

聚焦儿童青少年心理健康

# 重庆：五大行动提升服务能力

本报讯（特约记者黎军）近日，重庆市卫生健康委印发《儿童青少年心理健康行动方案（2023—2025年）》，提出开展心理健康服务体系完善、心理健康服务能力提升、心理健康知识宣传普及、心理健康专兼职人员培训、心理健康核心知识调查五大行动。

《方案》要求，各区县要加快推进标准化精神卫生中心等级创建和儿童青少年心理健康科（门诊）建设，通过平安医院创建、等级医院评审等，推动综合医院普遍开设精神（心理）科，支持儿童医院、妇幼保健院等开设心理门诊，对因躯体疾病就诊儿童青少年提供心理健康评估、有心理问题的儿童青少年提供人文关怀、心理疏导等服务。

《方案》提出，到2025年年底，所有三级精神卫生中心均开设儿童心理（科）门诊，所有精神卫生医疗机构均开设心理门诊，二级及以上公立综合医院设立精神（心理）门诊比例达80%，公立儿童医院和妇幼保健院开设心理门诊比例达30%，儿童青少年心理健康核心知识知晓率达到85%。各区县设立24小时心理援助热线；加

大精神科医师培养培训力度，注重增加儿童青少年精神病学专科知识培训；高度重视各类突发事件中受影响儿童青少年的应急心理援助。《方案》要求，各区县卫生健康行政部门安排精神卫生专家，广泛宣传“每个人是自己心理健康第一责任人”“心身同健康”等健康意识和科普知识；积极开展心理健康进校园活动，开

展心理健康公益讲座，每月至少开展两次，每次覆盖不少于100人次；配合教育部门对中小学心理健康专兼职教师开展系统培训；安排心理健康专家参与心理健康专兼职教师的市级师资培训，进一步提升中小学心理健康专兼职教师识别学生心理异常的能力。

# 新疆：启动孤独症筛查干预

本报讯（特约记者陈雪楠 夏莉娟）近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委、自治区残疾人联合会印发《自治区0-6岁儿童孤独症筛查干预试点工作实施方案（试行）》。《方案》要求，2023年，新疆地区各市（州）选择有条件的1-2个县（市、区）启动儿童孤独症筛查干预试点工作；2025年，在自治区范围内开展儿童孤独症筛查和干预工作。

《方案》从开展儿童孤独症人群筛查、规范儿童孤独症评估与诊断、实施儿童孤独症康复干预、推动儿童孤独症防治工作医教融合、加强儿童孤独症宣传教育、提高儿童孤独症筛查和干预质量6方面明确了工作内容。在开展儿童孤独症人群筛查方面，《方案》提出，各试点县（市、区）要结合国家基本公共卫生服务0-6岁儿童健康管理项目的服务时间和频次，参照《0-6岁儿童孤独症筛查干

预服务规范（试行）》《儿童孤独症诊疗康复指南》《儿童心理保健技术规范》，为辖区婴幼儿和学龄前儿童开展心理行为发育问题预警及孤独症早期行为标志筛查，确保辖区儿童应筛尽筛。对初筛结果异常的儿童，要根据儿童监护人的意见，通过询问病史、应用“儿童孤独症筛查量表”等方法进行复筛复查，完善儿童心理行为发育健康档案。对筛查结果为可疑或异常的儿童，与儿童监护人充分沟通后，转介至

评估（诊断）机构进行进一步检查。鼓励将曾经分娩过发育迟缓或孤独症儿童并再次妊娠的妇女纳入专案管理，尽早为其所再生儿童提供孤独症筛查、咨询和转介服务。在规范儿童孤独症评估与诊断方面，《方案》要求，各试点县（市、区）择优选择1-2家具备儿童孤独症评估（诊断）能力的医疗机构作为评估（诊断）机构，统一接受筛查机构转介的筛查结果异常儿童。

在实施儿童孤独症康复干预方面，《方案》明确，各试点县（市、区）要督促具有0-3岁早期发展基础的妇幼保健机构提供儿童孤独症康复干预服务，对提供儿童孤独症康复干预服务的机构开展年度评价和动态服务质量监管。康复机构要向确诊患儿及孤独症高危儿规范提供医疗、康复训练等服务，向其家庭提供康复评估、咨询、指导和宣传服务等。

医院动态

## 山西医大一院 施行全肩关节置换术

本报讯（特约记者杨蕾）近日，山西医科大学第一医院骨科杨自权主任团队成功为患者实施反置式人工全肩关节置换术，这一高难度手术在山西省尚属首例。

74岁的翟大爷在6年前因左肩关节脱位伴巨大肩袖损伤在外院进行手术，术后左肩部疼痛，活动时疼痛加重，严重影响生活质量，多次手术治疗无效。入院后，翟大爷被诊断为左侧巨大肩袖损伤、左肩关节骨关节炎。考虑到患者年龄、功能要求以及肩袖损伤情况后，杨自权团队制订详细的手术方案，为患者进行了反置式人工全肩关节置换术。术后，患者疼痛症状明显减轻，肩关节活动度良好。

## 广东医大附属医院 建一站式预约服务中心

本报讯（特约记者何丽平 通讯员赖一琳 吴江荣）近日，广东医科大学附属医院以门诊预约为突破口，建立粤西首家一站式预约服务中心，构建门诊预约、床位预约、检查预约、检验预约、治疗预约“五位一体”预约诊疗服务体系，提升了患者就医体验。

该院提供微信、电话、现场、诊间、自助机、网络等多种预约形式，最大程度地满足群众预约就诊的需求；根据专科特点和医生接诊能力，合理设置门诊号源，规范门诊号源管理，动态调整号源投放量及公开放号时间，方便患者预约。一站式服务为疑难复杂疾病、诊断不明、预后不佳等患者提供多学科诊疗服务，避免患者辗转多个科室。

为优化住院办理手续，该院制定《全院床位集中管理工作方案》，结合各科室床位、医生分组、优势病种特点、医生手术日制定个性化收治原则，合理安排入院，缩短住院时长。该院还建立“急诊床位预约管理群”，加强沟通反馈，及时疏导急诊患者。目前，急诊患者基本在24小时内得到有效分流。

## 中大医院集团 泰兴市人民医院揭牌

本报讯（特约记者程守勤 刘敏 通讯员王倩）近日，东南大学附属中大医院集团泰兴市人民医院揭牌仪式在泰兴市政府举行。这标志着泰兴市人民医院正式加盟东南大学附属中大医院集团。中大医院集团陈明教授、肾内科张晓良教授、介入与血管外科郭金和教授、妇产科蔡云朗教授、心血管内科马根山教授五大专科教授工作室以及心血管病诊疗中心泰兴分中心、重症医学中心泰兴分中心同时落户泰兴市人民医院。

中大医院至今已对口支援泰兴市人民医院10多年。今后，双方将从搭建合作交流平台、使转诊绿色通道畅通、实现信息远程共享、助力基层人才培养、加强科教协同合作、指导药物临床试验、联合举办公益活动等方面进一步推进合作。中大医院也将以五大专科教授工作室及两大诊疗分中心的设立为基础，积极推动优质医疗资源下沉，让泰兴地区的老百姓在家门口就能享受到中大医院优质的医疗服务。

## 甘肃省人民医院 举办中医护理专项培训

本报讯（特约记者王耀 林丽）近日，甘肃省人民医院护理部举办中西医协同“旗舰”医院项目——中医护理专项培训，通过线下、线上相结合的方式，对600余名护理人员进行了培训。

本次培训通过理论讲解、视频展示、现场演练等形式，培训中医基础理论、中药学总论、经络腧穴功能与临床应用、中医医疗技术相关性感染预防与控制指南解读、中医护理辨证施护等内容，使护理人员初步掌握中医相关理论及技能，为临床开展中医辨证施护及适宜操作技术奠定理论基础。

## 湖南开展健康巡讲 进校园活动

本报讯（特约记者卢玉新 通讯员蒋涛谦 李天舒）近日，湖南省卫生健康委、教育厅、共青团湖南省委联合印发通知，决定在2023年秋季学期组织开展健康巡讲进校园活动。

此次活动覆盖全省123所普通高等学校，主要通过专题讲座、主题活动、知识竞赛等形式，向广大师生普及健康知识和技能。据介绍，活动主办方统筹全省疾控机构、疾控机构、健康教育专业机构、医疗机构优势资源，组建由97名专家组成的健康巡讲师资队伍，从9月至11月底，深入各高校开展艾滋病防治、结核病防治、脊柱侧弯防治、生殖健康、心理健康等健康讲座。活动承办单位湖南省血液中心（长沙血液中心）还将组织开展大学生无偿献血知识竞赛活动。

据介绍，2022年该省卫生健康委联合省教育厅组织开展了首届健康知识巡讲进高校活动，81名专家走进高校开展健康知识讲座。



## 体验智能 健身器材

9月3日，江苏常州，市民在“口袋公园”体验使用太阳能“伞盖”的健身器材。常州市天宁区在公园中建设智能健身器材，帮助市民更好锻炼身体。

王启明摄

# 向“就近就急”迈出一大步

### ——云南省普洱市紧急医学救援建设见闻

□本报记者 吴倩

云南省普洱市处于云贵高原边缘，洪涝、地震、泥石流等自然灾害频发。应对灾害威胁，让医学救援离居民更近一点、让救援体系运转更高效一些，成为普洱市的一件大事。经过几年的努力，普洱市的医学救援向“就近就急”迈出了一大步。

## 卫生院急救车“入网”了

2010年，普洱市思茅区六顺镇中心卫生院配备了一辆“120”救护车，但除了有时转运患者，这辆车其他时间几乎都在“原地待命”。

与此同时，普洱市县级医院的救护车却相当繁忙。普洱市澜沧县唯一的急救站点设在澜沧县第一人民医院，过去，每天只有1班救护车。“刚刚放下患者，就必须立马赶往下一个地方。有时中途接到求救电话，车辆不够，只能干着急。”该急救站主任刘心武说。

为此，普洱市卫生健康委在2021年印发《关于对普洱市院前医疗急救统一呼号进行统一指挥调度的通知》，将市、县、乡（镇）急救车辆纳入普

洱市紧急救援中心统一指挥、统一调度。普洱市紧急救援中心主任黄文冠说：“我们将城市及农村的急救站点与医院联网，划分成网格，打通市紧急救援中心、救护车和医院的信息共享通道，建立市、县、乡三级‘120’院前急救网络，以患者需求为圆心，打造10分钟、30分钟、60分钟急救反应圈。”

记者采访时，刘心武随身携带的对讲机接收到来自普洱市紧急救援中心的指令：“澜沧县请回答，一名40岁女性患者反复阴道流血、停经两个月，需要调派救护车。”与此同时，他的手机、救护车的平板电脑上也接收到了患者的具体信息，迅速导航至患者所在地。这样，患者等待时间大大缩短。

据介绍，目前，澜沧县的急救站点增加至3个，乡镇医院的急救车辆也纳入网络统一调度。“我们的救护车动起来了。”六顺镇中心卫生院院长董世华说，“以前像是独立运行的出租车，现在像是用上打车软件的网约车，响应速度很快。”

## 两支队伍无缝衔接

面对自然灾害，在谋划全院前急救网络时，普洱市准备赋予其紧急

医学救援的功能。这必然要求院前急救队伍除掌握院前急救急救技能外，也要具备地震灾害现场医学救援、现场检伤分类等紧急医学救援能力。

在黄文冠看来，院前急救队伍在开展紧急医学救援方面有着天然优势，“任何威胁生命的事件发生时，‘120’都是公众呼救的第一途径”。

2022年9月，一场暴雨侵袭了云南省红河哈尼族彝族自治州绿春县，引发滑坡、泥石流等地质灾害。普洱市紧急救援中心接到求救电话后，根据智能调度指挥系统立即锁定距离绿春县灾区最近的是相邻的普洱市江城哈尼族彝族自治县嘉禾乡，于是立即呼叫该地急救车辆前往救援。

与此同时，普洱市紧急救援中心还调派10名卫生应急人员组成快速反应小分队，赶往灾害现场。这次救援依靠的就是院前急救与卫生应急队伍的无缝衔接与分级响应。目前，普洱市共有100余支卫生应急队伍，覆盖市、县、乡（镇）的紧急医学救援体系已逐步搭建起来。

这些队伍主打“轻装上阵”，也就是轻量化医疗应急小分队。拿起箱子，背起双肩包，带上医疗物资及相应设备，这些队伍既可以随着急救车到

达一线进行医疗救治，也可以不依赖

## 生命救援用上“智慧大脑”

无论院前急救还是紧急医学救援，追求的目标都是更快一步，而信息化正在为实现这一目标助力。

普洱市紧急救援中心指挥调度大厅的大屏幕上清晰地展现着全市急救车辆的分布情况。通过屏幕右下角的一个独立画面，记者看到一名患者躺在救护车正在平稳地呼吸。在2021年全市“井网”时，普洱市实现了指挥调度中心通过大屏幕可实时定位救护车位置，也可密切监控车内情况。

黄文冠介绍，当突发事件来临时，这里会成为卫生应急指挥平台，统一指挥调度市、县、乡的多层级紧急医学救援力量。大屏幕上，紧急医学救援人员、车辆、物资等信息一目了然。指挥平台还能与一线的卫生应急通信指挥车等共享信息，实现现场指挥、视频会议、图像及信息传输等功能，完成全天候全地形全时段的紧急医学救援。为了提升效率，普洱市在物资出库方面也花费了不少心思。在普洱市紧急救援中心大楼一层，3间面积各100多平方米的仓库依次排开。这是

普洱市借助物联网、云计算等新技术升级后的区域性卫生应急物资储备库。记者看到，仓库门口竖着一块大屏，仓库里的货架上，市级紧急医学救援快速反应携行装备、市级移动帐篷医院装备等标识一目了然，有序摆放着个人携行背包等物资，还装有橙色的指示灯。

“出库时间比此前人工出库节约了一半。”黄文冠向记者讲解了出库过程，“当警报拉响时，卫生应急小分队人员通过手机App收到指令后立即集合。此时，每个人所需物资已自动匹配，仓库大门自动开启，货架相应物资亮起指示灯。大屏上显示着物资取用进度，若有遗漏，系统会提醒。”

普洱市紧急救援中心还研发了一套现场检伤分类系统。“红色代表危重症，黄色代表重症，绿色代表轻伤。”普洱市紧急救援中心副主任肖颖静拿出一张挂有三色标识条的腕带介绍，救援人员在判断伤员情况后会给伤员佩戴相应颜色的腕带，腕带内置芯片，可通过感应、扫码或手动操作在手机App中录入伤者信息，一对一精准匹配，防止重复登记或遗漏，提高批量伤员现场检伤分类录入和数据回传效率。

在一次突发事件中，普洱市卫生应急队伍练就了一身水、陆、空紧急医学救援的本领。同时，普洱市紧急救援中心针对医务人员、卫生应急人员、消防人员等不同群体需求，创新建设紧急医学救援课程体系；主动服务“一带一路”倡议，肩负起老挝、缅甸等边境地区的危重症患者的急救转运和突发事件紧急医学救援任务。谈及未来的工作，黄文冠和同事最大的愿望是“将中心打造成辐射南亚东南亚的区域性紧急医学救援培训中心”。