

小山村里话健康

□特约记者 喻文苏 王路伟

“血压高要少盐少油，冬天注意保暖……”近日清晨，四川省南充市仪陇县铜鼓乡凌云山村的广播准时响起。“大喇叭里说健康”把健康知识送到家家户户。

走进村里，村口那块红底白字的标语牌在晨光里格外鲜亮：“做自己健康主人，当家庭幸福靠山。”沿路的土坎、院墙旁都立着健康宣传标语牌，两套崭新的健身器材安放在村落开阔处。

四川省卫生健康宣传教育中心驻村帮扶队队员领着记者走上了盘山小路。夏日的山风裹着蔬菜的清润香气扑面而来，依山分布的田地层次分明：山脚平整地块种满庄稼，山腰连片菜畦郁郁葱葱，坡顶果树缀着青果。“山底粮袋子、山腰菜篮子、山顶果盘子”的发展规划，实实在在落在了这座村子里。

2024年7月，四川省卫生健康委

传教育中心的彭宇、谈凌芸、谭信娟来到凌云山村，开展为期两年的驻村帮扶。依托资源优势，他们联动高校、医疗机构、农业部门等多方力量，一边把健康科普送到农户“家门口”，一边想方设法盘活闲置的山地资源。两年过去，村民的生活习惯悄然改变了，能挣钱的路子也越走越宽。

凌云山村常住人口多为留守老人，高血压、糖尿病等慢性病十分普遍，不少老人舍不得花钱体检。帮扶队立足专业优势，推出一整套接地气的健康服务举措。

“大喇叭里说健康”这档广播节目，是谈凌芸和谭信娟一点点打磨出来的。谈凌芸负责播报，谭信娟负责整理科普文稿。节目分成两大板块，一个板块每周更新，按照二十四节气讲时令养生，顺带宣传医保、生育相关政策；另一板块专门讲解“中国公民健康素养66条”，用大白话把专业医学知识掰开揉碎讲给村民听。播放方式也十分灵活，空闲时现场口播，入户走

访、田间忙碌时就播放提前录好的节目。两年来，“大喇叭里说健康”已累计播出100多期。

不只是广播，一套完整的健康服务体系慢慢搭建起来。四川大学华西公共卫生学院团队多次进村开展健康基线调研，摸清全村老人、慢性病患者等群体的基础情况，在后续培训中精准对接村民需求。

村里建起一间健康小屋，摆放着自助血压仪、血糖仪；近400户常住家庭都领到装有口罩、消毒用品的健康应急包，7个社各配备一套医疗应急箱。两年来，省、市专家下乡开展多场大型义诊，为2000余名村民问诊，完善1580份村民健康档案，随访重点人群784人次，培养了13名扎根各社的“健康明白人”。

65岁的退休村干部许尔国是村里的“健康明白人”之一。有30多年烟龄的他，听完健康培训，便下定决心戒烟。除了约束自己，他还主动召集邻里参加体育锻炼、做好环境清洁，把

自己的戒烟感受和健康生活经验传递给更多人。

前段时间，村里要新建一个健身场地，不少村民自发扛着工具过来平整地面。“有了这块地方，大家就可以来锻炼了，至少可以散步过来摆龙门阵（聊天）。”一名村民说。

顺着健身场地往山腰走，连片蔬菜铺展在眼前，青翠的青菜、鲜红的辣椒长势喜人。让人很难想象的是，这片拥有完整温控育苗大棚、耕地与加工厂房的地块，几年前因为前期产业运营衔接空当一度被撂荒。

要给村民增收，这片地必须拿来做什么。驻村第一书记彭宇说，自己刚到凌云山村时，“不知道怎么办，具体要找谁、怎么协调资源，都要从零开始学”。

如今，凌云山村和一家豆瓣厂达成长期订单合作。合作方统一提供种子、肥料，在播种、管护、采收等关键时段安排技术员上门指导，成熟辣椒全部由对方上门收购，村民不用再担心

销路问题。

与此同时，各级涉农项目资源持续落地：市级“菜篮子”补助10万元，2025年中央、省级衔接资金45万元，580万元高标准农田改造项目落地山底河坝，灌溉、水利设施不断完善。近两年，凌云山村蔬菜板块年产值明显增加，实实在在拓宽了村民的增收渠道。

铜鼓乡党委书记王晴谈起驻村帮扶队，言语间满是肯定：“从他们身上，我们能看到卫生健康系统帮扶队伍扎根基层、助力乡村振兴的责任心。我们基层干部要多学习他们创新做事的思路，为群众谋好日子。”

临近帮扶周期的尾声，3人聊起这两年的心境时感慨道，驻村帮扶工作确实一度让他们感到辛苦和不适，但现在他们更多的是体会到帮到一户人，扶起一座村的快乐。

“我以前从来没有在农村生活过这么久，我的名字是‘凌芸’，这里叫‘凌云山村’，现在想想是一段奇妙的缘分。”谈凌芸说。

安徽马鞍山出台健康影响评估条例

本报讯（特约记者夏雷蕾 通讯员何奇华）《马鞍山市健康影响评估条例》将自2026年10月1日起施行。《条例》于2026年6月25日经安徽省马鞍山市第十七届人民代表大会常务委员会第三十七次会议通过，并经2026年7月24日安徽省第十四届人民代表大会常务委员会第二十五次会议批准。

《条例》共22条，围绕健康影响评估“谁来评”“评什么”“怎么评”及监督保障，主动探索制度与机制创新，推动将健康融入所有政策。

据悉，近年来，马鞍山市贯彻落实健康优先发展战略，先后入选全国首批健康影响评估制度建设试点地区和立法联系点城市，探索开展43项公共政策、12项重大工程项目健康影响评估工作。该市立足“小切口”“小快灵”，聚焦“大健康”“大民生”，出台《马鞍山市健康影响评估条例》，将健康影响评估由以往的卫生健康部门“独唱”，转变为如今的多部门“合唱”，着力构建“送上门”“主动评”闭环机制，用法治方式固化健康治理改革成果，持续赋能全民健康发展。

陕西西安开展地铁站点卫生督查

本报讯（特约记者韩静）近日，陕西省西安市卫生健康委组织西安市疾控中心（西安市卫生监督所）执法人员，对西安市内重点地铁站点候车室开展公共场所卫生专项检查。

检查组采取查阅台账资料、实地核查、现场问询相结合的方式，重点围绕地铁候车室集中空调通风系统开展全方位检查。检查组详细核查各站点通风系统管理制度、运维档案、清洗消毒记录、卫生检测报告及从业人员培训资料，实地查验空调机房、通风设备、冷却塔等关键设施的日常运维状况，并针对送风质量、新风保障、冷却水微生物防控等核心环节开展专业技术指导。针对检查中发现的薄弱环节与问题隐患，检查组现场出具整改意见，明确整改要求与时限，要求健全完善设备清洗、卫生检测、日常维保、全程监管的闭环管理体系，强化对第三方洗消维保机构的日常监管与考核，从源头防范公共卫生风险。

下一步，西安市卫生健康委将持续深化公共场所常态化、规范化卫生监管，常态化开展监督检查工作，压实行业主体责任，优化公共场所卫生环境。

辽宁大连召开社会心理服务工作座谈会

本报讯（特约记者王宏彦 郭睿琦）近日，辽宁省大连市卫生健康委组织召开全市社会心理服务工作座谈会。本次会议以未成年人心理健康全链条服务体系建设为核心议题，集中研讨进一步健全未成年人心理健康服务网络，构建预防、筛查、诊断、治疗、康复、管理一体化全链条防治体系，强化医教协同、家校社联动，切实保障未成年人身心健康等重点工作。

会上，大连市卫生健康委有关负责人解读该市未成年人心理健康全链条服务“四个一”总体建设思路：

建设一个基地——依托大连市妇女儿童医疗中心（集团）和市第七人民医院组建多学科专家队伍，建设大连市儿童青少年心理关爱基地，承担市、区、县三级儿童青少年心理服务平台功能，优化社会支持，提供专业服务。同时，借鉴“12355”建设经验，积极探索拓展分基地。

形成一个体系——打造“市级基地—区县枢纽—校园社区网底”三级整合型青少年心理服务体系，依托市级基地辐射带动全市家校社医干预网络，构建“班主任或辅导员一专（兼）职心理健康教育教师—精神科医师”三级心理健康服务体系，开展接力式服务。

制定一组规范——组织学者专家针对未成年人心理健康全链条防治体系建设要求制定“防、筛、诊、治、康、管”标准服务规范，明确各环节标准流程，形成操作性强的技术指导文件体系。

构建一个机制——不断完善“12356”心理援助热线工作制度，建强用好12355青少年服务台，加强与大爱心连信息平台及“110”“120”等服务热线联动机制建设，联合学校、医疗机构建立未成年人心理应急快速响应机制。

下一步，大连市将加强部门协同，将各项举措落实落细，以全周期、专业化心理服务守护青少年身心健康。



医生驻守 避灾安置点

8月9日，浙江省乐清市城南中学避灾安置点，社区医生为群众提供诊疗服务。8月9日下午，今年第13号台风“白海豚”登陆浙江沿海。城南中学避灾安置点陆续接收转移安置群众，并安排社区医生驻点服务。

视觉中国供图

医院风景线

8年坚持，播下敢于施救的种子

□特约记者 郝金刚 闫程翔 通讯员 王树辉

入夏以来，山东省烟台市黄渤海新区、烟台业达医院急诊医学科护士利用周末和傍晚休息时间，在公园、广场、社区和企业食堂门口“摆摊”教授急救技能。这是一项始于2018年的

活动，8年来，团队从最初的5名护士发展到15名核心成员，累计培训群众数万人次，实现了从“求人学”到单位“排队约”的转变。

团队的成立源于一个生命的陨落——2018年，一名30多岁的男子在篮球场倒地，因错过黄金救援时间不幸离世。“与其在急诊室里被动等待患者来，不如主动走出去，教大家怎么

抢时间。”时任烟台业达医院急诊医学科护士长戴宁提出建议。在院方支持下，5名护士利用下班时间带着模拟人走上街头教急救，一开始遭遇冷场，后来逐步打开局面。

团队还走进学校开展急救技能培训。当发现教会孩子可带动全家学习时，团队推出了“小老师”模式。在学校开展培训后不久，一名班主任凭

借刚学的海姆立克急救法救下一名噎食学生。此后，社区、学校、企业纷纷主动预约培训。目前，团队年均开展培训超30场，2026年上半年已完成20场。

为确保普通人听得懂、记得住，团队将操作要点编成口诀：海姆立克急救法简化为“剪刀、石头、布”，心肺复苏口诀为“叫叫CAB”，卒中识别用

“BEFAST”口诀。培训课程按人群定制——教小学生打“120”，教外卖员外伤包扎技能与猝死预防知识，教企业员工心肺复苏术与自动体外除颤器使用方法，教老年人卒中和胸痛识别要点。

在培训现场，曾经有这样的画面：80多岁的老人为患者老伴着想，跪地学习胸外按压直至达标；七八岁的男孩在反复练习。团队成员表示：“我们播下的是敢于施救的善意种子。”

据了解，烟台业达医院急诊医学科2023年获评烟台市重点专科，2025年建成快速反应小组应急体系。未来，团队计划制作急救科普短视频，并针对外卖骑手、网约车司机等群体开发专属培训课程，让急救技能“上网”“上路”。

融合创新 全域赋能

——连云港市第一人民医院打造综合医院中医护理服务新模式

机制破壁 筑牢发展制度根基

医院搭建“党委领导、行政统筹、部门协同”的治理架构，成立由分管院长牵头、护理部主导、多部门参与的中医护理服务推进领导小组，常态化召开专项会议，统筹门诊运营、技术准入、全院推广、绩效激励、系统权限等重点工作的。

医院创新推行中医护理技术跨科协作备案制。在该机制下，医院在临床科室提交技术开展申请后，安排护理部、医务部联合审核备案，再安排中医科医师进行统一辨证评估，最后，安排具备资质的护理人员根据医嘱开展规范操作，实现跨科室服务的合规化、安全化、标准化落地。医院积极优化绩效考核方案，将服务量、技术难度、患者满意度、质量控制等

纳入考核指标，践行“多劳多得、优绩优酬”的绩效分配机制，不断激发护理人员主动性，筑牢了护理工作发展的制度根基。

人才强基 打造中医护理梯队

医院构建“基础普及—进阶提升—专项精进”的全链条人才培养体系，全力打造结构合理、专业过硬、覆盖全面的复合型中医护理人才梯队。

在基础层面，医院依托相关培训项目，对1200余名临床护理人员开展中医培训，并积极开展中医护理知识竞赛及专项培训等，不断夯实中医护理能力。在进阶层面，医院选派骨干赴江苏、上海等地的知名中医医院进修，参与耳穴诊疗、铜砭刮痧等特色专科传承项目。目前，医院已有5

名护士参加中华护理学会组织的“中医治疗专科护士”培训项目并完成考核。在精进层面，医院围绕术后快速康复、慢性病调理、疼痛干预、失眠矫治、术后并发症预防等场景，对护理人员开展靶向化、专科化培训，形成适配专科病种的特色中医护理技术方案。

标准统一 提供同质护理服务

医院组建覆盖中医科、康复科、骨科、风湿免疫科的专家团队，系统梳理耳穴贴压、穴位贴敷、铜砭刮痧、平衡火罐、督灸、耳尖放血等12项核心中医护理适宜技术，制定标准化操作流程（SOP），形成配套教学视频、疗效评价表单，为护理人员提供了统一的技术标准。

医院建立“理论考核+技能实操+辨证施护”三维资质准入机制，明确护理人员需通过系统理论测评、门诊跟班实操、临床病例辨证考核，并取得专项资质后才能独立开展服务。医院组建72人的网格化中医专科护理团队，完善《中医护理技术操作与考核标准手册》等文件，通过每个月个案查房、季度培训、日常质控督查，持续规范服务流程。目前，医院耳穴贴压考核合格率保持在100%，实现了技术标准化、同质化、规范化。

全域延伸 联动拓宽服务边界

医院构建“门诊引领、全院覆盖、社区延伸、居家赋能”的全域中医护理服务格局。自2022年8月开设中医护理门诊以来，该门诊诊室已由3

间扩至6间，开诊时间由每周3天增加至每周6天，服务项目由3项扩容至七大类20余项，并形成了专科护士固定坐诊、弹性调配人力、信息化回访的工作模式，有力满足了群众就医需求。

医院以中医护理门诊为示范标杆，推动中医护理适宜技术下沉各病区。经过资质考核、备案审批的病区可常态化开展中医护理适宜技术。

为打通服务断点、延伸服务链条，实现全程连续护理，医院搭建了“院内—社区—居家”三级联动闭环机制。目前，医院已与两家基层社区卫生服务中心开展医联体协作，推行“1名中医专家+1名社区护士”帮扶模式，编制6项社区中医护理服务标准化操作流程，切实提升了基层社区卫生服务中心护理人员的操作水平。依托智慧医院建设，医院上线“互联网+中医护理服务”平台，并开通线上

预约、远程随访、居家指导等服务，打通了中医护理服务的“最后一公里”。

科普赋能 助推服务深入人心

为广泛普及中医药文化、提升群众自我健康管理能力，医院着力打造“线上+线下”科普服务体系。医院推出的“中医有方、护理健康”主题科普直播及科普短视频，受到了群众的欢迎。医院积极开展传统节日文化活动，常态化开展中医护理“六进”志愿服务，年服务群众超4000人次。

一系列系统性、创新性改革举措的落地实施，推动医院中医护理服务实现质效双升。目前，医院中医护理服务病区覆盖率超过80%，患者综合满意度持续提升。

（张柯嘉 李海红）