

一人一舟守一岛

□特约记者 程守勤
通讯员 王峰 仲启新

“喂！喂！喂！听不清啊，湖上风太大，我靠岸后给您回过去。”不久前的一天，记者拨通了江苏省宿迁市泗洪县半城镇穆墩岛村村医田军的电话，他正在出诊的途中。

田军当天早上接到电话称，有村民夜里出现发烧症状，便乘船赶去该村民家中，为其开了些药作了交代后，又准备赶往下一个塘口；那个塘口有位村民已经感染新冠病毒一周，病情基本稳定了，他顺路再去

一下情况。

穆墩岛村位于江苏省宿迁市洪泽湖水域上，是一个岛村，岛上渔民要上岸得先乘坐近1个小时的船。岛上常住居民有300人左右，加上居住在岛周边的养殖户，总计有近600人。曾经，由于交通不便、生活条件差等原因，驻村医生往往干不了多久就离开了。往日子里，村民们一旦有个头疼发热，就得先乘船、后乘车，辗转1个多小时到岸上的医院或卫生所就诊，就医难的问题始终困扰着岛上的居民。

2001年，在穆墩岛村土生土长的田军从卫校毕业后，回到穆墩岛做村医。这些年来，由于一直没有人愿意

来岛上工作，田军就一个人担起了卫生室的全部工作。

岛上现在居住的都是一些年老体弱、行动不便的老年人，田军舍不得这些看着自己长大的长辈、老邻居。乡亲们有点儿不舒服，打一个电话或者托乡里乡亲捎个口信，田军就会像儿时串门一样，背起药箱上门。一个药箱、一叶小舟，这是田军手中的两件宝。岛内出诊靠腿跑，水上出诊靠划船。有时，田军水上出诊会遇上风雨交加的恶劣天气，小船在风浪里艰难移动，衣服湿透成了常有的事。

在面积只有1.96平方公里的小

岛上，乡里乡亲之间都十分熟悉。“咱岛上的老人们见着我时，都是直接喊我的小名，有个头疼脑热的找我看病，就像是找自家孩子帮忙照顾。”田军说，小岛上住着200多户人家，每家人的身体状况，他都牢牢记在心里。

为了方便给乡亲们看病，他让爱人带着两个孩子在县城里生活。作为父亲，他陪伴孩子的时间并不算多。爱人带着孩子们上岛探望他时是一家人最其乐融融的时光。他说：“看着孩子们渐渐长大，我真的很开心。今年，家里的大孩子考上了大学，我心里自豪得很。”

当地许多村民都从事水产养殖

业，许多村民因此增了收、致了富，日子也越过越红火。有朋友劝他也改行尝试养殖水产，但田军总是婉言谢绝：“村民们生病了，总得有人照看他们啊！”20多年来，田军秉持着这样的初心，坚守湖心岛，一人一舟守护一方乡亲的健康。

疫情防控期间，田军更加忙碌，每天事无巨细地提醒渔民上岸采购、销售水产时做好防护。

“当前，疫情防控迈入新阶段，我们也在全部署，保障药品等防疫用品供应，满足岛上居民的就医需求。”泗洪县半城镇卫生健康中心主任许尔仁说。

直面重症高峰 锁定3个关键点

（上接第1版）

“仅2022年12月27日当天，就有70辆救护车转运患者到急诊。”李为民表示，为保证救治质量，华西医院明确要求做到“一人一案，精准施治”，以有效降低重症患者死亡率。

据了解，该院建立“内科医疗组长+外科一线医生”和“内科专家帮扶外科病房”的工作模式；围绕新冠感染患者合理用药等关键环节，组织专家录制培训视频，规范救治操作。医务部、护理部、运管部第一时间组建急诊收治专班、极危重症多学科讨论专班、重症病房调度专班、生命支持设备调度专班、全院床位调度专班，各专班每天巡回查看全院各病房新冠患者情况，及时筛查识别危重症患者和极危重症患者。针对危重症患者，推动建立多学科诊疗模式，完善治疗方案；针对极危重症患者，每天组织全院多学科大会诊，集院内专家、教授之力科学救治。

围绕着新冠感染患者救治，一套新的院内工作机制建立起来。将重症医学科护士纳入全院机动护士库，每日安排一名护理骨干作为住院总护士，24小时在岗，对各病房危重患者进行巡视，指导危重患者的护理和抢救工作。设立夜间机动护士人力储备制度，即每日安排8名护士作为机动人员，应对夜间突发事件。放射科增调医技护人员，加开急诊CT机房，设置危急重症患者的检查、诊断绿色通道，优化检查流程；开设移动DR和移动CT检查，保证重症患者的影像检查，并派专人24小时值守。面对夜班标本激增的情况，实验医学科全员参与调剂，保障一线救治夜班各项工作的有效运转。

创新工作机制过程中，少不了的是坚守。该院感染性疾病中心临时将住院总医师岗位从1人增设到2人，增加夜查房频次，保障患者夜间诊疗安全。“2022年12月27日凌晨2时，一名患者病情突然变化，当时全院的呼吸机都在使用中，科室8名医护人員轮流通过手动捏简易呼吸气囊，增加患者通气量，一直坚持到上午10时左右呼吸机送到，患者安全度过了这次危机。”感染性疾病中心的一位医生回忆说。

“80%以上的患者戴呼吸机，其中50%的患者要进行俯卧位治疗，呼吸

支持的需求急剧增加。以俯卧位治疗为例，一名患者需要4~5名医护人员合作才能完成。长时间戴N95口罩，加之不断快速移动、救治患者，医务人员很容易疲惫，但只能坐一会儿，稍有缓解就立即继续工作。”刘丹说。

保障—— 管理与支撑

迎战重症高峰，院内会诊的需求大幅增长。华西医院呼吸治疗科统计，每日会诊量从原先约20次现场会诊、100余次电话微信会诊增加到现场会诊近10次、电话微信会诊400余次。

医院领导班子看到，随着医疗救治工作的快速铺开，必须全力以赴、想方设法保障一线救治所需物资，筑牢一线救治的后勤补给线。该院医务部、护理部、门诊部入院服务中心工作人员在急诊科驻点办公，连续多日每天工作超15个小时，每日拨打、接听数百个电话，进行床位核实与协调，并全面协调全院呼吸机、药品、血液等紧缺医疗设施设备物资；运营管理部成立工作专班，第一时间摸清患者、床位、人力“家底”，匹配合适的病房、床位及支援医生；信息中心针对急诊重症监护室的住院化管理、综合病房改造、临床重症病历分流等，快速开展电子病历改造、特殊用药授权管控等工作；感染管理部根据科室收治新冠患者的情况开展风险评估，将防护用品优先配置到更有需要的重点科室。

与此同时，基建运行部为满足一线供氧需求，第一时间启动高流量供氧病房改造，新建液氧供应设施，并联合安保部安排22位员工24小时值守病区，及时完成每天超过300个钢瓶的安装更换；临床营养科和膳食中心负责全院患者的医疗膳食，开放深夜食堂供夜班医务人员“加餐”，日均供餐2.9万份；护理部联合心理卫生中心成立心理干预小组，为有需要的医务人员、患者及家属及时提供心理卫生服务。

每天都有许多新冠患者治愈后出院，很多患者在临别之际向医务人员表示感谢。医院内脚步匆匆，医院外的烟火气慢慢恢复，渐渐又恢复了车水马龙。



家医上门
送来健康包

1月5日，重庆市沙坪坝区小龙坎社区卫生服务中心家庭医生为居民送上健康包，并开展健康指导和健康服务。据介绍，该区组织各村(社区)干部等组成工作队，开展“敲门行动”，已为21万余名60岁以上老年人发放健康包。

通讯员张虎 李兰馨 特约记者黎军摄影报道

关于对第49届南丁格尔奖候选人拟推荐人选的公示

南丁格尔奖是红十字国际委员会授予各国护理工作者的最高荣誉，每两年颁发一次，以表彰护理工作者的卓越成就和献身精神。根据《中国红十字会南丁格尔奖候选人推选办法(2022年修订)》，为广泛听取意见、接受社会监督，现将第49届南丁格尔奖我国拟推荐的候选人(按姓名拼音排序)予以公示。公示期为2023年1月6日至2023年1月12日。

陈 静(女) 海军军医大学第二附属医院急诊重症医学科兼血透室护士长
冯 玲(女) 武汉大学中南医院艾滋病临床指导培训中心护士
甘秀妮(女) 重庆医科大学附属第二医院护理部主任
蒋 艳(女) 四川大学华西医院护理部主任
刘小娟(女) 首都医科大学附属北京朝阳医院内科内科护士长
王 磊(女) 哈尔滨医科大学附

属第一医院重症医学科总护士长
邢少云(女) 海南省第五人民医院麻风病区护士长
杨雪梅(女) 昆明市第三人民医院感染性疾病及儿童传染科、发热门诊护士长
张颖惠(女) 山西医科大学第二医院护理部副主任
赵雪红(女) 浙江大学医学院附属第一医院护理部副主任

对公示对象有异议的，请于公示期内通过电话、信函、电子邮件向中国

红十字会总会反映。反映情况要客观真实，以单位名义反映情况的材料需加盖单位公章，以个人名义反映情况的材料应署实名，并提供联系电话。信函以到达日邮戳为准。

联系人:张立 云淑贞
联系电话:010-84050639
电子邮箱:jiuhuchu2006@163.com
中国红十字会总会
2023年1月6日

“新健康港湾”拓展公立医院健康服务圈

——专访浙江中医药大学附属第二医院院长张威

□本报记者 郑纯胜

日前，浙江中医药大学附属第二医院(浙江省新华医院)“新健康港湾”项目启动。该项目旨在促进医院增加优质医疗资源供给，不断满足人民群众的新健康需求，加速推动医院迈向高质量发展新阶段。

对此，浙江中医药大学附属第二医院院长张威就该项目优化整合卫生健康资源，构建卫生健康服务新生态，促进医院运营管理和多学科协作等话题阐述观点。

提出健康共富“新华方案”

《健康报》记者:请您介绍一下“新

健康港湾”项目的基本情况?

张威:我们认为，新时代应倡导“新健康”理念，即躯体、心理、社会、道德的和谐统一。在卫生健康系统工作30余年，使我对老百姓便捷享受优质健康服务的愿望有了更加深刻的理解，也使我对医院如何有效提供全人群全生命周期优质卫生健康服务有了更加深入的思考。

结合“新健康”理念的个体化解读，我们创造性地提出“新健康港湾”概念，并组织业界学者和管理专家等通过反复研讨、规划设计等方式，赋予其内涵。其内涵包括:整合优化资源，形成卫生健康服务新生态;共创共享卫生健康平台，通过跨区域垂直就医体系，升级全人群全生命周期健康服务;组建多学科交叉、跨行业服务联盟，形成“政产学研医、医药康养护”一体化服务综合体，促进“医疗+

健康+民生”大湾区建设。

医院还将围绕“数智、优质、普惠”三大关键词，打造数智赋能“健康共富”样板，给出省级公立医院助力共同富裕示范区建设的“新华方案”。

加速实现健康共富目标

《健康报》记者:医院如何规划实施“新健康港湾”项目?如何回应老百姓“新健康”需求?

张威:如今，公众对便捷享受优质健康服务的需求增加，对健康内涵的理解加深，这对开展覆盖全生命周期健康服务提出了新要求。可以说，“新健康港湾”项目是顺应新时代需求的新医疗体系和健康服务理念。

“新健康港湾”项目启动后，医院

将持续增加优质健康服务供给，使优质资源精准下沉并可共享，为群众提供疾病预防、诊断、治疗、康复、护理等一体化、连续性优质服务。

接下来的若干年，我们将通过“启动建设—构建框架—形成模式”三步走，来完成“新健康港湾”项目的理论创新和实践创新。在“新健康港湾”项目推进过程中，我们将下派专家驻点对口帮扶位于山区海岛的基层中医医院，在为当地居民提供优质中西医结合服务的同时，为当地打造一支“带不走的专家团队”。

同时，医院对外达成广泛合作，形成新合作体系。在该体系中，我们将关注重点人群健康管理，打造一批“新健康单位”；将重点关爱“一老一小”，探索“新健康社区”“新健康康养”“新健康食育”“新健康家庭建设”；推动分

级诊疗，布局“省村就医直通”，推进“新健康村镇”建设，做实“精医惠民”医疗资源下沉合作。目前，医院已拥有100多家此类对外合作机构。

将“新华文化”融入健康服务

《健康报》记者:医院如何通过中西医结合学科建设，优化运营模式、构建“新华有礼 全优服务”特色文化体系，促进高质量发展?

张威:我院提出“新华有礼 全优服务”(简称“新礼优”服务模式)理念，将“礼”文化融入健康服务，从重新认识“新健康”出发，引导公众养成健康生活方式，加强健康促进，实现“躯体、心理、社会、道德”的和谐统一。具体而言，医院建立标准化、专科

宁夏永宁:

分级摸排老年人

本报讯 (记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑)近日，宁夏回族自治区银川市永宁县组织各基层医疗卫生机构医务人员深入各小区及居民家中，实地了解老年人的健康状况并进行健康指导，同时根据调查对象健康状况分级分类建立健康管理信息，全面开展重点人群健康调查。截至目前，已完成常住65岁及以上老年人的分级摸排工作，判定重点人群2556人、次重点人群4526人、一般人群22630人。

据了解，永宁县各级医疗卫生机构医务人员将针对65岁及以上老年人中的不同类别风险人群分别组织开展健康服务工作，进行健康随访、监测、评估，为新冠病毒感染者发放居家康复专家指引单、抗原检测试剂盒、药品等物资；开展健康咨询、用药指导，加强健康宣教，将家庭医生电话通知到每一户重点人群家中；由政府牵头、医疗卫生机构配合对未接种新冠疫苗的重点人群进行入户接种；高风险重点人员明确网格员和家庭医生，并逐一建立管理清单，确保重点人群不脱管。

新疆拜城:

建成15分钟发热诊疗圈

本报讯 (记者张楠 夏莉涓 通讯员张亚斌)“今天头有点痛，听说小区旁的发热诊疗站就能买到退烧药。过来一看，不仅有药，还有医生在进行用药指导，真的太方便了。”近日，出门5分钟就解决了看病需求的新疆维吾尔自治区阿克苏地区拜城县热斯坦社区居民吐泥沙古丽·米吉提，对这一服务新举措格外满意。

拜城县依托现有医疗资源，完善发热诊疗机构设置，构建起了县乡村三级发热诊疗服务圈:在核酸小屋、村卫生室设置发热诊疗站；在乡镇卫生院设置发热诊室；在县级医疗机构设置发热门诊。居民可选择距离自己最近的发热诊疗机构，15分钟内即可到达。

拜城县卫生健康委党委副书记、主任王新珍表示，通过县乡村三级发热诊疗服务圈的建设与探索，当地已经实现了便利就医、门诊分流、社区卫生服务建设三者的统一。据悉，拜城县目前已设置3个发热门诊、14个发热诊室和151个发热诊疗站。