

编者按：又到两会时节，全民健康是从政府到社会都高度关注的民生热点，羊城晚报心系全民健康，特在健康版和新媒体平台开设“两会回音壁”专栏，回应代表委员提案议案，采访社会一线落实情况，并同步开设“两会信箱”，收集反映社会关切问题，通过舆论渠道集纳更多意见建议，为提高全民健康做出更大贡献。

家门口看名中医 望“银发族”保障更高效

两会回音壁 羊城晚报记者 林清清 通讯员 区昕

今年两会上，广州市政府工作报告提出，深化健康广州建设。市民、社卫中心医生和名中医对此热切期待，并提出具体建议：中国已进入老龄化社会，希望“银发族”的健康保障，在家门口“最后一公里”能更畅通、更高效。

呼吁更多关注“银发族”，让专科种类更全面

“我今年90岁了，大医院里的省级名中医专家号真的一号难求！”90岁的肖婆婆家住海珠区，受失眠困扰已久。原以为老人家庭医生的关心询问下才得知，有可能是老年抑郁导致的失眠。此前肖婆婆到广州医科大学附属脑科医院就诊，无奈一号难求。自从广东省名中医、广州医科大学附属脑科医院丁国安教授将名中医工作室开进社区后，肖婆婆规律治疗了半年，失眠的情况大有改善。

“现在可以通过家庭医生提前预约，直接在社区挂到专家号。挂号费也从三甲医院专家号的300元，直接降到社区医院的70元，真的是方便又实惠！而且在社区拍脚就到，我一把年纪也不用跑来跑去。”肖婆婆感动地说，希望这样开进社区的名中医工作室越来越多，专科种类覆盖也更全面，更切合老年人人群的实际健康需求。

据记者了解，2022年广州市

出台《广州市三级名中医工作室建设方案》，计划在3年间推动超过200名中医下沉到基层医疗机构。截至2023年年底，已成立名中医工作室140个，实现11个区全覆盖。

2022年第一批将名中医工作室开进社区中心的丁国安教授，目前仍坚持每周到社卫中心开诊半天。

“我在门诊中发现一个现象，在广医附脑科医院的门诊中，家长带着青少年儿童来就诊的患者很多；但在社卫中心的名中医工作室，就诊者则是老年人居多。这也从一个侧面反映出名中医工作室开进社区的意义所在。”丁国安告诉羊城晚报记者，社区对辖区人群的健康情况很熟悉，因此名中医工作室+社卫中心的模式，能提高医疗资源的利用效率。尤其我国进入老龄化社会，老年人往往多病共存，社区居民有家庭医生在前端导诊，在名中医工作室诊疗后，社区跟进日常管理，大大提升了居民健康管理的效率。

“名中医工作室进社区，让居民



广东省名中医丁国安(左一)将名中医工作室开进社区 图/受访者提供

望专家资源更“流动”，促基层由“全”到“专”

对于如何在基层建设旗舰中医馆，丁国安表示，中医适宜技术有简便价廉的特色，一直很受岭南地区群众信赖。目前社区更多倾向于全科保健类项目，建议今后通过建设旗舰中医馆，将更多发挥专科特长的中医药适宜技术引入基层。

“名中医工作室进社区，让居民

在家门口看名中医是一大便利，还有一个长远的重要作用，是要提升基层中医药水平。”广州市海珠区龙凤街社卫中心中医科何宇结建议，“大医院的专家分科很细，而我们基层面对的的患者什么病种都有，医生也多为全科，因此更需要不同专科领域的专家过来指导，让

基层医生的专科能力也得到发展。未来希望建设名中医工作室和旗舰中医馆时，专家资源能‘流动’起来，例如不同的名中医每年定期到不同社区交流带教，针对不同社区居民的常见病多发病，针对性培养基层中医人才，提升基层医生的不同专科的能力。”

两会信箱

心理援助热线是救命热线 急需人手和资源保障

整理/羊城晚报记者 林清清

来信人：魏华林，广州市心理援助热线部门主任

根据世界卫生组织定义，健康指身体上、心理上以及社会适应的良好状态。钟南山院士也曾公开表示：“健康的一半是心理健康。”

随着社会的发展，越来越多人关注心理健康，积极寻求专业心理援助。广州市心理援助热线是国内首批建立的心理援助热线之一，现有专职人员11人，24小时提供心理咨询和心理危机干预服务。开通至今已接听近30万来电，其中包含3.8万余例高危来电，以及300余例有肇事肇祸风险的来电。目前年接听量约为3万例，接听量处于全国心理援助热线前列。

来电总数和高危来电数的增加，提示公众越来越重视心理健康，也令热线得以成功挽救更多处于心理危机边缘的来电者，提升社会的总体心理健康水平。

近年来，热线来电量逐年上升。热线工作人员需要较高专业素养，因资源有限，人手未能随需求增加。在人手不变的情况下，热线接通率目前保持在20%左右。现有资源及人力已不能满足人民群众日益增长的心理咨询和心理危机干预的需求。

为了提高接通率，惠及更多有心理咨询及心理危机干预需求的来电者，从而挽救更多生命，促进社会和谐，建议提高对心理援助热线的重视程度，提供更多资源保障，增加专职人手，增加业务用房面积，提高人员待遇以稳定人员队伍。

健康守门人建议：
改革医保资金支付方式
提高基层医疗机构就诊率

整理/羊城晚报记者 陈辉

来信人：广州市白云区均禾街社区卫生服务中心主任 朱永辉

【背景】2023年度医保局对于各基层医疗单位的医保返还资金总额是这样计算的：
1、医保返还资金总额=普通居民参加职工医保定点人数×1300元+普通居民参加居民医保(含学生医保)定点人数×260元+门诊慢性病人医保实际发生金额；
2、如果一个基层医疗机构全年的职工医保定点返还总金额超过了当年医保局核定的总金额，则超过部分不予以发放(即为扣罚)，如果资金有结余也不予以奖励；居民医保资金管理同上；
3、实际情况是：在广州市部分老城区，由于老年人较多，且大多数为参加职工医保定点人员，所以每年基层医疗单位的职工医保总额容易达到封顶线甚至因透支而受到处罚；而周边区的镇、街医疗机构由于辖区内参加居民医保人数较多，居民医保总额容易突破封顶线而受到处罚。医保局规定这两项资金总额在一个年度内不能合并计算，即：哪怕两个资金总额合计没超过限额，但只要有一个总额透支了就要处罚医疗机构。

【结果】当下每年哪一项医保资金总额达到医保局拨付的资金总额时就停止该项医保报销，导致居民不能继续享受医保报销政策。

【建议】将职工医保返还资金总额和居民医保返还资金总额合并计算，如果两项实际发生金额不超过医保当年给该基层医疗机构的核定总额(哪怕其中一项超过了)，就不予以处罚。这样就可以让基层医疗机构合理安排医保资金，提高医保资金使用效率，尽量让居民在基层医疗机构就诊，提高基层医疗机构就诊率。

省级医院“组团式”帮扶 为县域医院发展按下快捷键

羊城晚报记者 张华 通讯员 邓奕茂

1月15日，广州市第十六届人民代表大会第四次会议举行第一场代表通道。市人大代表、广州医科大学附属市八医院院长余纳在回答羊城晚报记者提问时指出，优质医疗资源“扩容”关键在于区域均衡发展。她认为，优质医疗资源的“扩容”不会只局限于广州市内，更将积极地融入粤港澳大湾区的发展格局。

目前，全省在推动优质医疗资源在资源较为薄弱的片区均衡布局上，已经初见成效。记者从广东省第二人民医院了解到，从2015年开始，医院开辟了一种新的帮扶模式，带动了阳山县人民医院以及整个粤北地区医疗水平的提高。

在粤北开辟出省县镇村“一体化造血型”帮扶新模式

广东省第二人民医院院长魏红鹰说：“对于市人大代表提出的推动优质医疗资源在资源较为薄弱的片区均衡布局，我们在2015年就与阳山县人民政府结缘，签署共建‘医疗卫生服务共同体’协议，成立了省二院阳山医院集团，对口帮扶阳山县人民医院。”

9年来，省二院先后派出百余位专家到阳山驻点帮扶。如今，广东省第二人民医院阳山院区紧密型医联体分院建成，打造了省县镇村“一体化造血型”帮扶新模式。

近日，广东省阳山县81岁的李大爷，在看病时查出脑部有一个动脉瘤，以往遇到这类棘手的疾病，家属肯定第一时间要转运到广州的大医院治疗。此次，省二院的神经内科副主任医师、广东省第二人民医院阳山医院卒中中心建设负责人熊钢博士带领的脑科中心介入团队在征得患者及家属同意后为患者实施颅内动脉瘤介入栓塞术，成功让“瘤”消失。

实际上，2015年开始，阳山医院如同打通了“任督二脉”，逐步开展了数字减影造影引导下经皮下肢动脉造影+球囊扩张、血管再通术，内镜下内痔套扎术等难度较大的手术，神经内科获评市级临床重点专科，卒中中心、胸痛中心在质控情况排名中全市名列前茅……

这让很多粤北的患者不用出县就能治疗重大疾病了。

9年来专家下沉到县医院帮扶，让基层群众更有“医靠”

在托管阳山县人民医院过程中，省二院按三级甲等综合医院标准建设县人民医院，力争打造成为辐射周边地区的区域性医疗救治中心及应急医疗中心。

“这就需要以阳山县人民医院为中心，形成县、镇、村的医疗卫生共同体。”阳山县人民医院院长张海春向记者介绍，“专家们以‘师带徒’方式进行业务查房、会诊、手术示范、病例讨论、危重病人抢救、专题讲座、技术培训和开展新技术项目等，全方位提高了阳山县人民医院医护人员的诊疗水平和服务质量。”

省级医院带来的一系列帮扶举措，让阳山县人民医院交出亮眼的“成绩单”。张海春激动地列举出一串数据：对比2014年(托管前)，2022年医院县域住院率增长10.9%，接近全省前十；门诊手术增长115.89%；三四级手术增长253.43%；药费占比减少2.35%。

“小病不出村，大病不出县”，在粤北阳山县，群众真切地感受到医疗卫生事业的快速发展，幸福感、获得感和满意度更有保障。

AI整合医疗资源助力急诊分流，大有可为

羊城晚报记者 陈辉 通讯员 王校宇 李龙浩

在今年广州市两会上，有政协委员建议，广州建立基于人工智能的全市急诊分诊统一平台，整合城市医疗资源，建设高品质医疗服务体系。该提案受到市民的欢迎，专业人士认为借助人工智能应该能提高急诊分流效率，不过分诊的专业性比较强，依靠人工智能或有漏诊误诊风险。

广州市政协委员、九三学社广州市委员会常务委员、广州医科大学附属呼吸疾病全国重点实验室教授唐潇潇计划提交提案《整合城市医疗资源，AI助力推进高品质急诊分诊服务体系建设》。为解决目前传统急诊分诊存在的问题，唐潇潇建议面向全市医疗机构调研，收集各机构急诊涵盖病种、特色、专长等，建立数据库，整合全市医疗资源，为各医疗机构急诊业务制作清晰准确动态更新的数字名片，精确调配，合理

利用医疗资源。

市民李女士是两个学龄前孩子的妈妈，去年11月、12月两个孩子轮番发烧，一家人饱受半夜急诊排队之苦，最长的一次半夜12点到的医院，拿到药回家天已经泛白，家人和孩子疲惫不堪。“在这个过程中我们看到医院在不断优化流程，比如最近一次看急诊，排队时有护士让我们扫码后先带孩子去化验，等见到医生时化验结果已经出来了，医生直接开药就可以了，省了不少时间。”听说有委员建议用AI助力推进高品质急诊分诊服务，李女士表示欢迎。“上次那个护士嗓子都哑了，靠人力来做肯定不是长久之计。”

广州中医药大学第三附属医院急诊科主任李辉接受采访时介绍，从临床需求看，如果能够借助人工智能将全市各家医疗机构急诊的就诊人数、候诊人数实时显

示，患者就诊前先行查看，就可以选择候诊人数较少的医疗机构就医，避免扎堆，减少候诊时间、降低交叉感染风险。以去年冬季呼吸道感染排队为例，就出现大医院人满为患，基层医院就诊量仍很饱和的现象。当然也要在全市继续推动慢病管理、常见病诊疗水平同质化的培训，这样患者才愿意到基层医院就医，否则候诊人数太少，患者也不敢去。

不过，如果借助人工智能来分诊，或有漏诊、误诊的风险，李辉主任对此表示了担忧。他说，分诊的专业性非常强，以腹痛为例，病因可能是心梗等心血管病、消化道疾病、泌尿系统结石、外科急腹症等，紧急程度差异性很大，所以需要一定的临床经验，患者自己也许不能完全知道自己究竟是什么问题，现在在大医院急诊的分诊工作一般是由经验丰富的护士担任。



广州中医药大学副校长、广东省中医院院长 张忠德教授

急性腰痛站不直 竟是空调惹祸根

羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中

医案 曾女士，34岁，腰痛半月余

34岁的曾女士是一位办公室职员，半月前突然开始腰痛，疼痛一直放射到两条下肢，腰部活动也明显受影响。刚开始时贴止痛贴还能缓解，曾女士就没有太放在心上。没想到到了一周，腰痛不但没有缓解，反倒加重了，严重时根本下不了地走路，只能躺在床上。这可把曾女士急坏了，立即去医院做了检查，但是腰椎螺旋CT和核磁共振也没有发现明显异常，医生只好给她开了些止痛药。眼看着吃了药腰痛缓解不明显，曾女士心急如焚，心想怎么人还年轻腰痛就不行了？于是来到德叔门诊求治。

德叔解谜 寒湿痹阻，不通则痛

德叔细问之下得知，曾女士腰痛发作前有出过汗进空调的经历，且腰部的局部冷痛，症状以夜间明显，遇寒冷及阴雨天还会加重。德叔认为曾女士的腰痛是寒湿痹阻引起。为什么曾女士尚年轻就被寒湿痹阻？原来虚寒体质的曾女士平时就很怕冷，常年手足冰凉，吃点冷的就会腹痛腹泻，月经量少，经期延后，这些都是明显的虚寒之象。机体脾胃阳气不足，加上久坐，腰部气血运行缓慢，失于温养，则易为寒湿痹阻。综合四诊信息可知，阳虚寒湿痹阻、气血瘀滞、不通则痛是曾女士急性腰痛发作的主要原因。治疗上，德叔以散寒行湿、温经通络为法，兼以健脾益肾固其本，并配合外治法，用药一天后，曾女士腰痛大减，服药三天已可返岗工作了。

预防保健 注意起居调护，配合中药沐足

所谓“小寒大寒，无风自寒”。德叔强调，对于曾女士这类虚寒体质人群，在大寒时节，身体很容易受到寒邪侵袭，更要在日常生活中注重保暖保湿。食疗方面，应以温暖滋补为主，为春季的生发打下基础，红枣、枸杞、桂圆等具有补气养血、暖身驱寒功效的食材是不错的选择，可以帮助增强身体免疫力，抵御严寒侵袭。对于虚寒腰痛人群，平时可以用生姜250克(切碎)，米酒250克，睡前泡脚。具体如下：将上述药材放入锅中，加入适量清水煎煮30~40分钟。取药汁倒入泡脚盆中，待水温45℃左右时开始泡脚。每天10~15分钟，1周4~5次。

德叔养生药膳房

牛大力煲鸡

材料：半只鸡，猪瘦肉150克，牛大力20克，黄芪15克，生姜3-5片，精盐适量。

功效：健脾补肾益气。

烹制方法：诸物洗净，鸡切块，猪瘦肉切片，放入沸水中焯水备用；将上述食材放入锅中，加清水1750毫升(约7碗量)，武火煮沸后改为小火煲1.5小时，加入适量精盐调味即可。此为三四人量。

有问题问德叔团队？扫码入群可提问