



学校里来了“健康副校长”

本报记者 晏飞

新学期伊始，徐州经开区金龙湖小学的师生和家长们被一条建议“圈粉”了：“老师不要拖堂，同学们课间一定要走出教室，哪怕伸个懒腰、喝口水、上个厕所。”说这话的不是班主任，也不是体育老师，而是学校新上任的“健康副校长”——来自徐州体育医院（徐州仁慈医院）的李世义。除了这条“硬核”提醒，他还带来了脊柱侧弯自查法、书包减负指南等一揽子“健康干货”。

“健康副校长”的新计划

为什么要设“健康副校长”？这要从2024年说起。当年，徐州仁慈医院联合徐州经开区启动了“医教融合·健康小屋”试点，累计选派数十名专业医护人员驻校值守，推动校园卫生室升级为“健康小屋”，惠及5万余名师生，累计提供诊疗服务7580人次，建立标准化健康档案54007人次，重点管理特异性体质学生693人，完成教师健康专项检测439人次。“健康小屋”的运行让专业医疗资源初步扎根校园，但面对数万名师生日常健康监测、传染病防控、健康宣教等繁重任务，校园自身的卫生保健力量依然捉襟见肘。与此同时，“小眼镜”“小胖墩”“小豆芽”“小蛀牙”等青少年健康问题日益突出，课业压力大、户外活动少、电子产品不离手，孩子们的健康账单欠不得、拖不起。

破题的关键，在于把专业的人请进来，把优质的医疗资源沉下去，从“驻点等待”到主动介入、系统管理，“健康副

校长”机制应运而生。这意味着专业医疗资源真正沉入了校园。

整个暑期，作为“健康副校长”的李世义就没闲着。以往《开学第一课》都是面向学生，今年金龙湖小学把《开学第一课》先上给了老师。金龙湖小学学生数量多、教师工作压力大，且青年教师占比高。不少年轻教师本身年纪尚轻，开学前也需要提前调整身心状态。李世义随即召集徐州仁慈医院中医科、眼科、骨科等科室专家，针对教师群体高发的咽炎、颈椎病、干眼症等职业病，为全体教师筹备了一场入校健康义诊。“原本预估咨询人数有限，没想到现场排起了长队，中医科和骨科的问诊台前一直没断过人。”李世义说。

开学后，李世义又有了新计划：“我们要为全区教师完成健康档案建档。教师群体中，颈椎病、高血压、咽炎等职业病发病率较高。我们正在调取近年来的体检数据，分类标注慢性病情况，尽快给每位老师做一次健康提醒。”李世义翻开手边的台账说。

校园里的专业“医”靠

上学期末，在毛庄中学，一名女生突发呼吸急促、肢体僵硬。徐州仁慈医院派驻的护士李丹接报后不到两分钟便赶到现场，迅速判断其为运动后的呼吸性碱中毒（过度通气综合征），随即用纸袋辅助呼吸、安抚情绪。约3分钟后，该女生转危为安。

“健康小屋”不仅配备了常用医疗设备和药品，更建立了规范化应急处置流程。两年来，“健康小屋”日常诊疗处置率达100%，建立规范转诊机制，异常

情况精准转诊29人次，高效处置传染病应急事件13次，排查并处理卫生安全隐患27次，开通徐州仁慈医院快捷诊疗通道146次。从擦伤扭伤到突发急症，校园里的“第一响应”实现了“小病不出校，急症及时处”。

徐州仁慈医院副院长石荣剑表示：“向16所学校派驻‘健康副校长’，是在‘健康小屋’的基础上对医教融合的深化和升级。派驻的医护人员不仅是‘健康小屋’的‘守门人’，更要深度参与学校健康管理，成为校园健康体系的核心力量。”

从治病到“管健康”的全链条服务

从“健康小屋”到“健康副校长”履职的深层价值，在于推动校园健康从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。

“我们发现部分教师存在颈椎问题，就针对性地开展了颈椎保健讲座和工间操指导；针对学生近视率高企，加强了视力筛查频次和护眼护眼宣传。”徐庄中学校长马振飞说。依托徐州体育医院（徐州仁慈医院）的专业优势，学校还对在校生开展脊柱侧弯筛查，起到了良好的预防效果。

鲲鹏路初级中学校长蒋立信坦言，过去校园健康服务多停留在“课堂健康知识宣教”和“每年一次常规体检”的层面。从“健康小屋”在校园落地后，这一切开始改变。

两年来，“健康小屋”开展脊柱侧弯筛查45653人次、视力检测54161人次，举办主题讲座与工作坊87场、季节流行病讲座43场、传染病防控讲座50场，参

与师生累计超过3.6万人次。重点管理特异性体质学生693人，实行“一人一档”动态跟踪。如今，随着“健康副校长”机制的全面推行，各校正着手为全体学生建立“一人一档”健康档案，针对视力预警、体重超标、脊柱侧弯等重点师生制定“一人一策”的个性化干预方案，健康服务正在从被动应对走向主动管理。

家长安心、学生受益的健康“守护者”

“很多家长得知学校有专业医护人员常驻后，都表示‘心里更踏实了’。”马振飞说。

一位家长告诉记者：“孩子有比较严重的过敏史，以前一到换季总是提心吊胆。现在学校有‘健康小屋’，有专业医护人员常驻，我们把孩子的病历以及用药情况通过班主任给医生作了报备，放心多了。”

两年来，“健康小屋”累计提供健康咨询服务280人次，覆盖疾病预防、心理疏导等领域。李世义告诉记者，新学期，他除了完成教师健康建档，还计划联合班主任摸排特异性体质学生的最新情况，定期更新健康台账。“健康管理是细水长流的事，我们要让每一位师生都感受到，健康就在身边。”

从“健康小屋”到“健康副校长”，从8所试点学校到覆盖16所学校，徐州仁慈医院正以专业与温度，守护着师生的身心健康。正如石荣剑所说：“医教融合不是简单的医疗资源进校园，而是要让健康成为教育的底色。我们希望每一个孩子都能在健康的阳光下安心学习、快乐成长，每一位老师都能以更好的状态投身教育事业。”

出生缺陷防控，早该告别“一刀切”

本报记者 刘泓雨 通讯员 刘元元

备孕清单第一条，很多人都知道要补叶酸。一天一片，是备孕人群的“标准操作”。甚至有人觉得，多吃几片更保险。其实，这种“人人同量”的粗放补法，藏着不少人没意识到的健康风险。

9月12日是中国预防出生缺陷日，2026年全国宣传主题为“科技赋能出生缺陷防治服务”。在徐州市妇幼保健院医学遗传与产前诊断科主任顾茂胜眼中，这几个字不是空泛的口号，恰恰是破解当下优生误区的核心答案：出生缺陷防控，早就该告别“凭经验、靠运气”的粗放阶段了。

补叶酸的误区，多数人都踩过

“几乎所有备孕女性都知道要补叶酸，但真正要‘补对’，可是个专业问题。”顾茂胜开门见山，点出了当下优生科普里最普遍的认知偏差。

现实中，不少人对于叶酸的理解停留在“补总比不补强”；不少人默认所有人都吃一样的剂量，也有人觉得“多补更保险”，擅自加倍服用，还有人认为多吃绿叶蔬菜就能完全替代片剂补充。

“叶酸的补充效果，核心取决于人体的代谢能力，而不是吃进去多少。”顾茂胜解释，叶酸代谢效率由基因决定，不同基因型人群的吸收利用能力差异显著——有的人每天补充常规剂量即可达标，有的人需要加倍补充才能满足需求，也有部分人群代谢能力较强，通过日常饮食就能达到基础水平。而针对网络上“叶酸是水溶性，多补了会随尿排出”的普遍说法，顾茂胜特别作出澄清：叶酸过量同样存在健康隐患。

“叶酸缺乏会导致神经管畸形、脊柱裂等严重出生缺陷，这是公认的结论；但孕期叶酸过量补充，可能与儿童神经发育异常、自闭症风险升高存在关联。”顾茂胜说。在他看来，叶酸补充的种种误区，恰恰折射出传统出生缺陷防治“靠经验、凭感觉”的局限。

如何破解“一刀切”的难题？答案正是今年预防出生缺陷日的核心主题——科技赋能。

科技赋能，到底改变了什么？

“科技从根上重构了出生缺陷的防控逻辑。”顾茂胜说，我国实行出生缺陷“三级预防”体系，科技的渗透，让每一道防线都发生了质的飞跃。

一级预防的精准干预，把防线移到怀孕前。“以前是怀上了再排查，现在是怀之前就控风险。”顾茂胜介绍道。对于有家族遗传病史、反复不良孕产史的高危人群，胚胎植入前遗传学检测（即“第三代试管婴儿”技术），把防线直接提前到了胚胎阶段——在植入子宫前就筛选出健康胚胎，从源头上阻断遗传性疾病的传递。

二级预防的精准筛查，使检出率大幅提升。传统血清学筛查（唐筛）存在一定假阳性率，很多准妈妈曾在“高风险”结果里焦虑等待羊水穿刺的复核。如今，无创产前基因检测技术的成熟，彻底改变了这一局面：仅需抽取孕妇外周静脉血，通过高通量测序技术，即可对唐氏综合征等常见染色体非整倍体疾病进行筛查，检出率高达99%以上，大幅降低假阳性带来的不必要焦虑，也减少了侵入性检查的风险。

三级预防的“全域覆盖”，让优质资源普惠可及。如今，借助互联网+医疗健康体系，远程会诊系统让基层孕妇也能对接三甲医院专家的诊断服务。大数据风险模型的应用，更让高危人群的识别从“靠医生经验”变成“靠数据说话”，智能预警、早发现早干预。“出生缺陷防控的普惠性，正是科技赋能最动人的地方。”顾茂胜说。

从“凭经验”到“靠基因定方案”，从“模糊筛查”到“精准诊断”，科技正在重新定义出生缺陷防治的标准。顾茂胜表示，“科技赋能出生缺陷防治服务”的本质，是用技术让每一个生命都能被更精准地守护。而对于每一个家庭来说，主动了解优生知识，用好科技手段，就是给新生命最好的礼物。

我市5项目省赛获奖

本报讯（记者 马薇妮 通讯员 张晓磊）近日，2026年“数据要素×”大赛江苏分赛（医疗健康、中医药赛道）决赛落幕。我市4家参赛单位申报的5个项目获奖，展现了我市卫建系统在医疗健康与中医药领域数据要素创新的强劲实力。

据了解，在医疗健康赛道方面，徐州市中心医院申报的“围术期全流程数智监测预警与评估平台”项目，充分利用数据要素赋能围术期医疗质量管理，实现了手术全流程的智能化监测与风险预警，为提升手术安全性和医疗质量提供了创新解决方案。该项目荣获医疗健康赛道一等奖。徐州医科大学附属医院申报的“区域特色专科为牵引的医疗数据要素全景协同应用与能力下沉实践”项目荣获二等奖。该项目以区域特色专科为牵引，推动优质医疗数据资源下沉基层，助力分级诊疗体系建设。徐州市卫生信息中心申报的“智卫三医——数据要素驱动公卫·医保·药监融合创新实践”项目，立足国家“十五五”规划中三医协同建设要求，整合多方数据资源，强化对医疗机构、医药企业、医保基金使用效能的监管能力，积极挖掘数据价值，探索数据驱动政府治理效能提升的新路径。该项目荣获医疗健康赛道二等奖。

在中医药赛道方面，徐州市中医院申报的“彭城医派名老中医经验知识图谱与智能传承”项目荣获二等奖。该项目利用数智技术系统梳理彭城医派名老中医临床诊疗经验，构建知识图谱，推动中医药学术传承与创新发展。此外，徐州市中医院申报的“智数医管，一科一策”项目，以数据驱动、智能赋能、精细管理、中医特色为核心设计理念，构建“一科一策”精细化管理新模式，实现数据统一、治理规范、资产可用、运营智能、AI赋能、中医特色的数智医院新底座，在中医药赛道取得优胜奖。



今年春节期间，铜山区黄集镇三座楼村卫生室迎来了一名特殊的患者李大哥。他常年在外地工作，年前肩周炎发作，疼痛难忍，在外地治了许久不见好转，正好趁着回乡过年过来村卫生室治疗。三座楼村卫生室中医阁的中医陈鹏为他进行了针灸、拔罐、按摩等治疗。一个疗程后，李大哥的疼痛明显缓解。去外地工作前，他特地的一面锦旗送到卫生室表达感激之情。而对陈鹏来说，这样的场景经常发生。

锦旗记录信任的“选票”

8月31日早上6点半，陈鹏就赶到了三座楼村卫生室。按照多年养成的习惯，他一般都提前1小时左右到岗，先把前来针灸的患者安顿妥当，7点半以后再接诊头疼脑热、肠胃不适的患者。一个上午，他在诊室和治疗室之间来回穿梭，几乎没有停脚的时候。一年365天，他很少有完整的休息日，忙的时候连午饭都顾不上吃，村民们也习惯了早早就到诊室门口等着他。卫生室墙上挂满的锦旗，记录着乡亲们用信任投下的一张张“选票”。

三座楼村现有村民3900余人，其中65岁以上老人600余人、高血压患者500余人、糖尿病患者近200人，还有若干孕产妇、儿童和精神障碍患者。这些数字背后，是基层卫生室常年服务的群众，也是陈鹏34年来一直守护的对象。

陈鹏今年56岁，与中医结缘，源于30多年前的一次触动。1991年，他高中毕业后进入村卫生室工作，看到老一辈乡村医生用一根银针、一把草药为乡亲们解除病痛，便对这门“神奇的手艺”产生了浓厚兴趣。后来，他抓住政府鼓励乡村医生学中医的机会，考入连云港中医药学校，系统掌握了针灸推拿技术。此后，他又先后到南京中医药大学、滨州医学院深造，并两次到徐州市中医院进修，师从孙菊光、周长山等老师。从乡村医生到执业医师，再到中医主治医师，他一步一个脚印，把“救死扶伤、服务乡亲”的信念落到了每天的诊室里。

◎开栏语

他们扎根彭城街巷村落，深耕基层医疗一线；他们坚守岐黄初心，以仁心仁术守护百姓安康。他们是奔波在城乡基层的中医医者，以日复一日的坚守、精益求精的医术，守护百姓安康。

即日起，本报开设《卫健康基层——群众身边的基层名中医》专栏。栏目将镜头对准扎根徐州基层的中医医者，记录他们传承国粹、悬壶济世的温暖故事，展现基层中医药服务的蓬勃活力，诠释医者甘于奉献、护佑民生的崇高精神。

一根银针的34年

——记徐州市铜山区黄集镇三座楼村卫生室中医陈鹏

本报记者 原小影 马薇妮 通讯员 张晓磊



陈鹏为患者诊治。受访者 供图

经过多年实践，陈鹏形成了“辨证施治、筋骨同调、针推并用”的诊疗思路，擅长运用针灸、推拿、拔罐、艾灸等中医适宜技术，治疗颈椎病、肩周炎、腰椎间盘突出、面瘫、失眠、头痛眩晕等基层常见病、多发病。针对肩周炎、颈椎病这些高发病，他摸索出一套针灸、拔罐、推拿相配合的治疗方案；对腹痛腹泻的患者，在其足三里施针，往往立竿见影；对偏头痛反复发作的患者，配合进行放血治疗，很快就能让他们轻松许多。这些中医适宜技术，让乡亲们少花钱、看好病。如今，三座楼村卫生室日均门诊量有60余人次，其中进行针灸治疗的患者占到一半以上，而高峰期的门诊量超80人次。2025年，三座楼村卫生室室内门诊量超2万人次，其中中医非药物疗法治疗人次占比超四成。十里八乡的患者慕名而来，邻近乡镇乃至外省群众也

常常跨省求诊。小小一根银针，解的是病痛，暖的是人心。

这样的疗效，不止体现在日常门诊中。有一年，村里一位老人因情绪激动突然气闭晕厥，家人慌忙打电话求助。陈鹏赶忙带着针灸针赶了过去。他判断这是悲痛过度引起的厥证，当即掐按老人合谷、人中，待其稍有缓解，又施以针刺。老人一声咳嗽，缓过气来。一家人悬着的心终于落了地。

“能用中医治病救人，我感到特别高兴。”陈鹏说，这就是中医的“神奇”之处，也是他几十年放不下这根银针的原因。

守好群众“家门口”的健康

乡村医生的工作，远不止看病开方。除日常诊疗外，陈鹏和同事们还承