

医从京城来

——北京“组团式”医疗帮扶内蒙古纪实

□本报记者 郭蕾
特约记者 姚秀军

夏末秋初，正是内蒙古自治区瓜果飘香、水草丰美的时节。连日来，北京市卫生健康委党委副书记、副主任潘彦彦带领北京市卫生健康委干部人事处、支援合作处和北京市部分区卫生健康委的工作人员和新一批医疗队员，前往内蒙古自治区乌兰察布市四子王旗、兴安盟等地进行压茬交接。

京蒙协作越走越亲

“我站在草原望北京，一望无际国泰安”，一句歌词唱出了深深的京蒙情。自1996年党中央、国务院作出“关于组织经济较发达地区与经济欠发达地区开展扶贫协作的决定”以来，京蒙两地建立对口帮扶关系已经走过了28年。

“最早的对口帮扶是大家较为熟知的卫生援疆援藏援蒙，是一种政府对政府、机构对机构的合作模式，双方自愿互助，但存在帮扶的时间、学科、人员不固定的情况，计划性不够。”北京市卫生健康委支援合作处处长智利平介绍，“后来发展为东西部协作医疗帮扶、三级医院对口帮扶和‘组团式’帮扶等形式，对帮扶的时间、专业等有了更明确的要求。”

因病致贫、因病返贫问题一直是阻碍乡村稳定发展的重要因素之一。“想要解决老百姓因病致贫、因病返贫问题，重点在基层。综合各地实际，2021年，中央农村工作领导小组办公室、国家乡村振兴局确定了160个国家乡村振兴重点帮扶县，其中内蒙古有10个县(旗)。”智利平介绍。

2022年，中央组织部等部门印发《“组团式”帮扶国家乡村振兴重点帮

扶县人民医院工作方案》。由此，“组团式”医疗帮扶拉开序幕。北京市重点帮扶四子王旗、兴安盟科尔沁右翼前旗等地，全市7个区对接内蒙古10家县(旗)医院。

“根据自治区重点帮扶县(旗)医院医疗服务能力较弱和人口规模较小等实际情况，综合考虑交通是否便利、是否为边境县(旗)等因素，将自治区10个重点帮扶县(旗)综合医院分为‘巩固优化’‘全面提升’‘托底改善’三类。”内蒙古自治区卫生健康委副主任隋晓杰介绍，“科尔沁右翼前旗人民医院属于第一类，四子王旗人民医院等8家公立医院属于第二类，锡林郭勒盟正镶白旗人民医院属于第三类。”

2022年7月，北京市派出的首批“组团式”医疗帮扶团队前往内蒙古。更深层次的守望相助，让京蒙两地越走越亲。

从系统上谋 在实处上做

“组团式”医疗帮扶是一种团队合作的合作模式。帮扶方围绕受帮扶医院的需求和短板，精准选派医疗人才，组成优势互补、专业配套、结构互补的团队。每批次帮扶团队由综合管理人才和专业技术人员组成，一般有5-7人。

智利平表示，“组团式”帮扶模式更加成熟，帮扶时间、人员、学科设置等有了更高要求；帮扶目标更加明确，分级分类确定帮扶任务。同时，医疗队长一般担任受帮扶医院院长或常务副院长，对受帮扶医院的发展规划和综合管理负责。“这就要求医疗团队要从系统上谋，在实处上做。”智利平介绍。

四子王旗人民医院是一家二级甲等综合医院，由北京市怀柔区卫生健康委、北京怀柔医院负责对口帮扶。

来自北京怀柔医院感染疾病科的刘霞，在“组团式”帮扶期间担任四子王旗人民医院的挂职院长。目前，已经顺利完成两年帮扶的她决定再留两年，帮助该院步入正轨后更扎实稳固地运行一段时间。

“我们对四子王旗人民医院的帮扶目标是将其打造为强二甲医院，提高急危重症救治能力，建成胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心等。”刘霞介绍。

初到四子王旗，刘霞带领首批医疗队员对当地情况进行了全面摸底。“我们发现，当时该院没有明确的运行目标，岗位职责、工作流程、医疗质量管理等规章制度缺乏，医疗人才断层，常见病、多发病的诊疗能力明显不足。”刘霞介绍。

四子王旗与呼和浩特市及北京市距离较近，如何把患者留在县域？刘霞带领团队立足提升诊疗能力、健康管理水平、医疗人才水平以及医院管理水平4个方面，开展具体工作。

刘霞介绍，该院目前已建成4个救治中心，新建成急诊内科、疾控科、慢性病门诊等9个科室，开展新技术27项；建成健康管理中心，将在该院常规体检中发现的慢性病患者纳入健康管理，进行用药干预和科普宣教；建成20个跟师学徒结对子，组织多名骨干到怀柔区完成进修。

刘霞带领该院健全完善制度体系，提升医院管理水平。“医院已建立上百项规章制度，目前已编制成册并执行。医院也从原先‘摸着前进’变得有章可循，日渐规范化。”刘霞介绍。

在此次压茬交接中，北京怀柔医院肝胆外科主任医师杨惠元作为新队员赴内蒙古开展为期1年的帮扶工作。“内蒙古是我的故乡，我将发挥自己的专业优势，推进四子王旗人民医院创伤中心的建设，为故乡人民作出自己的贡献。”杨惠元说。

做实规定动作 丰富自选动作

科尔沁右翼前旗人民医院是发展基础较好、服务人口较多的县(旗)级人民医院，由北京市海淀区、北京市海淀区医院负责对口帮扶。北京市海淀区的儿科主任医师章军焰在“组团式”帮扶期间担任科尔沁右翼前旗人民医院常务副院长及儿科业务主任。

章军焰按照帮扶要求，和队员们一起，聚焦提能力、重科研、重教学，认真完成“五大中心”“四个提升”等规定动作。作为儿科业务主任的她，在该院推广产儿融合理念，建立产后病房新生儿科医生每日查房制度，开设儿童保健门诊，丰富自选动作。

此前，在该院，新生儿出生后就随父母离开医院，缺少持续随访、观察。一些孩子长大后，由早产引发的出生缺陷逐渐显现，但已错过最佳治疗时间。“进入21世纪，妇幼健康领域在提倡‘产儿融合 母婴安全’的先进理念。科尔沁右翼前旗人民医院的产科是盟级领先学科，儿科是全盟二级医院重点科室，新生儿科是内蒙古县(旗)级医院里唯一单独设立的科室。完备的专科设置为该理念的推广奠定基础。”章军焰介绍。

今年6月，该院正式实施产后病房新生儿科医生每日查房制度。新生儿科医生巡视所有母婴同室的新生儿，密切观察新生儿生命体征变化，及时发现新生儿异常情况，并给予及时处理，也会对产妇及其家属进行母婴保健、母乳喂养、计划免疫、新生儿先天性疾病筛查等方面的科普宣传和指导。

“该制度实施1个月后，医生查房共计739人次，发现4名新生儿的问题，及时将他们转入新生儿科病房。其中1名新生儿患有新生儿溶血症，由于治疗及时，避免了神经系统的损

伤，没有遗留后遗症。”章军焰说。

“我们还引进儿童健康管理软件，开展婴儿出生42天初诊、建立健康管理档案、每月定期复查等工作，动态监测生长发育情况，及时筛查发现生长发育落后的婴幼儿，通过早期干预降低致残率，提高人口素质。”章军焰介绍。

可持续、可考核是最终目标

在智利平眼中，考核医疗队专家好不好，还有一个重要考核指标是培养了几个徒弟，这些徒弟现在能做什么。

“医疗队专家有4项主要任务：人才培养、学科建设、有限参与管理、直接提供服务。”智利平介绍，“‘组团式’对口帮扶的关键是精准、可持续、可考核，绝非简单的‘替代劳动’。我们要通过人才培养和带教，让当地医生可以独立开展工作，打造一支‘带不走的医疗队’。”

四子王旗人民医院骨科副主任医师赵国廷对此深有感触。自2023年11月起，北京怀柔医院骨科团队主任医师彭明学通过“名医带培”形式，建立“彭明学名医工作室”，引进全套、全髓关节置换技术。经过半年多的手把手带教，赵国廷和科室的其他医生已经开始独立开展关节置换术。

精湛的医疗技术得到了当地百姓的认可。被疼痛困扰20余年的赵阿姨前不久刚在家门口的四子王旗人民医院完成膝关节置换术，恢复良好。

科尔沁右翼前旗人民医院儿童保健科的李慧、段素华等8名医务人员，在章军焰的推荐下，参加了首都儿科研究所组织的儿童保健培训，均通过考核拿到合格证。如今，他们均可独立开展儿童保健相关工作。近1年来，他们为240名婴幼儿建立了专门的健康管理档案，开展定期复查，动态监测其生长发育情况。

医保基金社会监督员管理工作征求意见

本报讯 (记者吴少杰)为建立健全社会监督制度，更好动员社会各界参与医疗保障基金监督，近日，国家医保局发布《关于加强医疗保障基金社会监督员管理工作的指导意见(征求意见稿)》。

《征求意见稿》明确医保基金社会监督员管理的重点工作，包括严格社会监督员选任条件、规范社会监督员选任程序、促进社会监督员履职尽责、健全社会监督员管理机制、加强社会监督员工作保障等。

《征求意见稿》明确，社会监督员主要从人大代表、政协委员、媒体代表、定点医药机构代表、有关领域专家学者、参保群众及其他热心医疗保障事业相关人士中遴选。按照自愿原则，社会监督员通过公开选聘、特邀聘任、个人自荐、单位推荐等方式确定。医保部门综合考虑候选人专业背景、工作经历、年龄结构、地区分布等情况审核择优选聘，突出代表性和群众基础。

《征求意见稿》提出，社会监督员应当学习了解医保基金监管法律法规、政策文件和医疗保障知识；多渠道对定点医药机构及参保人员使用医保基金情况进行监督，发现并及时反馈医保基金使用违法违规问题；对医保行政部门、经办机构及其工作人员依法行政等情况进行监督，提出完善医保政策、优化医保管理、强化基金监管等建议。社会监督员由选任单位负责组织管理，市级以上医保部门根据工作需要，合理确定社会监督员数量及聘任期限，完善考核退出机制，建立社会监督员库并实现动态管理。

全国医保经办系统练兵比武大赛举行

本报讯 (记者高坤坤)近日，全国医保经办系统练兵比武大赛在浙江省杭州市举行。此次大赛由国家医保局、全国总工会和共青团中央联合举办，大赛主题为“高效办成一件事 医保经办系统大练兵”。各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团医保局的32支代表队参加比赛，11支代表队进入决赛。

大赛聚焦医保经办系统服务能力提升，共设置个人必答题、抢答题、团队必答题、风险题4个环节，主要考查经办人员在政务服务事项办理、经办内控管理、协议管理、支付方式改革落地等方面的业务能力。经过激烈比拼，浙江代表队斩获团体一等奖，安徽、陕西代表队获得团体二等奖，山东、云南、湖南代表队获得团体三等奖，浙江、辽宁、内蒙古、江苏、山东代表队获得优秀组织奖，广西、湖北、天津、重庆、贵州代表队获得特别贡献奖。

糖尿病及并发症患者教育项目启动

本报讯 (记者段梦兰)9月8日，由中国人口福利基金会等主办的“健康中国行动——糖尿病及并发症患者教育项目”启动仪式在河北雄安新区健康中国传播大厦举行。启动仪式现场开展糖尿病及并发症相关主题发言、圆桌讨论等活动，通过线上线下多渠道向公众科普糖尿病及并发症相关防治知识。

中国人口福利基金会副理事长杨志媛介绍，中国人口福利基金会联合爱心企业和单位启动“健康中国行动——糖尿病及并发症患者教育项目”，旨在通过系列科普宣教活动，提高糖尿病患者及其家属对糖尿病及并发症的认识，增强糖尿病患者自我管理能力和延缓病情进展，减少并发症的发生。

据悉，该项目将陆续开展系列糖尿病科普宣传活动和公众直播活动，通过活动前收集患者问题、开展多专题直播等进行针对性科普。

医院有了托育园

浙江省金华市武义县第一人民医院积极探索托育服务新模式，在院内开设托育园，并招聘保育员、配备专业医护人员，有效解决了医护人员家庭孩子无人照看的问题。图为9月9日，武义县第一人民医院托育园内，保育员教孩子唱儿歌。

视觉中国供图



上海实施“室外吸烟点标准规范”

本报讯 (特约记者潘明华)9月1日起，上海市地方标准《室外吸烟点设置与管理要求》正式实施。该标准由上海市卫生健康委提出并组织制定，由上海市健康促进中心牵头上海市控制吸烟协会、复旦大学、上海市环境监测中心、同济大学、上海市消防救援总队联合起草编制，于今年5月由上海市市场监管局发布。

据了解，该标准是健康上海专项行动项目(2022—2024年)——“控烟示范管理建设及戒烟网络能力提升”中的重点内容和重要成果，也是进一步推进公共场所“控烟三部曲”——“室内全面禁烟、室外不吸游烟、吸烟请看标识”的重要举措。该标准总结上海市控烟管理的实践经验并参考国外相关做法，规定了室外吸烟点的选址、设施、标识、健康提示等设置要求，明确室外吸烟点的日常巡检与维护等管理要求，有利于疏导和规范室外吸烟行为，减少室外二手烟和游烟对非吸烟者的健康危害，保护市民公众健康，推动控烟精细化管理和健康城市建设。此外，上海市将在室外吸烟点设置烟草烟雾危害健康警示、提供戒烟服务信息，为烟民戒烟提供专业、科学的戒烟支持渠道。

该标准还选取具有代表性的室外公共场所，如综合商圈、体育健身场馆、公园绿地、会展文博场馆、交通枢纽、“一江一河”滨水公共空间等，进行室外吸烟点示范建设，规范设置禁烟标识、吸烟点标识及引导标识。今年年底前，上海市将完成300个示范点建设。

甘青两省开展“疾控砺剑2024”演练

本报讯 (特约记者王耀 马骞)近日，甘肃省卫生健康委、甘肃省疾控中心、青海省疾控中心在甘肃省张掖市甘州区联合举办“疾控砺剑2024”甘青两省传染病应急处置实战演练，进一步加强甘青两省重大传染病疫情应对处置工作，磨合跨省综合指挥和协同作战机制，锻炼应急处置队伍，提升应对处置能力和水平。

此次演练共设1个主演练场、3个分演练场、6个演练科目、55个演练环节，12支队伍约300人参加。此次演练探索了跨省区、省市县三级混合编组联合处置烈性急性传染病的处置机制。

□通讯员 富祯祯
本报记者 郑纯胜

“同学们，临床上的治疗方法源自对基础知识的应用，基础知识研究的突破可以带来全新的临床治疗思路和方法。如今，在临床上还有很多空白与未知等着你们来发现、来研究、来填补!”9月9日8时，浙江大学紫金港校区医学教学大楼B405教室内座无虚席，中国科学院院士、浙江大学医学院院长、著名生殖医学专家黄荷凤走上讲台，为正式进入医学专业课程学习的大二医学生讲授《组织学与胚胎学》第一课。

在授课中，黄荷凤将基础经典理论与临床实际操作案例相结合，不仅为医学生们生动讲述了人体从生殖细胞受精到胚胎早期发育过程的形态学变化与规律、胎膜与胎盘的结构特点、从生命初期解析疾病发生发展机制、时空组学解析生命发育和再生过程等，也强调了医学是一门充满奥秘与未知的学科，希望医学生们通过基础理论知识的学习，探索人类生理病理发生机制，掌握保障人民生命健康的本领。

“作为一名刚接触专业学习的医学生，我觉得非常幸运能由黄荷凤院士带领我们走进这门神奇的学科。以往并未细想过的知识——人体胚胎的

早期发生，在黄老师列出的一个个临床案例、一篇篇深入浅出的前端成果介绍中，变得具象而生动。“像是被赋予了神奇的能力，能够孕育新的生命”，这是黄老师在描述试管婴儿时的用语，一下子击中了我的心。”上完课后，浙江大学医学院2023级临床医学学生郭炫颇有感触，“对于生命的好奇和敬畏始终是我认真学习、踔厉创新的基石。”

“接触的患者越多，越了解患者的疾苦，越能感受到医学的有限性。青年学生要培养勇于实践、敢于创新的精神，围绕医学领域的重点问题开展研究，通过创新研究找到破解之道。”当天，中国科学院院士、浙江大学医学

院附属第二医院党委书记、心血管病学专家王建安也为医学生们讲授了病理与药理学基础第一课。

中国科学院院士、浙江大学药理学部主任、神经生物学专家段树民则为医学生们上了人体生理学的课。他认为，脑机接口、大数据等的发展正在为医学进步带来更广阔的前景，希望各位同学在学习中打破传统的学科界限，实现多学科知识的深度融合与创新，成为促进祖国健康事业发展的的高素质、复合型、创新型人才。

2023级临床医学五年制学生张袂表示，过去对医学厚厚的课本有误解，以为很多课只需要背就好了。今天上完王建安院士的课后，自己才真

新学期，院士走上医学讲台

正理解要成为一名合格的医生，更重要的是思维与变通。而病理与药理学是将来治病救人的基础，在学习病理学和药理学后，自己便能根据病因推测临床表现，以此使诊断和治疗都更加准确，体现医者仁心。

据了解，自2005年起，浙江大学医学院一直坚持院士给医学生上第一课的传统。在此基础上，今年创新性开展由院士担任临床医学专业基础医学核心课程的首席讲座教授，为本科生讲授专业第一课。在他们迈入医学学习的初始阶段树立榜样，引领前行。

“新学期，我们引入很多临床‘大家’投身教学一线，为本科生讲授基础医学第一课，将临床知识与基础理论相结合，用鲜活的治病救人的案例帮助同学们变被动学习为主动学习，为将来的临床和科研工作打下坚实基础。”黄荷凤表示，这是浙江大学医学院第一次开展由三位院士同时为临床医学专业本科生讲授基础医学核心课程第一课，是医学院持续深化医学拔尖创新人才培养模式改革的又一新举措。