

从“物理对接”迈向“化学融合”

通讯员 刘丽



清晨 8 点,恒口示范区中心医院门诊大厅已是人流如织。派驻这里的疾控监督员毛伟平走进办公室,第一件事就是打开电脑,登录医疗机构传染病信息报告系统,仔细查看前一晚及当日凌晨的传染病报告卡。“过去传染病报告更多依靠临床医生的自觉性,现在我们有全程监督和专业指导。我们不仅是监测疫情的‘哨兵’,更是连接医防的‘桥梁’,把疾控的专业要求融入医疗服务的每个环节。”毛伟平一边查看报表一边介绍。

这个场景,正是恒口示范区推动医防融合从“物理对接”迈向“化学融合”的生动实践。作为恒口示范区首批派驻医疗机构的专职疾控监督员,自 2024 年 5 月以来,他从卫健医保局来到中心医院常驻办公,亲历了从“防”到“治”的角色转变。2024 年 5 月,恒口示范区启动医疗机构疾控监督员制度试点工作,通过选派专业疾控人员常驻医疗机构,将预防关口前移,监督触角下沉,以系统性、机制化创新推动疾病预防与医疗救治深度融合,为人民群众构筑起一道坚实的健康屏障。

“派驻”不只是人下去,更是系统融合进去

“过去疾控部门与医疗机构之间多为‘业务指导+协作配合’的关系,这种相对松散的合作模式容易导致信息互通不及时、协同响应滞后,成为医防深度融合的障碍。现在通过疾控监督员这个纽带,我们真正实现了从系统到流程、从管理到执行的全方位深度融合,把疾控监督有机嵌入诊疗全过程,使医防协同响应更迅速、处置更精准、运行更高效。”恒口示范区卫健医保局局长胡自勇表示。这一转变的基础在于 2023 年 10 月恒口示范区疾控局的正式揭牌成立,为区域疾控体系建设补上了关键一环。

在此基础上,恒口示范区坚持“一盘棋”布局,整合应急疾控与卫生监督力量,成立公共卫生管理中心,组建起由 24 名专家组成的卫生应急专家组、13 人的卫生应急专职队伍和 96 支公共卫生志愿服务团队,构建起覆盖区(镇)、村三级的公共卫生服务网络。通过向各级医疗机构派驻专业疾控监督员,实现了监督关口前移、触角下沉。这一系统性布局已初见成效——截至目前,全区累计开展监督检

查 60 场次,下发监督意见书 40 余份,精准发现问题线索 52 条,整改完成率 100%,实现“发现即整改、问题零遗留”。各类传染病和食源性疾病的报告及时率从试点前的不足 90%提升到 100%,报告卡完整率从 85%提高到 100%。

“我们不是来‘找茬’的,而是来帮助解决问题的。”毛伟平说起最近的案例时眼神格外坚定,这起案例恰恰诠释了疾控监督员的核心价值。在示范区一家专科医院检查时,监督员在下沉临床科室看到护士小李为术后患者换药时未严格执行手卫生就直奔治疗车,完全跳过“接触患者后”的消毒环节。监督员快步上前,没有半句指责,反而先从执法包中取出一瓶速干手消毒剂递过去,“按《医疗机构消毒技术规范》要求,接触患者后、接触清洁物品前必须执行手消毒,您刚才的操作存在风险点。”护士的脸颊渐渐泛红,接过消毒剂开始操作七步洗手法,指尖的动作都透着认真。

如今回访发现,小李已当起“手卫生监督员”,设计打卡表、贴二维码提醒卡。科室连续 30 天手卫生依从性达 100%。“这样的精准指导已成为常态。”毛伟平翻看着翔实的监督台账,上面密密麻麻记录着每次检查的细节与整改建议,“我们从不对结于‘罚多少’,而是聚焦‘改到位’——从指出‘指尖的疏漏’,到教会‘规范的方法’,再到帮着建‘长效的机制’,就是要推动医疗机构从‘被动应付检查’到‘主动守护防线’的转变。这才是疾控监督真正的意义。”

“机制”让监督长出“牙齿”,更让融合有据可依

为确保疾控监督员制度落地见效,示范区创新建立“五个一”监督机制:专职监督员每周对驻点医院重点科室、重点岗位、重点环节进行一次巡检,每月开展一次集中检查,每季度召开一次工作例会,每半年开展一次调研评估,每年组织一次集中业务培训。这套机制让监督工作规范化、常态化、系统化。

在重点科室防控方面,通过疾控监督员“定点指导+专项督查”,辖区医疗机构感染科、口腔科、内镜中心等高危科室消毒隔离合规率达 100%,灭菌内镜诊疗区域达标率、血液透析室水质检测合格率均达 100%,彻底消除“交叉感染”风险隐患。



↑ 疾控监督员翻看监督台账

← 疾控监督员对药房进行巡检

“我们制定了 4 项配套制度和 5 个工作流程图,确保每个环节都有章可循。”恒口示范区医疗机构疾控监督员制度工作管理办公室主任连杰拿出印发的《恒口示范区医疗机构疾控监督员管理办法(试行)》说,“从日常监督到应急处理,从沟通协调到考核评价,我们都建立了标准化流程。”

考核激励机制同样创新。疾控监督员的考核结果直接与续聘、解聘、奖惩挂钩,优秀者在职务晋升、绩效分配、评先评优等方面获得优先考虑。“这种机制既保证了监督的严肃性,又调动了大家的积极性。”连杰表示。在这种机制激励下,传染病预警响应时间缩短了一半以上,处置效率显著提升。

“网底”筑牢了,健康才能真正落地

随着机制的完善,恒口示范区将关注点投向最基层。村级医疗卫生机构作为疾控网络的薄弱环节,成为疾控监督员制度的重点覆盖对象。“我们还加强对村卫生室的指导,帮助解决实际困难。”连杰说,“特别是下大力气解决村医‘三险’保障,让他们安心工作。”

恒口示范区推动建立“医卫联动、共同管理、分级指导、协同服务”的新模式。公卫中心与各医疗机构建立定点联络制度,派人参与医共体公共卫生例会、培训指导和监督考核。“我们现在定期下沉一线,帮助基层解决实际问题。”派驻恒口镇中心卫生院的疾控监督员高闯说。通过标准化建设和常态化指导,村卫生室的传染病识别和报告能力明显提升,在最近一次应急演练中,村级医疗机构的响应速度和处置规范度都大幅提高。

这种深度融合理念还体现在信息共享机制上。各医疗机构疾控监督员每月 5 日前报送工作月报,管理办公室则通过会议、简报等方式通报工作进展,确保信息畅通无阻。“现在科室医护人员都会主动咨询传染病防控要求,这种预防意识的提升比数据更有意义。”恒口镇中心卫生院公卫科长毛宁说。

恒口示范区以疾控监督员制度这个“小切口”,推动了医防融合的“大变革”。通过将防控线深度嵌入诊疗全程,多措并举打通疾控与医疗机构的职责壁垒,正在探索建立一套可复制、可推广的医防融合新模式。

从“物理对接”到“化学融合”,变的不仅是方式,更是理念。疾控监督员制度让“预防为主”真正扎根医疗现场,让“健康优先”从口号变为流程。这种融合,不仅提升了传染病防控的敏感度和效率,更重塑了区域卫生健康服务的生态。恒口示范区的探索证明,唯有将预防做进诊疗里,把健康守在源头上,才能真正实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变,打造出真正属于人民的医防融合新高地。

我市高素质农民培育工作亮点纷呈

本报讯(通讯员 龚静)近日,中央农广校公布了 2025 年全国农民教育培训宣介活动结果。我市“三融合四构建五提升”高素质农民培育模式案例和岚皋“六字诀”高素质农民培育案例,双双入选农广校农民教育培训发展典型案例;汉滨区农广校校长何小刚被评为“基层校长”典型人物,岚皋县民主镇学员龚海涛被评为“学员”典型人物。

据了解,我市“三融合四构建五提升”高素质农民培育模式案例将产业发展与教育培训、高素质农民与新型经营主体、线上与线下培训指导相融合,构建 1+N+X 组织运行、“四位一体”培育帮扶、四库资源供给、五位协同推广体系;岚皋“六字诀”高素质农民培育案例围绕高、精、深、广、新、热“六字诀”创新开展

县域高素质农民培育工作;何小刚现任汉滨区农广校校长,仅 2024 年组织开展全区线上培训 6 期培训 21298 人次,举办培训班 4 期培训 200 余人,对 277 名高素质农民进行跟踪指导服务;龚海涛是陕西省高级职业农民、陕西省高素质农民培育省级名师,建有核心园区 1730 亩,全县种植超 1 万亩,辐射 11 个省市,总面积 1.5 万亩,核心品牌“秦巴红”入选全国特产农产品名录。

全国高素质农民培育典型宣介工作采取自下而上形式组织推荐,经层层遴选和综合评比得到中央农广校宣介推广。此次我市四个典型同时获得国家级荣誉,充分展现了我市在农民教育培训和高素质农民培育方面的创新成效和扎实工作。

石泉江南中学引导师生说普通话写规范字

本报讯(通讯员 张磊)在第 28 届全国推广普通话宣传周期间,石泉县江南中学通过国旗下讲话、主题班会、辩论赛等形式多样的推普活动,引导全体师生说普通话、写规范字,持续巩固语言文字规范化建设成果,推动校园文明建设再上新台阶。

活动中,该校以国旗下讲话为契机,号召全体师生说好普通话、写好规范字。在主题班会上,各班主任解读了近年推普周的主题,阐明了普通话和方言的关系,强调了推广普通话在提升文化素养、促进沟通交流、增进民族认同上的重要意义。为进一步

辨明普通话和方言的关系,该校各班以“普通话和方言,谁更重要”为题举办了辩论赛,攻防双方就推广普通话、保护方言展开了精彩辩驳,充分彰显了语言文字的独特魅力和智慧,树立了普通话和方言相互补充、相互依存、并不对立的正确认知。

在抓实抓细推广普通话宣传活动的同时,该校还通过 LED 显示屏、规范语文早读、诗词大会、“啄木鸟”行动等常态化手段,规范师生的书写和表达,让“说普通话、写规范字、做文明人”成为全体师生的共识,推动语言文字规范化工作向纵深发展。

石门镇将关心关爱送到学生身边

本报讯(通讯员 柯明宇)晚自习结束,岚皋县石门中学食堂的灯光准时亮起。九年级学生小邱和同学们一起,端着刚刚出锅的热乎加餐,有说有笑地围坐在餐桌前。这份按成本价供应的加餐,不仅温暖了他们的胃,更温暖了他们的心。

对小邱来说,过去吃饭、住宿都曾是困扰她的难题。由于学校离家较远,父母离异,她长期由无固定收入的婆婆照顾,爷爷年迈仍要外出打工维持生计。周一到周五住校期间,她常常“两三天才能吃上一次肉,一周才换洗一次衣服”。

转机出现在今年 5 月。石门镇领导在走访学校时,看到了令人心疼的一幕:一些寄宿生蹲在宿舍门口吃着泡面,还有孩子拿着空饭盒,眼巴巴地望着别人碗里冒着热气的饭菜。

“课后用泡面充饥,既不卫生也缺乏营养。孩子们连一顿热乎的加餐都难以保证,身体怎么扛得住?学习精力又从何而来?”眼前的场景深深触动了大家。该镇领导当即表示,必须尽快解决寄宿生的晚间用餐问题。

第二天,该镇领导再次走进学校,实

地查看食堂环境,详细了解学生饮食状况,将调研重点锁定在“让孩子吃好”这一关键问题上。解决方案很快落地:镇政府首先保障了食堂厨师的加班工资,确保加餐服务可持续;学校后勤部门联合食堂,通过问卷调查、走访座谈等方式,了解学生口味和饮食需求,最终制定了成本价加餐方案,并通过统筹资源覆盖了基础成本。

今年 9 月开学后,每晚晚自习结束,食堂窗口都会准时提供热乎乎的加餐。这不仅让同学们在紧张学习后及时补充了能量,更让像小邱这样的特殊家庭学生感受到了特别的温暖。这份装在餐盒里的热食,既为他们提供了学习所需营养,也成为传递学校关爱的纽带,悄然驱散了他们独自面对生活时的孤单。

近年来,岚皋县石门镇将关爱农村少年融入教育工作的每个细节:通过多方渠道资助困难学生 70 余名,资助金额达 19.6 万元;投入近 42 万元改善办学条件,为学校安装空调,完善基础设施。而成本价加餐项目,正是这份关爱的又一具体体现。

“流动医院”开至村民家门口

通讯员 梁晓玲

“以前去城里看专家得来回折腾大半天,现在在家门口就能看上市级医院的专家!”10 月 22 日清晨,旬阳市段家河镇薛家湾社区的广场上,由医共体总院开展的“巡回医疗进镇村,健康服务暖人心”义诊活动温情启幕。16 个临时搭建的流动诊室整齐排列,将优质医疗服务直接送到群众身边。

一位社区居民从怀里小心翼翼地掏出一张发黄的纸,纸上用铅笔歪歪扭扭地记录着每次身体不适的日期和症状。“我不识字,是让上学的孙女帮着写的,就等着医生来的时候问问。”医生双手接过这张承载着期盼的“病历”,逐条耐心解答。这张薄薄的纸,映照出基层群众对优质医疗资源的深切渴望。

骨伤科诊台前,李大爷扶着膝盖,眉头紧锁:“走路像踩在尖石头上,疼得钻心。”陈医生蹲下身,指尖沿着膝关节缓缓按压检查:“您这是退行性关节炎,得减少负重。”他一边开具处方,一边在药盒上画了个大大的太阳:“每晚睡前用热毛巾敷,就像晒着暖阳那样,坚持两周准见效。”对视力不佳或识字不多的老人,医务人员早已习惯用这种直观的图画方式传递用药指导。

流动体检车旁,刚做完检查的刘大妈拿着心电图报告单。心血管内科医生指着波形耐心解释:“大妈,您有点心肌缺血,平时上坡喘气就是这个原因。平时的药继续吃,我再给您开点汤药调理。”针对行动不便的高龄患者,专家团队还主动提供上门服务,带药问诊,让健康服务“一个都不能少”。

搭载先进医疗设备的“数字流动医院”诊疗车成为现场焦点。车内配备便携

式彩超机、移动 DR、心电图机、全自动生化分析仪等设备和常用药物,为群众提供多项免费检查。所有检查数据实时同步上传至市人民医院云端平台,实现“现场筛查—精准诊断—即时反馈”一站式服务,让基层群众在家门口就能享受到信息化带来的便捷。

义诊团队建立起“筛查—干预—随访”闭环管理机制,为居民建立个性化健康档案。同时,专家们对基层卫生院工作人员进行业务培训和教学查房,将筛查出的高危人群及时对接上级医院。公共卫生科工作人员积极宣传健康知识,指导村民科学就医用药,真正做到“有病早治,无病早防”。

旬阳市以紧密型县域医共体建设为抓手,创新实施“人才、技术、管理、服务”四维下沉。来自唐都医院、市人民医院、市中医院、市妇幼保健院等医疗机构的支医专家团队,为群众免费提供全科诊疗服务,推动优质医疗资源在镇、村、社区高效流动。

“流动医院不是临时举措,而是医共体建设的常态化实践。”医共体总院负责人介绍,自 2024 年启动“巡回医疗进社区、服务群众零距离”活动以来,“流动医院”按照每月至少 1 次的频次下沉至 21 个镇村社区,将优质医疗资源以流动的形式带到交通不便的偏远乡村。

夕阳西下,流动医疗车缓缓驶离段家河,但健康服务的脚步从未停歇。“要让流动医院成为守护群众健康的常态化力量,让每一位山区居民都能在家门口享受到优质、便捷的医疗服务。”旬阳市医共体总院负责人的这句承诺,正通过一次次扎实的巡回医疗服务,在群众心中深深扎根。

探索食育课程新实践

近期,高新现代幼儿园开展“以食育为主题,共享味来”为主题的食育课体验活动,让家长沉浸式体验,深入了解幼儿园的食育理念与实践,共同促进幼儿健康成长。

黄星星 摄

- ① 家长亲手参与美食制作
- ② 家长观摩“食育”
- ③ 家长入班陪餐

