

上海：织密社区卫生服务便民网

□特约记者 潘明华

近日，上海市卫生健康委主任闻大翔做客《2026上海民生访谈》节目时表示，上海市社区卫生服务能力不断提升：首批64家社区标准化门诊手术室已经建成，首批50家社区心理健康门诊今年对外开放，预约上级号源、大病康复回社区的“上下转”通道逐步畅通。

社区建设心理健康门诊

今年，上海市依托市政府为民办实事项目，将建成首批50家标准化社区心理健康门诊。到“十五五”末，上海市70%的社区卫生服务中心将可提供心理健康服务。

社区心理健康门诊面向全体有需求的居民，同时为病情稳定、需定期随访的精神障碍患者提供接续服务，重点聚焦儿童青少年、孕产妇、职场人群、老年人等群体的心理需求。

社区心理健康门诊服务内容涵盖心理健康科普宣教、心理筛查评估、心理咨询与专业干预，以及常见精神心理障碍的基础诊疗。可针对性解决日常情绪困扰、职场压力、失眠焦虑、社会适应不良、慢性病伴发心理问题、重大生活事件哀伤辅导等常见问题。同时，鼓励增设睡眠门诊、记忆门诊等特色诊室，拓宽心理健康服务覆盖面。对于复杂疑难心理病症，门诊还可及时向上级专业机构转诊，形成分级诊疗闭环。

在人员配置方面，社区心理健康门诊将组建多学科协作服务团队，标配至少1名精神科医师、1名心理治疗师、1名全科医师、1名公共卫生医师、康复治疗师等专业人员。计划平均每家门诊配备1.5名精神科医师、1.5名心理治疗师，由上级医疗机构中高级职称医师下沉社区多点执业。

据了解，长宁区周家桥街道社区卫生服务中心已率先试点运行。今年1至3月，该中心心理健康门诊接诊2276人次，同比增幅达51.73%，获得辖区居民广泛认可。

上下转诊通道高效畅通

上海市着力打通“上下转”通道。一方面，上海市推行家庭医生优先号源预约政策，全市所有二、三级医院50%的门诊号源优先向社区卫生服务中心开放，上级医院对经社区转诊的签约居民实施“优先就诊、优先检查、优先住院”。两年来，累计为80多万签约居民优先锁定上级医院门诊号，初步实现“小病家医管，大病医院转”。

另一方面，上海市从信息互通、服务扩容、能力提升等方面发力，提升下转患者承接能力。目前，经家庭医生转诊的签约居民，在上级医院完成诊疗后，其诊疗记录、用药清单、检验检查报告等关键信息会实时同步传至社区卫生服务中心。

家庭医生在收到信息后，会通过多种方式与患者联系，提供针对性服务，包括社区病房住院、家庭病床建立、定期随访管理等。今年1至4月，全市约10万人次经家庭医生转诊的

签约患者完成上级医院急性期治疗，其全部就诊信息均已推送至家庭医生，其中6万人次已由家庭医生提供后续服务，其他患者也在有序对接中。

服务升级让社区“接得住”

社区服务能力升级，让“接得住”有了硬支撑。如今的上海市社区卫生服务中心，1.57万张社区床位全面优化功能，从以往以老年护理为主升级为涵盖康复护理、术后恢复、慢性病管理等服务的综合床位。部分社区还与上级医院共建联合病房，上级医院专家下沉带教、查房，将标准化诊疗规范和管理经验直接输送到社区，让患者在社区就能享受与大医院同质的住院、康复服务。

同时，全市社区卫生服务中心已实现儿科诊疗、安宁疗护、家庭病床等服务全覆盖。针对行动不便、卧床不起的患者，246家社区卫生服务中心均能提供家庭病床服务，涵盖基础诊疗、伤口护理、康复指导等50余项服

务。2025年，全市已建立家庭病床10.6万张，上门服务超100万人次。同时，已建成首批64家社区标准化门诊手术室，2025年开展大换药、清创缝合、浅表肿物切除等手术项目9.3万个。

专家下沉则为社区“管得好”注入专业力量。上海市持续推动上级医院医生常态化下沉社区，通过开设专科或专病门诊、带教基层医生、联合查房等方式，提升社区对术后康复、老年病护理等复杂情况的处置能力。比如，骨科医生下沉社区指导关节置换术后康复训练，心内科医生帮扶社区管理心脑血管患者，让患者在社区康复期间随时能获得上级专家的专业支持。

下转患者接得住还体现在诊疗病种和药品配备上。目前，上海市社区卫生服务中心平均开展西医基本诊疗病种达146种，平均配备药品800种，基本满足患者康复期的用药和基础诊疗需求。

从“上转”的快速便捷到“下转”的精准承接，上海市家庭医生签约服务努力构建“急性期在大医院、康复期回社区”的闭环。

海口发布 首批54个儿童友好空间

本报讯（特约记者许伟国 刘泽林）近日，海南省海口市举办“椰城润童心·友好向未来”儿童友好城市建设专题新闻发布会，发布首批儿童友好空间名录。此次公布的首批54个儿童友好空间涵盖教育、医疗、研学实践等八大领域。

据了解，首批54个儿童友好空间包含11所儿童友好学校、6个校外研学实践基地、11家儿童友好医院（含基层卫生服务中心）、5个儿童友好公园、6个儿童友好街区/街区、7个儿童友好社区、7个儿童友好商场、1个儿童友好图书馆。作为入选第三批建设国家儿童友好城市名单的城市，海口市将以首批儿童友好空间建设为抓手，采取6项举措守护椰城少年儿童健康快乐成长：一是持续完善顶层规划，落实学前教育普惠及减负举措，落地各类儿童友好民生项目；二是配齐趣味安全儿童设施，盘活闲置场地，完善就学配套；三是不断加大公办学位供给，落实学前教育普惠及减负举措，优化课后服务，加强校园安全管理；四是加强医疗场所适儿化改造，优化就医服务流程，打通儿童急救绿色通道，构建全周期儿童健康服务体系；五是完善文旅场所适儿化配套，常态化开展少儿文化活动和公益课程；六是依托本地生态优势开放科普实践点位，广泛开展自然研学活动。

黑龙江开展 生育主题宣传服务活动

本报讯（特约记者董宇翔）近日，黑龙江省卫生健康委与佳木斯市政府联合举办“5·15国际家庭日”暨“5·29计生协会会员活动月”主题宣传服务活动启动仪式，以弘扬优良家风、倡导积极婚育观念。

活动现场，育儿专家现场普及科学养育知识，政策宣讲专员细致解读生育支持举措。活动还设置亲子趣玩、健康服务市集分会场，提供优生优育咨询、儿童健康早筛、婴幼儿营养指导等“一站式”便民服务。活动期间，黑龙江省各地将围绕核心主题，集中开展政策宣传、科学育儿普及等活动。

据了解，近年来，黑龙江省系统构建婚姻、生育、养育、教育全链条支持体系。该省自2022年起探索实施生育补贴制度，2025年度12.35亿元国家育儿补贴惠及38万个家庭；13个市（地）推进市级托育综合服务中心建设，实现“医育结合”全覆盖。

2026·第二届百强县级医院 院长（河北）公益论坛举行

本报讯 近日，以“强基稳二·赋能县域”为主题的2026·第二届百强县级医院院长（河北）公益论坛在河北省衡水市故城县举办。此次论坛由河北省医疗质量学会等单位主办，故城县医院等单位承办。

此次论坛设置主论坛和圆桌论坛。在主论坛上，多位专家和医疗卫生机构管理者围绕发展新质生产力的实施路径、县域医院发展展望、基层服务体系建设和重点难点问题进行了交流。在以“菁英院长·微运营”为主题的圆桌论坛上，与会专家围绕以微运营撬动宏观发展进行了交流分享。在以“强基稳二·招招破”为主题的圆桌论坛上，与会专家围绕政策落地、分享了破解人才流失难题、运营管控、医共体协同等方面的经验。

在参观调研期间，与会人员前往故城县医院、郑口镇卫生院、五户村卫生室等地，实地了解了故城县紧密型县域医共体建设情况。（牟宏宏）

东直门医院举办 通武廊一体化发展训练营

本报讯（记者郭蕾 通讯员刘丽娟）近日，由北京中医药大学东直门医院主办的2026通武廊一体化发展训练营暨“东直门医院京津冀中医脑病医联体国医大师、国家级名老中医学术思想”传承交流会在京举办。此次发展训练营聚焦中医脑病领域，学员来自北京市、天津市、河北省的基层医疗卫生机构。会上，多名国医大师、国家级名老中医作学术分享。

北京中医药大学东直门医院党委副书记刘子旺介绍，自2024年北京通州区入选首批国家中医药传承创新发展试验区以来，该院作为通州区中医药传承创新发展示范项目的主体责任医院，通过举办义诊、专家下基层、学术交流等形式，推动优质中医资源下沉基层。此次举办的通武廊（北京通州、天津武清、河北廊坊）一体化发展训练营，是该项目的重要组成部分。

西安市第一医院组建 “医路相伴”导诊团队

本报讯（特约记者孙婧）近日，陕西省西安市第一医院组建由行政岗位骨干人员组成的“医路相伴”导诊团队，在门诊、住院及出院环节为患者提供全程陪伴式服务。

团队为老年及行动不便患者提供服务，协助完成挂号、缴费、检查、取药、住院办理、病区转运、出院结算等事项，缩短患者等候时间，缓解其焦虑情绪，让患者从进门到出院都能感受到便捷与温暖。该院有关负责人表示，将持续完善服务细节，让“医路相伴”导诊团队成为患者身边的贴心人。

重庆医科大学附属璧山医院 精准消融凶险肺结节

本报讯 近日，重庆医科大学附属璧山医院（重庆市璧山区人民医院）呼吸与危重症医学科经皮介入团队为一名68岁患者成功实施高难度CT引导下经皮肺结节微波消融术。此次手术的成功标志着该院在肺部微创介入治疗领域取得新突破，为重庆市及周边地区无法耐受传统手术的早期肺癌及肺结节患者提供了更安全、更精准的治疗选择。

据悉，该患者在检查中发现左肺上叶有一个花生米大小的结节，由于其位置紧邻主动脉弓、肺动脉及多条重要血管和支气管，手术风险极高。因患者身体条件无法耐受外科肺叶切除及常规放疗，该院多学科联合会诊决定，采用创伤小、恢复快的微波消融术为患者进行治疗。术中，呼吸与危重症医学科经皮介入团队先为患者左侧胸腔缓慢注入空气，在肺结节与主动脉弓之间形成安全空气隔离带，再配合液体隔离技术，精准地将消融针刺入至结节中心，实现了“毁瘤”而不伤及周围组织。目前，该患者已康复出院。（张宝匀）



巡诊服务 到乡村

近日，河南省舞钢市尹集镇中心卫生院医务人员利用云巡诊车，为村民开展身高体重测量、抽血化验、彩超和心电图等健康体检并录入登记。

段泓涛摄

京疆医疗团队联手完成高难度远程手术

□特约记者 邢靓 张楠
通讯员 宁娜

近日，一场跨越3000多公里的远程机器人高难度手术突然受到地震波及，北京、新疆两地医护人员沉着应对，顺利完成任务，守护了患者的健康平安。

5月3日下午6时，新疆维吾尔自治区吐鲁番市托克逊县突发4.7级地震，乌鲁木齐市有明显震感。此时，在位于乌鲁木齐市的新疆维吾尔自治区肝胆胰医学诊疗中心主任陈雄团队正通过远程机器人手术系

统，与身在北京市的中国人民解放军总医院肝胆胰外科医学部主任刘荣教授团队联手，开展一台高难度机器人辅助腹腔镜下胰体尾切除术。

胰体尾部解剖结构极为复杂，紧邻脾动静脉等多条核心大血管，胰腺组织本身质地脆弱，手术操作难度极高。术中不仅需要精准分离血管、严格控制出血，还需规范完成胰腺离断与断端闭合处理，以最大限度降低术后胰瘘这一严重并发症的发生风险。

刘荣在北京全球远程手术指挥和控制中心，依托5G高速通信、高清可视化传输技术，精准操控手术机器人机械

臂，与新疆手术团队同步协作，共同开展机器人辅助腹腔镜下胰体尾切除术。

当手术进行到核心操作关键环节时，远程手术界面突然出现异常波动，刘荣判断患者体位出现非手术操作导致的晃动，第一时间与新疆手术团队联动核查。陈雄团队反馈，确认是托克逊县突发地震，乌鲁木齐市受震波及，手术台上患者出现轻微晃动。

即便只是轻微晃动，对于这类高精度微创手术而言，潜在影响也不容小觑。两地团队迅速启动应急协作机制：北京操控端的刘荣团队快速调整手术节奏，暂停精细操作环节，实时监

测患者生命体征与手术设备运行状态；新疆患者端的陈雄团队立即稳固患者体位，耐心安抚患者家属情绪，同步做好手术器械核查、术中护理等全方位保障工作，为手术恢复开展做好充足准备。

得益于手术机器人多链路通信、超低延迟传输等核心技术构建的完善远程手术保障体系，加之两地医疗团队配合默契，地震突发情况未对患者造成任何不良影响。现场恢复平稳后，远程手术即刻重启。病灶剥离、组织吻合等一系列高难度操作顺利完成，手术取得成功。

记忆守护 不再孤独前行

（上接第1版）

更重要的是“自立支援”理念的落地，使照护者从“替代者”转变为“支持者”——医护人员鼓励老年人自己整理衣物、摆放餐具，保持生活习惯的连续性；每天组织健步走、老年操，引导老年人保持社交与适度运动。“这些看似普通的生活细节，其实都是在潜移默化中维护老年人的认知功能。”赵芹芹说。

院区还有一处心康乐园，这里的每一处改造都藏着巧思。这里复刻了老泰安站、财源街、供销社等怀旧街景。推着朱奶奶散步时，李照一曾指着老泰安站模型问她：“奶奶，您以前在这里坐过火车吗？”朱奶奶看了很久，慢慢地说：“坐过，我年轻时从这里去过济南。”“那是她记忆力严重衰

退的情况下，被环境‘唤醒’的珍贵远期记忆。”李照一说。

心康乐园还融入了怀旧疗法、园艺疗法、音乐疗法、运动疗法、芳香疗法、宠物疗法等“九大非药物疗法”，每天都有不同活动。老年人可以种菜、养花，也可以在康复沙滩上赤脚走路，促进足底血液循环。

入住泰山医养中心4年来，朱奶奶的认知功能虽仍在缓慢下降，但情绪稳定了许多。她不再抗拒和焦虑，反而每天都期待李照一来探望她。“认知障碍患者的世界确实在不断坍塌，但我们不是无能为力。”赵芹芹说，“通过科学的非药物干预、温暖的人文陪伴、精细化的适老化环境，我们完全可以为他们撑起一片星空。”

从技能到心理 给照护者提供温暖依靠

如果把认知障碍患者比作“困在时间里的人”，那么其照护者就像是“隐形患者”，他们的身心损耗往往无声却沉重。

国务院政府特殊津贴专家、哈尔滨医科大学药理学艾静教授长期专注于心脑血管疾病发病机制探究及创新药物研发，以及老年痴呆全周期数字化干预研究。她介绍，研究显示，照护强度（每周照护小时数）与照护时长均与照护者的心血管疾病风险呈正相关。照护时间越长、强度越大，照护者越容易出现抑郁、肥胖等心血管危险

因素。

尽管近年来多地已在认知功能筛查和分类精准干预方面取得积极进展，但对照护者的系统性支持仍然滞后。针对照护者急需的照护技能培训与心理疏导，至今尚未建立起完善的服务体系。

如何切实减轻家庭照护者的焦虑与疲惫？艾静建议，联动社区资源，推动从“医疗服务”向“健康服务”转型。针对社区卫生服务中心空间紧张的普遍难题，不妨打破行政壁垒，利用社区居委会的党群活动室，建立“健康科普会馆”。在这里，不仅可以循环播放权威的认知训练和照护技巧视频，还可以为照护者提供心理疏导支持。

“目前针对照护者的培训大多属于公益性质。”艾静直言，需建立政府

补贴、社会资本投入、个人象征性付费相结合的多元筹资模式，从而保障服务的可持续性。此外，在人力有限的现实条件下，可借助数字化平台，使照护者即使不到医院，也能在线学习照护技能、获取心理疏导课程。“将这些内容转化为可反复观看的视频，使照护者可在社区甚至家中循环学习。这是触达最广泛人群的有效手段。”艾静说。

目前，部分省市已在探索借助数字化平台，为照护者提供更全面的支持。以重庆市为例，社区定期组织照护者参加认知障碍照护者支持课堂。该课堂共设8节课，其中前7节课聚焦于照护知识、实践技能及压力缓解方法，最后一节为开放交流课，鼓励照护者围坐一堂，分享照护经历中的心得与困惑，互相倾听与回应。

重庆市疾控中心党委委员、副主任王青介绍，在这一系列培训中，照护者不仅掌握了科学实用的照护技巧，更在彼此的故事中获得了情感共鸣。这份“被看见”，让参与者重新汲取了坚持照护的力量，并逐渐学会在照护他人的同时，关注自身的内心世界。