

援外故事

“真希望他能够留在尼泊尔帮助我们”

□通讯员 张晓彦 本报记者 杨世嘉 特约记者 肖建军

这不只是一场职业技能竞赛

——全国妇幼健康职业技能竞赛决赛侧记

□本报记者 赵星月 特约记者 刘青

6月4日至6日,全国妇幼健康职业技能竞赛决赛在京举办。来自全国31个省(区、市)和新疆生产建设兵团的128名妇幼健康工作者同场竞技。贴近临床的考题设置,富于变化的竞赛形式,参赛者感受到的不只是一场职业竞技,更是学知识、练本领、强技术、夯基础的浓厚氛围。

全面系统进行知识“扫盲”

6月5日上午,全国妇幼健康职业技能竞赛决赛首场综合笔试开考。在60分钟的答题时间里,队员们需要完成100道单选题、20道多选题。

笔试结束,河南省代表队队员、驻马店市中心医院主治医师孙攀峰第一个走出考场。“答题时间比较紧张,要对政策规范、专业知识非常熟悉,才能得心应手。”在孙攀峰看来,综合笔试是一次全面而系统的知识“扫盲”,凡是自己有迟疑的题目,都是赛后需要巩固的重点内容。

具有12年临床经验的贵州省代表队队员、遵义医科大学附属医院(贵州省眼科医院)主治医师陈琳在答题时同样感到有压力:“考题所覆盖的知识点非常广,儿童常见病均有涉及,应考也是一次夯实理论基础的机会。”

稍作休整,紧随其后的是知识竞答。在必答题环节,多数时间里,倒计时提示音未落,各代表队就已正确作

答,引得观众席掌声阵阵。到风险环节,队员们作答速度明显放缓。题目由易到难,对应着10分、20分、30分3种分值。各代表队需要自选分值,答对得分,答错扣分,这意味着分值越高风险也越高。

湖南省代表队队员选择了一道30分的题目。这是一道病例分析多选题,需从8个选项中选出多个正确答案。遗憾的是,代表队因错选了1个选项,被扣除30分。

赛后,湖南省代表队队员、中南大学湘雅医院副研究员李平不断回忆着题目细节。“这道题目涉及妊娠合并再生障碍性贫血。作答时我很有自信,公布正确答案后,竟发现与自己提交的答案不一致。”李平直言,那一刻,他冒出的第一个念头是申请仲裁。

李平的存疑之处在于,该患者是否需要口服泼尼松(一种糖皮质激素)。在赛前筹备阶段,他记得教科书提到“妊娠合并再生障碍性贫血患者可服用糖皮质激素”,于是在答题时勾选了这个选项,结果这个选项不在正确答案的4个选项之中。

李平平复心情,没有急于申请仲裁,而是反复推敲题目中的关键词提示:“患者中度贫血,但暂无出血倾向;白细胞计数偏低,免疫功能受损,容易引发感染性疾病……”李平说,“细想来,给出的正确答案无误,这的确不适合服用糖皮质激素。”

虽然湖南省代表队被扣除了30分,但通过作答这道多选题,李平意识到,对糖皮质激素的使用条件和使用时机还需多加斟酌,“这些题目非常贴合临床实际,有助于临床医师完善自身专业知识体系。”

参与技能竞赛考官同样受益

6月5日下午举办的全国妇幼健康职业技能竞赛操作技能竞赛现场,被划分为“危重孕产妇救治”“危重新生儿救治”“宫颈癌防治”“儿童眼保健”4个竞赛区域。不同竞赛区域,又根据技术要点进一步细分为多个考场。

中华预防医学会妇女保健分会名誉主任委员王临虹教授以“宫颈癌防治”竞赛项目为例向记者介绍,该项目细分为妇科检查、阴道镜检查、利普刀操作、腹腔镜手术4个考场,覆盖宫颈筛查、诊断、治疗的各个环节。队员们依序进入每间考场,模拟操作过程。

在阴道镜检查考场,摆放有一台电子阴道镜和一台光电一体阴道镜,供队员们选用。与此同时,检查所需要的活检钳、刮勺等医疗器械一应俱全,高度还原真实场景。

来自新疆医科大学第一附属医院昌吉分院的主治医师王晓梦,与多数队员一样难免紧张,语速飞快。她坐在电子阴道镜前,屏幕上出现了某患者的阴道镜检查报告单。调整镜头焦距后,她用棉签蘸取生理盐水,轻拭以牛舌制成的模拟宫颈。随着操作的逐步推进,考官拿出对应的宫颈图像照片,请她判读。王晓梦渐入佳境,准确地给出判读意见。

“作为考官,参与操作技能竞赛同样受益。”北京协和医院妇产科主任医师陈飞表示,“在近距离的观察中,有机会了解不同层级医疗机构医务人员临床技能掌握情况。从现场来看,

队员们非常优秀,多数队员操作流畅、规范;个别队员仅注重操作而忽略了必要的医患沟通,也有个别队员在操作顺序上有失误。这场竞赛,使我们今后下沉基层时,得以更有侧重地向受援医疗机构提供技术指导。”

将所见所学分享给更多人

6月6日上午,入围总决赛的8支代表队展开巅峰对决。抢答题环节尤为激烈,有多道题目,几支代表队近乎同时打响抢答器。到风险题环节,各代表队频频选择高分值题目,体现出高水准的专业素质。经多轮角逐,并结合前期竞赛得分,最终,北京市代表队、广东省代表队、江苏省代表队获团体一等奖。

“这是时隔10年,我们再次举办全国妇幼健康职业技能竞赛。”作为竞赛专家委员会危重孕产妇救治组组长,北京大学第三医院妇产科主任赵杨玉教授感触良多,“这10年,我们共同见证着妇幼健康事业高质量发展。以孕产妇死亡率为例,2013年我国孕产妇死亡率高达23.2/10万,到2023年下降至15.1/10万。如今,我国已跻身全球10个妇幼健康绩效国家之列,这与广大妇幼健康工作者的辛劳付出紧密相关。”

竞赛在激励与鼓舞中落幕,各代表队满载而归,回味着赛程中的精彩时刻。北京市代表队在本次竞赛中团体总分排名第一,同时斩获多项奖项。100分的背后,是120分的付出。此前,在市级妇幼健康职业技能竞赛中,北京市就在国家所设置的4个竞赛项目基础上,创新增设计划生育危急重症

救治、基层妇幼保健2个竞赛项目,旨在全方位检验妇幼健康服务能力。

“队员们所展现的风采是多年来的厚积薄发,是在完成规定动作的同时不断创新自选动作的质变。”北京市卫生健康委妇幼健康处处长、二级巡视员郝淑艳说,北京市卫生健康委将2023年确立为“妇幼健康能力提升年”,聚焦妇幼健康服务管理及全方位专业发展,开展专业人才培养、专业服务下沉和专业技能提升三大行动;建立系列培训基地,完善专业人才培养、专业师资队伍,针对科室主任、专业骨干和专业人员开展分类培训;实施“儿童保健服务基层行”“妇女保健能力提升北京行”“妇幼保健网底能力提升专项行”三项行动,提升基层妇幼健康服务能力,使全市妇幼健康保障能力得以均衡发展。

“代表甘肃省妇幼健康工作者参与全国赛事,我倍感荣幸。”甘肃省妇幼保健院(甘肃省中心医院)宫颈预防中心副主任医师蔺茹赛后难掩激动,“无论是备赛阶段,还是决赛期间,队员们全情投入,以更高的标准要求自己,也在跌宕起伏的赛事中接受一次次历练,见证更好的自己,这正是全国赛事的魅力所在。”

“此次竞赛于我们而言是一次整体练兵,有助于提升妇幼健康系统的专业技术水平,形成比学赶超的向上氛围,增强妇幼健康工作者的团队凝聚力。”新疆维吾尔自治区卫生健康委妇幼健康处副处长纪星表示,新疆维吾尔自治区代表队抱着学习的心态来参赛,赛后计划通过专项培训、学术交流等方式,将队员们在竞赛中的所见所学分享给更多自治区妇幼人。

不久前的一天,尼泊尔B.P.柯伊拉腊纪念肿瘤医院的候诊大厅里一大早就挤满了患者,“别紧张,相信中国医生!”当这天的第一名肿瘤患者走进放疗治疗室时,该院放射安全办公室主任苏伦德拉说。其所说的“中国医生”,是中国放疗物理师张晓斌。

去年6月,第15批援尼泊尔中国医疗队队员、河北省唐山市人民医院放疗中心副高级放疗物理师张晓斌,来到B.P.柯伊拉腊纪念肿瘤医院,执行为期一年的援外医疗任务。这也是援尼泊尔中国医疗队派出的首位高年资放疗物理师。

放疗物理师是一个鲜有人知的岗位。张晓斌说,在癌症患者接受放疗前,医生会在其大孔径CT模拟定位影像上勾画出需要治疗的肿瘤靶区范围及照射处方剂量,放疗物理师则会根据患者肿瘤部位、浸润危及器官的程度等设计具体治疗方案,从而实现肿瘤病灶的精准打击。

“尼泊尔全国仅有22名放疗物理师。”张晓斌介绍,B.P.柯伊拉腊纪念肿瘤医院是尼泊尔规模最大、实力最强的肿瘤医院,但该院放疗科仅有6名放疗物理师,放疗设备也很紧缺,无法满足日均250名患者的治疗需求。

长时间从事放疗工作,身体会受到不同程度的损害,如白细胞降低、甲状腺癌变、视力降低等。“在国内,通过穿戴铅围裙、铅围脖、铅帽、铅眼镜等防护用品,可以减少放射源对身体的损害。但尼泊尔医疗条件有限,防护用品十分紧缺。”张晓斌坦言,为了不影响患者治疗,将自己暴露在放疗区域中有时也在所难免。

令苏伦德拉钦佩的是,做体内照射时,张晓斌总是赤手操作,手常会沾到患者的尿液等液体。他说:“戴手套做管路连接会很滑,固定不稳就会导致治疗中断。”赤手空拳操作得更稳,节省下来的时间可以治疗更多患者。”久而久之,当地医务人员给张晓斌起了个绰号——“赤手医生”。

在张晓斌看来,放疗质控是为患者提供精准、有效、安全治疗的保障。为此,他每天都会对放疗设备进行晨检,确保参数的准确度和稳定性,并对放疗科周围辐射的安全性进行定量。一年来,张晓斌指导B.P.柯伊拉腊纪念肿瘤医院开展的立体定向放疗等技术,减少了患者治疗时间、副作用及并发症的发生,提高了患者生存质量。

在第15批援尼泊尔中国医疗队即将回国之际,苏伦德拉对张晓斌难掩心中的不舍:“我真希望他能继续留在尼泊尔帮助我们。”

援外动态

基里巴斯汤格鲁中央医院 开设中医文化角

本报讯(记者杨世嘉 通讯员李婧)近日,第3批援基里巴斯中国医疗队在基里巴斯汤格鲁中央医院开展中国中医文化角展示活动。在活动现场,医疗队队员向来参加活动的当地患者和家属介绍针灸、拔罐、推拿等中医疗法,并就太极、八段锦等养生运动方式进行讲解。

“中国”“你好”“好朋友”……活动期间,当地医护人员一边感受中医文化的魅力,一边向队员们学习中文。“很喜欢中国,中国医学和中国文化博大精深,有机会的话,很想去中国学习。”基里巴斯卫生部秘书Bwebwe Taake说。

医疗队队长、滨州医学院烟台附属医院急诊科副主任医师王占青表示,开设中国中医文化角有利于促进中基医学和文化交流,为中医文化在基里巴斯传播搭建新的桥梁。

首批33个食品安全风险管控清单出炉

本报讯(记者吴少杰)近日,市场监管总局发布首批33个《食品安全风险管控清单》。清单涵盖食品生产、食品销售、集中用餐单位食堂等食品生产经营业态,以及乳制品、婴幼儿配方乳粉等重点食品类别,旨在督促指导食品企业完善食品安全风险管控机制,提升食品安全风险防控能力,守稳筑牢食品安全底线。

清单明确了企业食品安全风险管控的重点环节、风险点、管控措施及频次、责任人员等内容,通过指导企业精准识别风险,建立健全风险管控清单,促进企业落实食品安全主体责任,实现“最小工作单元”精准防控风险。

清单为食品企业精准防控风险提供了参考和指南,企业可以结合经营业态、规模大小、食品类别等开展食品安全风险分析,查找确认风险点,科学制定管控措施,合理确定管控频次,明确责任人员,把食品安全风险管理要求融入现有管理制度、嵌入日常管理。

据介绍,市场监管总局将继续制定其余食品生产经营业态和食品类别的清单,不断完善食品安全风险管控清单库。

“香”约端午 助力中医药文化对外交流

本报讯(记者孙勃)6月6日,以“医暖丝路——‘一带一路’中医药文化展”为依托,国家中医药博物馆在北京国际俱乐部配套举办“香”约端午”中医药文化活动。国家中医药博物馆馆长杨荣臣在活动中表示,此次展览与配套活动,高质量融入共建“一带一路”的中国故事,助力推动中外文化交流互鉴。

杨荣臣介绍,2023年10月16日,在“一带一路”倡议提出10周年之际,国家中医药博物馆与北京国际俱乐部联合举办了“医暖丝路——‘一带一路’中医药文化展”。文化展开展以来,接待多国驻华使领馆外交官、国际媒体参观体验,深受业内好评。作为展览的配套活动,中医药体验、互动等文化活动能够提高展览的传播力与影响力,推动中医药文化的对外交流。

此次活动邀请外交使节聆听中医药养生讲座、制作中药香囊、编织五彩绳、体验中医按摩保健服务、了解穴位保健知识,加深了他们对中医健康理念的认识。据悉,国家中医药博物馆将不断推出更多优质展览,广泛开展中医药文化交流活动。



健康送到渔船上

5月以来,江苏省连云港市灌云县卫生健康部门利用休渔期,组织医务人员赴沿海乡镇,进港口、上船头,为渔民进行健康体检。图为医护人员在渔船上为渔民测量血压。

通讯员吴晨光 本报记者沈大雷 摄影报道

药品医保目录归属认定工作程序发布

本报讯(记者吴少杰)近日,国家医保局发布《药品医保目录归属认定工作程序(试行)》。《工作程序》明确,药品企业、医疗机构等相关方对现行“医保药品分类与代码”标注的药品

的医保目录归属有异议的,可以自主向国家医保局医药服务管理司提出药品医保目录归属认定申请。国家医保局相关单位按照认定结果及时调整“医保药品分类与代码”相关内容。

根据《工作程序》,药品因更名、异名等原因,名称、剂型与《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》(以下简称医保目录)存在差异,但相关方认为根据医保目录规定,

应当认定为医保目录内或医保目录外药品的情况,可以发起认定申请。原则上每季度开展1次药品医保目录归属认定工作,认定前一季度收到的符合条件的申请,遇有特殊可临时开展。除非能够提供新的重大证据,否则同一品种不再重新论证。经认定申请、专家论证后,认定结果以电话、传真或邮件等形式告知申请方。《工作程序》自发布之日起实施。

每一个挑战都是前行的航标

(上接第1版)

有“不合理”,才应“不放纵”

在发布会上,有记者提问目前我国居民的饮食和营养情况。北京协和医院临床营养科主任于康坦言,近年来,我国居民整体营养状况和膳食结构有非常明显的改善,尤其是蛋白质、脂肪和碳水化合物这3类宏量营养素

的摄入量基本达到膳食参考摄入量标准。“但同时也应该看到,膳食结构仍然存在一定不合理,烹调油、食盐等摄入量偏多,而奶类及其制品、大豆及其制品、蔬菜水果等摄入不足。”

针对上述问题,于康建议,应进一步加强健康宣教,在全社会推广合理膳食理念,培养建立良好的饮食习惯;倡导合理运动,做到吃动两平衡,保持健康体重;大力贯彻《全民健康生活方式行动方案》“三减三健”专项行动,即

减盐、减油、减糖、健康口腔、健康体重、健康骨骼。“国家卫生健康委已经针对常见慢性病发布了营养指南,为慢性病患者提供了科学有效的营养解决方案,应该加强对指南的推广、解读、学习和落实。”于康提出。

于康建议,成年人平均每人每天摄入15~25克大豆或相当量的大豆制品,均匀分布在一日三餐之中。每天摄入300毫升以上的液体奶或相当量的奶制品。可以选择不同类型的奶类或者奶制品,包括牛奶、酸奶、奶酪等。做饭时尽量少放盐、少放酱油,少吃咸菜、榨菜、加工肉等含盐比较高的食品。食用油要经常变换品种,烹调的时候尽量用凉拌、蒸、煮、炖、余等烹调方式,少用或者不用油炸、油煎的烹调方法。“如果是在外就餐或者点外卖,尽量选择低油的菜

品,提出少油的需求。”于康指出。

有“不真实”,更要“不缺位”

在发布会上,有记者提出,当前网络上健康科普的内容鱼龙混杂,存在一些伪科普或不科学的说法措辞,引起了民众的焦虑。

米锋介绍,为了遏制虚假的健康信息,净化网络空间,国家卫生健康委同中央宣传部、中央网信办等部门制定了《关于建立健全全媒体健康科普知识发布和传播机制的指导意见》,要求从发布、传播、监管和社会监督等多个环节发力,规范媒体和互联网平台的健康知识发布和传播,目前正在推动实施。在正本清源的同时,更要加强优

质健康科普作品的提供、推广、传播。对此,公立医院、医务人员不能缺位。广东省中医院院长张忠德表示,作为公立医院,要始终坚持坚持以人民健康为中心,充分发挥人才优势、专业优势、资源优势,倡导健康新理念、培育健康新文化,引领健康新生活,在促进全民健康素养提升行动中发挥“龙头”作用。他介绍,广东省中医院重视搭建平台、建机制,激励引导医务人员在健康教育和健康科普工作中积极作为;同时,整合优势资源,打造健康促进品牌,把中医健康养生理念融入老百姓的日常生活。

“组建了一支由国医大师、全国名中医、岐黄学者等名医组成的健康科普传播队伍,去年已开展了健康科普直播475期,观众超过1300万人次。”张忠德说。