

苦乐并存的“解锁”行动

□通讯员 孙瑜森
本报记者 董宇翔

“在给严重精神障碍患者解锁的时候，我们遭到过患者的谩骂，脸上被吐过唾沫，还挨过踹、挨过巴掌。但患者也有尊严，他们需要社会的理解与支持，需要治疗与康复，才能更好地回归家庭、回归社会。”黑龙江省大庆市精神卫生办公室主任张金说，居家严重精神障碍患者的管理治疗工作时，不由得感叹“真是苦乐并存啊”。

“走遍当地所有乡镇村屯”

目前，大庆市精神卫生三级防治网络建设做到了全覆盖，县区综合医疗机构精神心理科门诊日臻完善，有效解决了偏远地区精神障碍患者看病难等实际问题，结束了偏远县没有精神科的历史。

访视患者 14565 人次，建档

13483 人，检出率 4.59%，规范管理率 88.04%，这些居全省前列的指标。对于工作人员来说，这不是一个简单的工作总结数据，其背后是无数个寒冬酷暑的长途奔波。

“居家严重精神障碍患者管理治疗工作想要做起来，需要有自己的模式，不可能将其他地方的经验复制粘贴过来。”张金介绍，刚开始时，要制定工作制度、建立工作机制、组建精防队伍，不足 10 人的团队在全市 9 个县区开展疑似患者筛查入组和诊断复核。为了摸清患者底数，保证筛查工作及时准确，精防人员组成排查小组深入乡镇村屯，与基层精防医生进行入户走访，对疑似患者进行登记评估，对病情波动患者进行应急处置。他们竭尽全力，只为做到能摸清底数、明了病情和监管到位。

“这些年，在面积 2 万多平方公里的大庆市，团队真是踏破铁鞋，不惧风雨，严细排查，行程早就超过了 20 万公里。不夸张地说，全市所有的乡镇村屯，我们都去过了很多次，也变得熟悉起来。”张金说。

“解锁”不是一件简单的事

精神障碍患者易复发、难根治，所以对于居家患者来说，“因病致贫、因病返贫”现象十分普遍。很多偏远地区的精神障碍患者的家庭由于经济负担而选择了放弃治疗或“解锁”。所谓的“解锁”，就是患者的家庭成员用锁链将患者牢牢地锁住，限制患者的活动范围，防止伤害到家人和邻里。

为了让患者得到系统有效的治疗，过上正常生活，自 2007 年开始，张金带领团队在全市范围内开展“解锁行动”，曾在 8 年间解除 6 名被“解锁”的患者。

大同区患者张某某严重精神障碍多年，经常躁动不安、冲动伤人，多次伤害及邻居，70 多岁的老父亲被多次打伤住院。家人实在没辙，只好用铁链将患者锁在家里。这一锁，就是 12 年，患者再也未看到过外面的世界，几乎与社会脱节。张金团队了解情况后，主动联系当地政府，在充分了解患

者病情并确保患者无躯体疾病的前提下，决定为患者张某某“解锁”。

由于患者长期锁闭，未接受过治疗，精神症状明显，见陌生人前来，躁动不安。张金在为患者解锁过程中，被患者踹了好几脚，脸上被吐了口水。患者家属和村支书都非常过意不去，但作为精防医生的他认为，这不算什么，只要患者能得到及时有效治疗，能够及时回归家庭、回归社会，他们的付出就是值得的。

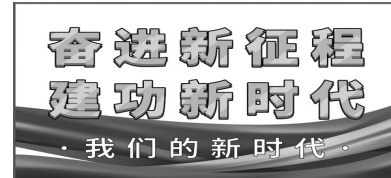
半年里的 4997 个电话

两年前，新冠疫情突如其来。这些管理精神障碍患者的卫士，在疫情发生最初经历了巨大考验。

情急之下，他们成立组织，制订防控预案，建立“日随访制度”。他们知道，必须要及时掌握疫情期间患者动态，实时了解患者病情信息，才能确保患者的安全。而如果精神障碍患者擅自停药，后果不堪设想。在那个特殊阶段，一些不可预估的事情也在出现。

比如，普通人群也在这特殊的阶段有了更多的心理疏导需求。于是，他们充分利用心理援助热线、微信公众平台和网上咨询等方式，疏导精神障碍患者及其家属的恐慌、焦虑等不良情绪，主动设立 24 小时咨询电话和 24 小时免费心理援助热线等。在疫情刚开始的半年里，他们就接到了 4997 个电话。

在疫情防控关键时期，大庆市部分地区采取交通管制和封村封路，造成有的精神障碍患者药品储备不足而出现告急。团队在疫情期间先后为严重精神障碍患者上门送药 1346 人次，防止患者因缺药断药造成病情波动而出现肇事肇祸事件。这种做法得到了省精防所的认可和国家项目办的通报表扬。



福建给夫妻双方 育儿假

本报讯（记者朱成玲）近日，福建省十三届人大常委会第三十二次会议表决通过修订的《福建省人口与计划生育条例》。《条例》中，多个条款都为“生娃、养娃”减轻负担，让更多夫妇“怀得上、孕得优、生得安、养得好”。

《条例》在婚假、产假、照顾假的基础上，规定在子女年满 3 周岁前，每年给予夫妻双方各 10 天育儿假；再婚夫妻可生三孩，明确再婚夫妻再婚前生育的子女不合并计算；明确要推动建立普惠托育服务体系，提高婴幼儿家庭获得服务的可及性和公平性；“出生一件事”联办，推进出生医学证明、儿童预防接种、户口登记等出生相关事项联办；免征社会抚养费。

青海 8 个市州 均设托育机构

本报讯 记者高列近日从青海省 2022 年民生实事工程新闻发布会上了解到，截至 2021 年年底，青海省 8 个市州均设立了托育机构，0-3 岁婴幼儿托育服务机构已达 65 家，设置托育床位共 5517 个。

据悉，青海省卫生健康委将协调省直各部门，以“十四五”规划每千人口拥有 3 岁以下婴幼儿托位数达 4.5 个为目标，通过直接投资建设、支持单位建设、鼓励社会力量建设等途径，鼓励社会资本注入，增设托育机构，提升接纳婴幼儿入托能力。

内蒙古达拉特旗 为老人免费体检

本报讯（记者柴羽佳 特约记者李忠敏）近日，内蒙古自治区鄂尔多斯市达拉特旗将 60 周岁及以上老年人免费健康体检列为 2022 年度民生实事项目。

该项目要求，对具有达拉特旗户籍且年龄在 60 周岁及以上的常住居民，扩增体检项目种类，体检费用由达拉特旗财政安排专项资金列支。按照就近、便民、有序的原则，组织居民到卫生院或社区卫生服务中心进行体检，对部分年老体弱、行动不便的老年人群体，提供流动体检服务。

北京市朝阳区总结 中青年名中医工作站经验

本报讯（特约记者虎永顺）近日，北京市朝阳区中青年名中医工作站阶段总结会在北京市朝阳区中医医院举行。会议对名中医工作室考核办法进行解读，并对上一阶段中青年名中医团队出诊、运行情况、门诊量、药占比等情况进行分析，找出存在问题，提出整改目标。北京市朝阳区卫生健康委中医药管理科负责人表示，工作站要不断创新，探索可持续、可复制的发展模式；朝阳区中医医院要发挥自身优势，搭建好中青年名中医工作室平台。



管护中药材

4 月 5 日，在广西壮族自治区来宾市金秀瑶族自治县长垌乡屯西村中药材种植基地，药农正在采摘中药材石斛花。地处大瑶山的金秀瑶族自治县森林覆盖率高达 87.91%。近年来，该县大力发展林下仿野生种植中药材，目前全县已建有规模以上中药材基地 12 个。

高如金摄

缓冲门诊 让就医群众安心

缓冲门诊 让就医群众安心

本报讯（记者徐雅金）“前些天去了中高风险区域，我的健康码变成了黄码，多亏医院开设了缓冲门诊，让我看胃病的过程很顺利。”近日，45 岁的患者郭宏在南昌大学第一附属医院门诊欣慰地说道。

南昌大学第一附属医院党委书记谭友文说，医院在独立区域设置缓冲门诊、缓冲病区，专门用于收治封控区、管控区、红码及黄码的非发热患者。同时，在住院部设置过渡病房，与缓冲门诊、缓冲病区形成三道防线，满足不同风险患者的就医需求，并做到各个区域相互独立，实现不同风险及境内外患者分类、分区、分层收治。

“医院制定了专门就医流程，抽调内外妇儿等科室 11 名医疗骨干接诊，让患者可以得到及时的诊疗。”南昌大学第一附属医院东湖院区缓冲门诊负责人熊华威说。

据南昌大学第一附属医院副院长黄霞介绍，为保障群众正常就医需求，该院 46 个学科 368 名专家每天提供近 2 万个号源，为孕产妇、急危重症患者开设急救绿色通道。医院还开通互联网医院，30 个临床专科的 500 余名专家在线提供医疗服务，实现慢性病患者足不出户线上问诊、复诊开药，药品免运费配送到家。对于老年患者，医院开展了“橙心助老”服务，一对一的助老小帮手随时为老年人看病就医提供帮助。

“结果”与“标志” 在一起了

本报讯（记者喻文芬 通讯员石艺璇）近日，在四川省德阳市人民医院，有不少细心的患者发现，拿到手中的检验报告单和以前的不一样了。原来，用于标示检验值异常的小箭头现在紧挨着检验值了。

别看这只是一个小小的改变，它的作用可大着呢！以往，由于小箭头离检验值太远，有患者就不小心漏看了异常结果提示，以为自己的报告并没有问题，复诊时才发现问题所在。有医生也指出，就算看到了小箭头，也容易忽略提示危急值的“双箭头”。

该院检验科党支部在收到医患的意见后，立刻提出整改措施——修改报告单格式，将“两地分居”的“结果”与“标志”合二为一，以避免漏看标志的情况。在持续巩固拓展党史学习教育成果中，该院检验科党支部还开放周末及节假日门诊检验，增设专人报告补打窗口、设立党员先锋岗、增设“一对一”临床沟通员……这些举措都提高了患者及医护满意度，让患者不再为一张检验报告单“多等待”“多跑路”。

提前 5~12 年晋升职称 退休时在基层满 30 年可享一次性补贴

绍兴：把基层医务人员“留下来”

本报讯（通讯员孙奇峰 黄磊 特约记者胡玲）近日，浙江省绍兴市印发《深化基层卫生健康综合改革实施方案》。《方案》对吸引医务人员留在基层工作有新规定：可提前 5~12 年晋升中高级职称，退休时参照工作满 30 年护士同等享受一次性补贴等。

该市目前有乡镇卫生院（社区卫生服务中心）103 家、村卫生室（社区卫生服务站）1633 家，在岗基层卫生人员 13192 名。绍兴县为浙江省经济

较为发达地市，但基层医务人员的收入待遇与同级别职称的市区级医务人员相比，人均相差 3~8 万元/年，加上基层工作条件差、职称晋升困难等，基层人员“招不到、留不住”的现象依然普遍。

针对基层医务人员职称晋升困难的问题，《方案》中明确，到基层工作的本科及以上学历、经全科专业住院医师规范化培训合格的，可直接参加中级职称考试；取得中级职称后在乡

镇卫生院连续工作满 10 年，经考核可直接取得副高级职称；在基层机构累计工作满 25 年以上且仍在基层岗位的执业医师，可申报高级职称。这样，基层卫生人员晋升中高级职称平均提前了 5~12 年。

在提高待遇方面，《方案》提出对经住院医师规范化培训合格的本科学历全科医生与临床医学研究生同等对待，仅每月工资可增加 200~500 元。建立基层全科医生岗位考核奖，

按对应岗位工资标准的 20% 进行核增，这样基层副高级职称的全科医生平均每年能增加 7000 元左右的岗位考核奖；对在基层累计服务满 30 年的全日制大中专学历的卫技人员，退休时仍在基层的，参照工作满 30 年护士、儿科医生，退休后可得到一次性补贴 4 万元；分步推进基层机构院长（主任）年薪制；引进的急需紧缺的高层次人才，实行年薪制、协议工资制等分配形式，不纳入单位绩效工资总量管理。

丹阳的“人医夕阳美”志愿队

□通讯员 马湘颖
本报记者 沈大雷

“请出示您的健康码和行程码”“带星号的人员，核酸检测请走专门通道”“发热门诊在医院大门东侧”……清晨是江苏省丹阳市人民医院最繁忙的时候，有一群年龄超过 60 岁的“人医夕阳美”志愿者在核酸采样处、门诊入口处忙碌着，她们或耐心解答，或仔细检查，或热情引导，让整个医院的看病诊疗秩序显得忙而不乱，井然有序。

“我们医院是疫情防控的重点单位，随着疫情防控的升级，每天前来进行核酸检测的人数较往日增加了 5

倍，镇区卫生院、村级卫生室、民营医疗机构与疫情相关的诊疗活动的暂停，也让我们医院的门诊量大幅增加，医院入口管理及预检分诊人手显得特别紧张，而‘人医夕阳美’志愿者在防疫的关键时候挺身而出，大大缓解了医院人手不足的状况……”丹阳市人民医院副院长王坚长舒了一口气。

陈桂琴是丹阳市人民医院离退休老干部支部书记，当看到医院领导在一线检查“两码”，医护人员放弃休息时，她感到坐不住了，于是在“人医夕阳美”群里发了一条倡议：“我觉得我们这些退休人员在医院困难的时候，应该伸出援手。所以我呼吁：年龄在 65 周岁以下身体健康的退休人员，主动报名参加医院的志愿者活动吧，

平时照顾小孩上学没时间，周六、周日有空的也可以报。希望大家积极报名。”

一条倡议立刻让整个群“炸”了，大家纷纷表示，医院是她们的娘家，现在医院人手紧张，作为曾经的战友，她们不能视而不见，应该并肩作战，早日战胜疫情……很快，一支由 30 多人组成的“人医夕阳美”志愿队成立了。

今年 67 岁的徐国琴虽然已经超过了报名年龄了，但是她还是坚持上一线。陈桂琴劝她说，她家有年过九旬的父母要照顾，这次就不安排她上岗了。徐国琴说，虽然父母年纪大，但是生活还能自理，并且十分支持她来发挥余热。就这样，退休又超龄的徐国琴又回到了曾经战斗过

的地方。

今年 65 岁的冷敏芳退休前是丹阳市人民医院药剂科的一名药剂师，退休后的十几年里，一直生活在外市，给女儿带孩子。当她知道医院有困难时，毅然报名当了一名志愿者，并买了当天的车票一个人回到了丹阳。在结束了居家隔离期后，她成为了“人医夕阳美”志愿队的队员。

“这些退休的医护人员对医院充满着感情，对医学事业充满着热爱，无论是前期骤热的‘小阳春’，还是近期的‘倒春寒’，她们全副武装坚守在战疫一线，一站就是几个小时，不仅大大的缓解了医院的压力，也为我们年轻的医护人员树立了榜样……”王坚感动地说。