市县新景象

云南弥渡——

智慧化赋能紧密型县域医共体建设

□特约记者 饶绪梅
通讯员 潘敏 白雨澄

“以往,心慌胸闷要专程赶往县城做检查;如今,在村卫生室就能完成心电检测,县级专家实时出具诊断报告,再也不用往返奔波。”近日,在云南省大理白族自治州弥渡县红岩镇吉祥村,73岁的白大爷在村卫生室做完心电图检查后,深有感触地说。

近年来,弥渡县通过智慧化赋能与紧密型县域医共体建设,打破城乡医疗资源壁垒,重构县域医疗服务体系,积极探索建立“智慧赋能、机制破冰、资源整合、全域联动”新路径,实现紧密型县域医共体建设整合发展。

弥渡县统一建设紧密型县域医共体信息系统,通过“五个一”建设模式重构全县卫生健康大数据平台,实现县、乡、村三级联通。“五个一”即构建一个中心——医共体数据中心;建设一张专网——县、乡、村三级统一使用一套专线网络;实现一卡全通——电子居民健康卡为居民的唯一身份标识;共享一个门户——居民使用统一的健康服务门户,医疗卫生工作人员使用统一的工作门户;实现一体发展——县、乡、村医疗机构形成集团化管理的统一信息系统,全面打破医疗机构间的数据壁垒,实现诊疗、公共卫生、电子病历、影像、心电、检查检验等信息数据的互通共享和业务协同。

2025年4月,弥渡县人工智能(AI)系统上线,补齐了基层医生“不会看、不敢看”的能力短板。在紧密型县域医共体框架下,弥渡县打通县域7000余万条医疗健康数据,实现数据从县级医院至村卫生室全覆盖、全场景应用。医疗机构上线AI辅助诊断系统,乡镇卫生院依托该系统精准识别常见病、多发病,通过AI门诊预问诊、辅助诊断、用药助手等十大功能模块常态化运行,全面规范基层诊疗流程。

同时,弥渡县针对本地高发疾病打造“本土名医模型”,将县域专家临床经验转化为可复制的数字资产,显著提升诊疗同质化水平,为分级诊疗制度落地提供坚实技术支撑。据悉,截至今年5月,全县AI系统总调用量突破360万次,日均服务调用超11000次,诊断符合率达85%。

为方便群众看病就医,弥渡县通过紧密型县域医共体智慧服务小程序,开通就医引导、预约挂号、在线问诊、检查检验结果查询等32项服务。医共体成员单位之间实现67项检验项目、263项放射影像项目、3项超声项目结果互认,患者就诊等候时间缩短,重复检查的经济压力得到缓解。

另外,弥渡县建成医学影像、心电诊断等五大资源共享中心,乡镇卫生院完成的心电图、DR影像等检查数据可实时传至县级诊断中心,县级专家最快5分钟就能出具诊断报告。2025年至今,借助高效的远程会诊平台,乡镇卫生院开展急性心肌梗死溶栓41例,打通生命通道,急诊急救能力大幅提升。

贵州贵阳
生育津贴直发个人

本报讯 (特约记者**张晔**)日前,贵州省贵阳市医保局发布公告,自7月1日起,该市将全面实行生育津贴直接发放至参保职工本人银行账户,医保部门不再将资金拨付至参保用人单位账户。

公告明确生育津贴申领条件:参保职工在生育或终止妊娠前(不含生育当月),连续足额缴纳职工基本医疗保险(含生育保险)满12个月。生育或终止妊娠后,法定产休假期内应连续参保。若发生断保且未及时补缴的,将按实际产休假参保天数计发生育津贴。申领时,需提供有效身份证件(或医保电子凭证/社会保障卡)、医学证明材料(门诊提供诊断证明,住院提供出院记录)和参保职工本人的实名有效银行账户信息。

据悉,贵阳市参保职工可选择“贵州政务服务网”、“贵州医保”APP或“贵州医保”官方微信公众号线上办理,也可由本人或其委托人前往参保地政务服务大厅医保经办窗口现场办理。参保职工可根据自身需求,选择在产假期间按月领取生育津贴,或在产假结束后一次性领取,资金直达个人银行账户。按照规定,用人单位仍是职工生育津贴与工资核算的责任主体,津贴直发个人后,用人单位务必做好职工原工资标准与生育津贴的衔接发放工作,依法保障女职工产假期间的薪酬权益。

三亚市中医院:“小神农班”传播中医药文化

本报讯 (特约记者**刘泽林** 通讯员**李行**)日前,海南省三亚市中医院在吉阳区临春小学举办“小神农班”中医药文化进校园活动。三亚市中医院中药房药师程川通过互动游戏、动手体验等方式讲授中医药知识,孩子们秒变“小中医迷”。

三亚市中医院院长刘建浩介绍,“小神农班”于2024年5月在临春小学正式开课,课程涵盖中医基础知识、养生常识、传统技艺、药食同源四大板块,内容包括五行养生、本草辨识、经络穴位、健康作息、中医急救、传统功法等。截至目前,“小神农班”已举办31场活动,收获师生、家长一致好评。

“小神农班”课堂把深奥的中医知识拆解成孩子听得懂、感兴趣的内容,让孩子们在轻松氛围中“解锁”中医药奥秘、感受传统文化魅力。康复科医生张奥的课“探索身体的小宇宙:中医五行奇趣之旅”,用故事讲解五行与五脏、四季、饮食的关联,引导孩子建立平衡健康观;睡眠医学科医生陈晓光的“睡眠小课堂”,用趣味问答等形式,教孩子告别熬夜、睡个好觉;儿科医生郑义雪带来的“蚕的奇妙一生与神奇宝藏”,解锁白僵蚕、蚕蜕等“宝藏中药”的神奇功效;袁勇名医工作室医生马儒用卡通图解讲透儿童骨骼特点,手把手教夹板固定、应急包扎,让孩子学会守护骨骼健康。

课堂上,孩子们化身“小小体验官”,踊跃举手抢答中医知识问题、分组参与情景模拟、争先恐后上台实操演练,主动探索中医药的神奇。

刘建浩表示,今年,三亚市中医院将持续举办“小神农班”,常态化、系统化推进中医药文化进校园。

把医疗服务送进煤矿

7月2日,安徽省淮北市人民医院组织内科、外科、骨科等12个科室的20名医护人员,组成医疗队,走进临涣煤矿,将优质医疗服务送到矿工身边。图为活动现场。

特约记者**李春辉**摄

构建基层治理新格局

(上接第1版)

在提升家庭医生签约群众感受度方面,新桥中心卫生院从细处入手,推行网格管理,把责任落实到人。卫生院把全镇划分成76个健康网格,每个网格由一名家庭医生负责,村公共卫生委员会人员、网格员协助,主要动员网格居民签约,并开展健康宣教、慢性病随访、用药指导等服务,对血压、血糖控制不理想的重点签约居民实行“三个一”包保服务,即每周一次电话跟踪、每月一次入户随访、每季度一次健康评估。对网格服务实行绩效考评,确保签约居民“有人管、管到位”。实施网格化管理以来,新桥镇全人群签约服务率提高到80%以上,重点人群签约服务率提高到90%以上。

为了让健康服务更贴近群众,新桥中心卫生院还依托各村村部、幸福院、老年活动中心打造20个健康驿站,主要开展健康科普、家庭医生签约服务,配备自助体检机,免费为群众测量血压、血糖,同时推行服务积分激励机制,群众参与驿站相关服务可积累积分,凭积分兑换健康用品与医疗服务。卫生院还针对普通居民、慢性病患者分类配发便民小药箱,普通人群药箱配备碘伏、风油精、创可贴等常用物品及健康宣传、用药指导资料,高血压、糖尿病等慢性病患者药箱额外配备对应治疗药物,所有药箱均标注家庭医生联系方式,方便群众随时咨询健康问题。

近年来,龙岩市持续总结推广长汀试验区建设经验,着力搭建完善分级诊疗体系。龙岩市副市长修洪介绍,市级层面统筹推进试验区建设、公立医院改革与高质量发展示范项目,聚焦医疗资源下沉组建肿瘤、传染病、中医康复、精神卫生四大专科协作组,市级医院累计派出432名医师帮扶基层医疗卫生机构,依靠专科协作、人才下沉全面增强基层诊疗能力。县级层面全域复制长汀紧密型县域医共体建设模式,县域内住院量占比等关键考核指标和县总医院班子薪酬挂钩,各县同步建成县域检验、影像等资源共享中心,提升了诊疗同质化水平。2025年,该市县域内住院量占比位列全省首位。

推动县乡村资源整合、服务协同

山西省介休市副市长吴国华介绍,当地贯彻落实加快健康中国建设战略部署,聚焦项目优先安排、资金优先保障、政策优先支持、人员队伍优先加强4个“优先”精准发力,加快推动卫生健康事业发展。

在实施强基工程项目方面,介休市启动总投资1.64亿元的县乡医疗卫生机构提质改造与县域医共体重点项目,着重补齐基层基础设施和人才培养短板,因地制宜建成一批血液透析室、疼痛科、中医康复科等特色科室。同时,该市持续做实基层健康治理,在2026年村(居)委会换届中吸纳28名乡村医生进入村(居)两委班子,将健康治理下沉至乡村末梢,全市中小学健康副校长配备比例达95.6%,推动校园健康教育常态化开展。

介休市医疗集团(人民医院)院长韩军介绍,在做实做强县域医共体建设方面,介休市遵循县域医疗机构一体化错位发展、优势互补思路,统筹推进县级优质医疗资源下沉基层。市人民医院康复科整体下沉至城关乡卫生院后,辖区康复患者日均住院费用下降72%。

为了方便慢性病患者和老年患者就医,介休市人民医院开设慢性病一体化门诊,构建集预防、诊断、治疗、随访于一体的全链条慢性病健康管理服务模式,在一体化门诊设立医保驿站,将慢性病认定、诊疗核查、异地转诊备案等18项高频医保业务下沉。通过简化审批环节,慢性病患者从认定到享受相关报销待遇的办理时限由原先20个工作日压缩至5个工作日。同时,县域医共体扎实推进检查检验结果县域互通互认,有效避免重复检查,每年为群众减少就医开支约310万元。

近年来,介休市医疗集团深化数字智慧赋能,为各村卫生室配齐健康服务一体机、便携式随访包等智能化设备,实现居民健康数据自动采集、实时上传、动态更新,县级医院专家线上实时研判,指导基层诊疗,有效提升村级健康管理的便捷化和规范化水平。

通过上述措施,介休市县域外转就医人次年均减少1.1万,群众就医满意度达92.31%。

在做优慢性病管理方面,介休市组建“介小卫”“介小医”“介小健”“介小康”4支基层健康服务队伍,构建起纵向贯通县、乡、村医疗资源、横向联动村居治理力量的慢性病综合治理体系。4支队伍协同发力,使介休市慢性病患者血压、血糖监测设备规范化使用率达90%以上,高血压、糖尿病患者规范化管理率达80%以上。

韩军介绍,“介小卫”由20余名卫生健康部门和疾控中心的公共卫生专业人员组成,负责规范慢性病管理服务标准和工作规范,深入基层开展业务督导、质量评价和业务培训。“介小医”由500余名县、乡、村三级医务人员组成,负责辖区群众常见病和多发病的诊疗、慢性病规范化随访、用药指导以及并发症早期干预,同步开展基层医疗技术指导工作。“介小健”由200余名村(居)民网格员和村公共卫生委员会成员组成,负责重点人群摸底登记,常态化入户开展健康知识科普和不良生活方式劝导等。“介小康”则是热心公益的180余名慢性病志愿者组成病友互助小组,常态化开展血压和血糖自测互查、用药提醒、饮食运动互相监督,带动广大慢性病患者养成主动健康的观念。

以绵山镇岳家湾村为例,全村共有高血压患者70人、糖尿病患者36人。村里依托10名“介小健”和“介小康”,搭配村医力量,将106名慢性病患者细分为5个健康网格。“介小健”负责健康宣教,“介小康”病友互助管控,实现慢性病管理户户有人管、人人有人盯。

把初心刻在岗位上

(上接第1版)

“获得这份荣誉对我来说更是一份责任和鞭策。”荣获全国优秀党务工作者称号后,张建蕾这样形容自己的感受。她深耕超声诊疗一线,始终以延安精神和白求恩精神为引领,坚守为人民服务的党员初心与守护群众健康的医者仁心。

“党员初心和医者仁心,也是延安精神和白求恩精神的内核,都是为人民服务。”张建蕾说,“两者的目标是一致的。”

攻坚

从医以来,朱俊明一直冲锋在主动脉外科的前沿。他坚持以党建引领业务发展,主导创建“主动脉夹层绿色通道共产党员先锋岗”,使患者从入院至手术最快仅需2小时,创造了“安贞速度”,将主动脉夹层围手术期死亡率从20%大幅降至3%以下;推动党建与科技创新深度融合,带领支部党员攻关“卡脖子”技术。挑战“妊娠合并主动脉夹层”国际难题,成功实施世界首例“一根血管挽救三条生命”的复杂手术;建立全球最大的妊娠合并主动脉夹层单中心诊疗数据库,形成成熟的“安贞经验”和多学科救治体系,为世界提供了行之有效的“中国方案”。

“妊娠合并主动脉夹层属于罕见危急重症。多年来,临床上面临着艰难的抉择:先做主动脉手术,胎儿极难存活;先做剖宫产,母亲可能因大出血而有生命危险。保母亲还是保孩子,往往是一个沉重而紧迫的医学难题。”朱俊明说。为挽救更多的生命,朱俊明毅然带领团队,向这一医学难题发起挑战。

2021年7月1日,在举国庆祝中国共产党百年华诞之际,朱俊明选择以另一种方式为党献礼——坚守在手术台前,历经数小时的努力,成功救治一名因腹主动脉瘤命悬一线的女患者。

这并非他们之间的初次相逢。2019年8月19日,这名患者从医院急诊转来,当时,她怀有龙凤胎,合并急性A型主动脉夹层。麻醉科、体外循环科、妇产科、普通儿科、心脏外科五大科室20名医生迅速集结。一场大型多学科协作复杂手术迅速启动。在大家的共同努力下,患者和两个胎儿都活了下来。

从过去只能救活母亲,到保留不足月胎儿继续妊娠,再到用一根血管保住三条生命,朱俊明团队用一次次攻坚,将“不可能”变成“可能”。

朱俊明还探索建立“党建+质量管理”双轮驱动机制,把“三会一课”开到临床一线,将组织生活与医疗质量安全拧成一股绳,完善制度、规范流程、定期召开质量分析会,实现医疗规模与内涵质量“双提升”。

面对医院主体功能向城市副中心疏解的战略任务,他在安贞医院通州院区附近租房驻守,牵头协调心脏外科中心的筹建和搬迁工作。制定周密方案、开展思想动员、设立“书记接待日”畅通沟通渠道,有效解决了职工的实际困难,确保了队伍稳定、业务衔接顺畅,为北京城市副中心及京津冀周边地区医疗卫生服务能力提升提供了有力支撑。

实干

在张建蕾看来,一名优秀的党务工作者,必须将严谨细致刻入骨髓。“超声诊断是临床治疗的‘眼睛’,对于疑难病例而言,分毫的偏差都可能影响后续的治疗。我们超声大夫多一分细心、多一分努力,患者就能多一分安心、多一分希望。”张建蕾说。

她常常提醒支部成员,要有实干担当的作风,坚守以患者为中心的原则,在工作中容不得半点马虎。

她带领支部创新打造“一三五”党建+业务工作模式。“一”代表“一条主线”,即“强根铸魂、淬炼‘圣地医心’”,以党建引领筑牢思想根基,锤炼医者初心。“三”代表“三个聚焦”,即聚焦党支部书记带头、党员先锋模范作用,聚焦党建业务融合,聚焦提升群众满意度。“五”代表“五项措施”,即以“三会一课”为根本,推进支部建设规范化;以“积分管理制度”为抓手,推进党员管理精细化;以“主题党日活动”为载体,推进思想建设多样化;以“义诊帮扶下基层”为措施,推进支部服务常态化;以“公益善举”为导向,推进担当奉献使命化。

这一工作模式在实践中发挥了实实在在的作用。支部精心打造“圣地声影、守护健康”党建品牌,既传承延安地区红色精神,又体现守护人民健康的职业使命。支部还举办学习分享会,不仅学习王进喜、雷锋等先进典型,还强化典型案例警示教育,提醒党员干部防微杜渐。同时,注重激发党员公益担当意识,组织捐款、无偿献血等献爱心活动。“党建工作做实就是凝聚力,超声技术做精就是生命力。”这是张建蕾常挂在嘴边的一句话。

张建蕾曾接诊一名胸闷患者,凭借专业敏锐性,当即确诊其患凶险的主动脉夹层并叮嘱紧急手术。患者因工作繁忙,打算过阵子再入院手术。张建蕾放心不下,连续3天反复打电话随访叮嘱。这份执着终于让患者警醒,并在她的协助下完成后续治疗。

这种把患者当亲人的责任感,也延伸到诊室外。她携带便携超声设备,带领党员深入基层开展义诊80余次,让实惠高效的检查惠及群众。每当看到患者因获得及时治疗而展露笑颜时,她便感到莫大的成就感。

秦彦国始终坚持以高质量党建引领医院高质量发展,打造医院医疗、教学、科研品牌。推动夯实医院政治建设根基,持续优化医院管理体系,全面提升医院综合管理效能,确保医院发展方向与党和国家卫生健康事业大局同频共振;带领全院在医疗服务领域持续深耕,助医院连续7年获评全国公立医院绩效监测“A+”等级;深耕关节外科领域,提出“科研服务临床、创新驱动发展”理念,身体力行聚焦医学领域“卡脖子”问题,带领团队开展关键技术攻关;在留学归国后引入先进手术理念,带领团队完成吉林省多个创新性关节置换手术,填补技术空白,以精湛医术诠释医者担当。

此外,在他的推动下,白求恩第二临床医学院将思政教育深度融入医学人才培养全过程。“我们培养的医生,不仅要有过硬的技术,更要有对群众的深情。在守护人民生命健康这条路上,我们永不懈怠、永不停步。”秦彦国表示。

传承

由于超声检查工作量大,仅靠个人力量不够,张建蕾推动形成全流程、常态化质量管控,定期开展病例复盘和质控分析。她主导构建“PDCA循环+五维考评”质控体系,围绕图像留存、报告书写、劳动纪律、医德医风、工作规范5个维度,实行常态化积分考核。这套体系有效减少了漏诊误诊,提升了检查结果精准度。

张建蕾还鼓励大家与时俱进学习业务知识。“随着时代发展,超声专业知识也在不断发展变化。”她形象地比喻道:“上世纪90年代,5年不出去学习就落后了;现在,5个月不学习就落后了。”她带领科室定期组织业务学习与疑难病例讨论,鼓励青年医师参与各类学习培训,并邀请知名专家进行带教指导。她推行“亚专业”分组,要求一线医生全面掌握诊疗技术以应对各类急诊检查,具有副高及以上职称的医师主攻亚专业方向,同步推进科研课题与教学工作。

朱俊明有一个坚持了几十年的习惯——随身带一个笔记本,走到哪儿,记到哪儿。笔记本里的内容很“杂”——有特殊病例记录,有手术经验教训,有术中突发问题的应对方案,还有他自己学习新知识的心得。

大大小小的本子,朱俊明已经记了20多本。他不仅自己记,还乐于把这些本子里的内容分享给年轻医生和国内同行。这些笔记本,是一名党务工作者对“传帮带”最朴实的践行。在他看来,一个人的临床经验终究有限,年轻医生接触的病例相对较少,但如果把自己经手的病例与经验教训分享给后辈,就能帮助他们更快成长。

除不断探索新技术外,朱俊明还一直致力于主动脉外科的普及和技术传承。20余年来,朱俊明的足迹遍布100多家医疗机构。“我一定要把这些技术传给年轻的医生。将来他们青出于蓝而胜于蓝,医学才能加快发展,患者才能更多受益。”朱俊明说。

吉大二院有着深厚的红色底蕴——其前身可追溯至由白求恩同志参与创建的晋察冀军区卫生学校,历经岁月洗礼,薪火相传至今。

当前,秦彦国正在推动一项特别的工作——对自强院区门诊楼进行文物保护性修缮,力争将其打造为“吉林省现代医疗历史博物馆”。

“这栋楼本身就是历史的见证。”秦彦国想让它既能为患者看病治病,也能让年轻医生和学生走进来,感受到白求恩当年那种“毫不利己、专门利人”的精神。在他的规划中,这件事不仅仅是个“修房子”的工程,更是一次精神上的寻根之旅。