



“平战结合”硬核支撑

广东公卫补短板 织密基层防护网

□蔡良全 刘欣

基层疾控机构无法提供核酸检测、发热门诊管理较为混乱、县域内没有二级医院可供集中医学观察……针对疫情中暴露的公共卫生及医疗服务体系短板,今年6月,省发改委印发2020年公共服务领域“补短板”项目计划,计划投入2140亿元建设512个项目,其中医疗卫生项目302个,不少项目围绕粤东粤西等基层地区,重塑当地公卫“筋骨”。

近日,笔者跨越粤东粤西,走访其中具有代表性的建设项目,以窥各地基层公共卫生补短板“蓝图”。

汕尾 陆丰 以检验科擦亮预防为主的疾控招牌

疫情发生至今,汕尾市陆丰市共发现2例确诊病例和1例无症状感染者,为这座原本平静的小城增添了一些喧嚣,也敲开了陆丰市疾控中心新建项目的“大门”。

“从公共卫生短板的角度来说,当前我们的发展已经受到限制。”陆丰市疾控中心主任施乙峰直言。据悉,由三栋5层大楼围成的陆丰市疾控中心建筑面积仅有2700平方米,目前只能开展普通临床检验、理化检验、微生物检验、艾滋病筛查以及相关门诊等服务工作,在当前最重要的核酸检测方面还是一片“空白”。

没有核酸检测能力,如何处置疫情?施乙峰介绍,疫情初期,所有样本都需要经过1个小时的车程运送到汕尾市疾控中心才能进行检测,不仅耗时耗力,还存在样本污染传播风险。进入疫情防控常态化阶段后,当地则是将陆丰市人民医院作为紧急检测的核酸检测基地使用。“遇到复工复产需要检测大量样本时,我们也会委托第三方机构进行检测。总体来说,在

防控疫情方面还是比较被动的。”“要补短板,必须抓住关键点,再辟新路。”在施乙峰看来,预防为主、防患于未然就是这个“关键点”。

今年3月,省发改委决定为陆丰市疾控中心新建项目立项,新建项目计划投资1.5亿元,建筑面积达8000平方米,计划于2022年建成拥有PCR(核酸检测)实验室、食品安全风险监测实验室、微生物实验室、理化实验室、临床实验室、艾滋病筛查实验室、疫苗储存普通冷库、低温冷库及其他业务用房的“新疾控中心”。

为将“预防为主”贯彻到底,该中心决定将新疾控中心顶层3层楼作为检验科,其中新建核酸检测实验室、食品安全风险监测实验室将填补目前服务能力“空白”。尤其是核酸检测实验室建成后,一天将能检测几百例样本,并在4-5个小时内出结果。“未来,我们要将检验项目作为重点工作,由原来的业务用房占比15%提升到35%,以检验科擦亮预防为主的、有备无患的疾控招牌。”施乙峰说。此外,还将打造一个全市卫生应急物资储备中心,塑造平战结合的疾控应急体系。

湛江 吴川 县域医共体筑牢“公卫服务网”

5月24日,湛江市吴川市医共体总医院在吴川市人民医院正式揭牌成立。6月,吴川市紧密型县域医共体建设被列入广东省公共服务领域“补短板”项目计划。吴川市卫生健康局局长肖亚帝介绍,此次公卫补短板,吴川将以县级公立医院搬迁项目建设为平台,发挥吴川市人民医院的龙头作用,以建设集医疗、教学、科研、预防、康复于一体的综合性三级甲等医院为目标,努力提升专科建设水平和整

体服务能力。

2017年起,按照“人民医院创三甲,做大做强中医院,打造一流妇幼保健院”的目标,对吴川市人民医院、中医院、妇幼保健院三家县级公立医院实行整体搬迁建设。此次吴川公卫补短板建设,专门针对传染病防控能力作了提升规划。根据规划,当地要在吴川市人民医院、中医院、妇幼保健院的新建院区建设独立的感染楼。同时,增加ICU病房,做好“平战结合”的ICU病房设计,并配置相关医学检验设备等。

针对此次疫情暴露出来的短板,肖亚帝还将突发疫情的处置提上建设日程。“由市文体局主导建设的一座体育馆,在设计时加入了公共卫生应急场馆功能,遇到突发疫情时可以迅速转换为方舱医院,临时提供600张床位。”肖亚帝介绍。此外,吴川市第四人民医院感染综合楼建设项目将设置传染病床60张,其中可转换负压病床6张;市人民医院感染性疾病楼扩容专项建设项目将设置传染病床180张,其中可转换负压病床80张。“我们要做好充分准备,贯彻平战结合的思想,宁可备而不用,不可用而不备。”

县域医共体建设这副骨架,基层卫生院、社区卫生服务中心是融入其中不折不扣的血肉。此次补短板,吴川市17个镇(街)卫生院、社区卫生服务中心也有了新蓝图:将于今年9月其中16间建成发热门诊,于2022年底前17间全部建成更规范更科学的发热门诊;同时,加强预检分诊管理,配足设备、配足人员、配足经费,将医疗服务与疾病监测预警、公共卫生服务、家庭医生签约服务紧密结合,充分发挥医疗机构“哨点作用”。

“通过以上措施,发挥市人民医院的龙头作用,将其人才、技术、资源等下沉,帮扶带动镇、村两级

医疗卫生机构服务能力提升,实现县域医共体服务能力的整体提升。届时,广大群众的就医环境将得到很大改善,就医体验将得到很大提升。”肖亚帝满怀期待。

韶关 曲江 建立区镇村三级健康服务圈

作为该市中心城区之一,韶关市曲江有粤北人民医院、粤北第二人民医院等三级医疗机构,但由于缺乏区级二级公立医院和疾控中心,在应对疫情时仍有些衔接不上。基层医疗机构人员经验不足,操作不够规范,时常需要市级派遣专业人员指导和支援,既不能快速地对突发事件,也不能有效地承接上级资源。

在广东出台“新冠肺炎治愈出院患者完成医院治疗后,应到指定场所统一实施为期14天免费的康复隔离和医学观察”这一新规定时,曲江卫健局局长刘敏很无奈。按照要求,康复者要到二级医院进行医学观察,可曲江没有二级医院。因此,只能在龙归镇中心卫生院安排了半层楼,在楼层中间加装一扇门,经市疾控中心检查符合感控要求后,将其作为医学观察点。

走进龙归镇中心卫生院,三楼还可以看到“疫”留下的那扇不锈钢门。“乡镇卫生院发热门诊不规范,感控要求很难达到标准。”龙归镇中心卫生院院长邱军成说。疫情期间,龙归镇中心卫生院不接诊发热病人,只是做预检分诊,将发热病人指导到中心城区进行诊疗。

在应对疫情时,曲江没有疾控中心,相应的疾控力量较为薄弱,核酸检测和流行病学调查显得有些力不从心。提及疫情防控带来的反思,刘敏说:“要想以后可以

从容应对,必须建设区级中医院和疾控中心,一方面可以更好地承接上级资源,另一方面可以指导基层医疗机构提升基本医疗和公共卫生服务能力,最终实现城乡优质医疗卫生资源配置均衡化。”

据悉,曲江疾控中心现已完成选址和概念性设计方案等前期工作,规划有实验用房、业务用房、保障用房等。建成后的疾控中心,不仅能满足艾滋病初筛、结核病、地方病、寄生虫病检查和食品、化妆品、水质、涉水产品等健康相关产品微生物检测及职业卫生健康检测等需要,还能迅速启动对突发公共卫生事件应对机制,降低疫情蔓延风险;加强与基层医疗机构相互协作,推动医防结合。

曲江中医院建设项目规划有门诊楼、住院楼、康养楼和后勤楼四栋大楼,现已完成选址、概念性设计方案以及征地清表,正在进行地质勘察,预计9月底正式开工。中医院正式运营后,曲江将逐步建立以公立医院为龙头,指导各乡镇卫生院和社区卫生服务中心开展业务的格局,改善基层医疗卫生服务条件,基本实现城乡优质医疗卫生资源配置均等化,初步建立“15分钟城市社区健康服务圈”和“30分钟乡村健康服务圈”。

为做好疫情常态化防控,曲江区委区政府还计划对龙归镇中心卫生院进行提升改造,建设发热门诊和基本公共服务用房,以后可承接部分发热病人的诊疗服务,减少周边民众“舟车劳顿”到市区求医问诊的辛劳。

除了龙归镇中心卫生院,还有西河镇、江湾镇等乡镇卫生院(社区卫生服务中心)和村卫生站实施新建、改建、扩建、修缮等建设项目,将进一步完善区镇村三级公共卫生服务设施设备,提高公共卫生服务能力,满足人民群众健康需求。(作者单位:省卫生健康委宣教中心)



讲述者:阿辉(化名) 记者:李艾婧

我是阿辉,2015年前我从未想过自己会患癌,更没想到会患上鼻咽癌。第一次拿着诊断书,“鼻咽癌”三个字很醒目也很刺眼,我压根不愿相信也不肯接受这个可怕的事实。癌,在我的认知里,就是绝症的另一表述,不能医治的。那时候,感觉天塌下来一般。但我不想就这样认输,世界还有很多美好的风景我还没有去看,还有很多佳肴美食没有吃。大哭一场之后,我接受了命运跟我开的这个玩笑,“15分钟城市社区健康服务圈”和“30分钟乡村健康服务圈”。

住院之后,发现身边有很多坚强的人,有些人的治疗比我还痛苦,但他们依然笑着面对一切困难。慢慢地,自己也被感染了。治疗过程是漫长的煎熬,特别是化疗,放疗到20次之后,一切变得很痛苦。颈部皮肤会被灼伤,喉咙会水肿,基本吃不了饭,还会有各种小问题,身体一天不如一天。所幸,强大的求生意念一直支撑着我。

除了身体的治疗,心理治疗也一样很重要。我每天都会调整心态,去江边散散步,看看书,与病友聊天。我觉得,聊天让自己了解更多,而不是毫无所知,这样可以减少因为无知而产生的恐惧感。

如今回想起那段历程,我想说声“谢谢”,谢谢那个相信生命、热爱生命的自己,谢谢那段宝贵的经历,让我更加珍惜生命,金钱和其他身外之物也变得没那么重要了,很多凡尘俗世都可以看得很开。现在的我,没有像以前那样急匆匆,懂得了慢生活,偶尔去健身房,感受流汗的畅快;偶尔捧起一本书,体会书中另一个世界。人生总有意外的不如意,那些得

感谢那个热爱生命的自己

到或者是失去的,现在对我来说已经不再重要。活在当下,珍惜身边的所有人才是最重要的。如果此刻的你也被命运选中,建议你做治疗前一定要剪光头,从头开始,接受生命给予的另一番“馈赠”。

鼻咽癌科普小知识

- 一、罹患鼻咽癌的高危因素
1.有肿瘤家族史,尤其是接受它给其的捐献。
2.EB病毒感染,体检中发现EB病毒抗体阳性;
3.喜欢吃腌制食品,例如咸鱼、腌渍蔬菜等;
4.工作生活中接触有害化学物质等。
- 二、常见症状
1.涕血,往往是回吸性的痰中含有新鲜血丝;
2.淋巴结肿大;
3.耳鸣,耳朵闷塞感以及听力下降;
4.鼻塞;
5.头痛;
6.面部麻木,看东西有重影等。
- 三、预防措施
1.尽可能减少污染较重的外界环境刺激;
2.合理饮食,多吃水果、蔬菜等含维生素较多的食物,少吃腌制食品;
3.保持好的心态、注意休息和提高免疫力;
4.定期体检,家人中有患鼻咽癌的人尤为需要注意体检。
(医学指导:中山大学肿瘤防治中心鼻咽科副主任医师 夏伟雄)



援藏医生在雪域高原诠释家国情怀

□陈黎 常璐显

“2019年6月28日,怀着对高原的浓浓情意,我随队到达林芝。一出机舱,我们立刻感受到林芝市的热情欢迎。机场专门为援藏人员开了特别通道,市委市政府领导亲自到机场迎接并向我们赠送了洁白的哈达。那一刻我深深感受到了援藏工作是那么的神圣,同时又感到了肩上那沉甸甸的责任。”中山大学肿瘤防治中心(以下简称“中肿”)援藏专家林世永感慨道。短短一年的时间里,林世永给西藏林芝市人民医院带去内镜专科新技术、新理念,同时在与林芝当地同事亲切交流、合作中,结下了深厚的友谊。

不畏艰辛 扎实守护藏区人民健康

林世永刚进藏一周,还在努力克服高原反应带来的不适时,一位怀疑消化道出血,需要进行急诊胃镜诊疗的高龄患者来到医院。经过评估,老人的心肺功能并不乐观,需要在手术室麻醉监护下开展内镜操作。林世永叫上同事,强忍着不适,推着内镜设备到手术室为这位高龄患者进行内镜处置。得到及时治疗后,最终这名患者转危为安。

至今,林世永仍然依稀记得当时完成处置后强烈的心慌与胸闷,但他却憨笑道:“只要能给当地群众带来实实在在的帮助他们,我们所有的努力和付出都是值得的。”援藏医疗队的义诊帮扶活动总能看见林世永的身影。一年来,他们义诊的足迹遍布波密、贡嘎、墨脱、察隅、朗县、工布江达等县区,为当地老百姓送医送药,把关怀传递到群众心坎上。林世永说:“在一次次为人民群众解决医疗问



图为林世永(左三)为患者行内镜下异物取出术。陈黎 供图

以院包科 把先进医疗技术“留下来”

中肿以“院包科”形式帮助林芝市人民医院内镜中心建设已持续3年,当地医护人员诊疗意识、诊治技术水平持续提升。一天傍晚,准备下班的林世永接到急诊科电话,一位墨脱转诊的14岁女孩消化道大出血,需要尽快进行急诊内镜手术。为急诊内镜检查,林世永发现这位患器的食管胃底静脉曲张破裂出血,这种情况

况在年轻且没有肝炎病史的患者身上十分罕见。他当即判断,紧急联系血管麻醉师,在当地医疗团队的配合下,成功实施内镜下止血术。这一病例是林世永带领当地医护人员成功实施的该院最小患儿食管胃底静脉曲张破裂出血内镜下止血术。林世永及时、有效的急诊内镜处置为患者进一步诊治赢得了先机,这位藏族女孩病情稳定后前往内地接受了进一步手术治疗,目前已经顺利回归校园生活。借此病例,林世永更加重视对当地医护人员内镜下静脉曲张套扎技术的培训。他自制了静脉曲张扎术模型,从套扎器的安装步骤到套扎治疗实操,手把手带领当地医

人员开展规范化训练。经过技术培训和磨练,当地医护人员已经可以独立进行食管静脉曲张套扎治疗的操作。在中肿连续三年“院包科”的持续帮扶下,当地医护人员的早癌筛查诊治意识不断增强。去年10月,林世永接诊了一名来自墨脱的早期胃癌患者,经过系列术前检查,林世永认为该病例更适合进行内镜下手术切除。在征得患者及家属同意后,成功实施了该院首例早期胃癌内镜黏膜下剥离术,术后病理提示为黏膜层低分化腺癌。目前患者恢复良好,半年后复查未见肿瘤复发、转移迹象。在中肿“院包科”的持续帮扶

下,林芝市人民医院内镜中心从无到有、从有到强。作为藏东南最大的综合性医院,内镜技术的提升帮助早期胃癌患者避免外科手术造成的创伤,显著降低治疗费用,提升术后生活质量,惠及藏东南地区人民群众。

响应号召 返藏帮助当地人民抗疫

今年春节期间,新冠肺炎疫情来袭,远在雪域高原的拉萨也出现了第1例确诊病例。得知这一消息,林世永在广州市林世永积极联系当地同事,了解林芝市人民医院内镜中心的运行情况,分享消化内镜学会的最新推荐意见,并时刻提醒大家做好防护。不久,林世永收到了援藏医疗队紧急返回林芝的指令,他又义无反顾提前结束春节假期,告别家人,回到林芝。入藏结束休整后,林世永立即带领科室同事参照中华医学会消化内镜学分会意见,启动内镜中心应急预案,参照相关文件要求组织编写内镜中心疫情防控工作流程,确保患者初筛、检查安排、医务人员防护、内镜清洗消毒、环境消毒等各环节无一遗漏。疫情无情,但林世永带领的当地医护团队从未停歇,为雪域高原人民群众的健康护航。

林世永说,在林芝的工作生活中,他感受最深切的就是当地群众对援藏人员的尊重与敬意。“援藏一年中,还有许多典型案例历历在目,我感到自身的技术水平在多种病例诊治的磨砺中得到很大提高,同时我也相信,当地医护人员在与我们一年的密切合作中也定有收获。”(作者单位:中山大学肿瘤防治中心)

连线镇街 韶关市始兴县罗坝镇推进贫困村卫生站标准化建设

改善医疗卫生环境 助力脱贫攻坚

韶关讯 近日,韶关市始兴县罗坝镇通过开展贫困村卫生站规范化建设,实现贫困村卫生站基本设施标准化、诊疗操作规范化,满足更多贫困户家庭的基本医疗和基本公共卫生服务需求,缓解群众看病难看病贵难题,防止因病致贫、因病返贫。

罗坝镇贫困村卫生站业务用房面积达120平方米以上,内部设有诊断室、治疗室、观察室、药房和家庭医生签约室,并做到相对独立,布局合理,门窗密封良好,装饰美观大方,服务环境整洁、舒适。

肇庆市端州区黄岗街开展青少年安全教育宣传讲座

夏季游泳“四不要”

肇庆讯 近日,肇庆市端州区黄岗街道组织街道关工委、妇联等部门,联合端州区税务局等结对共建单位,组织辖区部分家长和青少年学生代表在辖区内开展暑期“珍爱生命 预防溺水”为主题的安全教育自护讲座活动。

讲座上,专业人员详细讲解夏季游泳安全知识、注意事项和自救常识,强调了在夏季游泳要严格遵守“四个不要”:不要私自进机关进校园进社区活动,厚植中医药发展的群众根基。(作者单位:佛山市南海区卫生健康局)

同时,该镇从村医配置、村医培训、设备配置、能力提升、信息化建设 and 环境优化六方面入手,提升贫困村卫生站服务能力,完善以村卫生站为基础的基层医疗服务体系,使基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗制度有效运行,从而提升群众看病就医获得感和满意度。目前,该镇东二村、河渡村、角田村、田心村等4个省级贫困村已完成村卫生站规范化建设,提高了贫困村医疗服务能力,同时发挥了卫生服务“网底”作用。(邓大山)

承岐黄之术 建中医药强区

□杨晨

近年来,佛山市南海区重视中医药工作,将中医药工作纳入“卫生强区”建设,经济社会发展大局统筹推进。目前,已建立起南海特色“123”中医药服务体系,即一个区域,中医药工作纳入区域医改统筹,中医药服务全域覆

盖;两个龙头,即广东省中西医结合医院、南海区妇幼保健院作为中医药工作的龙头,指导基层医疗工作;三级网络,搭建“区级医院-镇街医院(社区卫生服务中心)-社区卫生服务站”的三级中医药服务网络体系,推动优质中

医药事业发展和中医药人才培养工作。同时,南海区还在培育出一批知名药企的基础上,大力发展中医药健康产业,产业集聚初具规模。其中,中国中药健康产业项目落户南海区里水镇,规划面积355亩,首期计划投资50亿元。季华实验室已经研发出了高端中医医疗装备样机3种,有“中医人体寒热和态健康辨识设备”“中医护理智能

医药事业发展和中医药人才培养工作。同时,南海区还在培育出一批知名药企的基础上,大力发展中医药健康产业,产业集聚初具规模。其中,中国中药健康产业项目落户南海区里水镇,规划面积355亩,首期计划投资50亿元。季华实验室已经研发出了高端中医医疗装备样机3种,有“中医人体寒热和态健康辨识设备”“中医护理智能

医药事业发展和中医药人才培养工作。同时,南海区还在培育出一批知名药企的基础上,大力发展中医药健康产业,产业集聚初具规模。其中,中国中药健康产业项目落户南海区里水镇,规划面积355亩,首期计划投资50亿元。季华实验室已经研发出了高端中医医疗装备样机3种,有“中医人体寒热和态健康辨识设备”“中医护理智能