

明天(2月27日),南京21名医生,过完短暂的春节假期,行色匆匆奔赴遥远的非洲桑给巴尔。他们是援桑给巴尔第27期医疗队。在那里,他们不仅肩负着治病救人的重任,而且还担负起培养当地医生的新任务,为留下一支“带不走的医疗队”尽自己最大的努力。当地居民都亲切称他们是“最受欢迎的人”。队长汪灏告诉记者,当地医疗水平与南京相差了至少三十年,医疗队克服各种困难,从规范化洗手开始教起,点点滴滴,提高当地医疗水平。

现代快报/ZAKER南京记者 刘峻

遥远的非洲,有一批南京的“救命医生”



南京援桑给巴尔的医疗队专家在当地工作 医疗队队员供图

最忙碌的医生,一天要看六七十个病人

翁侨是鼓楼医院妇产科医生。鼓楼医院这样规模的医院,每年新生儿分娩量为六千多,已经是相当忙的状态了。但在桑给巴尔纳兹摩加医院,总共只有10个医生,每年新生儿分娩量达1.2万人。翁侨当然就成医院最忙碌的人,有时一天要看六七十个病人。

去的时候,她就发现当地孕产妇死亡率很高。“比如实施人工破膜(一种促产技术)时,一定要避开宫缩,否则会引起产妇羊水栓塞,导致死亡。当地医生却完全不懂。”翁侨说,于是就定下每周例会制度。讲一遍不行,就讲两边甚至三遍,直到当地医生掌握为止。

当地医疗器械缺乏,很多产妇大出血后,当地医生除了用药,就没有别的方法。翁侨看到这个情况后,就带去了鼓楼医院特制的水囊。“这种专用的水囊,用在产后大出血,可谓救命神器。”翁侨说,带去了一百多个,就能挽救一百多条生命。

从洗手开始做起,避免术后感染

医疗队副队长,也是南京第一医院骨科医生陈尔东到达当地奔巴岛医院后,发现病人术后感染率居高不下。“我观察后,发现当地医护,卫生习惯比较差,都不怎么爱洗手。”陈尔东说,洗手是医护基本规范之一,如果没有这个,很容易引起交叉感染,病人术后病情就会反复。为此,医疗队就从小事开始抓起,专门制定了六步洗手法等规章制度。经过一系列的医疗核心制度的确立和执行,原来骨科病人有50%的术后感染率,下降到只有1%,大大缩短了病人康复期。

半年里,医疗队创下多项第一

鼓楼医院普外科主任医生,也是此期医疗队的队长汪灏告诉记者,医疗队在半年的时间里,已经创了多项第一。比如,医疗服务有新突破,可以利用远程

医疗会诊系统,与南京鼓楼医院多学科专家一起“面对面”讨论病情,让桑给巴尔的患者享受了高水平的医疗服务。“医学发展到现在,看病不仅仅是一个医生的事,比如肿瘤,往往需要多学科的配合,包括普外科、肿瘤内科等等,先手术还是先放化疗,都需要一个团队去作出判断,远程医疗让我们始终觉得是一个团队在非洲支持我们。”汪灏说。

不仅如此,医疗队还在当地开展了第一例的整容手术,还开展了普外科第一例腹腔镜肿瘤根治切除手术等。“当地没有腹腔镜及肠胃镜等微创器械,很多肿瘤,往往都没有办法精确诊断,只能依靠医生的经验,往往就会有误差。”汪灏说,医疗队带去了腹腔镜等精准手术器械后,大大提高了当地手术成功率以及诊断率。

据悉,半年来,医疗队共完成门诊、急诊26548人次,住院2706人次,各类手术1786人次,抢救危重病人1161人次,麻醉1296人次,针灸治疗1268人次,各类医学检查、报告(X线、CT、磁共振)8598人次,胃肠镜241人次。

2018年春节刚过,现代快报记者从南京市建邺区卫计局获悉,该区江苏首创的医联体项目化建设机制也正式启动。该项目也意味着医改进入深水区,提升基层服务能力从输血转变为造血。从三甲医院专家基层当“院长”到医联体项目管理,作为医改的重要一环,近年来南京大力推动优医联体建设,“下沉”优质医疗资源,提升基层医疗实力,让老百姓有了实实在在的获得感。

现代快报/ZAKER南京记者 安莹

三甲医院专家基层当“院长”受欢迎

南京建邺区“下沉”优质医疗资源,变输血为造血



沙洲社区卫生服务中心和明基医院专家联手救治心梗病人 通讯员供图

构建绿色通道,突破双向转诊“肠梗阻”

1月31日,家住沙洲街道的傅大爷和老伴去超市买菜时,突然不舒服,眼花,在超市地上休息时就晕倒了。超市工作人员焦急地跑到沙洲社区卫生服务中心寻求帮助,社区医护人员立刻带上急救设备飞奔至超市。心电图显示,傅大爷为急性前壁心肌梗死,情况并不乐观。医护人员立即联系120,同时接通了最近医联体合作单位南京明基医院的电话,通过远程急救系统将傅大爷的情况上传至明基医院胸痛中心。明基医院在安排转院的同时,一边通知激活导管室,急诊科、心血管内科、导管室等工作人员做好随时接诊的准备。对突发急性胸痛“抢时间”尤其重

要,医护人员上下联动,完成生命的接力,傅大爷度过了惊心动魄的一小时。

傅大爷的成功救治也是南京构建绿色通道,突破双向转诊“肠梗阻”的一个缩影。以南京市建邺区为例,辖区内6个街道的8家社区卫生服务中心都与南京三级医院签订了医联体合作。“我们始终把社区中心的基层卫生的建设,伴随着新城的发展,就是新城建设到哪里,老百姓住到哪里,我们的基层卫生这就跟踪服务到哪里。各级医院组建医联体后,各类急诊病例通过绿色通道及时上转,真正使急病、疑难杂症患者得到快速有效治疗。”南京市建邺区卫计局局长王石城介绍。

三甲医院专家基层当“院长”受欢迎

在南京市南湖社区卫生服务中心,正在疼痛科上门诊的,是来自南京市第一医院的博士陈浩。1年前,陈浩来到南湖社区卫生服务中心挂职副院长。

推动优质资源下沉,提升基层医疗服务能力,是本轮医改的重要内容之一。南京正探索通过多种形式实现大小医院之间的结对帮扶。三甲医院专家下基层除了坐诊,还参与到医院管理。这也是南京在医联体道路上摸索出的新工作方式。

王石城表示,以前的医联体主要是专家下基层的模式,经过多年的实践这样的模式正面临着一些现实问题,比如很多专家

一般一周来一次,到了基层后,坐一天也看不了几个病人,时间长了,专家们也会失去信心。另外,基层医院缺少一些设备,很多医生来了之后也无法开展诊疗。“这种做法往往留不住根,而我们所说的医联体第一作用是要提高基层的医疗服务能力和医疗管理能力。”王石城深有感触。

2017年,建邺区的卫生部门做了尝试,他们首先和南京市第一医院进行沟通,提出基层社区卫生服务中心最欠缺的是医疗能力和管理,能不能打破以往的专家坐诊的模式,由三甲医院下派两名专家到社区卫生服务中心做管理方面的职务。

变输血为造血,首创医联体项目管理

大医院医生下基层是输血,如何变输血为造血,通过几年的时间把基层的能力提上去呢?2017年底,建邺区在江苏首创了医联体项目化建设机制。

三级医院的科室和基层社区卫生服务中心来共同申报医联体的项目,项目的出发点是通过几年的时间,补短板,提升基层的能力。据了解,一期一共16个项目,一个项目时间为三年,

经过多轮的对接,南京市第一医院派出了麻醉科和呼吸科的两位专家分别到南湖和南苑两个卫生服务中心做挂职副院长。“专家的职责并不是坐诊为主,而是参与医疗管理,对科室人才队伍建设、核心技术开展、诊疗质量控制进行指导,同时能够把三级医院和基层医疗整体串联起来,包括双向转诊、绿色通道等。”王石城说。

通过一年多的实践效果也十分明显,据了解,如今包括一些只在大医院进行的学术论坛都能够下到基层来做,这使科室医疗管理水平、学科人才建设都有明显进展,基层医院也真正尝到了甜头。

血管科和双闸社区卫生服务中心的“中西医结合脑卒中建设”项目、呼吸科和沙洲社区卫生服务中心的“肺病的专科建设”项目。

“医联体项目化建设也是颠覆之前的老路,这种激励机制对于三级医院和对基层都有压力。从管理理念、人员、技术等各方面进行的合作更利于医院的整体提升。”王石城说。