

汕大一附院守护粤东超7万名孕妇 构建区域出生缺陷防控核心屏障



医护人员开展产前诊断

汕大讯 近日,笔者从汕头大学医学院第一附属医院(以下简称“汕大一附院”)获悉,该院产前诊断中心成立四年至今,累计服务粤东地区孕妇超7万人次,累计阻止800余例染色体、基因异常及严重结构异常胎儿出生,构建起区域出生缺陷防控核心屏障,大幅减轻家庭养育负担和社会公共卫生压力,为提升粤东人口素质提供关键支撑。

出生缺陷防控是关乎人口素质的重要公共卫生课题。作为省内82家获批开展产前诊断技术的医疗机构之一,同时也是汕大首家产前诊断中心,汕大一附院产前诊断中心精准把握粤东地区医疗需求,组建多学科专业团队,从无到有搭建起覆盖产前筛查、诊断、干预的全链条服务体系。

为破解基层诊疗资源短板,产前诊断中心积极构建辐射粤东的协作网络,目前已与粤东20家基层医疗机构建立稳定合作网络,累计接收外院转诊病例10226例。这一数据既体现基层医疗机构对其技术能力的认可,也反映出区域诊疗协作体系的高效运转。同时,产前诊断中心每年至少开展6次基层技术指导,通过宣教纠正基层医疗机构医护人员“筛查异常直接引产”的观念误区,推动介入性产前诊断“金标准”规范应用,从源头减少正常胎儿因误诊而流失的可能。

产前诊断中心构建了涵盖细胞遗传、分子遗传、生化免疫的完整检测体系,开展全外显子组检测、染色体微阵列分析检测等前沿项目,同步开展开展双胎三胎选择性减胎等宫内治疗,技术覆盖广度与深度领跑区域。质控层面,产前诊断中心成立专项质控小组,每月开展质控检查,运用PDCA循环持续优化;核心质控指标全面落实;伦理层面,产前诊断伦理委员会每年定期召开2次会议,所有介入手术及基因检测均落实充分知情同意,严格保护患者隐私,伦理合规性贯穿全业务流。

科研教学数据能力迭代。产前诊断中心承担汕头大学医学院妇产科各层次理论教学、实习带教及规培任务,通过教学相长提升团队诊疗水平,每年举办省级继续教育学习班,为区域培养专业人才。海量临床病例数据的积累,更为出生缺陷防控相关科研项目开展打下坚实基础。

从数据到实效,汕大一附院产前诊断中心已搭建起覆盖产前筛查、诊断、干预的全链条服务体系。团队相关负责人表示,未来将继续为保障辖区及周边地区母婴健康,提高人口素质提供坚实的技术支撑。

(徐彩生 杜舒哲)

资源下沉赋能 激活基层服务活力

电白区构建“省—市—区—镇—村”五级联动医疗帮扶项目,让优质医疗资源直抵基层。全区3家区直医院下派107名医师对20家基层卫生院开展组团式帮扶,701名基层医技人员下沉305家村卫生站,实现基层医疗帮扶全覆盖。同时,该区深化“优质服务基层行”,2025年全区22家基层医疗卫生机构均达到基本标准,其中10家基层卫生院达到国家推荐标准,基层医疗服务能力显著提升。

创新健康网格化管理,组建中医药、妇幼健康网格化服务小组,2025年组织18名中医药专家开展帮扶49次,区妇幼保健院与24家基层卫生院签订专科联盟协议,培训基层医务人员超600人次。同时,全面深化“镇村一体化”管理,推行“区招镇管村用”乡村医生用人机制,落实保障政策,让基层医疗网底更牢固,让群众在家门口就能享受到基本医疗和公共卫生服务。

电白区始终坚持民生为本,聚焦群众健康需求,全方位织密健康保障网,从公共卫生防控到“一老一小”服务,从健康指标提升到惠民政策落地,持续推进群众健康获得感。

公共卫生防线更加牢固。全区2025年法定报告传染病发病率同比下降6.58%,基孔肯雅热疫情处置及时有效,严重精神障碍管理综合评价指标居全省前列,国家慢性病示范区建设稳步推进。

应急能力建设取得新突破,占地约100亩、建筑面积4.26万平方米的区公共卫生建设项目扎实推进,项目建成后将成为涵盖应急指挥、病原检测等六大核心功能的粤西区域公共卫生服务基地,显著提升疫情预警和应急处置能力。

“一老一小”服务供给持续优化。全区已建成4家医养结合机构,65岁及以上老年人医养结合服务率达54.2%,提前完成年度目标。建成193家托育服务机构,每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位6.27个,超额完成省定任务,托育服务体系日益完善。

全民健康水平稳步提升。孕产妇、新生儿死亡率等核心指标均优于规划目标。妇幼健康服务扎实推进,“两癌”筛查任务超额完成。国家育儿补贴制度全面落实,惠及群众超5.7万人,生育支持体系不断健全。全区卫生健康系统以党建为引领,深入开展义诊巡诊超20场,服务群众2600余人次,推动健康红利普惠共享。

医疗惠民没有终点,服务升级永无止境。区卫生健康局党组书记、局长陈观汉表示:“下一步,电白区将持续深化与省级的全方位合作,全面提高全区医疗技术水平和服务质量,加快推进重点项目建设,以更实的医疗民生举措,助力‘百千万工程’在卫生健康领域结出更多硕果,为辖区群众的健康幸福保驾护航。”

(卢晓娟)

绘就民生健康

幸福底色

茂名市电白区卫健事业提质增效

茂名讯 近日,走进广东省人民医院粤西医院(电白区人民医院)新门急诊综合楼,自助服务机旁的贴心指引、诊室里省级专家的耐心问诊、异地社保的便捷结算,处处彰显着电白医疗服务的升级蝶变。“十四五”以来,茂名市电白区锚定卫生健康高质量发展目标,深入实施“百千万工程”,从医疗服务升级到公卫防线筑牢,从资源下沉赋能到惠民保障优化,全区医疗服务交出亮眼答卷。去年,全区总诊疗量达683.8万人次,区直医院和基层医院门诊次均费用分别下降18.9元和10.41元,同比下降10.67%和11.85%;基层和区直医院住院次均费用分别下降153.9元和418.7元,同比下降10.85%和8.15%,群众就医负担切实减轻。

1 医疗升级提能 筑牢民生健康基石

电白区坚持硬件建设与能力提升双向发力,持续优化医疗资源布局,不断夯实区域医疗服务基础。区人民医院扩建项目、区妇女儿童保健中心感染大楼等建成投用,区人民医院分院、慢病中心新院、公共卫生项目等补短板工程稳步推进,全区医疗机构诊疗承载能力显著增强。深化与省级高水平医院合作,广东省人民医院粤西医院、广州中医药大学第一附属医院粤西医院、广州医科大学附属第三医院粤西医院三家粤西医院先后挂牌,省级专家28人常态化驻点,引进2个名医工作站,成立3个分中心,设立名医工作室12个,开展22项填补区域空白的高难度手术,让群众足不出区就能享受省级诊疗服务。

专科建设与科研创新同步突破,全区成功创建省级特色专科2个、市重点专科9个、市中医名科2个,区人民医院麻醉科及骨科、区中医院骨伤科等入选省级临床重点专科建设项目,区人民医院卒中中心、胸痛中心获国家级认证。科研领域多点开花,区人民医院实现省级课题零的突破;区中医院1项科研项目获得“2024年茂名市科技创新发展计划项目”之“茂名市中医药创新发展计划专项”经费资助和立项;区妇幼保健院开展19项新技术新项目,危急重症孕产妇与新生儿救治成功率达100%,区域医疗中心的龙头引领作用持续凸显。同时,医药卫生体制改革纵深推进,落地集采药品21批1471个,公立医院综合改革持续深化,现代医院管理制度全面建立,为医疗高质量发展注入制度活力。

大湾区细胞治疗产业两大平台落地广州南沙

广州讯 日前,大湾区细胞与基因治疗产业公共服务中心暨广东省干(体)细胞全生命周期数据管理平台启动仪式在广州市南沙科创中心横沥生物医药产业园举行。

细胞与基因治疗药物是继小分子药物、抗体药物之后,全球各

主要发达国家和经济体竞相布局的“新赛道”。当前,干细胞等细胞与基因治疗越来越受到社会关注,有望成为晚期恶性肿瘤患者的福音。目前,内地已批准部分相关药品上市,个别地方通过地方立法等方式批准部分细胞与基因治疗临床应用。

据了解,大湾区细胞与基因治疗产业公共服务中心由中山大学附属第三医院与广州南沙公共源控股集团有限公司联合推进建设,致力于为大湾区细胞与基因治疗产业提供涵盖研发、中试、质控、产业化等环节的全链条支撑。

同步启动的广东省干(体)细胞全生命周期数据管理平台,由中山大学附属第三医院作为主任单位牵头建设,将成为全省干(体)细胞临床研究规范开展的“智慧大脑”,实现细胞从采集、制备到临床应用的全流程数据采集、存证与追溯,推动细胞治疗向规范化、标准

化、信息化方向迈进。

两大平台的落地,不仅是粤港澳大湾区细胞与基因治疗产业发展的里程碑事件,更是我国细胞治疗产业从“单点突破”迈向“系统构建”的关键一步,为全国产业规范化、高质量发展探索可复制、可推广的“湾区样板”。

(甄晓洲)

广东省中医院一科室推出服务“三件套”

□张靓雯

化解外籍患者就医难题

□肇庆市高要区人民医院

从“听不懂、说不出”到破解语言藩篱

Siti阿姨的就医困扰,是众多外籍患者在华就医的缩影。一个夜色将至的傍晚,刚办好入院、准备次日接受甲状腺手术的Siti阿姨独自垂泪。值班护士发现后立刻上前询问,才得知她正为语言不通、保险结算、饮食习惯差异等实际问题忧心忡忡。科室护士长何为回忆,这样的情况并非个例,曾有患者因“禁食时间”的翻译偏差影响治疗进度,也有患者因看不懂文字的康复指南,抵触术后必要的康复训练,这些看似琐碎的沟通问题,不仅严重降低了外籍患者的就医体验,还直接影响治疗效果。

为破解这一难题,科室护理团队迅速启动“工具+流程+协作”外籍人员三维护理服务流程,量身打造漫画图册、高频需求指示卡、医疗术语语音库“三件套”。这套多语言可视化工具包由科室护理团队联合医生团队、绘画爱好者和外语志愿者共同开发,覆盖“基础需求—医疗信息—康复指导”全场景,破解信息壁垒,让沟通“无障碍”。“三件套”按甲状腺、肝胆胰、胃肠等不同手术类型分类,用漫画的形式将手术的关键步骤直观呈现,配以中文、英语、印尼语等核心关键词及发音标注,同时还提供100个就医场景高频需求图文指示卡,患者只要看图指人即可表达诉求。而包含500余个常用医疗术语音

库支持的离线播放,更确保了医嘱传递的精准无误。

针对Siti阿姨的情况,护士将手术过程与康复细节,结合漫画和语音库一遍遍详细讲解,疏导Siti阿姨的焦虑,同时收集她和家人的饮食禁忌等需求。待其家属从海外乘飞机赶来后,护理团队又主动协助解决其保险结算、跨境支付等难题,让一家人彻底免去了后顾之忧。

构建“专业医护+志愿服务”双重支持网络

除了实用的工具赋能,科室还搭建完善的协作网络,联动大学城驻校高校组建的多语种志愿者团队,为外籍患者提供专业的跨文化关怀。志愿者们均经过医疗常识、沟通礼仪、隐私保护规范的专项培训,有效弥补科室外语服务人力不足的问题,构建起“专业医护+志愿服务”的双重支持网络。这是科室标准化“跨文化关怀服务清单”的具体落地。护理团队将服务从被动响应转为主动关怀,从术前恐惧的耐心疏导,到生活难题的主动化解,从下班后的默默陪伴,到手术日的悉心照料,用专业的守护和贴心的关怀,让外籍患者感受“超出医疗的温暖”。

这份暖心服务也收获了实实在在的成效。近五年来,该科室外籍患者术前焦虑评分对比入院时平均降低39.94%,核心护理方案知晓率提升至92.14%,人

文服务满意度高达98.56%。比利患者Johan也有着同样的暖心体验,他直言:“漫画手册让我清楚手术流程,志愿者全程翻译,还照顾到了特殊饮食需求,这里像家一样温暖。”

如今,这套“低成本、易启动、见效快”的服务模式,已在院内外各科室推广。“我们希望把偶然的个体关怀,变成可持续、可复制的制度流程。”何为表示,未来科室将持续优化工具体和服务清单,链接更多社会资源,让每一位在异乡就医的外籍患者,都享受到优质、暖心的医疗服务。(作者单位:广东省中医院)



向患者讲解

1 护理人员利用工具包

2 漫画图册



肇庆市高要区人民医院开设减重门诊 以科学诊疗应对肥胖问题

3月4日是“世界肥胖日”,今年全球的主题是“80个理由行动起来应对肥胖”。这声呼吁背后,是一个严峻的现实:肥胖已成为席卷全球的公共卫生挑战。数据显示,到2035年,全球近一半人口将受到超重肥胖影响。我国形势同样紧迫,成年人超重肥胖率达57%,约30%的学龄儿童也面临这一问题。

作为可诱发糖尿病、心脏病、高血压等多种慢性病的危险因素,肥胖不仅威胁个人健康,影响家庭幸福,更给社会医疗体系带来沉重负担。在此背景下,肇庆市高要区人民医院积极响应国家“健康中国”战略,依托该院中西医结合内分泌科开设减重门诊,融合国内外肥胖防控前沿理念与本土诊疗实践,为辖区民众提供体重健康管理相关服务,推动医疗服务从“治已病”向“防未病”转型。

门诊诊疗理念与国内顶尖专家团队同步,融合“肥胖开关”理论、互联网共同照护等前沿思想,借鉴国内“体重管理年”“基层健康体重管理门诊”等优秀实践经验,打造可及、可信、有效、闭环的本地化服务模式,让前沿减重技术转化为群众触手可及的健康服务,真正将“医防融合”落到实处。

定制个性化减重方案

门诊摒弃单一“称体重”的粗放评估方式,将国际标准检测与中医辨证深度融合,开展体成分分析、代谢指标检测,并筛查筛查及中医体质辨识等多维评估,精准判定肥胖类型、代谢状态及潜在健康风险,为“一人一方”个性化干预策略奠定科学基础。同时针对儿童青少年肥胖推出专属筛查、评估、行为指导及家庭干预方案,联动学校、家庭形成防控合力,守护孩子健康成长起点。

在干预手段上,实现中西医优势互补深度融合。以生活方式干预为基石,临床营养师、健康管理师团队依据最新《中国肥胖行为与生活方式干预指南》,量身定制医学营养治疗方案。经典限能量平衡膳食、高蛋白膳食、轻断食模式等均在安全前提下科学

全周期长效管理

减重成功只是体重健康管理的第一步,长期的跟踪与维护才是避免反弹的关键。为此,该院门诊建立线上线下一体化长期随访体系,对就诊者进行持续跟踪、监督与健康指导。当就诊者进入减重“平台期”时,门诊的多学科专业团队会及时对其评估代谢状态等核心原因,针对性调整干预方案,如加强力量训练、优化膳食结构等,助力突破减重瓶颈,同时引导就诊者养成健康的生活方式,从根源上降低体重反弹概率。

通过全周期的长效管理,该院门诊帮助就诊者实现科学减重,引导其建立健康的饮食、运动习惯,让健康生活方式成为日常,从根源上规避体重反弹风险。

该院相关科室负责人表示,门诊将持续优化诊疗与服务方案,为民众提供专业的体重健康管理服务,助力辖区肥胖防控工作开展。