



“健康四会”基石正不断夯实

□梁杰

“在我们四会就有这样的专科,我觉得挺好,治疗效果也蛮好。不用为了看省级专家跑到广州、佛山的医院,治疗费用也省了很多。”禤阿姨因手关节疼痛在四会市人民医院风湿免疫科接受治疗,她对医院的专业服务和治疗效果连声称赞。该科室正式成立于2022年,由风湿病学专家、广东省第二人民医院主任医师李天旺领衔创建,填补肇庆地区县级医院风湿免疫专科的空白,2024年,凭借过硬的医疗技术与规范的管理水平,入选“广东省省级临床重点专科建设项目”,这标志着其综合实力跻身省内先进行列。

每千人口床位数从3.31张增至4.39张、县域内住院率提升2个百分点、基层诊疗量占比提升近21个百分点……这些跃升的数字,清晰地勾勒出四会卫生健康事业“十四五”期间的跨越式发展轨迹。

从“有病必远赴”到“大病不出县”,从“基层看不了”到“家门口享优质”,背后是全市医疗资源扩容提质、服务能力加速升级、公共卫生坚实守护和“一老一小”温情保障的生动展示,人民群众的健康获得感和民生福祉正不断提升。如今,越来越多像禤阿姨这样的患者,在县域内就能享受高水平医疗服务,“健康四会”的基石正不断夯实。



在四会市医养结合服务中心,入住长者接受专业医疗与照护服务

A 从“就医远”到“家门口看专家”:县域终于有了三级医院,重塑就医格局

“以前家里人要是得个疑难杂症就得往广州赶,挂号、住院处处难。现在四会市人民医院成了三级综合医院,还有省的专家常驻,我们再也不用跑那么远了。”禤阿姨的感慨,既道出了市民对全市医疗事业进步的由衷欣喜,也折射出四会近年来“壮枝干、强龙头”的决心和重塑落后的就医格局的意志。

“十四五”时期规划的5个卫生健康重大项目中,市人民医院新院已建成投用,三大公立医院项目加速推进,预计新增床位1490张,为群众“就近就医”提供硬件支撑。

广东省第二人民医院自2021年起对四会市人民医院实行全面托管帮扶,让该医院实现“质的飞跃”——不仅成功晋级三级综合医院,更诞生了肇庆市首个县级医院省级临床重点专科(风湿免疫科),10个学科入选肇庆市重点专科,1个学科入选省临床重点专科,胸痛、卒中、创伤三大中心通过评审,应急救援能力显著提升,成功获评“广东省紧急医学救援队”称号,成为省“百千万”卫生健康工作专班深度帮扶工作典型案例。

四会市中医院在2025年10月也正式晋级为三级中医医院,该医

院近年来持续强化中医药特色,提升医疗质量与服务能力,推动人才与学科建设内涵式发展,涌现多项新技术、新项目,为当地群众健康注入强劲的中医药力量。

该院获得省中医院专家团队每月定期坐诊指导,增设钟少文名医工作室,共接收4名弟子开展乳腺科师带徒传承工作。同时获得肇庆市中医院“组团式”紧密型帮扶,建有省中医特色专科3个、肇庆市中医重点专科3个、肇庆市中医特色专科2个、肇庆市中医特色专科门诊2个。

四会市妇幼保健院在佛山市妇幼保健院、肇庆市妇幼保健院专家帮扶与专科联盟支持下蓬勃发展,绩效考核稳居肇庆市二级及以下妇幼机构前三。

数据见证了四会群众“家门口看病”的便利度——每千人口执业(助理)医师数、每千人口注册护士数、每千人口床位数分别从2020年的2.29人、2.54人、3.31张提升至2.67人、3.13人、4.39张;基层诊疗量占比、县域内住院率较2020年分别提升21个和2个百分点。越来越多患者选择留在本地就医,“大病不出县”的目标逐步照进现实。

在四会市人民医院医共体总医院城中分院联合病房,患有慢性疾病的吴先生经过一段时间的治疗,精神状态已明显好转。此前,他因病情急性发作被送往市人民医院救治,病情稳定后,通过医共体“上下转诊”机制,下转到城中分院联合病房继续康复治疗,“这里环境舒适洁净,医生护士的服务态度和医疗技术都挺好,收费标准按一级医院标准,但享受的是市人民医院专家查房和治疗,也有专人随访跟踪病情,省钱又放心。”

吴先生的情况,正是四会紧密型县域医共体建设的一大创新实践。全市两大县域医共体目前已实现行政、人员、财务、质量、药械、信息“六统一”管理,医共

体总院落实“人员、技术、服务、管理”四个下沉到基层,累计帮扶基层分院开展新技术新项目89项,新增基层特色专科8个。

联合病房模式尤其受到群众欢迎。城中、大沙分院联合病房启用不足1年,已收治病人约400人,患者以一级医院的收费享受到三级医院的医疗服务。

四会持续完善县域协同胸痛救治体系,14家基层分院胸痛救治单元通过省级验收,创建覆盖率达100%。“15分钟黄金急救圈”建设初显成效。

县域优质资源下沉的效果远不止于此。

2025年启动实施的四会县域医共体检查检验结果共享项目,为基层医疗卫生机构补充DR、彩色超声和全自动化生化分析仪等资源共享中心所需医疗

设备,并推进县域医共体远程影像中心、远程超声中心、检查检验中心等资源共享中心建设,实现“基层检查、总院诊断”。

四会市以“百千万工程”为抓手,推进大沙、江谷、迳口、黄田、石狗、下茆等6个乡镇卫生院“一院一策”改造升级项目,全力推动基层就医环境向高标准看齐,筑牢县域医疗服务第一道防线。多个提升工程将于2026年陆续竣工并投入使用。

14家基层医疗卫生机构实现“优质服务基层行”基本标准全覆盖,3家达推荐标准,2025年拟新增5家推荐标准机构,基层诊疗量占比2020年提升近21个百分点,“小病不出乡”的网络越织越密,四会紧密型县域医共体经验做法入选全国紧密型县域医共体建设典型案例。

B 从“基层看不好”到“分级诊疗暖人心”:县域医共体让优质资源沉到乡村

优质医疗资源的下沉与整合,不仅改变了群众的就医选择,更带动了四会卫生健康事业的全面升级。

在中医药传承创新方面,四会已通过全国基层中医药工作示范县省级评审,建成“县—镇—村”三级中医药服务网络,中医诊疗人次占总诊疗人次35%以上。

市中医院拥有全国基层名老中医药专家李洋传承工作室、省基层老中医药专家江志华传承工作室“两大王牌”,依托专科建设和“两专科一中心”项目建设,升级医疗设备及中医诊疗设备,为临床提供有力支撑。14家乡镇卫生院、社区卫生服务中心均开设中医馆,6类10项以上中医药适宜技术全面铺开,完成2间示范中医馆及14间中医阁建设任务,目前继续推进1间示范中医馆及6间中医阁建设。市内120间村卫生室均配备基本中医药适宜技术,中华传统医术已成为守护群众健康的“瑰宝”。

四会不断健全的公共卫生体系,让群众健康更有保障。

“现在量血压、体检、做中医调理,从家里下楼走几步就到驿站,再不用挤医院了。”大沙镇誉城社区七旬老人陈姨说。

2024年至2025年,四会在碧海湾、誉城等社区先后建成健

康驿站,聚焦“未来健康场景”,推动名医资源下沉,养老模式创新,覆盖辖区3.46万居民。

2021年与2023年,四会市中医院医共体、市人民医院医共体先后成立慢病管理中心,聚焦高血压、糖尿病等“老高糖”人群,提供免费体检、中医辨识、用药指导等服务。2024年,东城、贞江、黄贞三个镇街建成慢病一体化门诊,推动“公卫+医疗+签约+慢病”资源整合,实现筛查、诊断、治疗、管理全流程闭环。

“十四五”时期,四会市打通数据壁垒、下沉服务资源、创新管理模式,织就一张覆盖全领域、全人群,贯穿全生命周期的健康服务网,县域公共卫生服务中心均开设中医馆,6类10项以上中医药适宜技术全面铺开,完成2间示范中医馆及14间中医阁建设任务,目前继续推进1间示范中医馆及6间中医阁建设。市内120间村卫生室均配备基本中医药适宜技术,中华传统医术已成为守护群众健康的“瑰宝”。

四会不断健全的公共卫生体系,让群众健康更有保障。

“现在量血压、体检、做中医调理,从家里下楼走几步就到驿站,再不用挤医院了。”大沙镇誉城社区七旬老人陈姨说。

2024年至2025年,四会在碧海湾、誉城等社区先后建成健

生监督所职能整合,加强对传染病防治、公共场所、职业卫生、学校卫生、生活饮用水卫生等领域卫生综合执法,持续推进卫生监督执法“以案促管”工作。在江谷镇中心卫生院建设100张床位的公立精神专科,补齐精神卫生服务资源短板。

全市“一老一小”健康服务也在不断完善,新增医养结合机构2家,托育机构20家,幼儿园办托47家,每千人口3岁以下婴幼儿托位数达5.5个。依托江谷镇中心卫生院开设四会市医养结合服务中心(四会市健康养老服务综合服务中心),提供多元养老服务;各镇卫生院、街道社区卫生服务中心和辖区养老机构签订医养合作服务协议,给予养老机构老年人健康、预防、保健、康复等方面的指导。截至目前,全市65岁以上老年人医养结合服务率达到40.75%,超过“百千万工程”卫生健康三年初见成效指标。

“站在新起点,我们将重点推动卫生健康事业从‘以疾病治疗为中心’向‘以人民健康为中心’转型,构建公平可及、系统连续、优质高效的整合型健康服务体系,支撑人口高质量发展,积极应对人口老龄化,为2030年人均预期寿命达84岁奠定基础。”四会市卫生健康局党组书记、局长常永雨说。(作者单位:四会市卫生健康局)

筑牢基层防疫“第一道防线”

□卢丽梅 高东红

融入日常健康服务各环节。全科医生严格执行首诊传染病信息必问制度,将传染病防控与慢性病管理有机结合,重点关注高血压、糖尿病等免疫力较低的慢病人群及肝功能异常者。

在体检过程中,医护人员主动核查国家免疫规划疫苗接种情况,对漏种疫苗者及时提醒并安排补种;对存在生长迟缓、反复感染等情况的儿童,同步开展慢性传染病筛查;在指导婴幼儿辅食添加时,融入消化道传染病预防知识;为居民解读体检报告、开展慢病随访后,同步开具融合机会性预防的

“疫苗处方”,让防控意识渗透到健康服务的每一个细节。

三位一体强管理 精准服务重点人群

为提升防控针对性与实效性,番禺区社区卫生服务中心构建起“指导—监测—宣教”三位一体防控体系。将重点人群接种任务按片区划分至各家庭医生团队,时序化推进接种工作。

对传染病确诊患者,公卫医师与全科医师联合制定个性化管理

方案,通过电话随访或上门探访等方式,密切监测患者用药依从性,及时调整治疗方案,必要时启动转诊流程。同时,医护人员还对患者家属及高危人群开展专项防护知识宣教,普及科学防控方法。此外,依托健康管理师为重点人群建立专项健康档案,提供专业的饮食与运动指导,动态追踪重点人群健康状况。

该中心进一步完善“小病在基层,重症快分流”诊疗机制,优化防控响应效率。轻症传染病患者在社区卫生服务中心即可获得规范诊疗与家庭隔离指导;重症或疑似烈性传染病患者则通过医防协同机制,迅速转诊至上级定点医疗机构,同时社区卫生服务中心同步推送关键信息至区疾病预防控制中心,确保信息无缝衔接、处置及时高效。

作为联防联控的关键枢纽,社区卫生服务中心上承疾控中心的专业技术指导,下接社区网格推动防控措施落地,打通“社卫—疾控—社区”协同脉络,激活联防联控整体效能,让传染病防控从单一环节管控升级为全链条、系统化治理,为辖区群众的健康安全提供坚实保障。(作者单位:番禺区卫生健康局)

守好健康“体重大关”

江门市蓬江区构建医防融合体重管理新生态

□蓬江区卫生健康局

近年来,江门市蓬江区卫生健康局紧扣“百县千镇万村高质量发展工程”部署,响应“体重管理年”行动要求,将体重管理作为提升群众健康素养的重要抓手。通过“升级服务模式、深化多方协作、统筹医疗资源”多措并举,推进省级健康食堂、教研基地合作及特色门诊建设,初步构建起一个覆盖“预防、诊疗、干预”的体重管理服务体系。

食堂变“健康课堂” 营养示范标杆落地生根

蓬江区以江门市第二人民医院为试点,全力推进营养健康食堂建设。该院食堂着力打造体重管理与科学膳食的“示范窗口”,于2024年成功通过省级评估,获评江门市首批“广东省营养健康食堂”。食堂严格遵循减盐、减油、减糖“三减”核心准则,建立从食材采购到烹饪加工的全流程标准化体系,既为住院患者定制个性化营养餐食,也为医护人员提供丰富多样的健康菜品,全方位推动公立医院营养健康升级,助力健康体重管理。

为促进理论与实践深度融合,2025年11月,江门市第二人民医院与江门市技师学院合作共建“粤菜师傅营养健康餐研发基地”,成为江门市首个聚焦粤菜营养的产教融合平台。在该基地框架下,江门市第二人民医院组织多学科团队与江门市技师学院协同研发并发布《康养菜谱》,推出多款融合“药食同源”理念与侨乡特色的创新菜品,涵盖不同人群营养配餐与岭南气候诊疗方案,将五指毛桃、山药等道地食材融入现代营养标准。

在此基础上,基地创新构建“理论+实践”人才培养机制与“科普+服务”传播机制,由医院营养专家与学院烹饪名师联合授课,培养复合型人才,同时通过健康讲座、社区体验等形式,普及营养健康与体重管理服务覆盖,打造多元营养科普宣传阵地,推动健康体重理念深入人心。

以“特色门诊”为翼 构建精准诊疗服务网络

蓬江区统筹基层与专科医疗资源,构建全方位体重管理诊疗网络。

在基层医疗层面,荷塘镇卫生院率先开设体重管理门诊,针对青少年肥胖、产后肥胖、糖尿病伴肥胖等不同人群,建立“精准评估—辨证干预—长期随访”全流程服务模式,通过BMI监测、体脂分析、中医辨证等进行多维度健康评估,将营养评估与干预作为体重管理的核心,为患者定制涵盖营养指导、运动处方、穴位治疗与拔罐等内容的个性化干预方案,并建立健康档案,定期跟踪生化指标变化,确保减重效果科学、可持续。

在专科诊疗层面,江门市第二人民医院在广州市第一人民医院专家的指导下,开设体重管理门诊,引入科学诊疗技术与管理模式,为群众提供科学规范的体重管理服务。

蓬江区中西医结合医院注重专病与慢病防治中心,将体重管理融入慢病防治全流程。针对体重异常易引发的高尿酸血症、痛风等代谢性疾病,蓬江区中西医结合医院门诊提供“体重调控+病因治疗+康复指导”一体化服务,强化营养干预在体重管理与代谢健康中的关键作用,从而从根本上降低痛风发作风险,发挥专科专病在防治肥胖中的深度价值。两类特色门诊在服务定位与技术上互补,初步构建起体重健康服务基础网络。

基层与专科门诊定位互补、技术协同,有效提升群众体重管理服务可及性,群众基层首诊意愿显著提升。下一步,蓬江区将继续以群众健康需求为导向,推动更多医疗机构参与健康体重建设,拓展体重管理服务覆盖面,打造多元营养科普宣传阵地,推动健康体重理念深入民心。

省级专家下沉 曲江影像诊断焕新

韶关讯 一张CT影像,是临床治疗的“导航图”,其诊断精准度直接关系患者治疗方向与康复希望。近日,在韶关市曲江区人民医院影像科,一份由省级专家指导出具的卵巢癌患者影像报告,打破传统诊断局限,为临床治疗提供精准指引——这正是广东省“双百行动”对口支援带来的实效。南方医科大学深圳南方医院影像科主治医师陈瑞莹驻点帮扶半年多来,以“授人以渔”的理念,从诊断思维、规范流程入手,为基层影像科打造“带不走的专业队伍”,让精准诊断的“标尺”扎根曲江。

2025年8月,作为广东省“双百行动”对口支援专家,医学硕士、博士在读的影像诊断骨干陈瑞莹,带着妇科肿瘤、腹部肿瘤多学科诊疗的丰富经验,来到曲江区人民医院开展为期一年的帮扶。来到科室后,她发现基层影像诊断存在明显短板:报告多停留在病灶单纯描述层面,缺乏对肿瘤侵犯范围、转移情况及并发症的全面评估,难以给临床治疗提供精准决策依据。“影像不只是‘拍照’,更是为临床提供决策依据。”陈瑞莹明确了帮扶核心——不仅提升单例病例诊断准确率,更要建立科学规范的诊断思维与流程。

帮扶工作中,陈瑞莹将每一份影像报告、每一例疑难病例都

变成教学素材。她主导科内疑难病例讨论,手把手带教基层医生分析影像细节,从病灶识别、特征判断到临床关联,层层拆解诊断逻辑。半年间,她累计审核报告超1000份,指导疑难病例50余例,组织读片会15次,开展专题培训2场,用实战案例帮医生积累经验。针对基层学习资源有限的问题,她引入南方医院的远程学习机制,让基层医生同步参与三甲医院的病例讨论,实现“云端赋能”。

在她的指导下,曲江区人民医院影像诊断实现从“描述病灶”到“指导治疗”的跨越。此前,一名患者因外院检查发现大量腹水就诊,增强CT提示卵巢区域占位。按照传统模式,影像报告仅作病灶描述,而在陈瑞莹的带领下,团队深入分析影像细节,最终在报告中明确指出“肿瘤与邻近乙状结肠肠壁分界不清,肝内可见多发转移灶,腹膜后淋巴结增大、腹盆腔积液增多”等关键信息,为临床精准分期、制定治疗方案提供重要依据。“这样的报告,让分期更准确、治疗方向更明确。”临床医生的反馈,正是对帮扶成效的最佳认可。

从一张报告的改写,到一套诊断思维的建立;从一名专家的驻点,到整个团队的成长。陈瑞莹以专业为笔,以责任心为墨,在帮扶画卷上写下扎实一笔。(吴静)

