

让县级医院当好“领头羊”

——桂林市县域医疗卫生服务能力提升见闻

□本报记者 吴少杰 肖景丹 特约记者 覃素媛 费沁蕊

在进一步完善县域医疗卫生服务体系中,广西壮族自治区桂林市各县(市、区)以县级人民医院为“领头羊”,激发内生动力,挖掘发展潜能,推动县域医疗卫生服务水平实现突破性发展。近日,记者走进该市两县县级医院,一窥当地县域医疗的改革实践。

创新发展 守好服务居民阵地

荔浦市是广西壮族自治区直辖区县级市,由桂林市代管。荔浦市地处桂林市最南端,位于柳州市、桂林市、梧州市、贺州市、来宾市5个市之间。远离桂林市区,又被4个地市包围,这使荔浦市卫生健康事业发展面临极大压力:如果医疗卫生服务能力不足,县域内的患者会被周边地市分流。

荔浦市共有3家县级公立医院、13个乡镇卫生院。作为县域内唯一的公立二级甲等综合医院,荔浦市人民医院扛起带动县域医疗卫生服务能力整体提升的重任。

“近年来,荔浦市内内分泌疾病、外科创伤、消化系统疾病、心理健康疾病等患者有所增加,特别是以心脑血管疾病、肿瘤、糖尿病等为代表的慢性非传染性疾病、大病的发病率上升,给居民的身体造成巨大威胁。”荔浦市人民医院院长卢保忠说,满足居民现实的健康需求,要求县级医院和

乡镇卫生院激发内生动力,迅速走上高质量发展的道路。

2022年4月,荔浦市人民医院被列入国家县医院综合能力提升“千县工程”名单,医院发展迎来良好的契机。该院紧紧围绕“创三级、增体量、强学科、优服务”的主线,全力推进模式创新、技术创新、服务创新、管理创新。

3年多时间,荔浦市人民医院新开设临床科室12个,开展新技术、新项目112项,创建了自治区级、市级5个重点学科/中心和1个广西助理全科医师培训基地,打造了心血管内科、神经康复科、重症医学科等一大批优势学科群,常态化开展支架植入、起搏器植入、关节置换等高难度手术,疑难危重症的救治能力持续提升。

“2023年,医院年门诊急症达60万余人次,年住院量达3万余人次,年开展手术8000余台次,其中微创手术占比、三四级手术占比分别为26.5%和57.1%,较2021年分别提升9.6个、6.7个百分点,群众就医获得感不断增强。”卢保忠自豪地说。

着眼县域医疗卫生服务能力提升这一重难点问题,荔浦市在全区首创“城市三级甲等医院+县级医院+乡镇卫生院+城乡个体医师乡村医师医联体协会”四级医联体的“荔浦模式”,高效推动人才、技术、管理、病种“四下沉”,整体提升区域医疗卫生服务能力和科学化精细化管理水平。

荔城镇卫生院院长付旭说:“在市人民医院的帮扶下,我们规范建立手术室,配备数字X射线摄影(DR)、彩超、电子胃镜、全自动生化仪等一大批医疗设备,服务能力明显提高。2023年共完成手术478例,较上一年增长

387.76%。骨结节囊肿切除术、胫骨骨髓牵张术等都可以独立完成。”

基层医疗卫生服务能力持续提升,一些常见病、慢性病的诊疗逐步回流到基层医疗卫生机构,扭转了10多年来基层诊疗量下降的局面。2023年,荔浦市13个乡镇卫生院门诊量、住院量、手术量分别较上一年同期增长14.63%、21.44%、57.21%;2022年、2023年,13个乡镇卫生院业务工作量连续两年创历史新高。

青山镇居民盛先生说:“现在很多病在镇上就能得到很好的治疗,不用特意往荔浦或桂林市区跑,在家门口就能享受二、三级医院专家的诊疗服务。”

2023年,荔浦市县域内就诊率达到92.1%,实现了常见病、多发病在县域内解决的目标。经过多年的创新发展,荔浦市人民医院不仅达到了国家三级综合医院医疗服务能力水平,还承担起荔浦市及阳朔县、平乐县、蒙山县等周边60余万人的医疗服务保障任务。

冲破桎梏 以技术提升谋增量

与荔浦市的情况不同,恭城瑶族自治县的卫生健康事业面临更多桎梏和先天不足。恭城县经济基础薄弱,卫生资源配置水平较低,总户籍人口只有30万,且大量人口外流。境内三面环山,交通相对不便,距离桂林市区有2个多小时的车程,最偏远的乡镇到县城要三四个小时。这些因素因住

了恭城县发展县域医疗的步伐。

如何冲破这些桎梏成为恭城县卫生健康事业前进路上不得不思考的课题。带动县域医疗卫生服务能力提升的重任,同样落在了县域医疗龙头——恭城县人民医院的肩上。但是,该院前期积累的底子太薄,靠自己单打独斗困难重重。

为此,恭城县向上借力,乘着国家推进医联体建设的东风,2018年8月,恭城县人民医院与桂林医学院附属医院(以下简称桂医附院)结成紧密型医联体。桂医附院派驻管理专家任恭城县人民医院院长,派驻医疗技术专家团队到该院各临床科室,通过手术示教、教学查房、疑难病例会诊、学术讲座等形式进行专科对专科、“点对点”的帮扶,将优秀的管理经验、优良的医疗技术、优质的医疗服务下沉到县人民医院。

由桂医附院派驻到恭城县人民医院担任院长的王玮介绍,针对恭城县群众的健康需求和医院的发展实际,桂医附院总计派驻50余人的专家团队驻点帮扶,与县医院建立13个专科联盟,帮助县医院开展介入手术、胸外科手术、肝胆外科手术等领域的新技术、新项目182项,填补了恭城县医疗技术上的多项空白。

近期,被腹部隐痛困扰了3年多的黄阿姨来到恭城县人民医院外科就诊。经检查,黄阿姨患有肝胆管结石扩张、胆总管扩张、肝内积水、胆囊占位等较复杂的胆道系统疾病,需要限期安排手术治疗。黄阿姨有胆道手术史,如行开放手术创伤较大,其家属希望用微创手术解决病痛。

如果是在以前,对于这类患者,恭城县人民医院通常是直接往上级医院

转。但经过桂医附院多年的帮扶,如今,该院外一科的医疗技术水平有了长足的进步。经过讨论,由桂医附院肝胆外科教授、主任医师喻亚群及恭城县人民医院主治医师龙润文共同完成腹腔镜胆总管切除术这一微创手术。手术过程顺利,最终黄阿姨康复出院。

在向上借力的同时,恭城县也向下发力。为破解乡镇卫生院技术人才不足、往来交通不便的难题,县人民医院建成远程影像诊断中心、远程区域心电图诊断中心、远程动态超声诊断中心、远程病理诊断中心等业务中心,通过医共体建设,实现与全县10家乡镇卫生院DR、超声、心电图检查联网互通。

三江乡是距离恭城县城最远的乡镇之一,单程要3个多小时,往来不便。近日,40多岁的汪先生右手骨折,到乡卫生院拍片,影像直接上传到了县医院,42分钟后,诊断结果便传回了乡卫生院。“以前要专门去县医院才能拍片,现在可以在乡卫生院拍片,由县医院的专家诊断,不用再往来奔波,方便又省钱!”汪先生说。

王玮介绍,县人民医院还新建5G远程会诊中心,借助数字化平台,让老百姓足不出县就能享受桂医附院优质高效的医疗卫生服务。同时,该院对医共体成员单位提供技术支持、人才培养,开展线上线下各类培训100余次,帮助乡镇卫生院恢复一、二级手术并开展50余项新技术。随着基层医疗卫生服务质量逐步提升,乡镇卫生院门诊急症数量也明显增长。2020年,10家乡镇卫生院年均诊疗20881人次,2023年,乡镇卫生院年均诊疗36497人次,年均增长率达20.5%。

重庆实施中小学健康促进行动

本报讯(特约记者黎军)近日,重庆市爱卫办印发《健康中国重庆行动—中小学健康促进行动实施方案(2024—2030年)》,提出到2025年、2030年,全市中小学生国家学生体质健康标准达标优良率分别要达到50%、60%以上。

《实施方案》指出,要普及健康知识,根据学生成长规律和特点,分阶段确定健康教育内容并纳入评价范围;打造“师生健康·中国健康”品牌宣传矩阵,邀请医疗专家进校园开展健康知识科普讲座;完善学生体质健康监测体系,到2025年,中小学体育与健康课程开课率达100%,中小学生在学校内、校外体育活动时间不少于1小时。

《实施方案》明确,要强化近视防控,在全市中小学校开展各班张贴一张标准视力表、中小学生在每天上午下午各做一次眼保健操、每月开展一次班级内视力自测、每季度开展一次近视防控科普宣教活动、每学期开展一次专题部署、每年跟踪对比分析一次全校学生视力状况“六个一”近视防控试点,选树一批近视防控特色学校;全市儿童青少年总体近视率每年降低0.5个百分点以上,学校眼保健操普及率达100%。

《实施方案》提出,要健全完善“健康教育、监测预警、咨询服务、干预处置”四位一体的学生心理健康教育工作体系,开开心心心理健康专题课程,完善“学校、年级、班级、家庭”四级预警网络,每学年面向小学高年级、中学、中职学校至少开展1次心理健康测评,青少年心理健康核心知识知晓率达到80%,全市中小学教师心理健康教育能力提升培训全覆盖。

《实施方案》要求,加强健康教育教师、校医、心理健康教育队伍配备、培训和中小学卫生保健机构建设,开展中小学教师心理健康教育等级培训认证;聘任疾控部门、医疗专家担任“卫生副校长”“健康副校长”。到2025年、2030年,寄宿制中小学校或600名以上的非寄宿制中小学校配备专职卫生专业技术人员的比例,600名以下的非寄宿制中小学校配备专、兼职保健教师或卫生专业技术人员的比例分别达到80%和90%及以上;未配备卫生专业技术人员的学校由区县建立基层医疗卫生机构包片制度,实现中小学校全覆盖。

陕西加强 疾控科普专家库管理

本报讯(记者张晓东 特约记者张芳)近日,陕西省疾控中心印发《陕西省疾控科普专家库管理办法》,对专家库成员的遴选、专家库成员的权利和义务、专家库管理与建设等作出具体规定。

《管理办法》明确,专家库成员享有一系列权利,如优先受邀到广播、电视、报刊等传统媒体或者新媒体平台开展疾控科普宣传;优先推荐参与省内机关事业单位、社区、学校、企业等场所的疾控科普活动。同时,成员必须承担相应义务,如参与拟定疾控科普及相关计划、年度工作重点,参与疾控科普培训授课、省疾控科普资源库材料开发等工作;发表和审核疾控科普作品,每年至少完成3项科普工作等。

《管理办法》规定,省疾控科普专家库成员实行聘任制,聘期3年。对履行专家库成员义务、积极开展健康科普工作表现突出的,予以通报表扬;对违反相关规定的予以解聘或处理。

北京有了首个 中医特色个人健康险

本报讯(记者孙勃)7月6日,中西医结合国际化健康服务暨“杏林宝”个人综合医疗保险发布会在北京举办。据悉,作为北京首个中医特色的商业个人健康险,“杏林宝”涵盖中医特色诊疗服务包、家庭医生健康管理服务包、中西医结合会诊服务包、健康体检服务包,由多家保险公司承保。

北京市中医药局局长屠志涛在发布会上表示,“杏林宝”商业健康险有独特性、针对性、经济性;要突出中医特色手法治疗,从按项目服务转变为按服务包服务,从以治病为中心向以健康为中心转变,充分发挥家庭保健官服务团队的优势作用,积极践行中西医结合服务模式。

在活动中,北京市中西医结合国际会诊中心发布中西医结合国际化健康服务行动,提出开展中医药和商业保险相融合的健康服务体系,并充分发挥在京外籍中医会诊基地的中医药传播力量,全力推进国际化社区、园区、机构、企业健康服务基地建设。

援外动态

福建组派第17批 援博茨瓦纳中国医疗队

本报讯(特约记者李雅 通讯员王莉)7月4日,第17批援博茨瓦纳中国医疗队启程出征,执行为期2年的援外医疗任务。7月3日,福建省卫生健康委在福州市举行启动仪式,福建省卫生健康委党组书记、主任,省中医药局局长杨闽红出席会议并讲话。

杨闽红要求援外医疗队队员传承和发扬福建省援外医疗优良传统,讲好中国故事、福建故事,为推动中博医疗卫生合作、增进中博人民友谊作出积极贡献。

据悉,第17批援博医疗队由46人组成,主要由福建省卫生健康委直属医疗单位、福州大学附属省立医院,以及漳州市、三明市、莆田市卫生健康委和省卫生健康委人才服务与对外交流合作中心负责组派。

福建省自1981年派遣首批援博茨瓦纳医疗队以来,已派出援博医疗队共16批511人次,累计诊治患者278万人次,施行各种手术13万台次,先后有6批269人次医疗队队员受到博茨瓦纳卫生部表彰。

援巴巴多斯医疗队完成 当地首例超声造影检查

本报讯(特约记者龙利蓉 张立斌)日前,第6批援巴巴多斯中国医疗队队长、重庆医科大学附属第一医院超声科刘丽萍副主任医师在巴巴多斯伊丽莎白女王医院开展该国首例超声造影检查,并将这门技术传授给当地医生。

当地一名70多岁的男性患者因长时间腹部疼痛到伊丽莎白女王医院就诊。医生检查发现其肝脏上有一个不典型肿块,需要进一步检查以明确诊断。但患者由于身体原因无法接受增强CT检查,当地医院又做了核磁共振检查。第6批援巴巴多斯中国医疗队带来的超声造影技术,给患者提供了明确病因的机会。

第6批援巴巴多斯中国医疗队来到巴巴多斯后,刘丽萍了解到当地超声造影处于空白状态,便带领同事对当地医生开展超声造影理论培训和实践操作培训。重医附一院还为当地医院捐赠了一批造影剂。

接诊这名患者后,刘丽萍和同事经过评估,为其进行超声造影检查。同时,刘丽萍给当地医务人员上了第一堂超声造影实践课。最终,这名患者被诊断为肝内胆管细胞癌,并接受下一步针对性治疗。



守护安全 伴成长

7月9日,重庆市永川区吉安镇卫生院党员服务队走进吉安镇社区暑期托管班,开展“急救知识进社区,守护安全伴成长”主题活动。图为医务人员向留守儿童和大学生志愿者讲解海姆立克急救法。 特约记者陈仕川摄

医院风景线

45年,他们和李阿姨一路相伴

□特约记者 段文利 通讯员 干叮竹

近日,北京协和医院骨科副主任冯宾团队为李阿姨量身定制“3D打印髌关节翻修假体+双动髌”设计方案,顺利实施髌关节翻修术,取得了理想效果。

此前,66岁的李阿姨因右膝下腿无力、上下楼困难,已在北京协和医院接受了4次骨科手术。“您的腿,我们一定要管好!”正如冯宾承诺的那样,45年来,一代代北京协和人为了解决李阿姨的行走问题不停努力。一页页泛黄的病历见证了李阿姨与北京协和医院的不解之缘,也记载着协和骨科人的薪火相传。

因先天性右侧髌关节发育不良,李阿姨6岁时就住在外院接受右髌关节复位术,但手术效果并不理想。1979年,李阿姨因双膝外翻到北

京协和医院就诊。在时任骨科主任张光铂的指导下,李世英、许和平与李汉忠医生为她完成了髌外翻矫正术。

当时,医生看片子时,发现她的髌关节也有问题,便向她征求手术意愿。得知自己疼了多年的髌关节居然有办法治疗,李阿姨高兴极了。1981年,骨科许和平、任玉珠、王世华医生为李阿姨行创伤较小的右股骨粗隆下截骨矫正术。1982年,时任骨科主任吴之康带领李世英、许和平医生为李阿姨行右髌关节全置换术。术后,李阿姨的右膝运动基本恢复,关节疼痛也得到明显缓解。

体内的人工关节认真“工作”了14年后,于1996年出现松动,于是李阿姨再次来到北京协和医院。当时已经退休的吴之康再次出山,与王以明、仇建国、金今医生一起为李阿姨行右全髌关节置换翻修术。

“那一年,吴教授已经72岁。他当时确诊了癌症,也是个病人。他在

帮我做完手术后的第二年就不幸去世了。但他留给我的人工关节,我每时每刻都在用。”说到这里,李阿姨的眼眶湿润了。这个髌关节,李阿姨一用就是28年。

2023年,李阿姨开始不时出现右髌关节活动受限、右下肢无力的情况。这一次,李阿姨来到北京协和医院冯宾的门诊。冯宾为她做了详细检查,发现李阿姨的右侧髌臼骨缺损已达到骨缺损医学分型中最严重的ⅢB型,原始髌臼骨质已被假体“磨穿”,并且移位明显。由于其右侧髌关节做过4次手术,已出现大量骨溶解、骨吸收、骨缺损,给手术带来相当大的挑战。

重建稳固、持久耐用的髌关节假体是手术的首要任务。翻修手术脱位的发生率高达10%~28%。对于李阿姨这种多次手术史、合并巨大骨缺损的翻修病例,术后关节稳定性的维持也是亟须解决的问题。在翁玉生、林