

抗疫进行时

格桑花开 温暖方舱

□实习记者 刘嵌玥

在海拔4000米的西藏自治区日喀则市，四处盛开着格桑花。藏语中的“格桑”是幸福的意思，格桑花被藏族群众视为象征着爱与吉祥的圣洁之花。在日喀则市第二方舱医院里，志愿者就是患者心中的格桑花，他们将方舱医院变成了患者临时的温暖之家。

第二方舱医院共有床位1601张，外围干部志愿者仅有18名。为缓解舱内后勤保障人力严重不足问题，方舱医院涌现出一批患者志愿者，他们接力维持着方舱医院的正常运转。一些志愿者在核酸结果转阴后依然留下，与舱内工作人员合力战“疫”。

第二方舱医院A区2层志愿组组长拉巴片多在当地一所幼儿园工作，

9月7日核酸检测结果呈阳性后，她被送入第二方舱医院。入舱当天，拉巴片多看到舱内有一些穿着红色马甲的志愿者。因为在幼儿园做过防疫工作，她自然而然地加入了志愿者队伍。

清理垃圾、分发物资、安抚患者、帮助翻译、登记信息，拉巴片多每天从早上8时一直忙碌到晚上12时多。在舱内的许多个深夜，她搀扶着行动不便的老人起夜如厕，帮助母亲们为哭闹的婴儿换尿布。回想起过去一个多星期的付出，拉巴片多脸上洋溢着质朴的笑容。9月11日，拉巴片多核酸结果转阴，达到出舱标准。但她没有离舱，而是提交了一份申请书，希望留在舱内一直做志愿服务。“幼儿园还在停课，看到舱里有那么多老人和孩子需要照顾，我就打消了离舱的想法。”

同样留下来的还有27岁的巴桑

平措。9月4日，他和父亲一起被送入方舱，6日他成为方舱志愿者，也正是在那一天，他的父亲达到了出舱标准。父亲出舱前，巴桑平措向他表明了想要一直留在舱里做志愿服务的想法，得到了父亲的支持。

巴桑平措在拉萨工作，8月他因为脚受伤请假回到家乡日喀则养伤，痊愈后受疫情影响留在了日喀则。入舱后，巴桑平措找到了新的“工作阵地”。“现在因为疫情回不了单位，在方舱内做志愿者就是我能尽的责任。”他说，“何日清舱就何日离舱。”

次仁琼达是县医院的一名初级护士，也是舱内为数不多的有医学背景的志愿者。8月30日确诊后，她转入舱内加入了志愿者的行列。次仁琼达主要负责医疗废弃物的收集、清理、消毒、转运，并协助医护人员做好环境消

毒。“虽然我的核酸检测结果已经转阴，但也没有出舱的想法，因为在舱内能发挥我的专业价值。”

次仁琼达还经常担任“心理辅导员”和“健身教练”。一些患者进舱后很恐慌，次仁琼达一边用亲身经历鼓励开导他们，一边组织他们做藏医特色养生操、跳锅庄舞（藏族民间舞蹈）。在锅庄舞悠扬的音乐中，方舱医院的氛围也变得轻松起来。

日喀则还有许许多多与方舱医院志愿者一样美丽的“格桑花”，盛开在社区、隔离点、卡口、保供点，他们是打赢日喀则市疫情防控保卫战的中坚力量，是日喀则市抗疫一线最可爱的人。抗击新冠肺炎疫情是一场人民战争，以人民为中心，为了群众、依靠群众、发动群众，是日喀则市此次疫情防控的宝贵经验。

浙江温岭

“海上卫生院”守护渔民健康

本报讯（特约记者俞欣 通讯员周伟 陈爱君）“我打鱼十余年，没想到这里有这么好的医疗保障，不但政府配送大药箱，还有24小时海上远程应急咨询、救治指导服务。”近日，渔民李琦来浙江省温岭市石塘镇卫生院做健康体检，为9月16日大开渔日出海做准备。

渔船每次出海，短则十来天，长则半年。为及时掌握船员全周期健康变化情况，温岭市卫生健康局自2021年起以渔业重镇石塘镇为试点打造“海上卫生院”，推出“渔船签约家庭医生”服务。渔民可免费得到出海前健康体检、远程医疗救治集成服务等全生命周期健康保障，以解决海上就医难题。

目前，温岭市已建立涉渔人员电子健康档案1.3万份，投入100多万元用于渔民健康体检，把好出海健康管理源头关；还为渔船发放药箱1300余只，费用均由政府负担。“往年出海前，

船员都随便带点药上船。今年，政府出资30万元给渔船免费配送了10大类别30种药品的大药箱，基本能满足船上常见病、多发病的治疗，还可随时得到医生远程指导用药。”石塘镇卫生院院长潘剑锋告诉记者，签约医生进驻渔船建立不同的联系群，每个群配备5名家庭医生，通过微信语音和视频即可24小时远程提供海上应急咨询、诊疗、救治指导服务。

8月1日小开渔以来，温岭“海上卫生院”远程处理常见病60人次，其中当场连线解决51例、建议回港救治9人，提供咨询类服务59条、给出健康和安全提醒小贴士15条。“温岭市‘海上卫生院’的建立，填补了海上健康管理盲区，加强了医防融合。”温岭市卫生健康局局长袁为民表示，“下一步，将建立长效渔民管理体系，实现渔民健康管理全覆盖、渔民线上诊疗24小时全覆盖，提升渔民健康水平。”

重庆荣昌

“区聘镇用”鼓励人才下基层

本报讯（特约记者喻芳 通讯员朱波）“本以为这次治疗需要去城里，没想到在家门口就能得到优质的医疗服务。”患者王先生的家属表示很满意。近日，在重庆市荣昌区吴家镇中心卫生院中西医结合科病房，荣昌区人民医院重症医学科医生王熠正带领中西医结合科的医护人员对8天前入院的患者王先生进行术后检查。王先生因急性脑梗死入院，经过治疗，目前已明显好转。

“这得益于‘区聘镇用’制度改革。在下派医生王熠的帮助下，我们目前可以运用无创呼吸机和有创呼吸机等3项新技术。”吴家镇中心卫生院中西医结合科主任周晓凤介绍。

所谓“区聘镇用”，就是荣昌区级医疗机构新招聘的执业医师类人员5年内必须到基层医疗卫生机构工作至少一年，派出人员必须具备执业

医师资格；无基层工作经历的中级职称执业医师类人员，在申请副高级职称前必须到基层医疗卫生机构工作一年。

“原则上，荣昌区每年‘区聘镇用’人员数量不得低于当年招聘执业医师类人员总数的80%。”荣昌区卫生健康委负责人表示。

据悉，荣昌区卫生健康委对“区聘镇用”人员制定专门的绩效考核办法，由基层医疗卫生机构负责对其进行绩效考核，考核结果与绩效工资分配挂钩。同时，为鼓励“区聘镇用”人员扎根基层，荣昌区还制定了将考核合格的“区聘镇用”人员在基层医疗卫生机构工作时间视为其基层工作经历，连续在边远地区工作满3年的“区聘镇用”人员在职称晋升、岗位聘任等方面同等条件下享受优先政策等激励机制。



庆丰收

9月19日，一位男士参加庆丰收趣味运动会搬南瓜比赛。当日，2022年“中国农民丰收节”内蒙古自治区主会场活动在呼和浩特市开启，活动为期两天，设有五谷丰登展呈区、青少年劳动教育趣味写生区、“全区乡村振兴庆丰收”成果展区等9个区域。

中新社记者 刘文华摄

□南方医科大学第三附属医院药学部主任 陈文瑛
广东省药事管理与药物治疗学委员会主任委员 陈孝
广东省卫生健康委药政处处长 李学钧

广东：以总药师制度撬动药学服务同质化

2020年2月，国家卫生健康委等6个部门共同发布《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》，鼓励有条件的地区试点建立总药师制度。

为进一步深化总药师制度建设，构建药事管理新体系，推动基层医疗机构药学服务高质量发展，广东省卫生健康委印发《广东省紧密型县域医共体(医疗集团)总药师制度建设方案(试行)》(简称《建设方案》)《广东省紧密型县域医疗卫生共同体药事质量管理指南(试行)》，广东省人民政府办公厅印发《广东省紧密型县域医共体高质量发展行动方案(2022—2025年)》，均强调总药师制度的重要性，要求通过总药师制度建设，建立专科联盟、医联体、县域医共体药事同质化管理机制。

广东省卫生健康委计划分3步推进落实《建设方案》：第一步，从2022年2月开始，广东省药事管理与药物治疗学委员会牵头，通过集中授课的方式，对省内紧密型县域医共体拟聘任总药师进行培训；第二步，各医联体、医共体参与总药师遴选，创建一支高水平的总药师队伍；第三步，试行总药师制度一段时间后，尝试开展紧密型县域医共体总药师阶段考核与总结，推广成效突出的县域医共体、城市医疗集团和个人典型经验，强化结果运用，带动省内医院药学服务的高质量发展。

截至2022年9月，广东省药事管理与药物治疗学委员会已在粤北、珠三角、粤东、粤西等片区举办总药师培训班，培训学员近200名。培训内容涵盖医疗联合体建设、药事管理、药品供应保障、合理用药、学科建设、新型药学服务模式、团队文化建设等。

药学专科联盟 区域处方统一审核

城市医疗集团 药学服务集中监管

紧密型医共体 药械使用整体规划

2018年7月，在广州市天河区卫生健康局领导下，天河区药学专科联盟成立，聘任主任药师陈文瑛为总药师，设立药学服务联合协作管理办公室，成员涵盖3家区级医院及13家社区卫生服务中心。

办公室负责制订和落实联盟年度工作计划，推进医联体内药事管理和合理用药监管工作，并通过“线上+线下”的方式，分层分类对医院药师进行培训。截至目前，办公室共举办83场次培训。经过培训和考核，天河区药

2018年，罗湖医院集团设立总药师制度。主任药师曹伟灵任总药师，参与集团经营管理与决策，全面负责集团内药事管理，统筹推进基层医疗机构药学服务转型、药师培养、药学科建设，促进集团药事管理整体化、规范化发展。

建立用药衔接机制。罗湖医院集团通过统一用药目录及集中采购药品使用、药品储备调剂、阳光用药监管制度等，探索建立了集团内上下级医疗机构用药衔接机制，积极推动长期处方服务，实现分级诊疗下药品的互联互通。

罗湖医院集团还搭建了药学服务平台和临床用药监管平台，整体开展

2020年，作为紧密型县域医共体的牵头单位，南雄市人民医院设立了药械中心，聘任主任药师曾援为药械中心主任(拟聘总药师)，全面负责医共体药事管理工作。

在此基础上，县域医共体设立了唯一的药械采购账户，统一用药目录，实行药械统一采购和配送；构建上下衔接的用药机制，统一药品储备调剂、

学专科联盟组建了审方药师队伍(31名药师)、科普宣教队伍(32名药师)及家庭药师队伍(88名药师)。

2019年6月，在天河区基层医疗机构信息系统一体化的基础上，联盟建立了天河区区域审方中心，实现区域内所有公立社区卫生服务中心(13家)处方的前置审核。

截至2022年6月，天河区审方中心共审核处方666397张，不合理处方占比为15.58%，社区卫生服务中心处方合格率平均提高了6%，超过了95%。

区域处方前置审核、药品智能调配、药师移动查房等工作，提升处方调配事前、事中、事后监管水平。

创新社区药药学服务模式。为促进临床药师下沉社区卫生服务中心，罗湖医院集团调整药师绩效分配制度，引导33名临床药师到社区服务中心提供驻点服务。驻点药师不仅提供门诊药学服务，还加入全科医生团队开展家庭药学服务。

值得一提的是，罗湖医院集团制定了《社区药药学照护规范》，明确药药学照护的流程及评估机制，规范照护方案拟定、执行、追踪、评估等药药学照护标识，明确和细化了中药师在药药学照护中的职责和服务流程，推动药药学

统一指导合理用药机制，制订短缺药品替代目录及医保限定适应证、医院等级限定等药品目录，便于成员单位 and 村卫生室遴选；整合基本用药目录，保证双向转诊患者用药的延续性。

此外，南雄市人民医院医共体创新社区药药学服务模式，推动医共体牵头单位药师下沉社区，改革药师绩效分配制度；加强药师队伍建设，通过建立

护工作在全区推广和普及。

加强药师队伍建设。罗湖医院集团加大临床药师培养力度，发挥集团专科临床药师作用，推动药药学与临床研究的专科化、垂直化管理；注重药学科研整合和应用，获批深圳医疗卫生“三名工程”项目，成立药品临床综合评价研究室，在中国工程院院士王广基、中国药科大学郝海平教授的指导下，与临床科室开展基础研究、临床药物应用与评价研究等。

建立总药师制度以来，罗湖医院集团共立项药学科类研课题44项，申报专利7项，发表SCI论文16篇，中文核心期刊论文17篇。

合理用药管理指标体系，探索优质药学服务资源下基层管理模式，推动落实分级诊疗。

总药师制度建设有利于广东省内优质药学服务资源的优化与整合，提升基层药学服务水平，促进药药学学科建设与发展，向优化基层卫生资源配置、医疗资源共享迈出重要的一步。

合理用药 中国行动

总药师制度建设历程

- 2018年 建立药学专科联盟
- 2019年 建立区域审方中心
- 2021年 开展“线上+线下”居家药学服务

总药师制度建设历程

- 2018年 建立总药师制度
- 2019年 统一药品管理
- 2020年 开展家庭药学服务
- 2021年 创新社区药药学服务模式

总药师制度建设历程

- 2020年 设立药械中心
- 2021年 统一用药目录和管理