

对口支援西藏30周年·医疗人才“组团式”援藏⑦

许晓光：用“辽宁速度”打造“那曲高效”

□本报记者 张可心

西藏自治区那曲市坐落于藏北高原，被唐古拉山脉、念青唐古拉山脉和冈底斯山脉环抱，平均海拔超过4500米，空气中的含氧量仅有平原地区的一半。藏区流传着一句话：“险在昌都，美在林芝，远在阿里，苦在那曲。”

2019年7月，随辽宁省第四批“组团式”援藏医疗队抵达那曲市之前，大连医科大学附属第三医院党委书记许晓光从没想过，自己此后的人生会与这里难分难舍。

“当时，那曲市人民医院刚刚完成‘创三甲’，组织让我来接棒，带领队伍‘强三甲’。”许晓光回忆，到达那曲市稍事休整，他便与同事们一起到医院进行了走访调研，发现从学科建设到人才培养，均有极大提升空间，其中儿科尤为明显。

那曲市人民医院是西藏海拔4000米以上人口最密集地区的医疗中心，每年新生儿数约为4000名，但

儿科普通病房与新生儿病房加在一起只有30张。“一床难求”是医院多年的老大难问题。很多患儿及其家属只能挤在走廊里，或赶到200多公里外的拉萨市就医。许晓光当即决定：“改！”

说了就办、定了就干、干就干好。许晓光与同事们主动放弃“十一”假期，加班加点推进工作。2019年10月21日提交改造报告，10月27日完成改造，10月31日全面投入改造后的儿科。全院病房资源被重新调配整合，儿科病房数量翻了一倍。保温箱、呼吸机、监护设备、急救药品……一批先进的医疗器械和药品也同步配齐。

条件改善后，受益的是当地的老百姓。那曲市家县一名早产儿住院10天后转危为安、顺利出院。这名早产儿的爷爷颤抖着双手，为援藏医疗队队员献上洁白的哈达，他说：“现在医院环境好了，技术高了，我们的孩子才能被救回来，感谢你们。”

除了将儿科整伤一新，援藏医疗队队员们还在许晓光的带领下，聚焦群众健康体检需求，对原健康体检中

心进行升级改造，建成体检接待站、临床检验室等设施一应俱全的全市首个体检中心；针对医院科研乏力状况，建成具备生物样本库、病历资料库、影像资料库等功能的高原医学研究中心；重新整合高原中医康复科医疗设备，建成传统医学、现代康复、康养结合功能分区明确的中医康复中心；修建医院文化长廊，通过展示医院发展脉络、表彰优秀员工提振士气，增强医院干部职工的向心力和凝聚力。

“用‘辽宁速度’打造‘那曲高效’”在当地被传为佳话。越来越多的急危重症患者得到及时救治，住院患者转院率明显降低，抢救成功率显著提高。

为了真正将技术留在当地，许晓光带领队员们填补当地240余项技术空白，并不断完善传帮带制度，使当地学员能独立开展近60项技术，确保390余种病不出市就能得到有效治疗。在他们的带动下，2021年，那曲市执业医师、执业助理医师临床实践考试通过率100%。

援藏期间，许晓光始终惦记的还

有一件事。初到那曲时，许晓光与许多同事都曾出现高原反应：心跳加快、轻微头疼、讲话气喘，走路仿佛脚踩棉花，一句话常要分段讲才行……一些同事甚至出现了较为严重的急性症状。同时，许多藏民也饱受高原病困扰。

“援藏医疗队有句话，要‘上得来、待得住、下得去’。怎么做到这一点？难道只能被动等待身体适应环境？又如何更好保障长期生活在高原上的藏民的健康？”长期从事科研工作的许晓光，让许晓光一头扎进“科学克服高原反应”的课题中。

许晓光带领团队建立了氢氧医学实验室和运动干预实验室，开展高海拔氢氧医学等研究探索，率先进行高原有氧运动科学干预的理论实践，打造“吸氧为主、吸氧为辅、喝氧为补”的高原习服新模式。他们还帮助那曲市首次获批国家级科研项目——中央引导地方科技发展资金项目“高原性红细胞增多症与全身多系统疾病关系及交互机制的研究”。为保证课题研究效果，一年半援藏期满后，许晓光主动

提出再延期一年半。

“现在，多款适应高原环境的氢氧设备已经研制成功，生产出的氢气也达到了通行要求。我们与那曲市人民医院合作，对那曲市居民进行流行病学观察。初步观察显示，高原习服新模式对提高高原人群健康指数效果最佳。”许晓光说。

离开那曲市后，许晓光的援藏工作并未结束。作为中央引导地方科技发展资金项目“面向生命健康的高原氢氧设备的研制及产业化”负责人和柔性援藏人才，他继续带领那曲当地科研团队推进项目落实，建立科技创新中心，打造援受协同高原眼病的预防保健和治疗康复的临床科研模式。他还带领科研团队推进区域协同创新项目研究，建立多糖提取和新材料研发工作平台，对虫草、贝母等当地特色药材进行功能开发，建立生产线，带动当地经济与产业发展。

“援藏是我人生中最宝贵的经历，让我的内心更加充实。”许晓光动情地说，“缺氧不缺精神，精神推进事业进步。”

长护险经办有了标准规程

本报讯（记者吴少杰）近日，国家医保局发布《长期护理保险经办规程（试行）》，对失能评估、评估机构协议管理、护理服务、长护服务机构协议管理、基金管理、审核审查等作出明确规定。

《经办规程》提出，评估对象或其监护人、委托代理人可通过线上、线下申请受理渠道自愿向统筹地区医保经办机构提出评估申请。失能等级评估机构实行定点管理，统筹地区医保经办机构负责确定、管理定点评估机构。暂不具备实施条件的，可委托医疗机构、劳动鉴定机构、商业保险机构等实施评估。《经办规程》还对定点评估机构失能评估流程进行了明确，包括现场评估、提出结论、公示与送达、争议处理等。

《经办规程》明确，长期护理保险护理服务机构（简称长护服务机构）提供的服务类型主要包括居家护理、社区护理和机构护理。参保人员通过失能评估后，由统筹地区医保经办机构与参保人员或其监护人、委托代理人商定护理服务方式，在参保人员自主选择定点长护服务机构基础上，由统筹地区医保经办机构予以派单。长护专员结合护理服务建议，与定点长护服务机构和参保人员或其监护人、委托代理人沟通协调后，形成护理服务计划，明确服务的类型、频次、时长、配比等，经参保人员或其监护人、委托代理人确认后实施。

《经办规程》提出，统筹地区医保经办机构提供长期护理保险服务，负责长期护理保险参保、个人权益记录、待遇给付等工作。长期护理保险与基本医疗保险同步参保、同步缴费。统筹地区医保经办机构结合质量管理、投诉举报、日常检查等情况，组织对定点评估机构及评估人员、定点长护服务机构进行履约管理。统筹地区医保经办机构发现参保人员违规的，可以采取暂停联网结算、暂停或取消待遇享受等措施，并将有关参保人员违规信息推送至统筹地区长期护理保险定点评估机构和定点长护服务机构，视情节告知其在街道、村（社区）。

《经办规程》将自2024年12月1日起施行。

长护险专家库管理办法发布

本报讯（记者吴少杰）近日，国家医保局印发《长期护理保险专家库管理暂行办法》，明确由国家医疗保障行政部门负责组建、管理国家长期护理保险专家库，省、地、县级医疗保障行政部门可参照组建、管理本级专家库。各级医疗保障部门开展长期护理保险领域政策研究、意见咨询、课题委托、调查研究、宣传培训等需要合作的专家，原则上应从本级或上级专家库中选取。

《暂行办法》明确，国家库专家分为核心专家、咨询专家2类组别。核心专家主要负责对长期护理保险制度建设有全局性深远影响的重大问题开展前瞻研究，围绕参保筹资、待遇保障、管理服务等关键政策的制定调整，提出针对性政策建议。咨询专家主要发挥专家行业特长和智库优势，回应长期护理保险政策咨询，参加长期护理保险调查研究、论证评审等工作，提出参考建议。

沪苏联合开展疫情应急演练

本报讯（特约记者程守勤）近日，2024年沪苏沪苏集聚性不明原因肺炎疫情应急演练在南通卫生高等职业技术学校举行。来自上海市浦东新区、崇明区，江苏省苏州市、南通市的9支传染病应急小分队参演，南通各县（市、区）卫生健康部门、疾控部门，江苏省部分医疗机构及高校公共卫生学院部分师生等300余人观摩了演练。

南通市疾控局局长、南通市卫生健康委副主任、党组成员徐明介绍，此次演练以实际操作、视频展示、连线互动相结合的方式开展，全流程模拟南通市发现集聚性不明原因肺炎后，病例发现和报告、启动响应、流行病学调查、密切接触者追踪和管理、实验室检测、专家会诊、病例转运、环境消杀、部门联动、风险沟通、终止响应等跨地区疫情处置过程。此次演练充分发挥联防联控机制在长三角一体化疫情处置中的作用，通过演练找短板、强弱项，积极推进沪苏通卫生健康领域公共服务合作、新发展、新突破，为完善预案提供参考依据。

此次演练由江苏省卫生健康委、省疾控中心、省疾控中心指导，江苏省南通市、苏州市卫生健康委、苏州市疾控中心、上海市浦东新区、崇明区卫生健康委、崇明区疾控局主办。南通市委宣传部分、市公安局、市教育局、市交通部门和南通海关等部门和单位参与支持。

辽宁推动公立医院党建工作提质增效

本报讯（特约记者闫奕涵 郭睿琦）近日，辽宁省公立医院党建工作座谈会暨全省公立医院党建工作指导委员会会议以视频会议形式在沈阳市召开。会议旨在坚持和加强党对公立医院的全面领导，巩固深化党委领导下的院长负责制，推动圆满完成全年党建工作目标任务。辽宁省卫生健康委党组书记陈艳兰总结全省公立医院党建工作情况，并对下一步的重点任务作具体安排。

会议指出，近年来，全省公立医院党建工作取得显著成效，公立医院党建工作领导体制和运行机制基本建成，思想建设、组织建设水平显著提升，党建引领公立医院高质量发展作用凸显，党风廉政建设得到加强，切实把党的领导贯穿医院治理全过程。

会议强调，要在巩固成果、全面规范、提高质量上持续用力，高质量落实好党委领导下的院长负责制。要建设坚强有力的领导班子，健全完善议事决策规则，不断提高领导班子的政治素质和履职能力。要将管干部和管人才有机结合起来，坚持两手抓两促进，落实将“支部建在科室上”，实施好“双带头人”工程，建立完善“双培养”机制，持续抓好“强党建 优医疗 促健康”各项重点任务落实，推动党建工作与卫生健康事业深度融合。

会议要求，要在提高思想认识、完善体制机制、压紧压实责任、引领高质量发展、深化党风廉政建设等方面持续发力，全面推动公立医院党建工作提质增效。要以高质量党建引领公立医院高质量发展，抓住深化医改新机遇，在区域医疗中心建设、推进治理能力现代化、持续改善医疗服务等方面发挥医院党委的主导作用，把全面从严治党要求落实到公立医院高质量发展的各环节、全过程。要持续加强思想政治工作和医德医风建设，着力营造行业风清气正的政治生态。

福建加强医疗监督跨部门执法联动

本报讯（特约记者陈静）近日，福建省卫生健康委等9部门联合制定《关于加强医疗监督跨部门执法联动工作的实施意见》，在建立健全联合监督执法工作机制、明确联合执法重点工作任务、加强跨部门综合监管能力建设等方面，对医疗监督跨部门执法联动作出具体要求。

《实施意见》要求，建立联合监督执法工作清单，建立健全联合执法长效工作机制，完善跨部门联合监管方式，加强行政执法与刑事司法衔接；联合开展随机抽查，开展突出问题联合专项整治，规范民营医疗机构持续健康发展，加强医疗服务行业秩序监管；加强医疗监督执法队伍建设，强化监督结果协同运用，推进依法执业自查自纠，提升信息化建设水平。

《实施意见》指出，各地要统筹推进医疗监督跨部门执法联动工作，完善各司其职、各负其责、相互配合、齐抓共管的协同监督执法机制。各部门要全面梳理本部门涉及医疗服务监督事项清单，明晰部门监管责任，确保部门间职责的有效衔接，避免出现监管空白和多头执法，切实提升监督执法合力。



金黄稻田画扮靓好“丰”景

10月8日，辽宁省沈阳市沈北新区锡伯龙地创意农业产业园的1550亩稻田画迎来一年最佳观赏季，多种色彩的水稻组成的稻田画已成金黄色，吸引了众多游人前来观光游览。

张文魁摄

全国老龄委推动“银龄行动”拓面升级

本报讯（记者吴倩）近日，全国老龄工作委员会印发《关于深入开展新时代“银龄行动”的指导意见》。《指导意见》指出，要推动“银龄行动”拓面升级、提质增效，保障老年人参与经济社会发展权利，实现老有所为，助力中国式现代化建设；培育壮大“银龄行动”队伍，组建全国“银龄行动”志愿服务队伍，各地可按需设立本级“银龄行动”志愿服务队伍。

《指导意见》指出，“银龄行动”是以老年人为主体，坚持自觉自愿、量力而行的原则，以开展智力援助和参与基层治理、社会服务等为内容，服务经济社会发展志愿服务。2024年，推动“银龄行动”有序启动，各省级民政厅（局）、老龄办至少开展1项主题活动；2026年，“银龄行动”规范化、制度化水平

不断提高，成为长期开展的老年志愿服务项目；2028年，“银龄行动”机制健全、制度完备、管理规范，成为我国老年人社会参与、老有所为的重要品牌。

《指导意见》指出，广泛动员教育、科技、农业、文化、卫生健康、体育等领域老年知识分子参与；把“银龄行动”融入东西部协作和省域内区域协调发展，引导老年知识分子助力欠发

达地区经济社会发展；鼓励有条件、有意愿的老年人以志愿服务形式参与基层民主监督、文教卫生、体育健身等活动；积极应对人口老龄化、乡村振兴、科教兴国、健康中国、全民健身等战略相结合，延伸到经济社会发展更多领域；探索“互联网+银龄行动”服务模式，实现“银龄行动”供需网上办理；完善“银龄行动”品牌内涵，做好品牌推广。

医院风景线

“你们救了我们这个家”

□特约记者 齐璐璐 通讯员 张欣迪

近日，上海市一名外卖员工作时突发急性A型主动脉夹层，生命垂危。面对经济压力和手术风险，患者家庭面临艰难抉择。复旦大学附属中山医院心外科主任王春生教授携手“点亮心光”医疗救助项目，及时施救，使患者转危为安。

作为家里的顶梁柱，39岁的患者每日不停工作，奔波于城市的大街小巷。9月7日，患者在工作中突感胸口一阵剧烈疼痛，紧接着腰疼、腿麻，行动受限。面对突发症状，患者误以为是连日劳累与既有腰疾所致，遂返回

到住所休息。直至当天深夜，在家人的催促下，症状仍未缓解的患者才就近前往了复旦大学附属中山医院青浦分院就诊。

经初步检查，患者被诊断为急性A型主动脉夹层。这是一种危及生命的心血管急症，若未及时干预，患者48小时内死亡率高达50%以上。青浦分院当即联系了中山医院本部急诊，并安排了患者转运。

9月8日凌晨，患者被送到复旦大学附属中山医院急诊后，该院心外科立即启动急性主动脉夹层治疗预案。完善检查后，王春生发现，患者的情况比预想得更加危急。“主动脉是供血的‘高速公路’，主动脉瓣则犹如心脏和主动脉之间的一道‘门’，确保血液只

能从心脏单向流入主动脉。然而，患者的这条‘高速公路’的路面已破裂不堪，随时可能出现‘塌方’，导致大出血。那道‘门’也严重‘关闭不全’，大量血液回流回心脏，进而会引发心力衰竭、肺水肿等严重后果。”王春生指出，“同时出现这两个病症，手术的复杂性和风险更是成倍增加。”

患者及其家人对高难度手术的成功和预后效果十分担忧，也表示因经济原因难以承担治疗费用。今年5月，复旦大学附属中山医院携手上海永达公益基金会共同发起了“点亮心光”医疗救助项目。在王春生的协调下，经审核评估，该患者被纳入了项目救助范围。考虑到患者的家庭条件及预后效果，王春生决定在治疗主动脉

夹层的同时，采用难度极高的“David水式”来修复患者自身的主动脉瓣。相比传统的更换机械瓣膜，其优势在于无须终身服用抗凝药物，患者的预后效果更佳，同时有助于减轻今后治疗的经济负担。

在麻醉科团队和手术室护士的紧密配合下，王春生带领副主任医师刘欢、主治医师陈鑫鑫历经5个多小时的努力，取得手术圆满成功。术后，在心脏外科重症监护室团队的悉心照顾和治疗下，患者于第3天成功转出普通病房。

“这两天简直就像做了一场噩梦，我们本来都做了最坏的打算，孩子甚至准备辍学来帮家里。你们救了我们这个家。只要人还在，家里就会有希望！”患者家属说。