

凡人医事

□特约记者 郝东亮 刘翔
通讯员 张乃连

在山西省吕梁市柳林县人民医院的走廊里，一辆轮椅格外引人注目。轮椅上坐着的是医生高变芳，她右腿打着厚重石膏，却依然挺直腰背，认真倾听着年轻医生的病例汇报。这位来自山西省心血管病医院神经内科的帮扶专家，在脚部严重受伤后，坐着轮椅跨越百里从太原市赶回柳林县，只为兑现“站好最后一班岗”的承诺。

高变芳9个月的扎根坚守，凝结成这段轮椅上的行医故事，温暖了吕梁山深处的医患心。

把讲台搬进病房

2024年深秋，高变芳初到柳林县

时，在柳林县人民医院神经内科病房里总有她俯身询问患者的身影。

“冯师傅，您说话时舌头有没有发麻？”在一名脑梗死患者床前，高变芳一边记录病情，一边对身旁的年轻医生说，“大面积脑梗死的降压方案要更谨慎，要结合颅内压变化调整。你们看这名患者……”开展床边教学，是她9个月来的工作常态。

为了让当地医生掌握急危重症救治规范，她把临床上遇到的260个门诊病例汇集成鲜活的教材，在5场专题讲座里，用“柳林本地病例+国际指南”的方式讲解癫痫管理、卒中急救。查房时，她发现年轻医生对慢性病用药细节把握不准，就根据基层常见神经疾病诊疗流程，结合当地患者实际情况制定药物调整方案。

58次查房、60人次培训，她像播撒种子般，把专业知识一点点种进柳林县医务人员的脑海中。

坐着轮椅如约而至

2025年6月初，距离帮扶结束只剩两周时间时，一场意外造成高变芳的右脚跖骨骨折。医生反复叮嘱：“必须卧床4周，否则可能留下后遗症。”

可高变芳的笔记本上，清楚记着6月28日“国际癫痫关爱日”要进行专题培训，还有3个重点病例等着最终会诊。

“答应好的事，不能黄了。”她咬着牙给柳林县人民医院打去电话。6月26日清晨，家人推着轮椅把高变芳送上前往柳林县的车。两个半小时的车程里，右脚的剧痛让她额头布满汗珠。抵达医院时，柳林县人民医院神经内科的医生们早已等候在门口。“高老师，您怎么真的来了！”年轻医生眼眶发红地说。

她却笑着摆摆手：“别耽误时间，先去看郭阿姨的恢复情况。”这名脑出血患者正是高变芳受伤前参与抢救的最后一个病例。

时间回到6月4日清晨，呼吸科传来紧急会诊通知：郭阿姨突发意识模糊，血压飙升至230/122毫米汞柱。高变芳和同事张晓彦冲进病房时，患者已说不出完整的话，右侧肢体完全不能活动。

“先降压，但不能降太快！”她迅速判断，“用硝普钠静脉泵入，每5分钟测1次血压，准备头颅CT检查！”半个小时后，当患者血压稳定在180/100毫米汞柱时，她跟着一路护送患者到CT室。看着影像上“脑出血破入脑室”的诊断结果，她立刻制定方案把患者转入重症病房，直到患者被安全转运才松了口气。

这样的紧急抢救，在她9个月的帮扶工作中并不少见。

带不走的“种子团队”

在6月28日的培训会上，高变芳坐着轮椅授课。3个小时里，她把癫痫诊疗指南讲得生动易懂。培训结束时，全场响起经久不息的掌声，年轻医生们捧着她手写的笔记围上来，有人红着眼眶说：“高老师，我们一定要把您教的本事用好。”

如今，高变芳的帮扶工作已经结束，但柳林县人民医院的神经内科病房里多了本《高变芳老师病例分析集》，里面收着她带教过的47个典型病例；每周三进行业务学习时，年轻医生们还会拿出她编写的手册对照讨论。

高变芳在离别时说：“帮扶不仅是‘输血’，更要让本地医生提升‘造血’能力。”这段轮椅上的坚守，已经成为吕梁山深处一道关于责任与传承的风景。

北京中医医院新院区
建设项目开工

本报讯（记者段梦兰）7月21日，首都医科大学附属北京中医医院新院区建设工程开工动员会举行。北京中医医院党委书记刘中勋介绍，新院区未来将作为北京中医医院主院区，承担临床诊疗、科研教学和研发攻关中心功能。新院区建成后将持续推动首都优质医疗卫生资源疏解和均衡布局，加强朝阳区东南部地区医疗卫生资源配置和医疗保障能力。

据悉，北京中医医院现址位于北京市东城区，近年来，医疗服务、科研创新、教学培训等需求与基础设施现状之间的矛盾日益突出。此次开工的新院区位于朝阳区豆各庄乡，计划2029年底竣工。

安庆一一六医院
为退役老兵义诊

本报讯（通讯员丁陶然 特约记者马聪）近日，安庆一一六医院启动“情系八一 暖爱军民”巡诊进基层活动，组织医疗队在安徽省安庆市宿松县服务240余名退役老兵。

针对义诊对象普遍高龄及当前持续高温的情况，该院制定义诊方案和应急预案。活动现场秩序井然，退役老兵们有序领取导诊单和防暑药品，在工作人员引导下排队候诊。一位退役老兵动情地说：“党和政府没有忘记我们，太感谢了！”该院副院长黄文胜表示：“我们将持续推动优质医疗资源下沉基层，倾注真情做好每一场义诊服务。”

三亚市人民医院
发布IP形象“鹭宝”

本报讯（特约记者刘泽林 刘贵祥）7月16日，海南省三亚市人民医院（四川大学华西医院三亚医院）发布该院IP形象“鹭宝”。

白鹭为三亚市鸟，“鹭宝”以白鹭为原型，将海南地域特色与医院医疗使命相融合，象征纯洁与守护。“鹭宝”为白鹭展翅的姿态，既呼应医院“温暖羽翼”服务理念，又形似医疗十字符号的变形。“鹭宝”喙部设计为微笑曲线，眼部采用心形轮廓，传递“用心呵护”的医疗温度。该院党委书记宋彬介绍，此次推出IP形象“鹭宝”，既是医院自身发展的品牌需求，也是强化医院内部文化力、融入区域发展战略、优化公众沟通的多维举措。

检查
游泳场所卫生

近日，安徽省阜南县疾控局组织卫生执法人员和县疾控中心工作人员，开展游泳场所卫生监督检查及水质抽检工作。图为7月21日，工作人员在一游泳场所开展水质检测，并为小朋友宣讲健康知识。

特约记者吕乃明摄

北大公卫学院教学科研基地
在江西南昌揭牌

本报讯（特约记者姚秀秀）近日，北京大学公共卫生学院教学科研基地签约暨揭牌活动在江西省南昌市疾控中心（南昌市卫生健康执法局）举行。

南昌市委卫生健康委书记、南昌市委卫生健康委主任万里非指出，南昌市疾控中心要充分借助北大公卫学院的学术资源和科研实力，结合南昌丰富的实践经验和地方优势，将基地建设成为融科研协作、人才培养、资源共享为一体的创新平台。

北大公卫学院院长詹思延表示，双方已在思政教育、社会实践、项目合作等方面建立坚实合作基础，未来将充分发挥基地的平台支撑作用，进一步结合南昌地域特色开展深度协作，为提升地方公共卫生服务能力与科研创新水平提供有力支撑。

“妇幼营养三下乡云贵行”
走进贵州遵义

本报讯（记者梁兆琳）7月20日，由中国营养学会妇幼营养分会主办、贵州省营养学会、遵义市妇幼保健院等联合协办的“妇幼营养三下乡云贵行”首站活动走进遵义市。活动通过义诊、送医入户与专业培训3项举措，将优质营养健康服务送到老百姓家门口。

“农村地区妇幼健康仍是健康中国建设的短板。”中国营养学会妇幼营养分会主任委员汪之頔指出，当前脱贫地区孕产妇贫血率、儿童生长迟缓率仍高于全国平均水平。缩小区域、城乡、人群间的健康差异，实现健康公平，必须从生命起点抓起。

据悉，“妇幼营养三下乡云贵行”是中国营养学会妇幼营养分会联合江苏省营养学会、云南省营养学会、云南省营养学会开展的妇幼营养东西部协作、走进农村、走进乡镇系列活动的一个项目。接下来，该项目将深入云南省、贵州省多地，持续以“学术下沉、服务下乡、能力下传”为导向，让更多孕产妇和儿童在家门口就能享受到优质营养服务。

医院风景线

□特约记者 刘兰兰
通讯员 王静 罗玉倩

7月11日，顺丰快递江苏省昆山市城北紫竹路站点的快递员们享受到了“昆小哥医院”推出的“流动健康驿

站”上门服务。医护人员不仅送来了包含乌梅饮、花露水等的“清凉包”，还针对快递员工作特点，在快递员分拣包裹后的短暂休息间隙开展防暑降温知识讲座。

两年前，昆山市依托市第三人民医院设立“昆小哥医院”，精准对接新

业态劳动者健康需求，通过实践探索，构建起覆盖医疗干预、急救保障、社会支持的健康服务体系。

“我们调整服务时间，与小哥们的工作节奏同步。”该院党委书记吴伟介绍，以外卖骑手高发肠胃问题为例，医院推出了免费幽门螺杆菌感染

检测服务，但因检测需禁食禁水4小时以上，开展初期外卖骑手参检率不高。通过与站点深度沟通，医护人员优化了服务时间。目前，该检测已覆盖全市4个站点350余名外卖骑手。同步开展的“十分钟健康课”累计举办10余场，内容涵盖胃肠疾病预防、骑

“昆小哥医院”里有暖意

“安心水”传递医患情

担心卫生问题，这里不仅机器干净，连纸杯都摆得整整齐齐，让人很安心。”正在候诊的张阿姨接了一杯水，看着洁净的出水口和清晰的消毒记录，微笑着说。

这看似寻常的一杯水，背后藏着医院对患者就医体验的细致考量——

从滤芯更换到日常消毒，再到温馨提示，一道道防线守护着饮用水安全，让每一位就诊者喝得放心、暖在心头。

“饮用水安全不是小事，每一个环节都不能马虎。”该院门诊护士长曹华华介绍，门诊区域的直饮水机并非“一装了之”，而是建立了全流程管

理机制：设备每半年更换一次滤芯，并在直饮水机旁公开更换记录；保洁人员每日准时使用专用消毒湿巾擦拭直饮水机的出水口和接水台面，检查有无漏水情况，并倒掉接水盘里的残留积水以防细菌滋生；直饮水机旁还贴有醒目的“小心烫伤”提示。这

些措施，只为让患者及其家属喝的每一滴水都达标。

考虑到部分患者未带水杯，医院在每台直饮水机旁都整齐摆放着一次性纸杯，旁边配套设置了分类垃圾桶，引导大家将用过的纸杯规范丢弃。

“一杯水看似是小事，却是患者就医过程中最直接的需求之一。”该院门诊部主任赵晓丽表示，就医体验的提升就藏在这些细节里。从一杯“安心水”到舒适的候诊座椅，从清晰的指引标识到耐心的咨询服务，医院始终以患者需求为中心，用实实在在的行动传递温暖。

医共体让县域更添安全感

（上接第1版）

“随着医共体对卫生院的科学指导和规范管理，我们的医疗收入结构发生了显著变化。”梁水英表示，如今，卫生院已从亏损转为有结余，且结余逐年递增。医疗服务性收入呈上升趋势，2024年占比超30%，医务人员的技术劳务价值得到进一步体现。

近两年，广东省加快县域医共体中心药房建设，出台省级实施方案，推动全省县域医共体建立和完善药品目录统一、药学服务同质、处方流转便捷、供应保障有力的中心药房工作模式。“截至2024年底，全省建成医共体中心药房的县（市、区）达70.77%，乡村居民用药需求得到进一步满足。”张

发滨说。

广东省多地已建成县域医共体审方系统。在曲江区，药品采购实行统一管理，卫生院的用药需求统一上报后，由总医院集中采购。若基层遇到药品急用但储备不足的情况，只需在线上借药平台登记备案，中心药房便会直接配送。中心药房建成后，基层用药目录大幅扩充，西药从原来的100多种增加至现在的三四百种。

当地基层医务人员介绍，小型或偏远卫生院过去因用药量小、距离远，药品供应方合作积极性低，常出现药品配送不到位的情况。如今依托医共体的规模优势，这一问题得到妥善解决。

资源整合，县域医疗良性发展的底气倍增

至今，曲江区卫生健康局局长伍绍文对2018年的一个场景既无奈又难忘。那年，区卫生健康局为罗坑镇卫生院招到两个年轻人，伍绍文特意送他们到卫生院，盼着这两个年轻人能扎下根来。没想到，两个年轻人刚下车，就见卫生院很小，离城区还远，扭头便离开了。“自打启动县域医共体建设，推行人才‘县招县管镇用’模式后，这样的事儿再没发生过。”伍绍文释然地说。

近年来，广东省不断深化推进县域医共体唯一法定代表人制度和人、财、物统一管理。指导各县加强县域医疗卫生机构编制管理，允许县域医共体内公立医疗卫生机构编制分别核定、人员统筹使用。曲江区在医共体内实行

编制、岗位一体化改革，由医共体总医院统一招聘、管理、调配医疗卫生人才，并向偏远地区、一线岗位适当倾斜。

“伍局长，告诉您个好消息！又来了一位高水平的中医康复治疗师！”采访当天，马坝镇卫生院院长尹方远远瞧见伍绍文，便兴冲冲地说道。尹方回忆，在实行医共体内人才一体化管理前，马坝镇卫生院曾长期陷入“招人难”的困境。编制岗位空置却无法灵活使用，中高级职称岗位紧缺难以吸引人才，再加上待遇缺乏竞争力，导致卫生院始终面临人才短缺的难题，进而制约了卫生院发展。

转机出现在医共体内人才一体化管理实施后。曲江区编办等部门将用人权下放到县域医共体，由医共体总医院“总量控制、统筹使用”。在此机制下，马坝镇卫生院迅速补充了中医、康复等专业的39位医疗卫生专业人才。伍绍文介绍，改革以来，医共体内区级医院和基层分院之间人才流动

86人，基层分院编制总体使用率从62%提高到88%。

韶关市政府党组成员、副市长，时任曲江县委书记的罗海俊认为，医共体的核心要义是统筹整合人、财、物。这类涉及人员调动、资源调配的工作，必须由“一把手”亲自抓，亮明态度、拿出决心，推动将资源攥成拳头，由牵头医院带动基层服务水平提升，最终让老百姓得利。

随着紧密型县域医共体建设的深入推进，广东省全面推动县域医共体内部资源共享与检查检验结果互认共享。在省级政策指引下，惠州市龙门县在保持原有法人资格的基础上，将县人民医院、中医院、妇幼保健院统一规划建设为龙门县总医院，减少重复设置科室24个、减少重复购置医疗设备120种；连州市则创新性地推行CT等大型医用检查设备共建共享共用，推动实现先进设备集约化和效益最大化利用。

连州镇中心卫生院没有配备CT。梁水英回忆，没有成立医共体时，如果有需要做CT的患者，卫生院会推荐其转至清远市或广州市的医院。“过去，我们很少往县级医院转患者，毕竟那时我们之间是‘竞争关系’。”梁水英坦诚而幽默地说。而现在需要用到CT设备时，患者只需要在卫生院开单，便可以到县级医院做CT，还能享受基层的收费和报销政策。“这样一来，我们不用买设备、养人员，基本没成本，患者也不会为了检查而‘流失’。”梁水英说。

“现在我们成了一家人，遇到需要转诊的患者，都是优先转到医共体内的医院。2024年，我们向连州市人民医院转去了200多位患者。”梁水英说。

据了解，2024年，连州市域内住院率达到了92.2%，排名全省第三；连州市人民医院三级、四级手术同比增长15.85%，县域整体医疗服务能力得到全面提升。