

聚焦乡村医疗能力提升

四川剑阁：东西协作守护慢病患者

□特约记者 喻文苏
通讯员 蒲晓莉 顾韵竹

四川省广元市剑阁县位于四川盆地北缘、秦岭南麓，因诸葛亮在剑门关凌空凿石修建飞梁阁道而得名，素有“蜀北屏障、两川咽喉”之称。近年来，剑阁县借力东西部协作推进慢性病综合防控，先后获评省级慢性病综合防控示范区、省级健康促进县。近日，记者走进剑阁县基层医疗卫生机构，现场感受东西部协作给当地慢性病管理工作带来的变化。

卫生院有了慢性病门诊

初冬的山风已经有些刺骨，距离剑阁县城50多公里的柳沟镇中心卫生院健康宣教室里却呈现出热闹的景象。每逢“赶集天”(乡镇进行定期集

市贸易活动的日子)，这里都会举行健康知识讲座，听众多是慢性病患者管理的患者。

如今，在柳沟镇中心卫生院慢性病一体化门诊，主动接受慢性病管理的居民越来越多。慢性病一体化门诊将公共卫生服务与临床医疗工作合二为一，为慢性病患者提供“防、筛、诊、治、管”一站式服务。

“最近一个月，一体化门诊新发现并纳入管理的高血压患者有52人”。柳沟镇中心卫生院院长介绍，一体化门诊运行以来，对所有到卫生院就诊的高危人群在诊前服务区进行慢性病筛查，对已纳入管理的慢性病患者进行诊前、诊中、诊后的全周期健康管理服务。

该卫生院的慢性病一体化门诊是在浙江省杭州市上城区援助下开设的。借鉴上城区的成功经验和专业技术成果，剑阁县投入东西部协作专项资金实施慢性病管理项目。剑阁县慢性病管理项目以县人民医院为中心开

展医防融合试点，现已辐射6家中心卫生院、4家乡镇卫生院和多家村卫生室，准备在3年内实现29个乡镇全覆盖。

山里来了杭州医生

“乡亲们，今天我不在村卫生室，如果要看病，可以给我打电话或者到卫生院来。”早上八点，剑门关镇双鱼村村医母俊昌在居民健康管理群发完消息，便动身前往镇中心卫生院开启一天的轮岗。

东西部协作以来，剑阁县学习上城区经验，要求村医每月到上级医疗机构轮岗两次。每次轮岗，母俊昌都很期待：“去卫生院既能熟悉慢性病健康管理的流程，还可以跟杭州老师学习操作规范。”

他口中的杭州老师，是上城区紫阳街道社区卫生服务中心全科医生王

舒莉。今年7月，王舒莉来到剑门关镇中心卫生院帮扶，挂职慢性病一体化门诊主任。

在剑阁县，像王舒莉这样远道而来的对口帮扶医生不止一位。今年，上城区遴选了7名骨干医生到剑阁县各级医疗卫生机构进行业务指导。目前，支援人员已开展临床(实践)教学培训26次，开展新项目、新技术17项，举办义诊13次，举办培训3期。

大数据共享带来便利

“今天全县基层医疗卫生机构就诊人数达1272人，发现疑似慢性病患者65人，管理不达标27人、体检18人……”在剑阁县第一人民医院县域慢性病管理中心，一块大型电子屏实时显示着全县慢性病管理情况。

这个系统连通了四川省天府健康档案云平台、广元市全民健康信息

平台、四川省基层医疗卫生机构管理信息系统等，实现县域慢性病患者的临床数据与公共卫生服务数据实时互通。

慢性病管理是个繁琐的工作，考核起来也不易。参考浙江的做法和经验，剑阁县制定了慢性病管理绩效考核方法：把医疗卫生机构慢性病患者建档、筛查、随访、体检、转诊等工作量标准化，按照标准化工作量和患者满意度的综合评价进行绩效考核，体现“干得多就拿得多”，增强团队成员的积极性，提高医院的管理水平和服务效率。

剑阁县下辖29个乡镇、364个村(社区)，人口有68万。“我们目前正在积极创建国家级慢性病综合防控示范区。”剑阁县卫生健康局党组书记、局长贾金恒坦言，“尽管依然面临居民健康素养水平偏低、专业人才不足等困难，但有东西部协作帮扶，加上自身不断努力创新，我们一定能把慢性病管理工作做得更好。”

医院动态

北京协和医院与广东省中医院
达成战略合作

本报讯(通讯员陈校 特约记者段文利)12月1日，北京协和医院与广东省中医院(广州中医药大学第二附属医院)签订合作框架协议。根据协议，双方将在临床、科研、教学、成果转化等方面展开全方位合作，共同打造中西医结合发展新模式。

北京协和医院院长张抒扬指出，开展中西医协同攻关、促进中西医结合，是时代发展的新趋势、实践发展的新要求，也是人民群众的新期待，北京协和医院有责任和义务在“中西医并重、中西医结合、中西药并用”中发挥引领示范、辐射带动作用。

广东省中医院院长张忠德表示，双方此次签署合作协议，旨在共同探索中西医协同发展方案，在中西医结合攻克疑难危重医学难题、中西医结合防治疾病、中西医协同科研创新，以及中西医结合人才培养等方面取得新突破，在更多病种上为老百姓提供汇聚中西医优势的治疗方案。

福建医大附属协和医院
开设“医保门诊”

本报讯(特约记者陈静 苏萍 通讯员欧阳璋)近日，福建医科大学附属医院“医保门诊”开诊。

据介绍，福医协和医院“医保门诊”每周二、周五上午开放，向患者提供医保政策咨询与解读、费用报销指导、服务项目价格咨询等服务。患者可与医保专家进行面对面交流，消除就医及报销过程中的疑惑。此外，“医保门诊”为医护人员、管理人员解读医保政策，促进其提升对政策的执行力。为持续优化服务，“医保门诊”为每位患者制定详细的记录表，记录患者主诉、指导与建议等内容，以便持续改进“医保门诊”工作，提升患者就医体验。

本溪市中心医院
启动“医企共建”志愿项目

本报讯(特约记者赵聪)12月2日，辽宁省本溪市中心医院启动“医企共建”志愿服务项目，拉开“本溪市中心医院健康公益志愿巡诊服务·本钢行”活动序幕。

从2015年至今，本溪市中心医院精准对接群众健康需求，组织医护人员走进社区、乡镇、学校、厂矿、军警营、机关企事业单位等，广泛开展公益巡诊、健康讲座、急救知识普及等活动400余场次，受益群众近20万人次。

“医企共建”志愿服务项目启动后，本溪市中心医院开展一系列面向本钢集团职工的健康宣教、医疗咨询、职业病防治等志愿服务活动，为构建健康、和谐、有活力的职业环境贡献力量。

山东中医药大学附属医院
借力院士发展骨伤病中心

本报讯 近日，中国工程院院士朱立国来到山东中医药大学附属医院指导工作，并参观了医院骨伤病中心。

朱立国对山东中医药大学附属医院的院史、发展、文化及骨伤病中心给予高度评价，充分肯定医院的布局规划、齐鲁医派特色及科室诊疗能力。该院党委书记金锋表示，骨伤病中心作为医院科室的代表，是学科建设的重要一环，医院将借院士来院指导的机会加强团队和科室建设，推动骨伤病中心高质量发展。该院副院长李刚表示，将继续加强与朱立国院士团队合作，促进学科建设与人才培养工作再上新台阶。参观交流之后，该院举行了收徒拜师仪式，李刚、骨伤病中心主任李念虎拜师朱立国院士师门。(冯海霞)

陕西旬邑全面提升
急危重症患者救治能力

本报讯(记者张晓东 特约记者侯小艳 魏剑)“非常感谢您们救了我孩子的命，你们是我们一家的大恩人。”近日，在陕西省咸阳市旬邑县医院普外科，患者家属崔先生紧紧握着普外科医生史晓东的手说道。

近日，旬邑县城关镇崔家河村学生崔平(化名)因骑自行车摔倒致腰部受到撞击，突发剧烈腹痛，在父母陪同下来到旬邑县医院急诊科就诊。孩子到院时面色苍白，四肢冰凉，出现失血性休克等症。急诊超声检查提示腹腔内大量积液，急诊科医生立即为其进行紧急处理，并启动创伤患者急救“绿色通道”。普外科、泌尿外科、重症医学科、儿科等创伤团队专家迅速集结并全程陪同完成急诊CT检查。

结合详细病史、查体及影像学检查报告，孩子被诊断为创伤性脾破裂，需要接受手术。为赢得抢救时间，旬邑县医院医务人员迅速完成术前谈话、紧急配血等术前准备。

由于孩子年纪小，并且生命体征极不稳定，旬邑县医院创伤中心团队全面评估后认为，切除脾脏后免疫功能等会受到严重影响，而且传统的开腹手术创口大、术后疼痛剧烈、恢复慢，而介入脾动脉栓塞术既能保留脾脏，也具有手术创口小、出血少、手术时间相对较短、术后恢复快、疼痛较轻等优点。征得孩子家长同意后，该院创伤中心团队决定行经导管脾动脉栓塞术。

在专家指导下，旬邑县医院普外科医师史晓东带领创伤中心团队，成功完成手术。术中，孩子生命体征平稳，意识状况良好，术后转入普外科病房。术后第二天，孩子就能下床活动。住院观察治疗9天后，孩子活动无异常，顺利出院。这是旬邑县医院建设创伤中心以来开展的首例经导管脾动脉栓塞术治疗脾脏破裂。

旬邑县医院院长井胜利介绍，近年来，该院以三级医院创建为抓手，紧扣“千县工程”县级医院服务能力提升和全面提升医疗质量等要求，着力建强胸痛、卒中、创伤等“五大中心”，建成高效衔接、协同救治急危重症患者机制，有效降低县域急危重症患者死亡率、致残率。

“健康方舟”
送医上岛

浙江省舟山市嵊泗县组建县、乡、村三级巡回医疗服务队伍，全域推进“健康方舟”巡回诊疗，把优质医疗资源延伸到覆盖嵊泗小海岛，目前已实现所有偏远海岛“健康方舟”巡回医疗服务全覆盖。图为日前，“健康方舟”巡回医疗服务队到该县枸杞乡龙泉村开展送医送药服务。

本报记者郑纯胜
通讯员陈超
摄影报道

医院风景线

“宝宝的便便，我们等到了！”

□通讯员 孙焕宇
特约记者 李更生

“全院的人都在等她的便便。万幸的是，我们等到了！”近日，河北省沧州市中心医院一名管床大夫在工作群里报告了这样一个好消息。消息里所称的“她”，是一名出生仅9天、罹患先天性十二指肠闭锁的极低出生体重早产儿。

不久前，该院为这个小宝宝完成了十二指肠肠吻合术。在医护人员的保驾护航和精心呵护下，小宝宝自主排出人生中的第一坨便便，顽强的生命终于战胜了病魔。

10月23日，一名怀着双胞胎的孕妇因为羊水早破、先兆流产被收入

沧州市中心医院。在观察期间，她再次突发脐带脱垂，胎儿出现宫内窘迫，被紧急推进手术室。经过紧张有序的救治，一对孕周仅为30周的双胞胎姐妹降生人间。

但此时，新生儿的家属却愁绪满怀。原来，在孕27周的检查中，医生发现双胞胎妹妹的十二指肠球部扩张，可能存在消化道闭锁的情况。产后的检查验证了这个预判，妹妹被确诊患有先天性十二指肠闭锁。

“我相信我们的团队，我们有这个实力和信心。如果您也同意，咱们就一起为了孩子搏一搏！”她对患儿家属说。杨海萍朴实的话语和高度的责任感打动了家属，家属的高度配合反过来也给了医务人员更强的信心与底气。

医院再次组织多学科会诊。医务部、医疗安全部、儿外科、麻醉科、儿童超声科以及新生儿科的专家们共同为这个小宝宝制定了详尽的救治方案，

并做好了全面的风险防范准备。11月1日上午，手术开始。为防止术中失温，麻醉科为小宝宝精心准备了连接鼓风机的保温袋，作为手术的“暖床”。麻醉科主任孙文波、副主任姚忠岩一起上阵，为只有巴掌大的小宝宝麻醉，并全神贯注盯着仪器上显示的各项生命体征。

儿外科主任刘向阳、副主任陈磊上台，他们娴熟地切下患儿筷子般纤细的十二指肠闭锁部位，随后小心地重建发丝般细弱的血管。杨海萍和新生儿科医生耿明杰在手术台旁“掠阵”，以随时应对可能出现的意外情况。

经过术前的缜密筹备以及术中的默契配合，手术只花了一个小时便顺利完成。术后患儿安全返回病房。

“要时刻关注孩子的排泄物。”下台后，刘向阳仍不忘叮嘱。孩子第一次自主排便时，管床大夫把这个好消息发送到了工作群里，所有参与过救治的医护人员都长舒了一口气，由衷地为这个顽强的小生命感到骄傲。

目前，小宝宝的肠道开始正常消化，身体状况已经趋于平稳。

并做好了全面的风险防范准备。

11月1日上午，手术开始。为防止术中失温，麻醉科为小宝宝精心准备了连接鼓风机的保温袋，作为手术的“暖床”。麻醉科主任孙文波、副主任姚忠岩一起上阵，为只有巴掌大的小宝宝麻醉，并全神贯注盯着仪器上显示的各项生命体征。

儿外科主任刘向阳、副主任陈磊上台，他们娴熟地切下患儿筷子般纤细的十二指肠闭锁部位，随后小心地重建发丝般细弱的血管。杨海萍和新生儿科医生耿明杰在手术台旁“掠阵”，以随时应对可能出现的意外情况。

经过术前的缜密筹备以及术中的默契配合，手术只花了一个小时便顺利完成。术后患儿安全返回病房。

“要时刻关注孩子的排泄物。”下台后，刘向阳仍不忘叮嘱。孩子第一次自主排便时，管床大夫把这个好消息发送到了工作群里，所有参与过救治的医护人员都长舒了一口气，由衷地为这个顽强的小生命感到骄傲。

目前，小宝宝的肠道开始正常消化，身体状况已经趋于平稳。

以科技创新支撑健康山西建设

(上接第1版)

具体而言，国内访问学者综合培训项目、医疗卫生事业管理培训项目旨在提升医疗卫生机构的管理水平和效率，实现精细化管理，进一步优化资源配置，保障卫生健康事业可持续发展。专科培训项目将培养更多专科人才，进而提升医疗服务专业水平，以满足特定领域医疗需求，特别是提高重大疾病诊疗水平和疑难危重患者救治能力。

截至目前，国内访问学者综合培训项目已对接北京大学医学部14所附属医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、浙江大学医学院附属第一医院、四川大学华西医院、中山大学附属第一医院，遴选培养400名医学人

才。医疗卫生事业管理培训项目对接四川大学华西医院管理研究所，已培养650名医学英才。专科培训项目由山西省与中国医学科学院肿瘤医院、四川大学华西第二医院、中山大学中山眼科中心合作，已培育163名专科人才。

外聘专家工作室通过吸引国家级顶尖专家，为三级医疗卫生机构培养一流医学诊疗、科技、教学领军人才和团队，进一步提升全省科研水平和能力。第一批工作室于2023年开始建设，已吸引19名国家级顶尖专家。

基层适宜性技术推广应用项目通过遴选防病治病指南解读、专家共识宣讲、大健康科普、适宜术式规范化标准化操作演示、临床规范用药、多中心

科研协作、肿瘤早筛方法、慢性病管理等项目，不仅使群众能够享受到更好的医疗服务，而且有效提升了基层医疗卫生服务的可及性和质量水平。

通过“五个提升”计划，山西省将构建科研、教育、人才融合促进的一体化发展格局，提高医疗卫生服务的专业性和效率，推动医学教育创新发展。

■健康报：在医学重点学科建设方面，山西省有哪些举措？

张波：加强医学重点学科建设对于提升医疗科研能力具有重要作用。我们通过医学重点学科建设，可以掌握医学学科发展现状与规律，促进学科科学布局、推进学科高效发展。

从今年开始，省级财政对纳入强医工程的重点学科每年给予950万元经费支持。山西省卫生健康委根据2023年重点学科年度考核或期末验收成绩，评选出10个拔尖学科和50个优秀学科，对每个拔尖学科给予20万元奖励，对每个优秀学科给予15万

元奖励，相关经费已全部下拨至各学科所在单位。

山西省通过构建优势互补的学科群，发挥集成效应，促进学科建设与发展。通过财政支持，强化全省医学重点学科建设的“高地”地位，加速优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，为推进健康山西建设奠定坚实基础。

■健康报：奋进新征程，山西省卫生健康科教工作有哪些新目标？

张波：山西省将持续深入学习贯彻党的二十大和二十届三中全会精神，坚定不移推进科技兴医建设，补齐卫生健康事业发展短板。

一是提升科研创新能力。以学科建设为抓手，通过精细化管理和梯度化建设，形成重点学科、重点建设学科、省市共建学科和省市县共建学科四位一体的多元化学科布局，从科学研究、学术交流、人才培养等方面全面提升全省卫生健康领域科研创

新能力。

二是做好科研立项工作。分层次、抓重点落实好立项工作，力争国家级重大项目和国家自然科学基金项目申请取得新突破。持续加强“四个一批”科技兴医创新计划和医学队伍“五个提升”培育计划，创新开展国外访问学者项目，有效提升临床科研水平。

三是深化科研临床结合。科学谋划科研项目指南方向，从预防和临床实际出发，紧盯我省疾病谱高发、地方病、职业病等，以解决我省人民健康需求、促进临床科技成果转化、降低外转就诊率为目标，精准把握我省卫生健康领域面临的重大需求，建立卫生健康关键科学问题指南方向并动态调整。突出新周期、新使命、新目标、新成效，做好前期项目的结题验收并及时总结经验，全力打造一流科技创新生态。

四是发挥科教支撑作用。统筹教育、科技和人才三位一体发展。引进国内访问学者300名，新增国外高水

平访问学者15名、住(专)培人才培养1000人，坚持人才引领驱动，完善科教协同育人机制，夯实本土人才基本盘，持续擦亮“人到山西好风光”金字招牌，以三晋英才计划为抓手引育高端人才，做好人才支撑。着力建设好山西医学科学院，推动成果转化。鼓励医疗卫生单位与高校、科研院所、企业等医教研产学研协同联动，鼓励跨学科跨领域联合构建紧密协作关系，构建医理结合、医工结合创新发展体系，做好平台支撑。争取科研经费，做好经费支撑。

我们要努力推动科教工作的高质量发展，为健康山西建设注入强劲动力。在实现这一宏伟目标的过程中，我们必将不负使命，不辱使命，以实际行动彰显责任与担当，为实现伟大的梦想贡献力量。在国家卫生健康委和省、市政府的引领下，我们以科教兴国为己任，为增进人民健康福祉不懈奋斗，共同开创山西省卫生健康科教工作新辉煌。