

# 河北强化乡村医疗卫生体系建设

- 明确县、乡、村三级医疗卫生机构功能定位
- 建立基层优秀机构和人才选拔管理制度
- 落实市县级政府建设主体责任

本报讯 (特约记者贾志海 肖建军 通讯员杨玄)近日,河北省政府办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的若干措施》,从优化乡村医疗卫生机构结构布局、壮大乡村医疗卫生人才队伍、健

全乡村医疗卫生体系地方投入机制等方面,提出一系列改革举措。

《若干措施》提出,发挥县级医院县域医疗救治龙头作用,明确乡镇卫生院上下转诊中枢纽地位,强化村卫生室小病救治基础作用。在优化乡村医

疗卫生机构结构布局方面,原则上每个行政村设置1所村卫生室;重点支持中心乡镇卫生院建设,到2025年,全省200家乡镇卫生院达到社区医院建设标准,力争打造50家县域医疗卫生次中心。

《若干措施》要求,壮大乡村医疗卫生人才队伍。扩大农村订单定向免费医学生培养规模,积极组织执业(助理)医师参加全科医生转岗培训;逐步提高乡村医生待遇保障;建立基层优秀机构和人才选拔管理制度,实施“千百工程”,到2025年,全省遴选1000名“燕赵基层名医”,打造100个“示范基层机构”。

《若干措施》提出,健全乡村医疗卫生体系地方投入机制,落实市县级政府乡村医疗卫生体系建设主体责任,政府办乡村医疗卫生机构的基本建设和设备购置等发展建设支出,由地方政府根据基层医疗卫生机构发展建设规划足额安排。人员经费和业务经费等运行成本,通过服务收费和政府补助来补偿、补助。对乡镇卫生院、一体化村卫生室运行经费予以补助,地方政府新增财力向乡村医疗卫生领域倾斜。

《若干措施》提出,加快紧密型县域医共体建设,到2023年实现所有县(市、区)全覆盖。鼓励对医共体内

各医疗卫生机构负责人实行年薪制,落实医保基金结余留用、合理超支分担政策,引导资源和患者向乡村两级下沉。

河北省要求,建立健全市县乡村医疗卫生工作领导体制,切实落实领导、投入保障、管理、监督责任;建立乡村医疗卫生体系健康发展督导评估机制,省级层面加强对地方政府政策保障、人员队伍建设等重点任务进展情况的综合督导评估,并将其作为乡村振兴、健康河北建设督查考核的重要内容,考核结果与财政资金分配挂钩,有力推动各项措施落地见效。

## 四川泸州设立 职业病防治首席健康官

本报讯 (特约记者喻文苏 通讯员彭义)近日,四川省泸州市卫生健康委印发通知,在全市试点设立职业病防治首席健康官。据该委职业健康科相关负责人介绍,首席健康官原则上由用人单位、企业的中层或中层以上干部担任,主要职责是示范、引领、带动本单位的职业病防治工作,保障劳动者健康权益。

据了解,该市将在全市职业病危害风险分类为“严重”或接触职业病危害因素的劳动者在10人及以上的用人单位、企业各试点确立1名首席健康官。10月15日前,该市将全面完成首席健康官确立工作,在区县落实专人加强动态管理。经前期测算,全市将确立首席健康官1000余名,职业健康服务工作者惠及泸州市接触职业病危害因素的劳动者4万余人。

## 云南玉溪启用 听障人士“120”报警平台

本报讯 (特约记者叶利民)9月22日,云南省玉溪市“听障人士‘120’无障碍报警平台”启动仪式在该市急救中心举行。

随着手机通信在听障人士等特殊人群中广泛应用,满足听障人士对“120”呼救需求成为可能。在玉溪市卫生健康委、市残疾人联合会等的大力支持下,玉溪市急救中心积极推动“听障人士‘120’无障碍报警平台”落地落实。

听障人士只要在手机上安装“玉溪市急救中心视频呼救”小程序就可以进行“120”呼救。小程序包含电话呼救、视频呼救、听障人士呼救等功能模块。听障人士呼救模块应用不局限于听障人士,由于年龄、疾病后遗症等导致听力下降、言语不清的人群也可使用。

玉溪市委、市政府高度重视院前急救工作,近年来连续投入近200万元支持玉溪市急救中心开展“120”指挥调度信息化建设,引入急救优先分级调度系统(MPDS),实现救护车及呼救“120”电话精准定位。

## 医院动态

### 武汉大学人民医院 医务人员“组团”献血

本报讯 (特约记者杜巍巍 通讯员邹亚琴)9月21日,武汉大学人民医院(湖北省人民医院)组织开展无偿献血支援活动,203名医务人员当天共献血54300毫升。

当天9时,该院心血管大楼前的献血车前排起了长队。他们中有获得“全国无偿献血奉献奖铜奖”的献血达人,也有初次献血的新人。“我从上大学的时候就开始献血,20多年来已献血24次。”该院肝胆外科余佳副教授是一名献血达人,当天又献血400毫升。

此次无偿献血活动主题为“红色百年名院,热血传递真情”,由武汉大学人民医院、武汉市血液中心联合举办。该院近年来积极组织动员献血志愿服务活动,截至目前,已有千余名医务人员参与无偿献血,累计献血量超20万毫升。

### 西藏妇产儿童医院 开展5G模拟急救演练

本报讯 (特约记者赤列江才)近日,一场5G远程模拟孕产妇及新生儿急救演练在西藏自治区妇产儿童医院(四川大学华西第二医院西藏医院)和四川省儿童医院举行。

据了解,此次演练由中国医院协会模拟医学专业委员会主办,四川省儿童医院与西藏自治区妇产儿童医院承办。两家医院采用现代高科技手段还原诊疗过程中的突发场景,通过应用5G+远程培训、远程医疗等方式开展演练。当天,西藏自治区妇产儿童医院妇幼保健实践技能培训中心和四川大学华西第二医院医学模拟中心西藏分中心揭牌。

### 广西医大第一附院 开展机器人手术国际培训

本报讯 (特约记者蓝飞燕 通讯员蓝歆曼)近日,来自越南越德友谊医院的5位外科医生,在广西医科大学第一附属医院完成机器人手术系统动物实验培训,并通过考核获得医院颁发的培训结业证书。这是该院达芬奇手术机器人国际临床培训中心挂牌后开展的首次国际培训。

据了解,广西医科大学第一附属医院自2016年至今,已开展机器人手术4500多台。目前,该院设有达芬奇手术机器人中国肝胆临床手术教学示范中心、外科护理临床手术教学示范中心、妇科临床手术教学示范中心以及达芬奇手术机器人国际临床培训中心。



### 走进康养中心 贴身服务老人

近日,徐州医科大学附属医院康复医学科项洁主任医师团队延续传统,联合江苏省徐州市云龙区总工会深入康养中心,为60余位老人开展义诊及健康宣讲。据悉,该院康复医学科坚持每年9月走进康养中心服务老人,迄今已有10个年头。图为团队成员在和老人交谈,了解老人身体情况。

特约记者  
裴争争 程守勤  
摄影报道

## 医院风景线

# 肛门闭锁新生儿获救的背后

本报讯 (记者李季 通讯员范丽丽)近日,在河南省儿童医院新生儿外科专家邵雷朋的指导下,鹤壁市妇幼保健院小儿外科团队为一名出生不到一天的先天性肠道畸形患儿成功手术。

该患儿在鹤壁市妇幼保健院足月降生。全家人原本激动不已,没想到紧接着就迎来一个

晴天霹雳——孩子患有先天性肛门闭锁,需要转到上级医院进行手术治疗。

肛门闭锁是一种先天性畸形,会危及生命,这种畸形难以通过常规的孕期检查筛查出来。发现问题后,鹤壁市妇幼保健院产科、新生儿重症监护病房、小儿外科当晚即组成多学科协作团队进行会诊,并第一时间

联系了河南省儿童医院新生儿外科副主任医师邵雷朋。

2021年,河南省儿童医院豫北分院、省儿童医院中心豫北分中心在鹤壁市妇幼保健院揭牌,河南省儿童医院与鹤壁市妇幼保健院签订了“双主任制”协议。随后,河南省儿童医院分批次派专家到鹤壁市妇幼保健院工作。2022年上半年,邵雷朋作为专家

组组长,曾在鹤壁市妇幼保健院工作过半年。

以往,像这样的先天性畸形患儿都被转到河南省儿童医院进行手术治疗。这一次,邵雷朋决定来鹤壁实施手术,他的想法也得到了河南省儿童医院的大力支持。随即,邵雷朋通过电话对鹤壁市妇幼保健院的小儿外科团队进行术前指导。

# “听障骑手”的感动

□通讯员 郭俊 吴玲珑  
本报记者 郑纯胜

小郭是一名“听障骑手”,虽有残疾,但努力自食其力。没想到,小郭近日在送外卖途中发

生车祸。在浙江医院的治疗经历,让他收获了满满暖意,让他感受到了真情和希望。

小郭车祸后肘部、肩部受伤,被送到浙江医院三墩院区急诊。接诊的骨科医师竺军高不厌其烦,通过写字、打字、比画等方式,耐心细致地与他沟通。经过半个多小时的交流,竺军高对小郭的病情有了全面了解。之后,骨科中心主任茹选良团队对小郭的病情,给出了诊疗方案:第一步,行左肘清创探查;第二步,完善左肩核磁共振检查,排除左肩关节隐匿性损伤。

“给药的时候,手上会有点痛。”“现在深呼吸,大口吸气。”……肩关节镜探查及治疗之前,麻醉师李雨伽在纸上写下文字,帮助小郭完成指令,给予小郭安慰和鼓励,帮助他消除不安与恐惧。该院麻醉手术部主任夏燕飞说:“聋哑患者由

于有耳聋和语言缺陷,往往要承受更大的心理压力。把服务做得细一些,有助于帮助他们消除对手术的恐惧,安心地度过围手术期。”

小郭住院期间,护士们也对他关爱有加,把注意要点一一写在纸上,让他能够从容地遵医嘱。医护人员的细心和贴心,让小郭竖起大拇指以表谢意。

茹选良说:“有温度的服务是医患、护患关系的润滑剂。我们多花一点时间,帮助患者表达自己的需求,帮助他们顺利接受治疗,患者就少一点焦虑。”

# “明星中医馆”踏上新征程

(上接第1版)

“以前,每年年底座谈会上,居民都说,咱社区的中医馆可是总书记都来过的‘明星中医馆’,一定要办得更好。如今,这个愿望成真了。”该社区相关负责人介绍,“大家纷纷夸赞,新建的社区卫生服务站和中医馆不仅环境更好了,服务站门前新打造的中医药文化街也成为一道亮丽的风景线。”

## 新“血液”:每天都有大专家

除了硬件水平的大幅提升,更令

居民欣喜的是软实力在强化。

“在上级的支持牵线下,我们与多家省内大医院今年建立起合作关系。”郭王红举例,今年2月,该站与西安交通大学第一附属医院共建国家医学中心中西医协同创新中心;6月,该站又分别与陕西省中医医院、陕西中医药大学附属医院签了医联体合作协议和医疗技术指导协议。几家合作单位都派出中医药专家团队定期到该站进行指导帮扶。“有了这些外来新鲜优质‘血液’的输入,不但我们的管理、诊疗上了一个台阶,社区居民更是受益。现在,我们能保证每天都有外院专家

来坐诊。”郭王红说。

采访当天,赶来出诊的专家包括西安交通大学一附院的中医科主任孙连庆、康复医学科主管治疗师吴涛,以及来自陕西省中医医院的中医专家张冠杰。

“来之前不知道,这个站的规模竟然接近一个二级医院,中医馆的配置水平更是出乎预料。”在三楼名医馆诊室里,谈及在该站的工作,张冠杰表示有很多意外的收获。大医院面对的专科患者多,但在这里杂病多,内外妇儿都要看,这就要求医生的知识储备、技术手段更全面。此外,患者对诊疗费

用的预期相对更低,也倒逼医生练就“小方看好病”的能力。

“不要因为我们是从大医院来的,就觉得纯粹是来帮扶指导。我觉得这是个优势互补、共同进步的过程。”张冠杰说。

这样的良性互动互促,带动了该站中医馆诊疗水平和中医药服务量的大幅提升。郭王红介绍,今年上半年,该站的诊疗量已达1.2万人次,其中,在中医馆就诊的患者占70%以上。

## 新目标:便捷惠民更有效

在二层南侧中医药综合服务区,12张治疗床没有一张空闲,医生吴博轩在其间奔忙。“每天十时半前,这些床根本空不下来。”从陕西中医药大学

毕业、在此已工作6年的吴博轩,见证着居民对中医药适宜技术认可度的与日俱增。

据了解,二〇五所社区老龄化严重,辖区1600多名居民中,60岁以上的有600多人,65岁以上老年人占辖区人口的1/4。“我们这里服务项目多,效果好,价格也便宜,尤其适合中老年人。”吴博轩介绍,西安市实施“五免”惠民政策,对到社区卫生服务机构就诊的患者实行免收方便门诊、普通门诊诊查、肌肉注射(门诊)等5项服务的“五免”政策,减免资金由政府补助。

“这就意味着挂号费免了。在治疗方面,针灸一次15元,中频脉冲电治疗13元,电针一次两个穴位11元,艾灸一次10元……我们站旁边就是早市,老人们早上理疗完就去买菜,买完直接回家做饭,别提多方便实惠

了。”吴博轩说。

“社区中医药服务就是朝着居民的需求努力。”郭王红理解,这正是总书记关注社区中医药工作的重要原因和对基层中医馆的期待。除了不打折扣地贯彻上级惠民政策,该社区卫生服务站还从社区居民需求出发,不断推出新举措:居民想让家门口的中医馆更贴心,该站就在每个家庭医生服务团队配备中医人员,定期上门服务;居民希望中医馆的医生治病更给力,该站就一方面积极争取大医院专家支持,一方面积极培养本家的名中医。

“我们站的董建党医生的粉丝特别多。每天早上7时多放号,6时就有人来排队抢他的号。”郭王红说,站里的年轻中医师从董建党身上看到了社区服务的价值和成就感,也都在努力进步、迅速成长。