

聚焦乡村医疗能力提升

走进“山东屋脊”上的3家卫生院

□特约记者 郝金刚
通讯员 王富艳

山东省淄博市沂源县坐落在泰沂山脉深处,是山东省平均海拔最高的县,被誉为“山东屋脊”。近年来,沂源县持续推进紧密型县域医共体建设,建成远程会诊网、20分钟急救圈、卫生院能力提升群,让基层群众有了实实在在的“医靠”。近日,记者走进该县的3家卫生院,从不同的“坐标”感受县域医疗的变化。

坐标 1 张家坡卫生院

近日,沂源县张家坡卫生院放射科医生房士平,和远在30公里外的沂源县人民医院影像科主任王军峰进行了一次线上会诊。

“患者右下肺下叶高密度影,考虑为实变病变,建议2周复查。”经过仔细观察患者的DR影像资料后,王军峰审核完诊断报告,轻点鼠标上传。网

络另一端,房士平即时收到会诊结论。这是沂源县互联网+医疗信息化应用的一个场景。该县依托淄博市健康信息平台,在全部3家县级医院、12家卫生院、420家卫生室部署31个软件应用系统,建立以“一卡一码”和“电子病历”为基础的智慧健康平台体系。

该县还建立覆盖县域的医疗、影像、彩超、心电图等远程会诊系统,在县镇两级设立会诊中心,实现县域内医疗机构间健康信息互联互通。这既解决了部分卫生院无专业放射医师的问题,提升了卫生院的医疗服务能力,也方便了基层群众就医。

坐标 2 鲁村中心卫生院

日前,55岁的李大哥因“胸痛3小时”就诊于沂源县鲁村中心卫生院。该院胸痛门诊在9分钟内完成首份12导联心电图检查,结果提示急性ST段抬高型心肌梗死。

接诊医师立即将患者基本病情及心电图上传至沂源县胸痛中心微信

群,在上级医师的指导下,2分钟内给予负荷量双联抗血小板药物。紧接着,“120”急救车把患者转运至县人民医院,成功行经皮冠状动脉介入治疗。20分钟的转运+治疗,一分钟都没有耽误,李大哥捡回一条命!

据介绍,沂源县在构建县域协同急救网中,建立医共体专有急救微信群24小时“值机”,实现各急救单位、全域急救人员、现场情况实时互通,患者信息全程跟进,急救车上院前急救人员与院内急救团队“零时差”融合。

为提升急救急诊能力,沂源县实施急救急诊能力提升行动,由县医共体单位牵头投资1300余万元,建立7家急救站点,新增救护车7辆,全县救护车达到21辆。医共体牵头单位负责对分院急救人员开展培训,协助配备急救设施设备,规范落实急救站点“15公里急救半径”要求。同时,该县在县人民医院、县中医医院建成国家级胸痛、卒中中心,建成4家镇级胸痛救治单元,打造20分钟急救圈,大大缩短了全县医疗急救服务半径。

坐标 3 燕崖卫生院

沂源县燕崖卫生院是全县规模最小却又离县城最近的卫生院,原来仅能开展一般疾病诊疗服务,连简单的清创缝合都不能开展,一度为了生存和发展而迷茫。近年来,该院先后开展7项新技术,学科从5个增加到9个,手术更是实现了从无到有,基础设施建设面积也增加100平方米。

这家卫生院华丽转身的原因,在于其作为县中医医院医共体成员,得到了强大的扶持赋能。沂源县中医医院先后派出3名专家作为“全日制”院长驻院工作,派出9批次37名190余人次到卫生院开展医疗人才“搬家式”帮扶。县中医医院5名专家与燕崖卫生院医务人员结成对子,开展“师带徒手把手”教学,以手术带教、教学查房等形式,全面提升医务人员技术水平。

和燕崖卫生院一样,沂源县的乡镇卫生院得益于医共体建设,能力全

面提升。

据介绍,2017年,沂源县卫生健康局按照“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的工作思路,由县人民医院、县中医医院与全县乡镇卫生院结成紧密型医共体,建立人力资源管理、财务绩效管理、业务服务管理、药品耗材管理、医保结算管理、信息系统管理“六大中心”,实行行政、业务、医药、医保服务、信息化、财务“六统一”管理。医共体牵头医院选派12个名医专家团队,在全部医共体成员单位成立联合门诊、联合病房和县级医院专家工作室,并要求每年坐诊、带教、查房工作日不少于200天,医共体成员单位专业人员进修、培训覆盖率达到100%。目前,医共体内100%实现医学影像、医学检验、病理检查等信息共享,实行检查结果结果共用。

沂源县卫生健康局局长王世礼说:“在紧密型县域医共体推动下,沂源县12家卫生院门诊、住院人次分别以每年8%和7%的速度增长,手术人次每年增长21%,县域首诊率始终保持在91%以上,基本做到‘大病不出县’。”

云南:精神专科
“云问慧论”项目启动

本报讯(特约记者陆继才)近日,云南省精神科专科联盟医院疑难病例“云问慧论”项目在该省红河州第二人民医院正式启动。该项目依托云南省精神科专科联盟和国家精神科重点专业培训基地,由昆明医科大学第一附属医院精神科牵头,全省16个州市34家精神科专科联盟医院参加。

昆明医科大学第一附属医院精神科主任许秀峰介绍,“云问慧论”项目旨在提高该省精神病学临床治疗水平、质量控制和质量管理,促进精神疾病诊疗的规范化、同质化和优质化。联盟医院可通过线下现场结合网络远程直播的形式,进行病例分析和诊断,为患者提供个性化诊疗服务。

湖南:“智慧云厨”健康传播管理平台升级

本报讯(特约记者李奇 通讯员田雷洋)近日,由湖南省卫生健康委指导、湖南省医院协会主办、湖南省儿童医院承办的湖南第八届健康传播大会在长沙市举行。会上,“智慧云厨”(数字化品牌宣传与健康传播管理平台)2.0版正式上线发布。

据悉,该新版本基于湖南省儿童医院健康传播流程管理实践,深度融合“智慧云厨”健康传播中台生态管理理念升级而来,新增了影音图库、党建服务、积分化管理、课程培训学习等模块,可与医院智慧官网、科普微站等数据互通,实现“一次采集、多元生成、多频输出”。该软件已取得国家软件著作权,为国内首个医疗机构健康传播领域的数字化生态管理平台。

陕西:“健康安康讲堂”开讲

本报讯(记者张晓东 通讯员杨理如 张梦婕)近日,由陕西省安康市卫生健康委主办的“健康安康讲堂”第一期培训开讲,共200余人参加。培训旨在提高医院整体管理效能,提升管理人员的综合素质。

首课邀请医院管理专家沈崇德教授,以“医院流程管理与经验分享”为主题,采取情景式案例和实战型解答等形式开展培训,进一步拓展了参训人员的管理思路。该市卫生健康委副主任李诗贵说,将通过邀请专家开展讲座,党组书记带头宣讲,班子成员轮流授课,普通党员谈心得、谈体会,深入基层开展走访慰问,提升该市卫生健康系统党员干部能力。

健康八桂行主题宣传服务
来到南丹

本报讯(特约记者莫雪)5月29日至30日,主题为“倡导文明健康生活方式 健康促进助力乡村振兴”的2023年健康中国行暨健康八桂行主题宣传服务在广西壮族自治区河池市南丹县举行,自治区、河池市两级医疗卫生机构的专家先后走进当地乡村、企业、小学开展义诊和健康讲座,还组织专家到南丹县人民医院、南丹县中医医院、南丹妇幼保健院开展带教查房、病例讨论等活动。

广西卫生健康委二级巡视员陆庆林表示,广西结合实际与健康中国行同期开展健康八桂行活动,旨在通过系列健康服务示范活动,整合各方资源和力量到脱贫攻坚地区传播通俗易懂、科学实用的健康知识和技能,动员更多的社会力量参与健康促进工作,为巩固拓展脱贫攻坚成果全面推进乡村振兴提供强大助力。

“从赤脚医生到全科医生”
主题展馆开馆

本报讯(特约记者宋迪文)近日,由上海健康医学院筹备的“从赤脚医生到全科医生”主题展馆开馆。该院通过用好用活校本红色教育资源,持续打造“馆、展、剧”健康新叙事实践。

上海健康医学院院长吴韬表示,希望更多人了解这段从新中国到新时代基层医生的历史。赤脚医生曾被世界卫生组织称为中国农村卫生的三大法宝之一。让赤脚医生精神焕发新的生命力,对构建新时代农村卫生工作新格局和振兴乡村具有重要意义。中国赤脚医生第一人王桂珍老人曾多次走进上海健康医学院,激励师生做全民健康的重要参与者、见证者和推动者。据介绍,近年来,上海健康医学院培养乡村医生共计1947人,他们分布在上海市9个区的117个社区服务中心和223个卫生站点。

医院风景线

□通讯员 温贤浩 窦颖
特约记者 李蕊

“祝你生日快乐……”清晨,一阵歌声在重庆医科大学附属儿童医院血液肿瘤科病房响起。近日,白血病患者睿睿(化名)迎来了8岁生日,这天也是他“新生”的日子——进行单倍体造血干细胞移植治疗后,终于可以出院了。医护人员为睿睿准备了生日礼物,并送上暖暖祝福。

睿睿出生后不久被诊断为食道闭

病房里响起歌声

锁,进行了手术治疗。1年前,睿睿又因反复鼻出血来到重医附属儿童医院血液肿瘤科就诊,经过血常规、骨髓及基因检查,被确诊为急性混合细胞白血病。

睿睿的家人,尤其是妈妈,一直鼓励睿睿要坚强乐观,积极配合治疗。睿睿也非常懂事,打针吃药从不含糊,顽强地与病魔抗争。经过化疗,睿睿的白血病得到了部分控制,但没想到,在治疗的第5个月出现了骨髓复发。

鉴于睿睿病情复杂,血液肿瘤科

学科主任于洁教授等带领医疗团队多次组织讨论,为睿睿制订并实施复发的治疗方案。但经过多个疗程化疗、尝试靶向药物治疗后,睿睿的病情仍未得到有效控制。

“唯一的希望是异基因造血干细胞移植。”于洁和血液肿瘤科副主任窦颖再次带领医疗团队分析讨论睿睿的病情及治疗方案,但是移植前骨髓未能达到完全缓解,也没有相合供者来源,移植面临重重困难。

“只要有一丝希望我们都愿意尝试。”睿睿的母亲坚定地表达了移植的

意愿。在多次与患儿家长沟通后,血液肿瘤科医疗团队最终决定,由睿睿的母亲作为单倍体造血干细胞的供者。

为提高移植成功率,移植前,窦颖带领团队为睿睿进行全面的移植前评估检查,调整预处理方案,制订了一套适合睿睿的个性化移植方案。2023年3月,母亲的外周造血干细胞回输到睿睿的体内。

然而,和预期的一样,移植过程并不顺利,睿睿出现了感染、排异、脏器功能损伤等并发症。“移植后,最严重

的排异反应就是发生肠道移植物抗宿主病(GVHD)。”窦颖说,团队立即启动抗GVHD治疗。在医护团队共同努力下,睿睿渡过重重难关,血象逐渐恢复。移植后1个月首次评估检查显示,供受者基因嵌合状态为完全植入,睿睿的骨髓已完全缓解。

据专家介绍,对于儿童难治复发白血病,异基因造血干细胞移植是改善预后的重要治疗手段。在缺少同胞相合供者或相合无关供者情况下,单倍体移植是可以选择的替代治疗。但单倍体移植供受者之间人类白细胞抗原不匹配位点越多,移植物抗宿主病发生率越高,程度越严重,植入失败的风险也更高。因此,医疗团队需要充分评估患者移植前状态,制订合适的预处理方案及抗GVHD方案,提高单倍体移植的植入率,减少移植相关并发症,提高生存率。

专家介绍,睿睿的治疗还未结束,后续需继续服用免疫抑制剂,密切监测白血病的控制情况。

(上接第1版)

聚焦应对人类共同的威胁,中国代表团成员、国家卫生健康委医政司副司长李大川呼吁,增强全球协作,充分利用现有的全球性、地区性合作机制,健全人类卫生、动物卫生、环境保护等方面的合作机制,加强国际层面领导和协调,促进微生物耐药治理各领域工作的交流与合作。“中国愿意在耐药防控策略、技术标准制订、监测体系构建、新药新技术研发转化等方面与各相关国际组织、各国开展充分合作,共同应对微生物耐药药给人类带来的挑战。”李大川说。

展望全人类健康可持续发展,中国代表团成员、国家疾控局应急处置司司长胡光建议,各方朝着一致方向努力,统筹考虑愿景诉求和现实差距,秉持更为灵活和有效的对话机制,寻求切实可行、具有操作性的解决方案,避免分裂和互相指责。

各国代表高度关注中国的表态,因为中国一直言必信、行必果。中国

这些活动,携手共进

共同维护人类健康福祉和全球

世卫大会刮起“中国风”

卫生安全,中国是积极的推动者和贡献者。

刚刚抵达日内瓦,在媒体镜头前,国家卫生健康委新闻发言人胡强强表示:“我们愿意继续同国际社会一道,共同应对卫生健康领域的挑战,更好地保护各国人民的健康福祉。”

大会开幕后,为推进构建人类命运共同体,“中国风”刮到了万国宫外。远望青山,近照湖水,暮色苍茫中,中国与埃塞俄比亚共同举办了突发卫生事件医疗应急主题边会。“这是今年世界卫生大会的第一场边会,体现了各方对医疗应急的高度重视。”中国代表团成员、国家卫生健康委医政司司长郭燕红在边会上发言指出,中国在国家层面

已经建立了60支国家应急医疗队,其中5支队伍获得世卫组织认证,体现了中国政府对人民生命健康安全的高度重视和维护。中国积极引领国际应急救援行动,先后加入应对安哥拉、圭亚那的黄热病、寨卡病毒等疫情,参与尼泊尔抗震救灾等救援活动;2014年西非暴发埃博拉出血热疫情,中国连续4轮向疫区国家和国际组织提供现汇和物资等援助,派遣1200多名医护人员和公共卫生专家赴疫区及周边国家。中国呼吁加强国际层面的医疗应急合作,与世卫组织一道加大发展中国国家医疗应急人才培养、队伍建设力度,以实际行动推动构建人类卫生健康共同体。

边会上,世卫组织总干事谭德塞、国际急救医学联合会、非洲疾控中心等国际组织负责人,以及德国、意大利等多国代表,既是发言者,也是听众。一轮轮掌声,发出的是维护人类共同家园的合音。

合作不会止步,总在向前。在中国与巴基斯坦、肯尼亚共同举办的辅助技术主题边会上,中国代表团成员、国家卫生健康委医政司负责同志介绍了中国在提供公平可及的辅助技术、加强辅助技术国际合作方面的有关经验。他表示,中方愿同世卫组织及其他国际组织、各国政府和残疾人组织等密切协作,以加强辅助技术领域的国际合作为重点,改善全球范围内的辅助器具产品供应。

与会国家和世卫组织代表对中方代表的发言表示一致认可,对中国推进本国和国际辅助技术发展所做出的努力、取得的成效,以及在全球卫生健康事务中发挥的积极作用表示高度赞赏。

大会议程过半时,中国疾病预防控制中心慢性非传染性疾病预防控制中心主任吴静来到了世界卫生大会的领奖台上,从本届大会主席手中接过了科威特国老年人卫生保健和健康促进研究获奖证书。“我是代表国家、代表全国从事公共卫生工作的机构和人员上台领奖。”吴静表示,这次获奖,是对中国大国担当的高度认可,为进一步构建人类卫生健康共同体注入了新的动力。

没有人民的生命安全和身体健康,就没有健康的人力资源,经济社会发展就失去了根基和意义。为了维护这个根基,中国坚持高擎人类卫生健康共同体旗帜,与各方携手共进,共同提升应对未来的能力。