

多想想办法给医务人员减负

一周漫话

□健文

对于医务人员而言,疾病以及与之伴随的病痛是不会“休假”的,他们必须时刻做好准备,冲上前与危害人民群众生命健康安全各种因素做斗争。因此,治病救人是一份很有挑战性的职业,不仅要求从业者具备崇高的思想境界,也往往将他们的休息、休息时间变成“薛定谔的猫”——具有很大的不确定性。

“一个电话打过来,不管手头在忙什么,都得赶紧往医院跑。”这是很多医务人员的共同经历,道出了这份职业的不易。在第七个中国医师节即将到来之际,想必很多人希望由衷地向医务人员说一声:“你们辛苦了!多保重身体!”

近年来,从各级卫生健康行政部门和行业协会,到各地、各医院,都未曾放下对医务人员工作负荷的关注。诸多研究显示,我国医务人员是一个忙碌的群体,工作时长、工作不规律、工作任务繁重是这一群体的显著特征。本报记者长期与医务人员打交道后发现,几乎所有医务人员都有过连续工作24小时以上的经历,很多医务人员曾经连续工作超过36个小时,有的医务人员甚至曾连续工作48个小时以上。有时因为人手短缺,工作又不能停摆,很多医务人员也很难实现调休。

原因何在?守护生命健康的责任重于泰山。当前,我国面临优质医疗资源总量仍不充裕、医务人员队伍建设还需持续扩容、各种疾病挑战纷沓袭来等情况。为了更好地解决区域医疗资源不均衡、基层医疗卫生服务能力相对较弱、妇幼等专科短板有待补齐等难题,在强烈使命感的驱使下,许多医务人员利用休息时间奔波在上下山乡的路上。医务人员的工作很“卷”,“卷”出的是人民群众健康的整体绩效。

但与此同时,医务人员的健康状况堪忧。中国科学院心理研究所调查后编写的《中国国民心理健康发展报告(2020)》分报告《2020年医务工作者心理健康状况调查报告》显示,在被调查的2466名医务工作者中,有27.7%的医务工作者可能存在抑郁倾向。很多论文也指出,医务人员的高血压、脑血管意外、恶性肿瘤、先兆流产等疾病的发病率超出正常人群的平均水平,且患病呈年轻化趋势。

虽然更具备健康知识、更懂养生、更有健康管理能力,但医务人员因为工作的性质,有可能长期处于亚健康状态、带病工作,甚至因过度劳累而猝死。显然,这不是社会所乐见的。缓解医务人员的疲劳,给他们提供更好的保障,充分满足他们休息、休假的需求,是全社会的共识和正在破题的方向。

多年来,相关部门在政策制定和权利保障方面,聚焦改善医务人员工作条件和休息条件,落实医务人员待遇,加强对医务人员的人文关怀、创造更加安全的执业环境等要点,持续推动各层面拿出具体举措解决医务人员面临的实际困难,切实关心医务人员身心健康。

与此同频的是,很多医疗机构也

尽力想办法,减轻医务人员的负担、保障医务人员的健康。比如,做好医务人员梯队建设、动态优化和调整医务人员编组、落实带薪休假规定,同时强化医务人员生活服务、后勤保障和健康监测,为医务人员提供干净、营养、便捷的就餐服务等。减轻医务人员疲劳感的好做法正在不断涌现。但现实层面的工作负荷却始终让医务人员不敢放松。究其根源,就在于治病救人这份职业太特殊了:往往要跟时间赛跑,在生死一线抢救生命,及时回应群众的健康新需求。

值得注意的是,当前,很多地方的医疗机构不断创新理念、靠前服务,通过完善预约诊疗制度、畅通转诊渠道,探索预问诊、预住院等方式来缩短患者的等待时间。有的医疗机构开设无假日门诊、夜间门诊、周末门诊,推出门诊挂号“六点半窗口”,以百姓时间核准出诊时间。对此,社会的评价极高,参与其中的医务人员也感受到了职业的荣光。

但这也可能增加医务人员的疲惫感。对这些改革举措,一方面,应给予充分肯定,总结推广科学合理的经验;另一方面,也应注意,医疗机构是否推

行这些做法,要从患者的实际需求、医疗资源的总体承载能力、医务人员实际工作负荷出发,探寻符合自身特点的改革路径,实实在在地将医务人员的“辛苦指数”转化为人民群众的“满意指数”。

全社会推崇尊重重卫,应当避免医务人员过度疲劳成为常态,确保他们在面对患者时有旺盛的精力、良好的情绪,以温暖的话语助力消除患者的病痛。为此,须进一步全面深化改革,推进健康中国建设,不断培育更多守护人民群众健康的良医,从根子上为医务人员减负。道路是漫长的,前景是美好的,实现这一切就在手头的工作上。



扫码看《一周漫话》集锦

推进城市医疗集团建设②

在深化改革中解决问题

□本报评论员

建设紧密型城市医疗集团,实际是城市医疗卫生服务体系的重塑和资源的优化整合。紧密型城市医疗集团建设试点工作启动一年多来,各试点地区迈出坚实的改革步伐,同时也都不同程度地面临着“如何走好下一步”的困惑。

从成效上看,各地创造性落实文件精神,结合地区实际,探索形成了多种紧密型城市医疗集团组建和管理模式。有的地区成立实体化运行

的城市医疗集团总部,负责统筹协调集团内各级各类医疗机构落实功能定位。有的地区不改变成员单位行政隶属关系,通过管委会、理事会等管理机制协调建立紧密合作关系。部分地区尝试抓住影响群众健康的重大疾病,聚焦全域相关患病人群预防、诊断、治疗、康复等疾病发展的不同阶段,探索规范化、连续性的服务模式。

推进紧密型城市医疗集团建设面临的障碍和难点也不少。城市医疗集团内各成员单位行政隶属关系不同,这对集团的一体化管理提出挑战;

缺乏有效的激励约束机制,调动各单位协同合作的积极性缺少抓手;集团服务范围内人员流动性大,难以开展持续的健康干预。此外,有的成员单位资产负债率高、人才队伍结构不合理等,也给城市医疗集团的管理和运行埋下隐患。

试点改革就是先遣队“摸着石头过河”,没有现成的经验可供借鉴。发展中遇到的问题,需要在深化改革中解决。改革本身也是在遇到问题、分析问题和解决问题中逐步走向深入。试点地区成功越过的每个沟、每个坎,都在为在更大范围内推进紧密型城市

医疗集团建设搭建铺路。

推进改革需要瞄准目标,注重系统性、整体性、协同性,在重点领域、重点环节不断取得突破。以城市医疗集团的一体化管理为例,部分地区可以通过统一法人、法人代表或成立实体化管理机构等推动实现一体化。一些城市医疗集团成员单位隶属关系复杂,不适合追求绝对的一体化。这就要求改革者完整理解和准确把握改革的总目标,以推进医疗服务连续性和协同性为导向,选择和建立符合当地特点的一体化管理模式。面对复杂的改革难题,要坚定信心,胆子大且步子

稳。当前,各地对借鉴紧密型县域医共体建设经验,在城市医疗集团建立医保基金“总额付费、结余留用”机制的关注度很高。部分试点城市将最常见的几种慢性病纳入医保基金包干病种,谨慎试水,既在部门协作和政策协同中迈开步子,也把风险控制控制在可承受范围内。

按照试点目标和总体要求,试点工作须在2025年形成可复制可推广的有益经验。时间紧、任务重,接下来各试点地区须在积极实践的同时,注重梳理总结,相关行业主管部门也须进一步推动互学互鉴,开展分类指导,及时提炼形成成熟经验,为在更大范围内推进改革筑牢根基。

手术在局麻下进行。医生经患者左侧腹股沟进行穿刺,将血栓抽吸导管送至病变处,在分离器与血栓抽吸导管相互配合下,抽吸出大量血栓。再次肺动脉造影显示,右肺动脉主干显影明显好转。

术后,该患者血氧饱和度明显提升,胸闷气促症状较前明显改善。术后次日,复查心脏彩超提示,肺动脉收缩压降至38毫米汞柱。目前,该患者已出院。

据张岚介绍,随着微创理念的更新和各种血栓清除器械的研发创新,血管外科在肺动脉栓塞治疗方面已经从传统的药物全身溶栓、全麻下肺动脉切开取栓等过渡到局麻下微创肺动脉导管介入治疗。

健康论坛

妇幼保健服务需要创新求变

□邓丹

在新征程上,围绕“妇女生命全周期、儿童生长全过程”拓展服务链条、深化服务内涵,提升服务能力和水平,加快推动妇幼健康事业高质量发展,是摆在全国3000多家妇幼保健机构面前的一道新课题。妇幼保健机构只有准确识变、科学应变、主动求变,才能赢得发展主动权,而解题的金钥匙就是——贴近群众,升级服务。

提升救治能力,实现母婴服务专业化。近年来,随着初育年龄推迟、生育政策调整,高龄孕产妇占比增加,分娩风险随之上升,对医疗保健服务提出了更高要求。各级妇幼保健机构要

继续践行“儿童优先、母亲安全”的理念,扛起保障母婴安全的责任。

一方面,夯实以市级妇幼保健院为中心,以县级母婴保健技术服务机构为枢纽,以乡镇卫生院为基础的三级母婴安全保障网络。对辖区内孕龄妇女展开孕产期筛查,三病(乙肝、梅毒、艾滋病)检查、高危评估,及时发现重症潜在人群,创新高危儿五色管理系统,实现市、县、乡、村四级高危儿管理一键转达、一键收录,提高早期干预率。

另一方面,提升临床重症处理能力。成立内科重症监护室(MICU)和新生儿重症监护室(NICU),引进和培养重症医学人才,建立产科快速反应团队;开展危重症孕产妇、危重症新生儿救治演练,强化医护人员快速诊

断和处置能力;提高危急重症孕产妇和新生儿抢救成功率。

完善功能布局,实现健康服务人性化。妇幼保健机构要把“一切为了妇女儿童,一切围绕妇女儿童”贯穿到服务体系建设、服务项目设置、服务资源配置的每一环节,以孕产保健延伸服务为切入点,打造新的妇幼健康服务体系。

一是要让服务“更暖心”。升级产科服务模式,整合产科、新生儿科、产后康复科等资源优势;设立月子中心,提供高质量一条龙服务。

二是要让服务“更贴心”。为了满足不同人群多层次的服务需求,可以在产科设立特需医疗中心以及高端病房,以便随时处理紧急情况和保障术

后护理及休息等;在儿科、儿童保健科打造儿童友好型就诊环境,让孩子们在轻松愉悦的氛围中接受健康服务。

三是让服务“更放心”。创办公立型托育机构或普惠婴幼儿照护服务机构,满足职工托育服务需求。目前,全国多地出台政策要求公立医疗机构发挥医疗卫生资源优势,提供托育服务与婴幼儿健康管理融合发展的“医育结合”的养育照护服务。妇幼保健机构应充分发挥专业优势,积极探索“医育结合”新模式。

四是让服务“更知心”。当前,我国中小学生心理障碍患病率较高。妇幼保健机构作为以“保健”为中心的服务机构,可开设青少年心理门诊、开通24小时阳光心理援助热线等,为

有需要的青少年提供心理治疗和咨询辅导服务。

发挥亲民优势,实现公益服务大众化。“十四五”以来,受多种因素影响,人口增长势能减弱。但同时也要看到,近10年间,我国人口教育水平有新的较大提升,产生了“人口质量红利”。妇幼保健机构要结合人口新形势,深度拓展服务领域,开展好健康教育服务和健康公益服务。各级妇幼保健机构要跟上信息化发展脚步,通过官方网站、微信公众号等开展妇幼专家线上直播,组织开展孕产课堂、宝宝运动会等活动,在传播健康知识的同时,树立妇幼特色服务形象。

妇幼保健机构须转变观念,解放思想,在危机中找新机,用长远的眼光看待当前的困难与未来的发展,坚守信念、迎难而上、创新求变,努力在强化妇幼特色和提升综合实力上取得新进展,在满足广大妇女儿童不断增长的健康需求上展现更大作为。

(作者系湖南省岳阳市妇幼保健院组织人事部部长、党委办主任)

医学精彩时光

堵住“命门”的血栓被吸走了

本报讯 (特约记者汤丽)58岁的患者因突然胸痛来急诊就诊,被确诊为十分凶险的急性肺栓塞,随时有生命危险。如何尽快清除血栓?吸出来!近日,上海交通大学医学院附属仁济医院血管外科采用新一代血栓清除器械——肺动脉血栓抽吸导管,为该患者快速清除血栓,助其成功脱险。

该患者在家突发胸痛、呼吸困难,右腿也开始出现肿胀,情况越发严重,随即被家人送至仁济医院急诊就诊。检查结果显示,其右侧肺动脉主干、双肺动脉分支多处发生栓塞,右腿深静脉发生血栓。

该患者入院后,医生让该患者严格卧床,并进行制动、抗凝、氧疗等支持治疗。心脏彩超检查显示,肺动脉收缩压为73毫米汞柱,右心明显增大。这说明已出现了重度肺动脉高压,必须尽快清除血栓,恢复肺动脉血流灌注,避免猝死。

该院血管外科主任张岚介绍,急性肺栓塞是临床常见的三大致死性心血管疾病之一,具有发病率高、致残率高、死亡率高的特点,全世界平均每15秒就有一人死于肺栓塞。

既往治疗方式有两种选择:一是置管溶栓,但耗时较长,该患者已出现肺动脉高压,很难快速缓解症状。二是开胸手术,打开血管,把血栓清除,但对身体损伤较大,且存在严重出血等风险。

经过细致讨论研究,仁济医院血管外科静脉血栓栓塞症(VTE)快速反应团队成员郭湘江副主任医师和王韦仑医师决定采用最新的肺动脉血栓抽吸导管清除血栓。“这种导管通过负压抽吸,可迅速解除肺动脉梗阻,恢复肺循环,降低肺动脉高压,减轻右心负荷,恢复右心室功能。”张岚介绍,术中无须应用溶栓药物,血栓清除更高效,出血风险更低,患者恢复更快,有效减少出血并发症,可明显降低死亡率及再住院率。

手术在局麻下进行。医生经患者左侧腹股沟进行穿刺,将血栓抽吸导管送至病变处,在分离器与血栓抽吸导管相互配合下,抽吸出大量血栓。再次肺动脉造影显示,右肺动脉主干显影明显好转。

术后,该患者血氧饱和度明显提升,胸闷气促症状较前明显改善。术后次日,复查心脏彩超提示,肺动脉收缩压降至38毫米汞柱。目前,该患者已出院。

据张岚介绍,随着微创理念的更新和各种血栓清除器械的研发创新,血管外科在肺动脉栓塞治疗方面已经从传统的药物全身溶栓、全麻下肺动脉切开取栓等过渡到局麻下微创肺动脉导管介入治疗。

糖尿病足患者的生活因新技术获益

本报讯 (记者邹欣芮 特约记者金瑗瑛)近日,辽宁省人民医院神经外科主任医师鲍民带领其团队成功完成新一代免充电脊髓电刺激系统植入术。为饱受糖尿病足折磨的73岁患者成功植入免充电脊髓电刺激系统,不仅保住了其双下肢,还缓解了其多年的下肢疼痛,提高其生活质量。

该患者患糖尿病已20余年,近年来出现双下肢疼痛并伴有皮肤温度降低的症状。鲍民团队对该患者做了一系列全面、详细的检查和评估,认为目前最适合的疗法是脊髓电刺激疗法。

据了解,脊髓电刺激疗法是用于治疗慢性疼痛的一种微创手术治疗方法。植入电极后,通过电刺激帮助患者缓解疼痛,减少糖尿病足疼痛的临床症状,同时兴奋副交感神经,抑制交感神经,使血管舒张,释放血管活性因子,解决下肢缺血以及由缺血导致的疼痛、溃疡、感染问题,大大降低截肢率;通过程控仪可以方便地进行电流强度、频率等参数的神经调控,从而实现个体化精准治疗;可以通过测试刺激评估患者的身体情况,避免不必要的手术。相较于传统治疗,它不会对脊髓造成损伤,更为安全。

考虑到该患者年龄较大,免充电电池可以开启自动测绘和刺激开关循环模式,大大提高使用寿命,预估可使用10年,免除其反复充电的烦恼。

术后,鲍民通过程控仪为该患者体内的脊髓电刺激器开机,并开启多部位调节功能。鲍民表示,通过智能自适应调节,该患者在不同姿势下都能拥有最自由舒适的治疗体验。该患者表示,其腿部出现酥酥麻麻的感觉,并且明显感到腿部有了温度,终于可以睡个安稳觉了。

据悉,为了更快地普及这项技术和疗法,让更多糖尿病患者获益,该院日前成立糖尿病足脊髓电刺激技术全国培训中心,推动相关技术更加规范,促进人才培养。

让儿童手表“回归健康”

小编微评

近日,有家长向媒体反映,一些儿童手表“智能过了头”:一些商家在手表中添加各种功能,游戏巧立名目,诱导儿童充值消费,视频播放软件中有少儿不宜的内容,社交软件不仅能加好友还能群聊。这使儿童手表变成了缩小版的智能手机,让孩子们沉迷于小屏幕上戳戳点点,威胁他们的身心健康,让家长担忧不已。

新型儿童手表的设计初衷是方便家长通过电话与孩子联系,通过实时定位了解孩子情况。但儿童手表“智能过了头”

可能适得其反,需要全社会的重视。近期,中央网信办启动“清朗·2024年暑期未成年人网络环境整治”专项行动,明确要求重点整治儿童智能设备。中国网络安全产业联盟组织制定的《儿童智能手表个人信息和权益保护指南》提出,儿童手表制造商需要充分考虑监护人控制应用程序中设置足够的功能,以确保监护人能够对儿童智能手表的特定操作进行适当控制。

儿童沉迷智能手表问题的解决,需要政府、商家、家庭、学校共同想办法,让儿童手表回归健康与安全的正向功能,保障孩子健康成长。(刘也良)



朱慧卿绘