

抗疫进行时

广西: 汇聚起强大抗疫合力

□本报记者 姚琳
通讯员 陈彦 梁莹

2月23日,广西壮族自治区百色市首批确诊患者治愈出院,这意味着该市本轮疫情已处于收尾清静阶段。2月5日,百色市德保县确诊1例新冠病毒感染者,百色疫情防控阻击战歼灭战打响。广西壮族自治区卫生健康委党组闻令而动,坚持党建引领,成立临时党委,建立“党建+”抗疫联动机制,形成市、县、乡、村疫情防控一盘棋,汇聚强大抗疫合力。核酸采样与检测,流调溯源,医疗救治,卫生监督……广西卫生健康工作者义无反顾投入战斗中,用实际行动诠释了卫生健康人的担当和本色。

党建引领,筑牢基层战斗堡垒

自疫情发生以来,广西卫生健康委组织号召全区卫生健康系统支援百色市的各级党组织,广大党员充分发挥战斗堡垒作用和先锋模范作用,让党旗在抗击疫情一线高高飘扬。

在百色疫情防控一线,广西卫生健康委成立百色疫情防控临时党委,派出具有援鄂、援边境等丰富抗疫经

验的人员,进驻百色,与当地卫生健康人一起为百姓筑起健康安全防线。临时党委全面指挥,在封控区、隔离点、救治病房、核酸采样点、流调现场、检测实验室、卫生监督一线等建立起217个临时党组织,以“党建+”组织引领,畅通管理通道,统筹部署工作,筑牢基层战斗堡垒;紧急启用右江民族医学院附属医院百东院区作为新冠肺炎患者收治的应急医院;在国务院联防联控机制综合组赴广西工作组专家的指导下,采取“整建制组队、整建制出动、整建制接管”的方式,仅用一天多时间,就从区直医疗单位和全区各市调派了中医专家、院感专家等519人。

广西卫生健康委百色疫情防控临时党委及时指导百东院区成立临时党总支,整建制设立右江民族医学院附属医院医疗党支部、自治区人民医院医疗党支部等7个临时党支部。在党员干部的带领下,医务工作者立即投入新冠肺炎确诊病例的救治当中。

党员带头,冲在抗疫最前线

“我是党员,我先上!”“疫情不退,党员不退!”……在抗疫一线,2000多名卫生健康系统党员写下了庄严承诺。党员“定格”核酸采样五级网格、

核酸检测方格。当地共设置24411个管理网格,每个网格至少定格有1名卫生健康系统党员骨干;设置核酸采样点4854个,配置采样工作人员1.6万人,其中党员有1179人。党员紧扣核酸采样“采、转、检、统、信、管”6个环节,联动普通职工和志愿者开展“敲门”“扫地”行动,清查百色全域网格内居民底数,组织医护人员上门核酸采样,做到不落一户、不漏一人。当地还创新山区管理模式,采用“村采镇转县送”模式优化配送,确保12小时内全部完成标本转运任务。

医疗救治组建立完善“国家感控专家—自治区感控专家—医疗队感控小组”三级院感管理模式,制定印发含有26个制度、12个流程、8个各类登记表共1.2万字的院感防控手册;流调溯源组建立各部门、各工作组之间的涉疫数据共享机制,建立完善病例数据库、密接者和次密接者数据库,做到数据供给与流调需求同步。

在首个潜伏期内,防疫人员共排查出密接者4931人、次密接者8757人,及时推送隔离转运专班;完成核心信息报告、流调报告和专题流调报告536份;加强流调溯源质量控制,严格审核流调报告,梳理风险点571个,为及时开展风险场所和危险人群的管控,以及制订各项决策提供了有力的支持。

组织关爱,增强抗疫信心

2月的百色山区,阴雨连绵,道路湿滑。身着防护服的医护人员翻山越岭为群众上门采样,淳朴的乡亲们自发捐赠生活物资,希望白衣天使能吃上一口热饭热菜。

“党建+”抗疫联动机制以广西卫生健康委官微“健康八桂”为广西疫情防控指挥权威发布平台,融合传统媒体与新媒体,制作发布各类海报、长图和短视频等官方科普信息,加大对健康理念、传染病防控知识的宣教,引导广大人民群众支持和配合疫情防控工作。

广西卫生健康委百色疫情防控临时党委深入德保、靖西、田阳、右江民族医学院附属医院百东院区等地走访慰问,及时有效协调解决基层一线面临的困难和问题。元宵节前夕,“健康八桂”微信号推出《感谢信!感谢有你们,守护我们的城!致全区卫生健康系统奋战在百色抗疫一线工作人员的一封信》,点击量迅速达到10万+,有力增强了卫生健康工作者抗疫的信心和决心。

经过近20天的艰苦抗疫,百色市的社区传播链条已被斩断,确诊患者开始痊愈出院。眼下,百色市人民群众正在有序恢复正常生产生活秩序。



眼科义诊

3月1日,河北省阜平县中医医院眼科光明行动小分队走进砂窝村开展眼疾筛查义诊活动。据悉,该院每年都定期组织眼科光明进村系列行动,截至目前已开展活动50余次。

本报记者肖建军
通讯员杜宝玉
摄影报道

河南开展职业病危害专项治理

本报讯(记者李季)近日,河南省卫生健康委印发的《河南省职业病危害专项治理行动方案(2022—2025年)》提出,自今年1月起至2025年12月,该省开展职业病危害专项治理行动,以治理粉尘、化学毒物、噪声超标为主要任务,加强职业健康监督管理,改善工作场所劳动条件,从源头控制和减少职业病危害,保障劳动者职业健康。

本次专项治理行动的范围为存在

粉尘、化学毒物、噪声危害因素浓度(强度)超标且从业人员在10人及以上的工业企业(以下简称“治理企业”)。力争到2025年年底,治理企业工作场所作业环境显著改善,粉尘、化学毒物、噪声岗位合格率达到85%以上,职业病危害项目申报率、工作场所职业病危害因素监测合格率大幅提高,达到《国家职业病防治规划(2021—2025年)》的要求。

河南省卫生健康委要求,治理企业针对职业病危害超标岗位制订切实可行的整改方案,并根据整改方案开展治理工作,优先采用工程技术措施,从源头减少和降低职业病危害,使作业岗位危害因素浓度(强度)达到限值要求;对采取工程技术措施不能使作业岗位危害因素浓度(强度)达到限值要求的,治理企业必须采取个体防护、减少作业时间等管理措施,降低劳动者接

触水平,并切实做好职业病危害因素监测、职业健康检查等工作。

河南省卫生健康委提出,各地卫生健康行政部门要加强对治理企业的督促指导,积极探索职业健康托管式服务、“一企一策”精准指导等帮扶模式,以超标作业岗位为重点,以落实工程防护措施为关键,加大对现有设备设施升级改造力度,积极使用新技术、新工艺、新材料,提高设备机械化、自动化水平;对治理积极、成效显著的企业,鼓励其创建“健康企业”;对治理不到位的治理企业,督促其加大治理力度;对于治理后职业病危害因素仍超标且整改无望的治理企业,依法停止相关作业或提请当地政府予以关闭。

组团帮扶3年,集中力量办了件大事

(上接第1版)

“没想到,一年后,自己成了医院院长,还是医院法人代表。”刚来化州的时候,张晟几乎每天都“泡”在手术室里。那一年,化州市人民医院骨科手术量几乎翻了一倍,从前一年的1700台增加到3000多台;骨科的三级、四级手术率也从原来的4%增加到45%。前段时间,化州市长岐镇一居民的手被上料机的缆线绞了,左上肢一片血肉模糊,家人将其送到化州市人民医院。手术历经4个小时,顺利修复了患者左前臂及左手骨骼和大面积受损的皮肤,现在患者左上肢功能恢复良好。谈起这次抢救,张晟自豪地说:“现在这样的手术,化州市人民医院大部分骨科医生都可以完成,患者再也不用考虑转上级医院了。”

“我比较喜欢做手术,在南方医院的时候,很多大手术轮不到我。”张晟笑着说,“那时候坐在旁边观摩,手痒痒。”当院长后,张晟有了一个很大的改变,不再做那么多手术了,“光一个人不行,得有队伍”。他慢慢从自己做手术,到带着医生们做,再到放手让其他医生做。

从南方医院来的不仅张晟一人。自2018年以来,南方医院结对“组团式”帮扶化州市人民医院,先后有43人开展长期技术帮扶,还举办了40多堂博士讲堂,开展新技术多达216多项,从教学转变为技术上传帮带。

“组团式”帮扶政策的援受双方始终“打造一支‘带不走的医疗队伍’”作为首要任务,探索多种方式,培养本地骨干人才。3年来,各受援医院招聘和引进人才8315人,逐年增长率为13.16%;到上级机构进修学习7081人次,参与培训、讲座、远程教学达498822人次,逐年增长率为17.73%;组建跟学团队922个,逐年增长率为65.27%,参与跟学团队8678人,逐年增长率为58.56%,全面加强了对受援医院人员的技术培训。

在专家的帮扶下,革新治疗理念和规范流程,化州市人民医院实现了对肿瘤、危重症等的及时、规范的诊治。“群众普遍赞誉有了‘家门口’的专家,大病小患也能治了”,对我们县域医疗服务水平信任度大幅增加,以往一点小毛病就去省里三甲医院跑的现象明显减少。”化州市总医院院长、人民医院党委书记黄泽红介绍,医院日均门诊业务量从2016年的500人次,增加到2019年的1100多人次,已连续3年居全省县级医疗机构第一;2019年在全国分级诊疗制度建设绩效考核中排名第一;2019年医院三级、四级手术量比2018年前提升了137%。

自全面开展医疗卫生人才“组团式”紧密型帮扶工作以来,广东省共选派医、药、护、技专业技术人员常驻人员1418人。同时,支援医院定期根据受援医院需求,选派专家到受援医院开展技术柔性支持,54家支援医院共分919批次派出2425人进行柔性技术帮扶,逐年增长率为85.21%,其中高级职称人数为1452人,占比59.88%。

“来帮扶的专家们个个都很有情怀,他们不但扎根在我们医院,还跑遍了化州24个卫生院和334个行政村,倾心倾力地帮我们。”只要提到医院发展,黄泽红每次都会首先感谢广东省出台的这项好政策,感谢南方医院领导与专家的无私帮扶。

“兄弟齐心”拧成一股绳

“老百姓是用脚投票的,如果医院的技术水平、服务质量、收费价格等都到了老百姓可接受的程度,他们就会留在县内看病。”在“组团式”帮扶一周年的时候,广东省卫生健康委相关负责人

曾深有感触地表示,实践证明,医疗卫生人才“组团式”帮扶工作已成为破解粤东西北地区医疗卫生事业发展难题的一剂良方,政治效益和社会效益正在逐渐显现。

广东省卫生健康委相关负责人表示,3年来,在强化专科能力建设方面,优化了受援医院收治的病种结构,关注医疗服务技术难度、收治病种广度、学科建设和病例组合指数,提高了收治疑难危重病的技术服务能力。其中,县域内首次开展某项手术或治疗13070例,逐年增长率为39.31%,疑难重症转出率平均为18%,开展内镜、介入治疗等微创技术治疗近40万例,管理重大疾病患者36万多人。另外,结合当地群众医疗服务需求,推广适宜技术2868项,逐年增长率为64.78%。

该负责人表示,支援医院和受援医院就像兄弟一样,共同研制制订专业需求计划。结合受援医院对高层次人才需求,支援医院落实帮扶人才的推荐和选派工作;同时,突出造血,落实帮扶举措,帮扶工作重点突出提升受援医院的内在动力和造血能力。

各支援医院发挥“大后方”作用,努力形成前后方整体联动的工作格局。在化州调研的时候,当地医生经常都会提到原南方医科大学南方医院党委书记、现在的广东省卫生健康委主任朱宏。朱宏多次带领医院相关部门到受援医院,针对帮扶中存在的困难和当地薄弱项,派遣对口专家推进帮扶工作。同时,他又把国家健康管理综合服务应用示范项目等众多国家级医疗服务项目,放到化州,以项目带动资源,给当地医院未来发展指明了方向。广东省卫生健康委相关负责人表示,各支援医院往往是举全院之力,通过“院带院”“科带科”“师带徒”“手把手”等方式,进行医院大组团、科室大组团、社会组织大组团,不仅增强了帮扶效果,也丰富了组团内涵。

想方设法提升受援医院管理水平,被支援医院和受援医院视为与技术帮扶同样重要的内容。广东明确提出,各支援团队要“带土移植”三甲医院的科学理念和管理经验。在帮扶过程中,支援医院和受援医院建立了紧密的工作联系,支援医院指导受援医院增强依法执业意识,加强医疗机构感染防控,督促落实相关法律法规规定,同时指导受援医院完善质量管理体系与工作机制,加快建立现代医院管理制度。前述负责人表示,3年来,支援医院为受援医院完善医院管理制度达5004份,逐年增长率为247.68%;建立感染防控制度和规章963项,逐年增长率为176.06%;完善医疗质量管理体系和规章1878项,逐年增长率为177.34%;优化就医流程项目683项,逐年增长率为221.18%;受援医院制定现代医院管理制度规章达8922项,逐年增长率为50.49%。

尤其是在健全信息系统建设方面,双方都下了很大力气。据了解,3年来,支援医院帮助受援医院制订信息化建设计划和方案数逐年增长率为81.96%,协助建立远程医疗系统和平台数逐年增长率为112.69%,远程诊疗患者达20多万人次。受援医院完成了信息化流程改建、新建项目793项,远程医疗诊疗逐年增长率达18.33%。

刚刚印发的《广东省卫生健康事业“十四五”规划》提出,广东将通过医疗卫生人才“组团式”紧密型帮扶等措施,为卫生健康事业高质量发展提供更加坚实的人才支撑。目前,广东正在拟定工作目标任务更精准、覆盖范围更广、帮扶任务更清晰的新一轮帮扶工作方案,将帮扶范围扩展至妇幼保健机构,广东各类医疗卫生机构全覆盖。期待广东的“组团式”紧密型帮扶在未来有更大作为。

□本报记者 谢文博

新冠肺炎疫情暴发后,互联网医疗的优势逐渐凸显,成为拉动医院发展的又一辆“马车”。数据显示,在短时期内,我国互联网医院数量爆发式增长。截至2020年年底,我国互联网医院数量突破1000家,半年后又跃增至1600家。

在互联网医院迅猛发展的当下,江苏省苏北人民医院党委书记徐道亮陷入了思考:如何更好地挖掘、发挥互联网医院优势,为群众提供真正的“互联网”医疗服务?他深刻了解群众看病就医的痛点和需求,很快有了自己的答案。

向低效运转“开刀”

国家远程医疗与互联网医学中心团队发布的《2021中国互联网医院发展报告》显示,实体医疗机构主办的互联网医院日均诊疗量为55人次/天,实现市场化运营机制的互联网医院指数可数。然而,苏北人民医院从2014年开始,就在让医患双方都成为互联网医院深度用户上下下功夫。

让互联网医院高效率运转

——专访江苏省苏北人民医院党委书记徐道亮

到上级医院。但患者需要重新挂号、预约检查等。”为此,苏北人民医院的“第一刀”砍在了流程上。目前,其与基层医院可以联合开展“云会诊”“云查房”“云转诊”。基层医生不仅可以发起“云会诊”“云查房”,还可以预约就诊和检查项目。如果患者已经做过相关检查,到苏北人民医院就诊时,无需重复检查,既方便又节约。

“我们打通了全流程,在基层医院患者就可以享受到上级医院优质的医疗服务。”徐道亮介绍。这只是苏北人民医院互联网医院建设的一个缩影,依托信息化建设,其还打通了检查服务中心、入院服务中心、围手术期管理中心等,能够提供线上线下一体化服务。徐道亮说:“按照我院线上线下一体化就医流程就医,基层患者从到基层医院就诊到在我院结束治疗,都有他人协助或在线即可完成。”

为转型顽疾“把脉”

除了面向医联体成员单位,苏北人民医院互联网医院也为常见病、慢性病复诊患者提供网上问诊、医保线上支付、药品配送、预约检查等服务。新冠肺炎疫情暴发时,刚上线的苏北人民医院互联网医院就开始24小时运营,全面推进互联网诊疗,降低院内交叉感染风险。

2021年7月,面对扬州严峻的疫情,苏北人民医院全面暂停门诊服务,并不断调整互联网医院排班方案。医院要求所有科室,所有医生参与“云门诊”工作,并延长了医生的线上工作时间,扩大了号源数量。

医院已在高速运转,患者却仍在观望。“传统医疗流程虽然烦琐却早

术非常准”App就是创新举措之一。

“手术非常准”App的灵感来自徐道亮的一次飞机延误经历。“当时,我在机场等了几个小时,后来决定不等了。在离开机场的路上,我又收到了‘航班开始登机’的信息。”在返回机场的路上,徐道亮想,排队做检查、排队等手术、排队等问诊就像等待延误的飞机,患者无从得知还要等多久、漫长的等待考验着患者的身体和心理。医院是否可以借鉴航班“飞常准”App服务模式,明确各服务环节的时间节点,实时提醒患者。

根据航班“飞常准”App设计理念,医院实施就医全流程节点管控,明确了手术患者入院、手术、术后住院等18个环节的手术进程管控节点,实现了医、护、患信息共享。

2019年,医院通过电子病历系统功能应用水平六级评审和医院信息互联互通标准化成熟度四甲测评。

“我们曾遇到因术前禁食禁饮患者喝了一口水,导致手术临时取消的情况。”在徐道亮记忆中,医患双方都为此备受煎熬。如今,从患者准备住院起,到出院回家,就诊节点清晰明了且可实时追踪。这改善了患者的就医体验,避免了医生疲劳、患者焦虑及手术室资源浪费。

将“飞常准”理念融入管理

谈到智慧医院建设,徐道亮表示,苏北人民医院也积极创新。其中,“手