



▲阳西总医院医生到湛江特呈岛为岛民开展“平安夜诊”

编者按

智能科技驱动变革,惠民服务温暖人心,“智慧赋能”正为基层医疗注入蓬勃力量。在广东省卫生健康委的大力支持和指导下,羊城晚报连续4年派出采访团队奔赴全省各地,开展实地调研采访。正值“8·19”中国医师节到来之际,羊城晚报推出“基层‘医’线蹲点·智慧赋能”系列报道,用镜头和文字讲述科技创新如何为基层医疗插上翅膀、让百姓在家门口享受优质便捷医疗服务的生动故事。(朱嘉乐)

点亮基层的健康灯火

——广东“基层‘医’线蹲点·智慧赋能”纪实

2026年是“十五五”开局之年,广东以建设卫生健康高质量发展示范省为引领,推进卫生健康“百千万工程”,推动优质医疗资源扩容均衡布局。从紧密型医共体到AI辅助诊断,从骑手门诊到5G居家胎监,一场以“强基层”为目标的健康变革,正在南粤大地的田间地头、智慧屏幕间悄然生长。



▲化州市血液净化质量控制中心构建起全域肾病防治网络,透析患者在家门口也能享受三甲医院一样的服务



►阳西总医院医护人员到来福园村卫生站开展甲状腺和乳腺健康筛查



▲广州市番禺区洛浦街社区卫生服务中心医师在“骑手之家”开展站点巡诊

►广东省妇幼保健院清远院区开展多院区线上MDT会诊

策划/林如敏 龚丹枫 统筹/朱嘉乐
文/羊城晚报记者 朱嘉乐 张华 王沐依 陈辉 林清涛
图/ 张华 朱嘉乐 赵厚旺 林添杰 潘嘉峻

基层新模式:从“强龙头”到“强县域”

当县城把三甲医院的专家“送”进村卫生站,当智慧中医体验让港澳居民在广东“健康度假”……广东正以因地制宜的创新,让基层医改打破地域与层级的边界,重塑基层健康服务的形态。

医改探路:县域医共体的“健康约定”

7月的一个早晨,大雨敲在阳江市阳西县来福园村卫生站的屋檐上,B超机已经开机,科普展板靠墙放置,宣传册码了一整排。听说阳西总医院人民医院(以下简称“阳西总医院”)5位医护人员来了,村民们陆续撑着伞走进来,围坐在一起。

这场雨中义诊,是阳西县9年医改的一个缩影。2017年,阳西被选定为广东省首批医共体试点之一,该县整合3家县级医院、8家镇卫生院、125个公建村卫生站组建紧密型医共体,走出了一条从“强龙头”到“强县域”的医改新路径。

甲状腺和乳腺疾病在沿海一带发病率偏高,阳西总医院的医护团队每周都会下乡,“目的是把专科理念下沉到村医一级。”胸外科医生彭肃豹介绍,面对不同村子,科普方式灵活调整。每场讲座后团队会建立微信群,村民有疑问可随时沟通。

如何让群众“小病不出镇、大病不出县”?如何让专病、慢病在县域内有标准、有体系地管起来?阳西的答案是:建立专病中心和慢病管理中心。

目前,全县按疾病谱划分为25个专病中心,每个专病中心统筹对应病种在县域内的同质化管理,涵盖诊前、诊中、诊后全流程。2023年6月,阳西总医院胸外科主任医师刘以举牵头成立乳甲防治中心,已累计免费筛查约1.5万人次,“筛出了一大批有结节的、良性病变的,也筛出了恶性肿瘤患者,早期控制率提高了。”诊疗方面,甲状腺开放手术、腔镜手术、癌根治等均已常规开展,暨南大学附属第一医院专家每周坐诊,“化疗、免疫、靶向等综合治疗可以达到和省级同质化”。康复环节安排中医医生驻点,为乳腺增生、疼痛等亚健康人群服务。

阳西总医院慢病管理中心主任许惠敏介绍,中心牵动了县级医院、镇级医院和村医协同,对高血压、糖尿病、冠心病、慢阻肺、慢性肾脏病、卒中中6个病种实施防筛诊治管康的全流程管理。

智慧中医:香港大叔到广东康养度假

8月的一天上午,68岁的香港居民尹权准时来到中山市中医院。“今天

我和哥哥来做体外反搏、穴位贴敷,早上在香港吃完早餐出发,开车两小时就到了。”每月一次从香港自驾到中山,在这里住一两周做康复治疗、开中药调理,“就像家庭健康度假”。

尹权的体验并非个例。作为国家中医药传承创新发展示范试点城市,中山市打造了全国首个中医药“防治康”一体化智慧健康服务模式,以智慧中医为中山打造了健康管理的一张网。不仅全链条全周期服务本地人,也吸引着跨地域康养就医人群。

过去,“重治疗、轻预防、弱康复”普遍存在,而且三个环节往往脱节。因此,中山创新打造的中医药“防治康”一体化平台首批专攻胸痹病(冠心病)、中风病(脑血管病)、骨痹病(骨质疏松)三大慢病病种。该院心血管内科主任林凯旋说:“湾区居民对慢病管理、中医调理、术后康复的需求强烈。我们要把慢病全链条全周期管起来。”

中山市中医院党委副书记、院长李亮介绍,每年港澳及周边城市人员到医院的就诊量超过3万人次。

据悉,中医药“防治康”一体化平台启动以来,截至2026年5月,三大病种监测人数已达13558人,中风病患者90天再入院率从0.35%下降至0.17%,胸痹病患者30天再入院率从0.49%下降至0.35%。

在制度创新和技术赋能之外,还有一些更贴近普通人生活的改变正在发生:这些模式“看见”了外卖骑手的腰伤,“照亮”了海岛老人的夜晚,让他们拥有了真正“触手可及”的健康守护。

“骑手门诊”:为新业态劳动者织密健康保障网

外卖骑手、快递员、环卫工人、网约车司机……长期高强度劳作让这些新业态劳动者饱受颈肩腰膝关节慢性劳损困扰。调研显示,超六成骑手存在肌肉关节损伤。

从贴膏药硬扛身体劳损,到15分钟接诊、30分钟完成中医治疗,广州番禺洛浦街创新推出的“骑手门诊”,为奔波在城市里的新就业形态劳动者送去健康守护,探索出一条民生服务与基层医疗提质双向赋能的新路径。

洛浦街社区卫生服务中心副主任张斌荣介绍,工会搭建阵地、医疗机构输出资源,构建“家签赋能+医联体兜底+院内外联动”的健康服务体系。28项中医适宜技术纳入家庭医生签约套餐,职工医保自付仅30元就能享受原价两百余元的中医诊疗。截至7月19日,已有390名新业态劳动者完成家庭医生签约。据

特色诊疗服务:“触手可及”的健康守护

悉,该模式已获评2026年全国家庭医生签约服务创新实践经验奖。

为了适配骑手流动、时间零散的工作特点,门诊开通优先挂号、优先就诊、优先治疗的“三优先”服务,落实15分钟接诊、30分钟干预的标准化诊疗流程。洛浦街社区卫生服务中心主任罗斌斌说:“我们社卫中心的医生每半个月走进骑手站点开展巡诊,把针灸、刮痧、火龙罐等中医服务送到劳动者身边,同时配套提供免费中药茶饮。”

“骑手门诊”运行3个多月,诊疗人次从70增至281,带动中医门诊量同比上涨13.5%。

湛江“平安夜诊”:一盏灯照亮1638个乡村

晚上7时,最后一班渡船驶离湛江特呈岛码头,渔村安静下来,卫生站的灯还亮着。79岁的陈叔走进诊室,广东医科大学附属第二医院许锦荣教授的听诊器贴在他的胸口。“平时出岛看病,要坐船、打车,折腾大半天。”

这一幕是湛江“平安夜诊”最寻常的场景。在这座拥有82个镇、1638个乡村的粤西城市,曾经有27万农村慢性病患者长期面临“晚上生病难忍、突发急症难等”的困境。

医院专家、村医、村支书三方力量

组成的“红医夜航队”深入乡村,将医疗服务延伸至田间地头与农家院落。专家每人锚定一个自然村,手机存储村民健康档案,化身“乡村健康管家”,每周夜诊风雨无阻。

夜诊服务要坚持下来,不能光靠大医院的专家“输血”。通过技术赋能,让海岛与三甲医院的距离缩短到几分钟。夜间巡诊,村医最怕独自面对复杂病情束手无策。夜诊队携“5G健康包”入户,心电图、血压等异常结果15分钟直达云端会诊;医院“村医云”平台融合5G与AI辅助诊断,村医输入症状即可生成辅助建议,5分钟直连医院专家。

更深远的变化发生在“人”身上。每两周一期的“村医夜校”直播课堂,由资深专家系统讲授常见病、慢性病诊疗,让村医“云端充电”。10年间,培训了600名乡村医生,培育56名“全能型”村医,新增189名持证村医。两年间,“平安夜诊”举行近70场次,足迹遍布湛江五县四区。

去年,“平安夜诊”进阶为“健康书记”驻点工程。按照“一村(社区)一书记”原则,霞山区79个村(社区)动态全覆盖。数据在细节中生长:2000余名偏远乡村和海岛慢病患者得到精细化管理,慢病规范管理率从62%升至85%,成为全省乡村医疗改革的鲜活样本。一座“无围墙的医院”正在粤西乡村生长。

AI系统的使用:当“国家队”下到基层

如果说紧密型医共体是制度上的“强基层”,那么AI辅助诊断,就是技术上的“强基层”。在广东,一批由省级部门牵头、院士领衔的AI医疗系统正加速落地,让基层医生拥有了“三甲医院同款”的辅助能力。

云端“专家团”:广东全民健康数智化见实效

“AI不是替代医生,而是帮助医生更快、更准确地发现问题。”普宁市梅林镇中心卫生院的一位医生感触很深,“以前人工阅片发现肺结节等影像异常,需要医生投入较长时间进行分析。如今,医生借助‘粤医智影’同步开展辅助分析,几秒之内,系统就完成了针对可疑病灶的自动标记,并生成了辅助阅片意见。”

几秒之内,“粤医智影”就能自动标记肺炎、骨折、肺结核、冠脉钙化等可疑病灶,同步生成结构化分析报告。影像科医生不需要长时间盯着屏幕反复比对,AI先圈出“可疑的地方”。

相比传统人工阅片平均需时30分钟,“粤医智影”每小时完成的阅片量相当于三甲医院150名影像科医生全天的工作量,识别准确率超过95%,已达三甲医院高年资医生水平。目前,全省897家公立医院、1866家乡镇卫生院可免费使用,实现AI影像辅助诊断全覆盖。

8岁的小林被妈妈带进肇庆城东社区卫生服务中心时,已“不爱吃饭”一两周了。医生录入主诉等信息,数秒后系统自动梳理出多条鉴别诊断方向,同步推送检验检查建议和用药参考范围。结合系统提示,医生给出了诊断:胃肠功能紊乱。

这名“数秒内完成诊断参考”的AI助手叫“粤医慧诊”,它整合了23万条医学知识条目,涵盖4265种疾病、22万多种药品,还接入了600余种中医辨证指南。

医生在系统中一键唤起,患者信息自动导入大语言模型,与药品字典、药房库存实时联动,智能输出三个优先诊断方向,同步推荐诊疗方案。目前,“粤医慧诊”已覆盖全省895家基层医疗卫生机构,单次诊疗决策时间缩短30%以上。

肾病管理大模型:国家级AI的县域首秀

去年11月,我国首个慢性肾脏病综合管理大模型“智肾”落户南方医院化州医院,成为首个在县级医院应用的国家级慢病AI大模型。中国科学院院士侯凡凡担任项目负责人,汇聚全国36家三甲医院顶尖专家。

平日里,专科医生只要输入患者的年龄、性别、身高体重以及检验检查结果

等信息,就能结合实际情况,生成一份供患者参考的每日食谱,高效且精准。

据悉,落地后,“智肾”已为超过500名患者提供了个体化饮食指导,临床监测显示使用AI食谱管理后,患者血钾水平达标率上升4%,血磷达标率上升6%,今年春节,因为高钾血症需要紧急处理或抢救的事件减少了一半以上。

在“智肾”落户当天,化州市血液净化质量控制中心同步成立启动,中心与南方医院专家共同定标准、做规范、做技术培训和质量控制,以点带面推动分级诊疗以及双向转诊,构建起化州市全域肾病防治网络。

据了解,质控中心已覆盖全市8个透析点,除城区外,还包括分布在各乡镇的卫生院。中心不仅定期组织前往各基层透析室进行检查指导,还持续开展肾脏病患者管理培训,帮助基层医生规范处理常见问题,实现全域血液净化中心的质量统一。

对透析患者而言,血管通路就是生命线,一旦堵塞或感染,后果严重。质控中心承担的另一项重任,就是打通南方医院化州医院与各基层机构之间的绿色通道,实现快速双向转诊。以前基层患者转诊流程复杂,绿色通道打通后,基层发现问题,医院立刻接收,若评估无紧急透析指征会马上安排修复手术,术后仍可使用原通路透析,这在保障患者及时、规范处理方面发挥了重要作用。

地区信息化建设:为“数智广东”筑底

无论是AI辅助诊断的大规模落地,还是特色诊疗服务的远程协同,都离不开一个共同的“底座”——覆盖当地的信息化基础设施。

数智突围:“一盘棋”打破信息孤岛

佛山市顺德区在2021年启动新一轮医改,将全区数智一体化建设作为基础支撑来谋划,2024年正式启动顺德区医疗健康信息系统一体化建设改革。

此前,区内16家公立医院各自投入开展院内信息化的建设,受限不同级别医院的经济能力和投入,各医院信息化建设和应用水平参差不齐,同类系统各自重复建设产生信息孤岛,阻碍数据互通共享,不同层级医疗卫生机构、医疗与预防以及健康服务之间缺乏高效融合与协同。

经过两年的调研、规划、设计和论证,顺德区以建设“一体化”为核心,创新性融合HIS、CIS、影像、支付等共40余个应用系统,统筹建成顺德区医疗健康信息一体化平台,目前已在13家公立医院、10家社区卫生服务中心和149个站点上线启用,日均

处理门诊人次超过5万、日住院5000余人。依托“健康顺德”小程序,顺德区打通区、镇、村三级医疗数据,居民一次建档、全域通用,即可享受预约挂号、在线问诊、检查预约、自助开单、费用缴纳、报告查询及药品配送等全流程线上服务。

依托一体化系统,顺德初步建成了“三医一张网”,实现医保、医疗、医药两两数据互通,破解三方数据割裂、整合性差难题。过去,三部门监管需分别调取数据、委托第三方清洗分析,耗时长、成本高。现通过统一编码,系统实时调取分析数据,并自动预警,向领导驾驶舱直接呈现问题,实现早发现、早管控。

跨越时空:守护粤北山区妇幼健康

曾经,群山阻隔让粤北妇幼就医困难,如今,广东省妇幼保健院清远院区以智慧医疗打破地域壁垒,让“数据多跑路、群众少跑腿”成为现实。

2020年,清新区人民政府与广东省妇幼保健院达成合作,以全面托管模式赋能区域妇幼医疗发展,2022年清远院区正式启用。清远院区信息科

主任陈宁介绍,建院之初搭建起符合国家等保三级标准的超融合数据中心,打通番禺、越秀、天河、清远四大院区医疗系统,实现诊疗数据、病历影像、检查报告全域互通,打造出“多院区一张网”的智慧医疗体系。

全域数据互通,让“清远检查、广州诊断”成为常态化服务。该院配备3.0T磁共振、64排螺旋CT等高端医疗设备,硬件标准对标省级三甲医院,“患者在清远院区完成影像、检验检查后,数据可实时同步至番禺院区,由省级亚专科专家远程审签报告、多学科联合会诊。”该院放射科主任王鹏远说。

针对高危孕产妇就医繁琐、胎心监测不便等痛点,医院推出5G居家胎心监测服务,孕妇租用设备即可在家完成胎心监测,数据实时上传云端,医生24小时在线值守、动态研判,异常情况第一时间干预处置。针对山区儿童生长发育、健康筛查短板,医院上线专属智能化管理小程序,家长只需手机简单操作,录入孩子身高、体重等基础数据,系统便可自动生成生长曲线,对骨龄异常、性早熟等问题智能预警。

目前,清远院区门急诊量、手术量持续稳步增长,承担清新区超半数分娩量。