

英德基层卫生院的“强基密码”让优质医疗资源沉到百姓家门口

破解山区看病远看病难

胡川英

英德市九龙镇卫生院里,2岁患儿洋洋(化名)安静地躺在病床上。来自清新区潭镇的他,因剧烈腹痛入院,血淀粉酶指标异常升高。放在过去,这样的急症往往意味着家属带着孩子赶往数十公里外的三甲医院。但这一次不同——通过远程诊疗系统,英德市人民医院专家迅速线上确诊“急性胰腺炎”,并指导制定了禁食、抗感染等精准治疗方案。一周后,孩子康复出院,父母悬着的心终于放下:“没想到镇里医院也能治这么重的病,省了多少奔波。”

由于潭镇距离九龙镇仅十多公里,不少群众选择“跨县”就近诊疗。洋洋的经历,是英德市破解山区群众“看病远、看病难”困局的一个缩影。九龙镇卫生院,这个服务覆盖英德、清新、阳山三地多个乡镇约15万人口的山区二级综合医院,近年已成为当地及周边群众就医的优先选择。



▲医生给患者推拿

A 技术强基 让大病不再出镇

在清远市人民医院和英德市人民医院的持续技术帮扶下,九龙镇卫生院紧抓二级医院建设契机,实现医疗能力的跨越式发展。它不仅是第一批广东省胸痛救治单元,还成功开展腹腔镜下胆囊切除、输尿管镜碎石取石、胃镜下息肉切除乃至甲状腺癌根治等复杂微创及开放手术。

67岁的刘阿姨受益于于此。当检查提示“右侧甲状腺癌可能性大”时,她一度忧心忡忡——去大城市手术意味着高昂的花费和家人的长途陪护。最终,她在九龙镇卫生院成功完成了“双侧甲状

腺切除+中央区淋巴结活检术”,术后恢复良好顺利出院。

类似的变化还体现在阑尾炎、疝气等常见手术,住院时间从过去一周缩短至如今三天左右,痛苦和并发症也显著减少。

远程诊疗系统更是山区患者的“生命桥梁”。当65岁的黎先生因复杂气胸治疗效果不佳时,一条连接英德市人民医院胸外科专家的远程会诊请求发出。专家细致分析影像资料,果断建议更换引流管规格并调整治疗方案。仅仅一周后,黎先生气胸消失,满意出院。这“云端”

驰援的桥梁,让疑难病症在镇内获得三甲医院的智慧支持成为现实。

据了解,根据英德市地域广、跨度大的特点和医疗机构的服务能力,该市将全市医疗服务划分为英中、英东、英西3个片区,每个片区有1家二甲以上医院作为次中心医院。通过做大做强牵头医院、做实次中心医院、做活乡镇卫生院、做稳村卫生站的“县—片区—镇—村”四级医共体运行体系,形成了当地群众30分钟可享受二级医院服务水平的医疗服务圈。

B 岐黄扎根 让康复贴近家门

英德市九龙镇,中医药服务已深深融入基层医疗的毛细血管。“乡镇里多是‘一老一小’,老人们腰腿疼痛,首选就是看中医。”九龙镇卫生院院长李建锋深谙百姓需求。

来自九龙镇泉水村的陈先生,因车祸导致“脊髓损伤并四肢瘫痪”,术后转入九龙镇卫生院康复科时四肢肌力为零。绝望之际,一套融合针灸、推拿、现代康复训练的中西医结合治疗方案为他点亮希望。从肌力逐步恢复到拔除尿管,从辅助行走走到生活自理,几个月后,陈先生实现了近乎奇迹的康复。

如今,九龙镇金造村的卫

生站设立了中医馆,村民足不出户就能享受抓药、刮痧、拔罐、代煎中药等服务。这背后是当地中医药服务体系的有力支撑:九龙镇卫生院中医科拥有30张病床和7名专业中医师,能开展浮针、龙氏正骨等20余项中医适宜技术。此外,该院健康领域,成功治愈功能性长短腿10例、腰椎间盘突出18例。

目前,英德全市24家镇街卫生院中医馆设置率达100%,村卫生站中医药服务覆盖率达到95%以上,基层中医诊疗量占比超过44%。岐黄之术,正在基层焕发强大生命力。

C 梧桐叶茂 引得凤凰栖枝头

技术和提升的背后,是人才的汇聚与成长。九龙镇卫生院副院长何振兴从普通医生一路成长,并带头创建了医院的儿科,让乡村儿童有了专业守护。而值得一提的,是人才的“逆向流动”——外县县医院的罗医生,主动选择来到九龙的镇级医院。

“这里不仅有更好的待遇,更有施展才华、服务基层的广阔平台。”罗医生的选择,道出九龙镇卫生院的吸引力。目前,该院178名职工中,医疗技术人员占比高达91%,中高级职称人员占比接近30%,大学专科以上学历人员超

过90%。这支不断壮大的队伍,成为支撑山区医疗服务升级的核心力量。医院还定期联合村医下乡义诊,每季度组织村医适宜技术培训,将能力提升的链条延伸到最末梢的27个村卫生站。

随着二级医院框架的完善,九龙镇卫生院的服务半径持续扩大。九龙镇内企业员工体检不必再远赴外地,区域辐射力不断增强——2023年该院门诊量突破12万人次,出院病人达9370人次;2024年门诊量突破14万人次。(作者单位:英德市卫生健康局)

粤港澳大湾区国际临床试验大会在深圳举行

共探临床研究新路径

深圳讯 7月12日,“临床创新系列创新:粤港澳大湾区国际临床试验大会”在深圳市光明区开幕。此次大会旨在让医学研究的新发现,能更快、更安全地变成医生手里治病救人的真本事,让百姓受益。

如何利用粤港澳大湾区优势,加强协作、优化流程,让真正有效的诊疗新方法在大湾区“跑”得更快?大会主席、深圳医学科学院副院长涂次欣表示:“在光明科学城战略布局下,我们协同优质区域医疗资源,构建‘基础研究+技术攻关+成果转化’全链条的创新闭环,最终让患者成为最大受益者。”

深圳医学科学院粤港澳大湾区国际临床试验中心教授李锐冲介绍,他们在深港“一中心

一所”的架构下,正推动跨境伦理互认与数据流通机制,打造大湾区临床试验新生态。

大会现场,专家们交流了在肿瘤治疗领域精准治疗与微创手术新进展的心得、优化心脑血管急症如脑卒中抢救流程、探索扩大低剂量CT肺癌筛查等早筛早防策略、限时饮食干预脂肪肝等生活方式管理方案等。

中山大学附属第七医院作为大会的主要发起者和承办方之一,充分展现了其“科研为民”的宗旨与实力。大会主席、中山大学七院院长何裕隆表示,研究要源于临床难题,成果最终要造福患者。“我们打造的平台,核心使命就是加速实验室发现向病床旁新疗法新技术的转化,这是我们的责任所在。”(刘冉冉)

广州市第一人民医院白云院区常态化开展“义剪暖人心,关爱伴医行”床边服务

巧设移动理发站

广州讯 长期住院,头发长了需修剪该怎么办?这个关乎住院患者“头等大事”的难题,在广州市第一人民医院白云院区(广州市白云区第二人民医院)得到了解决。

据了解,广州市第一人民医院白云院区关注到住院患者尤其是长期卧床、行动不便患者的理发需求,院团委主动作为,创新服务模式,联合门诊客服中心与社会志愿者,率先将理发服务引入病房,常态化开展“义剪暖人心,关爱伴医行”床边服务。

目前,医院义剪服务已吸纳一名常驻志愿者。钟女士表示,今年2月,广州市第一人民医院白云院区和江高镇社站联合举办了首场义剪活动,自己作为志愿者参加。在此之前,她便有长期开展义剪服务的经历,参加医院义剪活动后,发现很多卧床患者无法获得最基础的头部护理,认为在医院进行义剪很有意义。

钟女士表示,自己平时在工厂有全职工作,工作之余,坚持每周抽出1—2天时间到医院病房,为有需要的患者进行义剪。她说:“十年义剪积累的经验看到

患者的笑容,是我的动力源泉。”

在心血管内科住院的李阿婆享受到了这项服务。家属王女士称,妈妈因心脏病长期卧床,日渐长长的头发不仅影响个人卫生,更给护理工作带来不便,成了全家人心中的“烦心事”。

得知医院有定期床边义剪服务,王女士立即报名。义剪服务志愿者钟女士接到医院团委的通知后,带上理发工具来到病床前,动作轻柔而熟练,还会细心询问李阿婆的感受。随着剪刀舞动,李阿婆的头发变得清爽利落。看着镜中整洁的自己,李阿婆笑着说:“舒服多了,整个人都精神了!”

据介绍,自2月启动义剪志愿服务以来,已累计为超150人次的住院患者及家属解决了“头等大事”。这不仅是一项便民举措,更是雷锋精神在医疗阵地的生动实践,有效提升了患者的就医舒适度和满意度,成为医院拓展优质服务内涵、深化人文关怀的重要标志。

医院表示,未来将持续推进多元化的志愿服务项目,将温暖延伸到更多细微之处,用心用情构建更加和谐的医患关系。(张杨)

中山大学孙逸仙纪念医院团队研发静脉血栓专科AI智能体

提供精准化诊疗决策支持

黄睿 刘文琴 房诗婷

静脉血栓栓塞症(VTE)作为全球第三大致死性心血管疾病,其防治一直是临床难题。传统诊疗模式依赖医生经验,易受个体差异和资源限制影响,导致预后不确定性高。针对这一困境,中山大学孙逸仙纪念医院血管外科团队成功研发“静脉血栓专科AI智能体”,通过私有化部署与多模态模型融合,为易栓人群及易栓症患者提供精准化、个性化的诊疗决策支持,医院血管外科主任黄楷教授介绍,该技术在临床实践的进一步应用正致力于将患者预后导向“医患双赢”的满意结局。

实现数据壁垒与智能架构的双重突破

专科数据库为这个智能体构建出安全的“护城河”。黄楷介绍,团队结合前沿大语言模型(LLM)技术,构建了“LLM+规划+反馈+工具调用”的智能体框架,“就像把

医生的‘大脑’上传到云端,使用者可以通过智能体在团队多年的研究经验中找到问题的答案。”

在保障科学性的同时,系统通过私有化部署,确保患者敏感数据全程封闭于个人知识库,杜绝信息泄露风险。这一架构不仅满足医疗数据安全合规要求,更通过本地化模型训练,使预测精度较传统方法提升40%以上。

目前,智能体深度融合遗传风险分析、动态表型监测、实时凝血监控等多个指标。如遗传风险分析,通过整合蛋白C/S缺陷、凝血因子突变等易栓基因数据,构建多基因风险评估(PRS)模型;动态表型监测则利用表型年龄加速(PhenoAgeAccel)等新型衰老标志物,实时评估血栓形成倾向;实时凝血监控则通过TAT/PIC/D-二聚体等新型凝血标志物,量化高凝状态并预警血栓事件。

开拓全周期干预诊疗生态

“在临床诊疗上,静脉血栓专科AI智能体的应用展现出了变革性价值。”黄楷介绍,目前的应用情况,智能体在诊疗领域有三大最

突出的优势。

一是高危人群的筛查。例如对于肿瘤置管患者(相关血栓形成率高达75%),智能体能够提前识别血栓风险。对肥胖、遗传性易栓症或化疗患者,系统还将自动推送抗凝预防方案。

二是个体化治疗导航。在PTS(血栓后综合征)管理中,团队自主研发的PTS预测模型通过23项临床变量,可以精准预测患者24个月内PTS发生概率。系统据此生成“抗凝+压力治疗+运动康复”的定制方案,使患者生活质量显著提升。

三是急危重症决策支持。针对中危肺栓塞患者,智能体集成“重症肺栓塞血流动力学恶化预测APP”,通过预判恶化风险指导医生及时启动溶栓或介入治疗,目前已成功避免多例致命性肺栓塞。

打造医患双方共同协作新模式

这一系统还可以为诊疗过程中的医患双方打造共同协作的新模式。

在医生端,智能体自动生成循证报告,减少80%的人工评估时间,并通过持续学习机制(如基于国家自然科学基金支持下5年内发表的23篇血栓相关的SCI论文)动态优化方案。

在患者端,通过智能体实现“血栓风险自评—用词提醒—随访反馈”闭环管理,可提升患者依从性。

未来,团队还将开拓智能体在主动栓塞、肿瘤相关血栓等领域的诊疗应用。(作者单位:中山大学孙逸仙纪念医院)



志愿者为患者理发

广州市鱼珠街道筑牢蚊媒传染病防线

守护居民健康

黄文洁 朱源浪

鱼珠街道位于广州市黄埔区西南部,气候湿热,人口密度高且流动性大,是登革热防控的重点区域。该街道深刻认清辖区登革热疫情形势,以“预防为主、联防联控、科学治理”为原则,立足地域实际,构建起“组织保障+机制创新+环境整治+宣传教育”四位一体登革热防控体系。

依托公共卫生委员会成立疫情防控工作领导小组,鱼珠街道下设6支专业队伍,开展紧急灭蚊消杀、蚊媒孳生地巡查清除、入户调查积水等,形成“主要领导亲自抓、分管领导具体抓、责任科室协同抓”的三级责任体系。今年创新建立“专项保障+动态追加”经费机制,累计投入50万元用于引进社会化服务项目、病媒生物防制重点攻坚及应急消杀

准备。该街道还整合科室工作人员、社区干部、党员、志愿者等212人次成立入户清积水调查组,展开入户调查;邀请社区卫生服务中心开展防蚊灭蚊、孳生地识别等专业培训6场,覆盖300人次;组建由社区工作人员、环卫保洁人员构成的巡查清除组,累计巡查点位584个;联合区级应急队伍形成“15分钟应急响应圈”,实现专业力量全域覆盖。

鱼珠街道建立“街道—社区—网格”三级联动机制,对上对接区卫生健康局、区疾控中心获取实时技术指导,对下将10个社区划分为35个网格,落实“定人、定岗、定责”制度;横向联合社区卫生服务中心建立疫情监测日报制,实现“早发现、早报告、早处置”。

借鉴疫情防控“三人小组”经验,鱼珠街道组建由街道干部、社区网格员、社卫中心医生构成的10支防控小组,累计上门排查重点场所123处,整改孳生隐患50个。

该街道还针对不同场所实施分类包干督导。如综合执法办监督辖区建筑工地落实“一周两清”制度,督促整改问题36项;城管办将7个无物业管理小区纳入全域服务治理,实现小区蚊媒孳生地动态清零;综合发展中心督导旧改项目公司实施老人安置区蚊媒防制;公服办为300名老年人提供上门灭蚊服务,特殊群体防护覆盖率达100%;党群服务中心负责督促辖内7所中小学、11所幼儿园落实防控措施;各社区负责组织各自辖内单位开展

联防联控。各部门分工明确,协同发力,实现“1+1>2”的效果。

鱼珠街道针对重点区域开展专项攻坚。今年,辖内累计清除各类积水5800处,对重点点位实施“每日一巡、每周回头看”,整改到位率100%。同时,街道组织社区开展集中整治23次;清理中大型杂物堆放处15处;卫生死角210个;组织开展公共环境常态化灭蚊消杀65次,覆盖面积2万平方米。

为筑牢全民防控思想防线,鱼珠街道构建“线上+线下”立体化宣传网络。线上推送登革热防控知识以及相关小视频等63条,阅读量近6万次;线下设置宣传栏12个,悬挂横幅100条,发放宣传手册25000份,张贴防控指引及《致居民的一封信》5630张;结

合居民活动举办户外宣传30场。针对学校及托幼机构、老人安置房、工地等登革热聚集性疫情易发多发场所,该街道开展登革热防控“三进(进校园、进养老机构、进工地)”专题宣讲,今年累计覆盖人群超过2600人。

通过系统化、精准化防控措施,鱼珠街道登革热疫情防控取得显著成效。截至今年7月上旬,辖区未出现登革热病例,蚊媒密度维持在安全区间,群众登革热防控知识知晓率达95%。

下一步,鱼珠街道将持续发挥街道及村居两级公共卫生委员会的平台统筹协调作用,组织推进基层公共卫生治理工作,完善“预防—整治—宣教—应急”全链条登革热防控机制。(作者单位:黄埔区卫生健康局)

四会市龙甫镇卫生院营脚门诊部焕新启航

肇庆讯 “以前每月拿降压药要骑车去镇卫生院,来回得1小时。现在开了营脚门诊部,从家里走路过去约10分钟,太方便了。”四会市龙甫镇营脚村村民江伯说。日前,龙甫镇卫生院营脚门诊部正式揭牌开业,当地群众能够便捷地享受到医疗服务。

据悉,龙甫镇卫生院营脚门诊部位于龙甫镇营脚村,在原卫生院旧址基础上实施升级改造,开设全科医疗科、内科、儿科,提供日间门诊、健康咨询、家庭医生签约、规范化慢性病管理、老年人健康体检等服务。门诊部实行与卫生院一体化管理和资源共享,配备彩色B超机、自动分析心电图机等设备和专业医护团队。门诊部大楼经过翻新和升级改造后,环境宽敞明亮,焕然

一新,公共区域还配备饮水机、便民药箱等多项便民服务项目。

退休医生、党员潘耀彬参观营脚门诊部后感慨道:“当年我们背着出诊箱走村入户为群众问诊开方,如今门诊部都用上了电子诊疗系统。不变的是技术手段,不变的是守护健康的初心。”

四会市龙甫镇卫生院党支部书记、院长卢玉强表示,此次营脚门诊部焕新启航,是龙甫镇卫生院加速“党建+医疗”融合,提升群众看病就医便利度,深化基层卫生健康惠民服务的又一举措。接下来,该院将进一步整合资源,借助县域医共体平台,推动更多优质医疗资源下沉,让辖区居民就近享受到更加公平可及、系统连续、优质高效的医疗卫生服务。(梁杰)