

四川省第三人民医院
深度定点帮扶壤古村

本报讯(特约记者喻文苏 通讯员陈彪)走进四川省阿坝藏族羌族自治州壤塘县吾伊乡壤古村,崭新的党建文化主题广场让人眼前一亮。壤古村党建文化主题广场是日前由四川省第三人民医院牵头、四川省疾控中心协助,将该村的废弃小球场改造而成。

今年是四川省第三人民医院定点帮扶壤古村的第3年。“从移动医院进藏区”免费体检、高原地区常见病筛查、建立健康档案并分批救治,再到建设党建文化广场,四川省第三人民医院党委以“党建+共学+共育”模式,践行乡村振兴战略。

沈医附属中心医院
推动“健康校长”进校园

本报讯(特约记者郭睿琦 通讯员马宏)近日,沈阳医学院附属中心医院党委与辽宁省沈阳市铁西区教育局党组签订“大手牵小手 健康进校园”系列活动共建战略合作协议,并挂牌“铁西区中小学健康教育基地”。

该院院长陈振军介绍,将通过“健康校长”建立起医院与学校的健康联系纽带,以师生健康需求为主导,依托党员志愿者,围绕传染病防治、近视防控、口腔卫生、心理卫生健康、合理膳食、日常急救急救培训及健康生活方式养成等内容,定期开展卫生健康科普讲座进课堂及义诊活动。

青海省藏医院
上线互联网医院

本报讯(特约记者吴黎)近日,青海省藏医院联合中国建设银行青海省分行打造的“互联网藏医院”上线,可提供线上挂号问诊、在线复诊、处方开立(汉藏双语)和药品配送等全流程医疗服务。

青海省卫生健康委相关负责人介绍,“互联网藏医院”将互联网与藏医药服务有机结合,是青海省推进“互联网+医疗健康”深度融合的线上平台。中国建设银行青海省分行负责人表示,“互联网藏医院”启动运营,有利于金融机构助力医院在更大范围内整合医疗资源、提升资源配置效率。

北京卫生人员职称评审迎来变革

5个专业类别实现评价对象范围全覆盖

本报讯(记者郭蕾 特约记者姚秀军)近日,北京市人力资源和社会保障局、卫生健康委联合发布《北京市深化卫生专业技术人员职称制度改革实施办法》。改革后,北京市卫生专业技术人员职称评审将于今年下半年启动首次申报。

根据北京卫生行业实际,《办法》明确了5个专业类别,分别是医疗、护理、药学、医学技术、研究类。其中,医疗、护理、药学、医学技术专业技术人员职称对应卫生技术系列,研究类(卫生科

研和卫生管理研究)专业技术人员职称对应自然科学研究和哲学社会科学系列,实现评价对象范围全覆盖。

《办法》明确,对于初、中级职称,列入全国卫生专业技术资格考试的专业,全部实行以考代评,全国统一组织考试,不再进行相应的职称评审或认定;对于未列入全国卫生初、中级专业技术资格考试的专业,按照临床为主和科研为主分类评价;对于基层卫生专业技术人员,重点评价服务基层水平、接诊量和解决基层实际问题能力。

根据《办法》,本次改革破除“唯学

历”掣肘和“唯论文”一刀切倾向,将临床工作质量作为重要评价指标,分类分层开展职称评价;制定医疗、护理、药学、医学技术、中医药、预防医学、基层卫生、卫生科研、卫生管理研究等9类高级职称基本评价标准,真正实现干什么评什么;科学合理对待论文,实行成果代表作制度。对于二级、三级医疗卫生机构的卫生专业技术人员,按照临床为主和科研为主分类评价;对于基层卫生专业技术人员,重点评价服务基层水平、接诊量和解决基层实际问题能力。

《办法》明确,对在医疗卫生领域有重大突破、作出重大贡献,或者急需紧缺的海外高层次留学卫生专业技术人员,适当放宽学历、资历、年限等条件限制,其可破格申报高级职称。对在公共卫生突发事件处置中作出突出贡献的专业技术人员,开辟职称评审绿色通道,其可按有关规定破格申报高级职称。医院感染预防与控制等医防融合岗位人员按照现执业类别或实际工作内容申报,并在评审中予以倾斜。对在基层医疗卫生机构工作的卫

生专业技术人员,建立“定向评价、定向使用”机制。

根据《办法》,北京市进一步强化职称评审监督管理,建立医德医风客观评价体系;建立学术诚信档案,发挥同行评议和第三方评价作用,深化完善医疗卫生机构学术道德和学风监管机制。对在职称评价中伪造学历、资历、论文著作、业绩成果、获奖证书、工作业绩等弄虚作假行为,实行“一票否决制”;对已取得职称的予以撤销,并记入职称评价诚信档案。

医院风景线

打造专属“血压管家”

□特约记者 黄征宇
通讯员 刘姗姗

“南京路院区神经外科15床患者的血压为191/101毫米汞柱,为极高危血压。”近日,湖北省武汉市中心医院血压管理团队心血管内科医生陈曦手机上收到一条预警信息。随后,她很快赶到神经外科病房,与神经外科血压管理联络员、患者的管床医生一起进行床边会诊。

该患者65岁,患有高血压多年。半个月前,她因为腰椎间盘突出伴坐骨神经痛入院,但术前检查发现她的血压升到很高,若不能及时控制,容易诱发心脑血管意外,麻醉和手术风险极大。血压管理团队会诊时详细询问病史,了解到患者前段时间感觉自己的血压稳定,便擅自把降压药给停了,最终导致高血压病3级。血压管理团队为其制订了个体化的降压治疗方案,完善动脉硬化检查和24小时动态血压监测,并进行健康宣教。经过综合治疗后,患者的血压降了下来,3天后顺利接受了脊髓神经减压术。

住院期间,血压管理团队通过

智慧化血压管理平台动态观察患者的血压情况,指导医生及时精准调整用药。患者出院后,智慧化血压管理平台还自动发送随访信息,并提供免费的高血压专病门诊复诊,后续由心血管内科专家提供专业、个性化的诊疗建议,对患者进行长期随访管理。

武汉市中心医院智慧化全院血压管理项目负责人、心血管内科陈玲副主任医师介绍,该院今年在湖北省首推智慧化全院血压管理新模式,无论患者在哪个科室,血压一旦异常,信息系统便会预警,血压管理团队及时干预,在全院范围内精准控压,患者出院后延续追踪管理,实现院内外、线上线下一体化全流程闭环管理,为患者打造专属“血压管家”。

武汉市中心医院心血管内科主任陈曼华介绍,截至目前,智慧化高血压管理系统预警血压异常患者1.6万人次,其中纳入管理1500余人,缩短患者术前等待时间和住院时间,保障了患者的医疗安全。后期,该平台将建立高血压疾病专病数据库,联动医院、基层社区、家庭个人形成三级协同分级管理模式。

“流动医生”
进村巡诊

4月2日,江西省新余市渝水区下村镇中心卫生院巡诊医疗小组的医生走进高升村,免费为群众进行健康巡诊。近年来,新余市探索农村和社区巡诊服务网格化巡诊服务模式,让“流动医生”通过进村入户开展巡诊医疗服务,有效提高群众对基本公共卫生服务的知晓率等,筑牢基层百姓健康底线。

赵春亮摄

牢牢把握抗疫战略主动权 三年抗击新冠疫情取得决定性胜利

(上接第1版)

——**医疗卫生服务体系为疫情防控工作提供了坚强支撑。**经过新中国成立70多年、改革开放40多年特别是党的十八大以来不懈努力,我国建成了世界上最大的医疗卫生服务体系、医疗保障体系、医药物资供应体系,培养了规模宏大的医疗卫生队伍,有力保障了疫情防控各项工作的顺利开展。武汉保卫战、湖北保卫战中,迅速调集346支国家医疗队、4.2万余名医务人员驰援湖北,改造开放9100多张重症床位,以省包院、以院包科,整建制接管重症病区,实施“四集中”救治重症病人。新建16家方舱医院1.4万余张床位集中收治轻症病人,统筹安排19个省份对口

支援武汉以外16个市州及县级市。疫情防控常态化阶段,医疗卫生系统全面动员、尽锐出战,长期坚守岗位、奋战一线,在患者救治、核酸检测、流调溯源、隔离转运、宣传教育、社区管控等各个方面都做了大量工作,经受住了重大考验。疫情防控转段工作中,公立医院发挥了中坚作用,有效抵御了疫情高峰每天1万重症患者增量的冲击,转段期间近80万重症患者得到有效救治,峰值期间单日在院阳性重症患者12.8万,新冠死亡率保持在全球最低水平,取得疫情防控、重大决定性胜利。广大医务人员发挥了主力军作用,1400万医疗卫生人员坚决听从党中央号令,弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神,无私奉

献,救死扶伤,夜以继日工作,轻伤不下火线,在医疗救治第一线展开了感天动地的生命大救援,全力以赴保障了14亿多人民的健康。医药科技创新发挥了重要作用,全国优势科研力量协同攻关,我国筛选出一批有效中药方药,国产小分子药物等新冠治疗药物成功上市,基本满足了临床救治用药需求。

——**坚持因时因势优化完善防控措施是做好疫情防控工作的重要保障。**疫情防控既是遭遇战,也是持久战。3年多来,党中央根据病毒变异、疫情变化、疫苗接种普及和防控经验积累,不断优化调整防控措施,先后审议印发十版防控、诊疗方案,持续调整风险人员流调排查隔离、风险区

域划分管控、感染者分级分类收治等措施,不断完善监测预警、疫情处置、患者救治等政策,推动更有效发现传染源、切断传播途径,控制疫情扩散蔓延,更高效做好患者救治。过渡转段阶段先后出台“二十条”和“新十条”优化措施,推动各项防控措施有序退坡调整,确保了防控工作有序开展,确保了防控工作始终聚焦要害、有的放矢,有力提升了防控工作的科学性、精准性、有效性,始终把把握疫情防控的战略主动。

——**基层治理体系和治理能力是做好疫情防控工作的基础。**3年多来,各行业各部门基层干部得到了锻炼,熟练掌握相关工作技能,并开展有效有力协作,基层治理能力有了明显提升,构筑起联防联控、群防群控的坚固防线。武汉保卫战期间,460多万基层党组织冲锋陷阵,400多万名社区工作者在全国65万个城乡社区日夜值守,成为了疫情防控的坚强堡垒。在常态化疫情防控中,无论是群众生活服务保障、居民健康监测、环境卫生整治,还是大规模核酸筛查、风险

人员转运收治,广大社区工作者、群团组织、社会组织、志愿者都参与其中。在过渡转段阶段,基层社区配合专业机构在开展重点人群健康摸底调查、推进疫苗接种、宣传教育等工作中发挥了重要作用。我国疫情防控工作中取得巨大成效,基层组织和广大社区工作者发挥了关键作用,为遏制疫情扩散蔓延、维护社会秩序作出了重要贡献。

——**人民群众的理解支持和积极参与是取得胜利的力量源泉。**疫情防控是一场人民战争。3年多来,每一项措施的成功实施,都离不开14亿多中国人民高度的责任意识、自律观念、奉献精神、友爱情怀。各级各类媒体持续深入解读中央政策精神,加大防疫科普宣传力度,大力弘扬伟大抗疫精神,引导群众理解支持疫情防控政策,激励战胜疫情的信心和斗志。广大人民群众充分发扬不屈不挠的意志和坚忍不拔的毅力,坚决克服疫情影响过程中的短期阵痛,始终自觉遵守防控规定,主动做好个人防护,积极配合政府统筹协调,铸就起团结

一心、众志成城的强大人民防线。我国疫情防控始终坚持以人民为中心,紧紧依靠人民、一切为了人民,用心用情解决人民群众所思所盼。防控措施优化调整得到人民群众的衷心拥护和坚定支持,抗疫过程中凝练出的伟大抗疫精神是取得每个阶段胜利的强大动力和源泉。

人类与病毒的斗争是一个长期历史过程。2023年2月16日,习近平总书记主持召开中央政治局常委会会议,充分肯定3年多来我国抗疫防疫取得重大成果,深刻分析当前疫情防控形势,明确疫情防控新阶段的目标任务,对抓实抓细各项防控工作作出全面部署。我们将深入学习贯彻会议精神,倍加珍惜抗疫斗争成果,以时时放心不下的责任感,及时研判预警,并制定完善不同情景下的疫情应对预案,不断完善防控机制举措,持续加强卫生健康服务体系,加快疫苗和药物的研发,加强与国际社会的合作和协调,以苦干实干的行动和奋发有为的姿态捍卫人民群众生命健康,共同维护人类健康福祉。

授人以渔 促优质医疗资源下沉

(上接第1版)

制43项,推广新技术新项目19项,开展业务培训203次,帮助中心全员通过5项护理基本技能操作考核;门诊诊疗3256人次(含辅助诊疗),义诊1146人次,讨论疑难病例32例,社区入户抢救4次,救治援藏干部1名,为115户家庭医生签约居民提供入户诊疗服务。

不同于社区卫生服务中心优化基本医疗服务保障,六安市金寨县人民医院更希望诊疗能力再上台阶。自2016年以来,中日友好医院领导班子多次前往金寨县人民医院考察调研,为医院量身定制学科发展规划,先后派出呼吸与危重症医学科、心血管内科、中医风湿科、神经内科、检验科等专业专家110人次,到当地开展1个月至1年的驻点帮扶;同时,组织医务、护理、院感、科研等职能部门定期

开展检查指导,全面提升医院的技术水平和管理水平。

“山区气候寒湿,风湿性疾病的发病率较高,之前很多风湿性关节炎患者未能得到规范治疗。”金寨县人民医院院长杨广告诉记者,在中日友好医院“以科包科”的持续帮扶下,医院增设中医风湿病专科,开展B超引导下关节腔药物注射技术,填补了当地该领域诊疗技术的空白。

在从输血到造血的帮扶下,金寨县人民医院医生熟练掌握并广泛应用了急性脑梗溶栓治疗技术,心衰规范化治疗技术、妇科疾病腹腔镜手术等多项诊疗技术。随着该院介入科的成立,当地很多心脑血管患者不必再外转治疗。如今,这家县级医院已由二级晋升为三级,距离真正实现“大病不出县”更近一步。

远程医疗 常态化支持

远程医疗如今看来不足为奇,但在20多年前绝对是新鲜事物。1998年,中日友好医院建立远程医疗会诊中心,首次与新疆维吾尔自治区库尔勒市人民医院开通远程医疗。

中日友好医院负责远程技术支持的工作人员高会伶回忆,那个时期还在使用拨号上网,为达到远程会诊所需要的传输速度和传输质量,特开通专线宽带直连新疆,成功完成第一例远程会诊。京疆两地相距数千公里,对布线、设备要求非常高,近1年筹备换来的成果令双方在会场欣喜无比。自那时起,中日友好医院对口支援工作进入远程医疗时代。

到2016年,中日友好医院所帮扶的陕西省神木县医院(现已评为三级医院),其远程医疗平台已实现远程疑难病例讨论、远程教学培训、远程手术示教、远程查房、远程影像会诊、远程病理会诊、远程皮肤科会诊、远程眼科

会诊、远程心电图会诊、远程床旁监护等多重功能。

这样的柔性支援在不断迭代中延续至今。2020年,国家远程医疗与互联网医学中心、国家卫生健康委远程医疗管理与培训中心、国家卫生健康委基层远程医疗发展指导中心挂靠于中日友好医院医改和医疗发展办公室,该院对口支援效率持续提升。

以中日友好医院医联体(北京市朝阳区东部医联体)为例,截至目前,医联体成员单位已达30家;在朝阳区委、区政府和朝阳区卫生健康委的支持下,中日友好医院搭建网络预约诊疗平台,初步形成“首诊在社区、慢病在社区、康复回社区”急慢分治、双向转诊的分级诊疗模式;到2022年年底,医联体内经预约转诊患者累计上转患者3949人次,下转4466人次,远程会诊43187例。其中,作为成员单位之一的朝阳区太阳宫社区卫生服务站,也是中日友好医院城乡医院对口支援单位,在两机构“接续病房”的紧密合作中,正探索提供连续医疗服务。

再如西藏自治区第二人民医院,

该院重症监护病房在中日友好医院重症医学科主任段军团队的远程支持下,仅用时1个月就顺利投用。投用不久,病房曾收治一名心包压塞患者。在段军的远程辅助下,派驻于当地的对口支援医生、中日友好医院重症医学科主治医师吴筱霄紧急为患者实施床边心包穿刺术,患者脱离险境。此次救治,也为当地重症救治积累了实战经验。

“中日友好医院是国家远程与互联网医学中心的依托单位,在对口支援工作中,二者的深度融合无疑是国家级驱动。派驻医生毕竟有限,而患者的高效需求是无限的,远程医疗提供了就医需求。周军表示,下一步,国家远程与互联网医学中心将下设中西医结合医联体,目前报名人数已达1000多家。该医联体将运用远程技术,发挥架构优势,调动专家力量,让更多适宜技术下沉至基层。”“满足当地群众看病就医需求是一方面,更重要的是,让基层医生具备岗位胜任力,‘授人以鱼不如授人以渔’,我们希望对口支援工作有力度、有温度,更扎实、更广泛。”