

浙江扩容规范化村卫生室

将新改扩建村级医疗机构500个

本报讯 (记者郑纯胜)近日,浙江省委、省政府发布《关于2023年高水平推进乡村全面振兴的实施意见》,对推进乡村医疗卫生基本公共服务和提升农村社会保障水平提出了新目标。《意见》提出,新改扩建规范化村级医疗机构500个,达到国家服务能力评价标准的乡镇卫生院(社区卫生

生服务中心)占比达85%,建设30家以上基层“旗舰中医馆”,建设一批“医防护”儿童健康管理中心。

《意见》提出,要深化党建引领、多方协同,助力“浙里康养”,总结推广乡村养老服务“爱心卡”制度,发展农村互助养老服务,推广“农村老年公寓+养老服务”等模式,并加强健

康村建设。

在提升农村社会保障水平方面,《意见》要求,推进农民工参保扩面;加强重特大疾病保障,完善防范化解因病致贫返贫长效机制;实施惠民型商业补充医疗保险,在淳安、嵊泗等山区海岛县和丽水市试点增设长期护理保险、出生缺陷防治、家庭共济

等多元保障项目;加强“一老一幼一残”帮扶,落实困难人员参加城乡居民基本养老保险政府代缴等政策,完善农村残疾人社会保障制度。

《意见》要求,增强山区海岛县医保均衡性和可及性,推进医保服务事项省域通办,实施面向海岛县的医保异地结算服务集成改革;开发利

用气候资源,评估推介30个气候康养乡村;新增山区海岛县和农村的阳光食品作坊1000家。《意见》还就完善乡村卫生人员等的定向培养工作机制,健全基层动植物防疫队伍体系,强化食品安全治理,精准抓好农村地区疫情防控和服务工作提出了新要求。

农村定向医生能力提升工程河北试点启动

本报讯 (记者王潇雨)近日,由国家卫生健康委能力和继续教育中心主办的农村定向医生能力提升工程河北省试点工作启动会暨第一期培训班在河北省石家庄市举行。工程专家组组长、清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长梁万年启动仪式上表示,实施该工程将助力基层优秀全科医生进一步更新知识、优化能力、提升素养,获得良好的职业发展发展空间。

据介绍,农村定向医生能力提升工程旨在构建一套以全科医生岗位胜任力为核心的继续医学教育培训体系,为农村定向医生提供一个能够按需学习知识技术、打造个人核心竞争力的通道;推动建立农村定向医生岗位培训长效机制,搭建一个定向学习交流、反馈需求的平台。同时,通过工程试点,探索继续医学教育的新范式,为我国继续医学教育改革创新工作提供参考和借鉴。

来自石家庄市等河北省11个地级市,以及定州市、辛集市和雄安新区的230余名返岗履约定向生参加了此次培训。

四川实施“健康敲门行动”

为失能老人免费提供“三个一”服务

本报讯 (特约记者喻文苏 通讯员谢伟)近日,四川省卫生健康委、财政厅联合印发实施方案,对全省提出申请的20万名65岁及以上失能老人开展“健康敲门行动”,免费上门提供健康管理、康复护理服务及指导、健康风险指导等健康服务。

实施方案提出,原则上由具备能力的基层医疗卫生机构承担失能老

人“健康敲门行动”,服务人员为符合条件的家庭医生团队成员。家庭医生团队为提出申请失能老人提供“三个一”免费健康服务:开展一次上门健康管理,包括生活方式和健康状况评估、体格检查、中医体质辨识及保健指导等;提供一套上门健康服务,包括提供三次康复护理服务及指导、健康风险指导、心理支持、就诊转诊建

等;开通一条健康咨询热线,由家庭医生团队通过电话、微信等方式,定期联系失能老人或其监护人,了解失能老人健康状况及健康服务需求,免费推送有针对性的健康信息等。

实施方案明确,按照“个人申请、村级初审、机构评估、县级备案”的流程开展此项行动。凡愿意接受免费上门健康服务的失能老人,由本人或其监护

人向居住地村(社区)提出申请,村(社区)进行初审,经当地基层医疗卫生机构评估后将符合条件的失能老人信息报县(市、区)卫生健康委备案。

实施方案要求,各地要根据省级下达的任务数量、辖区失能老人数量及补助资金情况等,及时下达目标任务量及补助资金;组织相关基层医疗卫生机构负责人、家庭医生团队业务骨干

开展培训。家庭医生团队开展上门健康服务时,可运用四川省老年健康服务信息管理系统PC端或移动端,核实服务对象相关信息,并将服务信息归集到系统,提高工作效率。家庭医生团队上门时,应有至少两名工作人员一同前往,并有失能老人的监护人在场。基层医疗卫生机构根据需要为家庭医生团队购买人身意外伤害险等。

“云端会诊”助力京蒙优质医疗技术共享

本报讯 (特约记者戴京琦 通讯员刘碧野)近日,内蒙古自治区锡林郭勒盟正镶白旗人民医院接诊一位70岁疑难心衰患者。该患者甲流抗原阳性,肝功能、凝血功能明显异常,在一系列治疗后,症状仍然难以控制。当地医生一时束手无策。医院立即向对口支援的北京市大兴区人民医院发出多学科远程会诊邀请。

在千里之外的大兴区人民医院,心内科、消化内科等多个科室专家汇聚一堂,在听取患者既往病史、病情以及查看相关检查报告后,对患者治疗方案进行深入探讨,并提出下一步诊疗方案。经过一段时间的治疗后,患者病情明显好转。此次远程会诊,让双方医疗团队实现“面对面交流”,打破空间的界限、学科间的壁垒,针对患者具体情况提出系统、全面的治疗措施。

据悉,为更好推进京蒙医疗援助工作走深走实,大兴区与锡林郭勒盟正镶白旗将进一步完善远程多学科会诊机制,让北京优质医疗技术插上“信息化”的翅膀飞到边疆群众身边,让边疆患者在“家门口”就能享受北京专家诊疗服务。

医院动态

华西医院 开展医疗护理员培训

本报讯 (特约记者喻文苏 通讯员胡紫宜)近日,由四川大学华西医院护理部牵头组织的华西康养职业技能培训学校成立。学校由四川省人力资源和社会保障厅、财政厅联合认证,开设护理与老年保健、健康管理、康复保健等专业课程,旨在培养符合社会发展需求的紧缺型康养高技能人才。

据悉,学校开展“医疗护理员培训班”项目,围绕通识教育、理论和专科技能进行授课,对考核合格者发放护理员培训证书。培训班课程师资均为华西医院各科室具备丰富教学经验的骨干人员;理论课程从人文与专业两方面展开,涵盖护理员的职业素养、基础护理、消毒隔离与临床常见疾病的基础理论知识等;专科技能课程主要培训在临床工作中常用的生活照护操作与基础护理操作技能等。

甘肃省中心医院 开设小儿男科门诊

本报讯 (特约记者王耀 林丽)近日,甘肃省中心医院小儿泌尿外科开设西北首家小儿男科特色专科门诊。据悉,小儿男科围绕小儿生殖畸形整形这个核心,采取多学科合作的方式,对小儿生殖系统疾病进行更深入的诊治。

据了解,成人男科或者泌尿外科接诊的疾病多是男性不育、功能障碍、前列腺疾病、各种肿瘤等,关注的主要是功能。小儿男科更关注生殖器的结构和外观,在生命早期,二者可以说是未来功能的基础。甘肃省中心医院小儿泌尿外科是目前甘肃省内唯一独立建制的小儿泌尿外科专业科室,科室在小儿男性外生殖器各种疾病的诊治中已经形成特色,在省内外处于领先水平,多项技术处于国内发达地区同等水平。

福医附一院 建设机器人手术教学中心

本报讯 (特约记者陈静 通讯员夏雨晴)近日,2023年福建省医师协会泌尿外科分会机器人学组会议在福州市开幕。福建医科大学附属医院第一医院泌尿外科当日成为达芬奇手术机器人中国泌尿外科临床手术教学示范中心。

开幕式上,来自香港中文大学、福建省立医院、福建医科大学附属协和医院等单位的专家学者线上线下,围绕泌尿外科机器人手术的最新进展、典型案例、临床经验、科研成果等进行了交流。福医附一院党委书记林章雅介绍,自2021年3月引进第四代达芬奇Xi手术机器人系统以来,该院泌尿外科完成了1000余例机器人手术。今后,泌尿外科将不断提高技术水平,开展机器人手术培训。



流感疫苗接种 周末专场

3月18日,小哥哥在妈妈的陪伴下有序接种流感疫苗。为进一步做好流感预防相关工作,日前,福建省南平市第二医院南岸门诊接种中心开设流感疫苗接种周末专场,为有需求的群众提供便捷服务。

特约记者
郑艺妹摄

广东提出三类传染病母婴传播消除计划

本报讯 (特约记者朱琳)近日,广东省卫生健康委印发《广东省消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播行动计划(2023—2025年)》。《行动计划》提出,计划2023年在省级层面实现消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播目标。

根据《行动计划》,广东将推动艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播率持续下降,2023年,省级层面实现消除母婴传播结果指标,并向国家提交消除认证申请。2024年,全省各市在实现结果指标基础上,实现消除母婴传播其他主要评估指标,并完成省级消除评估目标。

在王欣然看来,可能有这样的原因:“翻身只是第一步,而后还有肢体摆放的问题,患者从仰卧到侧卧,需要进行肢体位置的调整,从而改变背部压力和剪切力,促进血液循环,预防压力性损伤;再有,重症患者常有潮湿、渗液等问题,翻身时需要选择软硬适度适宜的护理垫……这些,机器人不能完成,而恰恰又影响患者的舒适程度甚至康复进度。所以,即使有重症护理机器人的参与,也少不了护士的全程监护。”

王欣然介绍,这几年,他们在重症监护病房也使用过一些用于患者翻身、移位的器械,但很快就不用了,因为这些器械并不能兼顾所有护理细节,也无法对患者感受作出及时反馈,这使他们更深刻地认识到,机器人对于护士,是补充而非替代。

骆金铠更倾向于在临床应用中不断体会机器人与护士的关系。“现阶

段,机器人虽不能在翻身操作中实现专业评估,但不可否认,其能解决大体重患者、麻醉状态下患者翻身难的问题,也能减少护士腰部损伤等职业病的风险,二者之间更像是合作伙伴的关系。”骆金铠表示。

探索方向, 或在重症护理方面

“目前,真正应用于临床的重症护理机器人并不多见。重症护理面临的临床问题,正是机器人在该领域的探索方向。”王欣然将其概括为“救活”和“活好”。所谓“救活”,即实现病情早

期识别,对并发症进行防护;所谓“活好”,即实现重症患者早期康复,开展延续性护理。

以“救活”为例,王欣然解释,重症患者的诊疗与护理需在短时间内做出精准判断,而病情变化数小时前常有细微的生命体征波动。比如脉搏、血压、呼吸频率、意识水平等,护士如将这些信息收集起来并加以利用,进而实现早期干预,对重症患者救治的帮助无疑是显著的。

近年来,重症监护系统逐步优化信息采集功能。北京宣武医院已实现对患者诊断信息、手术信息的自动提取,并绘制出患者生命体征变化趋势图。以床边监护仪为例,其采集的数

据通过“采集工作站”传输至重症监护系统,系统可以自动统计任意时间段内任意指标的最高值、最低值、均值等信息,进行比对,根据风险等级发出预警,作为医护人员的决策依据。

“在此基础上,越早识别风险,越能避免决策的主观盲目性,也能使不同层级的护士拥有同等护理能力,达到同一护理效果。”王欣然认为,依托人工智能技术,基于生命体征测量作出早期预警评分,提供辅助决策,或许是未来机器人在重症护理领域的应用方向之一。

“除生命体征测量外,也可对管路滑脱、压力性损伤、失禁性皮炎等护理安全不良事件作出提示,结合护理科

护理机器人:何以再次“打动”患者

研项目所总结的共性规律,在预防性或治疗性护理措施方面给出建议。”骆金铠表示,“重症护理能力需要时间和经验的积累,重症护理机器人的出现,相当于给低年资护士配备了一位带教老师,有助于推动护理服务向标准化、精细化发展。”

从减轻人力负担到弥补人工局限,护理机器人的进阶需要人工智能技术的迭代升级,也需要给予护理领域更多关注和支持,畅通护理领域成果转化通道。

“护士是诊疗和护理的参与者,他们具备床旁观察的绝佳条件,有机会了解患者的需求和感受。如果细数医疗领域的实用新型专利,来自护理人员发明数量远高于大多数人的预期,可真正与我们接触的医药相关产业孵化公司、专利转化公司又很少。”王欣然坦言,此次《“机器人+”应用行动方案》点题“重症护理”,也是对护理人的鼓舞。

指出,应积极推进现有艾滋病、梅毒和乙肝感染者权益保障政策落实,最大程度保护感染妇女和儿童合法权益不受侵害。加强宣传教育,营造无歧视的医疗环境。

《行动计划》表示,要积极参与社会组织参与消除母婴传播行动,加强技术指导,强化信息沟通与合作,在疾病防治宣传教育、高危人群行为干预、随访服务、关怀救助等领域共同开展工作。

为推动不同地区在消除行动计划中协同发展,全省建立一对一市际结对帮扶关系。已通过广东省消除母婴传播认证的地市,参照建立辖区内县际帮扶关系,推进广东在规定时间内达到消除目标。各地也应依托妇幼保健机构,进一步健全预防母婴传播专业队伍,通过对口支援、技术支持等方式,提升偏远地区和基层预防母婴传播工作能力。