

基层卫生院超声诊断技术应用现状与提升策略

陈高松

慈溪市第三人民医院医疗健康集团天元分院 慈溪 315300

【摘要】：内容涵盖基层卫生院超声诊断技术的应用现状、核心问题、提升方向、具体策略及实施保障机制。应用现状含设备配置、应用范围、人员技能水平；核心问题含设备更新滞后、人才短缺、质控体系不完善；提升方向含设备标准化、人才专业化、质控规范化；具体策略含设备适配方案、人才培养措施、质控流程优化；保障机制含政策支持、资金投入、区域协同。该框架为基层超声诊断技术提升提供指引，助力改善基层医疗服务品质，对推进分级诊疗、完善基层医疗服务体系具有重要意义。

【关键词】：基层卫生院；超声诊断技术；应用现状；提升策略

DOI:10.12417/2705-098X.26.02.025

引言

超声诊断技术因无创、便捷、经济的优势，成为基层卫生院开展常见病、多发病诊断的核心手段，直接影响基层医疗服务能力与居民就近就医体验。当前基层卫生院超声诊断技术应用中，受设备配置不足、专业人才匮乏等因素制约，存在诊断精准度不足、技术应用范围有限等问题，难以满足居民日益增长的多元化健康需求。梳理应用现状、剖析核心问题、明确提升方向、制定具体策略与保障机制，不仅是解决基层超声诊断技术痛点的关键，更关系到分级诊疗政策落地与基层医疗服务体系完善，对推动基层医疗卫生事业高质量发展具有重要现实意义。

1 基层卫生院超声诊断技术的应用现状

基层卫生院超声诊断技术应用现状存在三方面突出问题。设备配置上，以中低端基础设备为主，虽能开展腹部、妇产科常规检查，但缺乏三维成像等高端设备，无法满足复杂部位诊断；部分设备老化、维护不足，图像清晰度下降、故障频发，制约技术应用。应用范围上，集中于腹部、妇产科、泌尿系统常规检查，心血管等领域涉及少；场景局限于院内门诊、住院检查，未开展上门筛查、慢性病随访等延伸服务，难发挥便捷性优势。人员技能上，操作人员多能完成基础操作与图像解读，但缺乏系统培训，复杂病例诊断能力弱，部分无证上岗；且无持续技能提升机制，技术更新滞后，易出现漏诊误诊，影响医疗服务质量。

2 基层卫生院超声诊断技术应用中存在的核心问题

2.1 基层卫生院超声诊断设备更新滞后与适配不足问题

基层卫生院超声诊断设备更新滞后与适配不足问题，是制约技术应用的重要瓶颈。受地方财政投入有限、设备采购审批流程繁琐等因素影响，多数基层卫生院超声设备使用年限远超合理更新周期，部分设备已不符合当前诊断技术标准，却仍在勉强使用。同时，设备适配性不足问题突出，部分采购的超声设备功能与基层实际需求不匹配，如采购具备高端科研功能的设备，却因基层缺乏专业操作人才与应用场景，导致设备功能

闲置；或设备体积过大、移动不便，无法满足基层上门筛查、野外义诊等场景需求，造成资源浪费。

2.2 基层卫生院超声诊断专业人才短缺与能力薄弱问题

基层卫生院超声诊断专业人才短缺与能力薄弱问题，直接影响诊断质量与技术应用范围。一方面，基层卫生院因地理位置偏远、薪酬待遇较低、职业发展空间有限等因素，难以吸引具备专业资质的超声诊断人才，多数卫生院仅配备1-2名操作人员，甚至存在“一人多岗”现象，人员超负荷工作。另一方面，现有人才能力提升渠道有限，基层卫生院缺乏与上级医院的人才交流机制，操作人员难以获得进修学习、病例研讨的机会，无法及时更新专业知识与诊断技能，导致在面对复杂病例时，难以做出准确诊断，制约超声诊断技术在基层的深度应用。

2.3 基层卫生院超声诊断质量控制体系不完善问题

基层卫生院超声诊断质量控制体系不完善问题，导致诊断结果缺乏标准化与可靠性。多数基层卫生院未建立系统的超声诊断质控制度，缺乏明确的质量控制标准与操作规范，如未规定超声检查的操作流程、图像采集要求、诊断报告书写规范等，导致不同操作人员的检查流程、报告格式差异较大。同时，缺乏有效的质控监督与反馈机制，未定期对诊断结果进行复盘分析，也未与上级医院建立诊断结果互认与复核机制，难以发现诊断中的问题并及时纠正；部分卫生院甚至未配备质控管理人员，导致质控工作流于形式，无法保障超声诊断质量的稳定性与准确性。

3 基层卫生院超声诊断技术应用的提升方向

3.1 基层卫生院超声诊断设备标准化配置与高效利用方向

基层卫生院超声诊断设备标准化配置与高效利用方向，核心是实现“按需配置、物尽其用”。标准化配置需结合基层诊断需求，制定统一的设备配置标准，明确基层卫生院应配备的设备类型、功能参数与数量，如要求配备具备常规腹部、妇产科检查功能，且支持移动筛查的超声设备，避免盲目采购高端设备或功能不足设备。高效利用方向则强调建立设备全生命周期管理机制，包括设备采购评估、日常维护保养、故障快速维修

与合理更新，同时通过设备共享、跨院调配等方式，提升设备使用频率，避免设备闲置，让超声设备充分服务于基层诊断需求，提升资源利用效率。

3.2 基层卫生院超声诊断专业人才专业化培养方向

基层卫生院超声诊断专业人才专业化培养方向，重点是构建“引进-培养-留存”的全链条人才建设体系。人才引进方向需优化基层人才政策，通过提高薪酬待遇、畅通职业发展通道、提供住房补贴等措施，吸引具备超声诊断专业资质的人才扎根基层。人才培养方向则需建立分层分类培训机制，针对不同技能水平的操作人员，开展基础操作培训、复杂病例诊断培训、新技术应用培训等；同时搭建与上级医院的协作培养平台，如安排基层人员到上级医院进修学习，邀请上级专家到基层开展现场教学。人才留存方向需完善激励机制，通过绩效考核、职称评定倾斜等方式，提升基层超声人才的职业认同感与归属感。

3.3 基层卫生院超声诊断质量控制规范化建设方向

基层卫生院超声诊断质量控制规范化建设方向，关键是建立“标准统一、监督到位、持续改进”的质控体系。规范化建设需先制定统一的质控标准，涵盖超声检查操作规范、图像采集标准、诊断报告格式、质量评价指标等，确保基层超声诊断工作有章可循。同时建立多层级质控监督机制，由县级卫生健康部门牵头，定期对基层卫生院超声诊断质量进行抽查与评估；基层卫生院内部设立专职质控岗位，负责日常质控管理与问题整改。此外，需建立质控结果反馈与持续改进机制，针对质控中发现的问题，制定整改方案并跟踪落实，通过“标准-监督-改进”的循环，不断提升超声诊断质量的稳定性与准确性。

4 基层卫生院超声诊断技术应用的具体提升策略

4.1 基层卫生院超声诊断设备更新与适配的实施策略

基层卫生院超声诊断设备更新与适配的实施策略，需从“需求评估、采购优化、维护保障”三方面推进。需求评估阶段，由卫生健康部门组织专家，结合基层卫生院服务人口、疾病谱特点、现有设备状况，制定个性化设备更新计划，避免“一刀切”式采购。采购优化阶段，采用“集中采购+分类采购”模式，常规基础设备通过区域集中采购降低成本，特殊需求设备（如移动超声设备）根据基层实际需求单独采购，确保设备功能与基层需求适配。维护保障阶段，建立“厂家维护+第三方服务+院内自检”的三级维护体系，设备厂家提供定期巡检服务，第三方机构负责故障维修，院内操作人员做好日常清洁与简单故障排查，保障设备稳定运行。

4.2 基层卫生院超声诊断专业人才培养与引进的策略

基层卫生院超声诊断专业人才培养与引进的策略，需构建“内外联动、分层培育”的实施路径。人才引进策略方面，实施“基层人才专项计划”，面向医学类院校超声专业毕业生，

提供定向就业补贴，鼓励毕业生到基层卫生院工作；同时建立“银龄返聘”机制，邀请退休的资深超声诊断专家到基层兼职，缓解人才短缺压力。人才培养策略方面，开展“线上+线下”结合的培训，线上通过医学教育平台提供课程学习、病例讨论服务，线下组织县级医院专家到基层开展实操培训、病例会诊；此外，建立“师带徒”培养模式，由上级医院超声专家与基层操作人员结对，进行长期指导，逐步提升基层人才的诊断能力。

4.3 基层卫生院超声诊断质量控制流程优化的策略

基层卫生院超声诊断质量控制流程优化的策略，需围绕“事前规范、事中监督、事后改进”三个环节设计。事前规范环节，制定详细的超声检查操作流程手册，明确检查前准备、设备调试、图像采集步骤、诊断报告书写要求等，组织操作人员开展流程培训，确保人人掌握规范流程。事中监督环节，引入信息化质控工具，通过超声设备联网，实时监控检查操作过程与图像采集质量，对不规范操作及时提醒；同时建立诊断报告双人审核制度，由高年资操作人员对初诊报告进行复核，减少诊断误差。事后改进环节，定期召开质控分析会议，汇总诊断质量数据，分析漏诊、误诊案例，总结问题原因并制定改进措施；同时与上级医院建立诊断结果互认机制，对疑难病例的诊断结果进行复核，持续优化诊断流程。

5 基层卫生院超声诊断技术提升的实施保障机制

5.1 支撑基层超声诊断技术提升的政策保障机制

支撑基层超声诊断技术提升的政策保障机制，需从“顶层设计、政策倾斜、监督落实”三方面构建。顶层设计方面，将基层超声诊断技术提升纳入区域医疗卫生事业发展规划，明确发展目标、重点任务与时间节点，为技术提升提供政策指引。政策倾斜方面，在医保报销、绩效考核等政策上给予支持，如将基层超声检查项目纳入医保门诊统筹报销范围，提高基层居民检查积极性；在基层卫生院绩效考核中，增加超声诊断技术应用指标权重，激励卫生院重视技术提升。监督落实方面，由卫生健康部门建立政策实施跟踪机制，定期评估政策落实效果，对落实不到位的地区与单位进行督促整改，确保政策红利切实惠及基层。

5.2 保障基层超声诊断技术提升的资金投入机制

保障基层超声诊断技术提升的资金投入机制，需建立“多元投入、精准分配、高效使用”的体系。资金来源方面，构建“政府主导+社会参与+院内自筹”的多元投入模式，政府加大财政专项投入，重点支持设备更新与人才培训；鼓励社会力量通过捐赠、合作等方式参与基层超声技术提升；基层卫生院从业务收入中提取一定比例资金，用于设备维护与人员技能提升。资金分配方面，根据基层卫生院的实际需求与经济水平，实行差异化资金分配，对经济薄弱地区、偏远山区卫生院给予更多资金倾斜。资金监管方面，建立专项资金使用监管机制，

确保资金专款专用，定期公开资金使用情况，接受社会监督，避免资金浪费与挪用。

5.3 推动基层超声诊断技术提升的区域协同机制

推动基层超声诊断技术提升的区域协同机制，核心是构建“上下联动、资源共享”的区域医疗协作体系。上下联动方面，建立以县级医院为核心、基层卫生院为网点的超声诊断协同网络，县级医院为基层卫生院提供技术指导、人才培训、病例会诊等支持，如通过远程超声系统，由县级医院专家对基层疑难病例图像进行远程解读，提升基层诊断能力。资源共享方面，建立区域超声设备共享平台，对基层卫生院闲置或功能不足的设备进行跨院调配；同时建立区域超声诊断数据库，整合基层诊断数据，为人才培训、病例研究提供数据支持。协同激励方面，将区域协同工作纳入县级医院与基层卫生院的绩效考核，

对协同效果好的单位与个人给予奖励，推动区域协同机制长效运行。

6 结论

基层卫生院超声诊断技术提升需以应用现状为基础、核心问题为导向、提升方向为指引、具体策略为支撑、保障机制为依托，通过优化设备配置、强化人才建设、完善质控体系，破解基层超声诊断技术痛点。该体系贴合基层医疗实际，能有效提升基层超声诊断能力与服务质量，助力基层卫生院更好承担常见病诊断、慢性病随访等职责。推广该体系，可推动基层医疗服务体系完善，提升居民就近就医满意度，对推进分级诊疗、实现基层医疗卫生事业高质量发展具有重要意义，为基层超声诊断技术发展提供科学参考。

参考文献：

- [1] 赵家林.基层卫生院应用超声诊断阑尾炎患者的临床价值[J].大家健康(学术版),2016,10(04):156.
- [2] 谢晓红,马苏亚,杜祖升,等.县区级超声质量控制管理体系建设的探索[J].中华医学超声杂志(电子版),2020,17(07):672-678.
- [3] 吴江锋,金云,张茂良,等.基层医疗机构超声医师培训对婴幼儿髋关节筛查质量提升的改善效果[J].影像研究与医学应用,2025,9(13):191-193.
- [4] 刘广伟,王琛,王浩,等.常态化 5G 远程超声服务模式在乡镇卫生院的应用实践探讨[J].中国医疗管理科学,2022,12(02):40-43.
- [5] 赖晓桃.基层卫生院部分疾病影像放射与超声的关联[J].影像研究与医学应用,2018,2(21):169.