

抗疫进行时

高温下,采样人员在坚守

□特约记者 喻文苏
通讯员 黄芸 余世林

目前,四川省疫情处于高位。据四川省卫生健康委官网8月29日发布的疫情最新情况,8月28日0—24时,四川新增本土确诊病例161例、本土无症状感染者87例。其中,内江市新增5例确诊病例,2例无症状感染者;南充市新增42例无症状感染者。

8月,四川省多地连续多日出现极端高温天气,城市处处热浪翻滚。核酸检测采样人员冒着酷暑坚守岗位,当好全省疫情防控的“守门人”。

上门的脚步没有停

“加油,还有最后3层。”近日,在内江市东兴区华阳巷一栋居民楼里,核酸采样医务人员阿罗石作和采样护

士余荔珊一边爬楼,一边相互打气。阿罗石作来自东兴区西林社区卫生服务中心,余荔珊来自东兴区人民医院。在她们爬楼上门采样的间隙,院外采样车上的西林社区卫生服务中心医务人员闵宇婷正在联络另一个采样人员,进行信息和地点核实。采样人员要按照西林街道反馈的采样信息,穿梭在辖区各居民小区之间,为处于管控期不便外出的居民采样。

气象数据显示,当天的最高气温高达39摄氏度,在户外走上几分钟就会大汗淋漓。西林社区卫生服务中心主任刘伟告诉记者,在这样的高温天上,采样人员,很考验采样人员的身体素质。此前,该中心已有几名采样人员在外出采样途中热到中暑。

这是余荔珊到西林社区卫生服务中心支援采样工作的第三天。为了散热,她在隔离服内只穿了清凉的背心

和短裤。但是爬到5层时,余荔珊仍然感到异常闷热,汗水顺着脸颊往下淌,脸也涨得通红。

“有一种类似高原反应的感觉!”余荔珊说。但两人没有停下脚步,还是相互鼓励着爬到了8层。稍作休息后,两人才敲开门,确定个人信息无误后完成采样。随后,两人迅速下楼、穿过院坝,回到小区外的采样车上,赶紧补充水分。

近5个小时,这个4人采样小组共完成采样56人份。交了样本,换上干净的衣服,下午1时30分,他们才吃上午饭。“算是收了个早工。”刘伟告诉记者,这一天,西林社区卫生服务中心4个采样小组共采样150多人份,相较往日有所减少。

据刘伟介绍,上门采集核酸的信息来自街道反馈,是动态变化的。最多时,他们一天要采样500多人,西林社区卫生服务中心全员出动,上级医院也派员支援。“天气再热,医务人员上门的脚步也没有停,大家都在默默坚持。”

让人心疼的姑娘

8月21日下午,南充市发布公告,对市辖三区全域实行静态管理,启动大规模核酸检测。来自全市卫生健康系统的医务人员坚守在防疫一线,奋战在各个核酸采样点。

8月22日,一段拍摄于南充市高坪区清溪街道的视频在网上流传,网友纷纷留言“心疼”“致敬”“南充雄起”等,令人动容。在清溪街道上河湾核酸采样点,一名核酸采样医护人员连续进行核酸采样作业,出现中暑昏厥症状,皮肤泛红、双手抽筋、全身发抖,现场工作人员及热心群众在一旁为其降温,并拨打“120”请求救援。

清溪街道办事处应急管理办工作人员王红梅负责维持这一核酸采样点的现场秩序,她告诉记者,8月21日下午5时30分左右,来自高坪区中

医院的4名医护人员到达现场,面向附近约1.5万名居民开展核酸采样工作。迎着热浪,4名医护人员穿上密不透风的防护服,进行咽拭子采样。

当晚7时30分,王红梅发现其中一名医护人员摇摇晃晃站起来,捂住胸口干呕。她立即上前查看,递上藿香正气口服液。

“我的第一反应是她中暑了,想帮她把防护服脱下来,这个小姑娘直说工作没有完,不能脱。”王红梅回忆,当时现场热得“像在烧烤”,她小心翼翼移开防护服一角,发现这名医护人员脸色泛红。王红梅马上将其扶至阴凉处坐稳,前来做核酸采样的热心居民见状连忙上前扇扇子、递水,同行的医护人员迅速拨打“120”请求援助。

经多方联系,记者找到这名医护人员——26岁的张亚男。目前,她已返回岗位继续进行核酸采样工作。她表示,今年是她参加工作的第一年,能为南充防疫做贡献,她感到自豪。

河北将“厕所革命”纳入考核体系

本报讯 (通讯员王恩川 特约记者肖建军)近日,河北省爱卫办印发《关于深入开展爱国卫生运动助力农村“厕所革命”的通知》,要求将农村厕所改造列入健康河北行动重要工作内容并纳入考核体系,与有关工作同部署、同推进、同评估、同考核,形成农村“厕所革命”强大合力,有效改善农村居民生活环境,降低疾病流行风险。

《通知》明确,要与卫生城镇创建做好统筹推进,充分发挥卫生村镇创建的引领作用,借助全域卫生城镇创建的浓厚氛围,引导居民主动参与,提高居民改厕积极性。

云南为基层补充助理全科医生

本报讯 (特约记者陆继才)近日,云南省卫生健康委印发《云南省助理全科医生培训登记手册(试行)》。据悉,云南省自2016年启动实施助理全科医生培训以来,累计招收培训助理全科医生3971人,完成培训且结业考核合格的1960人已充实到基层医疗卫生机构。

据介绍,该手册是对国家培训标准的细化和宣贯,也是规范培训过程管理的有效载体,是培训基地评估的重要内容,更是提高培训质量的重要抓手,对进一步夯实助理全科医生培训制度、督促助理全科医生培训基地提高教学能力和水平、进一步加强基层医疗卫生人才队伍建设、提升基层医疗卫生服务水平具有重要意义。

辽宁锦州开展种植牙收费调查

本报讯 (记者邹欣芮 特约记者郭睿琦)近日,辽宁省锦州市医保局组织对提供口腔种植牙服务的各级各类医疗机构,开展相关医疗服务项目收费价格的调查登记工作。

调查登记的内容包括:口腔种植全过程涉及的服务项目、收费标准、定价主体等信息;口腔种植的种植体系价格、医疗机构使用的品牌、采购价格、销售价格和使用数量等信息;牙冠产品价格或加工服务收费;口腔种植总体费用情况。据了解,此次调查登记旨在配合国家做好口腔种植医疗服务项目和收费等工作奠定基础。

新疆

四类困难人员可获医疗救助

本报讯 (特约记者张楠 刘青夏莉娟)日前,新疆维吾尔自治区政府办公厅出台《关于健全重特大疾病医疗保险和救助制度的实施意见》,切实减轻困难群众重特大疾病医疗费用负担。

《实施意见》明确,医疗救助对象为具有新疆户籍或参加新疆基本医疗保险的四类人员:第一类救助对象为城乡特困救助供养对象、孤儿;第二类救助对象为城乡最低生活保障家庭成员;第三类救助对象为城乡困难低保边缘家庭成员以及纳入监测范围的农村易返贫致贫人口;第四类救助对象为上述三类人员以外因高额医疗费用

支出导致家庭基本生活出现严重困难的大病患者。

《实施意见》明确,全面落实城乡居民基本医保参保财政补助政策,对个人缴费确有困难的群众给予分类资助,其中,对第一类救助对象给予全额资助,对第二类救助对象给予定额资助,对第三类救助对象中农村易返贫致贫人口在过渡期内可享受一定期限的定额资助政策;实行大病保险倾斜保障政策,对第一类、第二类救助对象大病保险起付标准比普通参保人降低50%,支付比例提高5个百分点,取消大病保险封顶线。

《实施意见》提出,强化医疗救助托底保障功能,按照“先保险后救助”的原则,对第一类、第二类救助对象实行直接救助,不设年度救助起付标准,政策范围内个人自付医疗费用救助比例不低于70%,南疆四地州不低于80%;对第三类、第四类救助对象分别按统筹地区上年度居民人均可支配收入的10%和25%左右设定起付标准,政策范围内个人自付医疗费用救助比例均不低于60%。

山西

强化第三方检验机构管理

本报讯 (通讯员杨蕾 特约记者刘翔)日前,山西省卫生健康委印发《医疗机构与独立设置检查检验机构合作暂行办法》,明确医疗机构应采取公开招标或邀请竞价的方式,确定独立设置检查检验机构(以下简称第三方机构)。

《办法》提出,第三方机构应当履行医学检验、检查、病理诊断工作的主体责任,保证检验结果真实、准确;依法取得独立设置医疗机构执业许可证,并具有相关登记或核准的诊疗科目,定期参加省级以上质控中心组织的室内质量评价。

《办法》要求,医疗机构应与第三方机构规范签订合作协议,合作协议

中应明确合作项目、合作方式、结算办法、双方权利和义务、法律责任等。第三方机构应根据医疗机构执业医师提出的检查检验申请,接收其提供的血液、体液、组织标本或者直接采集申请者的影像学资料,并向医疗机构或申请者提供诊断报告。申请者的经治医师负责对检验结果最终解释。第三方机构不得在合作医疗机构内直接面向患者开展检查检验服务,第三方机构检查检验报告的书写、保存应按照国家有关要求执行。

《办法》强调,第三方机构接收或直接采集合作项目标本数量应与工作能力相匹配,建立需求超过自身服务能力的预案,避免标本数量明显超出检验能力导致的标本积压、标本失效、检测结果反馈迟缓等问题。医疗机构可自行开展的检验检查项目,原则上不得与第三方机构合作。第三方机构工作人员不得以任何方式欺骗诱使、强迫患者接受第三方机构合作项目以外的其他诊疗服务或消费。第三方机构检查检验报告应纳入医疗机构病历档案统一管理,保存期限按照有关规定执行。



连夜测核酸

近日,重庆中心城区开展核酸筛查。在市疫情防控指挥部和市卫生健康委的统一指挥、统筹调度下,自8月24日0时起,重庆市中医院连夜分批派出516名医务人员参加此项工作,完成20余万常住人口核酸采样任务。

特约记者 罗行摄

小山村有了急救站

□本报记者 李季
通讯员 王向明

“府店急救站的设立,不仅使患者的抢救时间缩短了一半以上,更使基层‘先送后治’的急诊过程转变为‘先治后送’。”8月21日,在河南省洛阳市偃师区,说到该区在府店镇卫生院设立急救站一事,偃师区卫生健康委主任李召焯介绍。

府店镇卫生院位于偃师区东南部

山区,因地处三地交界的交通要道,附近山路上易发生交通事故。当地距离偃师区主城区20多公里,如果周边山区有群众出现心肌梗死、脑梗死或遇到交通事故,偃师区人民医院急救人员往返一趟,最快也要1个多小时。

为了满足山区群众的急诊、急救需求,偃师区卫生健康委决定在府店镇卫生院设立急救站,并将府店镇卫生院作为偃师区人民医院的定点帮扶医院。

偃师区人民医院筹资70余万元,

其中投资15万元对府店镇卫生院进行基础设施改造,投资35万元为急救站配备心电图机、心电监护仪、呼吸机等医疗设备。急救站于今年3月开工建设,8月13日投入使用。急救站建筑面积为130平方米,站内设置抢救室、清创缝合室等。

为了确保急救站诊疗工作顺利展开,府店镇卫生院选派一批优秀医务人员到偃师区人民医院进行急诊、急救学习与演练。其间,卫生院还邀请上级医院的专家到卫生院手把手带

教。目前,急救站有4名内科医师、3名外科医师及7名护士轮流值班。同时,河南科技大学第二附属医院和洛阳市东方人民医院的两位急救专家对府店镇卫生院进行为期一年的驻扎式帮扶,偃师区人民医院急诊科专家定期到府店镇卫生院进行业务指导。

急救站接受偃师区“120”急救指挥中心的统一调配,护士接听急救电话后,立即派急诊人员及救护车司机出车接诊,对非危重患者及时进行诊治,对危重患者实施早期抢救措施,并迅速转至上级医院治疗。目前,急救站累计救治、转运20多名危重患者。

李召焯说:“今后,我们将积极探索‘乡村急救站’模式,将偏远地区的急救圈范围进一步扩大,打通急危重症院前急救的‘最后一公里’。”

擎起卫生健康事业高质量发展大旗

(上接第1版)

做主体 起主导

公立医院是我国医疗服务体系的主体,要提高卫生健康供给质量和服务水平,必须把公立医院高质量发展放在更加突出的位置。

“正以高质量发展为核心、雄厚的学科综合实力为基础,积极推进国家医学中心建设。”上海交通大学医学院附属瑞金医院院长宁光通过视频连线表示,瑞金医院瞄准尖端医疗技术、国际前沿技术,纵向以“高峰学科、优势学科、特色学科、扶持学科”为柱,横向以十大国际标杆学科群为链,利用各学科群内牵头的高峰、优势学科,以多学科诊疗为纽带将其余学科有机整合并串联,通过学科之间相互交叉、渗透和联合,增强协作、攻关能力及国际竞争力。通过种种努力,力争让高水平公立医院成为探知生命的殿堂、人生

健康的驿站,病患温暖的港湾。

“实现高质量发展,我们明确要用超常规办法实现‘弯道超车’,推动医疗技术和医院管理升级换代、创新发展。”四川大学华西医院党委书记李正亦表示,为实现高质量发展目标,华西医院聚力在3个方面:一是以高质量党建引领推动高质量发展,重点在树立“抓党建就是抓发展、抓发展就是抓党建”的理念;二是以有组织的管理推进学科建设,重点在加强创新人才队伍建设、构建创新支撑体系,实施有组织的科研;三是以文化建设推进精细化管理,做好有温度的医疗服务和有成就感的医学教育,以临床、科研、人才为导向做有价值的科学研究,并将管理工作更多转向引导和服务,让员工“亲而善之”、患者“信而赞之”。

“按照高质量发展的政策指引,高水平公立医院要做‘做主体、起主导、当主帅’。”中山大学常务副校长、中山大学附属第一医院院长肖海鹏提出,创建国家医学中心就好比打仗,必须有

章有法,可以提炼为:党的领导是关键,人才是核心,创新是驱动,合作是动力,体系是保障,成功靠文化。具体实践中,国家医学中心须具备“非常6+1”特质。“6”包括:一是疑难重症诊治和应对重大灾难与公共卫生事件中心,二是医学先进科技创新中心,三是医学拔尖领军人才培养中心,四是国际交流与合作中心,五是医院现代化管理模式与机制创新中心,六是党建与优秀传统文化守正创新中心。“1”则是指一流的社会服务与辐射。作为医疗“国家队”,广东省高水平医院建设“登峰计划”的领头羊,中山一院始终坚持服务健康中国战略,“请党放心,健康有我,强国有我”。

双“十大”推医改

新一轮医改以来,各地不断发挥改革首创精神,涌现出了许许多多的改革示范样板。《中国卫生》杂志社、健康报社从2010年开始,连续12年开展推进医改、服务百姓健康“十大新举措”和“十大新闻人物”推介活动。会上,对2021年度推进医改、服务百姓

健康“十大新举措”“十大新闻人物”进行了风采展示。

河南省周口市政府党组成员、副市长马明超表示,周口市是全国5个户籍人口超千万的地级市之一,也是医疗卫生资源需求大市。周口市委、市政府统筹抓好“六个一”(全市一盘棋推进、全域一体化联动、信息一平台互通、政策一揽子配套、中医一条线融入、医防一张网覆盖),一体化推进综合医改。近年来,周口市医疗卫生服务体系不断完善,服务能力和水平持续提升,区域内就诊率与群众满意度明显提升,实现了病人和医保资金双回流。

贵州省遵义市卫生健康委党组书记、局长刘勇表示,2022年6月,遵义市入围2022年中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目;医疗人力资源总量逐步扩容提质,人才队伍结构不断优化,2021年与2018年相比,全市公立医院卫生技术人员增幅达74.9%;服务能力、服务效能得到明显提升,有序就医格局逐步形成,2021年与2018年相比,公立医院出院患者三级、四级手术占比提升16.12个百分点,市域内就诊率从89.31%增

长至94.1%,并稳定在90%以上。

积跬步 行千里

医改只有进行时,没有完成时,改革路上从来不乏同行者。

健康报社党委书记、社长,《中国卫生》杂志社社长邓海华表示,今年在做好新冠肺炎疫情常态化防控的同时,医改工作进一步积跬步、行千里。为了准确把握医改的新形势、新任务,鼓励地方探索实践,从2017年起,在国家卫生健康委体制改革司指导下,打造了全国深化医改经验推广会,搭建起深化医改典型经验推广宣传平台。6年来,推广会走过河南郑州、江苏南京、陕西西安、浙江杭州、安徽合肥,来到广东广州;今后将继续与卫生健康领域的广大同仁想在一起、干在一处,宣传党和国家卫生政策主张,为深化医改和健康中国建设旗帜呐喊、擂鼓助威。

国家卫生健康委体制改革司一级巡视员朱洪彪、副司长薛海宁、副司长庄宁、副司长宋涛,上海市卫生健康委党组书记、主任邬惊雷,内蒙古自治

区卫生健康委党组成员、副主任陶晓杰,黑龙江省卫生健康委党组成员、副主任李淑梅,甘肃省卫生健康委党组成员、副主任张浩,广西壮族自治区卫生健康委党组书记、副主任王勇,江苏省卫生健康委二级巡视员姜委,湖北省卫生健康委二级巡视员李权林,湖南省卫生健康委二级巡视员武昆,河北省纪委监委驻省卫生健康委纪检监察组组长郭亚敏,广东省卫生健康委党组副书记、副主任、一级巡视员黄飞,广东省卫生健康委党组成员、副主任汪洪滨,广东省药品监督管理局党组成员、副局长严振,广东省工业和信息化厅二级巡视员庄乐从,广东省市场监督管理局二级巡视员王诗翔,中山大学附属第一医院党委书记骆鹏,广东省人民医院党委书记周琳,南方医科大学南方医院副院长杨洪波,以及众多公立医院管理者、专家学者、卫生健康从业者与会。

本届大会共设1个主会场、17个分会场,研讨主题覆盖高质量发展政策方向、部门强化系统集成、地方抓落实落地见效、构建医疗服务新体系等,力求在深化医改的道路上探索出更多好点子、好经验、好做法。