

优质医疗资源扩容下沉与区域均衡布局，既是破解群众“看病远、看病难”的关键钥匙，更是夯实民生福祉的重要基石。近年来，京长对口合作持续走深走实，在医疗健康领域尤为突出——两地以“共建共享 协同发展”为导向深化合作，推动首都优质医疗资源加速向我市下沉延伸，促进人才、技术、管理等要素高效流动。在此过程中，基层医疗卫生服务能力显著

提升，越来越多的群众无需奔波，在“家门口”就能便捷看上病、安心看好病，切实感受到医疗合作带来的民生温度。

今年4月，首都医科大学附属北京儿童医院神经中心神经内科主任医师韩彤立，携顶尖诊疗技术与先进医疗理念赴任长治市妇幼保健院挂职副院长。任职以来，她以“精准破局激活潜能”为导向，推动市妇幼保健院打出医

疗提升“组合拳”——一方面以多学科协作诊疗(MDT)为突破点，打破学科壁垒、整合诊疗资源，提升复杂病例救治能力；另一方面以规范化教学查房为支点，通过“带教+实操”传递先进诊疗思维，夯实院内医护专业基础。这“双轮驱动”不仅激活了区域医疗服务潜能，更为构建辐射周边、惠及万千家庭的妇女儿童医疗高地，注入了核心动能。

京长医疗协作 护佑妇儿健康

——市妇幼保健院借力首都医院先进技术和理念提升医疗能力

文/本报记者 王涵 图/本报记者 张海

多学科协作诊疗 患者不动专家联动

在儿童诊疗过程中，“辗转多科、检查繁琐、耗时费力却难获全面方案”，成为困扰许多患儿家长的难题。多学科协作诊疗(MDT)门诊的推出，有效改变了这一局面。该门诊创新推行“患者不动，专家联动”模式：无需患儿及家长在各科室间往返，由医院统筹协调儿科、内科、外科、影像科等相关领域专家，围绕患儿病情开展联合会诊，整合各学科诊疗意见，形成全面、个性化的诊疗方案。这一模式让疑难重症患儿无需长途转诊，在“家门口”就能享受到多学科专家协同的优质医疗资源，既减少了就医奔波，又提升了诊疗效率与精准度，切实为患儿家庭减轻了就医压力，带来了更便捷、更安心的诊疗体验。

以结节性硬化症为例，这类患儿往往同时出现神经、发育、皮肤、眼部等多系统症状，需神经内科、康复科、皮肤科、遗传科等多科协作。传统诊疗模式下，家属需往返多个科室，耗时费力。借鉴北京儿童医院的成熟经验，该院建立“病例预讨论——多学科会诊——治疗方案跟踪——疗效评估反馈”的闭环管理机制。通过MDT门诊，家长只需挂一次号，即可得到多位专家的共同诊治，既减轻家庭负担，也保障诊疗的全面性与系统性。

“开展MDT门诊，让患儿家长少跑腿、看得全、看得准。”韩彤立介绍，经过充分准备和酝酿，自今年7月起，市妇幼保健院正式推出MDT门诊，涵盖神经内科、康复科、NICU、新生儿科、遗传科等多个专业。

MDT是一种创新的医疗服务模式，由多学科专家组成团队，针对特定疾病进行集体讨论与综合评估，制定最优治疗方案，打破科室壁垒，实现资源整合。该模式以患者为中心，通过定时、定制的门诊机制，汇聚各领域资深专家，为患者提供规范化与个性化并重的治疗路径，显著提升诊疗的精准性与有效性，从而改善治疗效果与患者生活质量。

教学查房更规范 提升医疗服务质量

“医疗服务质量是医院的生命线，



而质量的核心在于规范，规范源于持续学习与督导。”韩彤立说。

为提升医务人员的专业素养与诊疗水平，她在全院持续推进教学查房制度化建设。今年4月至5月，在规范学习国家卫健委18项医疗核心制度基础上，韩彤立牵头制定《长治市妇幼保健院教学查房规范》，并组织儿科、产科、妇科等专业开展系统性培训。

自6月份开始，各专业每月至少开展1次医疗教学查房，由住院医师汇报病例，上级医师点评，督导专家全程跟进。“医疗教学查房不仅是对疾病的再学习，还是对诊疗行为、医患沟通与临床思维的综合锻炼，有助于形成人才梯队。”韩彤立指出。通过反复演练与评估，年轻医师在病史采集、体格检查和病例分析等方面的能力显著提升，诊疗行为更趋规范。

以神经内科为例，教学查房围绕热性惊厥等典型病例展开。住院医师需全面汇报病例、分析诊断依据、总结病例特点，主治医师点评聚焦诊疗思

维，最新医学进展，而非简单纠错，督导专家则对全过程进行点评。这一机制既能促进年轻医生快速成长，也可提升主治医师的教学水平。“查房不是走过场，每个病例都应成为教学素材。”在首次教学查房培训会上，韩彤立这样强调。她推动改进“三级查房+教学督导”制度，将北京的规范化诊疗理念深度融入日常实践。

儿科主治医师黄娜表示：“现在开展的教学查房就像小型学术会议，韩院长总能从我们习以为常的病例中挖出值得深究的知识点。”

深化合作促提升 优质资源落地生根

市妇幼保健院是一家集产科、妇科、儿科于一体的三级甲等医院，可实现从胎儿期到儿童期的全生命周期健康服务覆盖，为妇女儿童提供连贯、系统的医疗保障。患者主要来自长治本地及周边区县，地域服务优势

明显，便于为慢性病患者提供长期、稳定的随访与管理服务。尽管医院基础服务能力扎实，但在复杂病症诊疗方面依然存在短板：以往面对罕见病、复杂病例时，受限于诊疗技术与资源，多数患者需转诊至太原、北京等医疗资源更集中的城市。这一情况不仅让患者家庭承受奔波之苦，还可能因转诊流程繁琐导致治疗时机延误，影响诊疗效果。

京长对口合作不仅是专家下沉，还是机制共建。通过建立“绿色通道”，危重患儿可迅速转至北京儿童医院，稳定期或康复期患儿则可在本地接受随访与治疗，既保障医疗安全，又减轻家庭负担。

近期，一例嗜血细胞综合征患儿经绿色通道转至北京接受治疗，后期复查与用药调整均在长治完成，形成“北京诊断、长治管理”的高效协作模式。另有一例两个月大的婴儿需行硬脑膜下穿刺术，北京神经外科专家赴长治手术，避免患儿承担长途转运风险，患儿得到及时救治，取得较好疗效。“我们不仅要‘输血’，更要‘造血’。”韩彤立说，京长对口合作的最终目标是提升长治本地的医疗服务能力，让更多患儿就近享受与北京同质的医疗服务。

自京长医疗合作开展以来，该院诊疗水平显著提升。以往难以确诊的疾病，如婴儿肉毒中毒、急性脑病伴可逆性脑膜体压部病变综合征等，如今在本地即可诊治。同时，危重病例可通过绿色通道快速转诊北京，待病情稳定后返回长治随访，为患者带来极大便利。

同时，多项新技术与新规范的引入，均在北京专家支持下首次在长治地区开展，显著提升本地对疑难重症的诊疗水平，包括生酮饮食治疗难治性癫痫、肉毒毒素肌肉注射治疗儿童痉挛型脑性瘫痪和高危儿全身运动质量评估，还有即将开展的脊髓性肌萎缩、进行性肌营养不良综合临床管理等。

今后，双方将进一步密切协作，持续推动优质医疗资源下沉，深化多学科协作与教学查房，培养更多高素质本地医疗人才，助力市妇幼保健院建设成为区域妇女儿童医疗中心，为更多家庭带来健康与希望。

京长对口合作