



国家医疗队巡回医疗即将展开

6月—10月派出国家医疗队,工作时间不少于3周,其中在县域开展工作的时间不少于2周

本报讯(首席记者姚常房)近日,国家卫生健康委办公厅发布《关于开展2023年国家医疗队巡回医疗工作的通知》。《通知》指出,将以医疗服务能力薄弱地区为重点,组织2023年的国家医疗队巡回医疗工作;组队医院包括北京协和医院等16家医院,派出时间为6月—10月。

《通知》指出,每支国家医疗队不少于5人,以副高及以上职称的医务人员为主,适当配备管理人员;工作时

间不少于3周,其中在县域开展工作的时间不少于2周,其余时间可以在地市级医院开展工作。承担任务的医院要保证派出人员各项福利待遇不变,巡回地区要为国家医疗队队员提供必要的工作、生活和安全保障。

《通知》指出,2023年巡回医疗将重点开展以下工作:开展疾病诊疗、健康宣教等巡回医疗工作;根据受援地区医疗机构实际发展情况和辖区居民基本医疗卫生服务需求,从加强

临床专科建设、提升医务人员技术水平、提高医院管理水平等方面,重点对地市级、县级人民医院进行指导,提升医院综合服务能力;通过集中授课、教学查房、病例讨论等形式对受援地区医务人员开展培训,提高受援地区医务人员疾病规范化诊疗意识和临床技术水平;鼓励派出国家医疗队的医院与受援的地市级、县级医院搭建远程医疗协作网,提高优质医疗资源可及性。

聚焦乡村医疗能力提升·强村医①

“我们给乡亲们看病更安心了”

□本报记者 高艳坤
通讯员 刘忠霞

今年年初,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》,提出打造一支专业化、规范化的乡村医生队伍,对村医工作作出部署。近日,本报记者奔赴多地采访,记录村医工作、生活的故事,倾听他们在守护农村居民健康中如何发挥更大作用的心声。

“春暮花堆雪,秋深果溢香。陇原佳丽地,半在什川乡。”诗人笔下的什川乡(现什川镇),位于甘肃省兰州市皋兰县,黄河于此穿流而过,在干旱的西北内陆留下一片沃野。当地农村居民多种植瓜果,什川镇北庄村46岁的村医魏万春和同为村医的妻子王小霞,也曾靠种地贴补家用。过去村医收入少,夫妇俩只能一肩挎药箱、一肩扛锄头。

最近几年,甘肃省积极完善乡村医疗机构一体化管理,在全省推行“乡

聘村用”,保障村医收入和养老待遇。魏万春和妻子终于告别“半农半医”,心里敞亮踏实了。

当村医一度是最后的选择

魏万春出生于中医世家,在中药堆里长大,在兰州医学院(现兰州大学医学部)接受了3年专业医学教育。2002年毕业后,面临留城还是还乡的选择,魏万春很是纠结了一阵。

“当时年轻,觉得自己有才能,想着兰州市里天大地大,留下来定能成就一番事业。回去做村医,没个正规

单位,收入不稳定,日子肯定过得苦些。”在北庄村卫生室里,魏万春陷入了回忆。但是,身为中医的父亲和他想法不一样:“咱家世代在这里行医,这一方水土能养活我,就能养活你。”魏万春最终没有拗过父亲,回到了北庄村当了村医。

那时,村医收入全来自给村民看病的收费。结婚生子后,魏万春夫妇肩上的担子越来越重,收入却不升反降。魏万春记得,2010年以后,村里的常住人口越来越少,看病的人也随之减少,夫妻两个人一年的收入满打满算也就2万元左右。

干村医养不起家,他们就和其他村民一样种植瓜果,用来贴补家用。

“每天早起先到地里干活,早上八点半准时赶到卫生室上班。下午6点锁了卫生室的门,赶紧往地里跑。”魏万春回忆,“收桃子的时候最辛苦,凌晨4点多就得起床,先到地里摘桃子,摘完了再找商贩卖掉,顾不上收拾就得回卫生室上班。”

在不远处的什川镇北坡村,长魏万春几岁的村医魏君,一开始同样不想留在村里。他毕业于甘肃中医学院(现甘肃中医药大学),曾经不满于行医的收入,干脆找了家企业做起了会计。不想没过几年,由于经营不景气,企业关门歇业,魏君只得再捡起老本行。“那时一心想要有个稳定的事干。”魏君说。(下转第2版)

海南:推进三明医改经验落地生根

学思想 强党性 重实践 建新功 主题教育进行时

本报讯(特约记者刘泽林 许伟国)5月23日,海南省医改办在福建省三明市举办全省学习推广三明医改经验培训班。海南省相关厅局、各市县分管医改工作的负责人,各市县卫生健康委主任,以及部分市县级医保局局长,共50余人参加培训。

海南省卫生健康委副主任张毓辉在开班式上表示,在三明市原汁原味地学习三明医改经验,是海南省深入贯彻落实党中央、国务院关于学习三明医改要求的具体行动,是推动主题教育活动走深走实的重要安排,非常具有重要意义。要准确把握三明医改经验的核心要义,学习三明改革的坚定决心和勇气,不回避矛盾,敢碰硬碰,坚持改革的系统性、整体性、协同性,创造性地把三明经验与海南实际结合起来,以更大的力度、更坚定的决心推进三明医改经验在海南落地生根、开花结果。

张毓辉说,今后一段时期,海南要把深入推广三明医改经验作为全省医改的核心和重点任务,推动建立高效有力的医改领导体制和工作推进机制,更好地推进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,完善有序就医诊疗新格局;发挥区域医疗中心和高水平医院的引领辐射带动作用,增强市县级医院服务能力,提升基层医疗卫生服务水平,持续推进分级诊疗,优化就医秩序,为海南自由贸易港建设提供健康支撑。

生专家赴疫区及周边;2015年,尼泊尔发生8.1级特大地震,中国先后协调安排4支共193人的中国政府医疗防疫队赴尼泊尔灾区开展救援,救治伤员,培训当地卫生防疫技术骨干。

“展望人类更美好的未来,中国期待更多的合作。”郭燕红说。



关注健康报官微
看世界卫生大会报道集锦

宣传 垃圾分类

5月23日,江苏淮安,淮阴区长江路街道左庄社区举办“爱回收·爱分类”活动,通过发放宣传手册、做小游戏、介绍垃圾智能回收机器使用等方法,鼓励居民养成垃圾分类好习惯。图为志愿者为居民讲解生活垃圾分类回收常识。 赵启瑞摄

关注世界卫生大会

第一场边会展现中国医疗应急实力

□首席记者叶龙杰发自日内瓦

当地时间5月21日晚,瑞士日内瓦,第76届世界卫生大会开幕式结束之后,一场以突发卫生事件医疗应急为主题的边会在日内瓦湖畔举行。中国代表团成员、国家卫生健康委疾控局局长郭燕红应邀参加会议。

今年的边会主要由各成员国在会场外举办,边会主题与正在召开的世界卫生大会议题相关,各成员国参会代表、世卫组织秘书处等相关方代表参加,交流分享技术领域最佳实践和经验做法。

“最近的疫情暴露了医疗保健能力的差距,并改变了政府和公众对专业化、有组织和一体化紧急医疗保健需求的认识。随着气候变化、自然灾害和人类冲突的发生,采取综合办法的必要性从未像现在这样明显。”边会邀请函指出,拟提交世界卫生大会的相关决议已经得到80多个国家的支

持,力争在大会获得通过。

众多国际组织和国家的代表齐聚日内瓦湖畔。“这是今年世界卫生大会的第一场边会,体现了各方对医疗应急的高度重视。”会前,郭燕红向记者表示,新冠疫情让我们进一步认识到了应急管理特别是医疗应急的重要性。经过近20年的不断努力,我国公共卫生应急能力不断提升,在应对历次重大突发公共卫生事件和突发事件的紧急医学救援中都发挥了非常重要的作用,具有中国特色的医疗应急体系已经初步建立。

边会开始之前,在与多国代表的交谈中,郭燕红屡次提及:“中国在国家层面已经建立了60支国家应急医疗队伍,其中有5支队伍获得世界卫生组织认证。全球有获得世界卫生组织认证的医疗队伍共37支,中国是最多的国家之一,体现了对人民生命健康安全的高度重视和维护。”

边会上,世界卫生组织总干事谭德塞,国际急救医学联合会、非洲疾控

中心等国际组织的负责人,以及德国、意大利等多国的代表,针对突发卫生事件医疗应急的国际合作分享了经验,提出了建议。

“国际层面的医疗应急合作非常有必要。中国正在并愿意继续参与卫生应急国际行动,进一步推进国际应急医疗队伍建设和加强国际援助,特别是与世界卫生组织一道加大广大发展中国家医疗应急人才培养、队伍建设力度,分享中国经验并承担更多国际责任和义务,以实际行动推进人类卫生健康共同体建设。”郭燕红在英语发言中表示,在中国的“十四五”规划中,医疗应急能力提升有具体的目标。比如,进一步推动医疗应急体系和能力高质量发展,推进医疗急救基地建设,建设国家紧急医学救援基地和国家重大传染病防治基地,针对自然灾害、公共卫生、社会安全、事故灾难等突发事件建设医疗应急实训基地,提高多场景下的医疗应急处置能力。此外,在有工作基础的地

区和布局国家中毒救治研究中心,继续推进核辐射的医疗救治基地建设,通过基地建设构建紧急医学救援的核心支撑。

郭燕红发言后,与会代表热烈鼓掌。会后,多国代表自发与郭燕红互留联系方式,并进一步了解中国的医疗应急队伍建设情况。“中国的医疗应急队伍配备移动CT检测车、ECMO(体外膜肺氧合)等诊疗设备,以及必要的信息指挥基本装备、个人携行装备、后勤保障装备等,实现队伍的机动化、携行化和自我保障化,满足国家和区域重大疫情医疗救治需要。”郭燕红表示,医疗应急工作是突发事件应急处置的重要一环,是社会安全稳定、国家公共安全的重要保障。中国积极引领国际应急救援行动,先后加入应对安哥拉、圭亚那的黄热病、寨卡病毒等疫情;2014年,西非暴发埃博拉出血热疫情,中国连续4轮向疫区国家和国际组织提供现汇和物资等援助,派遣1200多名医护人员和公共卫

援外故事

一位中国医生和一台特殊的呼吸机

□通讯员 袁儒青
特约记者 李蕊

“作为母亲,我被恐惧和不确定感所淹没,您的从容和专业给了我希望和安慰。非常感谢您在那些关键时刻对我孩子的付出和照顾。”读着获救患儿妈妈写的感谢信,刘振球不禁落泪。

刘振球是援巴布亚新几内亚中国医疗队副队长、重庆医科大学附属儿童医院新生儿科副主任医师。5月16日,在受援国莫港总医院工作的第798天,他运用新生儿呼吸机辅助通气技术救治的严重呼吸衰竭的男婴康复出院了。孩子的妈妈专门写了一封信表达感激之情,并请刘振球给孩子取一个中国名字。经过一番思量,刘振球给孩子取名为“泰乐”,英文名“Taylor”,寓意为“否极泰来,平安喜乐”。

4月21日凌晨1时15分,泰乐经紧急剖宫产降生,出生时胎龄38周,产重3.28千克,羊水重度污染,新生儿评分非常低,存在重度窒息。当地医护人员在手术室持续对泰乐复苏抢

救1个多小时,于当天2时40分将其送入新生儿科。

泰乐入院后嗜睡,面色苍白,肌张力低下,气促、呻吟、发绀明显,存在明显呼吸困难,经检查,被诊断为重度出生窒息、胎粪吸入综合征、败血症。刘振球立即给予吸氧、抗感染等治疗。

住院的前2天,在头罩及鼻导管吸氧下,泰乐的血氧饱和度维持在90%左右。随后,泰乐病情越来越重,在第3天时血氧饱和度下降到60%~70%。严重低氧血症会导致多脏器损伤,而且随时有心跳、呼吸骤停的风险。刘振球在早查房时发现孩子病情极其危重,有死亡风险,决定立即给患儿启动呼吸机治疗。

这是一台特殊的呼吸机,由刘振球1年前组装而成,是当地医院新生儿科第一台可以正常运行的新生儿呼吸机。刘振球在支援莫港总医院期间,发现当地没有可用于新生儿的呼吸机,只在医院库房找到了呼吸机主机。该主机主要用于急救危重症患者转运,一直没有找到配套的新生儿呼吸管路和雾化器。于是,他向重庆医科大学附属儿童医院求助。之后不

久,合适的呼吸管路和雾化器从遥远的祖国寄到莫港总医院。刘振球反复调试,最终成功组装成新生儿呼吸机。正因为这台呼吸机,泰乐脆弱的生命有了保障。

在当地医护人员的支持下,新生儿科迅速成立救治小组,刘振球任组长。随着呼吸机开始运转,泰乐的面色由紫绀转为粉红,血氧饱和度由60%上升到90%,其他重要生命体征也重回正常范围。经过医护人员精心治疗和照顾,泰乐一天好起来,自主呼吸功能逐渐恢复,7天后脱离呼吸机。

刘振球是第11批、第12批援巴布亚新几内亚中国医疗队队员,擅长各种新生儿急危重症救治,于2021年3月来到莫港总医院工作。为了降低莫港总医院的新生儿死亡率,刘振球主动选择留任一年。如今,新生儿呼吸机辅助通气技术的顺利开展,可挽救更多呼吸衰竭患儿的生命,让刘振球离梦想更近了一步。

编辑 刘也良

