

# 低流行下 麻风防治要“赶早”

□本报记者 高艳坤 郝金刚

年关将至,65岁的李愈(化名)一家忙得不亦乐乎,办年货、贴春联、大扫除……广播里的一则消息吸引了李愈的注意——第69届“世界防治麻风病日”暨第35届“中国麻风节”(1月30日)马上就要到了,湖南省联合慰问团为麻风病康复村里的患者及基层防治人员送去慰问品和新春祝福;江西省于都县志愿者们前往麻风病康复村开展中医义诊和理疗服务;贵州省普定县在街头开展宣传活动,进一步消除对麻风病患者的社会歧视和偏见……听着这些播报内容,李愈的思绪飘回了与麻风抗争的那两年。

中华人民共和国成立之初,约有50万名麻风病患者。我国建立并不断完善麻风防治体系,大力推进麻风防治工作。按照世界卫生组织消除麻风的标准(患病率低于1/10000),我国于1981年、1992年、1997年、2015年逐步实现了国家、省、地、市和县区为单位的达标。

但是,中国疾病预防控制中心麻风病控制中心监测数据显示,尽管我国麻风病新发病例数一直呈下降趋势,可是直到2020年,我国还有406例新发病例。在李愈患病的2016年,这个数据是672例。

## 早诊断遭遇挑战

20世纪50年代,氨苯砜开始被广泛用于麻风病治疗;1986年,世界卫生组织推荐的联合化疗(MDT)方案被引入我国,“存量”麻风病患者被迅速治愈,麻风病在医学上已经不足为患。一般来说,只要能明确诊断,通过MDT规范治疗,麻风病患者在6~12个月内就能完全被治愈。

当前,麻风病防治的核心任务是早发现、早诊断和早治疗,从而预防患者出现畸残,降低传播风险。

麻风病具有早期症状隐匿、潜伏期长等特点。如今患者少了,很多医生对麻风病的典型症状不了解,很容易造成误诊,延误最佳治疗时机。山东省皮肤病性病防治研究所所长张福仁说,如果麻风病患者一直得不到确诊和规范治疗,一旦神经受损,就会造成畸残。

广西壮族自治区皮肤病防治研究所许凤妮等学者开展的一项2010年至2020年广西新发麻风病流行病学特征分析研究显示,10年间,该自治区共诊断新发麻风病499例,新发病例平均诊断延迟期为27个月。这意味着,患者发病后平均需要

两年多才得到明确诊断。该研究还显示,新发病例中2级畸残者有98例,占总数的19.6%。

中国疾病预防控制中心麻风病控制中心监测数据显示,2020年,我国新确诊麻风病患者2级畸残占比为17.7%。因此,提高麻风病患者的早期诊断率需要业界高度重视。

同时,频繁的人口流动为我国麻风病防治带来了新挑战。流动人口中的麻风病患者和带菌者可能将病原体带到新的地区,这加大了控制传染源的难度。

在前不久召开的全国麻风病防治工作暨展望大会上,浙江省皮肤病防治研究所沈云良教授介绍,截至2020年年底,浙江省共有现症麻风病患者50人,其中37例为外省流入人口,主要来自云贵川等省份。这些省份也是我国麻风病发病率较高的地区。

上海市皮肤病医院朱建宇等也曾对2000年至2019年上海市新发麻风病病例进行了一项流行病学特征分析研究。研究结果显示,上海市2000年至2019年共诊断新发麻风病145例,其中户籍居民病例16例(占11.03%),流动人口病例129例(占88.97%)。

## 搭建监测网络

国家卫生健康委疾病预防控制中心副局长周宇辉认为,麻风病防治需结合疾控机构体系改革,加强疾控机构、皮防机构、慢病管理机构等防治机构与医疗机构多元共存的防治工作体系建设,进一步创新机制体制,强化重点地区、重点人群的早发现、早诊断和规范治疗。

在这方面,一些地区已经开展了实践探索。2017年,山东省皮肤病性病防治

研究所牵头成立了山东省皮肤病专科联盟,对麻风疑似病例和诊断不明的疑难皮肤病病例开展症状监测。所有监测对象均可转诊至山东省皮肤病性病防治研究所(山东第一医科大学附属皮肤病医院)进行确诊。联盟成员包括96家综合医院、32家中医医院和54家皮肤病防治机构,覆盖山东省16个市的97个县区。2017年1月至2021年1月,联盟共接诊疑难皮肤病病例3043例,其中确诊麻风病39例,其他非麻风病例也明确了诊断。

张福仁介绍,通过症状监测项目的实施,全省新发麻风病的二级畸残比从2013年至2016年的24.44%下降为2017年至2021年的9%。患者平均延迟诊断期从2017年的3.23年下降为2021年的不足1年,早期发现率大大提高。

“症状监测是麻风病低流行状态下的重要防治策略。必须充分依托综合医院皮肤科。医疗机构和防治机构相配合,搭建覆盖各地的麻风病防治网络,才能有效实现麻风病患者的早期发现。”张福仁说。

此外,上述山东省皮肤病专科联盟确诊的39名麻风病患者均是在就诊于皮肤科门诊时被发现的。张福仁认为,这说明麻风病患者出现皮损症状后,会到皮肤科就诊,因此首先接触到患者的是皮肤科医师。如何提高皮肤科医师对麻风病的警觉性,并第一时间将疑似患者明确诊断或转诊至专科医院确诊或排除诊断,成为消除麻风病危害的关键。

2000年至2019年上海市新发麻风病流行病学特征分析研究中也发现,91.03%的麻风病患者曾被误诊过,2级畸残患者大多是辗转多年未获正确诊治,从而延误了病情。研究显示,由于麻风病主要损害表现为皮肤和周围神经症状,故皮肤科和神经科的误诊现象最为严重。研究人员建议,对各类医务人员特别是皮肤科、神经科医务人员加强麻风病知识培训,提高其警觉性和诊断水平。

## 贵州40家县级医院完成提质扩能

本报讯 记者张晔近日从贵州省卫生健康委获悉,该省已完成40家县级医疗机构提质扩能,覆盖了综合医院、中医院、妇幼保健院等各类医疗卫生机构,促进了县级医疗机构综合服务能力的提升。

“提质扩能40家县级医疗卫生机构,提升基层医疗机构服务能力”在2021年被列入该省“我为群众办实事”省级37项任务清单。“提质扩能”聚焦于医疗机构的基础设施建设,从增加床位资源供给、医疗设备

购置、诊疗环境改善以及人才培养等方面,整体提升扩大医疗机构的资源供给能力;同时,帮助有需求、有基础的医疗卫生机构完善各方面建设,推动实现等级提升,提高医疗服务能力的提升。

据悉,这40家机构覆盖9州市、37个县(市、区),涵盖了综合医院、中医院、妇幼保健院等各类医疗卫生机构。其中有19家医疗机构从科室设置、人才配套、信息化建设、设备配置等方面都实现了整体提升。

## 海南开展基层“优质服务年”活动

本报讯 (记者刘泽林)海南省卫生健康委日前印发的《2022年海南省基层卫生健康工作要点》明确,今年海南省将开展以基层“优质服务年”活动为主线的6个方面的基层卫生健康工作,包括抓好常态化疫情防控助力乡村振兴战略、开展“优质服务年”活动、提升管理水平、加强人才队伍建设、深化综合改革、夯实基础工作。

《要点》明确,2022年基层医疗卫生机构“优质服务年”活动,将从转变

服务理念、创新服务模式、提升服务能力、改善服务质量、规范服务管理、加强服务监管等方面着手,围绕提升基层基本医疗服务占比,提升基本公共卫生服务质量、做实家庭医生签约服务等重点工作,推动提升全省基层医疗卫生机构的整体服务效能。要强化基层首诊能力和机制建设,全面提升5G远程诊疗服务效能,积极开展预约、巡诊、上门和线上服务等,大力推广中医药服务。

## 河南洛阳绘制卫生健康发展路线图

本报讯 (记者李季 通讯员耿梅)近日,河南省洛阳市人民政府办公室发布《幸福洛阳建设行动计划》,明确了洛阳未来发展的目标及重点任务。其中,对卫生健康领域的发展布局 and 具体路线图引人瞩目。

洛阳市将以河南科技大学第一附属医院、洛阳市中心医院、河南科技大学第二附属医院、洛阳市中医院为核心,组建4个城市医疗集团;推动城市医疗集团与县域医共体有效衔接,2023年年底,基本实现“大病不出市”。洛阳市中心医院与西安

交通大学第二附属医院共同创建国家呼吸区域医疗中心,2023年年底,中心与西安交通大学第二附属医院实现资源、平台、信息、人才、技术共享;2025年年底,建成以国家区域医疗中心为核心的呼吸系统专科联盟和远程协同医疗网络。加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系和健康支撑体系。2025年年底,全市社区基本养老服务设施覆盖率达到100%,乡村基本养老服务设施覆盖率达到50%以上。

# 让党建成为医院发展的源头活水

——桂林医学院附属医院党建纪实

在学习中感受思想伟力,在实干惠民中历练医者担当。桂林医学院附属医院党委在党史学习教育中守初心、担使命,不断践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神。2021年,医院门急诊服务量约200万人次,住院服务量约10万人次,手术量为4万多台,3项数据均比2020年增长20%以上,但服务类投诉量却下降了25.3%。这些成绩表明,该院党委开展的党史学习教育已成为医院发展的源头活水。

## 抓“关键少数” 发挥表率作用

“关键少数”担负关键责任,应发挥关键作用。在党史学习教育开展过程中,医院党委认识到,领导干部要有更高标准,走在前列,当好表率,只有这样才能带领广大党员干部跟着学、照着做,激发上行下效的整体效应。

为此,医院党委抓好党委理论学习中心组学习,每次学习做到有方案、有记录、有发言。领导干部在学习中带头上起了党史学习教育专题党课,结合党建工作实际向党校学员、所在党支部或联系指导的党支部讲授学习心得。

## 抓基层党支部 确保主体全覆盖

基层党支部是党的建设的基石,要抓好党史学习教育,基层党支部的学习环节不容忽视。

为此,医院党委结合上级要求和实际需要,于每月初公布各党支部学习计划。每月学习计划就像一份学习任务清单,给党支部以清晰的指引。每个月要学习的理论内容,要收看的在线学习教育微党课,要开展的



医院党委组织党员到红军长征湘江战役纪念馆开展党史学习教育

主题党日活动等,在学习计划上都可以明确地找到指引,使各党支部面对众多的文件和学习任务时再也不会迷茫,也不会有遗漏。各党支部以学习任务清单为规定动作,再结合各自的党建品牌创建活动谋划自选动作,坚持学习、实践同步推进,做到规定动作不走样,自选动作有创新。

此外,医院党委还会对各党支部开展一对一的强化督导。党史学习教育开展以来,医院党委结合党建工作常态化的要求,制订了党员领导一对一联系指导党支部工作方案,由各位党员领导对各党总支及所属党支部的党史学习教育开展情况进行督导。每位参与督导的党员领导手上都有一月份度督导检查情况登记表。每个月,他们严格按照表格上的

督导任务清单,以抽查的方式深入各党支部检查学习效果,并建立台账资料,便于追踪整改情况。目前,医院党委已完成对全院77个党支部的督导,避免了党史学习教育过程中“走马观花”的现象。

## 丰富活动载体 提高党史学习教育效果

党史学习教育决不能照着本子念,这是该院党史学习教育领导小组的共识。为了在形式上推陈出新,领导小组在做顶层设计时就充分考虑了该问题。为此,领导小组在创新活动形式、精心设计活动载体上做了很多

尝试。

专题艺术党课,让党课“活”起来。医院党委将中共临沂市委党校鲁南制药集团分校沂蒙精神宣讲团及其《红色沂蒙》专题艺术党课请进了医院报告厅,以情景报告会的形式把党史学习教育搬上舞台,让广大党员干部职工深入了解沂蒙精神和一段厚重、朴实、光荣的红色历史。

革命传统教育,让干事豪情“振”起来。2021年,领导班子及各党总支书记、党支部书记、科主任、护士长共200多人来到红军长征湘江战役纪念馆,开展“学党史、感党恩、跟党走”革命传统教育。教育结束后,在为期1天半的学科建设培训暨评估汇报大会上,各科室主任坦言,红军长征精神将不断激励他们以时不我待的紧迫感,

进一步加快各学科的建设步伐,使医院朝着“建设区域医疗中心”的目标不断奋进。

表彰先进,让精气神“立”起来。2021年,医院举行庆祝中国共产党成立100周年暨“七一”表彰大会。会上,医院对先进集体和先进个人进行了表彰,激励了全院基层党组织和广大党员坚定信念、履职尽责,为医院各项事业的发展贡献力量。

## 推进分级诊疗 助力乡村振兴

公立医院姓“公”,必须体现公益性。党史学习教育开展以来,医院党委坚持学习和干事并举,坚持问需于民、服务于民,聚焦“四个一批”中的“破解一批工作难题”“解决一批民生难事”,补齐基层医疗短板,助力乡村振兴,形成学党史、悟思想、办实事、开新局的新局面。

为助力乡村振兴,作为桂北地区人才、技术和诊疗设备优势突出的三甲医院,桂林医学院附属医院于2021年2月开设了“乡村振兴自助医疗服务点”,将预约挂号终端延伸到桂林市的每个村庄;2021年9月,医院与灵川县人民政府联合开展的乡村医疗项目正式启动。通过培训乡村医生、建设远程视频门诊、投放智能药柜、开通健康服务一号通、建设急救转运平台、赠送医疗保险等一系列措施,医院真正将优质医疗资源延伸到农村。目前,医院已在36个行政村建立了远程医疗服务点。

授人以鱼不如授人以渔。医院通过有重点、有针对性地开展帮扶活动,将优质医疗服务和护理服务下沉至基层医院和医联体成员单位,不断提高基层医疗机构的医疗、护理和管理水平。医院组织医疗、护理、感控、检验、药学、信息等领域的专家到6家紧密型医联体成员单位开展帮扶

工作,促进各成员单位与医院的医疗质量和管理体系同质化。此外,医院还开展“传承红色基因,创新发展护理”系列活动。活动中,各护理专科小组成员赴各基层开展专科知识巡讲,并对优质护理服务、专科护理服务、延伸护理服务等进行指导。另外,部分临床党支部常态化到各乡镇卫生院开展专科知识巡讲,并指导基层医生如何规范化诊治患者,提高他们的诊疗能力。

近年来,医院党委打造“弘德善医”党建品牌,力求“党支部各个有品牌,品牌各个有特色”。2021年3月以来,胃肠外科党支部、老年病科党支部、疼痛科党支部、药学部党支部等68个党支部结合自身的党建品牌创建活动,陆续组织医疗专家和师生党员进社区、进学校、进乡村,开展“学党史、守初心,我为群众办实事”基层健康服务实践活动。义诊和健康宣教活动吸引了很多群众在赶集之余前来咨询问诊,得到广大群众的欢迎。

## 抓精细化管理 做有温度的医者

拥有了技术之神,能否兼具人文之暖?这是桂林医学院附属医院管理层一直在思考的问题。桂林医学院附属医院以智慧医院建设为依托,不断优化医疗流程,拓展服务内涵,提升患者就医体验。

为解决患者“住院难”的问题,医院优化“全院一张床”管理模式,成立床位调配中心,使近万名患者拥有住院治疗的机会,有力破解了“一床难求”的难题;为患者提供线上预约、线上预约、移动支付、就诊提醒、结果查询等便捷服务,获得群众好评。

放射科创新使用无线叫号器,解决患者候诊时间长等问题;皮肤科病科采用多维度护理干预和管家式服务模式,一对一为患者提供治疗项目提醒、术后护理和延续管理等服务。医院从细节入手,主动提升服务水平,倾听患者心声,打造有温度的人文医院,不断满足人民群众对医疗服务的新需求。

桂林医学院附属医院党委不断将党史学习教育成果转化为“我为群众办实事”的实际行动,为群众的保驾护航,为健康中国建设助力。

(董辉 欧阳红云)

图片由桂林医学院附属医院提供