

凡人医事

吕梁山深处的“生命骑士”

□特约记者 刘翔
通讯员 王德政 李静

在吕梁山脉的幽深之处,有一条蜿蜒曲折的山路,那里常能看到陆健的身影。他骑着摩托车,车后驮着医药箱,风雨无阻地穿行在这片山区。陆健是山西省临汾市蒲县太林乡河底村卫生室村医,20多年来,他每天穿梭于河底村与辛窑村下辖的16个自然村之间,守护着1400余名村民的健康。

近日,记者见到陆健时,他刚为几名慢性病患者送药回来,脸被晒得发红。“到了农忙时节,得趁着大家中午在家的時候入户走访,不然就找不到人了。”陆健说。

陆健毕业于河南省濮阳市卫生学校社区医学专业,从2000年起在蒲县薛关镇乔子滩村卫生室参与医疗服务工作。经过3年的学习与摸索,他以优异的成绩考取了乡村医生执业证及

资格证,后来又通过成人高考获得了继续深造的机会。

2009年9月,陆健正式成为辛窑村卫生室村医。这里与蒲县的其他山村一样,地处偏僻、山高坡陡、沟壑遍布,村民们外出就医极为不便。陆健每天骑着摩托车翻山越岭去给有需要的村民看病,有的地方连摩托车都无法通行,他就步行前往。

一个大雪天,陆健接到求助电话:距离辛窑村几公里的一个自然村里,一名9岁的小女孩高烧不退。路上积雪厚达一尺多,摩托车根本无法行驶,但他没有犹豫,背起药箱就出发了。四野白茫茫一片,以往熟悉的小路消失不见,陆健只能凭感觉深一脚、浅一脚地艰难前行。原本骑摩托车只需15分钟的路程,他硬是走了两个多小时。到达时,他的头发、眉毛、胡子上全都结了厚厚的冰霜,变成了一个“雪人”。

他顾不上烤火取暖,迅速搓热双手,为小女孩检查、测体温后,发现她患有急性腮腺炎。为了安全起见,陆健在用药后没有急着离开,而是彻夜观察小女孩的病情变化,直到第二天下午小女孩病情完全稳定下来,他才背起药箱冒着大雪返回。

这样的紧急出诊在陆健的村医生涯中还有不少。一次,陆健在出完夜间急诊返回途中,因天气恶劣、路况不好,从摩托车上重重地摔了出去,导致左臂骨折。他心里放不下卫生室的工作,不同意留下住院,只简单打了石膏固定左臂,就匆匆回了村。

2022年,河底村与辛窑村的卫生室合并为河底村卫生室,陆健的服务区域更大了、服务对象更多了,但他依然履行着“随叫随到,送医送药”的承诺。

村里每名重病患者、慢性病患者、高龄老人以及学龄前儿童的健康状况都印在陆健脑海中,一忙起来,他就顾不上家庭。多年来,妻子张丽红成为陆健最坚实的后盾。每当他深夜出诊归来,总有一盏温暖的灯为他亮着。

“我最愧对的就是家人。”陆健说,这些年来,妻子不仅未曾有过怨言,还在外打工补贴家用,同时肩负起照顾老人和孩子的重担,用行动支持着他的选择。

在陆健的努力下,河底村与辛窑村的常住人口电子健康档案建档率达到了98%,老年人健康管理率达到83%,严重精神障碍患者管理率达到100%,慢性病规范管理率超过97%,常住人口家庭医生签约服务率达到98%。

陆健以日复一日的坚守诠释着医者仁心。在荣获“山西省优秀基层卫生工作者”“第七届临汾市道德楷模”等诸多荣誉之后,今年3月,他获得了“全国卫生健康系统先进工作者”称号。对于陆健而言,这是对他极大的肯定,更是一种激励。“乡亲们离不开我,我也离不开大家。我会一直守在这里,直至跑不动的那一天。”陆健说。

生、公共场所卫生监督通过在线监测、在线申报、在线上上传等形式,实现执法信息远程实时获取,设置异常数据自动通知、预警功能。目前,该平台累计生成整改预警信息5283条,机构落实主体责任自行整改5135条,初步实现了“变”人员跑”为“数据跑”、变“不可见”为“随时查”的全过程监管、全流程监控、大数据分析的信息化综合监管,有效解决了发现取证难,提升监管效能。

栖霞区卫生监督所副所长蔡裕庆表示,执法跟进的最大好处是让执法由“撒网式”向“精准式”转变。平台预警信息首先通知行政相对人按要求整改,落实主体责任,三次通知仍未整改的将被推送至卫生监督员;监督员在督促整改的同时,发现行为涉嫌违法的,及时保存影像数据资料线索,现场调查核实,确认违法违规并依法查处。在影像资料等证据面前,绝大多数行政相对人人心口服,从而减少了争议,有效解决处置追责难、执法效率低难题。

栖霞区卫生监督所副所长蔡裕庆表示,执法跟进的最大好处是让执法由“撒网式”向“精准式”转变。平台预警信息首先通知行政相对人按要求整改,落实主体责任,三次通知仍未整改的将被推送至卫生监督员;监督员在督促整改的同时,发现行为涉嫌违法的,及时保存影像数据资料线索,现场调查核实,确认违法违规并依法查处。在影像资料等证据面前,绝大多数行政相对人人心口服,从而减少了争议,有效解决处置追责难、执法效率低难题。

“通过远程视频监控,既可减轻我们迎检陪查负担,又能节省时间,操作起来也非常简便,营造了更加良好的营商环境。”欣辰口腔诊所负责人桂庆庆说。

孙云峰表示,数据预警让执法由“治”向“智”转变,医疗卫生、职业卫

机构执业许可证到期前3个月,平台会自动发送办理换证或校验短信提醒给相对人,同时提醒街道卫生监督协管员上门督促。目前,该平台累计线上提醒1023次。其中,公共场所提醒535次,207家已办理相应许可业务;医疗机构提醒488次,230家已办理相应许可业务。

“通过远程视频监控,既可减轻我们迎检陪查负担,又能节省时间,操作起来也非常简便,营造了更加良好的营商环境。”欣辰口腔诊所负责人桂庆庆说。

孙云峰表示,数据预警让执法由“治”向“智”转变,医疗卫生、职业卫

医院动态

中国医科大学附属第一医院
成立儿童慢性肾脏病MDT中心

本报讯 (记者邹欣苒 通讯员王旭)5月26日,中国医科大学附属第一医院儿童慢性肾脏病全生命周期MDT(多学科诊疗)中心成立,并启动以“关爱儿童成长,守护生命未来”为主题的四周。

近年来,儿童慢性肾脏病及终末期肾脏疾病的发病率、就诊率显著上升。这类疾病的诊疗涉及多个环节,单一科室难以满足全周期诊疗需求。在此背景下,中国医大一院决定成立MDT中心。该中心打破学科壁垒,以儿科为基础,整合器官移植科、血液净化中心、肾脏内科、泌尿外科、营养科、康复科等多学科团队,构建“一站

式”诊疗体系。通过联合门诊和病例讨论会等形式,各学科专家同步评估病情,为患儿制定精准的个性化诊疗方案。在全生命周期管理上,从疾病早期干预到透析、移植及长期随访,中心为患儿建立终身健康档案,实现“预防—治疗—康复—随访”全链条管理。此外,依托医院优势学科,中心能开展复杂技术,并借助精准影像评估,为手术方案提供有力支持。

据悉,该中心计划在1至2年内建立东北地区首个儿童慢性肾脏病标准化诊疗路径,开展多中心研究,并借助信息化实现居家与医院诊疗的无缝对接。

厦门大学附属第一医院
推出“刷脸”结算

本报讯 (特约记者陈静 通讯员林童 陈雯)“请面向屏幕,请确认是否为您本人……”近日,在厦门大学附属第一医院,一名患者通过“刷脸”,不到一分钟就完成了身份认证并挂号;在结算时,还可以直接完成医保及自费支付。据悉,该院已在福建省率先开通“一脸付”智慧医疗结算服务,

患者全程不需要拿出手机或医保卡。

据了解,为保障信息安全,该院“刷脸”支付采用“人脸识别+实名+实名”的安全核验技术来实现医保结算等功能,在保障个人信息安全的前提下实现快速医保结算,还可以有效防范冒名就医、盗刷医保卡等违法违规行。

汕头市人民医院
构建人才引育新格局

本报讯 在健康中国战略的引领下,近年来,广东省汕头市人民医院启动实施“引鹰计划”,依托潮医智库广泛联络潮汕籍医学领军人才,积极构建医疗人才引育新格局,让群众尽享“健康红利”。

2025年3月,该院聘任广东省人民医院骨科郑秋坚教授、神经外科林晓风教授和泌尿外科刘久敏教授为特聘专家。三位潮汕籍省级医学领军人才以坐诊、教学查房、手术带教等形式,将前沿技术带到汕头市人民医院,助力该院医疗服务能力提升,破解粤东地区患者就医难问题。

65岁的陈女士(化姓)坐着轮椅被家属推进骨科诊室。郑秋坚通过细致的体格检查,结合患者的影像检查资料,建议患者尽早做关节置换手术。“郑主任的解答非常专业,打消了我对

手术的顾虑。”陈女士说。在神经外科病房,林晓风仔细查看了一名脑膜瘤患者的情况,在听取科室负责人介绍后,帮助治疗团队厘清思路,为患者制定了科学、精准的个体化诊疗方案。林晓风表示,在广州出诊时遇到不少潮汕地区的患者,因为治病在两地奔波辗转,潮医智库将省级优质医疗资源与当地群众的健康需求紧密连接,依托这一平台,潮汕籍医学领军人才为汕头带来先进的医疗技术、前沿的科研成果和管理模式,让当地群众在家门口获得优质、高效的诊疗服务。

据悉,汕头市人民医院将通过建立专家工作室、远程会诊中心、科研协作平台,形成技术平移—人才孵化—学科升级的良性循环,力争3年内打造3至5个省级重点专科,建成服务汕头、辐射潮汕的区域医疗高地。(连亨杰)

市县新景象

南京栖霞区——

卫监执法走向“随时查”

□特约记者 程守勳

“桂主任,您好,请在镜头中展示一下您诊所的门外景。”“今天出诊的医护人员有几名?请在视频中展示一下他们的资质证明材料。”

“好的,今天是一名医生,两名护士当班,这是他们在诊室工作的画面。”

近日,在江苏省南京市卫生健康非现场执法工作培训暨现场观摩会上,南京市栖霞区卫生监督所两名卫生监督员通过栖霞区卫生监督智慧监管平台,对辖区内的欣辰口腔诊所进行非现场执法检查。

栖霞区卫生监督所所长孙云峰介绍,该所经过近5年的探索完善,逐步建成卫生监督智慧监管平台,建立数据预警、视频检查、执法跟进的“三位一体”非现场执法监管体系,不仅有效破解传统卫生监管中存在的执法人员少、发现取证难、处置追责难、执法效率低“四大难题”,而且实现病历书写率、医疗废物处置率、违规行为发现率、案件办理率、行政执法效率的提升。

孙云峰介绍,该平台主要涵盖许可证管理、普法培训、医疗卫生、职业卫生、公共卫生监管“五个板块”。以许可证管理为例,在被监督单位公共场所卫生许可证到期前1个月、医疗

机构执业许可证到期前3个月,平台会自动发送办理换证或校验短信提醒给相对人,同时提醒街道卫生监督协管员上门督促。目前,该平台累计线上提醒1023次。其中,公共场所提醒535次,207家已办理相应许可业务;医疗机构提醒488次,230家已办理相应许可业务。

“通过远程视频监控,既可减轻我们迎检陪查负担,又能节省时间,操作起来也非常简便,营造了更加良好的营商环境。”欣辰口腔诊所负责人桂庆庆说。

孙云峰表示,数据预警让执法由“治”向“智”转变,医疗卫生、职业卫

主动筛查 全程管理

——海安市卒中减残先行先试结硕果

近日,全国卒中减残先行先试区经验交流推广会在江苏省海安市举办。会议旨在总结海安市卒中减残工作经验,探讨心脑血管疾病防治的新思路、新方法。会议吸引了来自全国多地的卫生健康行政部门领导、慢病管理专家、相关医务人员共300余人参加。

在过去的10个月时间里,国家百万减残工程在海安市域全面铺开。海安市委市政府高度重视、积极响应,探索建立主动筛查和干预的卒中减残模式,实现全人群、全生命周期主动健康管理,显著提升了居民健康管理能力、基层防病治病能力、市域综合救治能力。

构建三级管理体系
打通卒中防控“最后一公里”

依托紧密型医共体建设,海安市构建了心脑血管健康哨所(村卫生室)一卒中防控站(乡镇卫生院)一卒中减残中心(海安市人民医院)三级卒中“防、筛、诊、治、管、康”全链条管理体系,打通了卒中防控“最后一公里”。

村卫生室成为心脑血管健康哨所。通过统一标识、规范设置,如今,在海安市,村卫生室已成为卒中减残行动心脑血管健康哨所。心脑血管健康哨所医务人员负责对辖区30岁以上居民进行血压检测,通过小程序和数字血压计实时上传相关数据,将新发高血压人群纳入慢病管理范畴。

乡镇(中心)卫生院打造卒中防控站。卒中防控站致力于为群众提供筛查防控、慢病治疗、急救急救及社区康复一体化服务。作为村卫生室和海安市人民医院之间的重要纽带,一方面,卒中防控站为已在海安市人民医院接受治疗的卒中患者提供康复服务,以减轻海安市人民医院的压力;另一方面,卒中防控站也接纳村卫生室转来的卒中患者,为难以转院的高血压患者及卒中高危人群,为患者争取到最佳治疗时机。

海安市人民医院成立卒中减残中心。海安市人民医院充分发挥其作为市域医疗卫生机构的龙头作用,通过优化卒中救治绿色通道流程,打造院

前院内一体化绿色通道模式,实现了院前、院内急救信息互联互通。同时,通过加强与医共体成员单位的沟通协作,海安市人民医院力促卒中诊疗关口前移。

目前,海安市人民医院能够独立开展静脉溶栓、动脉取栓术、颅内动脉瘤栓塞术、颅内血管狭窄血管成形及支架植入术等脑血管手术,为卒中患者健康保驾护航。医院配备脑健康管理师,根据脑卒中患者的具体情况,进行用药、饮食、心理、康复等有计划、有目标的随访和干预。

落实三位一体筛查
主动干预贯穿全生命周期

秉持主动干预的理念,海安市在心脑血管疾病防控领域积极作为。从预防环节的体系搭建与分层管理,到筛查阶段的全面覆盖与数据管理,再到诊断、治疗、管理和康复的各个阶段,海安市在心脑血管疾病防控的各个环节都体现出主动出击、全程管控的思路。

海安市建立市疾控中心一医疗机构一村卫生室三位一体的筛查模式:市疾控中心(分中心)负责建立心脑血管疾病高危人群的筛查标准(高血压、高血糖)和相关流程,由紧密型医共体成员单位进行全面培训、实施,由基层社区卫生服务中心负责落地,逐步建成覆盖全市的筛查体系;建立健康管理档案(电子),对心脑血管疾病高危



海安市曲塘镇村医为村民测量血压。

人群进行分期管理;通过健康中国百万减残平台及时上传海安市居民相关数据,居民可以实时调阅本人档案数据并查看AI分析结果,实现“信息及实时查,服务随时享”。

海安市人民医院整合区域医疗资源,建设卒中减残中心,在门诊设立卒中减残门诊服务体验区,强化群众的卒中防控意识。通过与首都医科大学宣武医院建立合作关系,海安市人民医院推动神经内科、神经外科、心内科等学科高质量发展。依托紧密型医共体建设,海安市人民医院持续加强乡镇(中心)卫生院卒中防控站建设,开展心脑血管疾病高危个体综合筛查、危险因素控制管理、临床早诊早治及连续康复治疗,致力于提升基层的心脑血管疾病防治水平。

为进一步织密院前急救网络,海安市建成由“120”急救指挥中心、市人民医院急救站、8家急救分站组成的院前急救体系,确保患者“就近、就急、就能”转运,实现“上车即入院、边走边治、一路绿灯”的“零停顿”急救,为患者争取宝贵救治时间。

海安市人民医院与社区卫生服务机构建立双向转诊和协作机制,社区卫生服务机构负责心脑血管疾病高危人群的初步筛查和健康管理;海安市人民医院接收转诊患者进行进一步诊断和治疗;康复期患者再转回社区卫生服务机构接受康复治疗,实现防治无缝对接。

海安市建立定位明确、分工协作、上下联动的脑卒中三级康复医疗服务网络,制定脑卒中早期康复介入治疗

标准化流程,培养(兼)职健康管理师,通过医共体建设、对口支援等方式,将康复医疗延伸至基层;组建家庭医生签约团队,促进康复管理精细化、规范化、持续化发展;村卫生室送医上门,提供科普宣传、疾病预防、慢病管理等随访服务。

海安市还积极创建家庭“心脑血管明白人”活动组,在吹哨人的指导下,通过定期开展小组活动,实现慢病防治关口前移。

聚焦三项能力提升
精准实现卒中防控目标

在推进国家百万减残工程的过程

中,海安市坚持以三项关键能力提升为抓手,取得了令人瞩目的卒中防治阶段性成果。

居民健康管理能力提升。通过实施国家百万减残工程,海安市居民的健康意识大幅增强,越来越多的30岁以上常住居民开始关注自身高血压、糖尿病、高血脂及超重问题,并主动调整饮食结构,增加运动量,积极配合治疗,使得这些慢性疾病的知晓率、控制率稳步攀升,实现了慢病防治从“知道”到“做到”的转变。全市67万名30岁以上人口中,已有22万人次接受筛查,全市脑梗死及心肌梗死的发病人数、复发人数及死亡率均呈现下降趋势。

基层防病治病能力提升。国家百万减残工程犹如一台高效的健康引擎,为基层医疗卫生机构的协同发展注入了强大动力。基层医疗卫生机构配备了更加先进的检测设备和治疗仪器,改善了硬件设施条件;基层医护人员通过参加专业培训和学术交流等活动,持续提升诊疗水平。一系列举措让基层医疗卫生机构在区域医疗服务体系中的作用日益凸显,整体运行效率大幅提高,使群众在家门口就能享受到优质、高效的医疗服务,就医获得感显著增强。

市域综合救治能力提升。在医共体建设的大框架下,成员单位之间紧密协作、资源共享,救治能力得到了大幅提升。如今,海安市3家卒中防控站已具备独立完成缺血性脑卒中静脉溶栓治疗的能力。市域内急性缺血性卒中患者DNT时间(患者抵达医院时间至溶栓时间)平均为37分钟,急性脑梗死患者静脉溶栓及动脉取栓数量逐年递增,再灌注治疗率从54%提升至68%,为市域居民的生命健康提供了更加坚实的保障。

(张红娟)

图片由海安市曲塘中心卫生院提供