

建功在一线·中国医学科学院阜外医院抗疫巾帼团队

吉林确定卫生健康人才工作重点

千人同心，则得千人之力

□本报记者 吴倩 通讯员 臧美娜

“身为阜外人，我们很骄傲！”在得知获得2022年度“全国巾帼文明岗”称号后，中国医学科学院阜外医院抗疫巾帼团队的负责人、护理部副主任马艳不由得忆起抗疫经历，将所有的困苦与感动化作一篇长文，发在了团队的微信群中，众人看到后纷纷回复，马艳的微信瞬间刷屏。

上一次的刷屏时刻让马艳毕生难忘。2022年1月某天凌晨2时，北京城在皑皑白雪的映衬下显得更为寂静，正在梦乡的马艳突然接到支援北京市丰台区全员核酸检测的任务指令，并被要求两小时内到位。“当时，这对于我来说是挺痛苦的。”马艳直言，阜外医院1200张床位满载运行，人手并不富裕，要抽调两百多名护士

支援核酸检测，很难。“大家应该都在睡着。”短暂纠结后，马艳迅速通知护士长，同时在核酸采集队微信群发起接龙。

“收到，可以出发！”不到半个小时，200多个回复淹没了马艳的通知。“长时间的抗疫，大家都养成了不关手机、不静音的习惯，都能做到迅速响应。”马艳感慨。

凌晨4时，穿着还挂着吊牌的新羽绒服，这支核酸采集队伍已分布在丰台区100多个点位上，迅速开始执行任务。

每个采样人员背后都有一串数字，那是领队的电话号码。阜外医院抗疫团队从第一次执行抗疫任务起，开始摸索形成核酸采样领队机制。“如果任务名单上是200人，那么还有几名在名单之外的人，就是我们的核酸采样队长。”马艳介绍，核酸采样队长往往选自医院的骨干力量，负责与社

区人员对接沟通，监督落实任务的执行以及及时响应采样人员的各类需求。与此同时，疫苗接种也形成了领队机制。

“在领队的帮助下，核酸采样、疫苗接种对于这家心血管疾病专科医院护士们来说本无缘接触，这几年来却成了她们工作的主题词。除去新入职员工、未接种疫苗的员工，1500多名护士参与其中，从院所处的西城区到北京主城区之外的各区，都布满了她们的足迹，她们也创造了1个小时完成1万人次以上核酸采样的纪录。

杨婧在一次次的领队经历中完成了蜕变，从一名护士被提拔为护士长。过去，内科出身的她，跟外科护士雷厉风行的作风迥然不同，总是温声细语，遇到紧急情况脸上还会泛起红晕。“现在分析起问题来头头是道，变化特别大。”马艳打趣道。

队员一字排开，整齐划一的动作，完整系统的流程，整洁干净的环境，阜外团队在每次抗疫任务中都展示出训练有素的状态。每每看到此情此景，马艳的骄傲之情在胸中激荡。“阜外医院的前身是解放军胸科医

院，军队文化一直植根于众人心中，也形成了我们半军事化管理的严格要求。”马艳说。

若不是因为疫情，核酸采样、疫苗接种对于这家心血管疾病专科医院的护士们来说本无缘接触，这几年来却成了她们工作的主题词。除去新入职员工、未接种疫苗的员工，1500多名护士参与其中，从院所处的西城区到北京主城区之外的各区，都布满了她们的足迹，她们也创造了1个小时完成1万人次以上核酸采样的纪录。

核酸采样与疫苗接种两项工作的技术含量相对不高，但如何把小事做好、做快，更具考验。“别人都捅得没感觉，为什么你们捅这么深？”在早期她们经常遭受居民的质疑与责备。这时，核酸领队立马出现向居民细细解释，帮助其排解情绪。

“队员们分散在各地，一人负责一

个点位，想把这件事做好，需要具备一种慎独精神。”马艳说，这是阜外人入院起就秉持的坚定信念，要用心守护健康。也正因为这份职业坚守，在完成每次规定的对口支援任务后，看到现场仍然大排长龙，她们总是主动留下继续干活。“你们不像支援方，反倒更像主力，我们才是打配合的。”被支援医院的负责人常常向这支队伍投来钦佩的目光。

“千人同心，则得千人之力。”马艳总是将这句话挂在嘴边，她认为，团队之所以能够从容安心地参与抗疫任务，离不开背后的暖心力量。“这份荣誉是颁给整个医院的。”马艳向记者展示手机中的珍贵照片，夏日的西瓜汁、冬日的暖宝宝……每次出任务，物资保障部门、职能部门都在竭尽所能为她们排忧解难。“你们只顾往前冲，背后有我们！”团结之魂让抗疫岁月更加难忘。

本报讯（特约记者杨萍 通讯员王宝兴）4月17日，吉林省卫生健康人才工作会议在长春市召开，安排部署“十四五”时期人才工作任务。会议提出，遵循卫生健康行业特点和人才成长规律，发挥人才引领作用，提高各类人才素质和服务能力，加快推进高质量发展的高质量人才支撑，推动全省卫生健康、中医药人才工作实现新发展。

会议提出，进一步完善卫生健康人才队伍建设的政策体系，根据社会需要和形势变化，配备公共卫生复合型人才，吸纳多学科专业人员融入公共卫生队伍；探索建立公共卫生机构和医疗机构人员交流机制。通过人才柔性引进、退休人员返聘、对口帮扶等多种方式，拓宽基层卫生健康人才渠道。

会议提出，强化基层医疗卫生机构的中医药人员配备，优化管理方式，建立健全医共体内管理机制；探索中医药人才单独计划、单独评价，注重发现和推介中医药优秀人才；实施医学高层次人才计划，支持培养领军人才，探索公共卫生分领域首席专家制度；加大青年人才的培养和使用力度，探索医工、医信、医理相结合的产学研医创新型人才培养开发；完善卫生健康人才教育培养机制，以行业需求为导向，推动院校医学教育质量提升；完善人才评价使用机制，创新卫生健康人才激励保障机制，全面推开公立医院薪酬制度改革，建立以服务质量、服务数量和群众满意度为核心的绩效考核制度。

北京怀柔

“专属订药”温暖患者

本报讯（特约记者孙建国 通讯员李宁）“您好，我家里的降压药快没有了，卫生院能帮我订药吗？”近日，北京市怀柔区宝山镇卫生院药房主任徐晴接到附近居民韩大爷的求助电话。

韩大爷患高血压已10余年，之前一直服用某种降压药，但血压控制不理想。宝山镇卫生院的医生让其改服沙库巴曲缬沙坦钠片。然而，沙库巴曲缬沙坦钠片不在卫生院的常用药目录里，韩大爷要坐65公里的车到城区开药，十分不便。徐晴了解情况后，当即表示：“我们可以订药，药到后就通知您。”随后，徐晴在患者订药药品申请表上做好相关药品订药信息登记，订购了1个月的用量。

为帮助辖区慢性病患者解决购药难问题，怀柔区16家基层医疗卫生机构均推出“专属订药”服务：结合家庭医生服务，及时帮助患者订药，并指导其合理规范用药；定期召开药事会，扩大常规采购药品品种。截至目前，已有580名患者享受了“专属订药”服务。

辽宁阜新

多举措方便老年人就医

本报讯 记者邹欣芮近日从辽宁省阜新市卫生健康委获悉，截至目前，该市各级各类医疗机构全部开通了老年人就医绿色通道；二级以上综合医疗机构全部开设老年病科或老年病门诊；99家养老机构均与临近的二级以下医院、社区卫生服务中心和乡镇卫生院签订不同形式的医养融合协议，建立固定服务关系。

据介绍，近年来，阜新市卫生健康委不断健全完善医养结合服务体系，把医院“请进”养老院，通过养老院与医院无缝对接，双方管理互通，实现资源互补共享，让更多的老年群体医养无忧。截至目前，阜新市有医养结合机构12个，床位数为1221张，占医疗卫生机构总床位数的10.7%。

阜新市还大力支持有条件的医疗机构开设老年病科、老年护理床位，建立以家庭医生为主的基本公共卫生健康服务体系。家庭医生服务团队通过基本公共卫生服务、健康扶贫、定期为老年人义诊等形式，对社区老年人实施分级分类健康管理。

扫码看二十四节气健康提示——今日谷雨

聚焦乡村医疗能力提升

“师带徒”又见新成效

□特约记者 喻文苏 通讯员 周帆

日前，在浙江省余姚市帮扶专家、带教老师冯超的指导下，四川省凉山彝族自治州昭觉县人民医院重症医学

科医师、学员郭鹏独立开展该科室首例血液灌流治疗，成功救治一名急性农药中毒患者。

该患者是一名47岁妇女，因急性农药中毒被昭觉县人民医院收治。在予以多重治疗、促进毒物排出后，考虑患者中毒时间不长，冯超判断可进行

血液灌流治疗，以快速清除患者体内毒素。操作前，冯超再次讲解操作注意事项，在他的鼓励下，由郭鹏独立实施操作。经过血液灌流及洗胃、导泻等对症支持治疗后，患者病情快速好转。3天后，患者病情基本恢复后由重症医学科转至普通病房。

此前，冯超已在科室多次组织培训，该院重症医学科医务人员已初步具备血液灌流治疗独立操作能力。本次血液灌流治疗在该院的顺利开展，填补了昭觉县人民医院技术空白，标志着余姚市医疗人才“组团式”帮扶的“师带徒”工作取得新成效。

据了解，“师带徒”模式是“组团式”帮扶的重要组成部分。余姚帮扶团队也把“师带徒”工作作为学科可持续发展的基础。师徒结对实行“双向选择、教学相长”，开展“一对一”“一对多”方式培育。帮扶期间，每个带教老师对所带学生设定3至4个不同时间段目标，定期考核知识和能力，确保“师走技留”，从而打造一支“带不走”的队伍。

关注艾滋病学术大会·现场声音②

“愿意成为患者生命中的一束光”

□本报记者 张磊

随着艾滋病抗病毒药物治疗规模不断扩大，质量逐渐提高，艾滋病已从不治之症变为可防可控的慢性病，但不治之症变为可防可控的慢性病，但人际关系、社会环境等诸多因素都影响着患者服药的依从性。因此，需要整合各项管理服务，兼顾患者生理、心理、社会等多方面因素，帮助患者提高服药依从性、增强自我照顾能力、提升生存质量。

在日前举行的第八届全国艾滋病学术大会护理分论坛的圆桌讨论环节，多位临床一线医务人员围绕上述问题做了分享。

促进个案管理高效协作

“在云南，个案管理模式的种子已撒到全省。”云南省艾滋病关爱中心

（云南省传染病专科医院）关怀部主任张月华说，“艾滋病个案管理以艾滋病患者个体为中心，包括从筛查到随访、就医的持续性服务，着重于沟通与协调艾滋病患者的医疗照护，帮助其获得所需要的医疗、社会、教育及其他多方面的服务，并消除对艾滋病的恐惧。”

经过实地调研、专家研讨等一系列工作，2018年9月，云南省防治艾滋病局出台《云南省艾滋病抗病毒治疗个案管理工作规范》，要求将个案管理模式在全省艾滋病抗病毒治疗点进行推广应用。“到现在，我们共开展了7期省级培训，有近300人次的个案管理人员完成培训，覆盖全省所有县级以上艾滋病抗病毒治疗机构。”张月华说。

在张月华看来，个案管理不是个案管理师一个人在战斗，整个抗病毒治疗团队都应该推广以患者为中心的理念，实现更高效的协作。据介绍，云南省的艾滋病抗病毒治疗机构尝试抗

病毒治疗门诊的规范化建设，通过合理规划布局、明确职责、优化流程等方式，使个案管理师及其他医务人员的专业能力都能得到充分发挥，同时为患者带来更好的就诊体验和更精细化的服务。

“的确，个案管理需要高效协作。”已从事艾滋病临床一线工作19年的广西壮族自治区胸科医院感染科二病区护士长龚世江深有同感。她说，在开展个案管理的基础上，该院成立精细化护理管理小组，把艾滋病患者分为治疗失败（依从性不良）人群、老年人、儿童、有生育需求的患者等类别，每个小组制定管理流程，严格按流程管理患者；同时，明确岗位职责，各个岗位环环相扣，从多角度评估并督促患者提升依从性。

“实现个案管理全覆盖后，如何让不同级别的抗病毒治疗机构实现可持续发展？”张月华说，“稳定专业队伍是关键。云南省艾滋病关爱中心已经开展了两轮个案管理师评选，有

123名通过审核，同时录制个案管理网络课程，作为线下培训的补充。下一步，计划培养一支覆盖全省16个市（州）的个案管理师骨干队伍，并不断丰富培训内容和方法。比如，引入动机性咨询等在国内外实践中较为有效的方法，并结合云南特点实现本土化。”

给予老年患者更多照护

随着艾滋病患者生存期延长，老年患者数量不断增加。“我院在治艾滋病患者有8000多人，老年患者占比超过60%。”医院为艾滋病患者开展了各种微创手术。”龚世江说。

“切忌照搬年轻患者的护理模式，要根据老年人的特点进行个性化的教育随访，以心理护理和共病护理为主。”从事临床护理工作22年的新疆医科大学第八附属医院感染科护士长

艺术展里看青城

4月19日，“美丽青城 大黑河之韵”主题摄影、美术、诗文书法展在位于内蒙古自治区呼和浩特市内蒙古美术馆开展，共展出当地文学艺术工作者创作的作品200余件，展现了呼和浩特地区绿色发展成就，反映了各族人民的获得感、幸福感，以及奋进新征程、建功新时代的精神风貌。图为观众在观看美术作品。 王正摄

青海印发藏(蒙)医院内制剂医保目录

本报讯（特约记者吴黎）近日，青海省医疗保障局、卫生健康委、药品监督管理局印发《青海省藏(蒙)医疗机构制剂医保目录》，将492种藏(蒙)医疗机构院内制剂纳入医保支付范围，在全国率先实现藏(蒙)医疗机构制剂标准化、规范化管理。

据了解，此前，青海省存在藏(蒙)医疗机构制剂名称不规范、规格不统一，调剂品种少，医保支付标准设立难度大等问题。省相关部门结合基本医保功能定位，排除滋补保健等非治疗性制剂后，最终将临床使用频率高、全省通用的492种治疗性制剂品种（2763种规格、7种剂型）纳入医保目录，占全省藏(蒙)医疗机构制剂品种的71.4%，基本涵盖全省藏(蒙)医疗机构临床常用制剂品种，可满足参保群众特别是基层农牧区群众对临床民族药制剂的使用需求。目录明确了医保支付政策，即结算医疗费用时制剂定价高于医保支付标准的，按医保支付标准执行，超出部分由患者个人承担；制剂定价低于医保支付标准的，按实际定价执行。对于经省级药品监督管理部门、市(州)市场监督管理局批准可调剂使用的院内制剂，按程序报经省医疗保障局备案后，医保基金给予政策支持。

武兰坦言，“通过面谈、发放宣传折页、推送微信，医生、护士及患者相互配合，年轻患者服药依从性教育的完成度较好。与老年患者都是进行面对面沟通交流，从而更好地了解他们的需求，比如慢性病的用药情况、情绪状态，以及视力、听力、行动障碍等情况。”

在与老年患者沟通中，武兰发现，这一群体担忧的问题比较多。比如，不想让家人知晓，怕受到社会歧视，心理非常敏感。此外，随着年龄增长，老年人人体组织器官会出现进行性衰退，会出现老年病，需服用的药物越来越多。既要保证他们按时服用抗病毒药物，也要保证服用高血压、糖尿病、冠心病等治疗药物，在这期间，要关注药物相互作用和可能产生的各种不良反应，护理过程需更加细致，根据医嘱给予对症护理。

“服药种类多了，老年人会出现抵触情绪。”武兰说，“有的人会觉得活不了几年了，不吃药一个样。有些人则考虑到经济因素，不愿给家人增加负担。有些独居老人会很自卑，不愿交流。临床护理过程中，我们会怀着同理心，多交谈、多倾听，来建立信任关系，帮助老年患者按时服药。”

“我们必须开展多学科合作，才能更好地为患者服务。我想，从事防艾这一行的医务工作者都是有情怀的人，愿意成为患者生命中的一束光，帮助他们走出低谷，照亮人生路。”龚世江说。