

病房忙闲不均、患者焦急等待，重庆多家医院试点改革——

病床流转共享，缓解住院难

本报记者 王欣悦

探访

在一些医院，有的科室床位爆满、需要住院的患者焦急等待；有的科室住院人数不多，床位闲置。一边是病房忙闲不均，一边是患者住院难，如何更好解决？

“十五五”规划纲要提出，加快建设健康中国。国家卫生健康委、国家中医药局联合印发《改善就医感受 提升患者体验主题活动方案（2023—2025年）》，鼓励医院对闲置床位统一管理，逐步实现全院床位集中管理、统一调配。

近年来，重庆在多家医院展开试点，统筹全院床位资源，探索跨科室、跨院区共享。床位如何调度？“借床”患者实际体验如何？还有哪些问题需要解决？记者进行了探访。

跨科室调配、跨院区收治，让患者得到及时治疗

“医生，我头晕得厉害。”重庆市开州区居民张在福捂着额头，在女儿陪伴下走进重庆医科大学附属第一医院神经外科诊室。60岁的他因颅内动脉瘤导致的症状持续加重，女儿特意驱车近300公里带他前来求医。

重庆医科大学附属第一医院神经外科副主任医师张晓冬仔细查看检查报告，“您的颅内动脉瘤需要尽快住院治疗，但现在我们科室床位确实已经满了。”听到这里，张在福和女儿的心悬了起来，“不过别担心，医院现在统一调配全院床位，您今天就能住进全科医学科的病房，我来负责制定治疗方案，手术也由我亲自做。”

当天下午，张在福顺利入院，并进行了术前准备。在全科医学科的精心护理下，他手术一周后康复出院。

除了跨科室调配床位，跨院区收治也让不少患者得到及时治疗。

不久前，56岁的纵隔肿瘤患者刘建明到重庆医科大学附属第一医院胸外科就诊，接诊的主任医师汪斌诊断后，认为需要尽快进行胸腔镜微创手术。

纵隔肿瘤持续生长，会严重压迫心脏，影响呼吸，风险加剧。然而，汪斌所在的本部院区医疗组床位已全部满员。“您家离我们医院的金山院区很近。”汪斌提出解决方案，“我可

以联系金山院区胸外科主任医师陈焕文，问问能不能跨院区协调床位，由我们两个医疗组共同治疗。”

“那太好了！不用等床位，离家近还方便家人照顾。”当天下午，刘建明入住金山院区，并在两天后由汪斌主刀完成手术。术后，在陈焕文医疗组的细致管理下，他恢复良好。

“有的患者病情严重，如果不能及时入院，后果不堪设想。”重庆医科大学附属第一医院医务处有关负责人高电萨介绍，医院从2024年下半年开始推进床位资源统筹调配，实现病床跨科室、跨院区、跨医疗组统一管理。“及时住进来，患者才安心。”高电萨说。

转入、转出程序灵活，医生“跨科跑”跟进查房

在重庆医科大学附属第一医院，年门诊量大约为400万人次，住院患者超20万人次，住院手术患者近10万人次。不同科室住院床位使用率差异较大，从70%到120%不等。

“我们以各科室的主治医生为纽带，让全院床位实现共享。”高电萨说，“让医生多跑路，患者少跑腿。”

改革推行以来，主治医生“跨科跑”的现象明显增多。

重庆医科大学附属第一医院神经外科主任杨刚说，“病人需要跨科室住院时，我会马上致电其他科室，很快就能办理妥当。”

为做好病床跨科室调配工作，重庆医科大学附属第一医院形成便捷高效的主治医生联动机制。在面临床位饱和时，主治医生会立即评估患者情况，向其他科室发起床位申请，确认可收治后，患者便可办理住院。

“床位共享增强了不同科室间的协同，做到了优势互补。”杨刚说，“例如神经外科患者住进全科医学科后，全科医学科可以发挥在基础疾病管理、并发症防治等方面的优势，帮助患者更好康复。”

如果有跨科室住院患者病情突然恶化怎么办？“危重症患者转回本科室，手续也不复杂。”高电萨介绍，主治医生会和患者进行沟通协商，将本科室中病情较轻的患者转入其他科室的床位，让危重症患者入住。有急诊、重症患者入院，而本科室床位已满时，也会通过调度让这类患者入住本科室。在本科室床位空出时，会及时将跨科室患者转回。

不仅如此，医院还将部分病房的床位改为门诊化疗专区，化疗患者可省去办理出入院手续等环节。

“这项措施大大提升了诊疗效率，患者也不必支付床位费。”高电萨说，2025年，医院由住院化疗转为门诊化疗的患者达1.1万人次。

打破壁垒，提升能力，更好护理“借床”患者

医生跟着患者跑，但护理团队还留在各自科室。跨科室巡诊、跨区域护理，如何打破壁垒，保证医疗质量和患者安全？

“陈主任，患者CT复查结果出来了，请尽快来老年医学科进一步诊断……”在重庆市第七人民医院，老年医学科护士长吴丽萍一边查看呼吸系统疾病患者张奶奶的检查报告，一边电话通知呼吸与危重症医学科主任陈恒屹。

医院探索统筹调配床位资源后，老年医学科对接院内内科系统，主要接收大内科患者。为了更好地护理跨科室住院患者，医院组织开展了多项培训。

“在上岗前，我们到多个内科学科学习，对内科护理知识进行了系统复习。”吴丽萍说，每个月科室骨干不仅要参加全院内科学

统专科知识、护理常规、护理流程的学习，还要组织科内护理团队培训，确保大家都掌握大内科患者常见病、多发病的常规护理流程。

“对于跨科室住院患者，整理病房、根据医嘱给药等基础护理，和本科室病人相同。当需要配置专科药物、开展专科特色护理时，我们会联系相应科室的护士过来操作。”吴丽萍说，“患者安全是第一位的。遇到特殊情况，我们会立即请医生到病房处理。”

“护士朝‘全科护理’方向发展，让接收科室更好接住‘借床’患者，为跨病区管理提供了有效保障。”重庆市第七人民医院院长刘安彬说。

“探索床位共享肩负双重任务。”重庆医科大学附属第一医院副院长何建国说，“一方面要打破诊区、组间、专科以及流程上的壁垒，有效激活床位资源；另一方面要进一步提升疑难危重症患者收治能力，优化病种结构。”

打破传统病区之间的床位界限，以服务患者为目标统筹调配全院病床，根植于医疗与护理质量的高标准，标志着医院服务观念的革新和服务效能的升级。“既要加强监管，确保跨科室管理责任到人，保障患者安全；又要优化考核，构建更为精细的奖惩体系，激励各科室积极收治患者。完善制度设计，才能更好满足群众就医需求。”重庆市卫健委有关负责人表示。

编辑手记

群众急难愁盼事，就是改革发力点

卢涛

近年来，多地持续探索医院床位统一管理，住院难问题有了新解法，这启示我们，群众急难愁盼事，就是改革发力点。

破局患者住院“最后一公里”，是为老百姓排忧解难，关乎群众切身利益。在北京，各试点医院建立接诊医生负责制，床位调配遵循“专科相近、楼层相近”原则，保证“借床”患者的医疗质量；在山西，多家医院在调配病床前开展病情评估，并要求每个科室为急危重症患者留下固定比例的病床，以确保患者医疗安全。将“以患者为中心”原则贯穿于医疗服务各环节，全院共享病床才能在创新思路的同时做到落点更实、举措更细、患者更满意。

深化医药卫生体制改革，让群众享受更优质的医疗卫生服务，是建设健康中国的题中应有之义。全院共享病床尚处于探索阶段，要把实事办好，还需进一步理顺机制。例如，如何合理分配治疗科室与入住科室的医疗收入，以更好激发各科室参与热情？如何加强跨科室医疗行为监管，确保患者得到高质量治疗？如何用好大数据、人工智能等信息化技术，助力提升床位协调效率？优化制度设计、打通难点堵点，提供更高效、更智慧的医疗服务，定能不断增强人民群众的就医获得感、幸福感、安全感。

去年我国科幻产业总营收近一千三百亿元

右图：小朋友在中国科幻大会上观看机器人舞蹈表演。

一人高的红柳林里，阳光刺眼、沙尘飞扬。买提卡斯木·阿布都拉手持铁锹，朝红柳根部挖，见到肉苁蓉生长的苗头后，徒手刨土，不一会儿，一根肉苁蓉便露出了真容。

买提卡斯木是新疆和田地区于田县阿甫塔甫勒克库勒村村民，家里种植肉苁蓉近20年。这两年，通过开垦和承包沙地，种植面积增加到了7000亩，成为村里的种植大户。

“今年鲜品亩产有200公斤，企业收购了一部分，我们把剩下的肉苁蓉晒干，价钱卖得更好。”进入收获季，买提卡斯木雇了20多名工人，采收现场一片火热。

在和田地区，有梭梭和红柳的地方就有肉苁蓉。被称为“沙漠人参”的肉苁蓉是一种生长在沙漠地区的寄生植物，主要寄生在校梭和红柳根部。塔克拉玛干沙漠边缘3046公里的防风固沙林带中，种植了大量梭梭、红柳



新疆和田地区延伸中药材产业链

沙地飘药香

本报记者 高嵘峥

等耐旱植物，给肉苁蓉提供了广阔的生长空间，仅于田县就在沙漠边缘种植了1.2万亩肉苁蓉，每亩沙地每年能产生800多元的经济效益，实现了“沙地生金”。

为了选育合适的品种，于田县在塔克拉玛干沙漠边缘建起了千亩沙产业实验基地，进行广泛试种。于田县林业和草原局局长阿里木·麦麦提如则介绍，基地由国有企业运营，统一试种成功后再进行大规模推广，有效降低了农户的种植成本。

“和田地区气候干燥、光照充足、昼夜温差大，适合肉苁蓉生长，经过多年推广，群众种植积极性也很高。”和田地区中医药管理局相关负责人介绍，当地中药材种植面积70余万亩，去年产值超7亿元。

和田县一家制药企业的厂房内，中药材口服液包装后有序下线，年产量达280万盒，市场反应良好。和田地区有30多家这样的药商、药企，此外还建成了2个中医药产业园、2个中药材交易中心，逐步构筑起“种植

—加工—销售”一体化中药材产业链。

“疆魂白白”“疆红暖暖”“疆来纤纤”……这些新疆特色鲜明的奶茶品类，由和田市一家奶茶企业推出。“奶茶以药茶为基底，将沙漠玫瑰等本地特色中药材融入其中，让游客品尝新疆特色味道。”企业负责人张鸿介绍，除了30多款现制奶茶，公司还推出4款茶包产品，颇受年轻消费者喜爱。

在墨玉县墨玉老城景区，喀拉喀什河畔医者辨药的巨大墙绘吸引游客驻足。景区的体验馆里，游客不仅能近距离感受中医药文化的魅力，还能进行现场问诊，节假日期间游客络绎不绝，有效带动当地旅游收入增加。

目前，和田地区延伸出深加工、旅游、文创等中药材产业链，中药材加工转化率达65%，深加工产品产值占比达58%，建成6个中医药文化旅游示范基地，药香越飘越远。

本报北京3月27日电（记者丁雅诵）教育部近日印发通知，启动实施基础教育规范管理巩固年行动。通知提出20条负面清单，针对影响政治安全、影响教育公平、影响学生身心健康、课业负担过重、师德失范、侵害学生利益等问题，明确禁止相关行为。

针对各地出现的违规办学新情况新问题，通知明确，严禁幼儿园采用小学化的教育方式，提前教授小学阶段的课程内容；严禁教师有偿补课或通过直播打赏、知识付费等途径向家长变相索财；严禁组织中小学生参与违背身心发展规律、与年龄特点不符的商业性活动、竞赛类活动；严禁在学生入队、入队和班干部选拔等工作中，出现谋取私利、弄虚作假、违反程序等问题。

通知明确“五项巩固”重点任务：巩固提升教育公平水平，深化义务教育阳光招生，推进均衡编班，落实普通高中属地招生，保障符合条件的随迁子女在流入地平等接受教育；巩固提升日常管理水平，持续整治“阴阳课表”、节假日违规补课、提前开学、延迟放假等行为；巩固提升办学治校能力，将规范管理基本要求纳入各级各类教师培训；巩固提升校园安全水平，完善校园安全风险防控和应急处置机制，定期排查校园及周边安全风险隐患；巩固构建良好教育生态，深入贯彻落实社会事务进校园“白名单”制度，规范各类进校园活动，切实减轻教师非教育教学负担。

这是教育部连续第三年对基础教育规范管理工作作出部署，旨在进一步健全长效机制、夯实管理基础、提升治理效能，推动基础教育公平优质发展。

教育部启动实施基础教育规范管理巩固年行动 提出二十条负面清单

“核心价值观百场讲坛”第168场举办 弘扬中华优秀传统文化蕴含的敬业之道

本报北京3月27日电（记者张贺）由中宣部宣教局、光明日报社共同主办的“核心价值观百场讲坛”第168场活动3月27日在福建省南平市举行。此次活动以“从‘第二个结合’看朱子理学的敬业之道”为主题，华东师范大学终身教授朱杰人作宣讲报告。

朱杰人表示，“两个结合”特别是“第二个结合”为推动中华优秀传统文化创造性转化、创新性发展提供了科学指引。他从“第二个结合”维度和视角，重点讲述了朱子理学的丰富内涵和时代价值，解读了朱子对“敬”这一传统道德观念的深化与发展，诠释了朱子文化心存敬畏、专心致志的敬业之道。

朱杰人认为，应当立足时代和实践发展要求，深入挖掘中华优秀传统文化蕴含的家国情怀、人文精神、修身智慧，引导人们不断增强文化自信，涵养精神气质，敬德修业、勤勉实干，在推进中国式现代化、促进人的全面发展中积聚更深刻、更厚重的精神力量。

南平市朱子文化传承发展研究中心研究员吴吉民结合工作实践，分享了体会与感悟。

本场活动由福建省委宣传部、光明网承办，南平市委宣传部、南平市朱子文化传承发展中心协办。光明网、光明日报客户端对活动进行了现场直播。

《2025年中国国际收支报告》发布 我国国际收支基本平衡

本报北京3月27日电（记者葛孟超）国家外汇管理局27日发布《2025年中国国际收支报告》。报告显示，2025年，我国外汇市场表现出较强韧性和活力，市场预期和交易理性有序，人民币汇率在合理均衡水平上保持基本稳定。我国国际收支基本平衡，经常账户顺差和金融账户逆差同步增加，反映与世界经济联系更加紧密，以更加开放姿态融入全球。

经常账户收支稳步增长。报告显示，2025年，我国经常账户收支合计8.3万亿美元，较上年增长3%；经常账户顺差7350亿美元，与国内生产总值（GDP）比值为3.7%。“十五五”时期，我国将着力推动新质生产力发展取得重大突破、内需拉动经济增长主动力作用持续增强，同时进一步扩大高水平对外开放，将支持经常账户在中长期继续保持在合理均衡水平。

非储备性金融账户逆差增加。由经常账户顺差形成的资金流入，转化为金融账户下的对外投资运用，实现收支平衡。报告显示，2025年非储备性金融账户逆差8201亿美元。境内主体各类对外投资增长较快，国际化经营和多元化资产配置增加，同时也为全球金融市场注入流动性，支持了贸易和投资伙伴产业发展与金融稳定。

报告显示，展望2026年，外汇管理部门将更好统筹发展与安全，着力构建“更加便利、更加开放、更加安全、更加智慧”的外汇管理体制机制，努力营造既“放得活”又“管得好”的外汇政策环境，切实维护外汇市场稳定和国际收支基本平衡。

我国成功发射试验三十三号卫星

本报北京3月27日电（记者刘诗瑶）3月27日12时11分，我国在酒泉卫星发射中心使用长征二号丙运载火箭/远征一号S上面级，成功将试验三十三号卫星发射升空，卫星顺利进入预定轨道，发射任务取得圆满成功。该卫星主要用于空间环境监测科学试验。

此次任务是长征系列运载火箭的第635次飞行。

本版责编：管璇悦 卢涛 高尚