

“三下乡”先进·看团队

让尘肺病患者有了“第二个家”

□本报记者 刘敬明
特约记者 王喜庆

“大家用鼻吸气2~3秒，呼气时口唇呈吹口哨状，缓慢呼出气体，呼气时间持续5~8秒。”这天一大早，上海市青浦区华新镇叙中村尘肺病康复点的健康宣教室里格外热闹。华新镇社区卫生服务中心中医全科医生陈爱娥指导十几位患有尘肺病的老人，进行缩唇呼吸训练、腹式呼吸锻炼和全身呼吸操练习等康复集中训练。

20世纪70年代，华新镇叙中村、叙南村的很多村民都在当地一家砂粉厂工作。他们长期处于生产性粉尘污染的作业环境中，加上防护意识薄弱，一些村民由此患上了尘肺病。

2021年，华新镇社区卫生服务中心

中心在叙南村、叙中村相继建立尘肺病康复点，成立“医尘行动”团队，依托两村家庭医生团队定期为尘肺病患者提供运动训练、穴位贴敷、健康宣教、社区关怀等服务。这支团队为延缓尘肺病患者病情发展，提高其生活质量贡献了社区力量，也因此获评2022年全国文化科技卫生“三下乡”活动优秀团队。

“以康复宣教为重点，引导尘肺病患者改变不良习惯，配合康复运动训练，循序渐进，有效缓解疾病发展，保证生活质量。”华新镇社区卫生服务中心预防科负责人王慧介绍。

呼吸操30分钟、拉力带15分钟、拳哑铃10分钟……从叙中村尘肺病康复点的运动训练记录本上可以看出，蒋奶奶是来这里“打卡”的常客。

在砂粉厂工作过十几年的她，因患有

尘肺病时常喘不上气来，希望能够通过康复训练改善呼吸功能。每周二上午，“医尘行动”团队的康复治疗师阮林枝都会到叙中村尘肺病康复点，使用康复点多功能室的康复器械为蒋奶奶等患者进行康复治疗。

多功能室的一侧，摆放着一台尘肺病患者经常使用的器材——踏步训练器。“它可以锻炼患者的腿部力量，还可以强化心肺功能，增加胸廓活动范围及肺活量，改善肺通气及换气功能。”阮林枝介绍，在治疗尘肺病的过程中，锻炼发挥着非常重要的作用。

康复点会借助各类器材指导患者进行肺部功能锻炼、全身肌肉锻炼以及慢跑等有氧运动，改善肺功能。

除康复训练外，“医尘行动”团队以家庭医生服务团队为基础，由中医

医师为尘肺病患者制订个性化治疗方案，如通过中药穴位贴敷调动机体免疫功能等。“通过穴位刺激皮肤给药，发挥药物的透皮作用，达到治疗和预防疾病的目的。”陈爱娥说。

与此同时，“医尘行动”团队利用线上、线下宣教等方式，围绕尘肺病的最新治疗方案、救助政策等，对患者及其家属、乡村医生等不同人群进行广泛的健康知识宣教。

“在做好对尘肺病患者关怀服务的过程中，我们也一直在思考如何提高尘肺病患者及其家属对康复点的依从性。”王慧说，华新镇社区卫生服务中心采购“关爱礼包”，结合健康教育积分制活动，让尘肺病患者每次参与康复点活动后获得一定积分，用积分兑换生活用品。如今，患者参与康复点活动的积极性

明显提高。

“现在很多患者都把康复点当成了第二个家，有事没事都喜欢过来坐一坐，和医生聊聊天。”陈爱娥说。

8月底，为更好地满足患者需求，“医尘行动”升级：上海市化工职业病防治院与上海市青浦区卫生健康委签约，共建青浦区尘肺病康复点。上海市化工职业病防治院职业病专家、青浦区疾控中心专家、社区卫生服务中心全科医师和康复治疗师，携手为尘肺病患者提供集康复、治疗、健康管理于一体的站式服务。

“华新镇社区卫生服务中心将以此为契机，不断加强培训，提高尘肺病康复专业技术人员综合素质。在做好尘肺病康复点各项工作的同时，让尘肺病患者感受到社区的关心关爱。”王慧说。

山西卫生健康委举办
帮扶农产品产销对接会

本报讯（特约记者杨芳）9月27日，山西省卫生健康委举办2023年度全省卫生健康系统消费帮扶农产品产销对接会。截至目前，山西省卫生健康系统采购脱贫地区农副产品价值690余万元。

山西省卫生健康委副主任廉月胜指出，此次对接会组织了国家卫生健康委、国家中医药局、省卫生健康委对口帮扶的脱贫地区15家企业参与活动，通过展销结合的模式，以采购单位签约、参与活动人员集中采购脱贫地区农产品等形式，进一步拓宽脱贫地区农产品的销售渠道，激发脱贫地区内生发展动力。

北京推进医药健康
产业生态融合

本报讯（记者赵星月）9月26日，“亦庄腾飞·药启未来”医药健康产业生态融合发展大会在京举办。大会重点关注医药健康产业融入全球化创新网络、参与国际化创新产品竞争面对的新机遇、新挑战，探讨产业发展趋势，共商医药发展新生态。

北京经济技术开发区着眼于打造具有全球影响力的医药创新产业高地，加快构建生物医药创新策源地，已聚集生物医药企业4200余家。2022年，北京经开区共有27个一类创新药获批进入一期临床。另据悉，北科建亦庄科创园将聚焦于细胞和基因治疗以及高端医疗装备研发，为入园科技企业提供配套服务。

跨境医疗合作平台
亮相中国—东盟博览会

本报讯（特约记者蓝飞燕）日前，第20届中国—东盟博览会在广西壮族自治区南宁市举行。广西医科大学第一附属医院携“中国—东盟跨境医疗合作平台”参展。

广西医科大学副校长、第一附属医院院长陈俊强表示，该平台可提供跨境医疗一站式服务，包括患者手机App预约就诊、国际远程会诊、跨境转运、国际支付结算等功能。在已完成项目一期建设的基础上，平台二期建设将聚焦打造医疗交易平台，创建跨境医疗服务一站式服务包，实现在线课程培训或直播功能，整合建设远程协同会诊系统，提供医疗资料共享、远程诊断、实时翻译等服务。

新疆推进基本公共卫生服务

本报讯（特约记者张楠 刘青夏莉娟）近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委、财政厅印发《关于做好2023年基本公共卫生服务工作的通知》，明确要求今年全疆人均基本公共卫生服务经费补助标准在2022年84元的基础上提高至89元，新增经费重点支持各地强化对老年人、儿童的基本公共卫生服务。

《通知》要求，继续以老年人健康体检为抓手做实老年人健康管理服务，加强后续有针对性的健康指导、健康咨询、健康管理等服务，今年老年人中医药健康管理服务率要达到70%；鼓励有条件的地区开展老年人认知功能初筛服务，对筛查结果异常的老年

人，指导其到上级医疗卫生机构复查。各县（市、区）要根据实际情况，重点对高血压、2型糖尿病患者、65岁及以上老年人等人群进行“两卡制”实名认证；做实0~6岁儿童健康管理服务和中医药健康管理服务，儿童中医药健康管理率要达到77%；强化3岁以下婴幼儿健康养育照护和咨询指导、儿童生长发育和心理行为发育评估、儿童超重和肥胖的预防、眼保健和近视防控、口腔保健等健康指导和干预。

《通知》还要求各地要抓好家庭医生签约服务，健全签约服务激励和保障机制，加强项目绩效管理，提高服务的系统性和连续性。



营养早餐伴成长

9月26日，贵州省铜仁市玉屏侗族自治县实验幼儿园的小朋友在吃早餐。近年来，该县持续抓好幼儿园的营养早餐建设，确保幼儿食品安全。

胡攀学摄

在秦巴之间顺势“突围”

（上接第1版）

一番期许的蜕变

采访中，谈到近年来卫生院服务人群和服务内容的变化，李小东思索良多：“这几年，当地很多年轻人外出务工，我们服务的对象里老年人的比例也随之增高。通过梳理分析老年人的患病特点，以及了解他们的健康需求，我们发现大家特别喜欢中医药适宜技术。”

为提升中医药服务能力，近年来，在上级支持下，老县镇中心卫生院中医药人才队伍不断充实。“我们这种小地方，引人、留人都不容易，需要下点功夫。”李小东说，得益于陕西省改革基层卫生专业技术人员职称评审，进一步完善了基层人才评价和待遇保障机制，在老县镇中心卫生院，即使是中专学历人员，从事医疗工作满25年也有资格参评副高级职称。

医生郑传文参加了副高级职称

申报考核，顺利晋升，成为该卫生院第一个拥有高级职称的医生。作为老县镇中心卫生院名老中医，余焰德退休后返聘，有了属于自己的名中医工作室，干劲十足的他要“好好发挥余热，弘扬中医文化，用中医药为更多患者治病”。

与此同时，当地政府部门进一步强化卫生院人才引进。“近3年，已经为我院充实了两名中医药人才，今年还要分配来一名康复治疗专业人员。”李小东说，不仅如此，陕西省中医药管理局还统筹安排，委托各地举办基层中医卫技人员中医药知识与技能培训班。老县镇中心卫生院每年都会选送两名卫技人员参加省、市级中医药适宜技术培训。该卫生院还和县中医院建立了紧密型医共体，上级医院定期派专家到卫生院坐诊带教。

“目前，我们的中医馆可以开展6类20项中医药适宜技术，中医药服务量呈逐年递增趋势，2022年中医诊疗量达到了4500余人次。今年，我们肯定能再上一个新台阶。”李小东说这话时，中医馆内人流穿梭不停，各个诊疗区域座无虚席。

医院风景线

津疆远程会诊助患者成功保肛

本报讯（特约记者李哲）被诊断为晚期直肠癌的26岁维吾尔族姑娘古丽（化名），得益于天津市人民医院肛肠病诊疗中心的远程多学科专家会诊，在新疆维吾尔自治区和田地区人民医院接受了超低位保肛术。近日，恢复良好的古丽已顺利出院。

古丽因为便血3个月到和田地区人民医院肛肠科就诊，查出患晚期直肠癌。由于肿瘤离肛缘不到5厘米，几乎填满肠腔，只有切除肿瘤和肛门，在腹壁造口排便才能延续生命，年轻的古丽对此无法接受。正在该

院支援的天津市人民医院肛肠病诊疗中心专家、和田地区人民医院肛肠科主任李会晨为古丽寻求更好的治疗方案，通过远程会诊，将她的病历资料提交到天津市人民医院肛肠病诊疗中心每周三下午的多学科会诊(MDT)上，进行重点讨论。

天津市人民医院肛肠病诊疗中心主任张锡朋主持多学科专家会诊。放射科钟进主任阅片后认为，患者已经出现盆腔淋巴结转移，子宫和直肠分界不清，手术后复发率大。病理科张诗武主任医师详细阅读了肿瘤组织病理资料，认为患者是恶性程度很高的低分化癌，马上手术保肛

预后不佳。肿瘤放射治疗科主任王辉建议进行术前新辅助放疗后再行手术，有望提高保肛可能性，降低复发率。在征求古丽及其家属的意见后，确定施行先新辅助放疗再考虑手术切除的治疗方案。

新辅助放疗后3个月，两地专家对古丽进行第二次远程MDT，确认治疗方案有效，直肠肿瘤明显缩小，子宫和直肠分界清楚，基本具备手术条件。张锡朋组织专家们对手术细节做了更细致的讨论，确定了“腹腔镜下全直肠系膜切除、侧方淋巴结清扫、超低位保肛术”的手术式。手术如期进行，保肛成功，术后

病理环周切缘阴性，肿瘤退缩良好。近日，古丽顺利出院。

据了解，为救治更多像古丽这样的新疆复杂疑难难症患者，不断提高当地肛肠外科医疗技术水平，和田地区人民医院肛肠科与天津市人民医院肛肠病诊疗中心建立了长期远程MDT制度。每周三下午，和田地区人民医院肛肠科全体医护人员，通过屏幕参加天津市人民医院肛肠病诊疗中心MDT，共同讨论疑难复杂病例，力争为患者寻求个性化、规范化的治疗方案。

抓好卫生健康援疆这件基础性工作

（上接第1版）

湖南省探索建立“1.5年+X”帮带培养模式，充分发挥援疆团队在人才培养上的重要作用；吉林省公开选拔20名医生，落编制、定单位，到新疆支援3年，缓解受援医院空岗和执业医师率较低的问题。

会议指出，对口援疆工作虽然取得了很大成效，但还存在重硬件、轻软件等不平衡不充分的问题。要充分发挥援疆省（市）智力优势，将学科建设与人才培养同步推进，加大双向交流、两地培训、跟岗挂职锻炼力度。鼓励卫生健康人才柔性支援，通过设置医联体、专家工作站、名医工作站等，借助远程医疗、空中课堂、网络直播等信息化手段，推动支援地区优质资源向

受援地基层延伸，提升当地人员能力素质，打造一支留得住、能战斗、带不走的医疗人才队伍。

“省内26家医疗机构与受援地医院建立了常态化人才培养协作机制，采取团队带团队、专家带骨干、师带徒等形式，将新疆本土人才教育培养与我省教育培训体系相融合，接收受援地431名专业技术人员和管理人员到晋培训进修。”会上，山西省卫生健康委相关负责人介绍，在着力补齐新疆本土人才短板的同时，山西创新开展特色援助活动，持续拓展医疗援疆内涵。比如，建立人才在疆就业渠道，山西卫生健康职业学院、山西医科大学晋祠学院与受援地医院签订教学实习医院合作协议，选送医学生到受援地

实习，其中66人在新疆就业。

新疆喀什地区卫生健康委党组书记、副主任戴永刚介绍，广东省不断深化拓展“院包学科群”援疆内涵，增派32名柔性医疗人才，结对帮扶喀什地区第二人民医院开展“以院包科”组团式帮扶；山东省创新实施“点餐式”组团援疆模式，选派1000余名高水平医务人员赴喀什支医。“喀什地区将以此次会议为契机，在提质、扩面、补短板、建机制4个方面持续发力，为在中国式现代化进程中更好地建设美丽喀什提供有力的医疗卫生服务保障。”戴永刚说。

夯实乡村振兴的健康基础

今年，中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》和《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》，对加强农村医疗卫生服务体系作出部署，提出了明确要求。

会议要求，进一步统筹调配资源，坚持问题和需求导向，聚焦难点、难点问题，推动帮扶工作的着力点进一步向农村延伸、向基层延伸，切实帮助新疆进一步完善基层医疗卫生服务体系，提升服务能力，夯实乡村振兴的健康基础。

河南省卫生健康委相关负责人表示，该省援疆在统筹城区和基层上下功夫，自“十四五”以来，推动援疆医疗资源向疾控、妇幼及基层医疗卫生机

构延伸，选派“小组团”柔性援疆专家，对基层医疗卫生机构进行精准支援。同时，拓宽专业范围，推进援疆人才向疾控、妇幼、中医及基层医疗卫生机构延伸。

湖南省积极协调各方资源，推动吐鲁番市建设成为全国第一个全部景点配置自动体外除颤器并与“120”联动形成“云体系”的旅游城市。“广大援疆医疗人才与少数民族结亲户、贫困户和重点关爱人群结对子，通过多种途径为结对户提供看病咨询、慢病管理、健康宣教等家庭医生签约服务，将医疗服务融入民族交往交流交融之中。”湖南省卫生健康委相关负责人说。

“借助援疆之势，我们注重发挥兵团特殊作用，主动下沉优质医疗资源。”兵团一师阿拉尔市卫生健康委党组书记、主任郑江艳表示，该市紧密依托专科联盟平台，推广特色技术和适宜技术41项，在兵地融合中发挥了重要作用，涌现出跨越4000公里挽救6岁患儿生命、162名先天性心脏病患

儿免费接受介入治疗等一系列感人事迹；在浙江省帮扶下，实施大健康、大组团、大帮带和远程医疗、远程培训“三大两远程”工程，开展跨省医联体建设，通过后方医院搭建“纳里健康云”远程医疗平台，实现浙江、新疆两地医疗资源即时对接、互联互通。

“聚焦新疆昌吉回族自治州地广人稀、医疗卫生资源分布不均、公立医院精细化管理体系不健全、基层服务能力不强等问题，福建省把医改援疆作为重要工作来抓。”福建省卫生健康委相关负责人表示，在福建援疆团队积极牵线搭桥下，新疆昌吉州党委抽调医改领导小组成员单位领导和业务骨干组成专班，邀请三明市医改专家全程参与评估论证，科学制定《关于深入推进“三明经验”深化“三医联动”综合改革试点的实施意见》及总医院建设、医保总额付费、薪酬制度改革、绩效考核等配套方案，形成“1+4”顶层设计，搭建起了昌吉州深化医改的“四梁八柱”，强力推进医改。