

# 群众看呼吸病，乡镇卫生院能搞定

## 山东省潍坊市第二人民医院以高质量党建引领呼吸专科联合体建设

■中国城市报记者 康克佳

“以前，每到秋冬季节就咳嗽得整夜睡不着；现在，骑着三轮车赶集、下地种菜，近7年没住过一次院！”山东省潍坊市潍城区78岁的王大爷，过去十几年都被诊断为“老慢支”，自2019年后靠着家门口卫生院的规范诊疗，彻底摆脱了病痛纠缠。

王大爷的生活变化，是潍坊市以高质量党建为引领，深耕呼吸专科医联体建设、提升基层医疗服务能力的生动缩影。依托国家呼吸临床研究中心核心单位潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院），潍坊市成功建成呼吸专科联合体。

### “领路人”沉下去 基层医疗活起来

联合体建设知易行难。以往上级医院专家下基层常来去匆匆，基层不少医疗设备也沦为“摆设”。潍坊市第二人民医院针对“让专家真正沉下去、把基层能力带起来”给出务实答案：以党建为引领，抓党员带头，让党旗在基层医疗一线高高飘扬。当党建引领化作实打实的服务与传承时，上下同心、聚力攻坚便水到渠成。

在基层卫生院的带教现场，潍坊市第二人民医院党员专家俯身指导的身影随处可见：逐字讲解关键数据、手把手纠正操作细节。潍坊市第二人民医院呼吸与危重症医学科七部主任、党员专家张晓琦不仅在市里坐诊，还经常带队到基层卫生院查房带教。她坦言：“不仅要送医送药，更要传经送宝，要让基层医生成为呼吸系

统常见病诊治的行家里手。”

潍坊市潍城区杏埠卫生院副院长吴青松便是培训的受益者之一，他感慨此前对诸多呼吸病认知模糊，经系统培训后对慢阻肺、哮喘的诊疗方案了然于胸。

自潍坊呼吸专科联合体成立以来，已累计培养基层“首席医师”500余名。这份党员专家带头结下的“师徒情”，让联合体的帮扶真正落到了实处。

### 一把“钥匙”解开多年“疙瘩”

诊断不清曾是基层呼吸病诊疗的一大痛点。王大爷此前多年被按支气管炎治疗，导致病情反复，正是这一问题的真实写照。

这把打开症结的“金钥匙”，是一台小小的肺功能仪。2018年起，潍坊为全市171个乡镇卫生院（社区卫生服务中心）配备了436台肺功能仪，让群众在家门口就能完成专业检

查。王大爷在杏埠卫生院做肺功能检测后被确诊为哮喘，吴青松医生为其制定规范治疗方案，7年来病情得到有效控制。

找准“专科”这个突破口，把最关键的技术送到最需要的地方——潍坊的探索，让整个联合体一下子“活”了起来。寿光洛城街道卫生院院长张建兵坦言：“现在肺功能检查是慢性咳嗽病人的必查项，慢阻肺诊断已经非常规范，不再是啥疑难病症。”

### 织密医疗服务网 上下联动兜健康

基层群众看病，最怕病情突发加重、转院耽误时间。潍坊呼吸专科联合体织就了一张“看不见”的网，一头连着村里的卫生院，一头连着市里的专家。前王村80多岁的慢阻肺患者陈大爷在杏埠卫生院住院两天后相关数值仍未达标，吴青松判断需呼吸机治疗，立刻

拨通潍坊市第二人民医院医联体办公室电话。绿色转诊通道随即开启，无需挂号排队，救护车直接将病人送入潍坊市第二人民医院病房。

线下转诊高效便捷，线上诊疗同样贴心。杏埠村69岁村民刘汉新连续半个月咳血，CT片显示肺部有斑块，基层医生难以确诊。吴青松通过远程影像系统将片子上传至潍坊市第二人民医院，不到半小时，专家便给出肺脓肿的诊断结果，排除了肺癌可能，让刘汉新一家放下心来。

据统计，这张“网”自运行已完成上下转诊2.9万余人次，远程影像会诊达49万人次。一条电话线、一张网络，让城市优质医疗资源与基层医疗需求精准对接。

### 从“治好一个”到“管好一群”

从治病到防病，从管“一阵子”到管“一辈子”，潍坊市的探

索正在向更深处扎根。潍坊市在基层卫生院成立首批8家县域呼吸健康中心，让村民在家门口就能享受到“预防—筛查—诊疗”的全链条服务。

昌乐县营丘中心卫生院作为其中之一，为辖区慢阻肺患者建立了专属健康档案，医生定期提醒用药、指导康复。82岁的滕大爷曾常去村诊所和镇卫生院就诊，在市级专家指导下接受了“穴位针+吸入药”规范治疗后，再没频繁跑诊所打针。如今不少村民主动前来咨询呼吸疾病问题，该卫生院的呼吸健康中心正在悄然改变村民的就医习惯，成为基层群众呼吸健康的“守门人”。

潍坊市第二人民医院党委书记魏文涛表示，高质量党建的最终落脚点始终是人民群众的健康福祉。要把党组织的作用，贯穿到学科建设、人才培养、服务下沉的每一个环节，构建一个真正能为百姓健康兜底的责任共同体和技术共同体。



### “健康+法治”进社区 医警联动暖民心

2月27日，乌鲁木齐铁路公安局奎屯公安处阿勒泰站派出所积极践行“人民公安为人民”的初心使命，组织民警深入辖区社区医院，携手医护人员及社区志愿者，共同开展了一场别开生面的便民服务活动。此次活动创新性地融合了免费血压测量、健康指导与法治宣传三大板块，旨在全方位、多角度地为老年群体送去健康关怀与法治保障，赢得了居民们的一致好评。图为活动现场，民警与医护人员协同配合，为前来就诊的居民免费测量血压。

唐泽摄

## 健康体重管理门诊将提质扩面

■中国城市报记者 康克佳

健康体重管理门诊服务提质扩面入选2026年为民服务十件实事，成为民生健康领域的关键举措。这项在前期实践基础上升级的惠民服务，将为全人群提供更专业、更易获取的体重健康管理服务，助力健康中国行动走深走实。

“体重是反映人体健康状况的重要标志性和预测性指标，超重、肥胖与多种慢性病密切相关。做好体重管理，能有效预防和控制慢性非传染性疾病的发生发展，减轻个人、家庭和社会的健康负担。”国家卫生

健康委医政司副司长李大川直言，当前不少老年人、青少年受到心脑血管疾病困扰，很大一部分诱因是肥胖及肥胖相关健康问题，这也是国家持续推进健康体重管理门诊建设的核心原因。

我国健康体重管理服务体系的建立，已积累了扎实的实践基础。2024年6月，国家卫生健康委在全国开展“体重管理年”活动，鼓励医疗机构设立健康体重管理门诊，为有需求的人群提供专业化服务；2025年，全国爱卫会将健康体重管理行动纳入健康中国行动统筹推进。截至目前，全国已有

5500多所二级以上医疗机构设立了健康体重管理门诊。作为医疗机构提供专业化体重管理医疗服务的窗口，该服务已获得广大群众的欢迎与认可。

在此基础上，2026年我国健康体重管理门诊将迎来全面提质扩面的新阶段。李大川表示，今年国家明确要求，全国所有三级公立综合医院均需开设健康体重管理门诊服务。相关部门将指导医疗机构集中设置门诊区域、配备固定的专门接诊医师，同时持续完善预检分诊、预约诊疗、转诊衔接等机制，引导有体重管理需求的群众接受专业指导和专科诊疗。

针对群众最为关心的超重、肥胖人群干预问题，李大川作出明确说明，医疗机构将优先通过膳食调整、运动指导、精神心理疏导等生活方式干预手段帮助群众管理体重，仅在确有必要的前提下，规范使用适当药物。相关部门会指导医疗机构选择合适的治疗方式，让每一位有需求的患者都能获得专业的健康体重管理指导。同时，健康体重管理门诊的服务范围并非局限于减重领域，还同步关注老年人、患病人群中存在的低体重、营养不良等问题，为这类人群提供针对性的健康管理和疾病治疗服务，真

正实现全人群体重健康管理的全覆盖。

李大川同时呼吁，希望全社会共同参与健康理念的宣传，引导群众主动践行健康生活方式，坚持适度运动，合理控制热量和食盐摄入，保持身心整体健康。从试点推广到全面覆盖，从单一的减重服务到全周期的体重健康管理，健康体重管理门诊的持续升级，是我国医疗卫生服务从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变的生动实践。这项举措将为提升全民健康素养、筑牢慢性非传染性疾病防控防线提供坚实支撑，守护好全民的身体健康。