

## 市县新景象

广东清远——

## 立足实际 精准供给中医药服务

□特约记者 谭琳玲 何丽平

近日,在广东省清远市中医院瑶医传承工作室,患有类风湿性关节炎的陈阿姨专程来尝试瑶医药酒推拿疗法。工作室医生唐国江给陈阿姨推拿了十几分钟,就显著缓解了她的疼痛。“疼着来,轻松走”是许多患者的体会,自2024年5月至今,该工作室已服务超过3000人次。

清远市中医院瑶医传承工作室的建立,是清远市基层中医药服务能力提升工程的一项举措。2023年11月,清远市人民政府与广东省中医院签订框架协议,开启广东省中医院专家下沉帮扶清远的序幕。2024年3月,清远市人民政府印发《清远市基层中医药服务能力提升工程工作实施方案》,旨在以优质医疗资源下沉、促进中医人才培养、传承创新民族医药为核心,提升基层中医药服务能力,

让居民在“家门口”就能享受优质诊疗服务。一年多来,清远市结合本地实际,推进《方案》落地实施。

该市梳理“本地病”,通过分析大数据找出当地居民诊疗需求较大、市外就诊较多的常见病、多发病以及重大疾病,由清远市中医院牵头组建乳腺、儿科、消化、呼吸等8个专科联盟。广东省中医院相关专家每月定期到清远坐诊、手术,开展手把手教学,帮助当地医生提升诊疗能力。

与此同时,该市探索用好“本地药”。2024年5月,清远市中医院成立瑶医传承工作室,邀请连南瑶族自治县瑶医药学会唐国江等瑶医专家到该院带徒,传授瑶医特色诊疗技术。清远市中医院还收集整理瑶医经方、验方,与瑶医合作开发了4种经典酒剂。

不只关注疾病治疗,清远还积极建立本地常见病、多发病中医药“防一治一康”体系。在广东省中医院王进忠等专家团队的带领下,经过调研、挖

掘、整理、优化,清远市中医院制定了16个常见病种(如急性上呼吸道感染、腰椎间盘突出症等)的“防一治一康”诊疗方案。

清远市卫生健康委相关负责人介绍,为更好地满足本地居民健康需求,清远市正通过实施完善工作保障机制,强化基层专科服务能力建设,实施“清远名医工程”,建立中医药“防一治一康”体系,促进中医药产业发展等一揽子措施,努力让中医药服务看得见、用得上。

四川成都  
启动医防融合创新项目

本报讯(特约记者喻文苏)近日,四川省成都市卫生健康委在市中心举办2025年医防融合项目签约仪式。仪式上,疾控机构、综合医院、基层医疗卫生机构、高等院校、全民健身中心、线上买药平台等17家单位协同启动了8个创新项目。

据悉,成都市医防融合项目涉及人才培养、健康体重管理、重点传染病防控等领域。例如,体卫融合健康促进项目将体育健身资源与医疗卫生、疾病防控深度融合,探索慢性病防控新路径;医防融合健康体重管理门诊试点“食养工坊”,探索构建从筛查、干预到管理的社区居民健康体重管理服务新模式;医防融合人才培养平台探索疾控机构与传染病专科医院、基层医疗卫生机构之间的人才共育、协作共享机制。

“医防融合是理念、机制、资源、服务的深度融合,必须打破条块分割,实现信息互通、资源共享。”四川省疾控中心相关负责人表示,希望成都市医防融合项目能持续从工作机制、服务模式重构等维度,深入探索可复制、可推广的医防融合新路径,切实推进医防协同、医防融合。

宁夏银川  
打造“医银合作—医保驿站”

本报讯(记者张晓东)近日,宁夏回族自治区银川市医保局携手宁夏银行启动“医银合作—医保驿站”项目。该项目首批开放14个合作网点,打造14个标准化“医保驿站”,将20项高频医保业务延伸至银行窗口,努力实现群众“就近办、多点办”,进一步优化银川市“15分钟医保服务圈”。

银川市医保局相关负责人介绍,此次合作是落实银川市政府“十心”实事的重要举措,旨在解决基层医保经办网点少、力量不足的问题。项目通过将参保登记、异地就医备案、生育津贴申领等三大类20项业务下沉至银行窗口,让群众“一站式”办理医保与金融业务。

“首批14个合作网点覆盖兴庆区、金凤区、西夏区,未来我们将联合更多银行增加布点,力争在年底前实现市、县(区)全域标准化网点全覆盖。”银川市医保局相关负责人说。

## 医院动态

湖北省第三人民医院  
深化床旁结算服务

本报讯(特约记者贝兰 通讯员曾左宽)“现在2分钟就可以办好出院手续,太方便了。”近日,在湖北省第三人民医院(湖北省中山医院),刘先生正在帮父亲办理出院手续时体验了床旁结算服务,对此非常满意。

据介绍,2024年8月,该院完成住院患者医保移动支付信息化接口改造,启动床旁结算模式,实现“病区—财务—医保”三方联动。通过手机或移动结算终端,病区护士站可提供费用核算、医保结算、缴费、退款、电子票据推送、结算单打印等全流程服务。患者用手机就能完成出院手续办理。此外,该院支持手机实时查看住院费用明细。患者可通过“住院清单”功能查到每日的各项医疗费用,包括药品费、检查费、化验费、治疗费、床位费、医疗耗材及预交金等。截至目前,该院床旁结算率达51%,就诊高峰期患者排队缴费情况得到明显缓解。

辽宁省肿瘤医院  
开展“知识产权进医院”培训

本报讯(通讯员于欣然 特约记者郑阳)“夜班星光一现地改良术式,知识产权归个人还是医院?”“专利维护费像滚雪球,如何平衡投入与产出?”“跨科室协作产出成果,权益该怎么划分?”近日,在辽宁省肿瘤医院暨大连理工大学附属肿瘤医院开展的“知识产权进医院”专题培训中,医务人员结合自身实践踊跃提问。

此次培训特邀辽宁省科协普作家协会理事长易玉教授作“知识产权转化运营与争议解决”专题分享,系统梳理卫生健康领域成果转化路径,通过“合同条款风险矩阵图”破解技术转让合同核心条款玄机,手把手教授医学专利作价评估与许可备案,揭秘三甲医院“专利导航+技术经纪人”双轮驱动模式。

辽宁省肿瘤医院副院长赵岩表示,该院将在年内出台科技成果转化管理办法,明确激励机制,搭建“产学研医”协同创新中心,引入技术经纪人常驻服务,启动“临床发明家”培养计划,设立百万元级专利培育基金。

江西于都——

## “如我在医” 设身处地提升患者体验

□特约记者 周翔  
通讯员 郭洪福

“这次做检查时旁边有了屏风遮挡,棉球也不像从前那么冰凉……”日前,江西省赣州市于都县罗江乡居民赖观秀到于都县人民医院做心电图检查时有了全新体验。

因为患心血管疾病,赖观秀每年

都要到医院做心电图检查,但每次检查体验都不太好。此次,她的体验大大改观,源自于都县人民医院深入开展“如我在医”行动,变“就医问题清单”为“服务改善账单”的临床实践。日前,该院心血管内二科医护人员脱下白大褂,以患者身份体验血糖测定、桡动脉穿刺术后加压包扎、股动脉穿刺术后加压制动、心电图监护等6个临床常见诊疗项目,查找

服务盲点、痛点,针对性提出了改进办法。

“如我在医”,是于都县卫生健康系统的一项统一行动。近期,于都县卫生健康委出台《全县卫生健康系统开展“如我在医”行动方案》,要求县卫生健康委领导班子成员、医疗卫生机构领导班子成员及相关科室负责人等,围绕患者看病就医全流程,着重在预防接种、预约诊疗、门诊就医、急诊

急救、住院就诊、后勤保障、诊后随访等环节开展换位体验,设身处地发现问题。

根据《方案》,“如我在医”行动包括换位体验和问题整改两个阶段,持续到2025年底。换位体验要覆盖卫生健康全周期、全链条服务,在解决问题的同时建立管长远、可复制、能推广的长效管理机制,切实提升患者看病就医体验和获得感。

据悉,为确保行动取得实效,于都县卫生健康委适时开展督促检查。对问题整改方面敷衍塞责、应付了事的,或在回应群众诉求方面存在不上心、不落实等“五不”情形的,该委予以通报批评,并视情况追究问责。截至7月8日,于都县卫生健康系统通过换位体验暗访排查到卫生健康服务各类问题113条,落实整改103条,整改到位率达91.2%。

## 医院风景线

患者母女感念细节里的人文关怀——

## 编外“小熊医生”上岗了

□特约记者 刘小晋  
通讯员 赵昊

“这个小熊好可爱!”  
“你看,它还穿着咱们医院的白大褂,像个小医生!”  
“走走走,带它一起去查房!”  
“能不能借给我,我带它上门诊。”  
近日,在陕西省人民医院肿瘤外科,一只穿着印有陕西省人民医院标志白大褂的小熊玩偶成为科室“团宠”。

“收到这个小熊,我们感到很意外也很惊喜,这个故事要从几个月前说起……”该院肿瘤外科主任李建辉说道。

今年3月,一名面色苍白的患者走进李建辉的门诊。经询问,该患者来自甘肃省,因乳腺癌久治不愈,心力交瘁。李建辉耐心地与患者交流,在一场疗愈身心的“话疗”中,患者的心情有了好转。

患者入院后,肿瘤外科霍斌亮主治医师和吴妹涵住院医师成了她的主管医生。他们经过仔细研判,为其优化了化疗方案,并确定了手术时间和

计划。  
“医生和护士的精心照料让我化疗后没有那么难受了。护士们工作起来马不停蹄,但我妈凑上去说话,她们也一边干活一边陪着聊天。最神奇的是,我妈用甘肃话与护士沟通竟然能无障碍。我妈告诉我,她挺开心的。”患者的女儿说,她和母亲因疾病产生的低落情绪就在一句句的关怀话语中逐渐消失了。

术前,霍斌亮在纸上为患者画出了“作战图”,对手术具体操作原理和流程进行了耐心讲解。经过医护人员的共同努力,手术取得成功。

在患者出院前,肿瘤外科收到母女俩送来的锦旗和一个小礼物。这是一只穿着印有陕西省人民医院标志白大褂的小熊玩偶,小熊还佩戴着胸牌、挂着听诊器。

“所有的人文关怀都是藏在细节里的。就像对这名患者,我们并没有特别地关怀对待,只是在日常细节中多替她想一想,多陪她说一说、看一看。其实,患者要求的并不多。”李建辉感慨道。

如今,这只小熊已经成了肿瘤外科的“编外人员”。



泳池水质监测

7月15日,江苏省宿迁市卫生健康委组织卫生监督员对市区9家游泳场馆进行监督检查,以确保市民暑期游泳卫生安全。图为卫生监督员正在开展水质监测。 通讯员仲启新 特约记者程守勤摄影报道

## 浙大二院:为了患者,无问中西

(上接第1版)

“平时工作确实会忙一些,毕竟两个科室的工作都要做好。无论是患者还是同事,都在慢慢认可我的工作,让我很有获得感。”宋美莹告诉记者,现在,心血管内科的很多护士、医生都在喝她开的中药调理身体,大家愿意更多地了解和体验中医。

浙大二院心血管内科常务副主任蒋峻介绍,培养“双聘医生”是浙大二院对培养中西医结合人才的重要探索,医院出台了“双聘医生”相关管理办法,明确了“双聘医生”的人事关系归属、工作内容等。比如,主聘在西医专科的“双聘中医医师”,人事关系归属于西医专科,要参与两个科室的临床、科研、教学等工作,且在中医科室工作时间不少于50%。

“双聘医生”的培养目前还处于探索阶段,像是在培养中西医结合发展的骨干力量。”蒋峻说。

王建安坦言,综合医院虽然是中

西医结合的重要平台,但普遍面临人才数量不够、老专家与青年人衔接不上、高端人才欠缺等中医人才队伍建设问题。这些问题影响了中西医结合工作的开展。

双聘机制是浙大二院组建和壮大中西医结合人才队伍的重要举措之一,不仅可以深化中西医学科交叉融合,还利于青年中医医师建立中西医结合临床诊疗及科研思维。

除了定向培养中西医结合人才,浙大二院还注重从西医队伍中孵化中西医结合人才。自2023年获批“西学中”培训基地以来,该院“西学中”培训项目已累计培训超200名学员,其中拥有中高级职称学员占比接近50%,形成了以高年资医师为骨干的专化研修梯队,构建起系统化的中西医结合人才培养体系。

“许多西医大专家也报名参加了‘西学中’培训。”王建安告诉记者,这些西医专家之所以对中医有这么高的学习热情,一方面是因为医院历来注

重中医药传承与创新,有着优质的文化土壤;另一方面是因为西医存在一定的局限性,中西医优势互补能让患者的治疗方案更完善,让患者的健康多一份保障。

王建安表示,通过参加“西学中”培训,西医医生加深了对中医理论体系的认知和认同,医院由此构建起“临床骨干+学科精英”的中西医协同人才矩阵,为学科融合发展注入兼具实践经验与学术深度的智力动能。这种以高端人才为引领的培养模式,正成为推动中西医结合诊疗体系创新的核心引擎。

## 内化于心,外化于行

“中西医结合并不拘泥于给患者喝中药或者针灸,最重要的是让西医接受中医的治疗理念,并将中医理念融入平时的诊疗。”浙大二院中医科主任于慧敏说。于慧敏是该院引进的高

端中医人才,有在综合三甲医院西科室和中医科工作的经历。在她看来,中西医结合不是简单的“拼凑”,而是从理念碰撞到形成思想共识的过程。

对于中西医结合该如何推广这一问题,于慧敏和吕伯东持有相同观点。他们认为,在影响力较大的综合医院推行中西医结合,有助于中西医结合全面发展。

于慧敏表示,综合医院有相对齐全的医疗器械和完善的诊疗体系,老百姓的信任度高,庞大的就诊体量带来更多中西医结合治疗需求,使中西医结合的效果更容易凸显,更容易形成规范路径和经验,更能以点带面推动中西医结合发展。

“有些冠心病患者在做完心脏支架手术后依然会有胸闷等症。我们用自主研发的工具评估后,发现这些患者的症状是由微循环功能异常引起的,于是为患者进行中药辅助治疗,改善患者的不适症状。患者对治疗效果

更满意。”蒋峻坦言,过去,由于中医循证医学证据不足等原因,他对中医的态度比较谨慎。随着中医的循证医学证据不断完善,治疗效果越来越明确,他对中医的观念在慢慢转变。“中西医结合这个领域的潜力很大,我们要真正把它做好,让更多人信服。”蒋峻说。

得益于浙大二院良好的平台和文化土壤,在满足患者需求和追求更好疗效的目标牵引下,中西医结合的理念正在不同科室逐渐被接受。

王建安表示,作为中西医协同“旗舰”医院试点项目建设单位,浙大二院要切实起到示范引领作用。为此,该院统筹全院资源,不断探索总结可复制、可推广的经验做法:对中医人才实行院内双聘机制;深化中西医协同医联体战略合作,与浙江省中医院签订战略合作协议,召开中西医融合论坛,进行两院专家互聘;组织“西学中”培训,依托名老中医专家传承工作室开展师承培养;建立中西医融合病房;组建中西医结合多学科诊疗团队等。

“在全球医学竞争的赛道上,中西医结合是浙大二院迈向世界一流的战略支点。”王建安表示,医院将持续深耕这一领域,让中西医结合成为提升医院国际影响力的金字招牌。