

# 守护健康,公立医院要担大任

□杨金伟(媒体人)

公立医院是我国医疗服务体系的主体,高水平公立医院是解决人民群众疑难重症诊疗问题的主战场。9月28日,国家卫生健康委召开“一切为了人民健康——我们这十年”新闻发布会,介绍党的十八大以来医疗机构加强能力建设服务百姓健康有关情况。

制度不断完善,医疗水平持续跃升,群众就医体验明显改善。进入新时代,公立医院要继续坚持在守护群众健康上扛大旗、担大任。制度建设是公立医院的立足根本,决定着医院发展方向、发展速度和发展质量。进入新时代,我国开启全面建设社会主义现代化国家新征程。公立医院治理现代化现代化的具体体现就是不断健全现代医院管理制度,实现“三个转变、三个提高”。朝着这个目标迈进,要坚持和加强党对公立医

院的全面领导,实行党委领导下的院长负责制,发挥院级党组织把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用;要坚持公立医院的公益性,探索权责清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力的现代医院管理制度,建设特色医院文化,推动公立医院迈上高质量发展的新征程。惠民便民是医院发展的目标要义,无论是强制度、提质量还是强学科、促创新,最终目标都是守护人民群众健康。公立医院一方面要持续深化

供给侧结构性改革,推进分级诊疗制度和医联体建设,增加医疗服务的连续性和可及性;另一方面要强化需求侧管理,改善人民群众看病就医的感受。具体来说,就是围绕人民群众看病就医过程中反映比较突出、比较强烈的问题,通过改善环境、优化流程、提升质量、保障安全、促进沟通、建立机制等措施,努力做到让人民群众便捷就医、安全就医、有效就医和明白就医。

# 基层看病,“不返程的专家”需更多

□罗志华(医生)

近日,四川大学华西医院肿瘤中心廖正银主任医师回老家探亲时,给乡亲们免费看片提诊疗建议的视频,引发关注和点赞。视频中,廖正银在认真地看一张CT片,周围还有好几位乡亲,手里提着影像片袋等待问诊。视频拍摄者朱女士介绍,乡亲们去华西医院挂专家号比较困难,每次逢年过节,廖正银回家后,许多乡亲就会请他帮忙看片。

当前,很多基层医疗机构的楼建得很漂亮,医疗设备也越来越好,但人才紧缺或结构性断层等难题短时间内难以解决。其结果是,在一些地方,检查设备调试好了却没有人会用,检查做出来了却没有医生懂解读,以致拿着基层做的CT片等影像资料找大医院医生看片成为常见现象。化解基层诊疗难题,不能寄望于专家临时回乡。提高基层人才待遇、在职称评定等方面出台更多优惠政策,以吸引更多优秀人才扎根基层;通过定向培养和在职进修、轮训等方式,让更多基层人才有机会变成“本土专

家”……只有招得来、留得住、用得好,基层医疗人才荒方能尽快得到化解。而立足现有条件,基层也可拥有更多“不返程的专家”。比如,医联体内大医院的专家有义务定期下沉基层,“基层经历”成为许多大医院评定职称的必备条件,医师多点执业也是医改大力倡导的一项举措,专家下基层已经形成多层面的驱动力。这些向下输送医疗技术的渠道,应该得到进一步疏通。不少地方也通过信息化手段远程连线,让专家“常驻基层”。当务之急,是强化基层人才队伍建设的工作常态化、务实化。还应

借乡村振兴之机,在基层大力推进医疗新基建,使基层医疗卫生人员能熟练掌握信息化手段,且有更多远程超声平台等信息化设备可供选用。若如此,不管专家是否回乡,基层患者都能通过多种渠道,快捷地获得高质量诊疗。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱请发至 mzpjkb@163.com

## 心血管医生创新俱乐部“中国行”启动

本报讯 (特约记者孙国根)10月9日,中国心血管医生创新俱乐部(CCI)“中国行”启动仪式在复旦大学附属闵行医院举行,标志着培养心血管青年医生的“创新鸿鹄计划”全国巡讲项目拉开帷幕。活动将从上海闵行

站起航,途经国内20多个城市,将医学创新的理念和技术带到全国,届时将有2000多名心血管领域青年医生从中获益。

据复旦大学附属闵行医院心内科主任胡伟教授介绍,中国心血管医生创新俱乐部由中国科学院院士、复旦大学附属中山医院心内科主任葛均波和心血管介入治疗技术与器械教育部工程研究中心发起成立。俱乐部的创新学院7年来已举办7期临床医生培训班,累计培养医学创新人才500余人。

## 骨伤传承与创新论坛举行

本报讯 (特约记者蒙正平 王剑)近日,第二届骨伤传承与创新珠江论坛在广东省广州市举行。本次论坛聚焦当前骨科领域的热点问题,集中展现了中西骨伤领域前沿理论、技术

及研究成果。中国中西医结合学会骨伤科分会主任委员万春友教授指出,讲究筋骨并重与骨正筋柔的中医可以最大限度减少手术带来的血运破坏,调动身体的自我修复能力。广州中医药大学第三附属医院党委副书记、院长林兴栋表示,该论坛是广东省中医骨伤研究院搭建起来的中医骨伤传承、创新的大平台,举办论坛旨在更好地传承、发展岭南骨伤。

## 安全和保密宣传教育

# 湖南大力建设尘肺病康复站

国家卫生健康委部署开展基层医疗机构尘肺病康复站试点工作以来,湖南省以高标准、可持续、惠民生为目标,大力开展尘肺病康复站建设。截至2021年年底,湖南省共建设了66个康复站,为9282名患者建立档案,提供康复服务30217人次,减少了尘肺病患者的住院次数和费用,提高了尘肺病患者的生活质量,尘肺病患者对康复服务满意率达97%以上。

湖南省高度重视尘肺病康复站试点工作,坚持多方联动,提高思想站位。湖南省将康复站建设作为健全尘肺病医疗体系的大事来抓,与健康中国、乡村振兴有效衔接,纳入“我为群众办实事”活动重要内容,以高的政治站位、强的思想认识全力推进尘肺病康复站建设。湖南省建立健全责任考核制度,将康复站的建设运行纳入省政府对各市州绩效考核和健康湖南行动、安全生产考核,充分发挥考核指挥棒的推动作用。湖南省加强督导检查,通过强检查、抓督导、周调度、严验收等措施,加强对康复站建设工作的指导和推广,确保建设运行的进度和质量。

湖南省立足实际,坚持多元结合,探索出了一条尘肺病康复站“1+2+3”的医康融合新路。湖南省一是按照“规范治疗+系统康复”的主导模式开展建设,医疗救治和综合康复紧密结合,互为支撑,切实提高疗效。二是“两张网”有机结合,将尘肺病康复网与工伤医疗、尘肺病农民工基本医疗救治救助网相结合,尘肺病患者到尘肺病康复站门诊开药或进行相关检查可以予以医保报销。如株洲市攸县每年投入900万元,把基层乡镇卫生院作为定点机构,为全县尘肺病患者进行救治救助,在湖南省确定一年两次的救治标准上,增加农民工尘肺病患者救治次数,做到治疗与康复相结合。三是“三位一体”统筹推进,依托定点救治医院和乡镇中医服务馆优

势,形成“医疗救治+综合康复+居家康复”三位一体的康复治疗模式,提升了尘肺病康复治疗效果。以尘肺病康复站建设运行为契机,坚持多措并举,湖南大力开展尘肺病防治健康教育和健康促进活动。一是突出重点,聚焦聚力。湖南省组织专家梳理宣传重点,从尘肺病的预防、治疗、康复等不同阶段切入,用劳动者和患者喜闻乐见的方式宣传尘肺病防治知识,全面覆盖。湖南省充分发挥“两微一端”新媒体与入户宣讲、宣传手册、横幅标语等传统方式的互补作用,线上线下联动推进,实现宣传广泛覆盖。截至目前,已对两期康复站覆盖的24191名尘肺病患者进行逐一上门宣传,共计发放宣传册25500份、横幅标语320多幅、信息3700多条,让更多患者知晓康复站、了解康复站、走进康复站。二是广开门户,强化效果。湖南省鼓励各市(区)集思广益、群策群力。如郴州市采取个性化服务,对未取得联系或不方便出行的患者,逐一上门予以康复、药物指导,提高了尘肺病康复站知名度。

湖南省始终以“资源共享、优势互补、共同发展”为宗旨,坚持多点发力,不断提升尘肺病救治水平和能力。画好同心圆,湖南省充分发挥省级技术支撑机构技术指导培训和质量考核中心作用,为尘肺病康复站提供规范化、同质化、全方位的指导帮扶。下好一盘棋,建立由湖南省职业病防治院、尘肺病定点医院和康复站组成的医疗联盟,健全上下联动、相互衔接的分级诊疗、双向转诊制度,完善“危重症在省、一般病情在市县、日常康复在乡镇(社区)与村居”的尘肺病救治网络。

作者:湖南省卫生健康委职业健康处 刘亮辉 湖南省职业病防治院 文娜 指导支持:国家卫生健康委办公厅

## 宣传 安宁缓和医疗

10月8日,是世界安宁缓和医疗日,今年主题为“疗愈与社区”。当日,北京海淀医院门诊楼前,安宁疗护病房的医护人员、社工以及志愿者,通过义诊、咨询、发放宣传材料等活动,宣传安宁缓和医疗。本报记者张丹摄



# 这个节日,我们值守在一线

(上接第1版)

但刘贺感到压力的,更多的是要面对产妇产时的不确定性。“产妇产时,我们要评估胎儿大小、产妇产的骨盆情况,制定相应的策略,减少分娩并发症,面临的精神压力就会很大。”当天,和刘贺一起值班的还有5位医生、5位护士。刘贺告诉记者,除特殊情况外,大部分医护人员都要来值班。刘贺和同事在工作中既要熟悉业务,也要安抚产妇的情绪。他们在产房里交流总是轻声细语,口头禅也习惯性地加入了“亲爱的、宝贝儿……”

该站急救科医生刘扬说,国庆期间,西城急救中心站在维持9辆当班救护车正常运转的同时,增加了备勤支援,突发疫情、疫苗接种等方面的车辆和人员部署,实时保障不同规模的应急救援行动。记者了解到,为根治信息化管理,急救人员与车辆实行“捆绑制”,可随时接收急救任务。

“出车!德胜门!”骤然间,一声喝令传来,刘扬对记者的介绍戛然而止。通透的楼道中,碎碎的脚步声与回响夹杂在一起。刘扬边拉紧脖后的口罩挂绳边说:“什么都不用拿!车上都配齐了,马上准备上车!”车组在上岗前已将所有设备在救护车上安放完毕,随时待命。医生、护士、两位急救辅助员准备就绪,司机娴熟地把车倒停至门口指定位置,急救辅助员一把拉开车门……短短一分钟内,全员上车坐定。

一上车,大大小小的各式医疗设备映入眼帘:心电图机、应急诊箱、氧气罐、心电监护仪、外伤包、便携式急救四轮担架车、软担架……“患者是心衰还是哮喘?家里有没有吸氧设备?体温多少?您小区在A座还是B座?有无明显建筑物?”急救科护士刘莉娟的电话询问,车组迅速掌握了患者信息,做好急救预案。

指挥调度中心通过云数据与医院互通共享患者信息,有助于提前了解患者病情。

急救车驶向目的地。“先去按电梯!你俩卸担架!快!”下车后,在刘扬的指挥下,急救人员进入患者家中。只见狭小的房间内,一位呼吸困难的老人蜷缩在床上,双手伴随着脖颈处切口冒出的痰液不住地颤抖着。“体温37.7摄氏度,血压正常,有大量黄痰,要抓紧送医院!肺部感染就麻烦了!”刘扬为老人接好氧气罩说道。

一些被采人员本能地后撤,无形中增加了难度。因此,张丽总是会在电话联系时就被采人员进行心理建设,通过科普化解抵触心理,提高他们的配合度。

辖区内大多是没有电梯的老楼房,穿着防护服上上下下,对他们的体力是种考验。“我们都练出来了。”张丽笑着说,除了日常门诊工作,他们经常奔走于为居民提供服务的路上。她作为家庭医生团队的一员,为辖区有需求的老人提供入户管道管理、为失能老人上门体检、家庭医生巡诊服务等。

13时30分,张丽见缝插针吃了几口饭,急忙赶往下一个社区:“又临时增添了8户需要采样,我得抓紧时间开工。”在学院路街道新冠疫苗接种点,记者见到了同样在岗位值守的学院路社区卫生服务中心预防保健科副科长王吉龙。在留观区,刚刚接种完第三针新冠疫苗的张大妈正在闭目养神。见到来人,张大妈打开了话匣子:“我本来就是过来看看需不需要预约,结果发现大门开着,我就进来了。”“国庆假期第1天接种6人,第2天接种7人,第3天接种10多人。今天截至11时,刚完成2人的接种工作。”王吉龙细数着近日的接种数据说,“随着新冠疫苗接种工作的深入推进,未接种人员越来越少,但仍然存在一部分有接种需求的人,比如工作忙没时间接种的人群、外地进京的流动人口。我们坚持‘打一个是一个’的原则,努力提供便捷、及时的接种服务。国庆节期间,每天从9时到17时,社区卫生服务中心都会派人在疫苗接种点值班。”

“虽然很辛苦,但是每一个新生儿平安降临的时候,我们的成就感也是很强的,也会很开心地期待每年的第一个新年宝宝、第一个国庆宝宝。”刘贺这样解释自己工作的意义。

“我每天都在接诊30人左右,主要面向病情较重的患儿。假期中,整个内科急诊一个班(8小时)的急诊量在60至70人。”王龙说,假期病人有所增多,内科急诊大夜(绿区)每天接诊轻

症患儿近300人,上岗的医护人员只增不减。在他的身后,挤满了“排班表”“抢救病例”“自动离院病危通知”等各式各样的加厚文件筐,其中还夹杂着不少小儿外科学的专业书籍。

“这可不,孩子血钠偏低,现在得输液。之前开好的药也得一起吃。”王龙说,从CT检查结果来看,孩子脑部没有影响,但血钠必须及时补上。在王龙的耐心指导下,这位患儿妈妈终于舒了口气。她随即接通了电话:“老公,医生说要输液。我先给孩子吃上饭,你做点味儿稍重的饭带过来,先别着急,孩子没事……”

“您好,请问您的身份证号是?”为了提高采样效率,张丽在路上就提前电话联系名单上的人员,并将其个人信息录入系统。张丽告诉记者,社区卫生服务中心的入户核酸采样工作针对的是居家医学观察的高风险地区返京人员、密接与次密接人员。“为了降低传播风险,采样工作要从高风险地区返京人员、次密接人员、密接人员依次展开。而为不同风险系数的人群采样,所对应的不同级别的防控措施。”张丽穿好防护服后告诉记者,“每到一处按规定至少需要更换一次防护。”

“练出来了”疫情防控效率 国庆假期以来,北京市接连数日都有新增本土新冠确诊病例,疫情防