

市县新景象

德阳罗江区——

院长们关心“谁管的社区住院率低”

□特约记者 喻文苏
通讯员 王丹

近日,在四川省德阳市罗江区第二人民医院健康管理中心,58岁的周玉琼轻车熟路地完成了体检、问诊和取药的全流程。“挂号后直接过来,报销完药费才一块多。”她笑着扬了扬手中的药袋。

位于川西的罗江区有21万人口。罗江区副区长唐强介绍,2017年,该区组建包括12家公立医院、75

个村卫生室在内的罗江医院集团,实施编制、财务、药物等“八统一”管理。改革后的罗江区医疗地图非常清晰:村卫生室是健康前哨,镇卫生院解决常见病,区医院专攻疑难重症。如何保证服务质量一致?罗江区独创“三纵一横”质控体系——区人民医院、中医分院、疾控中心分别牵头临床、中医和公共卫生质量建设,确保村民在家门口也能享受区级标准的医疗服务。

在金山镇2024年新建成的区第二人民医院,该院副院长毛斌见证着

改革后的成效:“过去股骨手术必须转到区医院,现在我们能独立完成。”居民周大爷在该院接受手术花费了6113元,自付仅千元,比去区医院节省近两成。

7月的烈日下,罗江区新盛镇卫生院健康管理团队骑着电瓶车进村入户提供家庭医生签约服务。2025年,罗江区推出健康管理团队,升级家庭医生签约服务。其中,新盛镇卫生院组建14支由区级专家、乡镇医生、村医、公共卫生委员会成员等组成的健康管理团队,建立全系统闭环服务链,实现

“签约一人、履约一人、做实一人”。这支健康管理团队肩负着全区134个网格的居民健康管理。他们携带的便携设备可完成基础体检项目,数据实时上传至区医共体平台,形成动态更新的健康档案。

2024年,罗江区高血压重症率下降0.22%,糖尿病重症率降低2.06%,居民人均预期寿命达80.53岁。这些数字背后,是健康管理团队用脚步丈量出的“防病长城”。

如今,卫生院院长们开始比谁管的社区住院率低,这主要缘于罗江区

绩效考核“指挥棒”的变化。2024年,罗江区将医保和公共卫生资金整合为“两个总额”统筹管理,在绩效考核中,疾病治疗指标权重仅占40%,其余60%的权重体现在健康管理成效上。通过加强健康管理,让网格内居民少生病,团队收入反而增加。

据统计,2025年1—5月,罗江区医保支出同比下降8.74%,住院人次同比下降15.3%,群众就医负担明显减轻,医保基金使用质效全面提升。

“现在不是生病才找医生,而是医生常来帮我们防病。”周玉琼感慨道。

医院风景线

一份生日惊喜

□特约记者 肖清心
通讯员 王丹

近日,湖北省襄阳市中心医院眼科病房内出现暖心一幕:72岁的付奶奶在白内障手术后收到了一份特殊的生日礼物。

手术前,眼科责任护士张晨晔在核对信息时发现,付奶奶生日与手术日期重合。尽管白内障手术流程紧凑,医务人员工作繁忙,眼科团队仍决定为付奶奶送上生日祝福。术后,智能护理显示屏亮起跳动的“生日快乐”字样。随后,张晨晔手捧贺卡走进病房,送上祝福:“付奶奶,今天是您的生日,也是您迎接新‘视界’的日子,祝您往后每一天都光明灿烂!”

这份用心让付奶奶红了眼眶。她说:“没想到医院这么用心,被这贺卡暖得掉眼泪了。”护士长艾华运表示:“患者不仅需要手术解除眼疾,更需要心理抚慰。一张贺卡虽小,却能让他们感受到被当作家人的温暖。”

付奶奶的“生日惊喜”故事在病房传开,患者及其家属纷纷点赞。术后复查显示,付奶奶的视力明显改善。

襄阳市中心医院相关负责人表示,医院在各项工作中坚持“以患者为中心”。从应用智能护理系统到开展人文关怀培训,从精准治疗到情感支持,一系列举措让医疗过程更贴近患者所需。

5元钱的温度

□特约记者 刘磊
通讯员 胡璟

7月22日是大暑第一天。当日,北京市石景山区中医医院组织医务人员来到辖区社会福利院,开展“传承中医智慧 守护银龄健康”义诊活动。因为医务人员为老年人提供诊疗服务。

本报记者黄楠
通讯员李洪
摄影报道

为福利院老人义诊

7月15日12时10分,新疆生产建设兵团第一师医院感染性疾病科专家门诊的诊室里还残留着消毒水的清冽气息。77岁的陆春莲(化名)攥着几张皱巴巴的检查单,额头渗出细密的汗珠——诊间结算系统显示,医保报销后她还需支付5.13元,可随身携带的现金不够。

“您坐着歇会儿,我来处理。”正在打印检查单的第一师医院感染性疾病科主任郭向东,看见老人窘迫的神情,便立刻拿出手机打开支付宝扫码缴费,费用瞬间到账。陆阿姨愣愣地说:“我不会用这些扫码的东西,来看病还麻烦您帮我缴费,这怎么好意思……”

郭向东笑着摆摆手,顺手帮老人把缴费凭证摆放在桌上:“您年纪大了,跑到一楼缴费窗口不方便。这点钱不算什么,看病顺心最重要。”他耐心叮嘱老人定期复查肝病的注意事项,直到确认她完全听懂,才放心让她离开诊室。

两天后,老人特意带着一张崭新的5元纸币找到护士站,执意要亲手还给郭向东。“那天忘了问姓名,打听了好几个人才知道您贵姓。这5块钱您一定要收下,不然我心里不安稳。”老人说着把钱递过去。

郭向东回答:“门诊经常遇到不会用智能手机的老年人,垫付几块钱是常有的事。多数患者会像您一样专门送现金来还,其实钱多钱少真不重要。能让你们少跑腿、少着急,就是我们当医生的本分。”

在移动支付普及的当下,这场围绕“5元钱”展开的互动,恰似一缕穿透数字壁垒的暖阳。郭向东的举手之劳,不仅解决了老人的燃眉之急,更用医者的温度,让医患之间的信任变得可触可感。这5元钱的流转里,藏着的正是医疗服务中最珍贵的人文关怀。

山西太原 推动中医药文化进校园

本报讯 (特约记者郝东亮 刘翔)近日,山西省太原市卫生健康委、市教育局联合印发《太原市中医药文化进校园工作实施方案》,明确以“一支专家团、一百个中医角、一批校园师资、一片研学矩阵、一系列文化活动”5项举措为抓手,着力推动中医药文化在校园“生根发芽”,探索传统文化传承与青少年素质教育融合新路径。

《方案》提出,组建专家宣讲团,打造移动中医药课堂;在100所中小学建设“傅山中医角”,定期举办傅山文化主题活动;培育校园师资“火种”,构建常态化传播网络;拓展校外研学矩阵,开启沉浸式文化之旅;组织中小学生走进各研学基地,体验针灸推拿等中医适宜技术,观摩古法炮制工艺,参与中草药种植。

陕西延安 开展职业病防治监测培训

本报讯 (特约记者王玮 通讯员李梦茹)近日,陕西省延安市委、市政府组织开展职业病防治监测培训,进一步贯彻落实国家职业病防治工作要求,提升全市职业病防治监测人员工作能力。

培训班邀请省、市两级职业健康专家围绕2025年全市重点职业病监测、工作场所职业病危害因素监测、医疗卫生机构医用辐射防护监测、职业性放射性疾病监测、职业健康检查机构质量控制等业务内容和操作规范进行详细培训,提升市域内职业健康监测能力。

辽宁大连 举办职业健康技能竞赛

本报讯 (特约记者王宏彦)近日,由辽宁省大连市卫生健康委、市总工会主办,大连市疾病预防控制中心(大连市卫生监督所)承办的2025年大连市职业健康职业技能竞赛圆满落幕。

此次竞赛以“弘扬工匠精神,建设健康中国”为主题,设置职业卫生监测评估、职业病危害工程防护与治理、放射卫生监测评估、职业健康检查与职业病诊断、放射诊疗管理知识5个比赛项目。来自该市10个县区的代表队共56名选手参加竞赛。

专题

在山东省第二人民医院(山东省耳鼻喉医院)一间教室里,具有食管发声经验的老师们正指导患者练习使用食管发音,20余名学员围坐在一起,将手轻轻按在自己的颈部,努力从食管里挤压出气流,尝试着吐出清晰的音节……这些学员大多是患有喉癌或下咽癌并接受过全喉切除手术的患者(无喉者)。

癌症患者陷入“沉默”困境

现年59岁的李明(化名)曾是一名中学老师。两年前,他因患喉癌接受了全喉切除手术。术后,他虽然保住了生命,但是生活却陷入了长久的“沉默”。李明的老伴王女士说:“我们觉得打字交流很方便,家里也有人随时照顾他,没必要来医院上课,但他自己还是迫切地想报名来学习用食管发



医生的劝导帮王大姐“卸下包袱”

□本报记者 刘嵌羽
通讯员 魏彦 任莹莹 郑士娟

对此,正定镇卫生院妇科医生樊娟萌没有简单应付,而是对王大姐说:“早查早治,少受罪、少花钱;拖久了,小病成大病,全家跟着揪心……”然而,王大姐听完仍半信半疑,摆摆手离开了诊室。

樊娟萌始终放心不下。第二天,她拨通了王大姐的电话,没有直接催促检查,而是像拉家常一样询问:“大姐,这两天身体咋样?”聊着聊着,她又讲起了筛查的重要性:“大姐,咱图个啥?不就图个身子骨硬朗,不给儿女添负担嘛。这小检查,就是给咱身体上个‘保险’啊!”电话那头,王大姐的态度终于松动了。

然而,躺上检查床的那一刻,王大姐的手却冰凉发抖。樊娟萌轻轻拉好布帘,握住她的手说:“大姐,别怕!有我在,咱慢慢来。”王大姐逐渐放松了

下来,鼓起勇气接受检查。当触诊到王大姐盆腔深处那个硬结时,樊娟萌的心猛地一沉——高度怀疑那是恶性肿瘤。她通过免费“两癌”筛查专用“绿色通道”,联系紧密协作的正定县妇幼保健院妇女保健部主任翟新茹。一条从乡镇直达县城的生命通道就此开启,王大姐被无缝转诊至县妇幼保健院。

在县妇幼保健院完成必要的初步检查后,面对可能的癌症诊断,王大姐因巨大的恐惧和讳疾忌医的心理再次动摇,甚至想“回家再看看”。

翟新茹像对待亲人一样,一遍又一遍地向王大姐解释。她摊开检查报告,用通俗易懂的语言,将病情的严重性和早期治疗的希望掰开揉碎了讲。面对王大姐的迟疑和反复询问,她耐心地结合清晰的影像图片和治愈的成

功案例,从家庭责任、治疗的可行性、医保政策等多个角度,帮助王大姐卸下思想包袱、打消经济顾虑。当得知患者及其家属仍担心费用问题时,翟新茹说:“我们可以安排您转到上级医院进一步确诊。该查的项目一样不少,不该花的钱一分不多花。”

在翟新茹的坚持下,王大姐彻底打开了心结,接受了转诊方案。翟新茹积极联系上级医院专家,全程协助对接住院、手术事宜。最终,王大姐在河北医科大学第四医院(河北省肿瘤医院)被确诊为恶性肿瘤,并顺利完成手术,复查结果良好。

据了解,今年以来,正定县已为全县1.1万余名女性提供免费“两癌”筛查服务,筛查出宫颈癌及癌前病变20余例,乳腺癌10余例,以及其他恶性肿瘤2例。

山东省第二人民医院:

扶无喉者踏上重获新“声”之路

声,重新学会说话。”

“不能说话,比不能走路还难受。”李明在小黑板上写道。据王女士介绍,李明也曾尝试用手机打字与人交流,但由于打字速度缓慢,他的社交圈逐渐萎缩。如果出门遇到熟人跟他打招呼,他会因不能回应而感到尴尬,久而久之便不再敢独自出门了。“像这样的患者并不少见。”山东省第二人民医院头颈医学中心大科护士长卢文红说,“术后患者面临的最大挑战并非生存问题,而是如何回归社会。语言是人类最基础的社会功能,失去了语言能力会让许多人陷入抑郁情绪甚至自我封闭。”

食管发声令患者重拾希望

为了无喉者重获语言能力,山东省第二人民医院于2007年开设了食管发音培训班。该院也成为了山东省内首家系统开展此项康复项目的公立医院。

田老师和弓老师是医院食管发声培训班的老师,他们此前也做过全喉切除术。后来,他们通过自学掌握了

食管发音的技巧,并愿意将经验传授给更多同病相怜的患者。“食管发音的原理是让患者练习将空气咽入食管,再通过肌肉收缩将气流排出,从而实现振动食管上端黏膜发声的目标。”田老师说,“与电子喉等替代方式相比,食管发音更接近自然发声,且无须依赖设备,只是这一技能并不容易掌握。”

“一开始,有些学员连‘啊’都发不出来,急得直掉眼泪。”弓老师说,“学员们通常需要进行1周的密集训练,回家后再继续练习数周,才能达到从控制气流到连贯说话的阶段,这就像婴儿重新学说话一样。为帮助学员克服心理障碍,我们的培训班不仅采用

小组教学方式,还会邀请康复成功的老学员来分享经验。当患者听到‘前辈’们能流利地说话时,眼里是有光的。”

心理支持助患者回归社会

“能说话了,我又是完整的人了!”经过一周的训练,李明终于能一个字一个字地说出完整的句子。结束培训的那一刻,他用力握住田老师的手。

“食管发音训练不仅是一项技术活,更是一项心理工程。”卢文红说,“学员们需要克服的,不仅仅是生理上的障碍,更是心理上的恐惧和自卑。”在培训班开展教学过程中,医院特别注重为学员们开展心理疏导和团体支持,帮助学员在相互鼓励中共同走过这段艰难的重“声”之路。

截至目前,山东省第二人民医院的食管发音培训班已成功举办33届,累计帮助700多名无喉者重新获得了语言能力。医院还计划进一步扩大培训规模,优化课程设置,为更多无喉者搭建便捷高效的康复通道。(王晓敏)