

聚焦乡村医疗能力提升

广东肇庆:中医药服务有了新天地

□通讯员 谭敏华 唐诗杨
特约记者 朱琳

最近,家住广东省肇庆市端州城区麒麟街的王婆婆骑车摔倒,导致右肩和颈部疼痛。听说社区有中医馆可以治疗,她抱着试一试的心态来到中医馆。推拿、灸疗、磁疗、针灸……一套理疗结束后,她左右转动颈部,觉得好多了。“原来这么好的中医馆就在我的家门口。”王婆婆的言语中充满惊喜。

近年来,肇庆市大力推进基层中医馆建设,基层中医药服务有了一方新天地——全市113个乡镇卫生院、社区卫生服务中心实现基层中医馆全覆盖。

看病近、花钱少、就医体验好,是中医馆吸引患者前来的共同原因。高要区金渡镇卫生院的中医馆古色古香。中医馆约100平方米,环境整洁明亮,配有电针治疗仪等诊疗设备,开展针灸疗法、火针疗法等多种中医适宜技术。去年,该院住院部设置了6个中医医疗床位,纳入中医病房。

中医馆建起来后,卫生院副院长谭焕跃感受到明显的变化,“以前村民只信任大医院,如今村民也愿意在基层就诊了,中医馆一年接诊量超1.2万人次”。在王婆婆就诊的端州城区西社区卫生服务中心,诊疗费只需3~10元,针灸、推拿等基础服务收费按标准定价在30~50元,医保报销后费用进一步减少。

在开展中医药服务过程中,各地中医馆还挖掘自身特色,打造守护基层群众健康的“良方”。高要区金渡镇卫生院有两张“名片”——疼痛康复科和骨科。疼痛康复科中医师谭盛盛的针挑术小有名气,火针疗法治疗腱鞘囊肿、跟腱炎等疾病疗程短、疗效好,且价格亲民。

“颈肩腰腿疼、中风后遗症康复治疗等常见问题,都可以在这里看。”端州城区西社区卫生服务中心中医馆为满足辖区居民多元化健康需求,发展中医全科医疗服务模式,并为此委托广东省第二中医院对中医馆医师进行历时3年的中医全科专业规范化培训。

肇庆市中医药局局长梁元表示,中医药的发展根基在基层,重点也在基层。当下,肇庆在中医馆覆盖率和水平显著提升的同时,仍面临不少挑战,人才问题是基层中医药发展面临的主要问题之一。

如何进一步扩大基层人才供给?肇庆以岗位进修、名老中医专家师承带徒、中医全科医生规范化培训等多种模式,为基层培养一批懂中医、用中医的实用人才。理论授课,现场示教,实操训练,临床实践……近几年,肇庆市中医药局每年都会举办中医适宜技术培训,以帮助各乡镇卫生院的中医提升能力。

与此同时,肇庆县域医共体建设的强基层作用也开始显现。“现在家门

口就能看病拿药,还有中医院的专家定期来坐诊,实在太方便了。”肇庆市官圩镇五福村村民梁叔说起最近的就医感受,喜笑颜开。他患有颈椎病,以往发病时要去5公里外的县中医院进行康复治疗,一来一回就要花半天时间。德庆县成立医共体以后,梁叔再也不用频繁奔波了。

“乡镇卫生院中医到县级中医院学习、培训,县中医院的中医下基层坐诊、带教,这种模式效果很明显。”梁元说,县域医共体的紧密联动,补上了基层人才的短板,群众得到了实实在在的好处;未来,将探索在社区卫生服务站与村卫生室设立中医馆,让优质中医药服务离老百姓再近一些。

甘肃已培养1126名中医类住院医师

本报讯(特约记者王耀 林丽)近日,甘肃省2023年住院医师规范化培训省级师资培训班在兰州市开班。据悉,甘肃省住院医师规范化培训自2015年启动以来,共培养了9批1126名中医及中医全科住院医师。

甘肃省卫生健康委副主任、省中医药管理局局长刘伯荣指出,要不断加强全省住院医师规范化培训师资队伍建设和管理,提高全省中医住院医师规范化培训带教质量。今后,甘肃省中医住院医师规范化培训队伍的建设与管理,不断提升全省中医住院医师的带教质量,不断强化政策引领及知识更新,转化提高临床教学能力。

第五届顺义中医药健康文化节开幕

本报讯(记者崔芳 通讯员孔令泽)4月9日,为期一周的北京市第五届顺义中医药健康文化节开幕。此次活动由北京市顺义区卫生健康委主办、北京中医医院顺义医院承办,在北京中医医院顺义医院设主会场,在顺义区光明文化广场、医联体成员单位等地开设11个分会场。

开幕当天,主会场现场特设中医药学互动体验区、中医治未病体验区、医疗创新产品展示区、书香驿站健康宣教区等五大专区,公众通过参与中药香囊制作、养生茶品鉴、中医适宜技术及中医药展示等活动,沉浸式体验中医药在医疗保健和治未病中的独特魅力。活动期间,将有近百名中医专家开展区域内大型惠民义诊活动。

陕西演练突发事件心理危机干预

本报讯(记者张晓东 特约记者魏剑)为进一步提升陕西省突发事件心理危机干预能力,强化现场应急处置技能,4月8—9日,由陕西省卫生健康委主办、陕西省(西安市)精神卫生中心承办、汉中市精神病医院协办的陕西省突发事件心理危机干预演练暨应急处置技能培训在汉中市顺利举办。

此次培训演练总结了2021—2022年度陕西省心理援助队工作,讲授心理危机干预的基本框架和流程、心理危机干预的常用技术,并以洪涝灾害为背景开展全流程模拟心理危机干预。

青海组织抗疫一线医护人员疗休养

本报讯(特约记者高列)近日,青海省总工会组织青海省160名疫情防控一线医护人员分3批赴海南省三亚市进行疗休养。

据了解,新冠疫情发生以来,青海省广大医护人员众志成城、义无反顾,日夜奋战在医疗救治、流调排查最前沿。青海省总工会在选树和培育劳动模范、“五一双奖”、青海高原工匠、劳模(职工)创新工作室等评优评先中,重点向疫情防控单位和一线职工倾斜,累计组织500余名一线医护人员开展疗休养。

福建

设立生育关怀专项资金

本报讯(特约记者陈静)近日从福建省财政厅获悉,该省今年设立专项资金,支持开展生育关怀及家庭健康促进行动。全年资金2300万元已于日前下达。

该专项资金聚焦婴幼儿、青少年、育龄人群等,具体用于各地开展优生优育指导、儿童早期发展、青春健康、生殖健康咨询等生育关怀及家庭健康促进项目。例如设立60个“向日葵亲子小屋”,通过开展亲子活动、家长课堂等,将优生优育、婴幼儿照护和科学养育理念、知识和服务等送进0~3岁婴幼儿家庭;开展14个“家庭健康促进行动”试点项目,支持建设家庭健康服务中心、开展群众性健康活动等,推动健康知识进万家。

辽宁沈阳

养育三孩有补贴

本报讯(记者邹欣芮 通讯员董秀娟)日前,辽宁省沈阳市卫生健康委、财政局联合印发《沈阳市发放三孩育儿补贴实施方案(试行)的通知》。该通知明确,对夫妻双方共同依法生育三个子女的当地户籍家庭,每月发放500元育儿补贴,直至孩子3周岁止;补贴采用按月计算、每年发放1次的方式发放。

据悉,孩次计算原则按夫妻共同生育的子女数计算;双胞胎、多胞胎按子女个数计算;再婚夫妻再婚前生育的子女、夫妻收养的子女、已死亡的子女或失踪且经法定程序宣告死亡的子女、婚姻存续期间与配偶之外的人生育的子女等情形均不计入子女数。三孩育儿补贴政策从2023年1月20日起正式实施,正式实施之日未满3周岁的,从正式实施之日起补发。



招聘进校园

4月12日,山西晋中,山西中医药大学举行2023届毕业生春季大型双选会,吸引大批毕业生现场求职。

中新社记者 武俊杰摄

海南:数字疗法惠及“星星的孩子”

□通讯员 马珂
特约记者 刘泽林

“我们每年接诊孤独症患儿1700名左右,但因医生人数有限,只能收治1/4左右的患儿。数字疗法可以在专业医生紧缺的情况下,实现对孤独症患儿的大面积筛查和康复训练,有望缓解患者就诊难题。”4月2日是世界孤独症日,海南省妇女儿童医学中心副院长李玲当天在接受采访时,表达了对数字疗法治疗孤独症的信心。

2022年1月,海南省首次把数字

疗法写入《海南省数字健康“十四五”发展规划》;10月,海南省政府办公厅出台《海南省加快推进数字疗法产业发展的若干措施》;同年12月,海南省卫生健康委在全省认定慢病管理、康复、肿瘤、睡眠、骨科、精神行为与认知障碍、眼科、营养等9个方向的20个数字疗法试验中心,海南省妇女儿童医学中心获批建立的孤独症数字疗法中心就是其中之一。

孤独症患儿被称为“星星的孩子”,早筛查、早干预对于患儿后期的康复和生活极为重要。海南省妇女儿童医学中心开展的数字疗法,对孤独

症的初步判断进行了标准化,通过线上问答形式进行初筛,筛查出有问题倾向的儿童再转至患儿当地的妇幼保健机构,由专业医生开展进一步评估。

中心还将数字疗法应用于孤独症患儿康复训练中。经过前期数字化评估后,每一位儿童都拥有一套量身定制的科学训练计划。每次上课,康复老师(辅助设备系统)会给出当日训练任务,并根据孩子答题情况调整题目难度和辅助等级。当天训练结束后,系统会将儿童的表现情况予以分析总结,并以训练日报的形式推送至家长

端,给家庭训练作业,同时生成下一节课的训练内容。

“数字疗法的应用提高了患儿康复训练的标准化水平,也提升了干预效率。”李玲告诉记者,今年1月至3月,已有298名患儿在该中心接受了数字疗法治疗。

“数字疗法与药品、器械等结合,有望提升患者用药依从性,改善治疗康复效果,让医护人员在有限时间内服务更多患者。”一直推动数字疗法产业落地的海南省卫生健康委副主任张毓辉说,数字疗法正在从根本上改变医疗服务模式。

推动肿瘤临床研究规范开展

临床是推动医学进步的一股重要力量。在临床研究比较活跃的肿瘤领域,规范化的工作也一直从未停步。

□本报记者 连漪

临床研究与管理规范协同并进

对于医学发展来说,临床研究的重要性不言而喻。在被称为公立医院改革“指挥棒”的国家公立医院绩效考核指标中,科研相关指标被赋予

的标准越来越高。在肿瘤临床研究中,新药、设备、耗材、分子诊断以及基因检测是最为活跃的热点。这些方面的研究不仅推动了肿瘤诊疗发展,也极大惠及了肿瘤患者。

“中国抗癌协会肿瘤临床研究管理专业委员会的关注重点也正是这些快速发展的研究领域。通过制订指南、专家共识、组织医生培训等方式,专委会致力于推动临床研究的质量提升和规范化。临床研究工作应始终与提升质量和规范化协同并进,这也是专委会成立的初衷。”任国胜说。

2021年,国家卫生健康委印发《医疗卫生机构开展研究者发起的临床研究管理办法(试行)》(以下简称《管理办法》),并在北京、上海、广东和海南先行试点。任国胜表示,研究者发起的临床研究(IIT)一直是全国临床肿瘤专家们的关注重点,《管理办法》的出台则是国家对临床研究实施规范化重要标志。

“IIT水平受研究者自身能力的影响比较大。所以,专委会的一个工作重点就是通过培训,提升医生的临床研究能力,从而使临床研究的开展趋于规范。”任国胜介绍,专委会发起的培训项目主要针对临床医生,教授他们科学地提出临床问题,从而规范地设计和实施临床研究。

发挥优势 填补盲区

除了IIT的相关规范之外,在任国胜的工作计划中,专委会还将在抗肿瘤药物的拓展性应用、真实世界研究以及临床研究的相关培训等方面开展一系列工作。

不论是创新药物、基因检测还是分子诊断,都是临床对付肿瘤的有力手段。但是,这些新兴领域还存在亟待完善和规范的地方。任国胜介绍,专委会的重点工作也包括对接政府相

关部门,推进临床研究质量提升和管理规范。

比如,在抗肿瘤药物的拓展性应用领域,仍存在管理盲区。抗肿瘤药物拓展性应用不良反应如何收集?国家相关部门也针对这些问题设立了相关科研课题。凭借专业优势,专委会成功申报了该课题,并计划在课题的支持下,形成抗肿瘤药物拓展性应用不良反应信息汇总的全国性专家共识,为国家出台相关法规提供依据。

人才与学科是永恒主题

从医院管理者到专委会负责人,虽然身份和职责一直在变,但任国胜始终致力于推动肿瘤学科建设和人才的培养。他提出了学科建设与发展的5个要素。一是要有一名优秀的学科带头人,且该带头人不仅要实现个

人全面发展,还要在全国范围内拥有一定的学术影响力;二是要有一支优秀的学科团队,形成老、中、青三代人才结构;三是要有清晰的专业发展方向,拥有一项或几项特色技术以及相应的亚专科设计;四是要有临床研究平台,为高水平人才培养提供必要条件;五是要搭建学术交流平台,承办或创立国内的品牌学术会议,汇集全国专家,共同推进学科发展。

作为抗癌协会乳腺癌专业委员会前任主任委员,任国胜在任期内重点推进了3项工作。一是乳腺癌专委会根据乳腺癌的不同治疗技术设计了11个模块,并组织专家在全国范围内开展了128期专科医生培训;二是立足公立医院的公益性,帮助基层医疗卫生机构提升诊疗能力和规范诊疗行为,并组织专家在欠发达地区开展指南巡讲、学科帮扶以及科普活动等;三是推动多中心临床研究。

如今,任国胜更加关注肿瘤临床研究的管理。在他看来,国家对公立医院的评价指标越来越侧重于可持续发展的能力。作为学术团体,中国抗癌协会肿瘤临床研究管理专业委员会的目标也聚焦于提升医院临床研究能力,并使其逐步走向规范。任国胜认为,临床医生要更多关注临床研究,总结在临床实践过程中遇到的问题,并通过科学规范的临床研究来解决这些问题。