医院风景线

“红飘带”下,紧握的双手

——北大人民医院赴江西于都开展党建帮扶纪实

□本报记者 **吴倩**
特约记者 **钟艳宇**

1934年,中央红军从江西于都出发,开始二万五千里长征,在地球上走出了一条“红飘带”。90年后,北京大学人民医院参加学习贯彻党的二十届三中全会精神培训实践班的“大部队”齐聚于此,近百名“北大人民人”来到这片革命热土开展党建培训、医疗帮扶活动。

按照国家部署,北大人民医院于2016年开始对于都县人民医院进行对口帮扶。五年协议到期后,北大人民医院自发地为这份情谊再续十年之约。在“红飘带”的指引下,此次活动的开展,让北大人民医院和于都县人民医院的“双手”更加紧密地握在了一起。

双向奔赴

9月,又到了赣南地区收获橙子的季节。

“2019年,我到这里下乡的时候也正好是这个季节。”在去往于都县人民医院的路上,看着熟悉的街道,北大人民医院重症医学科党支部书记、重症医学科副主任赵慧颖兴奋地与大家分享着那段帮扶经历,“那个时候,我们都还在老院区工作,听说现在都搬到新院区了,不知道什么样啦!”

在此次同行的人中,不少人有一种回家的感觉。自2016年9月至今,北大人民医院已派遣22批次、29个专业学科的117位专家到于都县人民医院开展多维度帮扶。

这次行程时间紧、任务重,他们不仅要在革命老区参加党课学习,还要兵分三路去于都县人民医院、于都县第三人民医院、思源社区卫生服务中心开展查房、手术、授课、义诊等工作。

“这是小刘,这是喜哥……”踏入于都县人民医院重症医学科的办公室,赵慧颖笑容满面地指着一位位当地医生向记者介绍。她告诉记者,北大人民医院重症医学科自2019年起已经先后派了5名医生对于都县人民医院的重症医学科进行接力帮扶。不仅如此,于都县人民医院重症医学科的大多数医务人员也到北大人民医院参加过半年的进修。

5年前,赵慧颖带领着于都县人民医院重症医学科制定了重症医学科的治疗指南,详细梳理和规范了各项治疗流程。这次回来,她更想看看科室发展得是不是更好、“小伙伴们”有没有更进步。

大家来到重症监护室,一边查房一边交流。“这是一名重症胰腺炎患者,腹压高、呼吸衰竭,昨天气管插管,目前仍然有些腹胀。”刚从北大人民医院进修回来的彭兴赣主治医师条理清晰地汇报。

听完他的汇报,赵慧颖倍感欣慰,评价道:“从病因、病史到胰腺炎严重程度的评估,以及治疗细节等,说得都很规范。”

多年的帮扶让于都县人民医院医务人员的腰杆挺得越来越直。“基本上,科室每位临床医生都掌握了机械通气、重症超声技术,体外循环治疗技术也开展得非常好。”赵慧颖赞许道,“可以说,于都县人民医院的重症救治能力达到了县级医院的‘天花板’级别。”

2018年8月,于都县人民医院晋升为三级综合性医院,并在DRG(按疾病诊断相关分组)综合排名中取得全省县级医院榜首、三级医院第九的好成绩。今年1月,该院又获批成为赣南医科大学非直属附属医院。

查房完毕,赵慧颖笑着向大家发出了邀请:“下一个,谁去我们那边进修?”大家争抢着举起了手。2019年就已进修过的刘宁主治医生向赵慧颖提出了再次进修的请求,原因是医院成为教学医院后,自己感觉到在科研方面存在不足,希望能进一步学习提升。

主动向前

此行中,北大人民医院与于都县人民医院举行基层党组织互联共建揭牌仪式。这已超出协议规定的要求,是深厚友谊呼唤下的“主动向前”。这意味着双方未来的合作将更加密切,帮扶的深度和广度将进一步延伸。

“我们医院的医疗帮扶走到哪里,党旗就要飘在哪里。‘党建+帮扶’一定会发挥‘1+1>2’的效果,要让党员发挥先锋模范带头作用,带动优质医疗资源下沉到基层。”北大人民医院党委书记、副院长王建六说,此次活动与以往帮扶工作相比有多重延伸:一是帮扶范围从于都县人民医院延伸到于都县更多的医疗机构;二是从关注治病延伸到关注健康管理,深入3家敬老院开展健康咨询工作。

9月8日的午后,伴着蝉鸣,一个“流动门诊”在于都县梓山镇养老服务中心开诊。几张诊桌依次排开,最东侧的桌上整齐地摆放着常用药品,便于老人们就诊后及时拿药。设在其旁边的则是于都县人民医院医务人员负责的分诊台,老人们先到这里量血压并描述病情,医务人员判断后写下简要病历,指引其去找相应的北大人民医院专家问诊。诊桌前,每一位北大人民医院专家身边都有一名于都县人民医院的医生。当地医生既当翻译,也借机学习。

来自当地民政部门和养老院的工作人员也组成陪诊队伍,贴心搀扶、引导老人就诊。“这些都是北京来的大专家,非常难得,大家有什么问题都可以问!”梓山镇人大副主席杨菁一边维持秩序,一边扯着嗓门用方言喊着。

北大人民医院党委副书记、肝胆外科党支部书记高杰刚到义诊现场,就感受到当地民众的热情与信任。“听说有几位老人是红军的后代,他们的先辈为革命胜利抛头颅洒热血,我们更有义务把优质医疗服务带给革命老区的百姓们,带动提升当地的医疗水平。”高杰说。

一位老奶奶操着方言告诉高杰,自己吃了东西就想吐。看着骨瘦如柴的老人,高杰写下医嘱,并反复叮嘱旁边的工作人员:“一定要让她做个胃镜检查。”

义诊结束后,高杰仍然放心不下,专门找到杨菁,建议对义诊的患者开展随访工作,再将检查结果和治疗情况都反馈给北大人民医院。高杰向记者解释道:“医生开出了处方,患者不一定都会执行。对那些高龄老人和孤残人员,我们必须把情况都掌握,做到有效义诊,形成义诊闭环。通过义诊,我们也希望能发现一些早期症状患者,及时开展干预工作,避免小病拖成大病。”

王建六则在思考,未来如何让帮扶工作发挥出更大的效能。他计划从于都县人民医院遴选出有良好基础的学科进行重点帮扶,让这些学科先发展起来再带动其他学科,有规划、有组织地一步步带动于都县人民医院整体医疗水平进一步提升。

医院动态

河南省人民医院 成立肝豆状核变性诊疗中心

本报讯 (特约记者**张晓华** 通讯员**崔冰心**)为了让患者少走弯路,及早接受系统正规治疗,近日,河南省人民医院成立肝豆状核变性诊疗中心。

据了解,肝豆状核变性是一种高发于儿童青少年的常染色体隐性遗传病,主要由铜代谢障碍导致,可造成肝硬化、肝功能衰竭。河南省人民医院肝豆状核变性诊疗中心将联合遗传性疾病科、生殖医学科、消化内科、感染科、血液内科、儿科等,为患者提供精准诊断、个体化治疗及长期综合管理。

南京市妇幼保健院 丁家庄院区启用

本报讯 (特约记者**程守勤** 通讯员**蔡晓洁 史月**)近日,江苏省南京市妇幼保健院丁家庄院区启用,标志着该院开启“一院两区”的全新格局。

据介绍,南京市妇幼保健院丁家庄院区在规划布局上,综合楼、病房楼与门诊医技楼3个建筑单体间既相互独立又互相关联;建筑造型以“同心扣”为主题;绿化景观以立体绿化体系为特色。该院区建筑面积约为29.4万平方米,设置床位1200张。在“一院两区”管理运作模式下,该院两院区同时开设所有门诊科室和产科病房,其他科室将根据患者的需求逐步设置。

九江市中医医院 拓宽智慧病房运用场景

本报讯 (特约记者**胡超婕** 通讯员**余芳芳**)为不断提升患者就医体验,近日,江西省九江市中医医院在关节骨科打造一体化智慧病房,拓宽医患交互渠道,让医疗服务更有温度。

据了解,该智慧病房依托大数据、物联网、人工智能等创新技术,重新定义病房、护士站等医疗服务场景。患者可通过智慧床头屏实现费用查询、快速缴费、每日治疗清单查询、设置消息提醒、点营养餐等操作。该院还定制以智能床头屏、门口屏、护士站主机等为核心的呼叫系统,实现患者与医务人员“点对点”通信。

建湖县人民医院 晋升为三级甲等综合医院

本报讯 近日,江苏省卫生健康委公布等级医院评审名单,江苏省建湖县人民医院晋升为三级甲等综合医院。近年来,建湖县人民医院举全院之力,完善落实各项规章制度,全面提升医疗质量与管理水平,持续为群众提供安全、优质、高效、便捷的卫生健康服务。

近年来,该院上下齐心协力,通过对标找差、以评促建、以评促优,全面提高医疗质量和服务水平。医院始终坚持党建引领,把党的领导融入医院管理各环节,聚焦深化医改目标,严格按照三级甲等综合医院标准重组资源、优化结构、规范管理、提升效益,走出了一条高质量发展的跨越之路,其专科能力、服务能力显著提升,患者满意度、职工满意度大幅提升。截至目前,全县深化医改和公立医院高质量发展工作连续两年获省政府督查激励表彰。在2022年度全国三级公立医院绩效考核中,该院总得分为764.4分,达到A级等次,在江苏省内县级三级综合医院中排名第三。2023年,该院入选江苏省公立医院高质量发展试点单位。

(**刘世祥 赵旻**)

全国大型义诊活动周

9月22—28日,是2024年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周。各地有重点、有针对性地开展多种形式义诊活动,为群众在家门口看病就医创造便利条件。

9月24日,河北省卫生健康委联合保定市卫生健康委,组织河北大学附属医院、保定市第一中心医院、广安门医院保定医院、保定市中医院、保定市疾控中心等医疗卫生单位的专家,走进革命老区涞源县上庄乡中心卫生院开展义诊活动。图为专家在为群众阅片。 通讯员**王佳 李明明** 特约记者**肖建军**摄影报道

河北省涞源县 上庄乡中心卫生院

9月24日,湖南省胸科医院联合长沙市湘江新区嘉欣社区在格林星城小区开展义诊活动,来自心血管内科、中医内科等科室的30余名专家为群众把脉问诊,倡导健康生活方式。图为活动现场,医务人员开展急救技能培训。 **杨正强**摄

湖南省长沙市 湘江新区嘉欣社区

莱西市:构建“名院托管 县域托底”医疗新模式

本报讯 山东省青岛市莱西市创新“区域内部资源整合+城市三甲医院包联”工作思路,与青岛市市立医院合作,推动青岛市级三甲医院整体托管莱西市紧密型县域医共体,实现区域资源整合与优质资源下沉同步推进、协同发力,构建“名院托管 县域托底”区域整合型医疗新模式。

莱西市系统整合5家公立医院、16家乡镇卫生院、456家村卫生室,形成紧密型县域医共体,交由青岛市市立医院托管,共建医疗集团管理委员会,健全管理架构、组织章程、议事决策机制,赋予集团运营管理、人员招引、干部聘任、职称评聘、绩效分配等自主权,构建区域整合型医疗卫生服务体系。以此为依托,青岛市市立医院将优质医疗资源下沉到莱西市,建立健全集团管资源、院区管运营、政府管保障的运行体制,实行学科中心制管理模式,选派15名常驻管理专家、110名技术专家进驻医疗集团,负责科室管理、学科建设、疑难病例讨论、科研教学等工作,全面构建市县级医院协同发展和集团内部错位发展的新格局。

为推动优质医疗资源下沉,莱西市在乡镇医疗机构选派业务院长、组建巡诊专家团队、设立基层名医工作站,通过专家指导、专科共建、临床带教等形式“组团式”下沉帮扶,为每个乡镇卫生院打造1~2个特色专科,健全完善双向转诊机制,推动县域资源互通共享,加速提升乡镇卫生院常见病、多发病诊疗水平。目前,辖区各乡镇卫生院均实现名医基层工作站、胸痛单元、卒中单元、“一键转诊”服务全覆盖,“优质服务基层行”基本标准达标率为100%。同时,实施村卫生室标准化建设“三年攻坚行动”,强化家庭医生签约服务,培养基层人才梯队,提升村卫生室硬件水平,进一步筑牢村级医疗服务网底。目前,莱西市已通过智慧随访设备实现糖尿病、高血压等慢性病患者健康数据动态监测、实时上传,打破了基本公卫与基本医疗数据壁垒,村卫生室智慧化服务能力显著提升。 (**初晓 徐文超**)

体重管理“小音符” 奏响全民健康“大乐章”

(**上接第1版**)

在全国各地普遍开展的全民健康生活方式宣传月等主题活动,都在围绕超重肥胖、体重管理、科学饮食等领域的相关知识展开宣传。除了形式多样的主题活动,生活化提醒正以润物细无声的方式吸引着大家的注意:公交站“吃动平衡”的广告标语、小区宣传栏上“减盐减油减糖”的漫画、村口大喇叭里“少吃腌咸菜”的提醒、餐厅药店门口的体重秤等,都在传递着做好体重管理、践行健康生活方式的信息。

管理体重不是一件简单的小事。多位专家表示,有效的体重管理需要多部门协同、全社会联动。一方面,要加强部门间的合作,统筹各方资源,将体重管理融入各项相关政策和行动计划,积极发挥各有关部门的职能优势,在全社会形成倡导和推进文明健康生活方式、深入推进体重管理工作的支持性氛围和环境。另一方面,要动员全社会参与,形成关注体重、管理体重的社会环境,并鼓励基层医疗卫生机构将体重管理纳入家庭医生签约服务,向签约居民提供合理膳食、科学运动等健康生活方式指导。

赖建强表示,医疗卫生机构拥有专业的医疗技术和人才资源,可以充分发挥技术优势,实现精准体重管理和全人群精准指导;通过开展健康体检、建立健康档案等方式,对不同人群进行分类管理,为每个人制订个性化的体重管理方案。

人人重视,人人参与

“践行健康生活方式,维持合理体重不是一日之功,需要久久为功。自律很重要,他律也很重要。”一直以来,赵文华建议把体重管理纳入健康家庭建设的目标和行动,树立家庭健康生活新理念。

赵文华表示,家庭成员的饮食行为和营养观念会互相影响,要坚持主食不能缺、油炸不多吃、鱼肉要适量、蔬菜顿顿有等健康知识在代际互相分享,让健康行为相互影响。可以尝试开展家庭健康饮食计划,从食谱制定、材料购买、厨房烹调,到同桌分餐等多个方面控制家庭饮食总量,避免浪费等。另外,也可以借助油壶、盐勺、糖罐等定量工具实现家庭健康口味改善。体重管理需要人人重视、人人参与。

赵文华说,肥胖人群要把体重降到正常范围,既痛苦又需要很大的花费。但如果能从娃娃抓起,从一点一滴的小事做起,并将维持健康体重作为一项公共卫生策略,使之成为每个人的行动和公共卫生工作的目标,则将是一件利国利民的大事。“全家还可以一起监测体重变化,互相提醒,用曲线记录每个人体重,降低家庭肥胖聚集风险。‘大手拉小手’‘小手帮大手’能在体重管理上发挥更大作用。”赵文华说。

我国一直很重视重点人群肥胖防控。2020年,国家卫生健康委、教育部等六部门印发《儿童青少年肥胖防控实施方案》,明确全国及部分地区儿童青少年超重肥胖防控目标,要求加强组织领导和监测评估,强化家庭、学校、医疗卫生机构、政府在防治工作中的责任。

此外,针对中老年人血脂、血糖、血压不正常的问题,相关部门也开展了健康生活方式干预,积极传播健康知识。

赵文华表示,全面的体重管理需要有系统的规划和专业指导,需要多维度联合干预,除了营养、运动干预外,心理因素也不能被忽视;除了政府部门,企事业单位、个人等哪一环都不可或缺。国家和社会应积极支持体重管理相关领域的科学研究,探索更有效的体重管理方法和健康生活方式干预措施,为政策制定和实践提供科学依据。同时,对公众的体重状况和健康生活方式的普及情况进行定期监测和评估,以便及时调整政策和措施,确保有效性和适应性。