

## 医院风景线

安徽16家医院  
共建创伤救治联盟

## 1000例心脏移植点燃1000个希望

□特约记者 王继亮  
通讯员 聂文闻 陈有方

女婴悦悦(化名)因严重的扩张型心肌病而致心力衰竭,生命岌岌可危。万幸的是,经过146天的等待,悦悦终于在周岁生日来临前适配到“救命心”。近日,华中科技大学同济医学院附属协和医院心脏大血管外科主任董念国教授、夏家红教授带领心脏移植团队,将这颗“救命心”成功植入悦悦的胸腔,让其重获新生。这是董念

国团队自2008年9月开展心脏移植手术以来完成的第1000例心脏移植手术。

2022年4月出生的悦悦去年10月被确诊患有扩张型心肌病,已到终末期心衰阶段,只有心脏移植才能迎来生机。终末期心衰患者匹配供心极其不易,每一分每一秒的等待对于患儿及其家属来说都是煎熬。由于病情时好时坏,悦悦一直在重症监护病房接受治疗,医护人员变身“临时爸妈”,不仅精心做好日常治疗,还悉心教她说话、爬行和走路。

得知适配到心脏信息的当晚,医院心外科团队孙永丰医生一行三人连夜搭乘航班赶赴广东省广州市,于翌日上午将“救命心”安全送达武汉协和医院。董念国、夏家红带领的心脏移植团队,与麻醉科、体外循环、手术室等多学科团队开启了一场生命接力赛。耗时2小时,手术宣告成功。术后第一天,重症监护医护人员为悦悦拔除气管插管,悦悦生命体征稳定。

1000例心脏移植手术是一次次极限挑战,一项项纪录就此诞生:改进供心保护方法,打破传统国际医学认

知,将供心冷缺血安全时间由4个小时延长至8个小时;采用血管V形切口、可吸收缝线、开放双侧胸腔、延迟关胸等创新技术,攻克婴幼儿供受体匹配技术难题,10年创3次亚洲最低龄、最低体重心脏移植患儿纪录;每年奔波30万公里取心,相当于绕地球5圈,为患者提供“供心转运”的中国模式;倾力参与研发“中国心”,为患者植入目前全球体积最小、质量最轻的磁悬浮离心式国产人工心脏。

“打破纪录并不是刻意为之,是千百次拯救生命后的水到渠成。”董念国

坦言,他与团队之所以选择在这条生命的狭小通道里闯荡,只因感动于患者的求生渴望,不忘医者救死扶伤的初心。

据统计,武汉协和医院心脏移植患者的5年生存率、10年生存率分别达到84.1%、64.5%,分别高于国际心肺移植协会两项数据13.6个百分点和13.8个百分点。全球胸心外科经典教材《心胸外科学》(第九版)序言中这样评价董念国团队:“心脏移植数量与质量国际先进,提高了中国心脏移植学术影响力。”

本报讯(特约记者颜理海 通讯员徐春归)5月4日,由安徽医科大学第二附属医院牵头主办的安徽省创伤救治联盟单位授牌仪式在合肥市举办,安徽省内16家三级医院成为联盟单位。会上,安医大二附院与合肥市急救中心、合肥市交警支队举行合作签约仪式,就进一步加强创伤救治信息互通及医警联动达成共识。

在授牌仪式上,安徽省卫生健康委党组书记、主任刘同柱指出,安徽省创伤救治任重道远。他表示,希望安徽省各家医院抓住机遇,在国家创伤医学中心的引领下,通过加强创伤中心建设,优化创伤救治流程,提高创伤救治水平,降低严重创伤患者的致死率和致残率,为保障人民群众生命安全作出贡献。

甘肃建立完善  
护士岗位管理制度

本报讯(特约记者王耀 林丽)近日,甘肃省卫生健康委印发《甘肃省护理事业高质量发展行动计划(2023—2025年)》,提出完善护理服务体系、强化护理队伍建设、推进护士岗位管理、优化绩效评价、推进安宁疗护工作等方面的重点任务。《行动计划》明确,2025年底前,二级以上医疗机构全部建立完善护士岗位管理制度,构建护士分级、分层培训、按级上岗、优绩优酬、人事管理一体化的管理模式,实现护士从身份管理向岗位管理转变。

《行动计划》提出,优化护理资源布局,进一步推进完善覆盖急危重症、慢性期康复、稳定期照护、终末期关怀的护理服务体系;增加基层医疗卫生机构提供护理、安宁疗护等服务的床位数量,有效扩大老年护理、康复护理、居家护理等服务供给;进一步放宽社会力量准入条件,引导举办规模化、连锁化的护理院(站)、护理中心、安宁疗护中心等;支持将安宁疗护纳入居家医疗服务项目,开展居家上门安宁疗护服务。2025年底前,所有市州全部开展安宁疗护工作;二级以下医疗机构可借助远程医疗等形式开展“互联网+护理服务”,将护理服务延伸至社区和居家;三级综合医院全部开展“互联网+护理服务”。

《行动计划》提出,强化护理队伍建设,重点对老年、急危重症、儿科、麻醉、中医、精神、传染病、安宁疗护等护理需求大的学科增加护士配比;将医疗机构床护比指标纳入医疗机构等级评审及重点专科评审验收内容;推动实施护士定期考核制度,岗位绩效考核突出岗位职责履行、临床工作量、服务质量、行为规范、医疗质量安全、医德医风和患者满意度等指标。

宁夏开展养老助老  
“五服务”活动

本报讯(特约记者陈群)近日,宁夏回族自治区卫生健康委、老龄委发布《关于开展“情暖夕阳健康行”项目的通知》,明确2023年在全区开展以老年健康知识教育、老年健康综合服务、法制宣传、智慧助老等为主要内容的“五服务”活动,进一步提升全区老年人获得感、安全感、幸福感。

一是健康宣教服务。在城乡社区开展老年人营养膳食、运动健身、心理健康、伤害预防、疾病预防、合理用药、康复护理、生命教育、中医养生保健等科普知识宣讲,宣讲现代老年医学发展理念、老年健康内涵等。

二是老年普法服务。组织协调各县(区)司法工作者、律师宣讲《老年人权益保障法》等法律法规,通过法规讲解、案例分析、情景展示等多种形式,让老人知法、懂法,用法律武器维护自己的合法权益。

三是老年健康服务。组织辖区基层医疗卫生机构医务人员、志愿者开展现场义诊,为每个项目点高龄独居、行动不便、失能、部分失能、计划生育特殊家庭老年人提供老年综合评估、心理疏导、健康指导等上门服务。

四是智慧助老服务。开展互联网课程培训,帮助老年人更快、更好地适应互联网时代,熟悉并会运用医疗卫生(预约挂号)、金融服务(扫码支付)、交通出行(扫码乘车)等App。

五是养老志愿服务。组织所在村(居)老党员、老干部及热爱公益事业的爱心人士,组建健康助老志愿服务队,带动低龄老人照顾高龄老人,为独居、留守、空巢老人开展服务。

## 北京提出托育服务发展三年目标

通过幼儿园开设托班等新增普惠托位不少于3万个

本报讯(记者郭蕾)近日,北京市政府办公厅印发《北京市托育服务体系三年行动方案(2023—2025年)》,从健全服务规范、丰富多元供给、加强综合监管、完善支持政策、加强队伍建设等5个方面提出工作任务。《方案》明确,到2025年,北京市普惠托育服务实现中心城区、北京城市副中心和平原新城街道(乡镇)全覆盖。

《方案》提出,到2025年,北京市

每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位4.5个,其中普惠托位占比不少于60%;通过幼儿园开设托班、社区办园点转型等方式,新增普惠托位不少于3万个;通过建设社区托育点、单位托育点和现有营利性托育机构转普惠机构等方式,新增普惠托位不少于3.2万个。

为丰富多元供给,《方案》提出,合理利用现有学前教育资源,在充分满

足3~6岁儿童学前教育需求的基础上,鼓励和支持有条件的幼儿园开设托班,招收2~3岁婴幼儿;支持中小学校为教职工举办托班,支持社区办园点转型提供托育服务;鼓励党政机关、企事业单位和社会组织为本单位职工提供托育服务。各区可通过新建、改扩建或整合利用现有资源建设区托育综合服务中心;鼓励以适当方式将老旧小区中的国有闲置房屋和设

施改造用于发展托育服务。

为保证托育服务安全规范,《方案》提出,强化托育服务综合监管,对托育机构实施“风险+信用”分级分类管理;建立托育服务督导机制,由各区组织托育服务领域专家和一线工作人员及家长代表组成兼职督导队伍。

在加强托幼服务队伍建设方面,《方案》提出,支持普通本科高校、职业院校(含技工学校)开设托育服务与管理等相关专业,到2025年,全市婴幼儿发展与健康管理、婴幼儿托育等专业布点达到5个以上;实施“1+X”证书制度,鼓励院校学生和从业人员取得托育服务相关职业技能等级证书;开展保育人员岗位提升培训,到2025年,实现保育人员持育婴师、保育师等证书上岗率达到90%以上。

## 聚焦乡村医疗能力提升

## 村医张满仓的身份变了

□本报记者 张晓东  
特约记者 郭海蓉 魏剑  
通讯员 张振发

村医能坐在镇卫生院里为人看病,而且拿上了工资,被这些正规医学院校的科班生“老师”地叫着,幸福极了。”张满仓日前在接受记者采访时说。

回想以前,张满仓在自家的旧房子里开诊所,药品单一,给村民们就治个头疼脑热之类的简单病。后来,村里为他腾出一间大房子,他成了一名村卫生室的医生,自负盈亏,每月只能挣几百元,还整天担惊受怕,担心输液

不良反应,担心自己那点自学的医术不能治好村民的病。

现在好了,张满仓在镇卫生院每天要看三四十名患者,每月能拿6000多元工资,每年参加市组织的多次培训,还经常有县医院的专家下来帮教。找张满仓看病的人越来越多,他还考上了执业助理医师证。

张满仓身份的改变,是千阳县镇村医疗卫生一体化管理的一个缩影。

千阳县卫生健康局局长李松祥说,2003年SARS疫情之后,该县深刻认识到村医水平良莠不齐、村卫生室分布散乱、镇村医疗管理严重脱节等实际情况,经多方调研论证,推出镇村医疗卫生一体化管理思路。每个村整合保留一个卫生室,由镇卫生院接管,实行业务统一管理、人员统一聘任、财务统一核算、报酬统一考核、药械统一采购的“五统一”管理。

李松祥介绍,经过近20年的发展和完善,尤其是随着新医改的深化,如今,千阳县8个镇卫生院、70个村卫生室形成了完整的一体化运行机制。村卫生室药品耗材由镇卫生院中心药库统一配送,实行药品耗材网上集中采购和零差价销售。村医工资由镇卫生院按绩效发放。镇卫生院定期派驻在编医务人员到村卫生室上班,患者多、有执业助理医师证的村医可以到镇卫生院上班,享受在编人员待遇,并优先到上级医院培训。同时,县级医院选派骨干力量每周到镇卫生院查房带教、结对帮扶一次,到相关村卫生室巡诊一次。随着镇村整体医疗服务水平的提升,村医“健康守门人”的作用越来越显著。

目前,滨州市院前医疗急救服务体系共包含26家急救站(点)。今年内,滨州市将完成不少于10处(每县市不少于2家)的农村急救点建设。

## 打造农村30分钟急救圈

□特约记者 郝金刚  
通讯员 樊岩峰

近日,距离山东省滨州市惠民县城近25公里的石庙镇于王村发生一起交通事故。伤者被该镇急救站医护人员紧急送往惠民县人民医院,得到及时救治。这得益于近年来该市着力打造的农村30分钟急救圈,从根本上破解了偏远乡村急救服务半径过长的难题。

“是哪个区域的患者,‘120’指挥调度中心就通知哪个区域的急救站,能救治的就就近救治,救治不了的就直接送上级医院,能至少缩短一半的救

治时间。这是我们打造30分钟急救圈的初衷。”滨州市紧急医疗救援指挥中心主任杨玉龙说。

根据急救站设置原则和院前医疗急救工作人员规范,结合“农村服务半径10~20公里”的要求,在农村急救站点建设中,滨州市采用县域医共体牵头医院支持镇卫生院建设急救

点、镇卫生院自身建设急救点、地方财政支持建设急救点三种模式,通过物理网络的搭建和层层嵌套,缩短了偏远乡镇的急救半径。

其中,惠民县院前急救体系以县级公立医院为核心,依托县域医共体建设,在原有2个急救站的基础上,将石庙镇、桑落墅镇、淄角镇3个地处偏

非洲青年  
学中医

5月8日,来自肯尼亚、坦桑尼亚的四位非洲青年,在福建漳州卫生职业学院开启为期2天的第二届中文+卫生健康研习活动,体验中医拔罐、推拿、艾灸、刮痧等项目,学习中国传统康复技术。图为非洲青年在研习活动现场学习。

张金川摄

海南建立心脏骤停  
急诊急救网络

本报讯(特约记者刘泽林 通讯员李思静)近日,海南省心脏骤停急诊急救网络在海南医学院第一附属医院成立,欧洲复苏委员会(ERC)生命支持课程培训中心同时成立。据介绍,该省将以此为契机,建立覆盖海南自贸港的急诊急救体系,普及公众急诊急救技能,提高和优化院前、院内急救质量和管理体系,进而提升救治成功率。

在成立仪式上,海南省卫生健康委应急办主任贺景峰说,今年,海南将“15分钟医疗救治急救圈”和“开展急救知识普及及培训”两个项目纳入省委省政府为民办实事项目,将为全省医疗机构增配131辆救护车,建设100个急救安全屋,培训急救知识技能11万人次。据悉,欧洲复苏委员会是欧洲复苏领域最具影响力的机构,履行制订心肺复苏和心血管急救国际标准的职责。

青海11个传统医药类  
项目入选省级非遗

本报讯(记者高列)近日,青海省人民政府公布第六批省级非物质文化遗产代表作名录。其中,由青海省藏医院申报的藏药七性(矿)灰炮制技艺、藏药酥油丸制作技艺、藏医药酒酿(曼羌)酿制技艺、藏医焐尔美疗法,海南藏族自治州申报的藏医“建么兹”疗法、藏医灸疗疗法、藏医推拿疗法、玉树藏族自治州囊谦县申报的香达镇“东南丁增然杰”藏药炮制技艺等11个传统医药类项目入选。

近年来,青海省大力实施中藏医药文化传承发展工程,注重中藏医药学术经验、传统医药项目挖掘保护传承,全面推进中藏医药传承创新,积极推动中藏医药融入群众生活,发挥特色优势更好地维护人民群众健康。