损,还有专家“手把手”带教先进技术。渐渐地,本地医生从“怕人”变成了“盼人”。

“科里来了4个人,有博导,还有全国知名专家。”榆林医院泌尿外科“本地主任”王贵荣颇有感触,“过去患者一听得了肿瘤,要么去西安,要么去北京,转头就走了。”他掰着指头算,2023年,泌尿外科只做了6例前列腺癌根治术;可2025年,做了52例。

机器人手术更提气。王贵荣介绍,从2024年5月装机至今,泌尿外科已开展220余例机器人手术,在全省数一数二,不仅数量增加了,技术水平也提上来了。

数字的背后,是更深层次的改变。“过去‘吃大锅饭’,按职称拿绩效,干多干少一个样。”王贵荣记得,年轻医生每月拿四五千元,有高级职称的医生干得少也能拿1万多元。医院绩效改革后,泌尿外科被分为3个亚专业组,完全按照工作数量及难易程度核算绩效。如今,有的肯干的年轻医生工资翻了番,有的高资历医生反而得加把劲儿了。

榆林医院血液科主任刘梅,曾3次向医院申请调整科室绩效。那时,该科人员收入全靠医院“低保”。医院并未直接调整绩效,而是为血液科联系西安交通大学第一附属医院的优质专家资源,助力该科开展新技术。如今,该科血液病急危重症救治能力全方位提升,业务量随之增长,收入自然而然地增加了,医务人员的积极性也得到充分调动。

骨科也有大变化。原来,该科共35名医生,其中19名是主任、副主任医师,床位使用率却不足60%。2024年4月,榆林医院实行主治医师负责制和能上能下的竞聘制度,骨科部分副主任变成了主诊组长的下级医生。现在,该科床位使用率增长至110%。

“围墙”消失了,榆林医院医疗服务能力显著提升。自启动国家区域医疗中心建设以来,榆林医院大力发展

新质生产力,截至目前累计开展新技术349项,包括3项世界首例、3项全国首例。2025年,该院门诊服务患者150万余人次,较2023年增长29.7%,辐射西部地区作用明显。

“我们终究会回到西安,但只要把本地医务人员的内生动力充分激发出来,就能锻造出一支带不走的医疗队,让优质医疗服务扎根当地,真正惠及一方患者。”余军军说。

守好这方水土

在榆林市东南部,佳县掩映在黄河中游、秦晋峡谷西岸的黄土沟壑间。这座小县城,是“人民医护工作者”国家荣誉称号获得者路生梅的第二故乡。50多年来,路生梅诊室的那扇门,总是为乡亲们敞开着。

1968年,24岁的路生梅从北京第二医学院(现首都医科大学)毕业后,响应国家“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的号召,只身踏上这片黄土地,坚定许下“为佳县人民服务50年”的承诺。

从创办佳县第一个正规儿科,大力推广新法接生,走村串户普及婴幼儿科学养育知识,到1999年从佳县人民医院退休后依然向患者公开电话、住址,坚持义诊,广泛参与公益、宣讲活动……路生梅承诺服务50年期满时,佳县新生儿死亡率从20世纪60年代的60%降至0.6%。路生梅又作了新的选择,将承诺期限延长到一辈子。

“不仅是我为佳县人民服务,佳县人民也用黄河水和小米养育了我。我基本就是个佳县人。”那一年,本可以回到北京的路生梅,选择留了下来。吃饭时来了患者,放下碗筷就看;半夜来了患者,披上衣服就看;看病开药,替患者省一分是一分。她说,这是首都医科大学教给她的,作为医生,一辈子忘不得。

两孔简陋的窑洞,就是路生梅的家。站在她家的台子上,抬头就能看到佳县人民医院的门诊楼。“时至今日,路老只要在佳县,都会来义诊。”佳县人民医院副院长张美良,每天都会到院里的“路生梅工作室”看一看。

“总书记强调,面对人民群众日益增长的多元化卫生健康需求,必须突出重点,紧紧抓住那些惠及面广、牵一发而动全身的工作。”在榆林市政府党组成员雷纯看来,结合榆林市实际,最“牵一发而动全身”的就是全面加快构建优质高效医疗服务体系——

建高地。全面加快国家区域医疗中心建设,聚焦市域内常见病、多发病,增加长期派驻专家数量,加强特色专科建设,着力将西安交通大学第一附属医院榆林医院打造为“立足陕北、辐射5省(区),区域领先、国内一流”的医疗高地。同时,全力支持榆林市第一医院绥德院区建设南部县区域医疗中心。

强县域。以办好一所医院为抓手,加快提升各县(市、区)医疗服务能力,加大高层次人才和紧缺人才引进力度,注重培养本土人才,形成人才梯队。加强县域重点科室建设,推动全

市二级及以上公立综合性医院老年医学科全覆盖,强化儿科队伍建设,提升精神卫生服务能力。

稳基层。深入开展“优质服务基层行”,加强县域医疗卫生次中心建设,推动基层医疗卫生机构全部达到基本标准,所有重点乡镇卫生院达到推荐标准;常态化开展乡村医生全员全科培训,实施村卫生室“五有三提升”标准化改造工程,进一步扩展村卫生室静脉输液服务覆盖面,让基层群众在“家门口”就能享受便捷的医疗服务。

“总书记指出,到2035年建成健康中国是中共中央作出的一项战略决策,‘十五五’是实现这一目标的关键时期,必须统筹谋划、加紧推进,力求取得决定性进展。”雷纯表示,榆林市的“决定性进展”主要体现在3个维度——

一是核心健康指标不断优化。“十四五”期间,榆林市人均预期寿命从77.93岁提至79.2岁。到“十五五”末,力争全市人均预期寿命、孕产妇死亡率、5岁以下儿童死亡率等关键指标进入全省前列,居民健康素养水平超过40%。

二是群众就医体验持续提升。近年来,榆林市在全市二级及以上公立医院全面取消陪护收费,创新实施

“先诊疗后付费”等。未来,将持续实施一批惠民实事,全方位提升群众健康获得感。

三是全面促进人口高质量发展。近年来,榆林市制定出台一揽子生育、养育支持政策。下一步,将精准把握“投资于人”政策导向,深入实施普惠托育服务高质量发展行动,加快构建生育友好型社会。

榆林市坚持问需于民、问计于民,一项项政策措施正转化为人民群众健康获得感更加持久、更可持续的民生温度。雷纯表示,榆林市教育引导干部深刻领悟“政绩为谁而树”的根本立场,切实用群众的获得感和满意度来检验工作的实际成效;将树立正确政绩观的要求贯穿于干部选育管用全过程,进一步规范权力运行,完善政绩考核评价体系,健全有效防范和纠正政绩观偏差工作机制,扎实走好群众路线。

面向“十五五”,榆林市将持续深化医药卫生体制改革,优化全生命周期健康服务供给,促进人口高质量发展,让健康福祉惠及更多群众。

云南玉溪:“123+N”促进健康县城建设

本报讯 (特约记者李敬春 通讯员林梅)大街小巷干净整洁,公共厕所清爽洁净,便民洗手设施随处可见,健身场所举步可达……如今,云南省玉溪市处处展现着宜居宜业的城市风貌。这一幅幅幸福民生图景,是玉溪市以云南省第三轮爱国卫生“7个专项行动”——“吃净水、控噪声、防近视、护老人、食安康、强体魄、约医美”为抓手,践行“123+N”工作法,促进健康县城高质量发展的生动注脚。

“123+N”工作法即坚持“1”个体体系,制定“2”类清单,做到“3”个坚持,凝聚“N”方合力。

建好“1”个体体系。玉溪市两级构建政府主导、专班统筹、部门牵头、属地落实的工作体系,“一盘棋”推进爱国卫生运动、爱国卫生“7个专项行动”、健康县城建设等工作。2025年8月,玉溪市政府组建市健康县城高质量发展工作专班,由政府分管副市长任组长,选派二级巡视员任副组长负责专班日常工作。

制定“2”类清单。一是6个牵头部门按照量化的7张任务清单与配合部门建立沟通协调机制,适时调度专项工作;二是将玉溪市爱国卫生“7个专项行动”暗访清单与省级暗访评估要点有机融合,健全问题“查改立”闭环机制,“双派单”制度。玉溪市2025年向所辖县(市、区)反馈的923个问题已全部整改。

做到“3”个坚持。一是坚持基层队伍建设,举办爱国卫生“7个专项行动”专题培训班,采用“理论+实操”方式,帮助县(市、区)培育本土专家;二是坚持将责任压到实处,以“一年解决多类问题”为目标,持续深化行业领域专项整治工作;三是坚持典型引领,全面深挖选树第三轮专项行动成效明显的重点县(市、区),发挥示范带动作用。

凝聚“N”方合力。玉溪市强化社会面宣传,不断凝聚“众参与”共识;注重基层健康治理网络建设,推动爱国卫生运动与新时代文明实践中心建设、社区网格化管理等有机结合。例如,澄江市把爱国卫生运动与“百名干部进社区”活动深度融合。

据悉,自2025年实施第三轮爱国卫生“7个专项行动”以来,玉溪市核心健康指标持续向好。该市将持续系统观念,将爱国卫生运动、健康中国行动、爱国卫生“7个专项行动”、全国健康城镇建设与城乡人居环境整治、“千万工程”、“旅居云南”等重点工作有机结合,持续促进健康县城高质量发展。

凝聚“N”方合力。玉溪市强化社会面宣传,不断凝聚“众参与”共识;注重基层健康治理网络建设,推动爱国卫生运动与新时代文明实践中心建设、社区网格化管理等有机结合。例如,澄江市把爱国卫生运动与“百名干部进社区”活动深度融合。

据悉,自2025年实施第三轮爱国卫生“7个专项行动”以来,玉溪市核心健康指标持续向好。该市将持续系统观念,将爱国卫生运动、健康中国行动、爱国卫生“7个专项行动”、全国健康城镇建设与城乡人居环境整治、“千万工程”、“旅居云南”等重点工作有机结合,持续促进健康县城高质量发展。

重庆启动第二届医学科创成果转化大赛

本报讯 (特约记者傅伟 欧阳方怡 通讯员傅伟 戴阳)近日,重庆市卫生健康委启动第二届重庆市医学科创成果转化大赛。本届大赛以“服务医学创新 赋能产业发展”为主题,面向全国招募医学科创创新成果,推动优质医学科创成果精准转化落地。

本届大赛面向医疗卫生机构、科研院所、高等院校、企业、行业协会等各类创新主体招募医学科创创新成果,参赛者需以团队为主体报名。大赛设药物与保健品、医疗器械与数字化应用、医疗技术、中医药4个组别,覆盖创新器械、智慧医疗、诊疗技术、中医药等重点领域。

重庆市卫生健康委科教处相关负责人介绍,首届重庆市医学科创成果转化大赛征集参赛成果376项,推动24项成果实现转化,签约金额近2亿元。重庆市持续汇集创新资源、畅通转化链条,打造“1341”成果转化技术服务体系:“1”即成立重庆市卫生健康科技发展中心,为全市各类创新主体提供全链条医学科创成果转化服务;“3”即组建市医学科创成果库、专家库和企业库,累计入库数据近3000项;“4”即支持建设概念验证中心、中试平台、医学知识产权运营平台、医学科创成果转化线上服务平台等4类转化技术服务平台;“1”即举办全市医学科创成果转化大赛品牌活动,为参赛队伍提供转化实操、企业对接和资金筹措的平台。



西安交通大学第一附属医院榆林医院变态(过敏)反应科专家团队,在榆林市定边县人民医院开展义诊活动。