

从一人一船沿江踏勘,到蹚出江豚保护新路……

百岁高龄的她与“淘淘”同庆生

湖北日报全媒记者 李玉麟 通讯员 孙慧

7月5日,一个特殊的生日在上海与武汉同时举行。

这一天,中国科学院水生生物研究所(以下简称“水生所”)研究员陈佩薰迎来百岁寿辰。同日,全球第一头人工繁育长江江豚“淘淘”迎来21岁生日。

陈佩薰是我国与世界淡水鲸类保护生物学学科主要创始人之一。

为纪念这个特殊的日子,沪鄂两地联动举行“百年芳华·鲸豚永续”主题纪念活动。水生所党委书记、副所长解绥启带队前往上海专程看望陈佩薰先生,她的历届海内外校友与队友在武汉活动现场和线上“云端”集体相聚。在陈老居住的养老院,解绥启向老先生赠送了《风雨长江一百年——陈佩薰先生与长江豚类守护之路》纪念册,该画册由水生所与武汉白鱀豚保护基金会联合制作,全面展现了我国长江鱼类和淡水豚科研保护的历史长卷。

陈佩薰先生出生于1927年7月5日,1952年进入水生所工作。1978年,国家下达专项任务,由水生所开展白鱀豚生物学与物种保护研究。彼时国内淡水豚研究近乎空白,无成熟理论、无饲养经验、无国际参考案例,保护工作举步维艰。51岁的陈佩薰被“点将”组建白鱀豚研究组进行科研与保护工作,她从一人一船沿江踏勘起始,到搭建理论

框架,再到组织团队救治了我国第一头人工饲养的白鱀豚“淇淇”,从此开拓了我国长江豚类保护生物学新领域。

5日,在武汉活动现场,播放了《淘淘的一天》纪实短片,生动展示了这头承载着无数科研人员心血的长江江豚的日常生活。在上海,水生所四代淡水豚保护科研工作者,齐聚一堂共同切下百岁与21岁的双生日蛋糕,共唱生日歌,并与陈老合影留念,定格这一珍贵瞬间。“祝您健康长寿!”海内外历届科研团队成员则通过线上“云端”,集体为陈佩薰先生送上跨越山海的生日祝福,场面温馨动人。

“祝你们的科研工作越做越好!祝大家生活幸福!”陈老在床榻前,勉励新生代科研工作者薪火相传。

2005年7月5日,全球第一头在人工环境下自然繁育的长江江豚“淘淘”降生白鱀豚馆。有趣的是,这一天正是陈老的78岁生日,由“淇淇”到“淘淘”,另一段独属于陈佩薰与长江江豚的奇妙缘分开始延续。

白鱀豚和长江江豚同属于鲸目,为不同科的淡水豚类。正是白鱀豚“淇淇”的到来,才诞生了中国科学院水生所里的我国首个现代化淡水豚馆。

随着2002年“淇淇”的去世,2007年白鱀豚被宣告功能性灭绝。但遗憾并未终止责任,面对长江江豚这一目前仅存的淡水鲸类动物,留住它们的微笑,成了几代人不容失误的新使命。



白鱀豚“淇淇”去世前,陈佩薰悉心照护。(资料照片)

“陈老十分关心、呵护‘淇淇’与‘淘淘’。”在水生所,科研人员称,长江江豚自然寿命约20—25岁,按人类百岁寿命比例折算,“淘淘”也过了80岁。科研人员细心地为“淘淘”作身体检查,它的各项身体指标均显示正常。

在白鱀豚馆,工作人员称,“淘淘”似乎感受到今天是个特殊的日子,一直表现得十分兴奋。

最新统计显示,我国江豚种群数量回升至1426头,人工繁育技术发展成熟,迁地个体6头江豚回归母亲河。从陈先生早年一人一船沿江踏勘,到如今举国协同、法治护航、全域禁渔的系统化保护江豚格局,她埋下的科学种子在长江大保护时代沃土开花结果,在岁月的长河中生生不息。

葛洲坝航运扩能工程迎来新节点

赵家沟临时码头灌注桩全部完工

劈山成河再铸重器

三峡水运新通道工程进行时

湖北日报讯(记者陈义超、通讯员雷明圆、安乾辉)6月30日,随着最后一方混凝土在导管中缓缓注入,由中交二航局承建的三峡水运新通道工程葛洲坝航运扩能赵家沟临时码头,灌注桩施工任务圆满收官,标志着该项目正式转入上部结构施工阶段。

赵家沟临时码头位于宜昌市夷陵区松湖路、小溪塔大桥下游约450米处,作为三峡水运

新通道先行子项目的重要组成部分,于今年3月10日率先开工。

项目负责人陈俊堂介绍,三峡水运新通道工程葛洲坝航运扩能临时码头由葛洲坝和赵家沟两座码头组成。葛洲坝临时码头负责接收骨料、外运渣料,赵家沟临时码头负责将渣料精准转运至赵家沟、黄家湾及祠堂湾等渣场。两座码头共同构筑起一条完整的渣料进出大动脉,

是工程物料保障的生命线。按照施工计划,赵家沟临时码头须在今年11月30日前建成移交,为后续主体工程铺平道路。该码头布置3个1000吨级滚装泊位,设有码头桩台及固定引桥。然而,工程开工伊始便遭遇汛期及多雨天气等不利因素。项目团队提前研判汛期水位走势,科学调整施工计划,将降雨间歇和低水位期视为“黄金窗口”,集中力量突击关键工序。

项目技术负责人刘阳威介绍,为夯实根基,项目实行“一桩一方案”的精细化管控。针对每根桩特定的地质条件量身定制施工参数;成孔

过程中,孔深、孔径、垂直度全程处于严密监控之下;混凝土浇筑前,泥浆指标与沉渣厚度必须经过严格“体检”。成桩后,更是逐根进行CT扫描般的完整性检测,实现130根灌注桩“零缺陷”的目标。

“全部灌注桩的完工,意味着码头最基础、最关键的支撑体系已全面就位。”希迪监理公司总监理工程师张会烈称,这一节点的提前达成,不仅为后续上部结构施工赢得了宝贵时间,更为物料和渣料中转体系的早日闭环奠定坚实基础。

打造先进分级诊疗模式 大幅降低患者自费比例

武汉科技大学医疗集团让优质医疗触手可及

2026年上半年,武汉洪山区青菱街居民张素芬因冠心病住院,出院结算时自付费用比预期少了近千元;退休工人王国华从三甲医院下转至社区卫生服务中心康复,报销比例从65%提升至85%以上……这些诊疗故事串联起武汉科技大学医疗集团紧密型医联体建设的惠民篇章。

2011年,武汉科技大校医院迈出从校内医疗服务向全面服务社会的重要一步,挂牌成立洪山区青菱

街社区卫生服务中心。这一转型得到了学校的高度重视和洪山区政府的大力支持:学校将区校共建纳入整体发展规划,持续投入资金改善硬件、更新设备,使社区卫生服务中心硬件条件达到区域领先水平;依托医学院校优势,选派骨干医护充实一线,搭建进修培训和学术交流平台,打造专业团队。洪山区政府将医院纳入区域基层卫生服务网络,在政策、医保定点、公共卫生任务分配等方面给予倾斜。区校双方深度融

合,既让高校优质医疗资源“破墙”惠及周边居民,也为医学人才培养和科研转化提供了实践土壤。

十五年的持续深耕,武汉科技大学医疗集团打造出以“1+2+N”三级体系为骨架、“七统一”管理为核心、DRG付费改革和双向转诊为抓手的紧密型城市医疗集团,覆盖辖区及流动人口70余万人,2025年完成门急诊76万余人次、出院2.6万余人次,患者综合满意度达95%以上。

就医负担切实减轻。

“DRG付费倒逼医院走‘精细化内涵高质量发展’之路,让每一分钱都花在刀刃上。”谭伟介绍。

DRG降费让患者钱包“松了”,双向转诊则让就医之路“畅了”。

68岁的退休工人王国华半年前因脑梗导致左侧肢体偏瘫。急性期在三甲医院治疗后,病情趋于稳定,但后续的康复训练是一项长期工程:留在三甲医院费用高昂,回家自行锻炼效果堪忧。正当王师傅一家为此发愁时,集团的双向转诊机制为他们打开了一扇新门。经过评估,王师傅从三级医院顺利下转到洪山区青菱街社区卫生服务中心的康复病区。

“这里离家就五分钟路程,康复治疗项目一样不少,还能享受更高的医保报销比例。”王师傅的老伴算了一笔账:在三级医院住院康复,医保报销比例约65%,自付部分要承担35%;而在社区卫生服务中心,报销比例提高到了85%以上。“同样的康复项目,在这里做一个月,我们自己要少花一千多块钱。”

更让王师傅满意的是,社区康复病区的治疗方案与三级医院完全衔接。集团医学影像科的阅片中心为他提供了及时的影像诊断报告,三级医院的康复专家定期到社区查房指导。经过两个多月系统康复训练,王师傅的肢体功能明显恢复,已能借助助行器独立行走。

“七统一”打通“中梗阻” 同质化管理让人才与资源流向基层

紧密型医联体建设最难的是什么?答案是“联而不通”——牌子挂了、协议签了,但人、财、物、信息各自为政,基层依然“接不住”患者。

武汉科技大学医疗集团的破题之道,是“七统一”管理改革——人事、运营、绩效考核、业务、药械、信息系统、医保统一管理。

人事上,打破“围墙”让人才流动起来。集团按照“关系不变、双向流动、能进能出、上下

互动”的原则,所有医护技人员由医疗集团统一招聘、统一培训、统一调配、统一管理。“三级医院的医生4年内必须有1年轮岗到社区医院工作,从医疗技术和支撑上让社区医院得到极大的提升。”谭伟说。

2025年,集团已开设高血压、糖尿病、慢阻肺、哮喘、中医治未病等专病门诊,专家团队将普通门诊向基层延伸,逐步提高常见病、慢性病基层就诊比例。

绩效上,“1+N”复合模式激励优秀人才下沉。集团以“三级公立医院绩效考核细则”为依据,从运营管理、工作量完成情况、医疗质量与管理效率等50多个指标综合考核。中级及以上职称医师实行多点执业:“1”为第一执业地点,发放基本工资+岗贴+绩效+生活补助;“N”为多点执业医疗机构,按照工作量考核发放对应绩效。破除传统的收减支结余分配模式,打造以工作量和服务质效为核心的绩效分配方式。

信息上,医疗集团已实现HIS、LIS、PACS等80余套系统互联互通,检查检验结果互认。打通社区中心、二级、三级医院之间的检验、超声、影像等数据。在此基础上建立阅片中心,设立统一的中心报告审核室,每日由至少2名副高及以上职称医师负责报告审核。2025年,集团在基层部署DeepSeek辅助系统,提供智能分诊、报告解读、用药提醒等功能,加快推进智慧医疗建设。

这套“七统一”管理体系,让医疗集团完全实现了“人通、财通、物通、信息通”的一体化运行。

“医防融合”织密“健康网” 贯通全周期服务“最后一公里”

近年来,武汉科技大学附属老年病医院构建了网格化服务体系,实现了从“以疾病为中心”向“以健康为中心”的深刻转变,探索出一条特色鲜明的“医防融合、全周期健康管理”新

路径。

家庭医生,打通便民诊疗“最后一公里”。集团横向建立“医疗+公卫”跨部门协同机制,由三级医院专科医生+全科医师+社区护士组成的家庭医生团队,实施“网格化”管理。团队建立全人群健康档案,成立妇幼管理团队、老年人管理团队、基层常见慢性病管理中心。

2025年建设标准化慢病管理中心,推行公卫医师与临床医师“同诊室、共服务”模式。对妇幼、老年人、慢性病患者等重点人群,开展从健康教育、早期筛查、诊断治疗到康复护理的全生命周期健康管理。搭建慢性病健康管理信息平台,实现慢性病红、黄、绿精准管理,辖区居民慢病管理率达到97%。

特色专科,差异化发展满足多元需求。按照“错位发展、各具特色”的发展定位,三级医院设立疼痛康复科,二级医院设立中医康复科,分为疼痛康复单元、老年康复单元、神经康复单元等多个单元。集团重点打造老年病科特色服务,涵盖老年心血管疾病、脑血管疾病、呼吸系统等,每周派老年病专家为提前预约的老年患者进行综合评估。

便民举措,让优质服务更有温度。集团明确三级医院医生到社区卫生服务站坐诊,且劳务费用由三级医院承担。依托“互联网+上门护理”延伸居家医疗服务,将专业照护送到患者家中。对符合条件的慢性病患者,基层可开具不超过12周的长期处方。

从“治病”到“管健康”,从“各自为政”到“七统一”管理,武汉科技大学医疗集团用十五年时间走出了一条具有高校特色的紧密型城市医疗集团建设之路。展望未来,谭伟表示,集团将继续以紧密型城市医疗集团建设为载体,进一步巩固分级诊疗制度建设成效,持续深化“人通、财通、物通、信息通”的一体化管理机制,不断提升基层医疗卫生机构服务能力,以更加优质的医疗服务为辖区居民全生命周期健康保驾护航。