

医院动态

复旦耳鼻喉科医院  
医教共建防控近视

本报讯(特约记者张婷芳 通讯员文雯 谈卓章)近日,复旦大学附属耳鼻喉科医院、上海市针灸经络研究所与徐汇区第一中心小学共同签署医教共建协议,并在徐汇区第一中心小学举行“中西医综合防控近视试点学校”揭牌仪式。

复旦大学附属耳鼻喉科医院院长周行涛表示,该院将协同上海市针灸经络研究所开展近视预防健康科普讲座,协助学校做好学生健康体检筛查及近视防控工作。上海市针灸经络研究所副所长刘慧荣指出,结合“中西医综合防控近视试点学校”建设,该所将大力推广使用耳穴压丸等中医适宜技术,借助中医药干预和健康教育等多种途径,对青少年近视进行早防早控,保障青少年视力健康。

宁夏第五人民医院  
启用智慧健康教育系统

本报讯(特约记者金小丽 陈群)为了提升健康宣教水平,宁夏回族自治区第五人民医院近日投入使用智慧健康教育系统。该院在每个门诊诊室、住院患者床头、检查科室等部位设置宣教二维码,患者或家属通过微信扫码,可以查看入院须知、疾病知识、饮食指导、检查须知、护理指导、基本公共卫生服务知识等宣教内容。

据了解,该院智慧宣教模式依托“互联网+”平台,实现宣教内容量身定制、精准推送,帮助患者及其家属提高健康管理能力和家庭照护能力。该院还通过自建健康教育知识库和对接优质健康教育资源相结合的方式,建立了符合自身实际情况的特色健康教育知识库,并不断优化、丰富健康教育质量和内容。

新疆喀什地区  
中医医院揭牌

本报讯(特约记者张楠 陈雪夏 荆滢)日前,新疆维吾尔自治区喀什地区中医医院揭牌仪式举行,该院填补了喀什地区公立中医医疗机构的空白。

在揭牌仪式上,山东省援疆工作指挥部党委书记、总指挥、喀什地委副书记袁良与喀什地区中医医院党总支书记、副院长李治纲进行3000万元的援疆资金交接。

“喀什地区中医医院是山东卫生援疆重点援助医院。山东省将通过‘以院包科’‘师带徒’等多种模式,从医院建设、运行管理、临床诊疗、科研创新等方面助力喀什地区中医医院高质量发展,将医院打造成为集中医特色医疗、健康管理、养生保健、中医药文化展示、养生调理于一体的现代化中医医院。”袁良说。

山西省肿瘤医院  
开设早间门诊

本报讯(特约记者崔志芳 通讯员马军)近日,山西省肿瘤医院根据专业科室平均日门诊量,在胸外科、乳腺外科率先推行早间门诊,将门诊预约时间“提前半小时”,出诊医生提前半小时为患者提供诊疗服务。

开设早间门诊是山西省肿瘤医院“改善就医感受、提升患者体验”主题活动的一项便民措施。医生早到半小时,患者能提前得到诊疗、早点完成其他检查项目,为患者提供就诊便利。该项措施可有效提高科室接诊数量,并缓解就诊高峰时段人流量,一定程度上改善了患者的就诊体验感、提高了患者满意度。

江西新余市妇幼保健院  
关注青春期更年期保健

本报讯(特约记者饶晓君 通讯员王丽娟)近日,江西省新余市妇幼保健院开设青春期更年期保健门诊,一站式解决青春期、更年期女性的烦恼。为方便上班、上学的女性前来就诊,青春期更年期保健门诊周日照常开诊。

新余市妇幼保健院院长邵军晖表示,为推动青春期及更年期女性的治疗从单一疾病的模式转变为以保健和个体治疗为主、长期综合管理为辅的新模式,医院组建了包括妇科内分泌、微创、乳腺科、产后康复科等多学科专家团队,提供从检查诊断到答疑解惑再到日常健康管理服务,从而全方位保障女性身心健康。

# 老王的居家康复体验

□本报记者 吴倩

早饭后,家住江苏省苏州市昆山市巴城红杨社区的老王从餐桌挪至一个有着方形“大头”的仪器(足踝训练仪)旁边坐下,伸出左脚固定,按照“大头”给出的指令开始伸展踝关节。同时,老王打开了身后的摄像头,让自己的每个动作都展现在了巴城红杨社区残疾人之家康复指导师郑俊的眼前。

十几分钟之后,一组训练数据传到了昆山市残疾人康复中心和该社区残疾人之家的终端。“在家也能得到专业的康复指导,最近感觉踝关节松快了不少。”老王难掩激动。

今年5月,昆山市开始在巴城红杨社区残疾人之家试点构建“中心—社区—家庭”的三级残疾康复服务网络,打造“评估在中心、方案推社区、康复在家庭”的康复模式。目前,已有8名残疾人被纳入三级康复网络管理,老王就是被纳入的第一个居家康复体验者。

“康复治疗与训练是一个系统、长期的过程。有部分残疾人从医院回到家庭,从治疗阶段转向生活阶段后,也需要进行康复训练以达到重建功能、减缓残疾进程、改善生活质量的目标。”巴城红杨社区残疾人之家负责人李江辉告诉记者,在此过程中残疾人往往面临着较大的经济、人力等成本,导致康复服务不能及时跟上,生活质

量大大打折扣。

今年60多岁的老王便有着类似的担忧。他在年幼时患上小儿麻痹症,导致下肢残疾。随着年龄增长,他感到膝关节与踝关节处的疼痛日益加重。老王告诉记者,此前他购入了一些健身器材,但尝试了几次总觉得练不到位,不敢再继续,“去趟医院都费劲,更别说要连着去医院做康复”。

在老王居家康复之前,昆山市残疾人康复评估中心的临床医生首先对老王的肢体、认知功能进行了评估,并为他建立了数字健康档案,根据评估情况制订了一份个性化的康复训练方案。这一方案也同时被传输至社区残疾人之家的终端,郑俊便可按照方

案对老王进行康复训练指导。一段时间后,郑俊评估其可以转为居家加强对踝关节的康复训练,一台足踝训练仪便被送到了老王家。

据了解,为满足残疾人康复需求,昆山市残联目前为部分试点社区残疾人之家购入了一批康复器材,并免费提供符合条件的居家康复者使用。与此同时,试点社区的残疾人之家还聘请了专业的康复指导员以保证训练质量。

在专业指导之外,“让数据说话”也是这里保证康复训练同质化的重要举措。李江辉介绍:“社区和家庭的康复训练器材都接入了康复评估中心构建的信息系统,残疾人的训练数据实时反馈至中心和社区的终端,训练时

长、训练情况等一目了然,社区康复指导员可以根据数据反馈对康复方案进行优化调整。”

不仅如此,如果老王在居家康复初期或是自我训练过程中遇到了问题,也能通过视频连线康复评估中心或残疾人之家的康复指导员获得实时指导。“这种以数据驱动的三级康复服务模式或许可以为实现残疾人‘人人享有康复服务’的目标打开思路。”李江辉表示,此项工作刚刚起步,许多工作还需要细细梳理探索。比如,引入家庭的康复仪器要比社区的康复仪器更加“轻量化”“易操作”,随着试点的扩大,社区残疾人之家需要配备一定数量的康复专业技术人员等。

## 儿童青少年心理健康服务持续强化

(上接第1版)

像关注躯体健康一样关注心理健康

儿童青少年心理健康受到内外因素的共同影响。首都医科大学附属北京安定医院儿童精神医学首席专家郑毅介绍,在内因方面,儿童青少年认知和社会性等方面发生变化,认识问题、思考问题容易绝对化,心理韧性较差,容易受到负性情绪的困扰,抵御挫折能力差;在外因方面,家庭、学校、社会环境中某些问题会对儿童青少年心理产生一定的负面影响。具体到家庭,忽视型、溺爱型、矛盾型等教养方式具有危害性;具体到学校,学业压力等是儿童青少年心理健康问题的危险因素;具体到社会,儿童青少年身心发展不成熟,长时间沉迷游戏会造成社会功能的紊乱,也容易导致心理问题。

郑毅指出,对于家长而言,应像关注孩子的躯体健康一样关注孩子的心理健康。如果孩子出现失眠或睡眠过多、暴饮暴食或过度节俭、情绪低落或急躁易怒、学习困难、同伴关系紧张等问题,需积极寻求专业支持。“评判标准有两个,一个是看孩子的情绪、行为是否出现与其年龄不相符,或与其受教育水平相抵触的情况;另一个是看孩子的情绪、行为是否给自身或他人造成持续性的麻烦和痛苦。”郑毅说。

“心理健康问题若不及时诊治,将影响终生。”郑毅介绍,不是所有心理健康问题都需要到医疗机构就诊,而要针对不同情况进行分类管理。目前,针对儿童青少年精神障碍的干预方法包括药物治疗和非药物治疗,治疗方式需要由临床医生根据不同个体的诊断、症状及既往治疗史等情况,综合考虑后提出。针对儿童青少年的精神科药物均经过临床验证,在积极监控和定期检查的前提下,药物治疗非常安全。

做好儿童青少年心理健康工作关键有三点

今年4月,教育部、国家卫生健康委等17个部门联合印发《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划(2023—2025年)》。教育部体育卫生与艺术教育司副司长、一级巡视员刘培俊介绍,《行动计划》强调巡迴多部门联动、医教体结合、家校社协同;将学生心理健康工作纳入对省级人民政府履行教育职责的评价,作为各级各类学校办学水平评估和领导班子年度考核重要内容;提出加大经费投入,支持有条件的地区和学校创新工作模式,发挥引领作用。

李大川认为,做好儿童青少年心理健康工作,关键有三点:

一是坚持党政领导,齐抓共管。各部门乃至全社会要高度重视和正确认识,将工作纳入社会治理体系、公共卫生体系、社会保障体系等,协同推进,形成合力。

二是坚持体系建设,分类管理。针对不同程度、不同阶段的心理健康问题,构建多层次的社会心理服务体系,分层分类提供全流程心理健康服务。

三是坚持保障到位,支持有力。近年来,中央转移支付项目给予部分经费保障,支持各地开展社会心理服务体系试点,常见精神障碍防治和儿童青少年心理健康促进等项目,并推广试点经验;同时,通过地方政府给予的人事、财政、政策等方面的支持,进一步调动行业积极性,促进心理健康行业快速发展。

## 聚焦卫生健康便民惠民

# 福建:15条措施解决急难愁盼问题

- 结合“千名医师下基层”“移动医院巡诊”等项目,推动医疗资源下沉
- 全面推行辖区居民门诊、住院就医“先诊疗、后结算”一站式服务
- 扩大家庭病床服务覆盖面,优先对重点人群倾斜,缩短建床审批时间

本报讯(特约记者陈静)近日,福建省卫生健康委印发《福建省基层卫生健康便民惠民服务若干措施》,围绕推动医疗资源下沉、优化基层门诊服务、深化重点人群服务、提升基层医疗卫生服务能力4个方面提出15条具体措施。

在推动医疗资源下沉方面,《若干措施》明确,紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体牵头医院预留至少20%的门诊号源,优先向辖区基层医疗卫生机构开放;结合“千名医师下基层”“移动医院巡诊”、对口帮扶、医生晋升前下基层服务等项目,

推动省、市、县医疗资源下沉;建立稳定的县域巡回医疗和乡村派驻服务工作机制。

在优化基层门诊服务方面,《若干措施》提出,推进中高级职称医师值守门诊,社区卫生服务中心、乡镇卫生院保障每周至少3个工作日有1名主治医师及以上职称的临床专业技术人员提供门诊服务;在基层医疗卫生机构全面推行辖区常住或参加基本医保的居民门诊、住院就医“先诊疗、后结算”一站式服务模式,提供多种付费渠道和结算方式。

在深化重点人群服务方面,《若干措施》明确,基层医疗卫生机构全面实施高血压、糖尿病长期处方服务,并逐步扩大慢性疾病预防覆盖范围,并为慢性病患者提供运动、饮食处方;深化

老年人健康管理,社区卫生服务中心和乡镇卫生院建立辖区65岁及以上重点人群健康服务台账,加强主动联系和动态服务;优化妇幼健康服务,提高家庭医生签约服务质量;扩大家庭医生服务覆盖面,支持具备开展家庭病床条件的养老机构按照规范提供家庭病床服务,优先对长期卧床、失能老人、残疾人等重点人群倾斜,缩短建床审批时间。

在提升基层医疗卫生服务能力方面,《若干措施》指出,扩大基层中医药服务供给,提升中药饮片、中医非药物疗法诊疗能力;推进村卫生室“中医阁”和中医诊疗服务设施建设,加强乡村医生中医知识技能培训和适宜技术推广;加强应急处置能力建设,改善就医服务环境。

## 聚焦乡村医疗能力提升

# 重庆奉节出实招缓解村民看病难

□特约记者 喻芳  
通讯员 欧阳方怡 杨卉

奉节县位于四川盆地东部,所辖30个乡镇分布在沟壑纵横的山地中,农村居民到市区就医非常不便。为解决当地居民尤其是老年人就医难等问题,奉节县近年来持续完善乡村医疗卫生服务体系,充实基层医疗卫生机构人才队伍,积极推进智慧医院、数字医院建设,着力提高基层医疗服务能力。

为持续提升县域医疗资源配置和使用效率,奉节县依托县人民医院,建成了互联互通、资源共享的医学检验、医学影像、心电图诊断、病理、消毒供应“五大中心”。自运行以来,消毒供应

中心与22家基层医疗卫生机构签订消毒灭菌协议,远程心电网络会诊中心日均诊断近4000人次,远程影像诊断中心日均诊断6000余人次,病理会诊中心累计请求会诊疑难病理远程诊断450余例。

为让优质医疗资源下沉,奉节县推出“县聘乡用”举措。据统计,2022年度奉节县县级医疗机构派出“县聘乡用”人员17名,派出人员涉及内科、外科、妇科等专业的骨干。“县聘乡用”有效缓解了基层医疗机构“人才荒”“人难聘”问题,为“小病不出乡镇,大病不出县”提供支撑。

县人民医院医生张国华下派到红土乡卫生院后,指导卫生院首次开展骨髓穿刺术及骨髓活检术、胸腔积液穿刺中心月均诊断6000余人次,定期开展教学查房、小讲座、疑难病讨论,还多次通过医联体转诊绿色通道帮助辖区危重病患者快速转诊上级医院,让患者及时得到救治。

“作为‘县聘乡用’选派人员,我们不仅人到基层,更重要的是把心用在基层,把先进的诊疗技术带到基层,使老百姓在家门口就能得到县级医院的医疗服务,为基层医疗卫生机构的发展助力。”张国华说。