

医院风景线

# 既然是“亲戚”，就要多走动

## ——北京安贞医院与夏津县人民医院联合义诊纪实

□本报记者 高艳坤

5月19日一大早,山东省德州市夏津县委公园入口就被自行车、三轮车、老年代步车围了个里三层,外三层。公园里熙熙攘攘,大多是老年人。他们有的搬着马扎,有的抱着孩子,许多人手里拿着厚厚的病历资料,不时翘起下巴,朝公园入口张望。

### 提前开始的义诊

“义诊活动原定9点开始,跟老百姓也是这么宣传的。”夏津县人民医院党总支副书记、院长张廷鹏说。可刚过8点,义诊队员们就穿着白大褂匆匆地赶来。

“这次活动是我们和北京安贞医院联合开展的,听说来的百姓太多,专家们急着提前开诊。”张廷鹏介绍,去年8月,国家心血管病临床医学研究中心(北京安贞医院)夏津县人民医院协作中心挂牌。在那之后,首都医

科大学附属北京安贞医院每周都会派专家来夏津县人民医院帮扶指导,协助开展相关工作,义诊就是其中之一。把北京安贞医院的专家们安顿到公园的党群工作站后,夏津县人民医院的医务人员在室外排开桌椅。群众先在室外首诊,对于病情相对复杂的患者,医生会在其健康体检表上标注“请北京专家会诊”,将其“转诊”至室内。

“群众实在是太多了,我们先把患者过一遍,提高工作效率,也尽量满足所有群众的诉求。”张廷鹏说。

为方便患者进一步检查,现场设置了检查实验室,血压计、血糖仪、心电图机等常用设备一应俱全。在公园一侧,一辆移动CT检查车和一辆移动检验车也早早就位。夏津县人民医院党总支副书记、副院长高伟说,这些移动设备都是新冠疫情高峰期县财政出资购买的,主要用于下乡和义诊。

### 对技术下沉的重视

68岁的李大爷来得早,排在队伍

最前面。在北京安贞医院老年心血管科主任医师刘晓丽对面坐定后,他双手向刘晓丽递上了一页手写病情介绍。过去得过什么病,在哪里治疗过,早中晚都吃什么药,写了满满一页纸,工工整整,清清楚楚。

“我耳朵聋了,怕听不清也说不清,麻烦大夫先看看这个……”老人说。仔细查看所有材料后,刘晓丽担心老人听不清,把需要调整用药的情况、相关注意事项等一笔一画地写在纸上,递给老人。

“平时义诊时人多容易混乱,但是今天的现场井然有序。从活动组织的精细程度,就可以看出夏津县人民医院对专家技术下沉的重视程度。”刘晓丽说,“相比北京,县里的群众对疾病知识了解得相对少些,沟通起来需要更多耐心。累一点没关系,不能辜负基层医院和老百姓的信任。”

近几个月,刘晓丽已经是夏津县的常客了。除了参加义诊活动,她定期到夏津县人民医院坐诊、查房、带教。“既然建立了协作关系,就要把各项帮扶措施落到实处,真正帮当地医疗服务能力提上去。不能说挂上

‘亲戚’,有了名号,就不走动了。”刘晓丽说。

夏津县人民医院统计显示,截至义诊前,北京安贞医院专家累计服务夏津及周边县市疑难危重患者700余人次,累计为百姓节省医疗费用超过1000万元。

### 把本领学到手带回家

“群众很信任我们,可以感觉到他们对高质量医疗服务的渴求。”北京安贞医院急危重症中心主任医师康铁朵表示,北京安贞医院安排老年心血管科、超声医学科、感染科等多个科室的专家参加了此次义诊,当天服务患者200人左右。此外,医院科研处、心内科、超声科等多位专家也来到夏津县人民医院,开展科研交流和学术讲座。

为了精确了解群众的就医需求,去年,夏津县人民医院认真研究了该院急诊、住院及死亡病例等各项数据。分析发现,群众心脑血管疾病的

诊疗需求居于前列。居于急诊病种前两位的分别是占16%的脑卒中和占12%的冠心病,居于住院病种第一位、第四位的分别是占5.04%的脑梗死和占2.43%的冠心病,居于死亡病例第二位、第四位的分别是占4.82%的急性心肌梗死和占2.57%的脑出血。

“快速提升心血管疾病诊疗能力,是我院当前最重要的任务之一。”高伟说。如今,夏津县人民医院双管齐下,在邀请上级医院专家下沉帮扶的同时,又派出医疗团队到北京安贞医院进修学习。今年2月,夏津县副县长陈刚、县卫生健康局党组书记、局长王学才,和张廷鹏一起,把夏津县人民医院心外科、彩超、核磁共振、麻醉等相关专业医务人员组成的12人进修团队送到北京安贞医院,勉励他们珍惜机会,把本领学到手、带回家。

从心血管疾病开始,逐步扩展到常见病、多发病、慢性病……夏津县人民医院计划通过5年时间,在人才建设、学科突破、科研创新等领域精准发力。“我们得全力向前,服务好老百姓。”张廷鹏说。

## 云南举行大规模地震灾害救援演习

本报讯 (特约记者陆继才)近日,国务院抗震救灾指挥部办公室、应急管理部、云南省人民政府在丽江市联合举行高山峡谷地区地震灾害空地一体化联合救援演习。

据悉,此次演习是全国近年来规模最大、级别最高、要素最全的一次地震灾害综合性应急演练。云南省卫生健康委从2支国家级、4支省级、6支州(市)级卫生应急队中抽调精兵强将176人,卫生应急特种车辆39台、功能性帐篷20顶、作业箱组56个,全程、深度参与演习。演习模拟玉龙县白沙镇发生7.6级地震。卫生应急队伍到达灾区后,立即开展医疗救治需求、公共卫生风险、综合保障能力等快速评估,迅速制定了医疗救治、卫生防疫、动物疫病防控、心理援助等一系列工作方案,组建临时医院、设置临时医疗救治点、搭建医疗卫生指挥中心,全面开展检伤分类、现场救治、转运后送、疫情监测、环境消杀、健康教育、卫生监督、心理干预等工作,充分利用远程医疗、直升机转运等手段救治伤员。此外,演习在灾区建立了较为完善的后勤保障体系,包括队伍现场办公、水电油供应保障,以及队员宿营、餐饮等。

## 陕西强化食品安全风险监测

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑)近日,受陕西省卫生健康委委托,陕西省疾控中心在西安市举办2023年陕西省食品安全风险监测工作技术培训班。来自陕西省各设区市卫生健康委、疾控中心,以及23家主动监测哨点医院的相关人员200余人参加培训。

培训班对陕西省2022年食品安全风险监测工作进行总结,安排部署2023年重点任务,指出当前还存在报告意识不强、数据利用不够、风险预警能力欠缺等方面的问题。同时,传达全国食品安全工作会议精神,就食源性疾病预防、营养健康、风险交流、风险评估等工作提出具体要求。此外,培训班邀请中国疾控中心、陕西省微生物研究所的专家分别讲解食源性疾病预防事件的调查与处置、秦巴山区常见毒蘑菇识别与处置、邀请西安市儿童医院、铜川市人民医院、汉中市中心医院的代表进行经验交流。

## 青海八部门推进健康青海建设

本报讯 (特约记者吴黎)近日,青海省发展改革委、生态环境厅、卫生健康委等8部门联合印发《关于全面巩固疫情防控重大成果 推动青海省城乡医疗卫生和环境保护工作的通知》,要求推动补齐城乡医疗卫生和环境保护短板,加快建设美丽健康青海。

《通知》聚焦疫情防控能力提升、健康青海建设、环境基础设施建设、深化文明实践4个方面,明确13项重点任务。其中,提升疫情防控能力,主要从强化疫情监测、补齐防控设施短板、健全服务网络、强化医疗物资储备、健全常态化防控机制等方面提出细化措施;加快推进健康青海建设,主要从健全长效机制、严格执法监督检查、加强社会健康综合管理等方面,明确开展爱国卫生运动的具体任务;推动环境基础设施建设,主要从加快污水收集处理设施、生活垃圾分类和处理设施建设、加快医废无害化处置设施建设等方面提出落实措施;深化文明实践,主要从加强健康宣传、积极开展文明创建等方面部署开展文明实践实践活动。

## 海南:普惠托育助力“三孩”生育

本报讯 (特约记者刘泽林)近日,海南省卫生健康委和琼海市政府在琼海市举办“发展普惠托育服务,助力实施‘三孩’生育政策”宣传活动启动仪式。从5月中旬至6月底,该省将在全省宣传“三孩”生育政策、人口形势和新型婚育文化。

据悉,该省将加快发展普惠托育服务,制定并实施土地、住房、财政、金融、人才等相关支持政策,建立普惠托育机构的建设补贴、运营补贴、激励机制,落实托育机构用水用电用气参照居民价格执行等优惠政策,扩大服务供给。支持各类用人单位提供福利性托育服务,解决本单位职工子女托育问题,发挥工会、共青团、妇联等组织力量,鼓励单独或联合相关单位共同举办的形式,开办福利性照护机构,最大程度便民利民。

2022年6月,海南省委、省政府出台《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的实施方案》,将托育服务作为重点工作纳入海南国民经济和社会发展规划、妇女儿童发展规划、卫生健康“十四五”规划,同部署、同考核。

## 新疆:启动产前筛查与诊断补助项目

本报讯 (特约记者陈雪 张楠 夏莉娟)近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委召开产前筛查与产前诊断补助项目启动会。新疆维吾尔自治区妇幼保健院(自治区第八人民医院)承担该项目的日常管理工作。

新疆维吾尔自治区是产前筛查与产前诊断补助试点省(区、市)之一。自治区选定19个县(市)43个医疗机构为项目试点机构开展试点工作。补助对象是符合条件的所有孕产妇,补助标准为孕中期三联血清学产前筛查补助150元/例,胎儿染色体核型分析产前诊断补助1200元/例。

项目启动后,各试点地区将进一步完善产前筛查与产前诊断制度,健全产前筛查与产前诊断服务网络,规范适宜技术应用,普及出生缺陷防治知识,增强试点地区孕产妇接受产前筛查和产前诊断服务的主动性。

## 黑龙江:提升基本公共卫生服务能力

本报讯 (特约记者董宇翔)近日,由黑龙江省卫生健康委主办、省卫生健康委管理服务评价中心承办的国家基本公共卫生服务项目能力提升培训班在哈尔滨市举办。培训班邀请专家为现场270余人进行专题讲座。

培训会上,相关专家梳理解读如何在新形势下做好基本公共卫生服务重点工作、国家基本公共卫生服务项目预算绩效管理的相关规定、中央转移支付卫生健康项目5项补助资金管理要求等。学员在培训会均参加了测试考核,合格率达100%。



“医养结合”在社区

5月22日,四川省广安市广安区浓洄街道综合为老服务中心,工作人员指导老人进行康复训练。据介绍,该服务中心可提供医疗康复、养老照护、休闲娱乐等服务,满足社区老人多样化的养老健康需求。 张国盛摄

# 江苏连云港：“医后付”实现“三降两升”

本报讯 (特约记者程守勤 通讯员肖婷婷 吕菲 张晨)患者在挂号时签约“医后付”,可在完成检查、化验和取药整个诊疗活动后,一次性支付费用。近日,在国家公共信用信息中心等单位主办的信用承诺实践创新助力高质量发展全国现场会上,连云港市“医后付”项目获评40个全国信用承诺优秀案例之一。

截至目前,江苏省连云港市直6

家三级医疗机构共有41.3万人次使用“医后付”功能,通过门诊急诊全覆盖应用,就医流程得到明显优化。连云港市卫生健康委主任陈志介绍,2022年,连云港市在市直三级医疗机构门诊急诊启动“先诊疗后付费(医后付)”项目,患者自愿签署“医后付”知情同意后,可以直接检查、检验、取药、治疗,看病结束后再一次性缴清诊疗费用。此举实现了“三降两升”,即让就

诊群众平均排队次数减少、排队缴费时间缩短、就医等待时间缩短、预约诊疗率提升、门诊满意度提升。

据悉,通过开发诚信就医公共服务平台,打通与连云港市公共信用信息系统、医院就医平台通道,当地医疗机构实现了承诺、就医、付费、承诺履约全流程闭环服务模式。患者完成就医流程后,平台实时推送短信提醒缴费,患者可通过微信公众号、自助

机、窗口一次性结算费用。连云港市各相关医疗机构对原有HIS系统诊疗流程进行优化再造,在自助机、微信公众号等人口增设自助信用承诺、诚信就医签约功能,并通过线下群众就诊的体验反馈,不断优化升级院内信息系统。

据悉,信用承诺是连云港市“医后付”最大亮点,这也是增进医患互信、改善群众医疗服务体验的重要举措。

派优秀大学生村医,进行为期3个月的专业培训。

### 留人用人需智慧

大学生村医的加入,在促进西海岸新区村医新老更替,推动医疗卫生服务规范化、信息化等方面发挥了重要作用。但是,在这支年轻队伍的培养、使用、管理过程中,西海岸新区也遇到了挑战。

目前该区招录的241名大学生村医中,已经有30余名因考人编制或升学离职。“我们愿意看到他们发展得更好,但这确实给管理增加了难度。眼下只能不断招聘,不断培养。”周淳莉深刻感受到,在加大大学生村医招聘力度的同时,还需要拿出切实管用的措施留住大学生村医。

年轻的王绍凯2019年从菏泽医

学专科学校毕业后,已经在灵山岛社区卫生服务中心及其下设村卫生室坚守了4年。灵山岛位于西海岸新区东南的黄海之中,陆地总面积为7.66平方公里,最高海拔为513.6米,是除台湾岛、海南岛之外的中国第三高岛。

在岛上工作有很多不易。医务人员需要24小时值班,居民、游客因为吃坏肚子、皮肤过敏、意外伤害等在深夜就医的情况屡见不鲜;岛内道路曲折起伏,有的坡道非常陡,医生只能把车停在路边,步行爬坡去居民家;医疗物资需从岛外运来,一次几十箱,船只靠岸后,一个人在船上递,另一个人在码头接。

为了留住大学生村医,灵山岛社区卫生服务中心主任周兆敬想了很多办法。比如,协调驻地政府,让村医每餐只需付1元钱就可以到政府食堂就餐;安排职工宿舍,每月至少为村医省下1200元房租;考虑到王绍凯的父母不在本市,周兆敬尽力做好人员安排,

为他多争取几天假期,让他回家和父母团聚。

近期,国家卫生健康委等5个部门印发《关于实施大学生乡村医生专项计划的通知》。《通知》要求,拿出一定数量的编制岗位招聘优秀大学生村医;加大继续医学教育资源供给,拓宽职业发展通道;鼓励按照学历、执业资格、职称、工作地点等因素在单位内部分配中对大学生乡村医生予以倾斜。

除此之外,在周淳莉看来,随着村医队伍的迭代和乡村一体化工作的推进,村医的岗位管理也应该与时俱进。与过去工作在村里、居住在村里的老一代村医不同,许多大学生村医的家庭和居住地位于城镇,无法做到随叫随到。因此,应该明确村医上、下班时间和在岗时长。而这些改变要建立在完善急救体系的基础上,确保群众在夜晚等非村医工作时间病有所医。

## 为了大学生村医的到来

(上接第1版)

王国瑞虽然身份是大学生村医,但是在社区卫生服务中心和所辖卫生室执业,可能会影响他们的安全感,也不利于能力的持续提升。”薛家岛社区卫生服务中心主任杨杰说。

得益于学生时代在山东省中医院、青岛市中医院等医疗机构积累的一些临床实践经验,加上工作后用心学习,王国瑞的医术很快得到了百姓认可,日门诊量达到100人左右。社区卫生服务中心为他安排了2位助手,协助抄方子。看病的速度提上去了,抓药的压力又凸显出来,中心又为药房增派了两个人。

刚上岗时,王国瑞的收入每月有

五六千元,如今,他的收入和很多在大医院工作的同学比起来也不逊色。患者的信任和收入,都让他很有成就感。不过,王国瑞坦言,尽管基层诊疗的疾病以慢性病为主,但是患者多了,疑难问题也不少见。这时,大医院的优势就体现出来了,“大医院的医生在疑难重症救治方面的确强得多”。

为了给大学生村医创造更多学习提升的机会,西海岸新区财政设立专项资金,除区内定期开展业务培训外,每年还会遴选大学生村医到青岛市有教学资质的医院或培训基地学习,重点培养大学生村医的全科医学理念、实践操作技能、基层适宜技术等。此外,西海岸新区和青岛大学附属医院建立了业务对口联系,每年选