

市县新景象

新疆伊犁新源县——

“行走的医院”把服务送到牧民家

□特约记者 张楠 刘青

那拉提草原晨曦微露。一大早，新疆维吾尔自治区伊犁哈萨克自治州新源县那拉提镇阿尔善村村医阿曼古丽·达吾列提汗已经背上15公斤重的全科医生助诊包，开始了一天的巡诊。

助诊包装着一台平板电脑和血常规检测仪、心电图机、超声设备等仪器。借助这些仪器，阿曼古丽·达吾列提汗可完成30多项检测。平板电脑内置的人工智能（AI）辅助诊断系统，能辅助诊断1500多种疾病。

阿尔善村三面环山，近千户村民中约六成以放牧为生，居住极为分散，300

多名慢性病患者需要定期随访。每年6月，牧民转场至高山夏牧场，最远的牧民家离村子七八十公里。过去，村医只能靠听诊器、体温计、血压计“老三样”出诊，连最基本的检查都难以完成。看病难，成为草原牧民的民生痛点。

2024年4月，新源县政府开展“行走的医院”项目，搭建“健康180”家庭医生服务平台，覆盖8个乡镇卫生院和48个村卫生室。该项目为基层配备全科医生助诊包50套、健康巡诊车50辆、村医标准化服装50套。

以“行走的医院”项目为突破口，新源县积极创新医疗服务模式，在配备助诊包基础上，引入清华大学张勤教授团队联合多家三甲医院专家研发

的AI辅助诊断系统。村医录入症状后，系统即可生成诊断建议，并提示用药禁忌与循证依据。

“遇到复杂症状，AI不仅给出诊疗思路，还会引用最新临床指南，就像一位随时可请教的专家。”阿曼古丽·达吾列提汗说。

有了智能设备和AI系统支撑，新源县结合牧区地广人稀、群众出行不便的实际，推行“健康180”上门服务模式。“我们开通‘健康180’专属热线和微信小程序双向呼叫渠道，群众一键预约，县级调度中心就近派单，村医携带助诊包上门开展检查、问诊和健康监测。”新源县卫生健康委基层卫生科科长曹有成介绍。

此外，新源县将“行走的医院”项目与县急救急救中心、远程会诊中心、远程B超和心电图中心建设协同推进，建立以紧密型县域医共体总院（新源县人民医院和新源县中医医院）为技术支撑的“互联网医院”服务体系，开展县、乡、村一体化远程会诊，并与多家知名三甲医院合作开通远程门诊。

89岁的玉丰镇喀拉苏村牧民铁木尔别克·阿沙尔患有高血压、阿尔茨海默病和慢性阻塞性肺疾病，已卧床半年多。近日，村医带着助诊包上门，通过远程会诊系统与专家实时连线，让老人足不出户就享受到优质诊疗服务。

结合“行走的医院”项目，新源县还系统开展操作技能、急救急救和管

理体系培训，选派骨干医生和村医外出学习，不断提升乡村医生对常见病、多发病的诊断和紧急救治能力，让村卫生室成为基层健康管理的“哨所”。

截至目前，新源县已借助“行走的医院”项目构建起“村医操作、县级医生诊断、三甲医院专家远程会诊”的三级诊疗服务体系，累计开展远程会诊1536人次、远程心电图诊断1821例，监测服务超5万人次，为群众节省出行、检查、诊疗费用20余万元。

“我们以‘互联网+健康’为引擎，推动县内外专家资源下沉，用科技赋能基层医生，打通医疗服务的‘最后一公里’，让牧民在‘家门口’就能享受到便捷、优质、高效的医疗服务。”曹有成说。

医院风景线

给她奇迹的，是中国医生

□本报记者 崔芳

通讯员 韩冬野 朱珮霞

穿上粉色汉服，扮上古风妆造，漫步故宫……盛夏的北京，玛佳丽笑盈盈地用镜头记录自己的“人生时刻”。对于这个来自秘鲁的姑娘而言，这一切美好在过去的23年里遥不可及，而为她带来奇迹的，是中国医生。

从16岁起，玛佳丽便饱受罕见病折磨。她罹患的发病率仅千万分之一的播散性黄瘤，全球确诊病例不足200例。这种疾病会造成细胞异常增生，虽不会瞬间夺走生命，却长年累月带来无尽痛苦。

23年间，瘤体侵蚀了玛佳丽全身近三成皮肤。她的四肢、脖颈遍布黄

色肿物与厚重瘢痕，脖颈僵硬到无法正常转动；咽喉被增生组织挤压，通气缝隙仅剩1至2毫米，不仅说话费力，更时刻面临窒息风险。玛佳丽母女走遍秘鲁20多个城市，又远赴美国求医，却始终没能得到有效治疗方案。

玛佳丽并未放弃希望。一次查阅医学文献时，她偶然看到清华大学北京清华长庚医院皮肤科主任赵邑团队关于播散性黄瘤的临床研究论文。顺着文末留下的邮箱，玛佳丽鼓起勇气寄出一封求助邮件。很快，她就收到了赵邑的回复。

经过20余次邮件往来，母女二人寄希望于中国医者。她们辗转3趟航班，历经30小时长途飞行，跨越17000公里，来到北京清华长庚医院寻求帮助。

“这是我院首次接诊病情如此危重的播散性黄瘤患者，诊疗难度极高。”赵邑介绍，玛佳丽长期依靠激素控制症状，凝血功能存在明显异常，加之咽喉重度狭窄、气道随时梗阻，每一项诊疗操作都暗藏风险，必须小心翼翼。

针对玛佳丽的多重复杂病情，北京清华长庚医院组织多学科会诊。综合评估后，多学科团队为玛佳丽制定了“三步走”个体化诊疗方案。第一步，紧急重建气道。耳鼻咽喉头颈外科尹国平主任医师团队开展气管切开术，在颈部建立人工气道，先解除窒息风险。第二步，全身系统控瘤。赵邑团队制定个体化化疗方案，抑制全身瘤体增殖，缩小病灶。第三步，实施瘢痕松解咽腔成型手术。待全身肿瘤得

到控制后，尹国平团队实施高难度修复手术，松解咽喉瘢痕，重建正常呼吸道，从根源解决通气障碍。

这是一场持久战，玛佳丽母女需要长期在北京接受治疗。在漫长的诊疗周期里，除了复杂的临床救治，语言沟通、异地生活、跨国医疗费用结算等都是摆在母女面前的难题。治疗团队联动医院社会服务部，安排医务社工全程介入，为母女二人纾难解困。

针对跨国医疗费用报销结算难题，玛佳丽母女尽力争取，最终其投保方——秘鲁国家警察健康保险基金会同意覆盖其在华全部治疗费用，但跨境资金流转需要两国双方完成多重资质核验、材料对接流程。医务社工全程牵头协调推进，前后组织3场跨国线上沟通会，向基金会全面展示医院

诊疗实力、详细讲解整套治疗方案，打消对方顾虑；往来12封跨境邮件，逐一梳理基金会开户备案、报销材料规范等全部流程。

“两国财务票据标准存在差异，我方原有制式发票不符合秘鲁基金会报销规范，医务社工与对方反复沟通，打磨出一套双方都认可的折中方案。”北京清华长庚医院社会服务部负责人张蕾介绍。当首笔跨境医疗费顺利到账，玛佳丽的治疗保障彻底落地。

其间，医院的诊疗实力与医务社工细致周全的服务给秘鲁国家警察健康保险基金会留下深刻印象。该基金会主动提出深化合作意向，经过多轮对接磋商，于今年初与北京清华长庚医院举行医疗合作签约仪式，搭建国际医疗合作与患者服务互通平台。

从2025年4月16日入院到2026年6月11日尹国平为玛佳丽拔除颈部气管插管，经过一年多的分步手术与系统化疗，玛佳丽终于顺利康复出院。

“中国医生不只治好了我的病，更给了我重新拥抱生活的勇气。”玛佳丽说，她 will 用最好的模样迎接新生。

医院动态

上海市公卫应急医学中心试运行

本报讯（特约记者孙国根 通讯员袁涛）近日，上海市“十四五”医疗卫生事业发展重点工程——上海市公共卫生临床中心应急医学中心试运行。该中心以“平疫结合、快速转换”为设计亮点，打造“平时常态诊疗、疫时应急攻坚”的现代化公共卫生救治模式。

据悉，该中心由医疗综合楼、多功能综合楼、能源中心和液氧站四大建筑组成，集门急诊、医技科室、手术室、重症监护病房及800张床位的负压病房等于一体，主楼配有航空救援停机坪。严格按照“三区两通道”标准布局，实现医务人员、患者和医疗废物动线全面物理分离，最大限度降低医院感染风险。

该中心还建有教培中心大楼，集教学、规培、科研和生活保障于一体，以落实国家传染病培训基地建设任务，更高质量开展上海市新发与再现传染病临床救治核心培训工作。

武汉市中心医院打造区域心血管病诊疗高地

本报讯（特约记者黄征宇 通讯员李蓓 曹薇涓 马遥遥）8月8日，国家心血管系统疾病医疗质量控制中心主任杨伟率专家组赴湖北省武汉市中心医院开展专题调研。座谈会上，专家组对该院心血管病诊疗质控工作给予高度认可。武汉市中心医院院长夏平介绍，“十五五”期间，医院将着力打造区域心血管病诊疗高地。后湖院区心血管病大楼正加紧建设，预计2027年7月投用，届时将为疑难危重心血管病患者提供从急救、手术到康复的全链条一站式服务。

据了解，武汉市中心医院是中国医学科学院阜外医院（简称：阜外医院）心血管技术培训中心。自2023年12月至今，阜外医院已累计向武汉市中心医院推广心血管病前沿诊疗技术逾20项。2025年6月，阜外医院6名心外科专家受聘成为武汉市中心医院心脏大血管外科客座教授。武汉市中心医院将每周五设为“阜外日”，阜外医院专家会在“阜外日”来武汉市坐诊、手术、查房，让本地患者在“家门口”就能获得高水平诊疗服务。

专题

沿着天路赴一场健康之约——西安市人民医院（西安市第四医院）对口支援西藏自治区阿里地区人民医院纪实



▲西安市人民医院（西安市第四医院）院长石胜彬（二排左三）带领第11批“组团式”援藏队员奔赴阿里。

▲西安市人民医院（西安市第四医院）眼科医院副院长马波（左二）为藏族患者实施白内障复明手术。

2025年年底，西藏自治区阿里地区人民医院正式晋级为三级甲等综合医院，目前正在巩固三甲创建成果的基础上，推进高原医学中心建设。这背后离不开西安市人民医院（西安市第四医院）的倾情帮扶。

从“西藏光明行”复明工程到“组团式”援藏、“以院包科”，西安市人民医院（西安市第四医院）这家百年老院以扎实行动，诠释了对边疆医疗事业的热忱与担当。“对口支援西藏是党和国家作出的一项重大决策，是加快藏区发展、维护藏区稳定、增强民族团结的重要举措。”西安市人民医院（西安市第四医院）院长石胜彬表示。正是这份担当，赋予了雪域高原各族群众“大病不出地区”的健康底气。

新生之喜 十年回眸见证成长

近日，石胜彬率医疗专家团队奔赴阿里，在海拔4500米的雪域高原上举办了产科危重症与产科亚专科发展学术会议。西安市妇产医院常务副院长杨继作为第二批陕西“组团式”援藏队员重返阿里，站在他曾挥洒汗水的土地上，感慨万千。10年前，他初到

阿里时，阿里地区人民医院妇产科连一台像样的剖宫产手术都难以独立完成。10年间，他亲眼见证了妇产科一步步成长为全院学科建设的标杆——危重症抢救能力、床位数、门诊量、床位使用率、人才梯队建设等多项指标均位居全院第一。这份跨越10年的“回眸”，凝聚着他对阿里的变化、对阿里地区人民医院妇产科成长最深的感触。

阿里地区人民医院妇产科的跨越式发展背后，是与西安市人民医院（西安市第四医院）的精准对接。在临床方面，涵盖实验室筛查与超声筛查两大板块的产前筛查项目同步推进，为阿里地区构筑起更加系统的优生优育防线；在科研方面，依托西安市人民医院（西安市第四医院）拥有的人类遗传资源保藏资质的优势，两院携手推进阿里地区人民医院高原医学中心生物样本库共建工作，为高原疾病发病机制研究、精准诊疗方案探索提供宝贵的资源支撑。

在妇产科领域，经过10年“组团

式”援藏的持续帮扶，阿里地区人民医院妇产科已实现从“大病治不了”到能够独立应对各类产科急危重症的历史性跨越。2025年，医院危重孕产妇救治成功率达100%。在这一过程中，西安市人民医院（西安市第四医院）不仅输出了技术标准，更搭建起涵盖临床、科研、人才的全方位合作框架，为阿里地区人民医院可持续发展注入了持续动力。

如果说妇产科的10年深耕是厚积薄发，那么援藏医疗团队对眼科的帮扶则是一场争分夺秒的光明救援。阿里常年稀薄缺氧的空气与终年强烈的紫外线，让白内障成为当地群众高发疾病。长期以来，基层不具备开展复杂白内障手术的条件，许多当地群众只能默默承受视力衰

退的折磨。

今年，陕西省眼科医院副院长马波带领眼科帮扶团队奔赴阿里，为66岁的藏族患者普嘎帝成功实施白内障复明手术。老人白内障病程3年，术前仅剩微弱光感，生活完全无法自理。马波来到海拔4350米的改则县人民医院，带领医护人员克服高原缺氧、器械受限等困难，兑现了与老人的“光明之约”。术后第二天，老人术眼视力达到0.8，3年的黑暗终被光明驱散。

这场“光明之约”远比想象中更长远。完成原计划的最后一台手术后，医疗队收拾设备准备驱车离开改则县，赶回阿里地区人民医院。临行前，医疗队发现普嘎帝带着数十名患有白内障的乡邻牧民等候在医院门口。“门巴（医生），别走！”“我们也要做手术！”“求你们留下来！”可时间不等人，阿里地区人民医院还有40余名重症眼疾病患者在等待次日的手术，马波团队只能满怀遗憾，婉拒了群众的请求，约定后续一定会兑现牧民们

的“光明之约”。队员们看着站在寒风中久久不愿离去的身影红了眼眶，更坚定了“不只要完成短期帮扶，更要建立长效机制”的决心。目前，马波团队正积极与阿里地区卫生健康委、西安市卫生健康委协调，力争把“光明行”做成每年1~2次的常规行动，给牧民们更全面的“光明保障”。

在眼科领域，像马波这样心系“光明之约”的医疗专家还有很多。帮扶工作开展以来，西安市人民医院（西安市第四医院）持续派驻专家团队开展公益复明手术300余台，义诊覆盖阿里地区20余个乡镇，接诊各类眼疾患者3000余名，带教6县10余名藏族眼科医生，攻克多项高原复眼眼病手术难题。

纽带之责 是帮扶更是携手共进

在西安市人民医院（西安市第四

（辛田）

图片由西安市人民医院（西安市第四医院）提供