

泽被民生看变化

——安阳市卫生健康工作70年回眸

本报记者 张治平 通讯员 吕贵德 新丽彬

悠悠民生,健康最大。新中国成立70年来,安阳卫生健康事业发生了很大变化。从听诊器、血压计、体温表“老三样”到开源CT、核磁共振、胸腹腔镜等先进设备配置,从患病不论远近都要找医生到签约家庭医生上门服务,从破旧低矮的老式建筑到花园式、园林式、宾馆式医院……每一项变化的背后都凝聚着全市卫生健康工作者众志成城、积极探索,心怀造福患者、泽被民众的医者仁心。

从城乡缺医少药到医疗体系完善

“卫生院条件好多了,服务好,环境优美。”8月12日,面对焕然一新的林州市五龙镇卫生院,今年64岁的李献花啧啧称赞。她4岁时患小儿麻痹,未能及时医治,只能拄着拐杖行走。“如果有现在这么好的医疗条件,在家门口就能看病,我也不可能落下残疾。”

70年前的安阳市缺医少药,医务人员寥寥无几,医疗设施简陋,无法满足患者的就医需求。

《安阳市卫生志》记载:新中国成立前,安阳市战乱频繁,经济落后,除少数私人诊所和游医外,只有2家外国教会医院,病床57张。20世纪70年代末,安阳医疗卫生基础设施建设、人才队伍建设步伐加快。1985年,全市形成了初具规模的城乡医疗网,拥有医疗机构471个,床位7344张。

2003年以来,全市医疗卫生步入发展快车道,投入52.6亿元建设了501个医疗卫生项目。特别是十八大以来,安阳投资26.95亿元,完成了105个重点项目建设。安阳市人民医院新院区全面运行,安阳市第三人民医院、安阳市妇幼保健院的新建病房楼投入使用,公共卫生服务中心奠基开工,13家县级医院整体搬迁改造,完成乡镇卫生院三轮205次投资,2976个卫生室全部达到国家标准,医疗条件和就医环境大大改善。2012年医疗卫生机构增至4152个,床位16600张,每千人口拥有床位2.43张。

2018年医疗卫生机构达到6021个,其中三级医院增至8家,二级医院31家,一级医院98家,基层医疗机构5811个,专业公共卫生机构35个,拥有床位30421张,每千人口拥有床位

5.60张,形成了以市级医疗机构为龙头,县、乡、村网络齐全,覆盖城乡的医疗卫生服务体系,人人享有高质量健康服务不再是梦想。

从“老三样”到高精尖医疗设备

不久前,安阳市人民医院引进了开源CT;2017年,安阳市肿瘤医院投入5000万元,在全国地级市第一个引进螺旋断层放疗系统(TOMO-HD),为肿瘤放疗搭建了先进的技术平台;安阳市眼科医院配置了德国蔡司全飞秒激光手术系统等眼前节检查系统……一件件高精尖医疗设备不断落户安阳,诊断快速准确,大大提高了治愈率。

新中国成立初期,安阳市区仅有医疗设备5种19台(部);农村更是仅靠听诊器、血压计、体温表“老三样”为患者诊断。1985年,500元以上的诊疗设备增至145种540余台。如今,3.0T核磁共振、128层高速螺旋CT、单光子发射计算机断层成像、高频电刀、超声刀、胸腹腔镜、电子胃镜、核磁共振、直线加速器等高端医疗设备纷至沓来,乙类大型医用设备已达到166台,为全市医疗技术创新发展提供了坚强后盾。

从需要外出看病到现在享受优质资源

8月14日,提到看病变化,安阳市退休职工王女士深有感触。她十几年前得了糖尿病,当时家在安阳西南角,每次到安阳市人民医院检查、拿药都要坐车绕大半个城。

安阳市中医院老中医杨之藻到市中医院上班时,全院只有员工30多人,科室也仅设有内科、外科、儿科、妇科。

改革开放前,医院服务能力有限,一般只设内科、外科、妇产科,并且医疗设备简陋。

市区医疗机构仅有小型X光机、普通显微镜等简单仪器,遇到疑难危重患者,往往需要送到外地治疗。如今,一幢幢医院大楼拔地而起,一台台先进的医疗设备落户医院,科室明显细分,名医名家涌现,医疗技术水平迅速提高。

2015年以来,全市持续实施能力提升行动,创新建设机制,搭建推进平台,评先表彰奖励,分步培育提升,“学科树”架构渐趋合理。

据安阳市卫生健康委员会主任王永斌介绍,仅在专科建设上,市委、市政府就投入奖补资金4000万元,带动医院投资1.2亿元。重点专科建设辐射作用逐步形成,催生了一批标志性成果:国家老年疾病临床研究中心(宣武医院)安阳分中心挂牌,豫北肺癌诊疗中心开诊,全省区域中医儿科诊疗中心落地;8个临床中心通过国家认证,49个专科进入全省20强,3D裸眼腹腔镜等180项新技术推广应用,域外就诊率提高12.8%,三四级手术比例达67.5%。安阳市人民医院能力居全省综合医院第五位,安阳市肿瘤医院居全省专科医院第四位,安阳市中医院居全省中医院第三位,安阳市第六人民医院即刻种植、即刻修复技术领跑全省。一项项紧跟国际医学前沿的新技术、新项目不断开发应用,填补了诸多医疗领域空白。以三级医院为龙头建立医联体12个,初步形成区域医疗保障共建共享的“安阳模式”。

从医疗人员缺乏到卫生人才云集

《安阳市卫生志》记载:新中国成立初期,安阳全市仅有医务人员47人。到1985年,医务人员达到10206人,平均每千人口医生数为1.1人。

为了解决人才短板问题,全市大力实施专业人才培养、引进工程,人才队伍迅速壮大。2012年卫生健康人员达到22000人,每千人口拥有执业医师(助理)医师1.29人,每千人口拥有注册护士1.64人。2018年年底,全市卫生健康人员达到43710人,每千人口拥有卫生健康人员8.09人,每千人口拥有执业医师(助理)医师3.51人,每千人口拥有注册护士3.62人。

2015年以来,安阳市制定学科带头人和引才引智管理办法,围绕留得住创新机制,紧扣用得上精准培养,瞄准引进来务实引进人才,着眼干得好形成合力。建立柔性引进人才库、组团参加高校双选会,着力实施“369人才”工程,人才结构更加合理。全市卫生健康系统有2人获国务院颁发的政府特殊津贴,2人被评河南省有突出贡献中青年专家,33人被评为市管优秀专家,42人被评为拔尖人才。李保中当选贵门癌推广国家级主委,21人担任省级学会副主委,31人成为中华级学会委员。

从简陋狭小的诊所到标准化村卫生室

8月16日,在内黄县高堤乡杨娥村卫生室看病的王小菊



安阳市妇幼保健院自助服务 朱晓涛/摄

告诉记者:“过去条件差,一点小儿病就得去外边就医,现在条件好了,在这里就可以看好了,报销费用高,服务也周到。”

乡村医生李红波说:“村卫生室变化很大,一般性疾病在村卫生室都能治疗。”

2004年以前,安阳市农村卫生基础薄弱,医疗资源匮乏,设备仪器落后,多数村卫生室由个体开办,一村多室,场地狭窄,诊疗区生活区不分。2009年,安阳市委、市政府投资1.5亿元,要求每个村必须有一个集体所有的标准化村卫生室。

安阳市人大常委会将标准化村卫生室建设列入重点议案,市政府出台了建设和管理措施,启动“政务督查机制”,明确责任人员。加强跟踪问效,及时督导检查,看项目评价干部,重绩效严格奖惩。在性质上明确产权集体所有,在功能上体现公共属性,在投入上实行多元筹资,在管理上确保统一规范。工作管理上统一指标、统一流程、统一考评、统一监督,切实做到看病有登记、用药有处方、收费有发票、转诊有记录。通过标准化村卫生室的建设和管理,理顺了乡、村两级卫生组织的管理体制,强化了农村医疗卫生服务体系,筑牢了县、乡、村三级卫生服务网络的网底。

李红波告诉记者,村卫生室基础设施建设从过去的毛坯房改建成现在的钢混结构,村卫生室建设得很漂亮,成为农村一大新景色。村卫生室人员从过去的赤脚医生到现在都是大中专院校毕业生。“我们坚持为群众提供快捷、高效、优质就近就医服务,开展以饮片为主的中医药服务工作,做到小病不出村,大病帮忙转诊,每天的门诊量达到100余人次”。

从排队挂号交费到智慧医疗模式

8月20日,安阳市第六人民医院放射科外,一名患者通过手机扫描机器上的二维码。不一会儿,该患者的检查影像及检查报告在手机屏幕

上呈现。

据了解,以数字化的方式代替传统胶片影像资料在安阳市并不是一件稀奇事。在80岁的王老先生印象中,2012年以前去看医生,一定得早早赶到医院,排队挂号、排队就医,看完医生还得排队付费、做检查……如今,看医生的方式完全不一样了。网上挂号、分时段预约、诊间结算、刷脸支付……智慧医疗的开展,彻底改变了传统的就医模式,让更多群众享受到更省心、更放心、更贴心的诊疗服务。

推进信息平台联通,23家医院与省平台实现互联互通,上传量、连续性、稳定性均居全省前列。安阳市人民医院、安阳市肿瘤医院等4家医院具备数字化医院验收条件,12家二级以上医院通过APP(智能手机的第三方应用程序)提升服务功能。联通68个乡镇卫生院,2272个村卫生室的“基层云平台”项目完成验收。婚育健康全程管理系统投入使用,管理信息68万条。

随着科技的发展,互联网平台的医疗健康新模式也在不断涌现。8月22日,在安阳市眼科医院,记者参观了该院与北京同仁医院的远程会诊诊疗系统。办公室主任屠永芳说,该系统采用专业硬件视频会议终端,把国内眼科顶级专家和安阳市眼科医院医生紧密联系在一起,通过炭屏进行可视对话交流。患者的症状、病史资料、医学影像资料等信息经数据传输后,专家不用到现场即可参与会诊,对患者的病情进行研讨、商定适宜的诊断和

治疗措施,从而免除了患者去大医院就医的高额费用,为疑难危重患者赢得救治时间。

远程医疗的应用,使得医疗服务流程持续优化,整体服务效能不断提高。智慧医疗的开展,让市民实实在在收获了改革发展的红利,提高了人民群众看病就医获得感,促使安阳卫生健康事业在发展的快车道上稳健地持续向前迈进。

施等方面提出了具体要求。

近年来,河南省强化癌症早期筛查和早诊早治,连续两年将妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查工作纳入全省重点民生实事,加快提升癌症等重大疾病防治能力,重点癌症早诊率、患者生存率不断提高。下一步,河南省将结合实际,逐步加大重点地区、重点人群癌症防治力度,扩大筛查覆盖范围,促进基本医保、大病保险、医疗救助等制度互补衔接,开展农村贫困人口大病专项救治,形成保障合力,切实降低癌症患者的就医负担。

曾益新在启动仪式上说,癌症防治是健康中国行动极为重要的内容,必须通过政府、社会、家庭、个人的全面参与和努力,抓关键环节,整体推进,重点做好6个坚持:坚持预防为主,努力使群众不生癌、少生病;坚持早诊早治,促进癌症早发现早干预;坚持科技支撑,推进科技创新对接防治需求;坚持自律自律,每个人做自己健康的第一责任人;坚持部门联动,营造良好的防控政策环境;坚持统一战线,推进全社会共同行动,人人参与、人人尽力,坚决打赢癌症阻击战。

戴柏华在启动仪式上说,河南省将以此次活动为契机,加大重点地区、重点人群癌症防治力度,扩大筛查覆盖范围,开展农村贫困人口大病专项救治,切实降低癌症患者就医负担,为人民群众提供全方位全周期健康服务,以全民健康助力全面小康。

中国科学院院士、国家癌症中心主任赫捷在启动仪式上宣读了《健康中国防癌抗癌我们共同行动——致社会公众和癌症防控工作者的倡议书》(以下简称《倡议书》),呼吁社会

公众尽早关注癌症预防,学习掌握《癌症防治核心信息及知识要点》,积极预防癌症;践行健康生活方式,戒烟限酒、平衡膳食、坚持科学运动、改善心理健康;减少致癌相关感染,保持个人卫生和健康生活方式、接种疫苗,避免感染相关细菌和病毒,预防癌症发生;选择专业的体检机构进行规范防癌体检,根据自身年龄、既往检查结果等选择合适的体检间隔时间;密切关注癌症危险信号,出现身体异常症状时及时就医;癌症患者要到正规医院进行规范化治疗;重视康复治疗,要正视癌症,积极调整身心免疫力,保持良好的心理状态,确保病情长期稳定。

从事癌症的预防、科研、临床工作者是抗击癌症的主力军,《倡议书》还号召广大癌症防控工作加大防癌抗癌科普宣传力度,提高群众健康素养;坚持癌症早诊早治平台策略,推广癌症的机会性筛查,不断扩大癌症筛查和早诊早治覆盖范围;完善肿瘤登记制度,推进监测信息化建设,提升肿瘤登记报告效率及质量;促进医疗机构之间的对口帮扶与合作,加强医联体建设,开展基层医疗扶持,实现医疗资源的最优匹配;强化“以患者为中心”理念,改善患者就医体验,提升群众的就医获得感;加强癌症防治联合攻关,提高科技创新水平,加强学术交流合作,促进产学研临床转化与应用。

国家发展改革委、财政部、国家医保局、国家中医药管理局、国家卫生健康委机关相关司局及直属联系单位有关负责人,部分省(自治区、直辖市)卫生健康委疾控处负责人,各地癌症防治领域医务人员等参加活动。

要 闻

9月8日,为期9天的第十一届全国少数民族传统体育运动会在河南郑州隆重开幕。全国31个省(自治区、直辖市)、新疆生产建设兵团、解放军代表团以及台湾少数民族代表团的7009名运动员将参与射箭、押加、独竹漂等17项竞赛项目和194项表演项目。

专家下基层 健康大餐送上门

本报讯(记者冯金灿 通讯员张晓伟 谢宗阳 毕春晓 吕伟华)深入校园开展急救知识培训;开展县域适宜技术推广培训、疑难病例会诊和教学查房,手把手开展手术示教;为基层医务人员送上健康知识大餐;知名专家深入乡镇卫生院进行帮扶,为贫困群众义诊……9月9日,2019年河南省名医名家“走基层、送健康”健康扶贫系列活动第十站走进镇平县。

当天,河南省医学会急诊医学分会、河南省医学会重症医学分会、河南省医学会眩晕医学分会及河南省人民医院的专家团队,兵分五路,积极开展急救知识进校园、专题讲座等活动,达到了“专家下基层、健康大餐送上门”的目的。

“此次活动主要围绕急诊急救这个重点,鼓励和支持当地医疗机构发展急诊急救事业,更好地呵护群众健康。”河南省医学会急诊医学分会主任委员秦历杰说。

为了坚决打赢健康扶贫攻坚战,省卫生健康委、省扶贫办、省医学会组织名医名家志愿者服务队,深入乡村、社区、基层医疗卫生机构普及健康知识,传播医学技术,培养基层医疗卫生机构专业人才,实施精准分类救治,减轻贫困群众的就医负担,进一步增强群众的健康意识,提高健康素养。

9月7日,此次系列活动之儿科学分会走进郸城县人民医院。河南省医学会儿科学分会专家通过开展专题讲座、义诊等形式,为当地医务人员送去了儿科常见病的诊疗新知识新技术。

针对当地群众的诉求,河南省医学会儿科学分会专家不厌其烦地对相关知识进行讲解。

“对于正常发育的孩子来说,如果按时足量补充维生素D滴剂,就不

用同时补充钙剂,不然会因钙剂补充过多导致中毒。”义诊中,河南省医学会儿科学分会主任委员王怀立对一位带着孙子来看病的老太太说,“您现在买了这3种药,可以先给孩子吃维生素D滴剂,吃完了再吃补钙的药,千万不要3种药一起吃。不然既浪费钱又影响孩子发育。”

9月8日,此次系列活动之麻醉学分会走进栾川县暨中国医师学会麻醉学医师分会精准扶贫——麻醉医联体栾川站活动在栾川县人民医院举行。河南省医学会麻醉学分会专家通过专家讲座、义诊、现场示教等方式,向基层医务人员传授麻醉学发展新知识,同时鼓励他们积极发展疼痛学科,为更多人解除痛苦。

尽管我国城市居民中约57%被不同程度的疼痛症状折磨过,但是大家对疼痛治疗的认识较为片面,认为疼痛只是疾病的症状,只要疾病治好了疼痛就会消失。这种错误认识直接导致至今还有众多患者正在忍受着疼痛的折磨。当疼痛持续较长时间而得不到正规有效的治疗时,会严重影响患者自身的生活、学习和工作,出现焦虑抑郁等负面情绪,还可能影响机体免疫以及多器官系统功能,甚至发生中枢敏化,使得治疗更为棘手。因此,河南省医学会麻醉学分会专家呼吁广大同仁,积极发展疼痛治疗,为广大疼痛患者提供更好更优质的诊疗服务,让患者远离疼痛,享受无痛生活!



学会动态

导读

关于再生育的那些事
群众健康的“守门人”

2版

6版

停报通知

因中秋节放假,本报9月14日、17日休刊两期,9月19日正常出版。特此通知!祝广大读者节日快乐!

本报编辑部