

聚焦乡村医疗能力提升

# 建好居民家门口的“次中心”

□特约记者 喻文苏  
通讯员 邹锐

“梁大哥好,今天感觉如何?”  
“还可以。”  
“术后10天了,伤口恢复得还不错。”  
正与医生交流的老梁是一位跟骨骨折患者,目前预后良好。几天前,他在工作时从高处摔下,右脚受伤,当即被送到四川省绵阳市游仙区盐泉中心医院。

记者说。  
老梁能够在当地卫生院做手术,得益于该省的县域医疗卫生次中心建设。县域医疗卫生次中心建设是依托现有中心镇和特色镇卫生院,打造具有二级综合医院水平的基层医疗卫生机构,至少设置全科医疗科、内科、外科等10余个临床类科室,向居民提供常见病、多发病的诊疗及康复、护理服务,急危重症、疑难病症的急诊急救及转诊服务,还提供二级常规手术操作项目等。

方式加强人才队伍建设,一方面通过对口支援传帮带、科联盟等途径,邀请三甲医院专家来院坐诊、查房和手术;另一方面,多途径引进20余名各类专业技术人才,并派遣院内医护人员前往省、市三甲医院进修,让卫生院的急救、手术等综合诊疗服务能力得到进一步提升。  
得益于,在老梁的救治中,卫生院的主治医生在其确诊后直接联系三甲医院专家会诊,制订治疗方案,让其得到更好的救治。

“现在能够开展38种手术,年度门诊量、住院量及手术量均在上漲。”盐泉中心医院卫生院长罗满介绍。  
“县域医疗卫生次中心的创建,带动了基层医疗卫生机构服务能力的提升。我们将支持更多的基层医疗卫生机构全面提升服务能力,让居民在家门口就得到很好的诊疗。”游仙区卫生健康局相关部门负责人表示。  
据介绍,2022年四川省有167家基层医疗卫生机构建成县域医疗卫生次中心,今年的四川省政府工作报告提出,2023年将新建100个县域医疗卫生次中心。



校园招聘会现场测技能

4月24日,湖州中等卫生专业学校开展校园专场招聘会,30余家临床医疗机构累计提供临床医学、针灸推拿、养老康复等近千个就业岗位,吸引了885名应届毕业生前来了解岗位信息,现场求职。部分专业还首次在招聘现场设置静脉输液、更换引流袋等技能测试和职业能力测评环节。图为在技能面试点,学生现场进行更换引流袋项目测试。  
谭云伟摄

## 大学生村医：“星星之火”正蓄势

(上接第1版)

“尽管对村医开展了多轮培训,但是收效不大,影响了居民的就医体验。”周淳莉说,随着大学生村医的加入,这些过去看似很难的问题都迎刃而解。

### 选用培养再加力

吸引较高学历医学人才投身农村卫生健康事业,既需要提升薪酬待遇、创新招聘方式、加大宣传力度等,又需要在完成招录后,加强培养培训,帮助大学生村医更好更快地适应乡村。秦江梅认为,该专项计划由多部门联合印发,将有力推动上述工作更好地落地。

在招聘环节,该专项计划明确了各部门的职责分工。省级卫生健康行政部门每年4月底前统计汇总本省份乡村医生招聘需求,会同有关部门制订专项招聘计划,并通过互联网等渠道向社会发布岗位信息。省级教育部门要及时了解医学毕业生动态信息,督促医学院校积极引导医学专业高校毕业生到村卫生室就业。有关医学院校负责在校内公告栏、网站等平台发布乡村医生岗位招聘信息,协助搭建供需双方沟通的渠道。

在培养培训方面,大学生村医上岗前,县级卫生健康行政部门要组织做好岗前培训。各级卫生健康行政部门要加大对大学生村医的继续医学教育资源供给。中央财政通过现有卫生健康人才培养项目,支持开展大学生村医能力提升培训,确保上岗后3年(含)内完成一轮培训。教育部门应统筹各级医学院校教育资源,为大学生村医提供学历提升教育机会。

先行省份也开展了一些有益探索。例如,山西省将此项工作纳入省脱贫攻坚和乡村振兴战略,部分县市成立了高校毕业生免试申请乡村医生执业注册领导小组,统筹推进相关工作;针对大学生村医不善与群众接触、缺乏疾病诊治和基层工作经验等困难,湖北省宜昌市五峰土家族自治县筹集100万元专项经费支持实施“双百工程”,即选定县、乡、村年资高、能力强的近百名临床医师,采取一对一“师带徒”模式对百名大学生村医培训带教;甘肃省广泛发动村医报考国家医师资格考试,通过考前免费培训、

考过提高补助标准等举措,提高乡村医生执业(助理)医师资格比例。

### 厚爱严管出实招

招才引才只是第一步,接下来如何留住人才、用好人才,更考验各方智慧和诚意。

秦江梅表示,相比2020年发布的医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册政策,该专项计划最大的进步在于完善了使用和激励机制,提出将大学生村医作为招聘引进的医疗卫生人才,由乡镇卫生院与大学生村医签订服务协议,明确服务期限,按规定落实相应社会保障待遇。同时,该专项计划明确,动态调整乡镇卫生院人员编制总量,拿出一定数量的岗位公开招聘优秀大学生村医。

目前,不少地方开展了相关探索,并取得明显成效。比如,浙江省宁波市鄞州区按照每个村卫生室1名编制内村医进行核编,先后引入150名大学生村医。结合工作需要和个人意愿,这些村医有的长期驻守村卫生室,有的在村卫生室和乡镇卫生院(社区卫生服务中心)之间交替坐班。他们与乡镇卫生院/社区卫生服务中心其他职工享同等待遇和发展机会。目前,该群体中取得副高级职称者、被宁波市评为星级家庭医生和社区“牛”医生者比比皆是。山东省威海市也在推进村医人编方面积极探索,对取得执业(助理)医师资格且工作满3年以上的村医,通过特设岗位招考镇卫生院编制,并发放定额补贴和岗位补贴。

为了引导大学生到最急需的地方去,该专项计划明确,到中西部地区、艰苦边远地区、老工业基地村卫生室工作的高校应届毕业生,服务期在3年(含)以上的,按规定享受基层就业学费补偿国家助学贷款代偿;鼓励有条件的地区到村卫生室工作的地方高校毕业生纳入当地基层就业学费补偿国家助学贷款代偿资助范围。

专项计划还鼓励各地按照学历、执业资格、职称、工作地点等因素在单位内部分配中对大学生村医予以倾斜,进一步提高岗位吸引力。这需要各地在完成国家层面“规定动作”的基础上,结合地区实际,因地制宜细化政策措施,用好资源投入和分配杠杆,确保大学生村医“好钢用到刀刃上”。

## 中国心肺复苏培训中心东台分中心成立

江苏省东台市人民医院近日通过审核,挂牌中国心肺复苏培训中心东台分中心。  
中国心肺复苏培训中心隶属中国研究型医院学会心肺复苏专业委员会,以传播心肺复苏科学理论与实践技能、促进科技创新与转化、推动精准科普惠民

为宗旨,旨在全面提升我国心肺复苏整体防治水平。  
中国心肺复苏培训中心东台分中心成立后,一方面对医务人员进行专业技能规范化培训,另一方面在盐城市乃至江苏省普及心肺复苏知识,提高公众的自救、互救能力。  
(周武)

## 呼吸慢病管理联盟成立大会召开

由四川省成都市呼吸内科医疗质量控制中心、成都市护理质量控制中心联合举办的呼吸慢病管理联盟成立大会暨呼吸慢病管理新进展培训班,近日在成都召开。

会上,中国康复医学会呼吸康复专业委员会主任委员、中日友好医院呼吸中心副主任赵红梅教授,四川大学华西三医院院长助理吴小玲教授等呼吸慢病领域专家,围绕呼吸慢病管理体系建设、慢病专科护士培养等话题进行了探讨和经验分享。会议还设置了慢病管理适宜技术推广环节,通过慢病管理与技术联合实践,帮助参会人员提升慢病管理能力。

下一步,联盟将致力于整合各方资源,通过人才培养、技术支持、科研创新等方式,推动区域呼吸慢病管理同质化、标准化、规范化发展,实现医疗、护理、科研、服务能力的全方位提升,以呼吸慢病患者全周期管理,提高患者生活质量。  
(张璟 陈先益)

为贯彻落实分级诊疗政策,促进病理资源优化配置,让病理诊断“金标准”更好地服务于临床与患者,上海复旦临床病理诊断中心与秦皇岛市第二医院远程疑难病理诊断中心揭牌仪式近日在秦皇岛市举行。  
为贯彻落实分级诊疗政策,促进病理资源优化配置,让病理诊断“金标准”更好地服务于临床与患者,上海复旦临床病理诊断中心与秦皇岛市第二医院远程疑难病理诊断中心,通过区域内疑难病理会诊、病理人才培养、病理科室共建等方式,为当地及周边地区患者提供更高效率、便捷、优质的病理诊断服务。  
(宋一静)

## 陕西省西安市中医医院脊柱一病区近日成功为一名脊髓畸胎瘤患者实施“肿瘤切除+神经脊髓减压+钉棒系统内固定”手术。

29岁患者李女士因腰痛伴左下肢放射痛1年,加重半年,到西安市中医医院就诊。腰椎CT及磁共振成像检查结果显示:腰第3到第5椎管内可见椭圆形占位性病变。病变组织以钙化与脂肪组织信号为主,纵行走行,马尾神经受压变形。  
患者入院后,脊柱一病区通过深入的讨论与会诊,认为李女士髓内可

## 西安市中医医院成功实施罕见脊髓畸胎瘤手术

能长有畸胎瘤,应立即手术治疗。脊髓畸胎瘤非常罕见,占所有脊髓肿瘤的0.2%~0.5%,且主要发生在新生儿和婴幼儿时期。因此,手术存在一定风险。  
术前,手术团队进行了充分的准备和沟通。术中,手术团队切开患者硬脊膜后发现,病变组织呈哑铃状,并

与马尾神经缠绕粘连。  
在手术团队成员的密切配合下,病变组织被完整切除。其内容物呈黄色胶冻样,包膜完整,并伴有钙化组织、毛发及脂肪组织。病理检查结果显示,病变组织为成熟性畸胎瘤。  
(李锋华)

## 汕大医学院一附院再添精准诊断设备

汕头大学医学院第一附属医院引进的PET/CT(正电子发射断层-X线计算机断层扫描)近日投入使用。

该设备为全息数字化PET-CT系统——GE Discovery MI,拥有“两高一低”的特点,即超高分辨率成像、高灵敏度检测能力及安全低辐射量。GE Discovery MI可准确鉴别肿瘤的性质,早期发现肿瘤转移灶,寻找肿瘤原发灶,还可用于治疗后复发及转移灶检测及肿瘤放疗效果预测等,为肿瘤的诊断和治疗提供科学依据。另外,其在冠心病、心肌梗死存活细胞检测、癫痫灶定位诊断等方面也具有独特的优势。  
(杜舒哲)

## 秦皇岛二院成立远程疑难病理诊断中心

秦皇岛市第二医院院长孙立新表示,上海复旦临床病理诊断中心与秦皇岛市第二医院携手打造区域病理中心,通过区域内疑难病理会诊、病理人才培养、病理科室共建等方式,为当地及周边地区患者提供更高效率、便捷、优质的病理诊断服务。  
(宋一静)

揭牌仪式后,上海复旦临床病理诊断中心专家团队参观了秦皇岛市第二医院病理科,了解了科室的工作进展和人员配置情况,进行了现场指导与授课。此外,专家们还与科室人员就相关问题进行了热烈的讨论。  
(宋一静)

## 嵊州市人民医院开展党员教育实践活动

模范带头作用,勇挑重担,切实抓好好学校党组织建设,全力推进医院各项重点工作,为保障群众健康作出更大的努力。

活动期间,全体党员在浦口东坂庄烈士陵园向烈士敬献鲜花,缅怀革命先烈;参观了浦口英烈馆和嵊县第

## 一农村党支部旧址,回溯了嵊县党组织创建抗日武装部队、英勇斗争的曲折历程;重走“浙东游击纵队三支队红色古道”。

到达游击队营地后,全体党员庄严肃立,齐声重温入党誓词,并齐唱红歌。嘹亮的宣誓声和歌声在山谷里久久回荡。  
(陈瑜)

## 得了流感不要盲目用药

中国国家流感中心数据显示,2023年的第6周到第11周,我国流感病毒检测阳性率连续上升。目前,人群中流行的流感病毒主要包括甲型H1N1亚型、甲型H3N2亚型、乙型Yamagata系及乙型Victoria系。  
流感病毒以飞沫传播为主,其次是通过被病毒污染的茶具、餐具、毛巾等物品的间接传播。流感病毒的潜伏期约为1周,以病初的2~3天传染性最强。与乙型流感病毒相比,甲型流感病毒更易发生突变或重组,在人群中的传播速度更快。甲流属于自限性疾病,发病后5天内,病毒可通过

鼻涕、痰液等分泌物排出。  
需要说明的是,并不是每个患了流感的人,都必须服用抗病毒药物,缓解发烧、咳嗽等症状是治疗重点。痰热清注射液在2006年被国家发展改革委列为流感防治储备用药,并被纳入2009年版《甲型H1N1流感诊疗方案用药目录》和2013年版、2014年版、2017年版《甲型H7N9流感诊疗方案用药目录》,在历年流感防治中都显示出了明显的疗效。  
专家表示,接种疫苗是预防流感最经济、有效的手段,可在流感流行高峰前的1~2个月接种流感疫苗,流行季可在疫苗可及的情况下接种。  
(杨洛 赵宁波)

近日,国家卫生健康委人才交流服务中心发布心律失常诊疗高级人才能力建设项目开展心律失常诊疗建设单位名单。山东省临沂市费县人民医院心血管内科位列其中。  
2022年,为全面推进心律失常诊疗高级人才能力建设项目,规范和加强心律失常专业培训,提高培训质量

## 费县人民医院挂牌心律失常诊疗建设单位

和效果,助力心律失常专科发展和临床人才队伍建设,进一步提升临床医生服务能力和水平,在心律失常诊疗

高级人才能力建设项目框架下,国家卫生健康委人才交流服务中心面向全国优质医疗机构遴选心律失常诊疗培

## 广东省成立县级医院影像科高质量发展工作组

家卫生健康委“千县工程”县医院综合能力提升建设方案》的落地推广,将为县级医院专科高质量发展提供助力。

暨南大学附属第一医院副院长、工作组组长张水兴表示,工作组组长会将提升综合诊断能力、建立精细化管理体系、资源整合共享、高质量管

训基地。  
此次,共有426家医疗机构参与心律失常诊疗建设单位遴选。国家卫生健康委人才交流服务中心通过严格、规范的审核,最终确定150家心律失常诊疗建设单位名单。  
(殷媛媛)

理4个方面出发,推动县域影像专科高质量发展。  
(蔡香然 张灿城)

