

不打招呼， 一场卫生应急战突然打响

□特约记者 莫雪

“救人啊！工地的脚手架坍塌了，有人被压！工地在青秀区长乌路，快来救人……”9月5日下午6时18分，广西壮族自治区南宁市，随着呼救信息的发出，一场应急能力专项检查拉开了序幕。

这是在南宁市卫生健康委指导下，南宁急救医疗中心对南宁市院前急救网络医院卫生应急能力进行的一次突击检查。这次检查是以模拟市区内某工地发生脚手架坍塌造成

人员受伤事故为背景，开展现场应急能力演练。

在全市各院前急救医院不知情的情况下，突击检查人员分2批次通知29家驻南宁市的自治区级医院、部队医院、市级医院、城区级医院和部分乡镇卫生院的急救队伍，要求迅速前往事故现场开展紧急医疗救援。在急救通信指挥车上，“120”调度员通过云调度席位调派救护车，并启动重大事故保障平台，实时全程跟进救护车的位置、行驶速度、运行轨迹等救援情况。

8分47秒后，南宁仙葫医院的

救护车第一个来到现场；紧接着，多家医疗机构的救护车陆续来到现场。

“今天模拟突发事件，将指挥调度前移，在通信指挥车上实现移动调度。目前得到的数据是，第一调度在第37秒就下达了派车指令，出诊组在1分52秒时就出车了，第一辆救护车在8分47秒就到了事故现场。智能化调度提高了应急响应效率。”南宁急救医疗中心副主任罗春婷说。

现场，南宁急救医疗中心检查组对各院前急救网络医院的出车时间、

急救反应时间，到达现场前车辆医疗设备和药品准备情况，以及现场检伤分类和处置汇报等方面，进行了全面系统的考核。

据介绍，南宁市组织此次贴近实战、考核全面的突击检查，旨在进一步促进全市院前急救的规范化、标准化，有效增强院前急救网络医院在大型活动医疗保障及重大突发事件医学救援中的应急响应能力及综合救援能力，并全力做好即将到来的第20届中国—东盟博览会、中国—东盟商务与投资峰会的医疗卫生保障工作。

海南

着力打造“15分钟医疗救治急救圈”

本报讯（特约记者刘泽林）9月1日，海南省公共卫生紧急救援指挥中心将131辆救护车交接给省内18个市县和省级医疗机构，服务于全省“15分钟医疗救治急救圈”。

记者了解到，早在2014年，海南省委、省政府就将“为乡镇卫生院配备救护车”纳入为民办实事事项，为全省配备49辆救护车。但该车“120”急救网络的救护车缺口依然较大，且现有部分救护车使用年限较长，车载设备完好率低，抢救能力有限。

今年，海南省委、省政府将打造

“15分钟医疗救治急救圈”纳入为民办实事事项，通过增配救护车和车载设备，提升院前医疗急救服务能力，保障人民群众急救医疗需求。此次交接的救护车包括监护型救护车68辆、负压救护车45辆、新生儿救护车18辆。

这批救护车的投放，将有利于缩短院前急救半径。海南省公共卫生紧急救援指挥中心主任王文彦介绍，此次交接的新生儿救护车，配备了新生儿呼吸机、保暖箱等专用设备，补上了市县医疗机构没有新生儿救护车的短板。

浙江杭州

启用大型5G移动急救复苏单元

本报讯（通讯员方序 朱俊俊 记者郑纯胜）9月7日，大型5G移动急救复苏单元在浙江大学医学院附属第二医院启用。该项目是由浙大二院牵头，杭州市公交集团、杭州市急救中心共同参与的医疗创新项目。

据了解，该项目由两辆公交车组成。一辆由大型电动公交车改造而成，总长12米，承担急救治疗功能；另一辆由中型燃油客车改造而成，承担急救指挥功能。大型5G移动急救复苏单元具备3个特点：一是一站式急救复苏，复苏单元内部配备急救监护设备和重症急救设备，从危重患者转运到紧急床边体外膜肺氧合（ECMO）、急诊手术都能一站式实现；二是所有设备国产化，比如国内首款内

置电池的便携式数字X射线摄影设备及国产ECMO等；三是5G赋能急救，车内安装全景摄像头，院内专家佩戴虚拟现实眼镜就可以看到救护车内患者情况，车内采集的患者生命监测信息和图像数据可以实时回传至院内指挥中心及远端专家。

浙大二院党委书记王建安表示，医院在杭州第19届亚运会医疗保障工作中承担着重要任务。此次启用大型5G移动急救复苏单元，旨在扩大紧急医学救援服务半径，构建高能级的医疗服务保障网络，扩容赛事急救保障力量。未来，这些创新的功能和配置将实现常态化部署，突发事故现场、救灾现场、大型活动保障等场景均可落地应用。

湖南长沙

打出卫生健康人才培养组合拳

本报讯（特约记者尹新发 通讯员罗权球 周佩佩）近日，湖南省长沙市卫生健康人才工作会议召开。记者从会上获悉，近年来，长沙市创新推进卫生健康人才队伍建设。长沙市卫生健康委党组书记刘佳勇表示，将坚持把人才资源开发放在最优先位置，打好“引才、育才、留才”组合拳。

今年6月，长沙市卫生健康委发布《2023年长沙市卫生健康高层次专业人才引进公告》，计划引进高层次人才54名，加大“柔性引才”力度，突破地域和单位限制，有序开展医疗卫生机构绿色通道引进和公开招聘工作。

据悉，长沙市将探索医院之间高层次专业技术人员的交流方式，推动建立资源共享、梯次递进的人才培养

体系，不断盘活人才存量、扩大人才增量；积极申报湖南省卫生健康高层次专业人才培养等省级以上人才项目，进一步壮大高层次人才队伍；探索实施委属医院之间业务科室人才交流制度，7家长沙市卫生健康委直属医院每年拿出一定数额的业务科室中层干部岗位用于交流聘任，以加强医学学科人才梯队建设。

长沙市还将加大农村定向免费本科医学生人才培养和基层医疗卫生机构专科本土化人才培养力度，进一步优化基层医疗人才结构，逐步缓解城乡人才结构不合理状况；大力推进住院医师规范化培训，为城乡基层和县级医疗卫生机构培养大批合格临床医师；着力开展公共卫生医师规范化培训，培养防治结合复合型人才。

河南郑州

全面实施优化生育政策

本报讯（记者李季）从9月1日起，《郑州市优化生育政策促进人口长期均衡发展实施办法》开始实施。《办法》规定，对新生儿入户郑州市的一孩、二孩、三孩及以上家庭分别一次性发放2000元、5000元、15000元的育儿补贴。

《办法》明确，婴儿1周岁以前，每天给予女职工不少于2个小时的哺乳时间。每依法生育一个子女，在幼儿3周岁以前，每年（周年）分别给予夫妻双方各10天（自然日）的育儿假，育儿假期间各类工资、奖金照常计算、发放。参保女职工生育二孩及以上的费用纳入生育保险支持范围。完善学龄前参保儿童医保政策，通过

基本医保、大病保险、医疗救助三重制度综合保障与惠民型商业补充医疗保险的有效衔接，进一步提升儿童医疗保障水平。

《办法》明确，重点建好公立妇幼保健院、公立儿童医院，全面改善住院分娩条件，健全出生缺陷防治网络，提升婚前保健、孕前保健、产前筛查和产前诊断服务水平，持续开展新生儿“两病”（苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能低下症）、听力疾病、35种遗传代谢病和耳聋基因筛查。

《办法》明确，按照辖区常住人口“每千人口6个托位”的标准，规划建设半径300米的普惠托育园（含普惠幼儿园托班）。

山西晋中

中医服务实现“四个全覆盖”

本报讯（特约记者杨蕾）日前，山西省晋中市建设中医药强市工作推进会召开。记者从会上获悉，该市中医服务网络已实现“四个全覆盖”，为“健康晋中”建设贡献了中医力量。

目前，晋中市共有12家公立中医医院，其中被核定的三级中医医院2家、二甲中医医院6家，已备案中医诊所165家。全市中医服务网络实现县办中医医院全覆盖，县级以上公立综合医院中医科全覆盖，乡镇卫生院中医馆全覆盖，村卫生室基本中医药适宜技术全覆盖“四个全覆盖”。计划在

中医药工作示范县创建全覆盖。

据了解，该市二级以上公立中医医院中医类别执业医师（助理）医师占比达到61%，全市名中医获“全国名中医”称号1人、“山西省名中医”称号8人，建设省级名中医工作室22个。此外，全市90%的二级及以上公立中医医院开设老年人绿色通道，为老年人就医提供了便利。

“加快建设中医药强市，是推进‘健康晋中’建设的内在要求。”晋中市卫生健康委主任高榆红表示，全市卫生健康系统将守正创新，确保中医药强市各项工作落地见效。

普及健康生活方式

9月7日，河北省疾控中心、石家庄市疾控中心、正定县政府在正定县常山公园联合举办2023年全民健康生活方式行动启动仪式和宣传活动。图为疾控中心工作人员向居民讲解腰围尺的使用方法。通讯员李宁 张青剑 特约记者卜硕斐 摄影报道



中医药为居民幸福指数加分

□本报记者 阎红 邹欣芮

近日，辽宁省沈阳市和平区南市场社区卫生服务中心中医科主任李凯一行来到202医院社区义诊，瞬间被居民围了个严实。李凯从事中医临床工作16年了，曾师承多位名老中医，颇受当地居民信任。

熟悉李凯的居民都知道，李医生有拿手绝活，尤其擅长针灸治疗各类风湿骨痛、脑卒中后遗症、带状疱疹急性期发作及后遗神经痛、脾胃失调等。

眼下，一大批像李凯一样的名中医在社区居民中享有美誉、受到推崇。从一组数字可以看出当地居民对中医药服务的青睐：从今年年初到现在，和平区基层医疗卫生机构中医门诊量达79143人次，较去年同期增加35.86%；和平区73个家庭医生团队，

为居民提供中医药健康管理达92072人次。

这得益于和平区近年来充分发挥中医药的优势和作用，提高了基层医疗卫生机构的服务能力和吸引力。

患有脑血管病后遗症的郑先生，经常来和平区南站社区卫生服务中心接受中医康复治疗。该中心医生任杰为郑先生耐心指导，并与康复科医生会诊，制订治疗方案。经过一段时间治疗，郑先生的病情有了明显好转。“有了中医，社区医院照样能解决大问题！”郑先生感慨道。

在基层慢性病管理中，和平区做实家庭医生签约中医药服务，建立健康服务网络；该区建立73个家庭医生团队，每个团队包含至少1名中医师，覆盖全部社区，为居民提供含有中医药服务的个性化签约服务包；强化医防融合，为高血压、糖尿病等慢性病

者提供中医健康指导和健康随访，并为老年人进行每年一次的中医药健康管理，提供中医体质辨识和健康干预等服务；为慢性病患者提供中医保健调理处方和药物处方“双处方”，逐步增加慢性病中医药健康管理项目内容，扩大目标人群覆盖率。

据介绍，在基层中医药人才培养上，和平区通过事业编制考试、派遣制招聘等方式，广泛引进中医人才，不断强化基层中医药人才队伍建设。此外，该区以“培、推、送”为抓手，培育“名中医工作室”和“小儿王”工作室，推选优秀青年中医师参加全国老中医专家学术经验传承培训，持续选送临床医师参加西学中培训，增强本土人才造血功能，多渠道打造中医人才孵化器。目前，和平区基层医疗卫生机构共有中医执业医师112人，其中副高级职称以上中医师有28人。

和平区还以实施中医治未病健康工程为契机，全方位发挥中医药在慢性预防、治、康、管中的优势和作用，持续推进中医药健康管理，形成了预防为主、防治结合、中西医并重的慢病防治工作格局，逐渐形成“中医药+慢病管理”的“和平模式”。

目前，和平区7个社区卫生服务中心都有省级“国医堂”，实现了社区卫生服务中心中医馆、治未病中心、中医医联体、基层中医药人员配备、家庭医生团队中医药服务包、妇婴医院和妇幼保健机构中医科、基层中医药健康宣教7个全覆盖。该区所有社区卫生服务中心均能开展6类10项以上中医医疗技术，以及15项中医干预服务项目。

2021年，和平区入围中国幸福百强区，人民生活幸福度位列东北地区首位。其中，中医药文化为居民幸福指数的提高加分。

浙江：预防接种迈向数智化

(上接第1版)

截至8月28日，浙江省已申领的电子预防接种证达82万多张，申领与使用的县(市、区)覆盖率达100%，接种门诊覆盖率达97%。

多跨协同 入学入托接种证查验轻松办

接种证查验是孩子入托入学过程中必不可少的一环，经常出现接种证收集难、查验登记工作易出错，以及催种补种信息传递失真、难落实等问题。为此，浙江省持续放大预防接种服务领域数智赋能效应，在服务端、监管端多跨协同、双向发力，让数据多跑路、居民少跑腿。

今年6月，浙江省开发上线新版“入学入托预防接种证自助查验信息系统”。学生家长可在开学前通过“浙

里办”的“入学查验”模块，快速办理预防接种证查验证明。

“如果学生已按要求完成接种，查验通过后即可直接点击下载查验报告；未按要求完成接种的，则会显示‘查验未通过’，同时告知需补种的疫苗明细，家长可尽快带孩子进行补种。”浙江省疾病预防控制中心免疫所所长吕华坤介绍。同时，该查验系统在卫生健康行政部门、疾控机构和教育行政部门之间建立了“反馈—通报”路径，在教育行政部门和学校之间建立“考核—评估”路径，真正实现预防接种凭证“云端一键查验”和闭环管理。

该系统的使用不仅提高了查验、催种补种的工作效率和接种报告的准确率，也大大提升了各方对查验工作的管理效率和群众的体验感。截至8月28日，“浙里办”已查验65.5万名学生。

此外，浙江省不断拓展医保个人

账户的保障功能，个人账户历年结余资金可用于支付职工及其近亲属或配偶的除国家扩大免疫规划以外的预防性免疫疫苗费用，不断提高居民健康水平。

浙江省各地市在全省“规定动作”的基础上，还开展了多项“自选动作”。例如，嘉兴市推进疫苗接种数据在医疗机构与医保部门间融合互通，实现接种门诊预检窗口智能预警疫苗接种禁忌证，特殊健康状况人员可线上转介至医疗机构接受接种咨询评估等。又如，杭州市、宁波市等地接种门诊实现当面支付，医保账户结余资金自动结算非免疫规划疫苗费用等。

以点带面 推行智慧化接种培训模式

随着扩大国家免疫规划的不断推