

市县新景象

陕西岚皋——

让村医队伍稳下来强起来

□通讯员 杜胜苗 赵坤
胡兴建
特约记者 魏剑

不久前的一天早上,9时许,陕西省安康市岚皋县城关镇城北社区卫生室“00后”大学生村医陈招睿收拾好医药箱,走出卫生室,开始了一天的随访。当天,她要上门去给辖区老人庞仁芳测量血压,指导用药。

“小陈服务态度好,还细心。”庞仁芳说。结合老人身患高血压、糖尿病的情况,陈招睿又叮嘱了用药注意事项,讲解了相关药品的报销政策。

城关镇城北社区是岚皋县最大的集中安置点社区,汇聚全县12个镇、136个村(社区)、1308户搬迁安置群众,辖区老年居民、慢性病患者占比高,医疗服务需求大、任务重。

2022年,为解决乡村医生队伍人才短缺、后备力量不足等基层医疗痛点,岚皋县政府出台《岚皋县乡村医生订单定向培养实施方案》,依托安康职业技术学院,创新推行“代付学费、订单培养、定向就业”培育模式,精准培育本土乡村医疗人才,补齐基层医疗人才短板。

陈招睿是该县首批乡村订单定向培养人才之一。2022年,她进入安康

职业技术学院学习,2025年7月毕业后回到家乡岚皋,成为城关镇城北社区卫生室的一名村医。经城关镇卫生院培训,不到一年,陈招睿便适应了社区医疗卫生工作。如今,社区居民已接纳这名年轻村医,主动找她测血压、换药、问诊。

同样受益于这一政策的,还有“00后”村医李文慧。2025年毕业后,她被分配到岚皋县民主镇铁炉片区从事基层医疗卫生服务工作,后来凭借扎实的专业能力,顺利通过事业单位招聘,成为民主镇中心卫生院在编医务人员。“目前正在备考助理医师资格证,以后会继续提升技能,更好地服

务群众。”李文慧说。

自2022年实施乡村医生订单定向培养政策以来,岚皋县按照“县招、镇管、村用”的原则,全方位完善配套支撑。一方面,将所有定向村医分配至标准化公有产权村卫生室执业,统一配备心电图机、血压计、急救箱等诊疗设备,全力改善定向村医执业环境,确保村医“有地方干事、有条件服务”。另一方面,将村医纳入镇卫生院绩效考核体系,推行导师帮带机制,定期组织定向村医到县级医疗机构进修,促进其拓宽专业视野、提高诊疗水平。

“一直以来,我们坚持抓好村医队

伍管理,通过加强日常考勤、细化任务、压实责任、定期培训,让乡村医疗卫生服务更规范、更贴心、更高效。”城关镇卫生院院长王栋说。

截至目前,岚皋县累计定向招录培养乡村医生33人,首批毕业的13人已于2025年9月全部上岗,其中12人分配至村卫生室执业,1人通过事业单位招聘至镇卫生院工作,有效缓解了基层医疗卫生人才紧缺的状况。

“我们破解了‘招不来、留不住、用不好’的基层人才困局,让年轻医生愿下基层、能干实事、乐守乡土。”岚皋县卫生健康局副局长盛平说。

辽宁铁岭与江苏淮安深化医疗对口合作

本报讯 (特约记者郭睿琦)近日,辽宁省铁岭市卫生健康委与江苏省淮安市卫生健康委在淮安市召开医疗对口合作专题座谈会。会上,双方确定了一批合作事项。

双方将开展重点专科“一对一”共建,淮安市第一人民医院、淮安市中医院、淮安市妇幼保健院、淮安市第四人民医院将分别对口帮扶铁岭市中心医院、铁岭市中医医院、铁岭市妇婴医院、铁岭市传染病医院;建立双向人才培养长效机制,铁岭市每年择优选派10~20名骨干医师赴淮安市脱产进修3~6个月,安排10名管理干部跟岗学习1~3个月,淮安市定期组织专家团队到铁岭市开展1~2周驻点带教;搭建远程医疗协作平台,推动远程会诊、远程影像、病理诊断及教学查房常态化开展;启动退休专家“双向赋能”柔性引才,双方互为“候鸟式”执业地,开展灵活驻点帮扶;推进医疗质量同质化提升,铁岭市引入淮安市成熟质控标准和评价工具,建立两市质控中心对口交流机制;深化公共卫生与妇幼健康协同,重点在传染病监测预警、突发应急处置能力建设及妇幼保健标准化服务上加强合作。

双方建立联席会议制度,定期召开会议,上述合作事项建立工作台账,确保事项落地见效。

河北邯郸推进健康数智化工作

本报讯 (通讯员王佑熙 特约记者李湛祺)近日,河北省邯郸市卫生健康委召开全市卫生健康数智化工作推进会,梳理系统短板、开展人员技术培训,推进卫生健康智能化升级。

邯郸市卫生健康委主任李静表示,各医疗机构要加快信息化项目谋划实施,深化与企业医工合作,推进人工智能在医疗健康领域的应用;严守网络安全与数据治理底线,强化数据质量提升,加快高质量数据集建设。

会上,邯郸市卫生健康委与强脑科技北方脑科学创新示范中心签约战略合作。邯郸市卫生健康委信息中心就医院数据归集、邯郸市数字健康创新研究院立项落地工作作出安排。

山东东营垦利区——

“三招”疏通基层用药堵点

□通讯员 孙粟 董凤云
左葵菱
特约记者 王宇

近日,山东省东营市垦利区基层药品保障工作交出最新成绩单:7家镇街医疗卫生机构全面设立慢性病门诊,全面解除区域内慢性病患者用药需求,持续优化续方配药服务,使紧密型县域医共体内用药重合率升至86%。

小药片关系大民生。近年来,垦利区直面基层医疗卫生机构药品种类

少、群众购药不便等痛点,着力打通药品供应堵点,不断提升基层药品保障能力,让小药片成为撬动基层健康服务升级的有力杠杆。

“以前卫生室的药品种不全,有些药得跑到城里医院开。这对我们这些上了年纪、腿脚不便的人来说太折腾了。”垦利区永安镇惠鲁社区居民李传江道出了当地不少群众的心声。

群众有需求,政府有行动。垦利区卫生健康局靶向施策,自2024年起组织开展解决群众购药难题专项工作,采取扩充药品供给、设立代办服务、优化服务流程等三项惠

民举措,打出保障药品供给的“组合拳”。

该区依托紧密型县域医共体建设,实现区、镇、村三级药品目录协同,确保上级医院下转患者的延续治疗药物“能采尽采、应配尽配”;动态调整基层用药“需求清单”,将10余种常用药品纳入重点保障范围,统一采购配发。同时,建立短缺药品预警机制,组建由卫生健康、医保等部门组成的工作专班,定期摸底、及时调拨,保障基层药品供应不断档。

“我们卫生室服务群众3000余

人,群众需要的药,卫生室暂时没有的,我们登记上报,由上级采购调配回来,再为群众代购代办。”在永安镇惠鲁卫生室,乡村医生刘思兰有了一个新身份——“医药代办员”。

针对农村留守老人、慢性病患者等群体买药不便等痛点,垦利区推行“医药代办员”服务。在全区公立医疗机构及所有村(社区)择优选拔426名“医药代办员”,健全药品登记制度,面向行动不便群体提供预约、代配及送药上门服务。截至目前,累计响应群众用药需求5914人次。

同时,垦利区通过优化服务流程,最大限度方便群众。区卫生健康局要求基层医疗卫生机构实行“长处方”管理,对诊断明确、病情稳定、需长期服药的慢性病患者,经医生评估后,单次处方量最长延长至12周,减少患者往返医疗机构配药频次,切实减轻就医负担。

垦利区卫生健康局相关负责人表示,垦利区将持续深化药品供应保障体系建设,不断完善“医药代办”等服务机制,落实便民惠民举措,让基层群众在“家门口”即可便捷配齐常用药、放心药。

宁夏海原开展医药领域专项检查

本报讯 (特约记者魏剑)近日,宁夏回族自治区海原县市场监督管理局联合县卫生健康委、县医保局,开展药品质量安全与医保基金专项检查。

检查组采取“现场核查+台账查阅+随机抽查”的组合方式,对辖区内医疗机构、零售药店等单位开展拉网式检查。在药品质量监管方面,检查组严格核查经营主体资质、药品购销台账及储存养护条件,严厉打击销售假劣药品、过期失效药品、来源不明药品等违法行为,重点督导处方药规范销售与药品规范陈列,坚决杜绝虚假宣传等行为。在医保基金监管环节,全面排查定点医药机构串换耗材诊疗项目、套取医保基金等违规情形,核验基金支付流程、台账资料的规范性与完整性。在医疗服务监管环节,同步规范医疗机构处方开具管理,科学评估临床用药合理性,从源头遏制基金浪费、消除用药安全隐患。

检查共覆盖全县药品经营及使用单位28家,发现药品储存不规范、供货方资质不全等问题15个,立案查处2起,责令限期整改问题单位2家。

河南演练自然灾害紧急医学救援

本报讯 (特约记者李季)日前,2026年河南省卫生健康系统突发自然灾害事件紧急医学救援应急演练在郑州市体育事业发展中心举行。此次演练由河南省卫生健康委、郑州市政府主办,郑州市卫生健康委承办。

演练以汛期山洪灾害为背景,模拟某山区因强降雨引发山洪,导致房屋倒塌、人员被困、车辆损毁,群众出现溺水、多发伤、电击伤等复合伤情。演练设置信息接报与应急响应、现场救援、省级联动、空地转运交接、院内救治及心理干预5个科目,涵盖“应急响应—检伤分类—院前急救—伤员转运—院内救治—心理干预”全流程闭环。

演练中,郑州大学第一附属医院国家紧急医学救援队,南阳、平顶山省级紧急医学救援队,南阳市级紧急医学救援队及淅川县省级基层医疗急救小分队等12支队伍协同,出动救护车、全地形救护车、直升机等,模拟开展心肺复苏术、脊柱损伤搬运术、电击伤处置、群体伤分类救治、中医特色救援、ECMO(体外膜肺氧合)现场启动与转运等操作。演练还引入无人机送血运药、直升机危重症转运等现代化救援手段,充分展现了“地面+空中”“医疗+应急”立体救援能力。



医院风景线

市民无偿献血

6月25日,江苏省宿迁市宿城区项里街道组织辖区内企事业单位职工、居民参加无偿献血,保障夏季临床用血安全。图为献血者在宿迁市市区中央商场前广场的献血车上进行无偿献血。

通讯员仲启新 刘娟
特约记者程守勤
摄影报道

山西校地协同助力卫生健康宣传

本报讯 (特约记者崔志芳 通讯员阎耀)6月22日,山西省卫生健康委发展研究中心与山西师范大学传媒学院举行战略合作签约仪式“产教融合协同育人基地”揭牌仪式。双方将在智库建设、融媒体传播、人才培养、科研转化四大领域开展深度合作,共建长效校地协同平台,助力山西省卫生健康宣传工作。

根据协议,双方将联合开展卫生健康政策研究与行业课题调研;共同策划科普短视频、公益宣传片等健康融媒体内容;常态化开展实习实训和联合授课,定向培养卫生健康全媒体专业人才;推动传播理论研究成果向健康宣教实操方案转化。

□特约记者 张翼飞
通讯员 丁燕飞

“好像做了一场梦。2:31紧急来电,2:46已到达医院。28周的五胞胎,平安收治。从体温保暖、安全转运、气管插管、建立静脉通路、扩容采血,到呼吸机温湿度、使用固尔苏、遮光眼罩、严格院感防控……每一个动作轻之又轻,每一个细节都慎之又慎,生怕惊扰了这五个脆弱又坚强的小生命……”这是武汉大学中南医院新生儿重症监护室护士杨英英日记里的一段文字。

2月26日凌晨,24岁的产妇迪丽(化名)在孕28周+6天时被送到中南医院行剖宫产,娩下五胞胎兄妹。由于是超早产儿,孩子们立即被

送往NICU(新生儿重症监护病房)。

最先娩出的老大体重990克,四个妹妹体重在870克到1030克之间,所有宝宝的评分均在6分以上,生命体征稳定。“但对于极低体重的超早产儿来说,还要经过重重考验,因此,科室为每名宝宝安排了一名护士作为‘临时妈妈’负责照护。”NICU护士长田苗说。

40岁的杨英英在NICU工作了19年,是团队资历最深的,负责老大;平均年龄33岁的刘佳、杜润香、余琴、邱丽,分别照顾其他四个孩子。

超早产儿的肺还未发育完全,需要进行有创呼吸机治疗。“老大肺部感染情况稍重,做了单独隔离,好在大哥生命力顽强,一周后就回到了妹妹们身边。”杨英英说,出生后一个多月,5名患儿改用无创呼吸机

支持。

感染关、喂养关也是极大的挑战。为减少人员进出带来的风险,NICU专门腾出了一间病房收治五胞胎。刘佳说:“感染防控最基础的还是洗手,完成换尿布这种可能碰到液体的操作后,必须规范洗手,一天洗手几十次,不能偷懒。”

谈及精细化喂养,余琴深有感触。“极早产儿的胃小如蓝莓,吸吮和吞咽还不协调,最初只能鼻饲。”她回忆道,由于老四消化功能偏弱,自己便每天给她做口肌按摩。从鼻饲到经口喂养、自主喂奶,是一段辛苦的过程,好在经过训练,老四也能和其他四个孩子一样吃奶了。

护理团队悉心指导迪丽留存母乳,帮助孩子们增强免疫力。出生40多天后,五兄妹开始尝试自主吃

奶,迪丽看着孩子们日渐圆润的脸颊,开心地说:“宝宝们刚生下来时都瘦瘦小小的,现在变化好大,真的非常感谢护士们的照顾。”

闯过三关后,孩子们的身体状况逐渐稳定下来。护理的重点,也从“活下去”转向了“更好地活”。

新生儿科特色服务“袋鼠式护理”,被誉为早产儿的“生命摇篮”。“简单说就是父母或护理人员半躺在椅子上,让宝宝只穿纸尿裤,趴在胸口,听着心跳声,感受体温,给予新生儿安全感。”杜润香说,从5月起,孩子们便开始接触这份“爱的抱抱”。后来,让他们尽早与父母建立“亲子联结”,护士们引导协助迪丽和丈夫参与进来。“爸爸妈妈的‘在场’,对孩子的意义非凡。”杜润香说。

随着孩子们长大,这个“小家”热闹了起来。回顾孩子们的这段成长史,“临时妈妈”们细数着孩子们的特点——老大沉稳有主见;老二喜欢被关注;老三乖巧,是个“好奇宝宝”;老四是个“思想者”,常皱着眉头睁着眼睛;老五镜头感特别强,视频拍摄时,会注视着手机屏幕微笑,逗乐父母。

“大家先是老大、老二地叫着,后来我们群策群力,用武汉的花给孩子们起了小名。老大叫梅花,是武汉的市花;老二叫樱花,老三叫桃花,老四叫杏花,老五叫梨花。”杨英英笑着说,“花开繁盛,生生不息,这也是护理团队对五个宝宝的祝福。”

在精心治疗和护理之下,五胞胎体重均超过了2.5千克,进食的奶量稳步增长,顺利达到出院标准。

5月21日,五名“临时妈妈”陪伴五名宝宝度过NICU最后一晚。5月22日,他们顺利出院,回到父母身边。

“临时妈妈”们表示,陪伴孩子们走过生命最初、最脆弱的那段路,是一整支团队的无声守护。那些熬夜值守的时光、不敢松懈的每一分每一秒,在看见孩子们平安健康的这一刻,都有了意义。