

为“陈年喜们”畅通呼吸之路

开栏的话：
大地春回，万物复苏。田间地头、车间厂房，抑或楼宇馆宇，劳动者忙碌的身影随处可见。新时代，新起点，如何学习贯彻党的二十大精神，采取更为有力的举措提升职业人群的健康水平，是时代留给职

□本报记者 张磊

在陈年喜眼里，生死之间，只差一茬烟的距离。
陈年喜曾是一名矿工，从事煤矿巷道爆破工作。在地面下数千米的地层深处，他用炸药轰开山体，在滚滚烟尘中用风镐凿出俗称为“黑金”的煤炭。如今，他是一名尘肺病患者。
一旦被确诊为尘肺病，患者肺部纤维化的进程便不可逆转，只能通过康复尽力延缓病情进展。对“陈年喜们”而言，康复意味着重拾生活的信心。
自2020年起，国家基层医疗卫生

防人以及每一位普通劳动者的必答题。通过对尘肺病康复站、职业病监测、健康企业建设等不同切面的观察探访，记者试图探寻并展示职业病防治的新进展、新思路。自今日起，“职业健康 你我同行”专栏将陆续刊发深度报道，敬请关注。

机构农民工尘肺病康复站试点建设在全国28个省（区、市）及新疆生产建设兵团启动，陈年喜所在的湖南省湘潭市湘潭县谭家山镇卫生院被定为首批试点单位。这条畅通呼吸之路让“陈年喜们”看到了生活的曙光。

变化
早春二月，吃过早饭，裹着厚厚棉服的陈年喜便来到谭家山镇卫生院尘肺病康复站，开始康复训练。
陈年喜是土生土长的谭家山人，20年多前，伴随煤炭价格市场化改

革，谭家山地下层潜藏的数亿吨“黑金”让当地人看到了致富的希望，陈年喜就此下井成了一名矿工。
“长期在粉尘环境中作业，吸入的大量粉尘在沉积后，会逐渐导致肺组织弥漫性肺间质纤维化病理改变，造成呼吸功能损伤，引发胸闷、咳嗽、乏力等症状。”谭家山镇卫生院院长朱映培说，矿工是尘肺病的高发职业群体，随着时间推移，尘肺病患者的病情会逐渐加重，出现并发症，影响患者生活质量，甚至威胁生命。
康复站设在卫生院二楼，运动康复室、理疗室、康复诊室、六分钟步行实验等功能区域一应俱全；此外，还配备了吸氧装置、智能关节康复器、呼吸训练器等专业设备，并配有急救药品。
二楼地面上，画着一个蓝色的椭圆，并标识着数字距离。“这就是六分钟步行试验，用来对患者肺功能进行评估。”谭家山镇卫生院尘肺病康复站康复师胡丹说，测试者要以最快速度沿着椭圆转圈走，6分钟内步行距离达到450米才算及格。胡丹清楚地记得陈年喜第一次测试时的情形，“总共走了不到两分钟，连20米都不到就坚持不住了”。
“现在可以了。”陈年喜边说边给记者演示，虽然走得很慢，但已经能坚持走上6分钟，不过，仍未达到450米的及格线。“继续加油啊！”胡丹在一旁鼓励道。
经过数月的康复训练，陈年喜的身体状况已有了明显改善。“康复（治疗）还是有效果的，咳嗽的次数少了，感觉呼吸顺畅多了。”陈年喜露出了久违的微笑。

实用

“我们这里，地下可都是宝。”朱映培说，20多年前，当地小煤矿星罗棋布，镇上很多人都参与其中。“这是一条产业链，男的做矿工，女的开小卖部或摆摊卖餐饮。”朱映培告诉记者，该镇诊断报告的尘肺病一期患者达218人，二期患者有94人，三期患者有64人。
为了提升这些尘肺病患者的生活质量，2020年10月，谭家山镇卫生院尘肺病康复站投入运行。“尘肺病康复站拥有训练器、呼吸振荡排痰仪、上下

肢康复机、简易肺功能锻炼器等，能让尘肺病患者在这里得到全面有效的康复。”朱映培说，在湖南省职业病防治院的指导下，根据患者尘肺病的严重程度，康复站还为患者制订训练计划，对康复治疗实施精细化的“一人一策”康复管理。同时，在微信群里实行打卡制，医务人员督促尘肺病患者坚持每日进行康复训练。
康复训练的重点是肺功能的提升，训练的方式也比较多，吹气球就是其中之一。“既便宜又实用。”胡丹说，吹气球对常人很简单，但对尘肺病患者却颇具难度，“尘肺三期患者吹上一两下，就喘不上气了”。
起初，每次练习后，患者都伴随一阵剧烈的咳嗽，这让病友们很担心，心理上产生畏缩感。“慢慢来，小步快走。”胡丹一次又一次鼓励大家。从吹一两下开始，每次练几分钟，一天多次练习。一天、一周、一个月，慢慢地，陈年喜的肺功能开始出现好转，这也激发了身边其他病友的积极性，以前只能靠氧气瘫卧在床的患者，现在有些甚至能在走廊里慢慢踱步。

（下转第2版）

疗机构及各级妇幼保健机构，针对新婚、备孕、孕妇等目标人群，广泛开展宣传教育，优化防治服务，引导公众提升健康素养，主动接受服务，有效预防出生缺陷；丰富宣传教育形式载体，用好宣教材料和科普作品，结合常态化疫情防控要求，创新开展形式多样、内容丰富的宣教活动，提高全社会对出生缺陷的认知和关注，确保宣传效果和活动成效；宣传教育关口前移，大力传播出生缺陷防治核心信息及知识要点，主动联合教育等部门，组织开展优生科普知识进校园、进课堂等活动，推动落实出生缺陷预防进中小学课程工作。

新版出生医学证明 4月1日启用

本报讯 记者赵星月3月21日从国家卫生健康委获悉，自4月1日起，国家卫生健康委将启用统一制发的出生医学证明（第七版）。
据悉，出生医学证明（第六版）签发日期截至3月31日。出生医学证明（第七版）将出生医学证明（第六版）的正页、副页和存根三联右下方的“出生医学证明编号”表示形式予以改变，由“1位字母9位数字”变更为“1位字母9位数字条形码”，并将此区域底色由绿色改为黄色。

深化医改督查激励 地市名单公示

本报讯（首席记者叶龙杰）3月21日，2022年度深化医药卫生体制改革督查激励拟推荐地市名单开始公示，河北省保定市、江苏省南通市、浙江省湖州市、安徽省芜湖市、山东省德州市、河南省许昌市、湖南省长沙市、广东省佛山市、重庆市开州区、贵州省遵义市10个地市上榜。
据悉，国家卫生健康委会同有关部门对各省（自治区、直辖市）和新疆生产建设兵团推荐的31个参评地市，就2022年度深化医药卫生体制改革工作取得的进展和成效进行了综合评价，由此产生该名单。《国务院办公厅关于新形势下进一步加强督查激励的通知》明确，对深化医药卫生体制改革成效明显的市（地、州、盟），在安排中央财政医疗服务与保障能力提升补助资金时给予奖励支持。

打造环卫工人“暖心港湾”

3月21日，在安徽省合肥市蜀山区井岗镇金湖社区“党建+歇歇角”驿站，医护人员在给环卫工人体检。日前，金湖社区通过建立的“党建+歇歇角”驿站，无偿为环卫工人提供临时休息场所、开水等，让社区真正成为环卫工人的“暖心港湾”。 胡朝群摄

广西脱贫人口 救治管理率达99%

本报讯 特约记者姚琳3月21日从广西壮族自治区卫生健康委获悉，广西全面落实监测对象和农村低收入人口在县域内定点医疗机构住院先诊疗后付费和一站式结算政策，有效减轻困难群众就医负担。截至2022年年底，广西脱贫人口、监测对象分类救治管理率达99%。
近年来，广西持续对脱贫人口、监测对象等大病慢病患者开展分类救治。各级卫生健康管理部门对儿童先心病等30种大病的脱贫人口、监测对象和农村低收入人口进行集中救治，规范做好大病救治管理工作，累计救治15.22万人。646万脱贫人口和监测对象的家庭医生签约实现全覆盖，其中42.66万名4类重点慢病（高血压、糖尿病、肺结核、严重精神障碍）患者享受到规范化的健康管理服务。



建功在一线

尼玛拉毛：甘德草原上盛放的“红景天”

江苏成立院前急救 质量控制中心

本报讯（通讯员员国生 特约记者程守勤）近日，江苏省医疗质量控制中心管理办公室发布《关于成立江苏省院前急救质量控制中心的通知》，南京市急救中心正式成为江苏省院前急救质量控制中心挂靠单位，履行全省院前急救质量控制工作。
据南京市急救中心主任高飞介绍，南京市急救中心将以成为江苏省院前急救质量控制中心为契机，进一步加强该省院前急救行业管理，积极推进并逐步建立规范的全省院前急救医疗质量控制体系，不断提高院前急救医疗质量，保障医疗安全，提升服务质量和突发事件应急医疗救援能力，更好地满足人民群众的院前急救需求。

尼玛拉毛：青海省果洛藏族自治州甘德县柯曲镇卫生院院长。从医26年，她由一名普通医生成长为一名优秀的卫生院院长，曾获“全省卫生先进个人”“全省三八红旗手标兵”称号；2023年，被全国妇联授予全国三八红旗手荣誉称号。

□本报记者 崔芳
特约记者 何君

近日，全国三八红旗手的名单一公布，青海省果洛藏族自治州甘德草原上的牧民就沸腾了。“恭喜人选！太开心了！”“院长不容易，实至名归！”看着手机里不断冒出的祝贺文字，甘德县柯曲镇卫生院院长尼玛拉毛挺不好意思：“其实也没做什么惊天动地的事，牧民很信任我，我就是努力不辜负大家。”
尼玛拉毛记得2010年刚调到卫生院的情景。全院就一间10平方米的办公室，挤下4张办公桌、几把椅子，全部医技人员都挤在这里办公。诊疗区，除了听诊器、体温表，再也找不到

更多的诊疗用具。没有设备，查不了病源，大家哪怕有点技术，也都慢慢荒废了。一年到头，除了能提供些预防接种服务之类的公共卫生服务，医院几乎没有其他服务收入。
尼玛拉毛有点泄气，这可咋办？彼时的她，是一名已在县人民医院工作多年、小有名气的儿科医生。她坦言，赴任的时候，领导给了担子，也给了鼓励。领导跟她说：“你跟别人不一样，技术好、有群众基础，可不能放弃。”
尼玛拉毛鼓起勇气，以从零开始的心态投入卫生院建设发展。原来几乎没人来卫生院看病，但她一来，周边村镇的患儿和家长都来了。一天，一名高热惊厥的孩子被送来，同事不敢上前时，尼玛拉毛却已风风火火地开

始抢救。
等抢救顺利结束了，她才听到身后有哭声。“我以为是孩子家长，扭头一看，是我们的护士！”她有点傻眼。这位护士当时说：“就咱们这条件，你还敢接、敢治，可太有勇气了！我们担心孩子，心疼你。以后我们大家一起好好干！”
尼玛拉毛趁机跟大家谈心：“有啥不敢的，有群众的信任，咱们再把技术练好，就一定会成就的！”她一边鼓励大家学技术、提水平，一边想尽办法为医技人员创造条件充电。她积极与兄弟单位和上级医院合作，对院内医护人员进行系统化分层培训、演练。“既要强化临床专业实践，也要学先进的管理手段。现在，我们每年都能把大家轮训一遍。”尼玛拉毛说。
与此同时，尼玛拉毛多方协调、筹措资金，强基建、添设备，大力提升卫生院硬件水平。2012年，柯曲镇卫生院已具备诊治儿科常见病、多发病和妇科病、老年慢性病的实力。2019年，卫生院开设住院部。“现在，我们麻雀虽小，五脏俱全，年诊疗量突破6000人次。”尼玛拉毛自豪地说。

作为团队的“大家长”，尼玛拉毛尤其受牧民爱戴。这份情谊，是她用无私付出凝聚起来的。
柯曲镇卫生院覆盖2个社区、9个行政村，除了社区居民居住较为集中，其他居民都是分散居住。“最远的村离卫生院有50多公里，巡诊时常常走了半天，才能看上一两户人家。”尼玛拉毛说。即便如此，每当患者卧床不起、家属来电要求出诊时，无论是刮风下雨还是更深半夜，她都随叫随到。
上门巡诊时，尼玛拉毛还常常为行动不便、经济条件不好的居民带些自费购买的生活用品，药费也是能省则省、能减则减，甚至悄悄垫付。“就是顺手帮一把，真没多少钱。”被问到此事，她有些害羞。
除了诊疗服务，健康教育和健康促进工作也是尼玛拉毛上心的事。柯曲镇地处青藏高原腹地，牧区妇女保健意识不强，“两癌”（宫颈癌、乳腺癌）患病率较高。她积极配合相关部门，进行科普宣教，动员妇女参与“两癌”筛查。
“刚开始特别难，受地域文化影响，大家都不愿查。我就给大家掰开

揉碎地讲筛查有什么好处、政府有什么优惠政策等。”她回忆，一些年轻的妇女被说动后，有的及时查出了问题并做了治疗，大家才相信她的好意。“现在，每年的筛查任务我们都能超额完成。”尼玛拉毛说。
说这话时，尼玛拉毛显得很兴奋，脸上的“高原红”似乎更深了。“哈哈，我就是土生土长的‘红景天’！”她笑着自我调侃。红景天不怕缺氧、不怕寒冷、耐得住恶劣环境，入药能强身健体、抗疲劳，盛放时火红一片、极其绚烂。



扫码阅读“建功在一线”系列报道合集