

北京儿童医院保定医院
启用“爱心妈妈小屋”

本报讯（通讯员任怀威 特约记者肖建军）近日，首都医科大学附属北京儿童医院保定医院“爱心妈妈小屋”投入使用，为带娃就诊的宝妈和哺乳期女职工提供一个私密又温馨的“避风港”。

“爱心妈妈小屋”位于该院东院区门诊2楼，空间分区明晰，“一站式”满足母婴多重需求。柔软沙发和独立隔断让哺乳、休息不尴尬，实木婴儿床让宝宝困了随时躺，专用洗手池与护理抚触台方便为幼儿更换尿布、抚触护理，童趣满满的卡通墙贴可以缓解宝宝的紧张感……小屋由专人负责管理，定期清洁、消毒、维护，室内干净整洁、通风舒适，方便宝妈使用。

“设置‘爱心妈妈小屋’是关爱就诊母婴群体，保障院内女性职工权益的必要举措。”该院相关负责人表示，医院将持续完善人文服务。

滁州市第二人民医院
加强心理健康医校合作

本报讯（特约记者陈皓 通讯员王慧茹）近日，安徽省滁州市第二人民医院与滁州职业技术学院签订心理健康医校合作协议，推动医教协同走深走实，共同守护青年学生心理健康。

根据协议，滁州市第二人民医院将发挥精神心理专业优势，选派资深精神科专家担任学校心理健康教育专业顾问，定期为师生提供心理评估、咨询及用药指导；开通师生就诊绿色通道，每月固定安排1~2个半天进校坐诊评估，保障特殊心理个案得到及时专业干预。

温县人民医院
向环卫工人送清凉

本报讯（特约记者李季 通讯员郑雅文 任怀江）近日，河南省焦作市温县人民医院开展夏日“送清凉”慰问活动，向环卫工人送上防暑物资，普及防暑自救知识。

据了解，2016年，温县人民医院发起“做有温度的公立医院”倡议。自此，该院将夏日慰问环卫工人纳入“民生日历”，让公益帮扶从临时活动变为常态举措。10年来，该院将活动内容从最初单一的防暑药品捐赠，逐步升级为提供“防暑药品+营养补给+健康科普”的系统化服务。

服务，目前累计上门认定230人次。清城区医共体总医院制定规范化认定工作流程和制度，每年至少组织一次专项培训，针对经办人员、审核认定人员、家庭医生分别设置个性化培训课程，提升窗口服务、认定审核和慢性病管理的整体水平。

在用药保障方面，医共体分院结合辖区群众用药习惯及医保目录，制定本单位“两病”慢性病用药目录，按“非基本药物金额数不超66%、品种规格数不超50%”的要求购置相关药物，保障患者用药需求；建立药品追溯码采集规范应用机制，及时采集、核验药品追溯码并上传至全国统一医保信息平台 and 药品追溯系统，切实保障用药安全。通过采取目录动态调整、追溯系统常态化运行、多部门协同反馈等举措，医共体内形成“认定—用药—监管—反馈”闭环管理，确保“两病”门诊特定病种基层认定工作可持续、高质量推进。

动，高血压、糖尿病患者基层规范管理水平保持在87%左右；全面推行“省管县用”帮扶，开展“银龄医师”行动，实施农村订单定向医学专业免费培养，乡村医生中具备执业（助理）医师资格的人员比例大幅提升。

大会主会场以“强基提质、协同赋能”为主题组织了圆桌对话。国家卫生健康委卫生发展研究中心副主任孙强、中国社区卫生协会副会长聂春雷、四川省成都市郫都区卫生健康局局长张怀东、贵州省遵义市习水县卫生健康局副局长黄增平、吉林省白城市医院副院长陈雪侠、北京市丰台区方庄社区卫生服务中心主任刘新颖等6位嘉宾根据各自岗位的工作实践，从多元视角深入探讨基层卫生健康服务高质量发展的新思想、新路径。

大会设立7个分会场，分别聚焦数智赋能基层卫生健康工作、基层卫生健康综合试验区建设、紧密型县域医共体建设、基层卫生治理创新、家庭医生签约服务与基层人才队伍建设、慢性病多病共管服务、基层中医药服务提质增效等主题组织开展交流研讨。

为了25年前的一句承诺

□特约记者 郝金刚
通讯员 孙传传

7月2日，远隔4000公里，新疆维吾尔自治区伊犁哈萨克自治州新源县中医医院向山东省枣庄市立医院提交会诊申请。

枣庄市立医院神经外科秦浩副主任医师仔细审视血管影像后，作出诊断并提出建议：“动脉瘤形态尚规则，目前没有出血倾向，建议先口服抗血小板药物，服药一周后，再查血栓弹力图。”

一周之内，这样的远程会诊已有3例。2025年，两院网上远程会诊累计达550例。

除了线上会诊，如今，在新源县中医医院，常常能听到带着鲁南口音的医生说“佳克斯”（哈萨克语：好）。他们是来自枣庄市立医院的援疆医生。

枣庄市立医院与新源县中医医院结缘，始于2001年的一句承诺。这份情，一守就是25年。

一句承诺，代代接续

2000年春，新源县中医医院骨科医生赖伟到枣庄市立医院进修。

进修期间，赖伟跟着带教老师们上手术台、查房、写病历。四肢骨折外固定架的用法、骨髓炎骨不连的处理……带教老师一样样演示给他看。赖伟后来在《新疆中医药》上发表学术论文《中药创伤洗液治疗创伤感染45例临床观察》，论文涉及的病案就是从这时候攒起的。

2001年返疆后，面对科室的窘境——骨折科复杂骨折内固定技术还在摸索，重症患者要去伊犁州或乌鲁木齐治疗……赖伟几经犹豫，拨通了枣庄市立医院领导的电话：“能不能派几位专家来，让新源县的群众看病少跑点路？”

“没问题，我们一定想办法解决！”枣庄市立医院领导干脆利落地承诺。

2001年8月，在两地党委、政府和卫生部门的大力支持下，枣庄市立

医院骨科专家赵海、陈印明首批赴疆，一待就是4个多月。查房、会诊、手术带教，他们把成熟的诊疗经验“移植”到新源县中医医院。

2002年10月，新源县中医医院和枣庄市立医院签署友好合作协议，建立常态化帮扶机制。同年，新源县中医医院独立开展腰椎间盘突出修复、断指再植等手术，多项技术实现零的突破。

……………

25年，枣庄市立医院几批援疆人接续帮扶。2001—2014年，单点派驻，骨科打头；2015—2018年，多学科协同，心内科、麻醉科、风湿免疫科等科室全线参与；2019—2022年，全面深化协作，与新源县中医医院签约共建“友好协作医院”，精准帮扶该院创伤骨科与消化内科；2023年8月，与新源县中医医院签署互联网医联体协议，将该院接入互联网医院平台。

一种亲情，叫“以疆为乡”

25年来，鲁疆之间多了一种亲

情，叫“以疆为乡”。这不是口号，而是实实在在的行动。

王本龙第一次进疆是在2002年，那时他还是枣庄市立医院关节运动医学科的一名年轻医生。自那以后，他累计进疆30余次，接诊超4000人次。

2017年11月14日，王本龙到新源县中医医院挂职骨科主任，柔性援疆一个月。先乘飞机到伊宁市，再乘车走山路，他赶到新源县中医医院时天已擦黑。第二天查房，牧区送来的骨折、骨不连、深部脓肿患者排了一走廊。

“牧区骨折患者多，风湿性关节炎患者多，关节镜微创治疗恰好对路。”王本龙回忆说，那一个月，他主持完成多台复杂骨科手术，协助完成关节置换、腰椎手术；在科室里连续举办“肩关节疼痛诊疗”“加速康复外科实施策略”“骨关节炎阶梯治疗”等多场学术讲座；周末跟着赖伟去阿勒玛勒镇塔克尔布拉克村开展义诊，给行动困难的哈萨克族老人上门服务。

他把关节镜微创技术传授给当地医生，开展了当地第一例关节镜手术。



暑期开营
探秘医学

近日，东南大学附属中大医院面向东南大学和中大医院教职工子女举办“医学探秘”暑期夏令营活动。孩子们学习急救技能，模拟操作手术器械，了解了真实医疗场景，学到了医疗知识，留下一段难忘回忆。

通讯员朱恺勤
特约记者程守勤
摄影报道

市县新景象

广东清远清城区——

下放“两病”门诊特定病种认定权

本报讯（通讯员胡安全 特约记者饶宇辉 刘欣 朱琳）近日，记者从广东省清远市卫生健康局获悉，自2025年9月高血压、糖尿病（“两病”）门诊特定病种认定权限下放至基层，截至今年6月30日，清城区已为超6250名“两病”患者完成认定，累计为群众减少医疗费用625万元。

按照此前规定，“两病”门诊特定病种认定仅能在二级以上医院开展，

群众必须到清城区人民医院办理。路途远、耗时长、跑腿多，成为很多老年、慢性病患者实际负担。2025年，清城区在全市率先将“两病”门诊特定病种认定权限全面下放至基层医疗卫生机构，系统构建规范化、便民化、同质化的基层门诊特定病种管理体系，实现“小病不出镇、认定在基层”。

权限下放后，质量不能降。在强化认定管理方面，清城区在基层医疗

卫生机构成立以分管医疗副院长为组长的“两病”门诊特定病种专家小组，专家成员及签名样式报医保、卫生健康部门备案，目前备案专家达83人次；建立“双专家审核”工作机制，按照“谁审核谁负责”原则，每份认定申请由1名慢性病或全科副高以上职称医生与1名慢性病或全科中级以上职称医生共同审核签字，严格把好准入关。同时，清城区医共体总医院定期

督查指导基层认定工作，每月开展质量监控并形成质控报告，形成“认定—审核—监管”闭环。

为了让群众少跑腿，清城区8家基层医疗卫生机构设立“一站式”服务窗口，指定专人协助填表、复印、上传材料。各机构落实“当日上传”制度，平均办理时限缩短至不超过3个工作日，切实让群众“只跑一次”。针对高龄、失能老人，提供家庭医生上门服务，

广告

洛阳市平乐正骨学校
面向全国招生

“平乐郭氏正骨”发展至今已200余年，因医术独特而享誉华夏。洛阳市平乐正骨学校属普通中专，以传授平乐正骨医术为特色，已创办30余年。凡初、高中应、往届毕业生均可报名入学。国家承认学历，可推荐就业，也可通过单招、对口升学深造。需要骨科人才的单位请与学校联系。

地址：河南省洛阳市东郊平乐镇
电话：0379-67812333
手机：18937991345
15038596257
(微信同号)
校长：郭宏涛

（上接第1版）

近年来，基金会累计投入资金及物资折合超17亿元；实施健康暖心工程、联心助医等多项公益项目，持续捐赠医疗物资和资金，相关项目覆盖25个省（区、市）千余家医疗机构；落地乡村医生支持计划，举办线上线下培训450余场，培训乡村医生12万人次；开展数智医联强基项目，搭建线上服务平台，开发实用诊疗课程，组织义诊活动，推动优质医疗资源下沉。代涛表示，基金会将继续立足职能定位，广泛汇聚整合各类社会资源，持续助力基层卫生健康事业高质量发展。

区域实践书写“守门”答卷

蓝图已绘就，奋进正当时。会上，辽宁省、广东省、四川省、云南省卫生健康委相关负责人介绍了各具特色的“地方答卷”。

辽宁省将基层卫生健康工作融入全省经济社会发展大局统筹谋划、一体推进。辽宁省卫生健康委党组成

员、副主任徐洪斌介绍，“十四五”以来，辽宁省以紧密型县域医共体建设为抓手，依托“优质服务基层行”活动与医疗卫生强基工程双轮驱动，推动基层卫生健康建设取得积极进展。全省46个县（市、区）全面启动县域医共体建设，其中44个建成紧密型县域医共体；全部基层医疗卫生机构达到“优质服务基层行”基本标准，20%的基层医疗卫生机构达到推荐标准；全人群家庭医生签约率为56.8%，重点人群签约率达79.7%。

辽宁省出台多层次配套政策，制定进一步提高基层医疗卫生机构保障能力实施方案；累计争取国家资金5.5亿元，统筹省级专项资金实施重点乡镇卫生院、村卫生室标准化建设，今年上半年已完成823家村卫生室提质改造。在人才建设方面，辽宁省落地大学生乡村医生专项计划，推行“乡聘村用”机制，推动县级医务人员常态化下沉乡镇卫生院；截至2025年，该省每万人口全科医师达5.5名，超额完成既定目标。

推进紧密型县域医共体高质量发

协同赋能 推动基层服务再升级

展，是优化城乡医疗资源布局、持续增强群众就医获得感的核心抓手。广东省卫生健康委党组成员、副主任汪洪滨表示，广东省依托省委“百千万工程”，高位统筹，多部门协同发力，自2019年以来累计出台70余项配套政策文件，系统支撑紧密型县域医共体建设。全省所有县域医共体均达到紧密型标准，县域服务能力提升，分级诊疗格局基本形成，乡村群众就医体验和健康获得感明显提升。

具体而言，广东省全域推进县域六大资源共享中心建设，远程影像中心、远程检验中心、远程心电图中心、中心药房、转诊会诊中心实现全覆盖。依托县域医共体搭建慢性病管理、双向转诊、会诊协作平台，推行三甲医院“组团式”帮扶县域医共体；不断优化连续性健康服务组织架构与运行流

程，全面推进紧密型县域医共体医保支付方式改革，加快构建基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动、以健康为中心的分级诊疗新格局。

四川省人口老龄化程度较高，老年慢性病群体、失能人群体量较大，基层长期存在“康复远、康复难、康复贵”的民生痛点。四川省卫生健康委党组成员、副主任李冰介绍，自2025年以来，四川省委、省政府将基层智能化康复中心建设纳入民生实事项目，计划3年投入7.5亿元，分批次建成150个智能化康复中心。当前，首批50个智能化康复中心已建成投用，今年上半年门诊量达43万人次、收治住院患者3.23万人次，同比分别增长76%、43%，群众就近便捷接受康复服务的意愿不断提高。在项目推进过程中，多部门协同了解群众康复需求，依托基