

“组团式”医疗帮扶走进甘孜这三年

特约记者 喻文苏
通讯员 黄薇

近日,回到家乡的牧民扎西在四川省甘孜藏族自治州石渠县人民医院完成首次透析治疗,结束了长达两年在外地租房求医的日子。在“组团式”医疗帮扶推动下,甘孜州18家县(市)人民医院目前已全部建成标准化血透中心,患者可以在“家门口”接受治疗。

自2022年“组团式”帮扶工作启动以来,2074名来自浙江省和四川省的医疗帮扶人员来到甘孜州,从硬件设施到医疗技术,从服务理念到管理模式,全方位帮助当地医院不断提升医疗水平。

建成“五大中心” 大幅提升急诊急救能力

“我妈妈现在走路没有问题了,你看,这是在客厅的活动情况。”7月20日,患者家属均在给泸定县人民医院内科医生、成都市第五人民医院“组团式”医疗帮扶队队长杨颖发来的视频中。

“这是一名脑梗患者,来医院时意识不太好,半边身体瘫痪。除了急性卒中,还存在心律失常,病情危重。”杨颖介绍,泸定县人民医院卒中中心迅速为该患者进行了溶栓。

据介绍,卒中是一种急性脑血管疾病,包括缺血性脑卒中(脑梗)和出血性脑卒中,溶栓是治疗缺血性脑卒中最有效的方法。在“组团式”医疗帮扶支持下,具备溶栓能力的泸定县人民医院卒中中心在2024年8月正式开诊。

“由于患者病情严重,进行溶栓后,我们经评估认为患者需要转诊治疗。”在泸定县人民医院挂职担任院长的成都市第五人民医院消化内科刘彦博士介绍,通过“绿色通道”,患者迅速被送到成都市第五人民医院介入诊疗科,接受了支架介入手术,手术取得成功。随后,患者被转回泸定县人民医院康复科进行康复治疗,现已痊愈出院。一条“绿色通道”,成为帮扶医院和受帮扶医院联动的纽带。

据了解,3年来,在“组团式”医疗帮扶支持下,甘孜州18家县(市)人民医院全部建成卒中中心等“五大中心”,全州急诊急救能力大幅提升。

“过去遇到危重患者只能往州府送,现在大部分急症都能在县域或区

域内医疗中心解决。”甘孜州卫生健康委医政科负责人介绍。

育强人才队伍 从跟班学习到独当一面

“还好有老师在,心里踏实多了。”7月中旬,刚查完房的道孚县人民医院妇产科医生刘美向记者讲述了今年她主刀的一次高难度接生手术。

今年4月,一名高危孕产妇被紧急转诊至道孚县人民医院。47岁、疤痕子宫、重度子痫前期、胸腔积液……患者情况复杂,需要转诊上级医院。然而,道孚县地理位置偏远,将患者转诊到最近的上级医院也需要4个小时。为了不误救治,刘美在浙江省金华市“组团式”医疗帮扶队队长方俊玲的支持和指导下,主刀实施了手术。最终,刘美成功完成了这台高难度手术。

“患者有多种危重症状,以前我根本不敢接。”刘美说,在方俊玲的带教下,她已掌握高危妊娠处置等多项技术。

通过“师带徒”,甘孜县人民医院医生王斌掌握了胸腔镜下肺修复术;经过培训,德格县人民医院麻醉医生勒古次沙能力得以不断提升,晋升为

科室副主任,还承担了麻醉科医务人员指导和教学任务……通过“师带徒”精准结对、参与各类培训班、“跨省进修”等方式,甘孜州本地医生的医疗服务能力显著提升。

科技赋能 雪域高原接上“生命云端”

6月30日深夜,德格县人民医院重症监护中心的警报声响起。一名67岁的患者突发高热,体温达39.8摄氏度,血氧饱和度持续下降至85%。德格县人民医院麻醉科医生、成都市第一人民医院“组团式”医疗帮扶队队长黄维艳,带领值班医生泽仁青批立即启动5G远程会诊系统。这是甘孜州县级医院首次与四川大学华西医院、成都市中西医结合医院(成都市第一人民医院)进行实时远程会诊。

“查阅病历,调取患者所有检验检查报告。”华西医院重症医学科王波主任医师在成都市远程操控,电子病历立即以时间轴形式展开。

通过4K屏幕查看实时传输的CT影像,王波远程指导调整呼吸机参数。黄维艳根据患者病情,升级抗生素治疗并制定肠内营养方案。这场跨

越800公里的多学科会诊持续47分钟,患者经治疗后病情逐渐稳定。

“科技让优质医疗资源突破时空限制,让群众在‘家门口’就能享受专家服务。”在德格县人民医院挂职担任院长的成都市中西医结合医院周超博士介绍,今年德格县人民医院上线甘孜州首个AI(人工智能)辅助诊疗系统。该系统能在临床辅助决策、病历质控、教学查房等多个场景发挥作用,可识别“治疗方案偏离指南”“手术操作矛盾”等问题。

如今,智慧医疗的种子正在甘孜全州生根发芽。在炉霍县,139名乡村医生背着“健康背包”,就能为牧民完成血糖、心电图等基础检查;泸定县人民医院的云胶片系统实现医生在线获取医学影像检查报告;白玉县通过远程阅片系统,几秒钟便可将影像资料传输至甘孜州远程医疗平台,由州级专家团队出具诊断报告,实现“数据多跑路,患者少跑腿”。

在“组团式”医疗帮扶的持续推动下,甘孜州智慧医疗网络建设取得显著成效。“甘孜州卫生健康委党委书记夏永智介绍,通过引进技术、培养本土人才,当地真正实现从三甲医院到村卫生室的医疗资源全域联动,让群众切实享受到“互联网+医疗健康”带来的便利。

北医三院
成立医疗大模型联合实验室

本报讯(记者郭蕾)日前,北京大学第三医院、蚂蚁集团共同举办医疗大模型联合实验室揭牌仪式。会上,两家单位达成战略合作,正式成立AI(人工智能)医疗联合创新实验室。

据了解,作为大型综合性医院,北医三院拥有脊柱外科、运动医学、消化科、辅助生殖科等多个优势学科。医疗大模型联合实验室成立后,双方将整合在临床诊疗与专业大模型方面的优势,在多个科室开展医疗大模型大模型、人工智能辅助临床诊疗等技术研发与应用研究。首期研究将聚焦结直肠癌、内分泌及辅助生殖等重大疾病领域。

“希望借助联合实验室,推动AI技术在医疗行业的研究成果加速向临床应用转化,以创新手段破解临床诊疗中的难点问题,为患者提供更精准、高效的医疗服务,也为行业提供可参考的产学研合作模式。”北医三院院长付卫表示。

双方还启动了北医三院智能体项目开发,届时将依托相关平台上线AI健康管家,为就诊患者提供全流程的AI陪诊服务,配备“专属陪诊师”。

武汉大学中南医院
举办健康体检管理挑战赛

本报讯(特约记者张翼飞 通讯员田莘茹 丁燕飞)近日,武汉大学中南医院“健康体检管理挑战赛”在武汉大学医学部体育馆拉开帷幕,旨在通过“医体融合”的方式,将科学的健康体检管理知识融入全民健康行动。

此次挑战赛设置跳绳、同心鼓等项目,来自武汉大学中南医院内、大外科、门诊医技及机关后勤等党支部的12支队伍同场竞技。该院还同步开展了“线上运动达人挑战赛”,通过每日运动打卡,持续营造健康氛围。

据悉,武汉大学中南医院2017年成立肥胖诊疗中心,2024年将其升级为健康体检管理中心,确立多学科协作诊疗模式。今年5月,该院与湖北体育产业集团达成战略合作协议,计划培养“运动处方师”并建立社区运动干预基地。

襄阳市中心医院
建立5G远程诊断宣城分中心

本报讯(特约记者肖清心 通讯员刘孝军 赵芷菁)“以前遇到拿不准的复杂病症,只能劝患者往大医院跑。现在有了这台掌上超声,现场做检查,专家在线会诊,问题当场就能解决。”近日,湖北省襄阳市宣城市流市镇刘家湾村卫生室村医徐广军手持新配发的掌上超声设备高兴地说。

当日,由湖北省襄阳市中心医院联合县(市、区)级医院共建的掌超赋能5G远程诊断中心宣城分中心揭牌,现场为宣城市7家基层医疗卫生机构发放掌上超声设备,打造“移动检查+云端会诊”医疗服务新模式,为基层群众打通优质医疗资源下沉的“最后一公里”。

据介绍,借助远程诊断系统,今后,襄阳市基层医生无论是在诊室坐诊,还是上门服务,只需轻点掌上超声设备,便可将患者的高清超声图像同步传至襄阳市中心医院专家的终端屏幕。专家可实时隔空指导检查操作,快速完成诊断并出具报告。

宁马携手筑牢 血吸虫病防控屏障

本报讯(特约记者雷蕾 通讯员杨正文)近日,江苏省南京市-安徽省马鞍山市血吸虫病联防联控工作会议在马鞍山市召开。会上,南京市卫生健康委、马鞍山市卫生健康委联合发布《南京市-马鞍山市血吸虫病联防联控工作实施方案》,并首次举行“南京市-马鞍山市血吸虫病联防联控轮值市”授旗仪式,进一步夯实毗邻区域血吸虫病联防联控工作机制。

据介绍,今年3月,南京市卫生健康委与马鞍山市卫生健康委联合印发《2025年南京市马鞍山市医疗卫生合作清单》,面对血吸虫病等区域性公共卫生挑战,建立宁马毗邻协作机制,范围涵盖南京市浦口区、江宁区、高淳区,以及马鞍山市和县、当涂县、花山区、博望区。

《南京市-马鞍山市血吸虫病联防联控工作实施方案》提出,采取“同步查灭螺、同步人群查治病及扩大化疗、同步家畜查治管理、同步综合治理、同步健康教育、同步疫情监测与处置”的“六同步”防控举措,构建全链条、立体化防控体系。针对有螺环境开展同步排查,在时间上保持同步,在方法上可采取自查或联查。药物灭螺工作结束后,值班市要及时组织双方人员进行灭螺效果互查。在人群与家畜防控方面,两地聚焦高危职业人群、流动人口等重点对象,同步开展查治病工作,对两市间流动人员的查治信息实行及时推送共享,做到“应治尽治”。

在综合治理与健康宣教方面,两地积极统筹农业农村、林业、水利等部门资源,优先在流行村及有螺环境推进改水改厕、河道清淤、兴林抑螺等项目。为确保联防联控落地见效,两地已建立联合工作组、技术指导组,实行年度轮流值班机制,值班市牵头召开联席会议、统筹同步工作安排、督促信息共享,通过两市、七县区“2+7”协作机制,携手筑牢血吸虫病防控屏障。

福建泉州举办 公卫监督执法技能竞赛

本报讯(特约记者林童 通讯员黄莹)近日,由福建省泉州市卫生健康委主办、泉州市疾控中心(卫生监督)承办的2025年泉州市公共卫生监督执法技能竞赛举办,以集中检验泉州市卫生监督能力建设成果。最终,竞赛评出团体赛一等奖1个、二等奖2个、三等奖3个,优秀奖6个,优秀组织奖1个。每个项目分别评出个人一等奖1个、二等奖2个、三等奖3个、优秀奖7个。

据悉,此次竞赛汇聚泉州市、县两级13支代表队共39名一线执法人员,设置“公共场所卫生监督”“学校与生活饮用水卫生监督”“职业与放射卫生监督”3个项目,分为个人赛和团体赛两个环节。个人赛特别设计“模拟执法”环节,参赛选手根据场景识别违法事实,在规定时间内独立完成现场笔录、卫生监督意见书等内容,全面考察选手的卫生监督专业知识、执法办案技巧、文书制作能力。团体赛通过必答、抢答和风险题3个环节,考察参赛团队专业知识储备和思辨协作能力。

陕西宝鸡从七个方面提升患者体验

本报讯(特约记者李晓丽 魏剑)近日,陕西省宝鸡市卫生健康委召开全市改善就医体验提升群众满意度工作推进会,发布并解读《宝鸡市改善就医体验提升群众满意度若干措施》。

《若干措施》包括开展医疗服务质量提升十大行动、完善基层医疗卫生

体系、保障重点人群健康权益、优化就医流程与关爱服务、改善就医环境与服务体验、加强行业监管与安全保障、开展健康知识科普宣传7个方面的36条具体措施,着力解决群众看病就医中的急难愁盼问题,进一步改善群众就医体验。

《若干措施》提出,提高院前医疗

急救效率,积极推进“5G+智慧医疗”急救服务,让患者“上车即入院”;加强临床重点学科建设,年内新增5个省级以上重点专科;加强医疗质量安全,新建市级质控中心5个、县级质控中心15个;开展三级医院肾病学科专家下沉帮带,帮助千阳县、太白县建成血液透析中心,确保全市所

筑专业之桥 沐人文之光

——山东省立第三医院医务社工服务体系炼成记

有这样一群群体,他们就像桥梁和纽带,一头连着医疗机构,一头连着患者及其家属。这个群体有一个名字——医务社工。山东省立第三医院(简称省立三院)从2018年开始开展医务社工服务工作,目前已形成相对完善的制度与服务体系,摸索出了一条专业与人文相得益彰的医务社工服务发展之路。

坚持公益属性 推进融合发展

2018年,省立三院在事业发展部设置了医务社工与志愿服务科,招聘了两名专职医务社工。起步早,意味着可供参考和借鉴的经验少。如何实现医疗卫生服务与医务社工服务融合

发展,成为摆在省立三院面前一个新课题。

“医务社工作为医疗服务体系的有益补充,是不可替代的,也是不可或缺的。”省立三院党委委员、副院长胡浩然表示,省立三院始终将公益性摆在重要位置,医务社工服务是医院强化公益属性的有效途径。医院探索将党建工作与医务社工服务相结合,让红色基因浸润医务社工服务全程,进一步提升服务质效。

2025年4月,该院走进山东省枣庄市泥沟镇,与泥沟镇中心卫生院党支部联合开展主题党日活动,不仅为基层医务人员提供了专业指导,还通过义诊服务将健康关怀送到群众家门口。近1年来,该院党员干部、医务社工与志愿者参与公益活动近百场,累计服务群众8000人次。

强化制度建设 打造服务品牌

省立三院不断探索通过医务社工连接医院与社会、医患,制定出台了《医务社工工作制度》《志愿者管理制度》等,并制作《志愿服务手册》用于专业培训。医院对医务社工除给予资金支持外,还在职称晋升等方面提供支持,激发了医务社工的积极性。

医院医务社工服务主要包括患者服务、职工服务、社区居民服务和社会服务四大板块,目前已建成“2468全程全周期”社工服务体系,即由2个服务主体(医务社工和志愿者)在4个方面(身体、心理、社会关系、诉求)、6个阶段(预防宣教、筛查转诊、入院适应、

住院探访、出院准备、回访追踪),针对8类重点群体(特需特困患者、肿瘤患者、康复患者、失能失智患者、未成年患者、女性患者、医护人员、社区居民)提供全程社工服务。医院还推出“三沐阳光”志愿服务品牌,先后成立“三沐阳光”志愿服务总队、“三沐阳光”医务社工志愿服务队和“三沐阳光”健康促进宣讲团,面向不同群体开展不同形式的社工服务。2025年3月,“三沐阳光”健康促进志愿服务项目在第四届全国卫生健康行业青年志愿服务项目大赛中斩获铜奖。

坚守公益初心 服务步履不停

在该院医务社工与志愿服务科高

级社工张玉的办公桌抽屉里,放着一摞感谢信。张玉会不时拿出来,把其中感人的内容读给年轻的医务社工和志愿者听。在她看来,这不仅是感谢信,更是勉励书,为她和同事提供了强大的精神动力。

在医院,张玉和她的同事们一道,深入30多个临床科室,打造了“快乐医养”高龄老人生命教育项目、好心“晴”孕产妇心理支持社会工作服务项目、“阳光康复”康复患者服务项目、“发现彩虹”重症康复照护者服务项目、交通事故伤者救助项目。在院外,他们与科室专家一起,经常深入基层开展各类公益活动。2018年以来,该院医务社工年均开展院内外服务活动近百场次,服务时长累计超5000小时,受益人群达到6万余人。“我们将走进更多人,走入更多社区,走向更多科室,尽己所能提供高质量服务。”这是张玉和她的同事们的共同愿望,也是他们努力的方向。

在润物无声中,该院医务社工服务让公益的种子在齐鲁大地慢慢生根发芽,既为提升医疗服务温度提供了经验借鉴,又为构建和谐医患关系、推进健康中国建设注入了“柔性力量”。

(卢本伟 苗亚军 曹坤)