

市县新景象

湖北五峰——

把医疗质量安全会开到基层一线

□特约记者 毛旭
通讯员 甘梦茹 吕海流 姚宇

“以前，上级专家来检查，我们心里直发怵，就怕查出问题挨批评。现在不一样了，天天盼着他们来，跟着能学真东西。”近日，湖北省宜昌市五峰土家族自治县五峰镇卫生院医务科工作人员熊娟娟说起近一个半月的变化，感触很深。她盼着来的，是五峰县人民医院（五峰县医共体总院）医疗质量管理中心的专家团队。

作为全县唯一的三级综合医院，五峰县人民医院是县域医共体牵头单位。2025年11月28日，经县委、县政府批准，五峰县医共体总院成立。今年1月，总院正式运行，统筹管理5家县级医疗机构、8个乡镇卫生院、97家村卫生室，推行科室、人事、财务、工作、制度、业绩“六统一”管理。依托这套一体化管理体系，今年5月，总院医疗质量管理中心的专家团队下沉山乡，把医疗质量安全会开到基层一线。地处武陵山区的五峰县，地广人稀，8个乡镇散落在2369平方公里的山区，最远的乡镇离县城有近百公里山路。县域医共体组建后，总院和分院在组织架构上连在了一起，但医疗质量管理仍有差距。

“以前的医疗质量安全会，会上报问题，会后没人跟踪，下个月有的还是老样子。”该县采花中心卫生院院长李善堂说，医疗质量管理工具也存在“水土不服”，比如鱼骨图分析、趋势图比对等一些在总院用得熟练的方法，到了基层不会用、没人教。医疗、护理、院感、药学等专科质控，基层能力也明显不足。

今年3月，国家卫生健康委、国家中医药局印发《基层医疗卫生机构医疗质量改善三年行动方案（2026—2028年）》，要求紧密型县域医共体牵头医院对基层医疗质量负总责。对照国家要求，五峰县医共体总院迅速行动，今年5月启动医疗质量管理中心下沉帮扶工作，不派检查组，派指导团队，把管理资源下沉到基层。医疗质量管理中心整合医疗、护理、院感、医保、药学、耗材等专业骨干，建立“总院统筹、中心主责、分院落实”的管理架构。这次帮扶，专家团队不再以检查为主，而是直接参与各分院医疗质量安全会。

“嵌入式指导、同堂式把脉”是总院确定的工作方式。专家和基层医务人员一起分析数据、研判风险、制定目标，现场纠错、现场示范、现场教学。湾潭中心卫生院的抗生素使用强度问题，就是在这样的指导中得以解决的。专家查看过往数据，发现抗生素使用强度居高不下，在品种选择、剂量、频次、联用等方面存在概念不清的问题。

“不是基层医生不想开好，是没人系统教过。”五峰县医共体总院医疗质量管理中心副主任蔡建军说。专家带着卫生院医务科、药剂科人员逐份分析病历，查找原因：是数据统计偏差？是培训不到位？还是考核没跟上？问题清楚后，整改方向也明确了。今年7月1日专家再次回访时，湾潭中心卫生院抗生素使用强度已达标。“以前开会就是念数据，现在知道怎么用数据说话、用工具找原因了。”该院院长张晓珊说。

经过多轮帮扶，五峰县基层医疗

质量安全会运行模式被彻底重塑。仁和坪中心卫生院院长唐明刚对此感触颇深：“现在开会，先摆数据，再摆问题，最后明确整改举措，责任人和完成时限一目了然。医疗质量安全会从过去单向汇报转变为全员多方讨论，由简单罗列问题升级为数据驱动、目标导向的务实复盘。”

五峰县医共体总院院长鲜于文涛介绍，帮扶工作分3次推进，覆盖所有乡镇。第一次打基础，教工具、建体系；第二次抓深化，盯规范化诊疗、核心制度执行、临床路径落地、病历规范书写；第三次促长效，推动医疗质量与安全指标监测、护理院感流程规范化、处方点评制度化。专家在课堂上教方法，会后跟进整改，协助基层完善医疗质控体系。

在医疗质量管理中心专家团队下沉帮扶下，基层医疗质控内生动力全面激活，多维度成效持续显现。

医疗质量管理工具在基层逐步推广。各分院陆续建立自己的医疗质量指标体系，初步形成“监测、分析、改进、评估”的闭环管理机制。

重点环节质量指标稳步向好。医

疗指标监测覆盖率达65%提升到90%，护理院感防控措施执行率从70%提升到100%，处方点评合格率提升4个百分点。急诊急救5分钟生命链机制不断完善，慢性病免费服药项目规范落地。

医务人员思维模式发生根本性转变。从事后整改到事前防控，从被动应付检查到主动分析问题，基层医务人员的质量意识和数据思维明显增强。

群众就医获得感持续增强。“过去每个月都去县城配降压药，山路往返就要耗上大半天。如今，乡卫生院药品齐全，随访、开药‘一站式’就能办妥，医生还会主动提醒我规律服药。”仁和坪镇72岁高血压患者李大爷说，“近半年，医生问诊更细致了，讲得更清楚了。”

“医共体不能只在牌子上‘连起来’，更要在医疗质量管理上‘沉下去’。”鲜于文涛表示，医疗质量管理中心专家下沉帮扶，不是简单的技术帮扶，而是管理体系、质控标准、人才培养的系统性输出，有助于提升基层医疗质量，让大山深处的百姓在“家门口”就能享受到更安心、更优质的医疗服务。

医院动态

重庆大学附属肿瘤医院
举办中医药文化服务月活动

本报讯（通讯员刘春燕 特约记者程凤敏）近日，2026年重庆大学附属肿瘤医院中医药文化服务月活动在沙坪坝区华宇广场拉开序幕。此次活动以中医药文化夜市为载体，集名医义诊、智能中医检测、古法理疗、本草美食、中药手作于一体，让优质中医药服务走进市民生活。

在活动现场，八段锦、川剧变脸等传统文化节目轮番上演。义诊区、体验区、美食区、手作区前排起长队，市民沉浸式参与各项活动。在“妇幼领域·全国名中医医养专区”，全国名老中医专家传承工作室团队联合妇科、针灸专业医师坐诊，聚焦妇科肿瘤防治、女性全周期康养等热点问题，提供一对一专业咨询及针灸体验。在“望闻问切·名中医义诊堂”，中医肿瘤专家联合出诊，围绕肿瘤中西医防治、术后康复、体质调理等，为市民答疑解惑，传递科学防癌理念。

据悉，该院线下中医药文化夜市结束后，线上科普活动将接力开启。该院中医专家团队将推出系列主题直播，围绕养生误区辨析、肿瘤术后营养康复、妇科肿瘤中西医诊疗、卵巢养护、药物性肾损伤中西医结合治疗等热点内容持续开展科普。

陕西省中医医院
启动青少年心理公益筛查

本报讯（特约记者辛玉岚 通讯员马淑敏）近日，陕西省中医医院体检养生科启动2026暑期青少年心理健康公益免费筛查活动，聚焦青春期心理健康，为青少年身心成长保驾护航。

此次公益筛查面向10—18岁中小学生。筛查采用国内通用测评量表，由专业心理咨询师开展测评工作，流程规范、结果客观，可有效排查青少年发展性情绪困扰。测评结束后，工作人员将为青少年及家长一对一解读报告，提供居家情绪调适、亲子沟通等科学实用的指导建议。

绍兴市中心医院华舍分院
开展上门康复护理服务

本报讯（特约记者郑纯胜 通讯员高国利）近日，浙江省绍兴市中心医院医共体华舍分院倪海燕护理团队走进辖区金地小区，为一名90岁高龄的术后留置导尿管的患者开展上门康复护理服务。专科护理团队规范完成尿管精细化护理、膀胱冲洗等操作，并手把手向患者家属传授居家管路护理、日常照护技巧，科学指导患者开展功能康复训练。

据介绍，华舍分院以优质护理服务为抓手，提供“线上动态随访+线下专科上门”的延续性护理服务，将标准化、优质化的护理资源延伸至家庭场景，有效打通居家康复护理“最后一公里”。

华舍分院立足高龄老人、失能人员、术后康复患者等重点人群的护理需求，持续精进居家康复护理专项能力，完善居家护理服务流程、操作规范及质控标准，组建专项医护团队，常态化开展上门护理服务，促进院内诊疗与居家康复更好衔接。

安徽成立中医药防治
脏器纤维化科研平台

本报讯（通讯员胡谦 特约记者余漳溪）近日，安徽省中医药科学院脏器纤维化研究所在上海中医药大学附属曙光医院安徽医院揭牌。该研究所依托安徽省首个国家中医区域医疗中心落地，是安徽省首个专注中医药防治脏器纤维化的专业化科研平台，填补了安徽省该细分领域的研究空白。

该研究所深度整合安徽中医药大学、上海中医药大学附属曙光医院的优质科创与临床资源，立足上海中医药大学附属曙光医院脏器纤维化全国领先学科优势与安徽省本地临床资源禀赋，构建集临床循证研究、基础机制解析、中药新药成果转化于一体的跨学科特色科研平台，打通“临床需求—基础研究—产业转化”全创新链条。平台创新打造“4+1”一体化科研架构，聚焦肝、肾、心肌、肺纤维化四大专项研究方向开展全链条中西医协同攻关；设立脏器纤维化共性机制与中药活性成分挖掘公共技术平台，深度融合多组学、人工智能前沿技术，落地中药活性成分智能筛选、脏器纤维化人工智能辅助诊断模型研发等医工交叉创新项目。

揭牌仪式后，参会代表围绕高层次科研课题联合申报、沪皖研究生联合培养基地共建、特色中药复方院内制剂开发、医工交叉人工智能联合攻关等核心议题深度磋商，达成多项长期战略合作共识，建立常态化资源共享、人才互派、联合攻关协同机制。

据介绍，下一步，该研究所将持续发挥中医药多靶点、整体调节的独特诊疗优势，紧扣脏器纤维化临床疑难痛点深耕原创科研，持续产出可落地、可复制、可推广的中医药创新成果，全面提升安徽省疑难纤维化疾病中西医结合协同诊疗能力。

“五健中国行”公益活动
走进内蒙古巴彦淖尔临河区

本报讯（记者李君 通讯员陶如军 王旭华）8月12日，中国梦·少年强“五健中国行”健康公益活动走进内蒙古自治区巴彦淖尔市临河区第三人民医院。中国残疾人联合会孤独症委员会副主任、北京大学第六医院儿童门诊贾美香主任医师赴该院开展义诊及教学指导工作，助力当地特殊儿童诊疗与康复服务提质升级。

活动中，贾美香详细询问了临河区第三人民医院患儿收治、设备配置等情况，细致了解当地特殊儿童诊疗康复工作现状，并针对科室服务短板、康复规范化建设、个性化干预等问题，提出针对性指导意见和优化方案。她还对临河区第三人民医院医护人员进行了系统专业培训，并走访残疾儿童家庭，为患儿提供个性化康复指导。

本次活动由北京市红十字基金会主办、巴彦淖尔市临河区第三人民医院、宽心基金联合承办，临河区卫生健康委、区残疾人联合会、区红十字会共同支持。



中医药
技能竞赛

近日，由河北省邯郸市卫生健康委、市总工会主办，市中医院承办的邯郸市第十一届职工职业技能大赛暨第一届“冀汉卿杯”中医药职业技能竞赛举办，该市200余名选手参加竞赛。此次竞赛设置针灸、中药鉴别、中医护理三大项目，全方位考核选手操作规范性、临床思维能力、诊疗思维及职业服务能力。图为竞赛现场。

通讯员苏希国 杨潇
特约记者李湛祺
摄影报道

新冠特异性治疗药物供应总体平稳

（上接第1版）

“需要注意的是，某些新冠特异性治疗药物明确不能用于儿童、孕妇等人群。”孔旭东说。

自行购药服药有三重风险

针对部分公众居家自测“新冠阳性”后自行购药服药的情况，宋蕊提醒说，这暗含三重风险：可能导致严重药物相互作用，部分药物联用可能危及生命；具有禁忌证风险，如重度肾损伤、肝功能不全患者服用特定药

物风险极高；此类药物不预防、不缓解发烧咳嗽等症状，误用会耽误最佳治疗窗口。

孔旭东分析认为，自行购药服药的最大风险是部分新冠特异性治疗药物存在明显药物相互作用。主要是含利托那韦的制剂，因其对肝脏代谢药物的酶有较强抑制作用，可能减慢其他药物代谢，进而升高药物浓度，导致不良反应甚至严重后果。他指出，受影响药物包括部分降压药物、降糖药物、降脂药物、镇静催眠药及免疫抑制剂。

基于上述风险，宋蕊建议公众勿盲目囤药，60岁以上或有基础病者感染后应尽快就诊。

强化基层诊疗和用药保障

保障新冠药物合理使用，基层诊疗能力要跟得上。陈方剑介绍，豫园街道社区卫生服务中心医生均接受过相关业务培训，具备开具相应处方药资质。对于老人、有基础病者等特殊人群，社区医生按相关培训政策、诊疗方案处置，门诊期间有上级医院呼吸科专家下沉指导；遇到疑难及危重症患者，通过“绿色通道”向上级医院转诊。

凡人医事

在滇西边陲小城“以光传光”

□特约记者 叶利民
通讯员 杨绍新

“没想到有生之年还能看清这个世界。”近日，在云南省保山市龙陵县人民医院，当拆开纱布重见光明时，90岁的濮奶奶激动地说。为她主刀手术的，是大连理工大学附属第三人民医院眼科专家陈丽娜主任医师。

龙陵县是一座滇西边陲小城，地处高黎贡山南麓，日照强、海拔高，眼科疾病高发。龙陵县人民医院眼科虽能开展白内障手术、翼状胬肉手

术等常规手术，但亚专科不健全，复杂眼病患者常需远赴外地就医。

近年来，大连理工大学加大对龙陵县的医疗帮扶力度，统筹直属医院资源，依托附属第三人民医院的国家级临床重点专科——眼科，分批派驻专家至龙陵县人民医院驻点帮扶。陈丽娜正是这场“以光传光”接力行动的首位专家。

今年3月，初到龙陵县的陈丽娜一头扎进临床一线，开展调研。发现龙陵县人民医院眼科在治疗晶状体不全脱位、白内障合并青光眼等复杂病例时技术储备不足，陈丽娜开出

“三剂良方”：强化科室常态化业务学习，她3个月内开展8次专题授课，系统夯实当地医护人员理论根基；指导建立标准化白内障手术操作体系，进一步降低手术并发症风险；推行精细化亚专科发展理念，引导科室医生定向深耕细分方向，为长远发展蓄力。

在龙陵县短短百天，陈丽娜累计完成白内障相关手术150余台，填补龙陵县人民医院眼科4项技术空白——白内障联合引流阀植入术、白内障联合粘小管成形术、晶状体不全脱位张力环植入术、超长眼轴

白内障超声乳化复杂术式均为该院首次开展。

这些数据背后是一个个被重新点亮的人生。濮奶奶因双眼严重白内障几近失明，完全依赖家人照料。高龄、因脊柱后凸无法平躺、心肺功能代偿能力差，濮奶奶几乎集齐了眼科手术的所有高危因素。手术必须在极其有限的时间内，在非标准位位上精准完成所有操作。陈丽娜带领团队反复讨论推演，从麻醉方式到体位摆放再到手术路径逐一优化手术方案。术中，她将濮奶奶上半身适度抬高，同步调整手术显微镜与超声乳化设备的

角度，使其适配非常规体位，以最快速度、最稳妥方式完成手术。术后第二天拆开纱布，濮奶奶重见光明，她布满皱纹的脸上绽放出笑容。

面对眼科人才出现断层的现状，陈丽娜为“零基础”青年医师量身设计“分步教学计划”：从理论讲解入手，“手把手”带教分步实操，每台术后逐项复盘……3个月下来，科室年轻医生杨绍竺已独立完成10台白内障手术。

“认真、亲和、专业、敬业”——这是科室同事对陈丽娜的评价。她把每一台手术都做成精品，每一次带教都毫无保留。陈丽娜说：“既然承担帮扶任务，就要认真对待，不能敷衍了事。”

如今，陈丽娜播下的种子正在大山深处生根发芽。按照校地医疗帮扶协议，大连理工大学附属第三人民医院专家将接力驻点，持续帮扶提升龙陵县的眼科诊疗水平，造福当地患者。