

四会市公卫医师处方权试点先行

破解基层疾病预防和管理的“老大难”

□梁杰 何东杰 吴杰夫

清晨的薄雾还未完全散去,四会市下茆镇卫生院家庭医生团队公卫主管医师刘东梅熟门熟路地来到下茆镇石罗村梁叔的家中。定期上门为梁叔这样的高血压、糖尿病患者提供健康管理服务,是她的日常工作。然而,过去每次开展随访工作,总有一丝戚戚然萦绕在刘东梅心头——当她发现梁叔的血压、血糖控制不佳时,却无法直接调整药物,只能反复叮嘱或转介给团队的全科医生。“有时患者眼神里的困惑和无奈,让我心里很不是滋味。”刘东梅坦言。

这种“有心无力”的困境,曾是四会市广大公共卫生医师群体面临的普遍写照。作为大众健康的“守门人”,公卫医师长期因缺乏处方权,在疾病管理中往往像“嘴炮司令”——提供专业建议却无法直接开具药物,这不仅限制他们的服务和管理能力,也影响患者的依从性,更使得公共卫生的“防”与临床医疗的“治”之间,仿佛永远隔着一道无形的墙。这道“墙”,如今开始被打破。作为肇庆市探索赋予公卫医师处方权的试点区(市)之一,四会市精心布局,市疾控中心及东城、下茆、大沙、威整4家基层医疗卫生机构成为首批试点单位。经过严格筛选和系统培训考核,包括刘东梅在内的6名公卫医师顺利结业,获得了限定病种范围内的处方权。这标志着四会在探索构建医防融合“四会样板”的道路上,迈出具有里程碑意义的关键一步。



公卫医师获得处方权

C 将健康管理关口前移

四会市市卫生健康局副局长、市疾控局局长肖乔中表示,赋予公卫医师处方权,是深化医防协同、防治结合的关键一招,是服务模式从“以疾病为中心”向“以健康为中心”转变的实质性突破。“公共卫生医师大多数扎根基层、深入社区,对群体健康状况和重点人群动态掌握最及时、最全面。赋予其特定病种的处方权,能让他们在疾病随访管理、综合干预中,第一时间识别风险并实施有效干预,将健康管理的关口真正前移。”

肖乔介绍,下一步,四会市将以此次试点为契机,持续优化“预防筛查—临床诊疗—健康管理”服务链条,积极探索一体化的防治服务模式。重点完善配套政策、健全激励机制、加强人才培养,全力推动“医”与“防”实现真融合、深融合,让疾控体系改革成果惠及更多群众,提供更可及、更便利、更周到的“家门口”健康服务,为构建强大的公共卫生体系贡献“四会经验”。(作者单位:四会市卫生健康局)

A 公卫医师执笔开方 健康管理无缝衔接

变的喜悦,实实在在地落在了梁叔身上。8月18日,当刘东梅再次为梁叔完成常规体检和慢病随访时,发现血压指标波动后,她不再是无奈地记录和转诊,而是引导他到自己的诊室,在查阅电子健康档案并仔细评估病情后,提笔写下调整后的降压药物,然后在医生工作站信息系统中开出了正式处方,这是全市首张公卫医师处方。“刘医生现在能直接给我开药了?那可真是太方便了!不用再跑去其他医生重复问诊和叙述病史了,毕竟刘医生最熟悉我的健康情况。”梁叔的喜悦和赞许,正是“公卫医师处方权落地”最有力的回响。

“这不仅仅是多了一项开药的权限,”刘东梅感慨道,“它意味着我能真正为患者提供‘筛、防、治、管’一体化的健康管理服务,尤其是在慢性病防控上,我们的干预更直接、更及时,效果提升更显著。”如今,她可以更从容地结合监测数据和患者状况,在随访现场就给出精准的干预方案,大大提升慢性病管理服务的连续性和患者的信任度。

B 系统实训 锻造复合型公卫人才

处方权落地的背后,是公卫医师能力的跃升和责任的重托。为确保试点工作有序推进,四会市严格按照省、肇庆市部署,将夯实公卫人才队伍作为核心。严格遴选并安排符合条件的公卫医师接受涵盖内科、外科、急诊医学等临床核心知识及慢性病、传染病防控技能的系统化“培训”。

培训采用“1+X”模式——“1”为法律法规培训;“X”为1~2个病种的专项培训,作为赋予处方权的疾病范围。

同样关键的,还有严格的“1+N”师资带教指导机制。刘东梅等获得处方权的公卫医师,由所在试点机构至少“1”名专业

经验丰富、具有较强能力和经验的副高级及以上职称或高年资中级职称临床医师(不包括口腔和中医类别)带教。带教期不少于3个月。公卫医师与临床医师在同一诊室同时出诊,每张处方都需经过导师审核确认方能生效。同时,药学、医务、院感等“N”个相关科室协同发力,围绕合理用药、处方规范、医疗安全等开展专题培训,形成保障医疗质量的“安全网”。

“这相当于为我们配备了‘双保险’和‘通关密钥’。临床导师手把手指导,让我们将群体防控思维与个体化诊疗实践有机融合,处方更规范、用药更安全。”刘东梅说。

广东省中医院2025年“岭南膏方节”启动

提供个性化膏方调理方案

广州讯 11月7日,2025年“岭南膏方节”在广东省中医院启动。广东省中医院携手岭南膏方联盟的30余家医疗机构同步开展活动,通过多院区联合义诊、专家健康咨询及体质辨识等服务,为市民提供个性化膏方调理方案。

广东省中医院自2010年起已连续16年举办“岭南膏方节”,本届膏方节在服务形式和内容上实现多项突破。医院特别推出便携的“口

袋装”膏方,精选三款特色膏方采用独立小瓶包装,让养生突破场景限制,更加适应现代人的生活节奏。

除时令膏方外,医院还推出安神、滋养、固本、养脏、调腑5大类别的15种协定膏方。这些膏方适用于不同体质人群,如舒心安神膏适用于阳虚体质、气郁体质人群,特别适合心脾两虚所致失眠、注意力不能集中的人群;而更年滋养膏则适用于阴虚体质者,尤其适合更

年期男女肝肾亏虚出现腰酸、潮热、多汗等症候者。

为满足市民的不同需求,医院在现场设置膏方品鉴区,让市民在专业指导下选择适合自己的膏方产品。“我连续服用膏方两年,以往入冬易发咳嗽、气喘,如今体质明显改善,感冒也少了。”一位正在排队等候的李阿姨分享道,她今年特意请专家把脉开方,对中医调理更有信心了。(寇冠琳)



居民品鉴膏方

患者来电无信息 多方协作救援

广州讯 一通仅传来痛苦呻吟的急救电话,在广州夜空拉开了一场与时间赛跑的生死救援。日前,广州市急救指挥中心(以下简称“市120中心”)指挥调度员、公安、消防、网络医院多方紧密协作,用专业与速度为突发脑血管意外的网约车司机搭建生命通道。

10月28日21时37分,市120中心接到一通特殊的院前急救电话——电话那头没有清晰诉求,只有断断续续的痛苦呻吟。正在带教的调度员樊婧凭借丰富的指挥调度经验,敏锐地判断患者可能因病情危急无法言语,情况紧急。她没有迟疑,立即启动“定位+联动”双应急机制:一边依据患者手机来电定位第一时间调派附近救护车奔赴现场,一边迅速通过医警联动通道,将疑似危重患者的情况同步推送至广州市110指挥中心,请求警方协助寻人,为后续救援争取“黄金时间”。

21时48分,首辆救护车抵达初步定位地址却扑空。此时,素社派出所民警根据市120中心提供的线索全力排查,很快锁定患者居住地址。22时22分,公安民警

联动消防力量破门搜查后仍未发现患者踪迹,救援陷入短暂停滞。

警方通过调取车辆信息锁定患者车牌号,随即调整搜救策略,沿来电定位周边道路搜索涉事网约车。23时42分,经多轮搜寻,民警在江边一辆车内找到已昏迷不醒的患者。市120中心接到反馈后,随即增派就近的广州市红十字会医院救护车前往。23时53分,救护车抵达现场,医护人员立即对患者展开初步抢救。00时06分,患者被安全转运至医院抢救室。

抵达广州市红十字会医院后,医院迅速为患者开通绿色通道,安排急诊CT检查。检查结果显示,患者为脑干出血,出血量约18.4毫升,第四脑室伴有少许积血。病情极为危重,立即进行紧急抢救。针对网约车司机等高风险职业群体,市120中心相关负责人特别提醒:工作中若出现头晕、肢体麻木等不适症状,务必立即将车辆停靠安全区域并开启双闪警示灯,同时可长按喇叭引起周围群众注意,为自救争取关键时间。“危急时刻,第一时间拨打120,能为生命赢得更多黄金时间。”(吴晋芳)

顺德医者担当:换种方式继续救人

佛山讯 躺在医院病床上,佛山市顺德区中西医结合医院(均安医院)外科医生伍宇豪没有想到,有一天,可以换种方式继续救人。近日,他成功捐献190毫升造血干细胞,为素不相识的白血病患者送去“生命种子”,成为顺德区第57例造血干细胞捐献者。

伍宇豪从医学生时代起,就埋下了“用医学传递爱”的种子。2015年6月,还是一名医学生的伍宇豪在参加无偿献血活动时,了解到造血干细胞捐献的意义,“或许有一天,我真的能救一个人。”怀揣着这份最朴素的信念,他毅然报名加入了中华骨髓库,留下了生命的“种子”。

时光荏苒,从青涩的医学生成长为一名优秀的外科医生,伍宇豪始终没有忘记那个承诺。今年2月,伍宇豪突然接到顺德区中心血站的电话——他与一位血液病患者初配相合,询问是否愿意进一步捐献。没有丝毫犹豫,伍宇豪当即给出肯定的答复。作为一名医生,他懂得“配型成功”对于在生死线上挣扎的患者意味着什么,那是黑暗中的一束光,是绝境中的唯一希望。

而当他将这个决定告诉家人、单位、好友时,他们的支持更是给了他满满的力量。回忆起捐献造血干细胞的过程,伍宇豪表示自己并未出现不适,并于完成捐献后不久就回到了工作岗位。“作为一名医生,我知道捐献是安全的。”伍宇豪表示,他希望通过自己的行动,让更多人了解骨髓捐献的重要性,也期待有更多人加入到无偿献血的队伍中,用爱心为生命“续航”。

同样书写生命感动的,还有顺德区卫生健康系统首位造血干细胞捐献者罗师媛,“患者的生命经不起等待,我必须去做!”作为顺德区中心血站采血护士,罗师媛每日与血液打交道,深知生命的珍贵。2017年,她毅然推迟二孩生育计划,连续两天捐献共212毫升造血干细胞混悬液,成为顺德区第7例捐献者,也是顺德首位捐献造血干细胞的医务人员。

以一身白衣践行奉献誓言的,还有顺德区第三人民医院急诊科护士范信泉。在急诊一线坚守15年的他,工作中曾主动请缨奔赴抗疫前线,为夺取疫情攻坚战的胜利倾力奉献。生活中,范信泉积极助人,坚持定期参加无偿献血,至今已献血4次共1200毫升。2024年4月,历经4小时13分钟的采集,他成功捐献328毫升造血干细胞混悬液,成为顺德区第39例捐献者,为远方的患者重燃生命之光。

“我是医生,救人是本能!”广州中医药大学顺德医院麻醉科医生区健欣的话语掷地有声。作为顺德区首位捐献造血干细胞的医生,他于2023年登记加入中华骨髓库,今年6月成功捐献。

南方医科大学顺德医院附属陈村医院骨科医生柳冰冰于今年8月与一名患者配型成功,捐献了252毫升造血干细胞,“用可再生的细胞,挽救不可重来的生命”。

十家医院联合推进“荧光行动”

推进尿失禁防治与前列腺癌早期筛查

广州讯 日前,为改善尿失禁患者生活质量、提升前列腺癌早期筛查能力,推动泌尿系统慢性疾病管理向规范化、精细化、可持续方向发展,全国十家医疗机构宣布联合推进“荧光行动”公益合作项目。该项目由中山大学孙逸仙纪念医院牵头,厦门大学附属第一医院、福建医科大学附属第二医院、龙岩市第二医院、福建省漳州市医院、新疆医科大学第五附属医院、西藏民族大学附属医院、揭西县人民医院、鹤山市人民医院、阳西总医院人民医院共同参与。

泌尿疾病特别是尿失禁和前列腺疾病并非罕见病,却常因“羞于启齿”被延误治疗。患者多数选择能忍则忍、能拖则拖,直到生活质量显著下降。专家指出,改善这类疾病的关键,不在手术室,而在基层管理、早期识别和长期康复支持。

据悉,“荧光行动”公益项目以区域协同与体系共建为核心,将重点推进三个方向:建立早筛与评估流程的标准化路径、完善门诊—随访—康复—生活指导的连续管理体系、提升基层独立开展相关诊疗的能力。

随着项目持续推进,将在社区、养老机构及基层卫生院开展健康筛查与宣教;线上提供远程随访与家庭康复指导;建立“患者伙伴小组”增强长期依从性;开展多中心真实世界数据研究,形成政策与诊疗路径支持证据。通过加强省内外优质医疗资源与基层医疗机构联动,逐步构建覆盖更广泛人群、涵盖更多疾病类型、贯穿全周期健康管理的区域泌尿健康服务网络。(黄睿于浩)

微新闻

近日,“针灸(自血穴位注射疗法)传习基地”在韶关市曲江江紧密型县域医共体总医院揭牌,推动中医药特色技术下沉

层。据悉,自血穴位注射疗法采用患者自身静脉血注入特定穴位,通过“以血代药、刺激穴位”方式,调节机体免疫平衡,主要治疗过敏性鼻炎、哮喘、特应性皮炎等慢性疾病。(吴静)