

从“自我设问”走向“自我革命”

□叶龙杰(媒体人)

近期,北京协和医院连续召开11场评估会,邀请国内百名医学专家进行学科评估,以找准高质量发展的着力点。这11场评估会说的都是问题,提的都是建议,甚至鼓励揭丑亮短,展现了百年协和“严谨、求精、勤奋、奉献”的精神。站在高起点上看高质量发展,11场评估会在更广的范围

内带来了启迪。

当前,国内大小医院都在关注高质量发展。去年5月国务院办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》后,从国家到地方,相继出台了一系列文件和举措,推进相关工作落实。随着配套政策和财政投入落地,公立医院感受到了明显的压力,在思考如何起步、如何加速等问题。可以说,高质量发展为公立医院提供了一张新的“坐标图”,公立医院不仅要精准定位,更要规划好路线,从以往

拼体量、争资源、划地盘的思路中走出来,彻彻底底实现“三个转变、三个提高”。

在新“坐标图”里,高质量发展的总体目标和要求明确,构建新体系、引领新趋势、提升新效能、激活新动力、建设新文化、坚持和加强党对公立医院的全面领导6个方面的工作织成了经纬,形成了强约束。将约束力转化为动力,不仅考验智慧,而且需要更强的使命感。多些“评估”,多些触及灵魂的讨论和认识,有助于推动内外部

条件的同步改善,化解改革进程的阻力,也有助于扫除高质量发展的视野盲区。

我们是谁?我们将走向哪里?我们应该怎么走?百年协和在11场评估会上提出的这些问题,本质是将“自我革命”推向深入,也是对高质量发展的深刻破题。高质量发展涉及千头万绪的工作,其中不乏利益调整的“硬骨头”,容不得虚招。对医院而言,高质量发展不是攀比和走秀,而是进入新时代迈开的新步伐。对科室而言,高

质量发展不单纯是谁能做更难的手术、谁能发表更多的论文,本质还在于谁能获得患者更多的点赞。

高质量发展不是一句口号,是需要实打实干出来的事业,有赖于医务人员积极参与、相关部门共同努力,也需要更多的渠道和窗口来收集和反馈意见。从“自我设问”走向“自我革命”,基于自身情况实事求是地确定任务和目标,锤炼真功夫、练就硬本领,公立医院高质量发展的道路就会越走越宽。

严防“内鬼”堵住信息泄露渠道

□唐传艳(医生)

近日,最高人民检察院印发《关于加强刑事检察与公益诉讼检察衔接协作严厉打击电信网络犯罪加强个人信息司法保护的通知》,要求各地深入开展依法打击行业“内鬼”泄露公民个人信息违法犯罪工作,探索积累常态化监督办案的典型经验。

将行业“内鬼”作为打击泄露个人信息违法犯罪的重点,可谓切中要害。从过去的案例来看,无论是产妇和婴儿的信息被贩卖,还是居民日常消费信息、个人行程等信息被泄露,很多都是“内鬼”搞的鬼。贩卖信息已形成一条黑色产业链,假如不严厉打击“内鬼”,就难以斩断这个链条。

除了追根溯源、严厉打击之外,还要强化防范与信息管理。信息收集、管理、使用等环节要有严格的反泄露制度,对于下载与复制等行为则应强化技术监管,一旦发现异常情况,要有可靠的补救手段。对医疗系统广泛使用的电子病历,应该严格限定医务人员的阅读与使用权,并对操作留痕保存,如此才能增加医院“内鬼”倒卖医疗信息的难度。

在信息泄露风险无处不在的当下,强化对个人信息的保护,将行业“内鬼”等信息泄露渠道堵死封牢,才能让公众安心享受信息时代的便捷。

明晰罚则,让儿童安全座椅成标配

□张涛(公务员)

不久前,福建省宁德市发生一起交通事故,一家三口驾车外出,母亲怀抱3岁的女儿坐在副驾驶上,两人共同使用一条安全带。行驶过程中,车辆因突发情况紧急制动,孩子被安全带勒伤,导致肠破裂。

正确使用儿童安全座椅等约束装置,是保障儿童乘车安全的有效手段。我国是儿童安全座椅制造大国,但儿童安全座椅普及率不到10%。一些父母未在车内配备儿童安全座椅,除了安全意识淡薄、存在侥幸心理外,“不会被罚”是一些家长知法而不守法的重要因素。道路交通安全法修法在即,将儿童安全座椅相关内容纳入立法,界定目标人群,明确违

法责任,有助于更有效地保障儿童乘车安全。

去年6月1日,新修订的《中华人民共和国未成年人保护法》正式实施。其中明确,未成年人的父母或者其他监护人应当采取配备儿童安全座椅、教育未成年人遵守交通规则等措施,防止未成年人受到交通事故的伤害。“配备儿童安全座椅”首次纳入全国性立法,引发广泛关注和好评。不

过,遗憾的是,此法并没有规定对多大年龄或身高多少以下的孩子配备儿童安全座椅,也未明确不配备和使用儿童安全座椅的法律责任。这难免让法律的约束力打折扣,影响儿童安全座椅的推广使用。

处罚不是目的,但作为提高违法成本的重要措施,处罚不可或缺。目前,深圳市、福建省等地先后对未使用儿童安全座椅的行为规定了惩处措

施。比如,《深圳经济特区道路交通安全违法行为处罚条例》规定,4周岁以下儿童乘坐小型、微型非营运载客汽车未使用符合国家标准儿童安全座椅的,对机动车驾驶人处300元罚款。除了各地制定相关办法外,有关部门也应通过修订道路交通安全法和道路交通安全法实施条例,明确儿童安全座椅的使用标准和未按规定配备使用所需承担的责任,从而提高公众的重视程度,推动儿童安全座椅早日成为标配。

本版文章不代表编辑部观点
投稿邮箱至 mzp1jkb@163.com

去年我国ECMO救治例数过万

本报讯 (记者王潇雨)“自我国开展首例ECMO(体外膜肺氧合)救治以来,经过20年的努力,2021年我国ECMO救治例数首次破万。”近日,中国医师协会体外生命支持专业委员会主任委员侯晓彤在第六届中国体外生命支持年会上公布了2021年中国体外生命支持发展现状调查报告。数据显示,2021年,全国上报ECMO救治总例数为10656例,较2020年(6937例)增加53.6%。

侯晓彤介绍:“国际上认为,年开展ECMO救治例数大于20例的单位,是技术比较成熟的。此次调查显示,截至2021年年底,国内开展体外生命支持技术的医院总数为592家,其中,每年开展超过20例ECMO救治的中心约占40%。”

报告显示,从地区来看,2021年开展ECMO例数最多的3个省份分别是

河南省、广东省和浙江省,数量分别是1726例、1416例、959例。就医院来说,郑州大学第一附属医院年开展ECMO例数为347例,位居第一;河南省人民医院为292例,位列第二;第三名是广西壮族自治区人民医院,开展263例。

报告显示,在患者人群与适应证方面,成人患者占绝大多数,儿科辅助例数仍占比较低,但非儿内科专科开展的儿科ECMO例数逐渐增多。在儿内科专科医院中,2021年上海儿童医学中心开展儿科ECMO例数为49例,位居第一。在非儿内科专科医院中,2021年河南省人民医院开展儿科ECMO例数最多,为55例。

侯晓彤表示,在疫情常态化防控后,全国年开展ECMO例数明显回升,但儿科患者ECMO救治例数增长不明显,提高ECMO在儿科救治中的应用率将是未来的工作重点。

表示,不仅要将中山大学附属肿瘤医院甘肃医院打造为硬件一流、实力一流的医疗机构,也要在医院的治理体系和管理方式上多做探索,力争将其打造为国家区域医疗中心的样板。

甘肃省卫生健康委党组书记杨陇军表示,建设中山大学附属肿瘤医院甘肃医院将为甘肃省乃至西部地区优质医疗资源扩容下沉、肿瘤疑难重症诊治水平全面提升发挥重要作用。医院要凸显特色、打造标杆,做大做强现有重点学科,做精做细特色专科,培育发展新兴学科,让老百姓在家门口就能得到优质服务。

防治,又掌握现代医学急救技术”的中医应急和疫病防治常设预备人才队伍。

据介绍,在发生重大突发公共卫生事件时,按照各级中医药主管部门的要求,河南省将优先组织人才库成员参与应急救治和疫病防治工作。人才库实施动态调整机制和支持激励机制,人才库成员参与应急救治和疫病防治工作情况与评优评先挂钩,完成培训情况纳入年度考核,优先推荐人才库成员申报省级以上人才项目。

开班,来自数家三甲医院的近百名西医临床医生齐聚一堂,参加学习。

此次培训分为理论学习和临床实践两个阶段,培训周期为2年,内容包括中医基本理论、基本知识、基本技能和相关知识,目标是培养一批系统掌握中医学理论知识和实践技能,具有中医、西医两种医学思维,能够正确运用中医、西医两种方法防治疾病的中西医结合人才。

中山大学附属肿瘤医院甘肃医院授牌

本报讯 (特约记者王耀 林丽)近日,中山大学附属肿瘤医院甘肃医院授牌仪式在甘肃省肿瘤医院举行。该院由甘肃省肿瘤医院与中山大学附属肿瘤医院共建,开放床位1800张,目标是打造为国家肿瘤区域医疗中心。

广东省卫生健康委副主任汪洪滨

河南建设中医疫病防治人才库

本报讯 记者李季日前从河南省中医药应对重大公共卫生事件和疫病防治骨干人才库培训会上获悉,该省将建设“省、市、县全覆盖,既能够运用中医思维开展中医药应急救治和疫病

湖南开办“西学中”培训班

本报讯 (特约记者李济生 通讯员何穰 江建锋)近日,2022年湖南省“西学中”培训班在湖南省中医院



院前急救大比武

6月20日,重庆市沙坪坝区2022年院前急救大比武活动在沙坪坝区陈家桥医院举行。图为参赛人员搬运颈椎损伤患者。

通讯员王裕庆 特约记者黎军摄影报道

白内障或增阿尔茨海默病风险

本报讯 (特约记者孙国根)白内

障患者及时行手术治疗有助于预防阿尔茨海默病的发生,复旦大学附属华山医院神经内科郁金泰教授团队联合青岛大学附属青岛市立医院神经内科谭兰教授团队新近取得这一研究成果,该研究是一项纳入30余万人群队列的前瞻性纵向研究。相关论文近日

发表在《生物精神病学》杂志上。

郁金泰介绍,老年白内障是最常见的可逆性致盲眼病,手术是首选的视力恢复手段。既往有小样本研究将接受白内障手术的患者与未接受手术的患者进行了比较,发现前者罹患阿尔茨海默病的比例小,但是尚无大规模的队伍研究将人群细分为健康对

照、白内障未手术组以及白内障手术组,来全面揭示白内障及其手术治疗与阿尔茨海默病的关系。

研究团队利用英国生物样本库队

列,调查了300823名37~73岁的参与者,平均随访时间为8.4年。研究发现:白内障未手术组与健康对照相比,阿尔茨海默病风险增加了21.4%;

照、白内障未手术组以及白内障手术组,来全面揭示白内障及其手术治疗与阿尔茨海默病的关系。

研究团队利用英国生物样本库队列,调查了300823名37~73岁的参与者,平均随访时间为8.4年。研究发现:白内障未手术组与健康对照相比,阿尔茨海默病风险增加了21.4%;

照、白内障未手术组以及白内障手术组,来全面揭示白内障及其手术治疗与阿尔茨海默病的关系。

研究团队利用英国生物样本库队列,调查了300823名37~73岁的参与者,平均随访时间为8.4年。研究发现:白内障未手术组与健康对照相比,阿尔茨海默病风险增加了21.4%;

照、白内障未手术组以及白内障手术组,来全面揭示白内障及其手术治疗与阿尔茨海默病的关系。

白内障手术组阿尔茨海默病风险较未手术组降低了36.8%;白内障手术组并没有比健康对照的风险高,证实了手术可逆转白内障增加的阿尔茨海默病风险。

为搞清楚白内障及其手术治疗和阿尔茨海默病关系背后的机制,研究团队从脑结构着手,进行了研究。结果发现,白内障可导致视觉皮层以及认知相关的重要脑区——海马的结构变化和体积萎缩。研究团队认为视觉剥夺可能导致中央感觉通路的激活减少,从而导致认知负荷降低和结构性脑损伤的风险增加。

“盲植”临时起搏器,助产妇顺利分娩

入鞘管,送入临时起搏电极。

陈祥新结合操作过程中的心电图变化,短短两三分种就准确地将临时起搏电极送入患者右心室。心电图出现室性早搏,这是起搏电极触碰到右心室心肌的表现。随后,超声显示右心室出现强回声影,这是临时起搏电极的超声特点。

经过起搏测试并适度调整,寻找到临时起搏电极理想位置,起搏参数令人满意。固定起搏电极并再次测试确认参数后,连接临时起搏器。心电监护显示出心脏起搏波形,整个过程仅用时10分钟。