

特别报道

暴雨中,撑起“健康伞”

□本报记者 郭蕾
实习记者 苏醒
特约记者 彭远贺

7月5日,广西壮族自治区防城港市防城区妇幼保健院上演了一场惊心动魄的生命接力。一名孕妇胎心监测提示胎儿宫内缺氧,情况紧急。防城区妇幼保健院妇产科副主任莫渊升和产科主任李雪互相搀扶,蹚过积水赶回医院。在场医务人员协调配合,克服停电、诊疗环境受限等诸多不利条件,借助应急光源,争分夺秒完成术前准备并实施剖宫产术。

“哇——哇——”,防城区妇幼保健院产房内,婴儿啼哭声响起,手术成功,母婴平安。“孩子很健康,哭声特别响,好像要把天空喊晴似的。”莫渊升说。

窗外,电闪雷鸣,暴雨如注。无影灯下,医护团队凭借扎实过硬的专业技术守护着这个因天气而格外牵动人心的小生命。

连日来,受台风“美莎克”持续性强降雨影响,南宁市、贵港市、钦州市、防城港市等多地遭受洪涝灾害。广西卫生健康系统快速响应,同步铺开应急医疗救援、伤病群众救治、安置点健康保障、卫生防疫各项工作,全力守护灾区群众生命健康,坚决守住“大灾之后无大疫”底线。目前,广西受灾各地医疗救援工作有序开展,伤员均得到有效救治。

“在自然灾害面前人类是脆弱渺小的,但医者的信念必须坚定。”莫渊升说,新生儿的啼哭仿佛暴雨阴霾中温暖的一束光,让人相信再大的风雨也挡不住生命的力量。

协同作战,绘就生命守护“同心圆”

7月9日一早,钦州市灵山县太平镇党委书记施敏集结志愿者队伍,继续投入灾后重建工作。他们带着消杀物资,前往那些已经完成清淤、达到防疫标准的区域,开展首轮全面消杀。随着暴雨灾情趋于平缓,自7月4日起便坚守“零报告”底线的施敏终于稍感宽慰。

太平镇位于钦州市灵山县西北部,地处六万大山余脉与钦江支流交汇处,下辖3个社区、27个行政村,常住居民超过3万户。特殊的地理条件和庞大的人口基数,让当地成为受灾最严重的地区之一。

“在汛期来临前和预警发布后,太平镇立即行动,组建2支由12人组成的救灾医疗队伍和1支由10人组成的卫生防疫队伍,实行24小时值班值守,确保防汛救灾有序进行。针对老弱病残孕等弱势群体,以及地质灾害隐患点周边的居民,我们提前制定转移方案,确保应转尽转。”施敏介绍,“同时,依托村医力量,对辖区内重点人群进行全面摸排,做到‘人转得出、药跟得上’。镇卫生院及村卫生室提前储备急救药品、消杀药品、防护用品、担架、救护车等物资,确保暴雨期间不断药、不误诊。”

暴雨初期,太平镇有一半的村路中断,20多个村子的网络中断,2万余户电力受损。“多重压力叠加,使我们无法通过远程调度掌握各村情况,只能依靠干部、志愿者徒步进村,逐户摸排。”施敏介绍,“灾害无情,但是大灾中依旧有大爱。”

施敏表示,灾情发生后,许多党员干部冲锋在前,其中几位临近退休的干部凭着丰富的基层经验,主动进行信息收集、梳理、上报工作,为救援方案的制定提供及时、准确的依据。

洪灾发生后,太平镇坚持先救命后治伤、先救重后救轻,确保伤员救治、安置点服务和防疫监测同步推进。7月4日至今,共接到群众急救求助9起,全部及时出诊处置。

暴雨灾情中,更凸显老百姓浓浓的家乡情。许多村民自愿加入志愿者队伍,主动给救援队带路,安顿受灾群众。当地几位网红不仅捐赠物资,还协助做好物资发放、灾后清淤、环境消杀等工作。

广西壮族自治区卫生健康委审批办干部伍乃飞曾长期从事公共卫生监督与疾病防控工作,参与过多次省内、省外的应急救援。得知家乡受灾严重,他第一时间与太平镇取得联系,远程协助救灾及灾后防病知识宣传工作。

结合太平镇地理环境和灾后实际情况,伍乃飞迅速梳理出一套灾后防病操作指引,重点聚焦食品安全、饮水卫生和环境卫生3个方面。他将专业防控知识转化为通俗易懂的语言,通过微信公众号推文,发动镇村干部转发至各村微信群、朋友圈,让更多老百姓看得见、学得会、用得上。

面对太平镇缺少救援物资的现实情况,伍乃飞和施敏发布志愿服务倡议书,号召各方力量伸出援手,协助家乡父老重建家园。倡议书发出后,各方力量迅速集结,各类救灾物资源源不断运抵太平镇。截至目前,该镇累计收到的捐赠物资价值已超过100万元。这背后,是无数牵挂着太平镇的心。

“当前,洪水已经渐渐退去,我们把工作重心从应急救援转到灾后恢复和防疫巩固上来。”施敏介绍,“除卫生院专业消杀队伍外,我们还统筹组织镇村医护人员和志愿者组成35支消杀小队,对受灾区域开展全覆盖消杀工作,确保群众回得去、住得安心。为老弱病残孕、慢性病患者等重点人群建立健康台账,持续上门随访2000余人次,及时调整治疗方案,防止因灾致贫、因病返贫。”

自治区的救援工作也在稳步开展。据了解,灾害发生后,广西壮族自治区卫生健康委第一时间启动应急响应,统筹推进紧急医学救援工作;派出4个工作组,分赴南宁市、贵港市、钦州市、防城港市开展医疗救治和卫生防疫等救援、指导工作。

为方便受灾群众就医,截至目前,广西在受灾地区18个安置点设置医疗点,配备医务人员102名,提供24小时医疗服务,储备常用药品及急救设备100余种,满足受灾群众发热、腹泻、外伤等常见病就医需求,并指导群众做好健康监测与个人防护,开展受灾群众及救援人员心理疏导工作。在卫生防疫方面,广西疾控系统同步启动灾后公共卫生应急监测机制,落实发热、腹泻、皮疹等异常症状“日报告、零报告”制度,在安置点、乡镇卫生院设置传染病监测哨点,每日开展病例研判,动态排查肠道传染病、虫媒传染病、皮肤感染等洪灾高发疾病风险。

分级分类,筑牢群众健康“防洪堤”

看着熟悉的街道和院区被洪水围困,莫渊升和同事们的内心都受到很大的冲击。“但我们很快调整心态,把焦虑和无助转化为守护患者的实际行动,全身心投入日常诊疗以及灾后恢复工作中,这才是我们医护人员该做的事。”莫渊升表示。

据了解,防城港市老城区因地势

低洼,出现严重内涝积水。其中,防城区人民医院、防城区妇幼保健院受灾较重。

防城区人民医院院长黄居斌回忆起当时的情景,仍心有余悸:“医院紧邻防城江。洪水漫堤后,江水冲毁河堤、直灌医院大门,水位迅速上涨,导致全院停电、周边道路全部被淹,交通中断。”面对危急局面,黄居斌迅速报告上级并启动应急预案,全力组织危重患者转移,确保安全。与此同时,重症监护病房因停电供氧中断,医院紧急安排人员从1楼徒步搬运氧气瓶至8楼危重症医学科,保障危重患者的持续救治。

“水位快速上涨后,医院立即巡查院区低洼通道、配电房、手术室等关键



▲7月9日,钦州市灵山县太平镇全力推进灾后恢复与防疫巩固工作,组织人员对洪涝受灾区域开展消杀作业。图为工作人员对坍塌房屋废墟进行消杀。

施敏摄

►7月6日,钦州市灵山县陆屋镇,消防救援人员联合医务人员合力转移受灾孕产妇。

曾宪勤摄

►7月5日,防城港市防城区妇幼保健院,产科团队为一名胎心监测提示胎儿宫内缺氧的孕妇实施剖宫产手术。

农小营摄



区域,全面落实防汛值守责任。同时,确保急诊救治、住院看护全程不中断。各临床科室医护人员全员在岗,后勤保障队伍实行24小时轮班值守,不间断监测供电设备运行状态,优先保障手术室、新生儿病区、住院病区等重要科室设备稳定运转。”莫渊升介绍。

在各方的共同努力下,截至7月8日上午,防城区积水已基本消退,受灾医院电力供应已恢复。相关医疗机构全力开展清淤、环境清洁、受灾财产清点及全面防疫消杀工作,以防止灾后疫病发生,确保诊疗秩序尽快回归正常。

据了解,为保障伤员搜救、转运、检查、救治全过程畅通,广西组织自治区级医疗专家团队深入现场,将急救

力量前移至受灾区域。对于救护车无法抵达的区域,协调消防、公安等部门使用冲锋艇进行转运处置。自灾害发生以来,截至7月8日20时,全自治区累计转运救治伤病员519人,其中孕妇、小孩、老人71人,住院109人。患者以常见病、多发病和外伤为主,少部分人员为基础病新发患者。

“这次经历也让我深刻体会到,患者的信任和需要,以及团队在极端条件下的凝聚力与战斗力,是我们最重要的力量。”莫渊升表示,“这将成为我医者生涯中宝贵的精神财富,激励我在今后的工作中继续坚守仁心仁术,用心用情守护百姓的生命健康。”

河南安阳为医务人员定制医保“诚信驾照”

本报讯 (特约记者李季 通讯员吕贵德)日前,河南省安阳市医保局、市卫生健康委联合印发《安阳市定点医疗机构医保支付资格记分管理奖惩指导意见(试行)》。该市创新引入“驾照制”12分记分制,为市直二级及以上定点医疗机构的临床医生量身定制“医保诚信档案”。

《指导意见》明确,涉及医保基金使用的备案临床医生有12分的年度初始分值,记分在一个自然年度内累加,次年自动清零。根据违规行为的性质和责任程度,记分划分为轻微违规(1~3分)、一般违规(4~6分)、较重违规(7~9分)、严重违规(10~12分)。多点执业的医师在各执业点的记分累加计算。

《指导意见》推出“守信激励、失信惩戒”双向驱动机制。激励方面,对当月无违规记分的医务人员,所在机构发放“医保合规专项奖励”,标准原则上不低于每月100元;全年无记分者,在职称晋升、评优评先中享有“绿色通道”。惩戒方面,除扣除专项奖励外,累计记分达到标准将触发暂停或终止医保支付资格的处罚;凡有一般违规及以上记录者,年度考核不得评为“优秀”。

黑龙江伊春建立旅游季“健康服务官”机制

本报讯 (特约记者董翔翔 通讯员王秀环)随着夏季旅游季的到来,黑龙江省伊春市迎来众多游客。近日,伊春市卫生健康委建立“健康服务官”工作机制,给景区、宾馆酒店配备43名“健康服务官”,守护游客健康。

按照“健康服务官”工作机制要求,属地医疗机构与伊春市开放的19家A级旅游景区逐一签订医疗保障服务告知书,选派“健康服务官”。按照景区通知时间,医疗机构按需派驻在岗医护人员,保障旅游景区急救工作。同时,属地医疗机构与全市51家宾馆酒店(设置50张床位以上的)签订健康服务告知书,选派“健康服务官”。“健康服务官”通过线上形式,免费为住客提供健康咨询、防暑健康指导、就近就医指引等服务。此外,伊春市在景区、宾馆酒店醒目位置张贴健康服务告知书,公布“健康服务官”姓名、电话和健康服务微信二维码,游客可随时与“健康服务官”联系。

江苏南京运行血液核酸自动化检测系统

本报讯 (通讯员刘洋 特约记者程守勤)近日,江苏省南京红十字血液中心携手相关企业研发的智能核酸检测流水线投入运行。该流水线为全国采供血机构首个落地应用的血液核酸全流程自动化检测系统,实现核酸检测全流程自动化运转。

据介绍,血液标本处理大多依赖人工跨部门流转,跨楼层传输效率低且环节繁琐。南京红十字血液中心检验科引入气动传输系统与全自动前处理模块,打通从机采料到核酸实验室的智能转运通道。标本经气动传输直达实验室,进入前处理系统自动完成离心、质量检测、开盖、上流水线等步骤,最终接入全自动核酸分析仪,全程无需人工干预。新模式下,核酸标本检测结果出具时间较传统方式提前约10小时,为仅有5天有效期的血小板制品争取了宝贵的检测与供应时间。

未来,南京红十字血液中心将持续推进技术创新,优化血液检测全流程管理体系,致力于打造更高效、更安全、更智能的区域血液保障示范样板。

安徽无为启用首个智慧化接种门诊

本报讯 (通讯员刘杰 特约记者徐丽丽)近日,安徽省无为市首个智慧化接种门诊在无城镇卫生院建成并投入使用。该门诊通过数字化手段破解传统接种服务效率低、核验难、留观管理薄弱等痛点,为居民提供高效、安全、便捷的“一站式”预防接种体验。

该门诊推行无纸化办理,现场配备智能取号机、自助查验终端及电子签核等设备,居民在线上预约后现场自助取号,健康狀況问询和知情同意书签署全程电子化。系统自动联动疫苗接种档案,一键核验接种资质,减少人工录入差错,大幅压缩登记核验时长,提升接种服务效率。

该门诊接种区实行独立单元分隔,严格落实“三查七对一验证”制度,通过智慧系统实现接种人员、受种者、疫苗批号和追溯码的精准绑定。同时,智慧化冷链工作站对疫苗实行恒温储存与全自动转运,确保疫苗质量安全。留观区引入智能计时系统,高清大屏动态公示留观倒计时,系统自动播放语音提醒,尽可能减少漏留观或提前离场隐患。

湘雅医院病理科全面开通极速病理诊断“绿色通道”,覆盖肺穿刺标本、乳腺穿刺标本、妇科活检标本、胃肠活检标本等,实现病理诊断提速不降质。病理科严格执行每日17时前完成取材,超快标本优先处理、专家阅片全流程,确诊为乳腺浸润性癌。这一快速服务,为患者后续住院、手术以及规范化抗肿瘤治疗争取了宝贵时间。

目前,在主任肖德胜的带领下,高危结节,恶性风险极高。该患者乳腺结节穿刺标本送至湘雅医院病理科后,经由极速病理诊断“绿色通道”,24小时内完成标本处理、制片、专家阅片全流程,确诊为乳腺浸润性癌。这一快速服务,为患者后续住院、手术以及规范化抗肿瘤治疗争取了宝贵时间。

极速病理诊断,为治疗抢时间

□特约记者 严丽
通讯员 黄晓燕

陈先生近期感到腹部不适,到中南大学湘雅医院做胃镜检查,发现胃部息肉。胃镜下夹取标本送至病理科,第二天病理报告出来——良性增生性息肉,暂无癌变风险。这让本来

担忧病灶恶变的陈先生一下放心了。他坦言,一日出报告的极速服务,让他免受连日等待结果的心理煎熬,真切感受到了医疗服务的效率和温度。

陈先生这种安心、省心的就医体验,得益于湘雅医院病理科引入超声空化前沿技术,搭建24小时极速病理诊断“绿色通道”。

传统病理诊断需3~5天,复杂病例病理诊断则需5~7天,患者在等待时备受煎熬。为满足患者需要,湘雅医院病理科利用超声空化前沿技术,在短时间内标准化稳定处理标本,完整保留组织原有生物信息,无需繁琐传统工序,24小时内即出具病理报告。

一名50岁的女性患者查出乳腺

高危结节,恶性风险极高。该患者乳腺结节穿刺标本送至湘雅医院病理科后,经由极速病理诊断“绿色通道”,24小时内完成标本处理、制片、专家阅片全流程,确诊为乳腺浸润性癌。这一快速服务,为患者后续住院、手术以及规范化抗肿瘤治疗争取了宝贵时间。

目前,在主任肖德胜的带领下,