

## 聚焦乡村医疗能力提升

## 医院动态

## 一位“县聘乡用”医生的经历

江西省人民医院  
献血屋试运行□特约记者 喻芳  
通讯员 龙颖颖

“赵老师，急诊抢救，求协助！”近日一天的凌晨1时40分，一个急诊电话打破了夜的宁静。

“好，马上就来！”挂了电话，下派至重庆市巴南区木洞镇中心卫生院内科的重庆市第七人民医院(巴南区区管医院)心血管内科主治医师赵闻穿上下外套，向急诊科奔去。

赵闻来到急诊科内，只见一名50多岁的女性患者捂着胸口，满头大汗，描述着自己的症状。患者平时有高血压、2型糖尿病，1小时前突发胸痛，起初只是隐痛，后来症状越来越重。

此时，急诊科的护士已采集完

18导联心电图，心电图提示患者急性广泛前壁心肌梗死。患者病情十分危重，需要立即恢复心肌灌注。赵闻指导急诊团队立即给患者口服“心梗急救一包药”，静脉推注肝素。正当急诊团队准备和患者家属沟通病情以及下一步治疗方案时，患者突然丧失意识、四肢抽搐，心电图提示心室颤动。急诊团队立即给予患者胸外心脏按压、除颤，随后迅速将患者转运至上级医院。在接受冠状动脉造影及支架植入术后，患者转危为安。

木洞镇中心卫生院对胸痛患者处置迅速、准确，得益于巴南区基层医疗卫生机构胸痛急救体系建设。木洞镇中心卫生院是巴南区胸痛救治单元创建单位，也是重庆市第七人

民医院医疗集团成员单位。

2023年7月，赵闻作为“县聘乡用”人员，被重庆市第七人民医院下派至木洞镇中心卫生院工作，为期一年。此前，在重庆市第七人民医院国家胸痛中心创建过程中，赵闻担任联络员，帮助木洞镇中心卫生院梳理胸痛救治流程薄弱环节、分层级开展全员胸痛急救培训，重点强化了急诊科、心血管内科医务人员的心电图识别能力、心肌梗死救治能力。2023年12月，木洞镇中心卫生院经国家胸痛中心专家委员会审批通过，成功创建胸痛救治单元，成为重庆市主城区基层首家胸痛救治单元。

除了为木洞镇中心卫生院创建胸痛救治单元“把脉开方”，赵闻主要将时间花在将专业知识传授给基层

医务人员。通过教学查房、学术讲座等，赵闻让卫生院的内科医生基本掌握了心血管内科常见病的鉴别诊断及治疗原则，能对常见危急重症患者进行识别、诊治或转诊。同时，赵闻还规范了卫生院心血管内科医务人员的用药及病历书写。

赵闻之所以能够踏踏实实地服务基层，“县聘乡用”政策是坚实后盾。为推进大医院优质资源下沉基层，重庆市巴南区建立“县聘乡用”人员使用机制。该区规定，区级以上医院无基层工作经历的中级职称执业医师类人员，在申请副高级职称前须到基层医疗卫生机构工作一年，同时原单位保障下派“县聘乡用”人员的工资待遇。“县聘乡用”人员在基层工作期间，由基层医疗卫生机构负责进行

绩效考核，考核结果与绩效工资分配挂钩。

“‘县聘乡用’政策能够让我更好地发挥专业特长，把我的所学留在基层，帮助本地医生进一步提升诊疗水平。”提到在木洞镇中心卫生院的工作，赵闻打开了话匣子，“当地群众对高血压、糖尿病、高脂血症等心血管疾病的危险因素不够重视，并且在乡镇，由于疾病知晓率低，冠心病的规范治疗很不理想。所以，除了与基层医生进行学术交流外，我也希望通过义诊、宣教等形式让更多群众了解心血管疾病相关知识。”

“每诊治完一名患者，看到患者和家属脸上淳朴的笑容时，我就觉得来这一趟不后悔，劲头越来越足。”赵闻说。

甘肃出台安全生产  
治本攻坚行动方案

本报讯(特约记者王耀 潘毅敏 马睿雯)近日，甘肃省卫生健康委出台《甘肃省卫生健康系统安全生产治本攻坚三年行动方案(2024—2026年)》。《方案》要求，坚决防范遏制重特大安全事故，各地各单位切实加强组织领导，落实安全生产投入，在2026年年底前自觉把安全生产工作融入业务领域日常工作，支撑卫生健康事业高质量发展。

《方案》提出，加强各级各类医疗卫生机构安全生产和消防安全管理。研究制定医疗卫生机构安全生产责任制实施指南，督促各级各类医疗卫生机构落实安全生产主体责任，加强安全风险分级管控和隐患排查治理，整治占用堵塞疏散通道等突出隐患问题，加强危险化学品采购、使用、储存和废弃等环节的全流程安全管理，加强医疗设备设施管理，确保其安全稳定运行。

《方案》提出，开展全省卫生健康系统安全生产培训。各医疗机构加强本单位全员安全生产教育和培训，组织行政人员、院内第三方服务人员(护工、物业人员、保安员)和新入职人员，全面开展安全生产知识培训，未经安全生产教育和培训不合格的人员不得上岗。

《方案》提出，严格医疗机构规划设计和审批、备案、准入。未经验收或验收不合格的建筑不得投入使用。在医疗机构审批、校验等管理环节，强化对床位、科室、人员、房屋和规章制度建设等方面内容的审核，确认申请医疗机构设置审批事项中涉及消防安全的符合法定条件，确保医疗机构科室设置与诊疗科目、医师执业范围相匹配。

宁夏推进药品医疗器械  
跨部门综合监管

本报讯(特约记者孙艳芳 通讯员孙叶)近日，宁夏回族自治区药品监督管理局、市场监督管理厅、医保局联合印发《全区深入推进药品领域跨部门综合监管工作实施方案》《自治区药品医疗器械经营企业跨部门综合监管实施细则(试行)》，标志着该自治区建立了药品医疗器械跨部门综合监管制度。

在健全跨部门综合监管制度方面，该自治区全面梳理完善监管事项，明确相关责任部门，编制跨部门事项清单并保障及时动态更新；建立综合监管对象名录库，全面梳理药品零售、医疗器械经营企业名录并分类标注，实行标签化管理；组织各市开展跨部门综合监管试点示范，制定联合检查一次性明示事项。在完善跨部门综合监管协同方式方面，该自治区深化跨部门联合专项检查，建立工作机制协调小组，全面落实风险会商机制，推进监管问题线索跨部门联合处置；依托自治区“互联网+监管”及“阳光药店”平台系统，开展线上非现场监管，提升数据分析、风险预警能力，快速有效协同处置风险隐患。在构建跨部门综合监管联动格局方面，该自治区加强对基层部门开展跨部门综合监管工作的业务指导，建立监管资源统筹协调机制，对异地行政执法及时协调开展跨区域监管执法。在强化跨部门联合信用监管方面，该自治区推进监管信息归集和共享，依托自治区数据共享、药品智慧监管、医保信息平台，实现信用信息自动归集和共享。



## 河南：妇保机构中医药服务要全覆盖

本报讯(记者李季)日前，记者从河南省卫生健康委获悉，该省今年将在全省三级妇幼保健机构中医药科室标准化建设达标率达到90%的基础上，全力推进二级妇幼保健机构中医药科室标准化建设达标率达到70%；同时，实施妇幼健康领域中医药服务专项行动，实现妇幼保健机构中医药服务全覆盖。

通过实施“妇幼健康领域中医药服务”系列试点，该省探索形成了“四结合、两融入”的中医药融入妇幼健康机制，并通过加强妇幼保健机构中医药科室标准化建设，加强人才队伍建设、加强适宜技术推广应用、加强创新服务载体的模式，充分发挥中医药在

妇女儿童常见疾病诊疗和预防保健等方面的独特优势，加快推动中医药与妇幼健康深度融合，持续提升了全省妇幼健康服务能力和水平。截至目前，中医药融入妇幼健康试点单位已实现门诊儿童患者抗生素使用率和门诊输液量下降，中医门诊量、中医治疗人次、中药处方、中医药收入均增长的“两下降、四提升”成效。

通过试点，河南持续推动各级妇幼保健机构发挥中医医疗保健特色，初步探索形成了临床与保健结合，将中医药融入妇女儿童全生命周期健康服务；治未病与治已病结合，打造妇幼健康中医药特色服务；传统疗法与中医适宜技术结合，探索挖掘妇女儿童

易于接受、安全有效的适宜技术；院内中医与辖区中医结合，在辖区内开展现场指导和业务培训，推广中医药适宜技术。同时，河南还探索把中医药服务融入群体保健、孕产期保健以及健康教育。

目前，河南已将“妇幼保健机构中医药科室标准化建设”列入河南省委、省政府中医药强省发展战略，明确要用3年时间，开展全省二级以上妇幼保健机构中医药科室标准化建设工作，推进妇幼保健机构按标准要求设置符合标准的中医临床科室、中药房、煎药室和制剂室等，补齐中医服务设施设备，配备合理中医药服务人员，规范服务技术，提升服务能力，提高门诊中医药服

务量。河南推广的《河南妇幼健康中医药适宜技术(第一批)》，丰富、拓展了妇幼健康服务的内涵，涵盖妇幼健康领域中医适宜技术12个，其中中医妇科7个、中医儿科5个；妇女儿童常见病诊疗方案16个，其中中医妇科8个、中医儿科8个。

2024年，河南将进一步推进妇幼保健机构中医药科室标准化建设工作，并将探索第二批妇幼健康中医药适宜技术列入年度妇幼健康重点工作，推动保健与临床相结合、个体与群体相结合、中医与西医相结合的妇幼健康高质量发展机制，切实提升妇女儿童健康水平。

外卖小哥  
学急救

近日，武汉市中心医院“我为家人学急救”志愿服务队来到洪山区北洋桥西路青城第一街某外卖站点，为该站点的外卖小哥们教授心肺复苏、急性创伤的紧急处理及预防急救技能。因为志愿者在教授急救的紧急处理技巧。

特约记者黄征宇  
通讯员马遥遥  
摄影报道

北京地坛医院  
开设心脑血管联合门诊

本报讯(记者崔芳 通讯员王楠 王燕)近日，首都医科大学附属北京地坛医院心脑血管联合门诊开诊。每周四下午，来自该院心内科、神经内科、神经外科的专家团队会共同为心脑血管疾病、心源性脑卒中、晕厥等患者进行联合诊疗。

据介绍，脑血管疾病和心血管疾病有多种共同的危险因素，如高血压、糖尿病、高脂血症、吸烟等，由此导致的动脉粥样硬化是心脑血管疾病共同的病理基础。因此，很多患者合并心脑血管疾病。在实际就诊过程中，患者往往需要多次就诊、多学科就诊，不利于及时进行病因筛查、病因诊断及获得综合治疗方案。

为帮助心脑血管病患者得到更为综合、专业的治疗，北京地坛医院开设心脑血管联合门诊，为心脑血管病患者提供心血管专科、神经内科、神经外科等专家多对一的联合诊疗服务，开展心脑血管造影检查及介入治疗等技术，为患者提供“一站式”诊疗。

天津市南开医院  
急诊实行中心制接诊

本报讯(特约记者陈婷 通讯员李靖敏)近日，天津市南开医院对急诊接诊方式进行调整，采用中心制接诊形式。

据悉，该院急诊以往以急诊外科、急诊内科的形式接诊，该模式对于没有医疗背景、不懂疾病知识的患者来说有诸多不便。该院调整急诊接诊模式后，医院重点专科医务人员轮值出诊，入驻急腹症中心、胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、房颤中心、心衰中心七大中心，急诊患者可根据症状到相关中心门诊就诊，实现“一站式”诊疗。该模式的推行，不仅改变了以往突发综合疾病的急诊患者在会诊时需要从各专科病区请医生会诊的局面，缩短了急诊等待时间，还相当于将重点专科的门诊服务时间延长至24小时。

重庆渝北区人民医院  
推动法治医院建设

本报讯(特约记者李伟 通讯员陆漫漫)近日，在重庆市渝北区人民医院，一场主题为“生命垂危患者的紧急抢救”的普法情景剧正在上演。医务人员通过真实案例，为同事们普及相关法律知识。

“作为实习医生，我处理医患关系的经验还比较欠缺，这样的普法课堂对我很有必要。”现场，一名实习医生观后感深有感触地说道。该院负责人介绍，为促进医院治理体系和治理能力现代化，提升医患双方满意度，近年来，医院不断完善制度体系保障，创新普法形式，从4个维度发力，推动医院在法治的轨道上健康发展。

在顶层设计方面，该院于2019年启动法治医院建设，积极打造一批具有辨识度的法治阵地，比如普法课堂、流动课堂、专题课堂、法治图书角等。

在文化体系保障方面，该院打造“1235”法治融合文化体系。“1”即以党建为轴，“2”即以医文化、法文化为两翼，“3”即以法治信仰培育平台、医疗技术展示平台、文化精神传承平台为三平台，“5”即以勤廉、精诚、仁爱、良善、和合为五理念。

在创新普法形式方面，该院利用公众号、院报、大屏等载体，开设“医声说法”栏目，组建专家宣讲团，普及法律法规知识。

在公益律师力量方面，引进公益律师服务队，及时为患者和职工排忧解难，并依托院内开设的多个医患交流平台，促进医院健康发展。

## 医院风景线

## 在家门口看上“长三角名医”

□特约记者 方汇阳

“从影像上来看，考虑是来源于腹膜后的肿瘤，可能偏恶性。舒教授，您怎么看？”

日前，安徽省池州市第二人民医院(池州市贵池区人民医院)医共体医学影像会诊中心内，进行了一场跨越千里的远程会诊。该院影像科副主任胡日权调出一张患者的CT片，共享在会议屏幕上；屏幕另一端，上海中医药大学附属上海市中西医结合医院医学影像科主任舒政教授同步对影像资料进行分析。

“患者是名老年女性，肿块位于

膀胱下方，形态不规则、呈分叶状，内部可见分隔……考虑是来源于膀胱前方具有恶性潜能的黏液样平滑肌肿瘤。”舒政分析说。不到10分钟，两地专家经过讨论，给出了确诊意见。

该患者在池州市第二人民医院顺利接受了经腹部腹膜外盆腔肿瘤切除术。“没想到在家门口能看上‘长三角名医’，真是既方便又实惠！”该患者高兴地说。

贵池区卫生健康委相关负责人介绍，2023年12月，在贵池区卫生健康委牵头下，池州市第二人民医院和贵池区的乡镇卫生院及社区服务中心签订区域影像、心电远程会诊协

议，患者可以在基层医疗卫生机构完成初步检查，由池州市第二人民医院专家进行远程诊断；碰到疑难杂症，池州市第二人民医院可以与上海市中西医结合医院等长三角知名医院的专家进行连线会诊。

“上海市中西医结合医院还会定期派遣专家来池州市第二人民医院指导机器操作、图像后处理、阅片、报告书写等工作。”胡日权介绍。

据悉，贵池区加速与长三角知名医院合作，引入优质医疗资源，更紧密地融入长三角健康圈。贵池区与上海市儿童医院开展共建合作，成为“长三角地区儿童医疗联盟”“皖江儿童生长发育专科联盟”等医疗联盟成