

在凉山，她的名字叫“依萨”

□通讯员 郭舒曼
特约记者 喻文苏

从上海市到四川省凉山彝族自治州布拖县,跨越2280公里。一位来布拖县人民医院就诊的彝族阿妈给从上海来到这里支援的医生吴琼起了个彝族名字——“依萨”,意为美好、祥和。吴琼喜欢这个名字,因为她希望自己热爱的这片土地能一直美好、祥和。

“一定要挺身在前”

2021年12月,上海市杨浦区控江医院拟派出一名医生,作为上海市对口支援四川省凉山彝族自治州艾姑镇的首批区级技术支援专家,前往远在2000多公里外的布拖县人民医院

开展为期半年的援助工作。得知这一消息后,该院呼吸科主治医师吴琼动了心。

对口支援的主要工作是操作纤维支气管镜,这种肺部疾病检查方式对绝大部分的肺部疾病都有很好的诊断意义,但若条件有限、防护不足,就可能导致职业暴露、交叉感染。“父母已老,子女尚幼,担心的不是自己,是身后的一家人。可谁的背后不是一大家子,谁的亲人不是盼着家人平安归来呢?”吴琼犹豫了片刻,随即下定了决心,主动提出了自荐申请。在她看来,自己还有一个身份——党员,“党员一定要发扬先锋模范作用,挺身在前”。

从凉山彝族自治州西昌市前往布拖县要翻过一座海拔3500米的高山,一直在低海拔地区生活的吴琼虽做了充分的心理准备,但晕车导致的头疼、恶心还是让她苦不堪言。颠簸了3个多小时后,车终于到达了布拖县人民医院。吴琼下了车,立即进入工作状态,开始着手了解布拖县人民医院感

染科的情况。

尽上海能满足布拖所需

病房里,一名年仅3岁的孩子被妈妈抱在怀里。看见吴琼来查房,娃娃幼小的身体紧张地微微颤动,不哭不闹,配合检查。同为孩子的母亲,吴琼心底最柔软的部分被触动,她轻柔地给孩子诊查。

从胸部CT片来看,孩子得的是粟粒性肺结核。“如何能在有效发挥药物作用的同时,保护好孩子的重要器官?”吴琼琢磨着。“你的后方是全上海的医疗资源,我们会全力支持,做你们最坚强的后盾。”她回想起临行前领导的叮嘱,于是立即邀请上海市的专家进行远程会诊。上海专家很快给出了专业的指导和治疗意见,吴琼及时对患者精准施策。

半个月后,孩子好转出院,吴琼还为他制订了出院后的用药方案,并定期随访、监督用药。那一刻,吴琼内心充满了作为一名医生的成就感。

授人以鱼,不如授人以渔

此次援建工作,吴琼主要负责协助布拖县人民医院筹建支气管镜室,以及建立纤维支气管镜操作人才梯队。其中,气管镜室的筹建及运行遇到了很多实际困难,吴琼决定先推进气管镜操作人才梯队建设。

今年2月26日,吴琼与感染科两名医生签署“传帮带”协议,对两位医生临床工作中的理论学习和技能培养给予“一对一”带教和指导,同时通过视频及手把手教学的方式对科内医生开展理论教学与操作带教。

气管镜室在各级领导的大力支持

下筹建完成,人才梯队也同时顺利建起。布拖县人民医院医生因此成功实施了该县首例纤维支气管镜操作。

细心的吴琼在工作中发现,布拖县人民医院感染科共有7名医生,其中3名刚入行的医生还未取得医生资格证。吴琼针对他们在临床上遇到的问题进行详细讲解,并积极通过线上线下方式开展指南解读,组织学术交流,提高科内医生从理论到实践的综合能力。

功夫不负有心人。在刚刚结束的执业医师资格考试中,3名医生全部通过。听到这个喜讯,吴琼无比喜悦,她真正体会到了“授人以鱼,不如授人以渔”的真谛。

从2021年12月到今年7月,半年时间,吴琼渐渐融入布拖的生活。县医院职工运动会上,她积极参与奋力拼搏;护士节之际,吴琼和护士姐妹们一起度过了有意义的护士节;工作之余,吴琼身着彝族服饰和当地居民一起跳起达体舞……

宁夏强化 秋季学校食品安全

本报讯（记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑）近日,宁夏回族自治区市场监督管理局结合自治区全域创建“食品药品安全区”、“守底线、查隐患、保安全”工作任务,以学校食堂、校外供餐单位、校内及周边食品超市为重点对象,组织开展全区秋季学校(幼儿园)食品安全专项检查。

据了解,此次专项检查将督促指导学校食堂和校外供餐单位加强食品安全风险隐患排查,严格落实《餐饮服务通用卫生规范》《学校食品安全与营养健康管理规定》要求;重点检查食品经营者经营场所是否发生变化,食品经营实际情况与许可证载明的许可事项是否保持一致,是否存在伪造、涂改、倒卖、租借、转让食品经营许可证的行为;不断健全食品安全风险防控体系,压紧压实校外供餐单位和学校食堂主体责任和属地监管责任。

大连16名药师“挂证” 将被注销执业资格

本报讯（记者邹欣苒 特约记者郭睿琦）近日,辽宁省大连市市场监督管理局发布药品零售企业执业药师“挂证”检查情况通告。经查,16名执业药师存在“挂证”行为,将由省市场监管部门注销执业药师注册证书。

大连市市场监督管理局要求全市各区(市、县、先导区)市场监管局,督促相关药品零售企业限期整改,进一步加大对药品零售企业的监督检查力度,将执业药师配备使用情况作为监督检查重点,切实提升全市药品零售行业管理水平。

重庆江津尝试 人才“区聘镇用”

本报讯（特约记者陶唐琼 通讯员杨松）近日,重庆市江津区第一批“区聘镇用”人员上岗,区级医院下派的27名医务人员分赴朱杨镇卫生院、中山镇卫生院等23家基层医疗机构,开展为期1年的基层医疗服务工作。

江津区卫生健康委相关负责人介绍,这次从区级医院选派的医务人员均是临床医学专业,17名有研究生学历,其余10名是本科学历;其中,9名具有中级职称,临床经验丰富。据悉,为保障“区聘镇用”人员的工资待遇,该区财政每年将投入300万元,同时区级医疗机构自筹资金,建立“区聘镇用”专用资金池。

北京大兴新增 中医专家继承工作室

本报讯（特约记者戴京琦 通讯员刘碧野）近日,北京市大兴区第二批中医专家学术经验继承工作室启动会暨拜师仪式在大兴区中西医结合医院举办。

活动中,以首都医科大学附属北京中医医院王麟鹏教授、北京中医药大学孔军辉教授等6位名医作为指导老师的继承工作室挂牌成立。来自大兴区中西医结合医院、瀛海医院和亦庄医院等医院的12名骨干医师向老师献花并行拜师礼;指导老师向弟子们回赠了中医知识理论书籍。

年6月,该院开设“早门诊”,让居民错峰就医更便捷;根据来院患者数量,动态调整诊位,缓解人员聚集,减少候诊时间。

贡献“崇明模式”

为降低药品耗材费用,崇明区加大“三医联动”力度,组建区卫生健康和医保部门联合合理委员会办公室,以医联体为单位探索药品耗材集中采购。2021年,医联体共节约耗材采购费用2251.84万元。

2021年4月、10月和今年8月,“新华-崇明”医联体先后开展3批次集采,产生25个中选药品,主要涉及全身抗感染药、心血管系统药物、神经系统药物、消化道和代谢方面药物、血液和造血器官药5个类别,中选药品药价的平均降幅为40.11%、最大降幅达83.04%。这种集采在切实减轻用药负担的同时,也为上海加快构建多方联动的药品采购格局贡献了“崇明模式”。

下一步,崇明将重点加强市区医院合作、院校合作、医联体改革试点等,以形成可复制、可推广的崇明医改模式。

山西免除 困难群众住院押金

本报讯（通讯员杨蕾 特约记者刘翔）“经基层首诊转诊的低保对象、特困人员、返贫致贫人口、监测对象在市域内定点医疗机构住院,实行‘先诊疗后付费’,全面免除其住院押金。”近日,山西省政府办公厅出台的《关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见》明确,山西省建立以基本医保为主体,医疗救助为托底,补充医疗保险、商业健康保险、慈善捐赠共同发展的医疗保障体系,编密织牢重特大疾病医疗保障网,构建政府主导、多方参与的多层次医疗保障体系。

山西省明确,救助费用主要覆盖救助对象在定点医药机构发生的住院费用、因慢性病需长期服药或患重特大疾病需长期门诊治疗的费用。由医疗救助基金支付的药品、医用耗材、诊疗项目,原则上应符合国家有关基本医保支付范围的规定。基本医保、大病保险起付线以下的政策范围内个人自付费用,按规定纳入救助保障。按救助对象家庭困难情况,分类设定年度救助起付标准和救助比例。对低保对象和特困人员不设起付标准,特困人员由医疗救助给予保障;对低保对象按70%的比例给予医疗救助,年度最高救助限额为6万元;对低保边缘家庭成员按60%的比例给予医疗救助,年度最高救助限额为4万元。

宁波补助 婴幼儿照护服务

本报讯（特约记者陈琼 记者郑纯胜）经卫生健康部门备案的社会力量办托育机构存续期间,提供普惠托育服务的,根据实际收托数,按托大班、混合班每人每月300元,托小班每人每月500元,乳儿班每人每月800元给予普惠托位运营补助,限补3年。近日,浙江省宁波市卫生健康委、市财政局联合印发《宁波市3岁以下婴幼儿照护服务专项资金管理办法》,作出上述规定。

按照《办法》,补助项目包括普惠型托育服务补助、社区照护支持补助、示范性奖励补助;重点支持企事业单位、社会组织、公民个人等社会力量建设普惠型托育机构提供普惠性托育服务,支持社区婴幼儿照护服务驿站、家庭托育点等社区照护服务发展,支持婴幼儿照护服务质量提升和示范创建。

《办法》规定,对社会力量新建的普惠型托育机构,按每个托位1万元的标准给予一次性补助;对社区照护支持补助,市级财政按照0.5元/人标准拨付到区(县、市),统筹用于社区婴幼儿照护服务驿站等照护服务项目。市级财政对示范性机构、托育综合服务中心和推进普惠托育成效明显的区(县、市)给予一定标准的奖补;对获评为国家级、省级、市级示范性婴幼儿照护服务机构的,分别给予20万元、15万元、10万元的奖补;对市、县两级承担辖区婴幼儿照护服务指导、示范引领和辐射带动功能的托育综合服务中心,给予100万元的奖补。



江苏探索体卫融合糖防模式

本报讯（特约记者程守勤 刘敏 通讯员王倩）江苏省科学技术厅重点研发计划“基于运动控糖站和5G+智能信息系统的体卫融合糖尿病三级预防关键技术科技示范”项目近日在第一届江苏省糖尿病运动干预高峰论坛暨体卫融合糖尿病运动干预专家共识宣讲会上启动。

该项目负责人、东南大学糖尿病研究所所长孙子林教授介绍,运动是糖尿病管理的核心环节,贯穿糖尿病三级预防。国内外运动相关指南均指

出,糖尿病高危人群或糖尿病患者应进行每周至少150分钟、每周至少3次的中等强度及以上的有氧运动,以及每周至少2次的抗阻运动。但我国仅有约30%的糖尿病前期人群及约35%的糖尿病患者能坚持进行规律运动。不仅如此,运动干预理念的缺失、运动干预适宜技术的缺乏、运动干预专业人才队伍不足、糖尿病运动管理服务平台建设滞后、运动管理模式尚不成熟等对体卫融合运动干预的顺利实施构成了严峻的挑战。

孙子林团队在前期实践基础上,结合快速发展的互联网和人工智能技术,提出“基于运动控糖站和5G+智能信息系统的体卫融合糖尿病三级预防”管理模式,希望通过创建一个体卫融合模式糖尿病三级预防管理平台”“一套体卫融合糖尿病管理规范”“一系列体卫融合糖尿病运动干预技术”“一支体卫融合专业人才团队”“一个数字化糖尿病运动处方库”,助力体卫融合运动干预服务糖尿病及其并发症防治工作。

此项目将基于前期构建的“糖尿病并发症筛查工作站”,整合糖尿病运动管理策略及5G+智能信息技术,从体卫融合角度出发,开发系列适合糖尿病人群的干预技术,用于运动风险评估、运动处方设计、运动营养管理、运动健康指导等;并重点针对糖尿病前期及糖尿病人群,开展具体实践,评价体卫融合运动干预技术在糖尿病防治中的关键作用,以期形成“医院-社区-一体化运动+糖尿病分级管理”体系,从而对糖尿病高危人群、糖尿病患者全程覆盖并实现连续性全周期闭环管理。

在糖尿病教育管理方面,孙子林带领团队提出“以并发症为中心的糖尿病分级管理策略”,编写了《糖尿病运动治疗指南》,并率先在国内发起和成立了“体医融合”糖尿病运动康复联盟,组织编写了《体医融合糖尿病运动干预专家共识》。

崇明：小病不出镇 大病不出岛

□特约记者 宋迪文

“家门口的社区中心就很方便,疾病管理也做得很好。”家住上海市崇明区陈家镇的陈先生,提起最近到陈家镇社区卫生服务中心的就医感受,颇有感触。他平时血糖有点高,以往到上海市中心的大医院就诊,出岛不便,路途也遥远,单程就需要两个多小时;即使到区中心医院,开车也需要一个多小时。随着优质医疗资源下沉到社区,他不再为看病而奔波了。

家门口有了康复站

近日,在陈家镇社区卫生服务中心的康复治疗室里,记者看到患者正由天轨牵引,在治疗师的带领下进行着康复训练。作为崇明区唯一一家

示范性社区康复中心建设单位,陈家镇社区卫生服务中心配备了智能康复设备,为居民提供“家门口”的康复治疗服务,实现了“康复回社区”的就医理念。

陈家镇社区卫生服务中心主任黄洲表示,依托新华-崇明区域医疗联合体康复医学专科联盟,该中心康复科于去年9月设立,与中医科诊疗区域结合,力求打造成以针灸、理疗、牵引、推拿等传统中医康复手段为基础,以智能康复机器人等现代康复设备为创新点,结合中西医康复治疗技术的多功能临床科室。为满足康复患者需求,该中心还设立运动治疗、作业疗法、理疗、言语吞咽治疗、康复工程等康复治疗项目,并加大康复医师、治疗师引入力度,提升康复团队能力,努力完善“治疗-康复-社区-家庭”的医疗服务链,更好地为周边居民提供就近可及的康复服务。

打造医疗高地

记者从崇明区卫生健康委获悉,区内三级、四级手术开展例数年增长超过20%,岛外就医率已低于5%,67%以上的居民在社区卫生服务中心和村卫生室、服务站就诊。经过10余年的探索实践,“大病不出岛”“小病不出镇”在正崇明区逐步成为现实。

受限于交通条件,崇明居民的出岛就医成本一直很高。崇明区卫生健康委主任蔡志昌表示,为提高优质医疗资源的可及性,崇明不断提升区内区级综合医院的诊疗能级。区内4家医院分别与上海交通大学医学院附属新华医院、上海市第十人民医院、上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院深度合作,加强紧密型医联体建设。

历经13年建设,新华医院崇明分

院已发展成为三级综合性医院、上海市首批区域性医疗中心。“凭借新华医院常驻专家形成的‘磁石效应’,高端医疗技术下沉,病患也随之下沉。”新华医院崇明分院院长费哲为介绍,总院支持常规开展新技术项目达80余项,健康预防与保健随访在社区托底,常见病多发病有崇明分院“守中段”,疑难杂症诊疗对接新华总院。

对标区域中心建设标准,新华医院崇明分院着力建设胸痛中心、卒中中心,不断完善急救救治体系。该院门急诊管理办公室负责人查小应介绍了一组数据:胸痛中心年手术1200余人次,年急诊300余人次,急诊患者从接诊到开通血管时间为56分钟,急性心梗死亡率从5%下降到2.2%。卒中中心建设近3年,已成为区域脑血管病急救高地。

此外,根据岛内居民就医习惯,该院不断探索医疗服务新模式。今