

关注基层综合试验区建设③

从有到优，家医签约步履不停

□本报记者 刘峻明
通讯员 屠媛媛

随着医改深入推进，以家庭医生签约服务为主的新型基层医疗卫生服务模式逐步形成。在慢性病患者、老年人等重点人群的日常生活中，家庭医生开始扮演重要角色。近年来，北京市密云区、山东省寿光市、山西省介休市等地作为国家基层卫生健康综合试验区，结合各自实际积极探索创新健康管理服务模式，推进家庭医生签约服务从有到优，一路进阶，不断拉近医患的距离。

“向前一步”深入服务

7月底，密云区西田各庄镇社区卫生服务中心2024年度65岁及以上老年人免费健康体检工作已接近尾声。一份份体检报告通过家庭医生团队进村入户发放到老年人手中。在此过程中，该中心家庭医生王江龙带领的团队凭借中医特色优势吸引了不少粉丝。

在西田各庄镇盛村老年人一对一解读体检报告时，王江龙发现村民郭大爷的血压高达160毫米汞柱。尽管长期服用降压药，但郭大爷的血压控制得并不理想。

“吃的什么降压药？吃了多久？有没有换过药？”经过一番询问，王江龙找到了问题所在，并为郭大爷开了些中成药，建议其搭配西药服用。不久后，郭大爷的血压成功降到了正常范围内。现在，每当提起王江龙，郭大爷总是竖起大拇指，连连称赞。

“免费体检不是终点。切实对接老年人的健康需求，解决健康问题是我们的目标。”西田各庄镇社区卫生服务中心副主任王晓飞表示，通过发挥

家庭医生团队优势，推动服务“向前一步”，给老年人分析体检报告、提供健康指导，不仅让老年人便利地享受到基层公共卫生服务，还进一步提高了老年群体对自身健康状况的认知，增强了其自我保健意识。

在密云区鼓楼社区卫生服务中心糖尿病特色门诊，健康管理模式围绕患者需求不断创新。“随着区域内重点人群健康管理率逐年提升，高血压、糖尿病等主要慢性病的发生率，以及患者住院率、并发症发生率的增长趋势得到有效控制。但随着病程的延长，糖尿病患者管理难度加大，传统的管理模式无法满足各方需求，需要建立长期随访与支持模式，改善患者自我管理行为，从而减少并发症发生。”鼓楼社区卫生服务中心副主任夏春雨介绍，在推进家庭医生签约服务的基础上，该中心在2021年创建了糖尿病特色门诊，并开展以患者为中心的糖尿病患者共同照护模式。

除了在线下门诊对患者进行健康教育与并发症筛查外，由医生、健康照护师共同组成的糖尿病患者管理团队，还有一项重要的工作——线上“追踪”患者，了解其日常血糖与饮食情况，及时进行异常提醒与在线指导点评。夏春雨介绍，线上线下相结合的综合管理模式，使得患者血糖达标率明显提升。截至目前，该门诊规范管理糖尿病患者1267人，开展共同照护531人，规范管理率达61%，糖化达标率达75.27%，复诊完整率达81%。

家庭医生团队中，专科医师负责明确诊断与治疗，全科医师负责落实执行健康管理方案。那么，居民和医生之间的桥梁谁来搭建？2023年6月，介休市医疗集团将400名护士培养为健康管理师，并将其纳入家庭医生团队，让其协助开展随访、双向转诊、健康教育以及护理服务。“三师共管”的多元团队有机融合了基本公共卫生服务和基本医疗服务，构筑起

健康服务新格局。

智慧赋能精准管理

2024年4月，随着密云区鼓楼社区卫生服务中心AI(人工智能)+健康一体化门诊的建成，家庭医生团队迎来了一批智能好帮手。健康一体机、全自动眼底照相机、骨密度筛查仪器、居家智能血压计……一系列与智能化慢性病管理系统相联通的智能健康监测设备安放在AI+健康一体化门诊诊区内。

与普通健康监测设备相比，这些智能健康监测设备内部大有乾坤。“全自动眼底照相机可以实现一键拍照，同时自动将照片上传至系统，通过AI辅助提供解读报告。血糖仪中配有电话卡，绑定患者信息后，测量结果会自动上传。每次测量后，设备都会播放一些个性化的健康教育知识。如果结果异常，系统会自动打电话干预随访，并提醒患者定期监测。”夏春雨介绍，截至目前，该中心已为签约的高血压患者发放100台智能血压计，进行为期3个月的跟踪监测随访。

夏春雨表示，未来智能系统对接完成后，将针对高血压、糖尿病等慢性病人群制订外呼方案，通过专业的互动话术，自动提供电话或短信服务，协助家庭医生团队完成老年人慢性病筛查、慢性病高危人群健康宣教、健康指导等日常随访任务，并且可以依托智能慢性病管理系统评估患者情况，对其饮食、运动、用药等方面进行AI干预。

“在为居民提供一站式医疗管理服务的同时，有望实现‘三升三降’，即慢性病管理效率提升、慢性病发现率提升、人均管理成本下降、并发症发生率下降、住院率下降、医保及个人支出下降。”夏春雨说。

为了提高服务精度，寿光市依托智慧寿光时空大数据平台，建立了一张覆盖全域全民全程的智慧健康地图。该健康地图与医院信息管理系统、单病种管理系统、居民电子健康档案系统互通，便于家庭医生精准掌握辖区内重点人群分布情况。同时，借助寿光市数字健康大脑、单病种群体管理系统，寿光市全面分析居民健康状况，绘制形成居民“疾病谱”，通过不同颜色直观展示居民健康状况，提醒医疗卫生机构予以关注，并自动推送个性化干预方案，实现重大风险人群早筛查、早干预、早治疗。

此外，寿光市持续推进“互联网+”家庭医生签约服务，依托单病种群体管理系统，对辖区居民进行筛查，对基层首诊、双向转诊出院的患者在线开展随访服务；在全民健康信息平台建立有关家庭医生信息库，实现网上咨询、预约挂号、服务提醒等服务功能，并通过采集、分析签约居民数据，及时为改进家庭医生签约服务工作提供决策支持。

个性签约紧扣需求

“家庭医生签约服务是一项民生工程。居民的需求在哪里，我们的工作就从哪里做起。”密云区穆家峪镇社区卫生服务中心副主任高秋生告诉记者，经摸底调查发现，辖区内失能失智老年人对医疗服务的需求尤为迫切，为此，该院加强失能失智老年人家庭医生签约服务，推出个性化签约服务套餐。

根据失能失智老年人身体状况及医疗需求的强弱，穆家峪镇社区卫生服务中心将辖区132名失能失智老年人分为红、橙、绿3个模块进行管理。红色模块的失能失智老年人情况较为复杂，该中心家庭医生团队将根据其需求上门换尿管、胃管、抽血。橙、绿

模块的失能失智老年人情况较为稳定，由本村担任家庭医生的村医定期上门随访，进行健康管理。其中，橙色模块的患者随访频率为每月一次，绿色模块的患者随访频率为每季度一次。

高秋生介绍，签约居民拨打签约家庭医生电话，由家庭医生通过电话评估患者病情，确定是否符合上门服务标准。如果是非急危重症患者，家庭医生将与患者约定上门服务日期，并根据其需求，与相关人员携带必要的检查设备上门服务。如果是急危重症患者，家庭医生会指导患者拨打“120”以寻求紧急转运救治，并跟踪患者病情变化，提供必要的健康指导。

自2023年失能失智老年人家庭医生签约服务开展以来，该中心上门服务失能失智老年人77人次，减轻了患者及其家属压力，提高了居民就医满意度。

针对重点人群需求，介休市医疗集团在各乡镇卫生院创新组建了特殊人群家庭医生签约服务团队。由各镇卫生院院长带队，各学科专家和健康管理师参与，充分发挥“我的健康院长管”机制。该团队主要服务于重点监测人群，为其免费发放药箱、展示牌和健康服务卡，告知“先诊疗后付费”政策。同时，乡镇卫生院院长每月为监测人群提供量血压、测血糖、做心电图和健康宣教等服务。重点监测人群如需要住院等治疗，签约家庭医生团队将给予帮助。

寿光市则按照居民患病情况和需求，针对孕产妇、儿童、老年人、慢性病患者等重点人群，推行“菜单式”签约服务，分别设计了适合个体的运动健身、饮食营养等非药物处方和危险因素控制等整合型服务包。针对机关干部、学校教师、企业高管等功能社区人群，提供治疗处方、健康处方、营养处方和疫苗处方等服务内容，保障各类群体均可获得更精准的个性化健康服务。

天津委校协同推进 公立医院高质量发展

本报讯(特约记者李哲 陈婷)为加快探索医教协同新路径，南开大学、天津大学与天津市卫生健康委日前举行协同推进公立医院高质量发展签约仪式。

仪式上，天津市卫生健康委与南开大学签署共建天津市人民医院协议，明确将天津市人民医院作为南开大学直属附属医院。根据协议，医院将定名为南开大学第一附属医院，全面赋能南开医学学科高质量发展和“双一流”建设。

天津市卫生健康委与天津大学签署共建天津市第三中心医院协议，明确将天津市第三中心医院作为天津大学直属附属医院。根据协议，医院将定名为天津大学中心医院，为天津大学“双一流”建设注入新动能。

河南智能医学研究设施 开工建设

本报讯(记者李季 特约记者周厚亮)日前，记者从郑州大学第一附属医院获悉，河南省医疗领域的重大科学装置——河南智能医学研究设施开工建设。该设施以郑州大学第一附属医院为依托单位，建设周期为3年，总投资预计5.71亿元。

据了解，河南智能医学研究设施计划建成7个多模态医疗AI训练数据集，每个数据集样本量不少于2000例，实现数据存储超过10PB，支持100个医疗AI软件的训练计算；搭建不少于100个多模态医疗AI预训练模型，提供不少于20种医疗AI训练工具，为不少于300家医院和企业提供服务。

青海举办 线上老年心理关爱培训

本报讯(特约记者谢永莲)近日，由青海省卫生健康委老龄健康处主办、青海省疾病预防控制中心承办的线上“2024年全省老年心理关爱项目培训班”开班。此次培训围绕老年心理关爱行动组织实施、信息服务与管理平台操作等方面进行授课。

培训班采取方案讲解、理论学习、实操练习等形式，帮助参训人员学习老年心理健康服务基本知识、老年人认知与心理健康状况调查和评估技能。

成渝妇幼中医药联盟 成立

本报讯(特约记者喻文芬 通讯员王欢)近日，由四川省成都市妇女儿童中心医院牵头、成渝两地21家单位联合发起的“成渝妇幼中医药联盟”成立。

据介绍，成都市妇女儿童中心医院作为国家级母婴安全优质服务单位，以及四川省和成都市危重孕产妇和新生儿救治中心，始终坚持中西医并重的原则，开设了中医妇产科、中医儿科、针灸等专科门诊。该联盟的成立，旨在提升成渝地区中医医务人员业务水平，使妇女儿童在本地就能得到更加优质、均质化的中医药服务。

援乌干达医疗队向 中乌友好医院捐医疗物资

本报讯(特约记者叶利民 通讯员王秋熠)当地时间12月9日，第24批援乌干达中国医疗队在驻地举行向中乌友好医院捐赠医疗物资仪式。此次捐赠物资包括担架车、电动吸引器、雾化器、监护仪、手术刀、电子针灸治疗仪、看片灯、紫外线灯管、针灸针、一次性针头、手术包、手术衣以及消毒液等。

据了解，中乌友好医院是位于乌干达首都坎帕拉市的综合性医院，自2012年由中乌两国政府共同建设并被赠予乌干达政府以来，一直为当地居民提供着高质量医疗服务。目前，来自中国医疗队的7名医生正在该院的麻醉科、骨科、普通外科、针灸科、传染科、泌尿外科和耳鼻喉科等科室进行对口援助。



助老惠民 智慧小课堂

12月12日，江苏省镇江市，江苏大学部分党员志愿者来到镇江市七里甸街道和星城社区，开展“智慧生活 助老惠民”活动，为老年人开设智慧小课堂，指导他们学习网上购票、诊疗预约、网购外卖等知识，帮助老年人乐享智慧生活。视觉中国供图

“一带一路”微创外科 会议举行

本报讯(特约记者严丽 通讯员罗维世 张珂)近日，作为庆祝中南大学湘雅医学院成立110周年和湘雅医院建院118周年的重要活动之一，“一带一路”微创外科会议在湖南省长沙市举行。此次会议吸引了500余位来自胃肠外科、肝胆外科、减重代谢外科等领域的国内外专家和医生参会。

大会提出，“一带一路”微创外科联盟——长沙出发行动计划旨在通过“一带一路”微创外科联盟这一智慧纽带，为各国在微创技术领域的交流与合作搭建坚实的桥梁。与会专家分享了最新的研究成果、临床经验以及技术创新成果，共同探讨微创技术的现状、发展趋势与未来。

为提高基层医疗卫生机构尤其是乡镇中心卫生院的微创手术能力，会议期间还举行了“千人千家”中心卫生院微创技术公益培训计划的启动仪式。该计划预计在3年内左右时间内，为湖南省约1000家乡镇中心卫生院培训约千名外科医生，提升中心卫生院外科医生在微创技术操作技能、外科感染控制、手术解剖等方面的能力。

(上接第1版)

整个广东的医疗卫生服务体系也在持续升级。刘利群表示，尽管全省域内、县域内住院率分别保持在95%、85%左右，但也面临医疗服务的系统性、连续性不够，特别是粤东粤西粤北地区优质医疗卫生资源总量不足、分布不够均衡协调，基层医疗卫生服务能力有待进一步提高，医防融合、医防协同不够紧密等问题，亟待通过建设健康广东、推进卫生健康高质量发展予以加快解决。

基层诊疗量增速，这是广东省“百县千镇万村高质量发展工程”(简称“百千万工程”)中卫生健康领域唯一的考核指标。经过努力，广东医疗资源均衡布局成效明显。比如，在佛山市顺德区，2023年基层诊疗量增速达到20%，远超3.8%的省级考核要求。刘利群认为，成绩的取得，离不开广东开出的“三张处方”：第一张处方是统筹优质医疗资源向基层下沉的“补气造血方”，三甲医院“组团式”帮扶全省县级医院，省市高水平医院“一院一策”帮扶县中医院和妇幼保健院，实现县级医院帮扶全覆盖；第二张处方是建立紧密型县域医共体的“强筋壮骨方”，改造建设县医院，建成胸痛、卒中、创伤等五大急诊急救中心，着力提

为经济社会发展注入强劲健康动能

升“人口大镇”中心卫生院的医疗服务能力，建好村卫生站，配好村医和基本药物；第三张处方是打造数字健康网络的“疏通经络方”，所有三级医院、90%的二级医院实现预约诊疗、手机付费等智慧医疗服务，日间病房覆盖所有三级医院，不同医院之间检查结果互联互通也正积极有序推进。

为经济发展主力军 解后顾之忧

“一老一小”牵动千家万户。守护好“一老一小”健康，可以缓解上班族养老和育儿的压力，激发其参与社会生产的积极性。广东聚力推进健康进校园、健康养老等，持续完善人口服务保障体系，为经济社会发展的主力军分忧。

近期，广东省委改革办发布首批10个民生领域改革主题典型案例，以

东莞市东坑医院为主导的“东莞市东坑镇探索创新都市医养结合服务模式”上榜。

东坑医院护理院宣传栏里有一篇题为《我和爷爷奶奶的小作文》，作者是护理院的一名护理员。文中写道：“无论老人还是小朋友都喜欢被人夸奖。刘婆婆刚搬来时情绪很不稳定，经常想回家。但是老人的儿女都在上班，没时间照顾她。我常常夸刘婆婆懂道理，夸她在护理院能自己照顾好自己，不给儿女添麻烦，我也经常陪她聊天。”在护理院里，老年人的身心健康被精心呵护着。

穿过东坑医院门诊大楼，走过走廊，就是护理院。东坑医院党总支书记卢柳霞介绍，医院与护理院一体化管理，共用管理团队、医疗设备和信息化系统，医疗床、医养床、家庭病床、安宁疗护床“四床”联动，多名兼职医生定期到护理院开展疾病诊疗。患小病的老年人在护理院处理，患大病的

10分钟内转住院专科处理，患急危重症的通过专科联盟或医联体转到上级医院。“护理院医养结合成效明显，吸引了众多市内、省内甚至香港的长者入住，累计服务超9700名老年患者，服务满意度超95%。”卢柳霞说。

“这是我们的医疗机构执业许可证，登记号最后3位是001。”佛山市顺德区梁开初级中学卫生室门口，一位老师一定要拉着记者看看这块牌子。去年6月，梁开中学与顺德区大良镇共体签订医校融合协议，并于当年8月完成学校卫生室改造，开展学校卫生与健康教育、基本公共卫生服务，以及五大疾病(脊柱弯曲异常、近视、龋齿、生长发育异常和精神心理异常)的筛查与干预。

医校融合是佛山市构建高质量学校卫生与健康教育体系的重要举措。梁开中学校长李贤锡介绍，学校现有72个班，在校生3800多人。学校没有专门编制配备医护人员，虽然聘任

了3名兼职医护人员，但是远远满足不了现实需求。医疗机构医护人员下沉，解决了学校大难题。

目前，顺德区已完成100所试点学校的卫生室标准化建设。截至今年11月底，近2万人次医务人员被派驻到第一批33所试点学校，开展诊疗服务22万余人次；今年1月至11月，这些医务人员累计为学生开具处方2万余张，为教职工及家属开具处方4000多张，办理转诊8700多次。

佛山市卫生健康局党组书记练凌东介绍，截至今年5月，佛山市60.69%的寄宿制学校设置了卫生室，寄宿制和600人以上的非寄宿制学校配备卫生技术人员学校数量占比为64.66%；全市各区与医疗机构建立共建关系的学校有62所，医疗机构向学校派驻卫生技术人员81名。在推动医校共建工作方面，佛山市卫生健康局积极履行卫生监督和健康教育、疾病预防控制等职责，在全省率先建设学生健康监护信息系统，将全市1859所中小学和幼儿园的约160万名学生及托育机构儿童纳入系统管理。

“到2025年底，全市全日制各级各类中小学校将100%实现与医疗机构共建学校卫生(保健)室。”练凌东说。