

跨越千里 送医传技

——南京医疗队组团帮扶柞水县人民医院纪实

□本报记者 吴少杰
通讯员 张婷 张祚

地处东部沿海的江苏省南京市与地处秦岭腹地的陕西省商洛市柞水县相隔千里。在国家“组团式”帮扶的号召下,南京市医生组团跨越千里来到柞水县人民医院,为当地群众送上优质医疗服务。

帮扶团队支持 学科建设成效显著

这天早上,柞水县人民医院院长金伟例行巡视各个科室。“院长,昨天开了5台手术,其中4台是脑出血手术,手术全部顺利完成。我们科这个月收治了20多名脑出血患者,16名患者最近就能出院了。”神经内科主任刘伟喜悦。

“好,一定要用高超的技术和优质的服务把学科的品牌打出去,让更多患者知道我们医院现在有能力接诊脑出血患者了。”金伟鼓励道。看到医院发生的变化,即将结束帮扶任务的金伟满是欣慰。

作为南京市首批“组团式”帮扶柞水县人民医院医疗队的队长,南京鼓楼医院神经外科主任医师金伟清楚地记得,2022年5月31日,他和帮扶团队成员一共6个人来到柞水县人民医院。经过调研发现,该院缺少整体规划,科室少,医疗设备欠缺,运转效率较低,一线医护人员工作积极性不高,行政后勤也不能很好地服务于临床工作。

被任命为柞水县人民医院院长的金伟,从提高一线医护人员工作积极性出发,开展院长查房,开通院长信箱,定期深入一线了解、收集职工需求,为医院的发展摸清底子、盘查思路。有了帮扶团队的技术支持,金伟带领全院按照二级甲等综合医院的标准,从加强学科建设入手,全面梳理、重新规划医院的科室设置。

在帮扶团队专家参与、指导下,从2022年6月开始,柞水县人民医院综合性大内科细分亚专业,成立心血管及内分泌科、神经内科及老年病科、呼吸及消化内科;综合性大外科细分亚专业科为普通外科、神经外科。之后,该院筹建重症医学科床位8张,新建新生儿病房,扩建康复医学科、健康体检中心和传染病病区,同时加快推进急诊急救“五大中心”建设。

从2023年5月起,南京市第二批帮扶医疗队队员帮助柞水县人民医院开设重症医学科、肾脏病内科,继续强化普通外科和消化内科,积极提升妇产科技术服务水平,进一步补短板、强弱项。截至2024年4月底,柞水县人民医院初步建设成为集20个医学门类、42个科室于一体的综合性二级公立医院。

柞水县人民医院党委书记严永林说:“两年来,医院在南京医疗队的帮扶下,学科建设逐渐完善健全,骨干医师团队不断发展壮大、诊疗水平稳步提升,发展前景越来越好。这使得医院全体职工的干劲更足了,县城群众的健康也越来越有保障!”

诊疗水平提高 群众就医更加方便

最近,柞水县下梁镇村民汪大爷从柞水县人民医院出院。他感慨地说:“现在,县医院设备先进了,医生医术也高超了,不用多跑路、多花钱,在县里就能放心治疗。”

汪大爷道出了“组团式”帮扶带来的变化。医疗队专家针对柞水县人民医院薄弱学科“对症下药”,为医院引进新技术、新器械,完善医疗质量安全,手把手培训指导临床技术操作。医疗队创新打造“名医工作室”,通过临床带教、远程会诊、疑难病例讨论等方式进行传帮带,开展新技术新项目55项。其中,“腹腔镜+消化内镜”双镜联合手术、神经内镜微创脑出血手术、颅内占位性病变切除术、直肠

癌扩大根治术等技术,填补了该县医疗技术的空白。

医疗队还联合在丹凤县、镇安县“组团式”帮扶的南京医疗队专家,开通会诊通道,实现多个团队的帮扶专家优势互补、资源共享,为实现“大病救治不出县”提供了支撑。

今年90多岁的周大爷因不明原因腹痛难忍。家人本来打算将老人送去西安诊治,后来听说柞水县人民医院常驻着南京市来的专家,就将老人送了过来。

“我们在老人胃里发现了假牙,通过手术将假牙取出来。”第二批帮扶医疗队队员、南京市高淳人民医院消化内科主治医师张康伟说,以前县医院根本看不了,如今通过开展消化内镜技术,解决了老百姓需要翻山越岭去外地检查和治疗的难题。

让老百姓通过互联网看南京鼓楼医院的医生,在柞水县也将很快成为现实。据介绍,借助南京鼓楼医院互联网医院平台,柞水县人民医院规划建设县域互联网医院和智慧医院。作为后方医院的一大支持举措,南京鼓楼医院与柞水县人民医院签订合作协议,明确将柞水县人民医院免费接入南京鼓楼医院互联网医院。2023年12月,柞水县人民医院互联网医院建设项目完成了采购手续,目前正在实施。根据规划,互联网医院平台将组建包含各乡镇卫生院在内的网络县域医联体,以便高效便捷地为乡村群众提供更好的医疗服务。

培育人才队伍 发展后劲更加充足

授人以鱼不如授人以渔。医疗队开展对口帮扶工作,最重要的是人才培养。出于这样的考虑,金伟带领帮扶医疗队通过各种方式,积极提升当地医护人员的业务水平。

“按照组织安排,我们到柞水县帮扶只有1年时间,所以我们要把技术

留下来、把人才培养好,真正做到‘输血+造血’。”第二批帮扶医疗队队员、南京市高淳人民医院妇科副主任医师吴静芳说,“疑难手术由我来做;一般手术交给徒弟做,我在旁边指导,大家进步非常大。我相信医疗队离开后,他们自己也能行。”

第一批帮扶医疗队来到柞水县后,就建立了帮扶专家“1+1+N”师徒模式,即每一名队员带领一个科室、培养一批徒弟。截至今年4月底,帮扶医疗队共接诊患者10356人次,开展手术409台次,教学查房197次,院内会诊684人次,抢救危重患者126人,讨论疑难病例197次,培训医务人员2212人次。柞水县人民医院中医康复科青年医生王维维在帮扶医疗队推荐下,入选中国康复医学会老年康复专业委员会全国委员。

为提升医务人员的技术能力和行政人员的管理能力,柞水县人民医院已选派72名业务骨干、行政人员到南京鼓楼医院、南京市高淳人民医院进修。“我到南京市学习了3个月,长了见识、学了技术,希望以后有更多这样的机会。”柞水县人民医院心血管内科主任王观华说。

县级医院医务人员学历提升难,是一个普遍现象。帮扶医疗队经多方协调,联合南京大学医学院,针对柞水县人民医院医务人员开展在职硕士研究生学历提升项目;联合柞水县教育帮扶团队(柞水县职业中等专业学校),提供专升本、中专升大专的学历提升途径。截至2024年4月底,该院1名医务人员参加了研究生学历提升项目,11名医务人员参加了专升本学历提升项目。

有了人才的储备,柞水县人民医院逐步实现由帮扶医疗队“扶着走”到“放开走”。金伟表示,帮扶医疗队下一步将帮助该院实现诊疗能力、人才队伍建设水平、健康管理服务水平、医院管理水平明显提升;力争帮助该院在2025年前通过二级甲等综合医院评审,在2035年前达到三级乙等综合医院标准,更好地满足县域人民群众对医疗服务的需求。

走出中国特色 卫生健康发展之路

(上接第1版)

历经非典、新冠等新发突发传染病疫情,中国公共卫生体系栉风沐雨,目前已建成全球规模最大的传染病疫情和突发公共卫生事件网络直报系统,法定报告传染病病例从诊断到网络报告的平均间隔时间缩短到4小时,国家层面建立了72小时内快速鉴定300种病原体的技术体系,所有省级和90%的市级疾控中心具备了核酸检测和病毒分离能力。中国还建立了全国电话流调系统,启用“95120”专用流调号码,有效提升了流调工作的效率。

中国目前已形成了“党政主导、部门协作、动员社会、全民参与”的疾病预防控制工作机制,构建了以国家、省、市、县四级疾控中心为龙头,二级、三级医疗机构为依托,基层医疗卫生机构为网底,“横向到边、纵向到底”的防控体系,建立了一支具有传染病和突发公共卫生事件应对优势的疾病预防控制队伍,各级疾控中心核心能力大幅提升。

多年来,极具中国特色的爱国卫生运动将党的群众路线运用于卫生工作,将中国的政治优势、文化优势转化为人民群众的健康福利,形成了包括除害灭病、农村改水改厕、健康教育和健康促进、国家卫生城镇创建等具有特色的卫生工作,以较低的成本实现了较高的健康绩效。2013年和2017年,世界卫生组织分别向中国颁发“健康城市(卫生城市)特别奖”和“社会健康治理杰出典范奖”,并给予“远在全球融入所有政策成为全球口号之前,中国就已经通过爱国卫生运动践行着这一原则”的高度评价。

岐黄飘香播四方

中医药是数千年积淀的民族瑰宝,其在现代社会中的价值日

益凸显,尤其是中医药文化影响力不断提升。这得益于中国政府注重从战略上保护和弘扬中医药文化,将其列入中华优秀传统文化传承发展工程中谋划推进。国家级非物质文化遗产代表性项目名录已建立起比较完整的传统医药类非物质文化遗产项目体系,中医针灸、藏医药浴法、太极拳列入联合国教科文组织人类非物质文化遗产代表作名录,《黄帝内经》《本草纲目》《四部医典》入选《世界记忆名录》。

目前,中医药已传播至196个国家和地区,全球30多万名中医药从业者在中国以外地区开设了8万多家中医诊所。中国已与近50个外国政府、地区主管机构、国际组织签署了传统医药领域合作协议,中医药纳入多个政府间人文交流合作机制,已经成为中国与东盟、欧盟、非盟、拉共体以及上海合作组织、金砖国家、中国—中东欧国家合作、中国—葡语国家经贸合作论坛等地区机制合作的重要领域。

值得一提的是,第62届、第67届世界卫生大会两次通过由中国提出的《传统医学决议》,敦促世界卫生组织成员国将传统医学纳入国家卫生体系。第72届世界卫生大会审议通过《国际疾病分类第十一次修订本(ICD-11)》,首次纳入起源于中医药的传统医学章节,中医药历史性地进入世界主流医学体系。第76届世界卫生大会审议通过《关于更新全球传统医学战略的决定》。

目前,中国已在共建“一带一路”国家建设一批高质量中医药海外中心。比如,在毛里求斯建设中国—毛里求斯中医药中心,在摩洛哥建设中国—摩洛哥中医药中心,在津巴布韦建设中国—津巴布韦中医药中心等,通过中外双方合作,共同为当地民众提供优质中医药服务和产品。中国青蒿抗疟团队先后在科摩罗、巴布亚新几内亚、坦桑尼亚、圣多美和普林西比等国家应用复方青蒿素开展快速清除疟疾项目,帮助非洲多地区短期内实现了从高疟疾流行区向低疟疾流行区的转变。目前,中国已派遣2支中医医疗队赴柬埔寨,首支援柬医疗队获卫生援外工作表现突出集体表彰,队员获柬埔寨骑士勋章。

四川省成都市第八人民医院：

持“营养”之笔 绘制老年健康生活画卷

“王爷爷,请问您最近好点没?体重长了吗?有没有哪里不舒服?”近日,在四川省成都市新都区某小区,成都市第八人民医院(以下简称“成都市八医院”)临床营养科医生田名玉一进王爷爷家门便询问他的病情,并开展营养指导。

在成都市八医院,营养健康指导工作不仅是医疗服务工作的一部分,更上升为医院对生命质量的关照。在这里,营养科的医生们用专业、爱心及责任心,为老年患者绘制出一幅幅健康生活的画卷。

夯实根基 提供全方位多维度营养干预

91岁高龄的龚婆婆入院之初身形消瘦,精神萎靡,大部分时间都只能卧床静养。经过多学科会诊,龚婆婆于近日被转到成都市八医院营养病房,享受营养状况全程管理服务。成都市八医院临床营养科医生谭政通过对龚婆婆进行营养筛查及评估,并结合她的饮食习惯和口味偏好,制订了一套个性化的营养治疗方案。经过一段时间的治疗和调理,龚婆婆不仅体重增长,精神状态也大为改善,还能下床活动了。

龚婆婆的案例,是成都市八医院临床营养科践行“精准营养、全人关怀”理念的生动体现。

成都市八医院设立营养病房,构建“基础营养、改善性营养、临床营养”的立体治疗体系,旨在通过全方位、多维度的营养干预,解决老年患者因疾病、生理变化和心里等因

素导致的营养问题。成都市八医院通过建立营养筛查机制,确保每名入院的老年患者得到及时的营养状况评估,为后续的精准确干预打下坚实基础。

2020年,该院营养病房通过中国老年医学会评审验收,被授予“老年营养示范基地”称号。2024年3月,该院被国家卫生健康委员会医院管理研究所授予“临床营养科建设试点单位”称号。

走进社区 满足老年患者营养管理需求

家住成都市新都区某小区的王爷爷半年前因脑梗死留下后遗症。

由于吞咽功能障碍,王爷爷出现营养不良和消化问题,不得不安置鼻饲管。这一改变不仅给王爷爷带来了身体上的不适,也让家属在如何正确帮助其进食方面感到困惑和无助。

好在王爷爷所在的社区刚好有成都市八医院在此设立的社区医养结合站点。家属了解到社区医养结合站点可以提供居家延伸综合健康服务,便通过站点工作人员进行预约,联系医生上门服务。第二天,田名玉医生便上门为王爷爷进行了全面的营养评估,并制订了一套营养干预计划。田名玉不仅帮助王爷爷解决了营养吸收问题,还手把手教会其家人科学配餐及鼻饲技巧。“真是大感谢田医生了,她不仅解决了我们面临的实际问题,还让我们学

到了很多知识。”王爷爷的家属感激地说。

据了解,成都市八医院自2019年开始便通过建立托管日间照料中心等方式,在市内各城区建立社区医养结合站点,开展包括慢性病营养门诊、营养健康宣教等工作在内的健康服务,满足老年慢性病患者营养管理需求。

科普宣教 助力公众健康素养提升

预防胜于治疗,广泛开展营养科普工作意义重大。成都市八医院基于自身在营养干预管理方面的丰富经验,一直致力于提升公众的营养健

康素养。

成都市八医院建立了“院内+院外”“线上+线下”的老年营养科普传播网。医院临床营养师深入病房,开展营养健康宣教,为患者提供个性化的营养指导。医院组织营养健康知识讲座,邀请医务人员参与其中,提高他们在日常诊疗工作中融入营养指导服务的能力。

成都市八医院还坚持对出院患者开展营养宣教,并对重点患者进行随访。同时,成都市八医院开通了营养热线,为患者及其家属解答营养方面的疑问,提供持续的支持和指导。成都市八医院还通过组织各类健康服务活动,将专业的营养知识带到社区、养老机构等,让更多人受益。

2022年,成都市八医院与高校合作建设“慢性病患者营养与健康科普

基地”,围绕“老年营养”主题,就老年人关心的“如何预防营养不良”“如何改善老年慢性患者的营养状况”等问题,开展专题科普活动。

除了线下活动,成都市八医院还通过微信公众号、官方微博、视频直播等方式进行健康科普知识传播,提高健康科普知识的可及性和覆盖面。

如今,在成都市八医院,临床营养师不再是助力老年健康的旁观者,而是成为促进老年康复、延长老年人寿命、提升老年人生活质量的积极参与者。

未来,成都市八医院将继续在营养科学的道路上精耕细作,不仅助力延长老年患者的生命长度,更助力拓展其生命宽度,让老年患者生命更有质量、生活更添色彩。

(吴祖新 刘敏 李幸聪)



医院在社区开展营养健康宣教



营养师为老人开展营养评估并建立营养健康档案