□首席记者 叶龙杰
本报记者 王珊珊
特约记者 何君

青海省位于世界屋脊——青藏高原的东北部,是长江、黄河、澜沧江的发源地,特殊的地理优势让这里成为中华文明的重要源头。近日,健康报“行走健康中国”报道组来到青海省,从城市到乡村,见到了白雪覆盖的连绵山峦,也深感在如此广袤的国土上保障好人民健康需要付出艰辛的努力。再难的问题也要找到办法解决,基于此信念,青海省拿出了一系列“新术”,医务人员不断践行救死扶伤的“心术”,让这片高原留得住安康、守得住祥和。

11月24日,青海省玉树藏族自治州囊谦县人民医院,护士长(右一)紧张注视着新生儿的护理。 本报记者**潘松刚**摄

拿出“新术” 践行救死扶伤“心术”

——本报“行走健康中国”报道组行走青海掠影

骑着电动车上门服务

近日,在青海省玉树藏族自治州囊谦县,记者见到白玛群加时,他正蹲在地上专心致志地查看手中的黑陶工艺品。屋子外,烧制黑陶工艺品的作坊冒出缕缕白烟。十几只麻雀立在树杈上,不一会儿又展翅飞到了屋檐上。

囊谦县总面积达1.27万平方公里,平均海拔4000多米,流传于当地的黑陶制造工艺有着久远历史。相传唐代文成公主进藏时途经玉树,将独特的制陶技术传授给当地群众,使原有工艺更加完善,黑陶工艺品也成为民族文化融合的结晶。

多年来,白玛群加潜心钻研黑陶烧制技术,在国内的工艺品交易会上多次获得奖项,收获了名气,也收获了幸福安定的生活。

“现在不能说有多大成就,但通过公司运作也让30多位员工有了稳定收入。”在白玛群加眼中,囊谦县是安居乐业的地方,跟全国其他地方一样,人们会下馆子、网络购物、为孩子精心挑选学校。同样,这里的医疗办得挺好,让人感到安心。

离开白玛群加,到达几公里外的香达镇中心卫生院,记者看到一位医务人员正跨上插着一面小旗的电动车,准备出发给当地居民送医送药。“这些出诊车是卫生院统一配置的,居民通过电话或网络‘下单’,我们就上门提供服务。”卫生院院长生格扎西说。他个子不高,戴着墨镜,说话总是带着笑容,最近因为一项工作上的新突破而情绪振奋。

“我们充分利用互联网+医疗服务模式,建立了家庭医生服务平台。老百姓在家用手机就可以进入基本医疗服务、基本公卫服务、中藏医服务、健康素养等板块,在线呼叫医务人员上门提供服务。”生格扎西说,这项工作获得了当地居民的高度认可,“现在,年轻人大多外出工作、求学,就算远在万里之外,也能通过手机上的服务平台了解家中老人的健康情况”。

当前,香达镇中心卫生院共有8名全科医生,其中藏医类全科医生3名;拥有彩超、B超、心电图、全自动生化分析仪、全自动血液分析仪等仪器设备,除开展各种常见病及多发病的诊治外,还可开展56项藏医药适宜技术,实现医疗、治未病与康复疗养的全链条服务。“这些服务项目全部纳入医保,老百姓的看病负担已经很轻。”生格扎西说,按照国家要求,卫生院正在推进社区医院建设,居民的信任度和获得感不断增强。

“第三方调查显示,2023年1—10月,医院的患者满意度为96.38%,与去年同期相比进一步提升。”囊谦县人民医院院长岑强介绍,目前,医院正在统筹安排医共体总院与各乡镇卫生院(分院)信息化建设,实现相同建设标准、相同接口口径、相同运行维护,争取尽早实现影像资料互传、检验结果互认、病历信息共享。

岑强是首都医科大学附属复兴医院派出的医疗援青干部。今年8月,他带领本地医疗骨干实施了囊谦县首例心脏临时起搏器植入术,成功救治了一名三度房室传导阻滞的患者。“从囊谦县到玉树州人民医院,有两个多小时的山路车程;从玉树州飞到西宁,还得一个小时。”岑强介绍,这个临时起搏器支撑起了一颗心脏的继续跳动,为患者到外地接受进一步救治争取了时间。

类似的事例并不少见。去年11月16日,囊谦县人民医院成功救治了全县首例白塞氏病合并肠穿孔、消化道大出血、多器官功能衰竭患者——24岁的姑娘才措。当时才措先后出现感染性休克、失血性休克、呼吸衰竭,生命垂危。囊谦县人民医院的本地医疗骨干在北京专家远程指导下,及时施行肠穿孔修补术,最终让才措转危为安并顺利康复出院。

今年6月,才措在山上挖虫草时,特意给岑强发来了照片和现场视频。视频中,才措神采飞扬,深情地对着镜头说:“我现在很好。感谢北京专家!感谢囊谦县人民医院!”

青海省玉树藏族自治州人民医院组织医务人员在当地开展义诊活动。 **玉树州人民医院**供图

组团式帮扶拧成一股绳

高原上的医疗进步,离不开许多人的坚守与奉献。

为进一步推动青海省医疗服务能力实现实质性跨越,2022年7月,省内外的36家医院组建14支医疗人才帮扶团队,组团式帮扶该省14家国家乡村振兴重点帮扶县级医院。

青海省卫生健康委党组成员、副主任李坚高介绍,组团式帮扶工作以打基础、立框架、建机制为重点,聚焦诊疗能力、健康管理、人才队伍建设、医院管理水平四个方面的“明显提升”。一年多来,14家受扶医院共开展新技术、新项目299项,救治急危重症患者4.514万人次,受扶医院门诊量和住院量共达到67.69万人次(同比增长14.78%),手术量达到了7120台(同比增长24.45%),急危重症患者抢救成功率达92.87%。14家医院已全部提前实现二级甲等的目标。

在县级医院提档升级的同时,州级医院的能力提升也受到重视。2022年8月,中共中央组织部等多部门决定,将玉树藏族自治州等6个州的人民医院纳入中央组团式支援范围,确定由6个省(市)的55家医院组团式开展支援。至此,青海省成为唯一既有组团式帮扶又有组团式支援的省份。国家层面组织的援青行动与青海本省推出的环湖支医计划、青南支医计划,共同编织了一张更为坚韧的生命守护网。

去年8月,岑强与4名同事离开首都医科大学附属复兴医院,同青海省其他医院派出的8名专家一道,驻扎在囊谦县人民医院开展医疗帮扶工作。他们很少有机会能和在玉树州人民医院的北京医疗专家聚一聚。从囊谦县城出发,驱车前往玉树州玉树市,沿途要翻越几座高山,看得见陡峻的山坡,望得见山顶皑皑的积雪,直至进入巴塘草原看见一群群牦牛在低头啃草,再行驶一段路程,一座人烟密集的城市出现在了眼前。

2010年4月14日,玉树市发生地震,最高震级7.1级。地震在人们的心中划开了一道伤口,也锻造了各民族亲如一家、同心同德、患难与共、共克时艰的民族团结精神。如今,涅槃重生的玉树早已恢复烟火气,车水马龙的喧嚣声冲淡了空气中的丝丝寒冷。

“这里的海拔接近3700米。”北京市第五批组团式援青医疗队领队、玉树州人民医院院长刘艳亭说。一年多前来到这里,跟高原缺氧搏斗了10多天,经历失眠、头疼等症状后,刘艳亭最终适应了这里的环境。

“我有一个梦想,就是通过援助工作,推动玉树州人民医院进入三甲医院的行列。”刘艳亭介绍,2016年8月至今,来自北京、青海西宁的医疗专家组团接力在玉树州人民医院开展援助工作,先后成立感染性疾病科、骨关节诊疗中心、包虫病诊疗基地等14个新学科,相继开展了184项新技术、新业务,推动玉树州人民医院迈入了“三级乙等”的行列。

目前,在玉树州人民医院开展工作的外地医疗专家共有20位,其中包括来自首都医科大学附属北京同仁医院等单位的10位专家、参加青南支医计划的10位西宁专家。

“专家带来了技术、制度、规范,还与当地医务人员签订师带徒协议。”玉树州人民医院党委书记索南多杰介绍,组团式支援工作开展后,《玉树州人民医院组团式帮扶协议》《玉树州人民医院以院包科帮扶协议》等一系列协议签订,地方政府和有关部门将据此对支援周期进行全方位工作考核,压实双方责任、提高支援成效。

关注“患者关心的问题”

“心情好,身体恢复得也不错。”躺在病床上的26岁的才仁丹周笑着说。一周前,才仁丹周因剧烈的腹部疼痛来玉树州人民医院就诊,经检查确认为因疝气引发腹膜炎,于是住院接受了手术治疗。

“经过全科会诊,我们紧急给他施行腔镜右侧腹股沟疝气修补术。”玉树州人民医院普外科主治医生才仁尼玛表示,术后才仁丹周恢复得很好,预计很快就可以出院。

才仁丹周提到,自己手术时有一位北京来的医疗专家在旁指导,这让他觉得手术质量有保证。说起这一幕,才仁丹周的脸上笑容绽放。

从玉树州人民医院的门诊大厅走出,索南多杰指着旁边一栋还未拆除脚手架的大楼说:“这就是青海省规划的省级区域医疗中心,总投资2亿元,资金来源是中央预算内投资,计划在明年10月建成交付,届时将进一步缩短各类疾病患者就医的路程。”

从玉树市到西宁市,路程超过800公里。从病房到结算窗口,路程有几百米。“让这些距离尽量缩短,护佑了生命,也给患者减负。为此,我们持续推出‘新术’。”在西宁市第二人民医院,该院院长祁永清介绍,医院时刻关注“患者关心的问题”,在床旁一站式结算的基础上,不断拓展智慧医疗、智慧护理、智慧服务、智慧管理的内涵,搭建电子病历、电子医嘱、医生家庭办公、移动查房等60余项信息系统,朝着“把医院和医生装进患者手机”的目标发力,提升患者就医感受。

尽管地处西部,但在国家组织的三级公立医院绩效考核工作中,西宁市第二人民医院与国内其他医院面临的是同样的指标。“医院在‘国考’中持续进步,运营效率方面的指标已连续4年接近满分值,医院门诊患者、住院患者、医务人员满意度均达到或接近满分值。”祁永清表示,医院在运营方面节约了资源、控制了成本,最终将让患者进一步获益。

让患者获益,医院管理还要从细节着手,通过控制成本,实现精细化管理。在改革路上,西宁市第二人民医院提出对全院的灯具进行改造,淘汰高耗能的老式灯具,统一改换为LED灯,照明总功率由原来的一年11.6万瓦下降为一年8.1万瓦,每年节约电费5万余元;更换全院烧开水的老旧设备,每年节约电费约7万元;对全院老式管网进行改造,杜绝跑、冒、滴、漏等现象,并安装分项热能计量设备,平均每年节约水费4万元;制定了“派车单”制度,通过加强车辆管理,合理安排车辆使用,在医院规模不断扩大、医疗业务量不断增加的前提下,车辆油耗由2017年以前的每月12000元下降至目前的每月7000至8000元。

2023年1—10月,西宁市第二人民医院的三、四级手术量达到5131人次,占手术总量的55.83%。“按疾病诊断相关分组入组率从2022年的97.6%提升到99.2%,在发挥医保支付激励约束作用的同时,仍保持了略有盈余,为制定完善院内绩效考核分配考核机制奠定了基础。”西宁市第二人民医院总会计师年晓莹表示,当前,医院正积极解题高质量发展,逐步完善现代医院管理制度,进一步提升医院精细化管理和成本管控能力。

构筑人民安康坚固防线

患者赴外省求医,一直是青海省医改的心结。除了让患者找医生,能不能让优质医疗资源在青海省长久扎下根?为了回答这个问题,近年来,青海省人民医院推出了一个“新术”——过渡病房。

“过渡病房是区域医疗中心建成之前,先期在医院划出的一片区域用于收治患者。”青海省人民医院副院长多杰介绍,2021年7月16日,青海省政府与西安交通大学第一附属医院签署协议,以青海省人民医院为依托,以神经学科、心脑血管学科、重症医学科、麻醉科等学科为主,合作开展区域医疗中心建设。目前,区域医疗中心建设正在紧锣密鼓地推进当中。在项目建设期,为尽早开展医疗服务,青海省人民医院的医护人员与西安交通大学第一附属医院派来的专家先期成立过渡病房,一起开展诊疗活动。

从西安到西宁工作多月后,西安交通大学第一附属医院神经外科副主任医师鱼潇发现,青海省内的医疗技术已能很好地解决脑肿瘤等神经外科的常见病、多发病,但在功能神经外科领域,诸如治疗癫痫、帕金森病等方面,还存在明显短板,导致这类疾病的患者只能离开青海到外地求医。

一名家住西宁的患者给鱼潇留下深刻印象。这位患者患帕金森病已有7年,曾前往各医院治疗并按照医嘱服用药物治疗,但肢体僵硬伴有震颤的症状逐步严重。“通过脑深部电极刺激器植入术将能极大改善患者生活质量。”鱼潇说,医护团队为了给患者开展手术,经过两个多月准备,除了采购医疗设备、医用耗材外,还与青海省医保部门反复沟通,推动相关治疗项目纳入医保报销。术后,这名患者恢复了正常运动能力。

“为更好地救治患者,本地、外地医务人员和各政府部门都在积极形成合力。”多杰介绍,为高质量建设青海省国家区域医疗中心项目,西安交通大学第一附属医院定期派专家到青海省人民医院开展工作,两家医院还不断在疑难病例诊疗、临床科研攻关、人才联合培养、教学质量提升等方面开展深度交流合作。

当前,由中共中央组织部、共青团中央选派的第23批援青博士服务团接力在青海省开展工作。医学博士服务团有10多位来自首都医科大学附属北京安贞医院、中国中医科学院、北京协和医院等机构的医学博士。作为青海省内多家医院的骨干技术力量,这些援青专家推动开展30余项新医疗技术,包括细针定位下乳腺癌保乳手术、3D腹腔镜保留脾脏胰体尾切除术、黄斑裂孔的手术治疗、电子支气管镜下冷冻(冻切、冻融)手术等;主导成功完成青海省第一例异基因造血干细胞移植,填补了青海省乃至青藏高原成人异基因造血干细胞移植近30年的空白。

2021年,青海省政府与中日友好医院、清华大学附属北京清华长庚医院、首都医科大学附属北京安贞医院、首都医科大学附属北京儿童医院签订合作协议。协议明确,通过以上4家国内高水平医院的帮助,将青海省人民医院、青海大学附属医院、青海省心脑血管病专科医院、青海省妇女儿童医院打造成高水平医院,在医院管理、专科建设、人才培养等方面提高青海省的医疗水平。

“持续推进4家国家级高水平医院支持4家省级医院建设工作,将更好地为青海人民提供更高水平的医疗卫生服务。”李坚高表示,青海省还组建不同形式的医联体127个,覆盖所有省级、州(市)级、县级公立医院和343家基层医疗卫生机构。同时,组建2235个家庭医生签约服务团队,管理着30.23万名高血压患者、8.06万名糖尿病患者等慢病人群,由此,构筑起守护人民安康的坚固防线。

主办单位:健康报社有限公司 出版单位:健康报社有限公司 社长:邓海华 总编辑:孙伟 社址:北京市东直门外小街甲6号 邮编:100027 电话:010-52389118 新闻热线:xwrx@jkb.com.cn 广告业务:010-64621512 发行业务:010-64622910 周一至周五对开八版 年价:456元 零售价:1.9元 经济日报印刷厂印刷(地址:北京市白纸坊东街2号)