

市县新景象

江西吉安——

蹚出一条医防融合新路

□特约记者 朱雅丽

井冈山麓，赣水奔流。在江西省吉安市的广袤乡村，一条蜿蜒山路上，一群身背药箱、脚步匆匆的“健康使者”将专业服务从遥远的医院带到了村民的院落，为的是让老百姓“看好病、少跑路、有依靠”。

一句乡音，一份“医”靠

夏日的清晨，吉安市万安县镇头的薄雾还未散去，县总医院内科副主任康信军已背着出诊包，走在熟悉的乡间小道上。如今，他多了一个新身份——结对帮扶村的“乡村健康首席服务官”。

72岁的张大爷早早在院里。“老哥，今天精神蛮好啊！”康信军用一口地道乡音打着招呼。量血压、测血糖、详细问诊，他一边记录数据，一边细细叮嘱，“降压药得按时吃，蔬菜少碰，饭后散散步”。临别时，他还从包里拿出两盒药，解释道：“您儿子网购的，快递到村卫生室了，我顺道给带过来。”

一句乡音，几番叮嘱，让张大爷心

里格外踏实。在万安县，像康信军这样下沉到村的县级骨干医生已有数百名。自2024年以来，该县创新推行“乡村健康首席服务官”制度，遴选乡籍医生与行政村结对子，深度融合家庭医生签约服务，让服务模式从“坐堂候诊”转向“主动上门”。

“很多老人子女不在身边，我们上门，不仅是看病，也是陪他们唠唠嗑，给他们宽宽心。”康信军说。

据了解，截至目前，万安县135个行政村实现“乡村健康首席服务官”全覆盖。由县级专家、全科医生、公共卫生人员、村医共同组成的181支“三医共管”精品团队，把健康服务送到村民身边。

这股下沉服务的风，也吹向了更远的深山。在湘赣边界的遂川县高坪镇，一支由县级健康顾问、乡镇健康管家、村级健康联络员组成的队伍，常年穿梭在群山之间。他们发挥“中医治未病+疼痛康复+精准公卫”的特色优势，为偏远山区蹚出了一条医防融合的新路。永新县遂洲乡的刘奶奶患有高血压和糖尿病，如今她的健康管理由县级专家定方案、乡镇医生常随访、村助理每日上门监测，形成了无缝衔接的“守护闭环”。

吉安市卫生健康委相关负责人介

绍，近年来，该市通过创新“乡村健康首席服务官”等制度，推动数百名县级骨干医生下沉到村。这些骨干医生与全科医生、公共卫生人员、乡村医生共同组建了2710支家庭医生团队，成为村民身边可信赖的“医”靠。

一张“网”管好健康账

如何从“管看病”到“管健康”？数字赋能给出了答案。

康信军登录全县联网的健康管理平台，屏幕上正实时跳动着数据。系统依据居民健康风险，自动生成红、黄、绿三色标签：对红色高危人群，每周必访；对黄色中危人群，每月一访；对绿色健康人群，按季管理。“谁该重点关注，谁该调整用药，打开手机一目了然。”康信军说。

三色分类管控的智慧，已被吉安市其他县（区）所借鉴。遂川县将“红黄绿”动态管理融入入户听诊服务：对红色高风险人群，每季度随访一次；对黄色中风险人群，每半年随访一次；对绿色低风险人群，每年随访一次。该县还运用“智慧健康江西”手机应用，开展健康咨询、生成个性化健康计划、

提供初步“云端诊断”，目前已服务群众2.7万人次。

数字赋能让健康管理有了准头，而强基工程则让基层有了底气。

在万安县润田乡卫生院，血液透析机规律运转，为村民余维清带来了希望。患尿毒症的她，过去每周都要辗转63公里山路赴县医院治疗。“天不亮出门，半夜才到家。人遭罪，家也拖垮了。”余维清说。自润田乡卫生院可开展血液透析服务后，她再也不用往县医院跑了。

这种转变源于医疗卫生强基工程。吉安市依托紧密型县域医共体建设，遴选出15个县域医疗服务次中心，同时，通过县级医院对乡镇卫生院“科室对科室”的精准帮扶，在乡镇卫生院打造出107个特色科室。血液透析等一批过去只有县级医院才有的服务项目，如今也在乡镇卫生院开展起来。

“通过重大疾病免费救治和慢病医保政策，余维清每周免费进行两次透析，药费报销后每月仅自付百余元。”润田乡卫生院医生罗寰裕介绍。

在吉安市，健康正被稳稳托举。从一句乡音到一张智慧网，吉安市一步一个脚印，把“医防融合”从蓝图变成实景。

医生而言，门诊系统已实现“一键点击、三步完成推送”，即便号源紧张，系统也能自动匹配专科号；对患者而言，转诊全程在诊间完成，无需再排队、缴费、挂号。更关键的是，系统嵌入了智能弹窗——当检查检验出现高风险、易漏诊的异常值时，会自动提示接诊医生，建议为患者推送对应专科的“惠民号”。据统计，该院“惠民号”跨科转诊服务单月最高惠及8000人次。

“‘惠民号’换的是患者少折腾、医生多协作、病情早发现，这正是‘惠民’二字的意义。”该院副院长范学朋表示，目前，该院的跨科转诊服务已逐步从医院层面的倡导，转变为临床医生的行为习惯，实现从“被动转诊”到“主动发现”的升级。

（张梦石 谁玲玲 陈阳）

“肝病防治基层行(北京站)”项目启动

本报讯（记者郭蕾 特约记者刘慧 通讯员曹振环）近日，由中国肝炎防治基金会主办，首都医科大学附属北京佑安医院、北京预防医学会肝病专委会承办的“肝病防治基层行(北京站)”项目正式启动。该项目为期1年，将在北京10个郊区开展免费肝病筛查，同时建立双向转诊通道，基层筛查发现的符合转诊指征的患者可以直接预约转诊至北京佑安医院。

该项目免费筛查范围涵盖乙肝、丙肝等，遵循自愿原则开展筛查，重点

覆盖长期饮酒、肥胖、高血压、糖尿病等肝病高危人群。

北京佑安医院副院长胡中杰介绍，当前，病毒性肝炎及相关肝病存量患者多，防治工作存在治疗率低、发现率低等短板。该项目将通过义诊、筛查、学术交流等多种形式，提升基层医务人员对乙肝等肝病的诊疗水平，增强群众对肝病危害的认知及自我防护意识。同时，促进形成“基层筛查、规范转诊、精准诊疗、随访管理”的肝病防治一体化模式。

中国血液病专科联盟健康行走进河北

本报讯（特约记者李健 肖建军 通讯员赵松颖）日前，由中国医学科学院血液病医院（天津血研所）与中国血液病专科联盟联合主办的中国血液病专科联盟“一带一路”健康行2026年首站活动在河北大学附属医院举办。活动现场，中国医学科学院血液病医院副院长（所）长姜烈和河北大学附属医院院长李靖华共同为造血干细胞移植规范化项目（PTMC）揭牌。

李靖华表示，PTMC落户河北大学附属医院，标志着该院在深度融入

京津冀医疗卫生协同发展、主动对接京津优质医疗资源方面取得新突破，为更好地承接北京非首都功能疏解、夯实河北省区域医疗中心内涵建设提供了坚实保障和支撑。

活动中，中国医学科学院血液病医院、河北大学附属医院血液内科专家现场为群众提供诊疗指导和相关咨询；河北省保定市红十字会工作人员、河北大学附属医院血液内科医务人员向群众宣讲造血干细胞捐献知识。在学术交流环节，专家学者围绕PTMC随访管理、再生障碍性贫血诊疗进行研讨。

江苏东台建联合病房拓宽“强基”路

本报讯（通讯员胥林花 蒋雯 特约记者程守勤）5月12日，江苏省肿瘤医院与东台市人民医院共建的紧密型医联体联合病房正式揭牌。双方通过约定下“硬规矩”，拓宽“强基”路。

双方约定，江苏省肿瘤医院安排专家每天通过5G远程系统，为东台市人民医院联合病房的患者研判病情、调整治疗方案，每周安排副主任医师及以上职称的专家线下查房等。双方建立双向转诊快速通道，建设医学影像、医学检验、病理诊断、药学服务等资源共享中心。东台市人民医院每年选派骨干医生赴江苏省肿瘤医院进修，江苏省肿瘤医院提供联合科研等支持。

江苏省肿瘤医院党委书记宋一平表示，联合病房把省级技术与管理延伸到县域，让早期规范治疗、术后快速康复、癌痛精准管理在家门口落地，推动患者上下转诊、有序流动，提升患者生存率与生活质量。

东台市卫生健康委主任杨廉俊表示，联合病房与东台数智医共体建设高度契合，通过双向转诊闭环，将疑难重症患者上转至省级医院进行救治，术后康复、常规化疗患者下转至基层医院，既保障患者健康权益，又稳住医保基金盘子，更做强县域肿瘤防治体系，可助力实现“大病不出县、康复回基层”的分级诊疗新格局。

武汉市第一医院：跨科转诊“惠民号”真惠民

本报讯 近日，张先生因反复起皮疹到湖北省武汉市第一医院皮肤科就诊。该科杨静副主任医师问诊后，诊断其患有湿疹。诊间，电脑系统弹出一条提醒：张先生的血常规报告显示，血红蛋白低于正常值较多。杨静与张先生沟通后，一键为他挂上了血液内科的免费“惠民号”。张先生前往血液内科就诊时，接诊医生的电脑系统已同步收到他的血常规报告。经诊断，张先生患贫血，医生为其开具了对症药物，并提醒他一个月后

来院复查。

2025年，武汉市第一医院推出“惠民号”跨科转诊服务。当患者需要跨科就诊时，不用重复挂号、重新排队，首诊医生在诊间即可一键将其转诊至相关科室。“过去遇到需要跨科就诊的患者，我们通常会建议他们去挂其他科室的号，患者常常因为嫌麻烦而不去就诊。”杨静表示，“有了‘惠民号’服务，医生可以直接帮患者约号，患者就医的依从性明显提高，我们更安心了。”跨科转诊服务在复杂病例诊疗中

的优势更为明显。25岁的患者小李因腹胀5天到该院消化内科就诊。他自述活动后腹胀加重，无腹痛、呕吐症状，但伴有心慌、胸闷。接诊的彭随凤副主任医师判断其症状指向心源性疾病，而非胃病，立即为小李免费转诊至心内科并陪同其前往科室就诊。最终，小李确诊患急性心肌梗死、急性心力衰竭，所幸发现较早，及时得到了治疗。

“‘惠民号’跨科转诊服务的设计围绕三个关键词：低门槛、智能化、全闭环。”该院医务处处长陈沛介绍，对

专题

六十载栉风沐雨，湖北省十堰市太和医院（简称太和医院）始终秉持“崇德精医、和道济世”的理念，践行“人民至上、生命至上”的初心使命，深得百姓信赖。近年来，医院全面发挥自身优势，推动实现高质量发展，交出了一份守护秦巴山区万千群众健康的时代答卷。

党建引领
把稳发展方向盘

在太和医院召开的2025年度党支部书记述职大会上，各党支部以“高质量党建引领高质量发展”为主题，展示党建业务融合亮点。肝胆胰外科诊疗中心党支部组建党员突击队，突破胰腺肿瘤手术难题，建成两个省级医学研究中心；感染科党支部依托专科联盟，组织党员下沉基层，支持县级医院开展前沿技术，让基层百姓就近享受优质医疗服务；产科党员组成的亚专业小组熟练开展产科宫内治疗技术，填补了全省地市级医院空白……

此外，院党委坚持“基层优先、民生为本”的服务宗旨。为方便群众就医，院党委组织了“健康社区 共同缔造”志愿服务活动，与13家社区卫生服务站结成紧密型医联体，落实分级诊疗，促进资源下沉。医院74个党支部分别与城区181个社区结对，经常性开展系列活动。2024年以来，各支部自发组织开展义诊、讲座300余场次。

专科精进
启动发展强引擎

太和医院始终把“专科兴院”作为医院发展的强引擎。近年来，院党委实施了专科发展“高峰计划”，围绕“一科一病一平台”，打造专科品牌，调整资源配置，分层培育学科梯队，设立专科发展基金，搭建了10个研究室、8个公共科研平台、3个省级临床

十堰市太和医院：

以党建铸魂 用匠心强院



医院外景



医院开展达芬奇机器人手术

质量发展的生动实践。

此外，院党委坚持“基层优先、民生为本”的服务宗旨。为方便群众就医，院党委组织了“健康社区 共同缔造”志愿服务活动，与13家社区卫生服务站结成紧密型医联体，落实分级诊疗，促进资源下沉。医院74个党支部分别与城区181个社区结对，经常性开展系列活动。2024年以来，各支部自发组织开展义诊、讲座300余场次。

太和医院始终把“专科兴院”作为医院发展的强引擎。近年来，院党委实施了专科发展“高峰计划”，围绕“一科一病一平台”，打造专科品牌，调整资源配置，分层培育学科梯队，设立专科发展基金，搭建了10个研究室、8个公共科研平台、3个省级临床

医学研究中心，系统性构建专科发展新格局。

院党委启动专科人才筑基工程，实施青年人才“启航计划”，拔尖人才“卓越计划”，领军人才“攀登计划”，持续推进卓越人才海外培养计划，带领全院近1500名博士、硕士人才构筑起人才“金字塔”。

在十堰市政府“医疗强市”战略的引领下，太和医院被赋予建设区域疑难危重症救治中心的使命。医院顺势而为，加强急危重症救治专科能力提升，建成胸痛中心、创伤中心等“五大中心”，构筑起坚实的急危重症救治网络。近日，十堰市临床分子诊断中心揭牌暨四大专科中心授牌活动举行，标志着太和医院在精准医学领域迈出坚实一步，此举将进一步提升医院的疑难危重症诊疗能力。

太和医院打破专科壁垒，整合优势资源，建成康复院区、神经疾病诊疗中心。神经疾病诊疗中心涵盖了神经内科、神经重症等诊疗单元，整合后，各专科均得到长足发展，神经外科

成为国家临床重点专科，神经内科成为省级临床重点专科、国家高级卒中中心、国家高级认知障碍诊疗中心。目前，太和医院拥有4个国家临床重点专科、54个省级临床重点专科、6个省级区域医疗中心专科群。

技术创新
铸就医疗新高地

院党委确立了“技术引领、人才筑基、服务惠民”的发展路径，对照国家级医疗中心建设标准，开展国内外前沿技术，打造区域医疗新高地。

太和医院发挥科室协作优势，推进诊疗模式从“单打独斗”向“体系作战”转变，创新成立58个多学科诊疗中心，仅2025年就开展多学科会诊2858例，同比增加323例；肺癌和肺结节诊疗中心获评国家级肺癌临床路径示范单元。

为了激励技术创新，太和医院重

构绩效考核体系，提高三四级手术占比等权重，将病例组合指数（CMI）纳入考核，主动适配按病种分值付费（DIP）支付改革。2025年，太和医院四级手术占比居省内地市级医院前列，CMI达1.37，显著高于全国地市级三甲医院平均水平，新准入医疗技术276项。

智慧赋能
迸发跃升新动能

院党委把提升患者就医体验作为一切工作的出发点和落脚点，通过智慧医院建设，实现流程智能化、服务精准化、体验个性化。2024年，医院成为湖北省地州市首家通过医疗健康信息互联互通标准化成熟度“五级乙等”评审的医院。

在流程智能化方面，医院重点打造智慧药房，实现“提速、提速、提速”三大目标。在服务精准化方面，医院

打通省级健康信息平台，实现检查结果互认，2025年，惠及5000余人次，为患者节省费用110余万元。在体验个性化方面，医院打造了全流程智能陪诊模式，搭建全周期健康智能随访体系，让健康服务更有针对性。

针对鄂西北地域广阔、基层资源不均的问题，太和医院以远程医疗、5G急救、信息化平台为纽带，联通200余家基层医疗卫生机构，完善分级诊疗体系。目前，远程医疗中心每年开展远程会诊、教学、手术指导3000余场次，数智化病理、远程心电图、影像、超声网络覆盖基层，检验与病理标本实现常态化共享。

放眼未来，太和医院将以更加饱满的热情、更加坚定的信念、更加务实的行动，书写十堰医疗卫生事业发展的崭新篇章。

（刘承志）

图片由十堰市太和医院提供