



“搬家最舍不得社康医生!”

深圳市龙华区“院社融合”改革筑起基层健康网底

□ 深卫信

“准备搬家了,最舍不得的居然是这里的社区健康服务中心(以下简称‘社康’)医生”,今年6月,一名深圳市龙华区居民在网上如此发帖。感性的分享言论在社交平台引发热议。不少龙华网友纷纷留言,点赞“家门口”的社康医生。

“10个龙华人有6个在社康看病”。2024年,在龙华区的区属区管医疗机构中,社康的诊疗量占据了总诊疗量的65.76%,在全深圳“遥遥领先”。龙华人已经“用脚投票”,养成“有事优先去社康”的就医习惯。这背后,是一场由龙华区卫健局主导、以“院社融合”为核心的基层医疗改革,让优质医疗资源真正沉到居民“家门口”,也让分级诊疗从字面上的政策蓝图变为最真实的生活实景。

2 医院成为社康“最强后盾”

龙华社康的“底气”,来自有医院做为“最强后盾”。近年来,深圳在全国率先探索基层医疗集团改革。2017年,龙华区按照人员编制一体化、运行管理一体化、医疗服务一体化的原则,成立两个基层医疗集团。其中,区人民医院及下属社康机构建成区人民医院集团,区中心医院及下属社康机构建成区中心医院集团,构成龙华区医疗卫生服务的“主力军”。通过建设基层医疗集团,让三甲医院和社康机构各司其职,逐步形成“小病在社区,大病到医院,康复回社区”的分级诊疗体系。

为进一步打通医院与社康之间的转诊通道,2023年,龙华区出台医院与社康融合发展工作方案,充分发挥“院办院管”社区健康服务模式特点,整合集团内资源,统筹推进“院社融合”工作,提升社区健康服务能力。

“以前社康缺设备、缺医生,遇到复杂病情只能让患者转院。”龙华卫健系统的不少老员工记得,2017年基层医疗集团改革前,社康与医院是“两张皮”。现在,在“院社融合”下,全区99家公立社康被“打包”进两大医疗集团:区人民医院集团统编61家社康,区中心医院集团管理38家社康,形成“医院当后盾,社康在前线”的一套系统的作战体系。

人员流动,让社康和社康医生“长本事”。龙华区两大公立区属医院集团都建立院本部专科医生下社康工作机制,鼓励心血管、内分泌、呼吸内科、中医科、神经内科、妇科、产科、儿科等专科在社康机构建立专家工作室,专家定期到工作室坐诊,给社康医护“开小灶”,让居民就近看诊,提升社康机构服务能力。目前,全区127家社康机构共设立专家工作室108个。同时,创新组建“1+1+N+X”模式家庭医生团队,院本部的专科医生也加入家庭医生团队,参与社区慢病管理。与此同时,社康医生也要定期“上挂”上级医院进行专科轮转、进修。

这种“双向流动”,让社康医生的诊疗能力显著提升——2024年,龙华社康上转患者同比减少82.03%,越来越多常见病能在社区解决。

资源共享,让社康服务“提能级”。“15号在新田社康中心看的病,17号中心医院就发来通知了,18号下午手术就安排上了。”新田居民小清的经历很有代表性,她在新田社康查出肠息肉,社康医生直接通过系统预约了区中心医院的手术,两天后就完成治疗。得益于全区卫健系统的“114”信息工程,医院与社康之间的信息壁垒被打通,社康开单、医院检查,结果实时共享,CT、无痛胃肠镜等“大检查”也能在社

康预约。

信息打通,让双向转诊“零障碍”。过去,社康医生看不到医院号源,患者拿着转诊单跑断腿;现在,社康系统与医院系统全面联通,全科医生能直接查看医院门诊号源和床位,一键帮患者预约。2023年起,医院专科每天预留30%号源给社康上转患者,经家庭医生转诊的患者就诊率达98.89%。

更智能的是“精准下转”,医院专科医生根据患者住址,通过系统直接将康复期患者下转到对应社康的家庭医生团队。全科医生接收后,能查看完整治疗记录,实现“无缝衔接”。2024年,龙华区院本部完成专科下转16.94万人次,同比增长152.46%,下转社康机构接受服务率为78.49%。“康复回社区”的路径彻底打通。

用药方面,“一体化药房”让社康药品种类从约400种增至800种,与医院药房“同质同价”。居民再也不用为“社康缺药”跑医院,高血压、糖尿病等慢性病患者在社康就能配齐常用药。

一套组合拳打下来,龙华区2024年所有社康机构的服务人次达到780万,同比增长8.21%,占区属医疗机构总诊疗量的65.76%,远高于全市(接近40%)。龙华人用脚投票:“有不适,先去社康!”

3 改革里有民生温度

今年4月,国家卫健委体改司原司长、清华大学健康中国研究院院长梁万年在龙华调研时,对这里的变化给出高度评价。他说,龙华的医院诊疗量在下降,社康诊疗量在上升,这是最好的标志,是全国最期待见到的分级诊疗格局,“我跑了全国很多地方,在龙华看见了,这里已经实现了。”

2024年,龙华区报送的医院与社康机构“五个融合”发展机制入选全国基层卫生综合改革典型案例,在2024年全国基层卫生健康创新发展大

会上作经验分享,“龙华经验”再一次走向全国,为健康事业打样板。

对于社康,龙华区是实打实地投入。论面积,龙华社康的平均面积达1278平方米,全深圳第一;127家社康机构遍布全区,最多走10分钟必有一家,形成“十分钟社康圈”。论医护待遇,龙华在全市第一个喊出“社康医生收入高于医院本部”,社康中心全科医生平均待遇不低于医疗集团同等级别专科医生的1.1倍,而且同工同酬,奖金(绩效工资)只看工作

量,不分有编没编。现在,龙华的医护群体中流传着这样的话:以前觉得社康是“退路”,现在是“舞台”;医院医生想转岗社康,还得排队。

从“去大医院扎堆”到“在社康安心”,再到“搬家舍不得医生”,龙华社康的“火出圈”,实际上是一场以人民为中心的医疗改革实践——当优质资源真正下沉,当服务触角真正延伸,当医患关系真正升温,分级诊疗的春天就藏在老百姓与医护群体最真实的获得感里。

广州市嘉禾街社卫中心普惠托育园揭牌

破解职工育儿难题

广州讯 近日,广州市白云区嘉禾街社区卫生服务中心普惠托育园正式揭牌启用。该托育园是广州市首家由基层医疗卫生机构创办的托育单位,也是白云区首个用人单位办托试点,将通过构建“医育结合”的普惠托育服务新模式,破解职工育儿难题。

据介绍,该托育园在服务设计上凸显医疗资源优势,依托嘉禾街社区卫生服务中心的医疗资源,将儿童保健、健康管理、早期教育深度融合,为0-3岁婴幼儿提供一站式服务。嘉禾街社区卫生服务中心儿童保健科专家团队定期入园开展生长发育评估、营养指导及早期发展干预,针对过敏体质等特殊需求的婴幼儿制定个性化照护方案。日常针对小孩开展语言、动作、社会、情绪、情感以及认知等活动,并与社区卫生服务中心紧密合

作,由专业营养师制定科学辅食食谱,确保孩子每日营养均衡。同时,开设感觉统合训练课程,通过“筛查—评估—干预”模式,全方位保障婴幼儿身心健康。

托育园服务时间与职工上下班无缝衔接,特别是针对医疗行业工作强度大、作息不规律的特点,提供弹性托育服务,让职工既能安心工作,又能兼顾家庭。此外,托育园环境设计充分考虑儿童安全与成长需求,设置分区活动区域、圆角桌椅等。

未来,嘉禾街社区卫生服务中心将持续优化“医育结合”新模式,进一步拓展服务内涵,将儿童健康宣教、家长课堂等服务延伸至托育领域,努力将嘉禾街普惠托育园打造成为“孩子开心、家长放心、社会安心”的示范平台,为白云区托育服务高质量发展贡献力量。

(何婉华)

四会市对154所学校开展校园卫生健康专项检查



工作人员检查饮水机

肇庆讯 为筑牢校园公共卫生安全防线,连日来,四会市卫生健康局组织71名卫生健康副校长,对全市154所学校开展校园卫生健康专项检查,重点强化传染病防控与应急处置能力,护航新学期校园安全。

此次专项检查聚焦校园卫生关键环节,卫生健康副校长先后深入各学校卫生室(保健室)、教学教室、学生食堂、饮用水供应点等重点场所,通过“查阅工作台账+现场实地核查+即时指导反馈”的方式,对校园卫生健康工作开展全方位评估。重点评估传染病防控管理制度是否健全落实、学生健康监测档案是否动态更新、健康教育专职(兼职)人员配置是否到位、生活饮

用水卫生检测是否达标、教学及生活环境卫生消杀是否规范。

针对近期基孔肯雅热、登革热等蚊媒传染病流行情况,卫生健康副校长向教职工普及“两热”危害与防控措施,逐一排查校园内积水容器,现场指导校方及时清理积水、清运垃圾,对卫生死角制定“定人定时”清理台账,并要求定期开展校园全域灭蚊作业,从源头上阻断蚊媒孳生链条。

接下来,四会市将进一步深化医教协同工作机制,发挥卫生健康副校长的专业优势,加强对学校卫生工作的监督和指导,定期开展健康知识讲座和应急演练等活动,确保学校传染病防控措施落实到位。

(梁杰)

湛江市赤坎区“医校联动”加固校园健康防护屏障

湛江讯 新学期伊始,湛江市赤坎区卫生健康局深化“医校联动”机制,牵头组织赤坎区疾病预防控制中心、赤坎区健康教育所及湛江中心人民医院、湛江市妇幼保健院专家团队,走进湛江市7所中小学校,开展“健康开学第一课”活动,聚焦基孔肯雅热防护,全面提升师生传染病防控意识。

专家采用图文并茂的科普课件,以通俗化表达方式向师生系统阐释基孔肯雅热的传播途径、临床症状及社会危害,着重强调“防蚊灭蚊”是阻断疫情传

播的核心举措。活动现场同步示范防蚊器具规范操作、家居环境积水清理等实操技能,引导学生自觉承担健康责任,并通过“教育一个学生、带动一个家庭”模式延伸防护覆盖范围。

此次活动采取医护人员现场讲解的方式,较之常规宣教方式更具权威性和指导意义,在系统普及专业防疫知识的同时,着力引导师生群体树立健康意识,增强师生个人防护的主动性,为进一步筑牢校园健康防护屏障提供有力支撑。

(赤坎区卫生健康局)



“健康开学第一课”活动现场

萌娃探秘手术室

“亲子职业体验”让孩子读懂白大褂里的坚守

在探索中播撒健康与科学的种子

“小朋友们,我们的小手藏着很多‘细菌怪兽’,怎么才能打败它们呢?”活动伊始,医护人员举起手偶,用生动的情景互动开启了“手卫生科普课堂”。孩子们跟着“七步洗手法”口诀,边念“内外夹弓大立腕”,边认真揉搓小手,在趣味互动中轻松掌握正确洗手的方法。

而无影灯下的“科学小实验”,更让孩子们发出阵阵惊叹。“为什么手术灯照下来没有影子呀?”面对孩子们天马行空的好奇提问,医

护人员没有直接给出答案,而是用手电筒和玩偶现场演示:当单一光源照射时,玩偶的影子又深又清晰;打开多盏不同角度的手电筒后,影子竟神奇地变淡了。“无影灯就像很多盏小手电筒,从不同方向照亮手术台,让医生叔叔阿姨的视野更清晰。”这个直观的实验,让孩子们在动手观察中不仅理解了无影灯的光学原理,更感受到医学设备背后的严谨与智慧。

在随后的“设备探秘环节”,孩

子们被生命体征监测仪、腔镜系统等设备吸引,围着设备好奇地探头观察。“屏幕里的小波浪是什么呀?”“这个‘小镜子’怎么能看到肚子里呢?”医护人员耐心解答着一个个问题,用通俗的语言讲解心率、血压等生命体征的意义,演示腔镜系统如何通过微小切口深入体内完成检查。当孩子们在大型影像屏幕上看到自己放大的影像时,不时发出惊喜的欢呼,在趣味互动中真切体会到医学科技的神奇。

“大家”与“小家”温暖相拥

“生活中如果遇到有人突然晕倒,我们能做些什么呢?”急救技能实操环节,医护人员用专业的模拟人演示心肺复苏的步骤:“双手交叉按这里,每分钟要按100-120次,就像给心脏‘加油’。”孩子们立刻举起小手,自信勇敢当起“小体验官”,在医护人员的指导下按压模拟人胸部,稚嫩的小脸上写满认真与专注。

“原来救一个人这么紧张,妈

妈平时工作一定很辛苦!”实操结束后,有孩子小声对身旁的妈妈说。简单的话语让在场的医护人员眼眶湿润——孩子们在亲身体验中,第一次读懂了父母工作的辛劳与肩上的责任。

“今天我知道了妈妈在手术室做什么,她是超级英雄!”“爸爸用的仪器好厉害,以后我也要当医生!”孩子们纯真的童言童语,成为这场活动最温暖动人的注脚。

□周智梅 严瑞兰

日前,阳春市人民医院麻醉科以“童趣探索手术室 齐心共筑幸福家”为主题,组织科室30余名职工子女走进手术室参观体验。活动旨在落实医学人文关怀,通过沉浸式互动让孩子们近距离了解手术室环境与医疗流程,增进对父母及医护工作的理解与认同,同时搭建起医院“大家”与职工“小家”间的温馨沟通桥梁。



医护人员教孩子们“七步洗手法”