

新疆生产建设兵团第十三师 医院管理人员来郑接受培训

本报讯（记者杨冬冬）9月3日，29名来自新疆生产建设兵团第十三师的医院管理人员在豫正式开始进修学习。8天后，他们将带着所学的知识回到新疆生产建设兵团第十三师，推进“优质服务基层行”在当地开展。这次进修培训班由河南省卫生健康委员会主办，河南省医学会承办。

自2011年以来，河南省累计选派31批747名优秀专家作为卫生健康人才赴哈密市和十三师开展帮扶工作，哈密市和十三师也派出相关人员进行河南学习交流。在对口支援工作中，

通过不断学习交流促进了受援地区管理理念和医疗技术的提升。

新疆生产建设兵团第十三师卫生健康委员会主任谢听说，这次授课的专家通过对“优质服务基层行”具体实施情况进行梳理，对现代医院管理要求进行讲解，让学员们真正能够学以致用。此次进修学习，能够帮助新疆生产建设兵团第十三师团场医院领导干部和医务骨干厘清思路、明确目标，准确把握卫生健康改革发展趋势，全面提高基层医院管理能力和水平，为新疆生产建

设兵团第十三师“优质服务基层行”顺利推进奠定了基础。

河南省卫生健康委员会巡视员周学山说，希望各相关单位将此次培训作为一项重要的政治任务，增强政治意识、大局意识、责任意识，切实提高对援疆工作重要性的认识，认真落实此次培训工作，科学制订培训计划，一方面要作为进修人员提供必要的工作和生活条件；另一方面要按照专业学习要求，科学安排培训课程，为进修人员参与现场实践活动创造良好条件，使进修人员真正学有所获。

三代人的妇幼健康梦

本报记者 刘 旻

每天清晨，郑州市妇幼保健院社区与外联办公室的李亚丽都会准时开启母婴热线咨询工作；拿起电话、解答疑问。坚守在母婴安全保障工作最前线的她，最大的愿望就是为新妈妈们提供更多更专业的妇幼健康咨询服务。

在距离郑州市妇幼保健院42公里的新密市妇幼保健院内，李亚丽的姑姑，该医院院长李彩虹正从手机系统中调取前一天全院妇幼健康服务情况。关心每一位入院患者，关注每一位保健对象，在刚刚搬入新址9个月的新密市妇幼保健院里，她有太多工作要完成。

与此同时，李亚丽的奶奶，原密县妇幼保健所第一任所长、今年82岁的陈喜凤依然在关心最新妇幼健康政策的落地。

“看到现在妇幼健康政策这么好，保健院职工干得这么好，我放心啦！”这是这些年，陈喜凤每每谈起妇幼保健工作，总会发出这样的感叹。

李亚丽、李彩虹、陈喜凤，她们是一个家庭里的三代妇幼工作者，她们手中传递和坚守的正是“保障妇女儿童健康”的健康梦。不忘初心、牢记使命，一家三代妇幼工作者在接续奋斗中坚守基层、实现梦想，也见证着新中国成立70年来河南妇幼健康事业由小到大、由弱到强的每一次革新。

坚守：群众的需要，催生干事的决心

1969年12月，长期在农村基层担任妇女干部的陈喜凤第一次接触妇幼保健工作。

“当时在广大农村开展妇女病筛查，让我一下子喜欢上了这个工作，觉得非干不可。”陈喜凤回忆道，一次进村入户筛查，就可以帮助一位女性甚至一个家庭摆脱疾病困扰，这给她带来的震撼是巨大的。于是，她快速转型，成为原密县卫生防疫站主抓妇女保健工作的负责人。

“3个人的小团队、2间旧瓦房，就是我们当时做妇幼工作的全部家当。”陈喜凤说。

实际上，当时的中国农村地区普遍缺乏医疗场所、缺少医疗人员，“把小病拖成大病”是普遍现象。

那时，缺乏妇幼健康专业技术的陈喜凤并没有被基层落后的工作条件吓倒，而是选择和另外两位懂技术的同事一起学习新技术、新筛查方法，开启当地妇女病筛查的新方式——走村

入户、定点包乡。

5年时间里，陈喜凤和同事们走遍了总面积1001平方公里、1/3为山地的新密的每一个村落。

“不通车、没有路，我们就走着上山；不通电、没有场所，我们就背着器械、工具上山。”陈喜凤说，自制扩音设备宣传、挨家挨户摸底筛查、登记造册收集第一手资料是工作常态。伴随着一次次筛查的深入，新密妇女病多、宫颈癌高发的状况更让她们焦心。

时至今日，陈喜凤还清楚地记得这样一组数字：累计筛查76446人，其中宫颈癌患病人数为483人，宫颈癌发病率为603.88/10万，发病人群中超过60%为晚期癌症。

“这是1974年我们得出的新密宫颈癌发病率，当时排在全国县级发病率第二位。我们将数据上报国家后，立即引起了主管部门的重视，新密马上被列入国家最早一批宫颈癌防治干预试点地区。”陈喜凤说。

随着国家宫颈癌筛查、防治等项目的落地，一次更大范围、覆盖新密城乡妇女的健康检查开始了。不少当时国内知名的妇产科专家、疾病预防控制专家先后来到新密，指导、帮助建立县、乡、村三级妇女保健队伍立。

“我们向国家、省里的专家学习，抽调新密医疗机构外科、妇产科医生，组建了3个巡回筛查小分队。队伍既是宣传队，又是医疗队，还是手术队。”陈喜凤回忆说，第二次筛查侧重于对县级妇产科医生、乡村医生、基层妇幼保健员的技术培训，这也让新密第一次有了县、乡、村三级联动的妇女保健队伍，“村级会筛查，乡里能检查，县里能治疗，重症再往上级转，当时新密的宫颈癌防治技术已经全省领先。”

1978年，党的十一届三中全会召开，中国妇幼健康事业的改革从此开始。放眼新密，越来越多筛查出的宫颈癌高危人群、患者来找陈喜凤治疗。当时，没有足够的接诊场所成了陈喜凤和同事们再次面临的困难。

陈喜凤说：“盖房子！”随着新密宫颈癌筛查工作的深入开展，各级政府的医疗卫生投入也多了起来，“原密县卫生局划拨了建房资金，我们发动所有职工自己动手盖房子。”

没有钢筋、泥沙，职工们自己买；人手不够，保健员们齐上阵。就这样，1979年年底，原密

县妇幼保健所有了独立办公的4层小楼并正式挂牌，陈喜凤成为这里的第一任所长。

传承：妇幼人的信念，激发创新的动力

1981年，陈喜凤离开原密县妇幼保健所，到原密县卫生局工作，主抓全县的妇幼健康工作。此时，她的女儿李彩虹开始了学生生涯。

“我在童年时期见母亲的时间非常少，她不是下乡普查，就是在保健所培训。每次见面，母亲给我说得最多的还是保健所的事儿、农村妇女防病的事儿。”李彩虹说，这样的耳濡目染让她觉得像母亲一样到保健所工作是让人自豪又理所应当的事。

1987年，李彩虹从医学院校毕业，来到原密县妇幼保健所，成为一名儿童保健医生。“当时我们没有儿科，更不理解什么是儿童保健，就到郑州市妇幼保健院学习相关知识”。

1989年，原密县妇幼保健所儿科成立，一年，这里的30多张床位就满负荷接诊患儿。这让李彩虹和同事们觉得第一次创新和探索特别有意义。随后的20年，像李彩虹一样勇于创新的新密妇幼保健工作者，将儿童保健、妇女保健、妇女儿童常见病多发病相关的卫生健康服务半径不断拓展；经过4次改扩建的原密县妇幼保健所，也在这期间更名为新密市妇幼保健院。

“我2012年接任保健院院长时，母亲就告诉我一定要继续把基层妇女儿童的事做好，‘新密妇幼健康县、乡、村网底不能破’。”李彩虹说，这也是她当院长后关心的“第一大事”。

结合当时农村妇幼健康工作融入社会主义新农村建设的大背景，妇幼健康工作主要指标和基础设施建设被纳入各地新农村规划，县、乡、村三级妇幼健康网络开始逐步健全和强化。

从那时起，李彩虹和同事们摸索建立妇幼健康服务管理机制，打破了原有保健与临床科室分设的格局，开始尝试以服务对象为中心、保健与临床相结合的服务模式；明确县、乡、镇、村、社区卫生服务中心是枢纽，村级集体卫生室（包含妇幼保健员）是网底的基层妇幼健康服务基本构架。

“新密的许多探索得到了省级、国家级专家的肯定，‘新密模式’在省内、国内推广，不少妇女儿童疾病的数据也成为世界卫

生组织多项研究的参考数据。”李彩虹说。

2016年，经过5次改扩建后的新密市妇幼保健院老院区已经出现“饱和”状态。李彩虹有了和母亲一样的想法：盖房子、建设新院区，为妇女儿童提供更好的就医、保健环境。

2018年12月30日，新密市妇幼保健院整体完成搬迁，在新院区主建筑裙楼的两翼分别设立了妇女保健部和妇女诊疗服务科室、儿童保健部和儿童诊疗服务科室。在相对独立的分区分区里，中医药适宜技术应用于妇幼健康服务、儿童辅食添加家长课堂、儿童早期发展课堂等特色服务，再次得到了创新和发展。

新密市妇幼健康事业的发展是河南妇幼健康事业发展的一个缩影。2019年8月22日，国家卫生健康委党组成员、国家中医药管理局党组书记余艳红在河南参加妇幼健康促进行动推进会时来到新密市妇幼保健院。看到新密妇幼健康服务的创新发展，她说，新密市妇幼保健工作是中国特色社会主义妇幼健康工作的理想模式，基层三级妇幼健康网就要像新密这样织。

开拓：薪火相传，促进妇幼健康事业健康发展

陈喜凤、李彩虹，从1969年到2019年，两代妇幼人坚守了50年。

如今，让陈喜凤关心关注了一辈子的宫颈癌防治事业已经取得重大突破。从2008年年底到2018年年底，新密市的宫颈癌发病率由238/10万降至36/10万，新密市也加入了全国宫颈癌低发地区行列。一次宫颈癌完善检测花费40多元、宫颈癌手术根治术花费3000多元的低成本的宫颈癌防治方法已在全省县级妇幼保健服务机构推广。

自2011年起，河南率先在全国实施城乡居民免费婚前保健服务。自2017年以来，河南连续3年把妇幼健康相关工作纳入全省重点民生实事，每年预算经费约6亿元。2018年，全省婚检率达到76.45%、产前筛查率达到

还有不到一个月就要过101岁生日，却突发持续高烧，右腿水肿，被家人紧急送到医院医治；入院第三天，高烧退去。在治疗右腿水肿期间，患者的女儿被医务人员感动，用镜头记录了他们工作的一幕幕。

这是8月23日发生在河南省人民医院全科医学科的故事。拍摄者是郑州旅游职业学院退休教授董新辉。

8月12日早上6点多，董新辉的父亲突发高烧，体温升到38.7摄氏度，且伴随右腿水肿、下肢无力，被就近送到河南省人民医院全科医学科医治。住院第三天，全科医学科副主任医师王勇团队确诊老人罹患丹毒，给予抗感染治疗，老人的高烧很快消退，但腿部水肿需要慢慢康复。

在住院治疗期间，考虑到老人听力有问题，河南省人民医院全科医学科医务人员经常俯下身，耐心地给老人讲话，轻柔地做护理，不厌其烦地回答老人家属的各种问题。看到这一切，平时爱好摄影的董新辉突发奇想，决定用自己的镜头记录医务人员的工作状态。

住院医师郭蒙蒙是董新辉父亲的主管医生，也是董新辉的第一个拍摄对象。不过，要拍好郭蒙蒙并不容易，因为她晚上刚值完夜班，白天休息间隙因患者需要又从家匆匆赶回医院。她在护士站向护士交代患者护理事宜时，被董新辉抓拍了一张工作照。护士台上摆放的“践行党员承诺，我愿为您服务”成为她的最好注脚。

董新辉共抓拍全科医学科医务人员工作照片15张，并把这些照片发到朋友圈，配发了这段文字：“我老爸是一位跨世纪的101岁老人。8月12日清晨，他老人家突发高烧38.7摄氏度，双腿无法站立，被紧急送到河南省人民医院，住进了全科医学科。在王勇主任及其团队蒙蒙医师等的仁心仁术和全科护士们的精心护理下，我老爸的病逐渐好转，躲过了一劫，再次冲击董家的年龄高峰。感谢这些可爱可敬的医师和护士。”

这件事在朋友圈里收获200多个赞；在全科医学科的患者群里，大家也纷纷留言点赞。



时评

应对药品紧缺 先让药品储备制度“落地”

□冯金灿

国家卫生健康委员会、国家医保局日前在国新办吹风会上回应称，据调查，目前解决临床用药短缺问题还没有充分发挥作用。因此，笔者建议各地把药品储备制度建到市县级，在药品短缺和药品涨价时通过投放储备药满足市场需求。

实际上，常用药和“救命药”涨价已经持续好几年了。去年，扑尔敏、甘草片、罗红霉素等常用药价格就一路上扬。药品短缺近年来也时有发生。2017年，治疗儿童急性淋巴细胞白血病的疏嘌呤片在全国多地断货；2016年，治罕见病重症肌无力的“救命药”（溴吡斯的明），因唯一生产厂家紧急召回部分药品，引发全国性断药危机……

其实，对于常用药、“救命药”纷纷涨价甚至断货的现象，其背后的原因不外乎以下几种：首先是市场竞争不充分；多数涨价药品具有市场容量小、竞争不充分的特点。往往是临床必需、缺少替代，从而出现“以缺逼涨”的状态企业说明情况，予以纠正，合理定价；拒不纠正的，通过社会信用体系给予惩戒，向社会公布；同时建立健全长效监管机制，综合运用监测预警、成本调查、信用评价等措施，引导企业合理定价。

最后，笔者想说，常用药、“救命药”涨价甚至断货事关国计民生，在相关部门的共同努力下，这个问题一定可以解决。



→8月26日，群众在健康小屋检查身体。焦作市解放区中州社区卫生服务中心积极打造健康小屋，为辖区居民提供健康检查、学习健康知识的好场所。

王正勤 王中贺/摄

今日导读

奔赴千里 只为性命相托 2版
从门诊医生到“口袋医生” 6版
膝关节骨性关节炎咋治 7版



医药卫生报
请扫码关注