

“健康入万策”生动实践

“卫生健康副校长”上任第一天

□通讯员 仲启新 张满意
特约记者 程守勳

中心卫生院医生到中小学校做起了“卫生健康副校长”，主要能干什么？6月19日，江苏省宿迁市宿豫区大兴中心医院公卫医师朱芳走马上任，来到她任职“卫生健康副校长”的丁嘴中心学校，一下子被学生们围了起来。

“朱校长好，马上就要放暑假了，我能游泳吗？”

“夏天我最爱吃冰棒了，一天最多能吃几支，才不会闹肚子？”

“朱校长好，我喜欢吃冰镇西瓜，

吃不继续放冰箱，会不会坏？”

面对学生的疑问，朱芳一一予以解答，尤其是面对即将到来的暑假，对孩子的游泳安全，她解答得尤为细致，要求孩子要在家长的陪同下游泳，坚决禁止结伴到野塘、水流湍急的河流中游泳，并讲解发生溺水的急救方法。

“没想到，孩子们这么需要我。”朱芳告诉记者，“这是宿豫区卫生健康局与区教育局联合推出的试点做法，我是第一个来做副校长的，如果做得好，后续会逐步推广。”

丁嘴中心学校是一所九年一贯制学校，现有31个教学班、在校学生近1400名。学校离城市较远，学生中，

留守儿童占比高达48%。学校通过全寄宿制管理、全员导师制、家校社协同关爱等举措，为学生营造一个温馨、和谐、积极向上的成长环境。

“我们在学生关爱工作中发现不少新情况。如留守儿童长期缺少父母陪伴，心理健康问题日益突出；家庭和學校对健康管理的要求不断提升，但校内卫生健康指导能力存在不足；在推进医防融合的大背景下，健康意识的培养更需要从青少年阶段抓起等。”丁嘴中心学校校长汪东松介绍。

宿豫区聘任卫生专业技术人员担任“卫生健康副校长”，正是积极推进医教融合、探索“教育+医疗”协同关爱模式的新尝试。“卫生健康副校长”

要有效填补学校健康管理的短板，在学生心理健康干预、传染病防控、急救技能培训等工作中发挥关键作用，切实将医防融合理念融入校园，为孩子们筑牢成长根基，共同守护校园健康安全防线。

上任第一天就受到了学校师生的热烈欢迎，朱芳表示，她接下来会依托医疗机构专业资源，带领卫生健康团队参与研究学校卫生管理、健康教育课程设置、健康学校建设、传染病防控和常规工作落实等工作，指导学校卫生健康工作，开展教师健康教育培训辅导、“家长学校”家庭健康教育讲座以及学生健康教育系列主题活动，为学生健康成长保驾护航。

医院动态

西藏自治区医院开诊

本报讯（特约记者赤列江才）6月20日，国家区域医疗中心项目——西藏自治区医院（四川大学华西医院西藏医院）开诊。该院由四川大学华西医院牵头运营，旨在推进实现“大病不出藏”，让各族群众在家门口就能享受优质医疗资源。

开诊仪式上，西藏自治区副主席罗梅指出，西藏自治区医院建成并开诊，对于完善西藏医疗救治体系，保障

各族群众健康具有重要意义。医院要探索符合西藏实际的运营管理模式，不断提升诊疗水平和服务质量。

开诊当日，该院组织义诊活动，华西医院的14名专家为200余名患者提供了义诊服务。

据悉，该院首批开放14个临床科室和8个医技科室，包括急诊科、重症医学科、心理卫生中心等，未来将逐步扩展科室设置，进一步方便患者就医。

辽宁中医药大学附二院成立保膝门诊

本报讯（特约记者胡海 通讯员桂阳）近日，辽宁中医药大学附属第二医院举行保膝门诊揭牌仪式。该门诊精心打造一站式、阶梯式的系统化膝关节疾病诊疗体系，根据患者需求和病情定制治疗方案，形成“防—治—康”一体化服务链条。

据悉，辽宁中医药大学附属第二医院骨科是国家中医优势专科建设

单位和辽宁省中医重点专科。该门诊将充分发挥健康宣教职能，积极倡导早期干预理念，从源头降低关节损伤风险，并依托医院骨科的专业优势，结合传统中医精髓与现代医疗技术，采用非手术或微创手术方式，延缓关节退行性变进程，最大限度保留其自然结构和功能，延缓或避免进行全膝关节置换手术。

西北妇女儿童医院开设早孕关爱门诊

本报讯（特约记者王维君 通讯员刘燕）日前，西北妇女儿童医院开设早孕关爱门诊，整合妇产科、超声医学、计划生育等团队，实行一站式服务，主要服务于妊娠14周前的女性。

据了解，早孕关爱门诊可为拟生

育、早孕异常（包括先兆流产保胎、自然流产、稽留流产等）以及拟人工流产等人群，提供个体化、精准化、规范化的诊疗服务。此外，该院医学遗传中心与复发性流产门诊的深度参与，将使诊疗方案更具科学性、系统性、全面性，体现多学科的优势。

柳州市工人医院“滴滴工医”上线

本报讯（特约记者周婷 张凯莹 通讯员史雅男）近日，广西壮族自冶区柳州市工人医院与滴滴出行科技有限公司柳州分公司共同推出的“滴滴工医”惠民项目上线运行。患者在柳州市工人医院互联网医院微信公众号或小程序中点击“滴滴工医”图标即可快速进入打车平台，领取专属优惠券后，就可呼叫车辆。

柳州市工人医院负责人介绍，“滴滴工医”惠民项目是医院推进“互

网+医疗健康”的创新实践，更是切切实实解决老百姓看病就医“交通难”的具体举措。医院将重点开展三方面工作：一是共建“健康专车”服务，为行动不便患者、孕产妇、老年人等特殊群体提供专业化接送服务，解决“最后一公里”就医难题；二是打造“智慧出行”平台，实现一键叫车、预约就诊等便民功能，优化患者就医体验；三是开展健康公益活动，开展司机健康管理、急救知识培训等公益活动。

宁夏银川建立健康影响评估专家库

本报讯（特约记者孙艳芳 通讯员张婷）近日，宁夏回族自治区银川市卫生健康委与宁夏医科大学公共卫生学院签署校地合作协议。双方将联合建立健康影响评估专家库，深度融合政府治理实践与高校科研智力资源，围绕公共卫生体系建设、医疗卫生政策制定、健康城市发展、卫生健康法治建设、智慧医疗等领域，共同打造健康治理新路径。

面对市民投诉较为集中的大气和噪声污染问题，以及慢性病高发等严峻挑战，银川市建立健康影响评估机制具有迫切的现实意义。据悉，银川市将以健康影响评估专家库为依托，搭建跨层级、跨领域的专业交流平台，举办跨区域学术论坛，培养具备理论基础、实践经验和跨学科能力的复合型卫生健康人才，为银川市卫生健康事业科学决策与可持续发展提供坚实的人才保障和智力支撑。

医院风景线

闭式温箱内的置管操作完成了

□本报记者 崔芳
通讯员 刘宇然

一名胎龄仅26周、预估体重只有800克的超早产儿即将降生，情况危急！近日的一个凌晨，首都医科大学附属首都儿童医学中心新生儿内科转运团队接到兄弟医院的紧急求助。王红主治医师、王晋主管护师组成的夜班转运团队迅速行动，在短时间内完成准备工作，及时抵达对方医院产房待命。

据悉，孕妇历经多次胚胎移植才迎来双胎妊娠，但孕程从一开始便布满荆棘：孕初期的出血与病情不稳定，让全家时刻悬着心；孕17周时，一名胎儿不幸因胎膜早破而流产，仅存的这棵“独苗”，成为全家人的希望。可是，即便孕妇一直在咬牙坚持，孕26

周时，早产的危机还是不期而至。

分娩的过程异常艰辛。经过数小时的焦急守候，中午时分，超早产儿呱呱坠地，随即陷入严重窒息和呼吸窘迫。转运团队立即展开急救，实施窒息复苏、气管插管，并及时给予肺泡表面活性物质替代治疗。一系列操作后，宝宝生命体征暂时稳定，随即被妥善安置于转运温箱中，转入首都儿童医学中心新生儿内科的重症监护病房。

新一轮挑战开始了。超早产儿各系统发育极不成熟，纤细的小胳膊甚至不及成人手指粗。为其建立稳定可靠的生命支持通道——脐动、静脉置管，本就是高难度操作，而极低的孕周、纤细且存在扭转的脐带血管，更令难度陡增。为最大限度保护患儿，避免其暴露于外界环境引发低体温、水分丧失及感染风险，护士长郭立涛与

张利副主任医师果断决定：在闭式温箱内完成置管操作。

这也意味着救治难度进一步升级：操作者无法直接接触、观察患儿，只能通过箱壁操作孔进行。在视野受限、操作角度受阻、触觉反馈减弱的情况下，郭立涛和张利配合默契，动作精确、轻柔、迅速，血管辨识、穿刺、缝合、导管置入……每一个动作都力求把对患儿的损伤降至最低。

最终，脐动脉导管与脐静脉导管被同步、精准地置入预定位置。术后影像学检查确认，导管位置准确、管路通畅。至此，患儿后续的呼吸支持、循环监测、静脉营养支持、无痛检验及药物治疗，有了坚实的基础。目前，医疗团队正持续关注患儿病情，以精湛技术和精心护理，全力守护这来之不易的小生命。

汲取三明智慧 实现“落地”突破 ——太原市探索三明医改经验本地化实施路径

作为山西省省会，太原市凭借深厚的历史积淀与雄厚的工业基础，在历史传承变革与现代城市功能叠加中，形成了崭新的医疗格局。当前，深化医改进入新阶段，太原市在医改深水区探索省会城市实践三明医改经验的“创新密码”，以实施中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目为契机，将三明经验与省会城市实际深度融合，蹚出了一条公立医院改革与高质量发展的新路。

□特约记者 郝东亮

省市协同 错位发展 构建公立医院新格局

持续强化政府办医主体责任，提升公立医院公益属性。太原市率先在全省建立由分管副市长担任召集人，卫生健康、医保、市场管理、政法委、编办、发改、财政、人社等部门协同治理的工作协调机制，明确运行制度和责任分工，构建政策、信息、监管“三维联动”治理体系。近年来，太原市强化财政对公立医院投入力度，2022年至2024年，财政对市直公立医院投入年均达到11.54亿元，占公立医院总收入的29.73%。其中，对包括基本建设、大型设备购置、重点学科发展等在内的公立医院6项投入，年均达到7.84亿元。在示范项目建设中，争取中央资金5亿元，在保证原投入不减的基础上，撬动省、市专项增量资金5.42亿元，为公立医院高质量发展提供充足资金保障。

省市协同联动，实现共治共管。面对省级、市级医疗资源共处一地的现状，省市加强协同联动，以省级医院参与示范项目建设为纽带，开展区

域22项核心绩效指标数据共治，统筹市域内公立医院监管，实现公立医院共治共管，拓展协同治理与发展的省会城市特色内涵。

精准定位，实现协同错位发展。针对太原市医疗资源富集，性质多样、层级多元的特点，山西省卫生健康委和太原市卫生健康委同向发力，明晰各级医疗机构功能定位，做到省、市、县协同发展和优势互补。对于省级、市级三甲综合医院，依托国家头部医院，建设四个国家区域医疗中心，主攻疑难危重症诊疗、技术攻关及科研人才培养等，努力实现“大病不出省”。对于城市二级医院，太原市按照“精准定位、差异发展、政策引领、人才强卫”的发展策略，探索将其转换为中西医结合、老年病或康复医院，实现转型发展。对于县级医院和基层医疗卫生机构，着力提升常见病、多发病的诊治能力。在太原市内全面推开紧密型县域医共体改革，在城区试点紧密型城市医疗集团改革，推动整合型医疗服务体系全覆盖，带动下沉、技术、服务和管理等核心要素下沉，逐步实现“常见病不出县、小病在乡村诊疗”的医疗格局。

招才引智 以人为本 激发高质量发展新动能

太原市牢牢抓住“人才”这个支撑公立医院发展的核心要素，围绕“人才链”，完善“服务链”，营造“生态链”。太原市坚持“送出去培养、引进来帮带、搭平台发展、提能力兴医”的行动路径，统筹实施“人才强卫”工程和“晋医还乡”柔性引才政策，建立起人才“引—育—留—用”闭环长效机制。太原市先后与多所顶尖院所协作，共建省级专家工作室6个，引进高层次人才387人，形成了“引进一名专家、培育一支团队、沉淀一类技术、发展一个专科”的链式发展效应，储备带不走的优质资源。同时，太原市卫生健康委与上海同济大学医学院签署协议，在上海市建立临床人才培养基地，推进实施“六个一批”人才培养专项行

动，培养骨干936人，培训基层卫技人员1.2万人次。在搭建平台方面，太原市以院士工作站、名医工作室、专病中心为抓手，厚植人才留用沃土，建立市级科创平台10个、专病中心33个。在此基础上，太原市创新“编制池+双自主”管理模式，统筹卫生健康系统100个事业编制，建立周转池，对高层次人才实行“即缺即补”式编制保障，开展高层次人才自主招聘、高级职称自主评审机制。太原市还推进薪酬制度改革，实施“三式”RBRVS（以资源为基础的相对价值比率）绩效工资制度改革。

价保联动 业财融合 实现精细化管理新模式

深化医疗服务价格改革。太原市根据国家指南积极推进医疗服务价格规范调整，实现价格改革与医保支付政策协同落地，在省率先将10项国家指南明确的医疗服务项目纳入省级价格目录并制定收费标准。自2022年以来，太原市累计调整医疗服务价格27批827项，调价频次与幅度逐年递增。同时，太原市同步实施同级同价改革，北京大学第一医院太原医院率先执行省级三甲医院收费标准。2025年，山西省医保局、山西省卫生健康委联合批复《太原市公立医院高质量发展医疗服务项目价格改革实施方案》，建立动态调整倾斜机制，仅前三个月已落地4批308项调价项目。

优化医保支付方式改革。太原市分类试点多元复合式医保支付方式改革，实现市域内二级以上医院按疾病诊断相关分组（DRG）付费改革全覆盖。同时，太原市还开展按人头打包付费与按疾病诊断相关分组“双打包”试点，将医保结余资金的80%用于奖励基层医务人员开展健康管理；试点将康复类、精神类长期住院病例纳入按床日付费管理。

推动公立医院精细化管理。太原市整合医院医、教、研和人、财、物资源，建立专门运营管理部门，对医院病例组合指数（CMI）、成本产出、医生



北京大学第一医院专家在太原市为患者进行诊疗

绩效进行监测评价，推动医院运营管理科学化、规范化、精细化，引导医院进一步提高效率、节约费用，减轻患者就医负担。太原市同步实施全面预算管理，完善内控制度，强化对成本消耗关键环节的流程治理，促进了资源的有效分配和使用。

医防融合 资源优化 满足高品质就医新需求

近年来，太原市在二级及以上公立医院开展检验超声“0元惠民号”服务，落实入、出院等一站式服务，有效提升了群众就医效率；开展消化道肿瘤、睡眠认知障碍、糖尿病足、甲状腺结节、肺小结节等多学科诊疗服务，实现了“患者不动医生动”；对符合质控标准的94项检验项目、158项检查项目开展互认，实现二级及以上公立医院全覆盖，减轻了群众就医负担。

太原市推动公立医院从“以治病为中心”向“防治结合”转变，从改善贵

穿医疗服务全程的基础性、支撑性工作等方面提升患者就医体验。在基层，太原市依托县域医共体和城市医疗集团开展全域慢病管理示范工作，在医疗集团牵头医院建立规范化县域慢病管理中心，制定慢性病规范化管理地方标准，打造“专家+县级医院医生+基层医生+AI”四级团队和“县指导—乡枢纽—村基础”三级防控链，实现“防—筛—诊—治—管—康”一体化服务。阳曲县创新慢病综合防控，推进医疗健康供给侧结构性改革，其经验做法被全国深化医改典型经验推广平台评为2024年度“推进医改 服务百姓健康”十大新举措之一。杏花岭区建立全方位“5125”社会心理服务体系，得到国家卫生健康委高度肯定。

太原市因地制宜学习三明系统集成式改革经验，公立医院高质量发展各项指标明显改善，高质量发展成色越来越足。一是公立医院发展方式从规模扩张转向提质增效。二是公立医院运行模式从粗放管理转向精细化管理，2024年，公立医院医疗服务收入占比达到33.4%，较上年提升1.6个百分点，管理费用占比降到8.07%，较上

年降低1.37个百分点。三是资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素。2024年，公立医院人员费用占费用总额达到36.47%，较上年增加2.48个百分点。

同时，太原市医疗服务质量显著提升。目前，4所区域医疗中心建设医院患者外转率平均下降89.6%。区域医疗中心建设医院建成8个国家级、40个省级临床重点专科，评选出10个拔尖学科和50个优秀学科。三级公立医院CMI值达到1.13，四级手术占比达到23.53%，2家县级医院达到三级医院服务能力标准，基层诊疗量占比达到39.6%，较上年提升8.7个百分点。2024年，三级医院平均住院日降至8.66天，较上年降低0.89天；公立医院薪酬稳定收入占比达63.62%，医技、药护、行政岗位薪酬比达到4.5:4.5:1，逐步接近三明市的5:4:1，医务人员积极性显著提升。