



精准对接 深化合作

——山西省长治市中医医院助力基层医疗机构再上新台阶



为深入贯彻山西省“千名医师下基层”工作部署,进一步提升基层医疗机构综合医疗服务能力,长治市中医医院作为山西省唯一的长治市中医诊疗中心建设试点单位,始终坚守公立医院的责任与担当,坚持走中西医结合道路,实现了由以治病为中心向以健康为中心的转变,充分发挥自身医疗资源优势,积极投身基层医疗帮扶工作,进一步发挥了该院在对口支援工作中的辐射作用和引领带动作用。

“医联体”建设是深入实施健康中国战略、将医改推向纵深的重要抓手。近日,长治市中医医院副院长柴益鹏率领由14名优秀医务人员组成的帮扶团队,分赴对口支援单位——临汾市隰县中医医院、洪洞县中医院以及武乡县中医院,开展新一轮对口帮扶工作,以实际行动彰显该院加快促进优质医疗资源下沉的坚定决心。

精准选派 契合基层多元需求

根据《山西省“千名医师下基层”工作方案(2023-2025年)》及省卫健委中医药管理局《关于做好第一批“千名医师下基层”人员选派工作的通知》等文件精神,自2023年起,长治市中医医院紧扣县级医疗机构综合能力提升目标,积极开展“千名医师下基层”对口支援工作,累计派出5批次、60余人次的医疗团队。在此次帮扶人员选派过程中,更是结合过往经验,与三家受援医院进深度沟通,根据其实际需求,精心挑选涵盖行政管理、内科、重症医学科、康复医学科、急诊、骨伤、肛肠、妇科等多领域的高年资、中级及以上职称专业人员进行对口支援单位,为当地群众提供高质量医疗服务,切实提升县级医院的医疗技术与服务水平,共享优质资源,实现共同发展。



资料图片

及时解决实际困难与存在问题。同时,建立健全考核评价机制,对帮扶人员工作表现进行定期考核评估,对表现突出、成绩显著者予以表彰奖励,确保派出工作人员能够安心、顺心、尽心地做好基层相关工作。

全面帮扶 推动基层能力提升

“授人以鱼不如授人以渔”,长治市中医医院始终秉持“输血”与“造血”并重的理念,致力于全方位推动受援医院综合实力的提升。帮扶团队成员将充分发挥各自专业优势,深度融入受援医院日常诊疗工作,包括门诊坐诊、手术操作、病房查房、疑难会诊等各个环节,通过“传帮带”“手把手”教学,将先进医疗技术与丰富临床经验倾囊相授,助力当地医务人员提升业务能力。同时,积极协助受援医院开展学科建设,结合各医院特色与实际工作情况,帮助打造重点专科和特色专科,增强医院学科影响力与竞争力。在医疗质量管理方面,帮扶团队将指导受援医院完善各项规章制度与操作流程,确保医疗服务更加规范、安全、高效。此外,还将助力医院优化行政管理、后勤保障等制度,提高整体管理水平与运行效率,推动县级医院可持续发展。

强化保障 激发帮扶人员动力

当前中医药强省、强市战略的积极推行为振兴发展中医药事业提供了难得机遇但也赋予了更多责任。在以高质量发展为前提的紧密合作中,为确保帮扶工作扎实有效开展,长治市中医医院全力落实支援帮扶保障措施,密切关注帮扶人员工作生活状况,

持续发力 确保帮扶工作长效

柴益鹏表示,长治市中医医院将以此次帮扶为契机,持续深化与三家县级医院的合作交流,构建长期稳定的精准帮扶关系。未来,医院将不断优化帮扶策略,拓展帮扶领域,加大帮扶力度,深化服务口径内涵,突出“靶向发力”,为基层注入“源头活水”,确保帮扶工作取得更加丰硕的成果,期望通过高质量的持续帮扶,着力培养一批高素质医疗人才队伍,为切实提升基层医疗服务水平、助力健康山西建设贡献力量,真正把优质医疗卫生服务送到群众“家门口”。

深入群众 医者服务温暖人心

在帮扶乡村,长治市中医医院眼科主任医师热情接待了“老年性白内障”患者张大爷,全面细致地做了检查,并就发病原因和治疗方案细心讲解。主任接待完每一位前来就诊的预约患者后说,“白内障在老年性人群中非常多,特别是在乡村,受医疗条件和经济条件制约,很多患者得不到及时救治,甚至导致失明,直接降低患者的生活质量,使患者失去劳动力和生活能力。同样,白内障手术是最容易复明的手术,及早手术最为关键。”她精心细查了10余位白内障患者,给每位患者留下了联系电话,约定由政府

统一安排来医院优先治疗。该院骨科副主任医师则来回穿梭在武乡县中医院一楼诊室和二楼治疗室,把脉开方,做小针刀治疗,指导患者做预防操,忙碌的身影一直持续到下午一点。他擦着汗滴说,“基层老百姓颈肩腰腿疼类疾病非常多,在中医适宜技术的治疗中基本都是单一的针灸治疗,疗效并不是很明显,如果能将小针刀、火疗、泥疗等各种疗法进行规范化培训输出,让简、便、验、廉的中医适宜技术真正下沉,基层中医科室发展难,老百姓花不起钱的局面能够得到一定缓解,同时对弘扬中医药文化、减轻医保支付能起到积极的作用。”

妇产科主任医师在接诊中说,“来自洪洞县46岁的刘女士,妇科不规则出血多年,已出现了贫血症状,而她一直认为是月经不调,却没有重视去检查治疗。像这个年龄段的患者,首先要检查排除内膜癌,再进行下一步治疗。”像刘女士这样的患者,在乡村较为常见。许彩凤说,“基层大夫看病困难多,检查跟不上,不能明确地诊断,只能靠临床经验来判断,然后摸索着给药,这样很多患者就耽搁了最佳治疗期。这次义诊中大部分患者都有不同程度的炎症,有些患者没办法检查确诊,作为医生,面对这样的情形我们也很着急,总想通过最好的治疗方案解患者所痛,但诊疗离不开‘现代医学可量化、可视化、标准化’的检查。”

长治市中医医院此次选派医务人员前往三家县级中医院开展帮扶工作,是他们积极履行社会责任、推动优质医疗资源下沉的重要体现。医院将继续践行“以患者为中心”的服务宗旨,以建机制、强基层为导向,扎实推进帮扶工作,为持续加强基层卫生健康服务、增进人民群众健康福祉不懈努力。(张明 宋继宏 文/图)

用好空气消毒片 冬季防病不增湿

辽宁省大连市一菜农电话咨询:我平时习惯通过喷洒药剂的方式来防治病虫害,但是冬季低温寡照,而且湿度大,频繁喷洒药剂会增加棚内湿度,特别是遇到连续阴雨天气时,喷洒后湿度大,反而不利于病害防治。听说冬季使用空气消毒片预防病害效果不错,而且不会增加棚内湿度,也不会产生药害。请问空气消毒片有什么特点?使用时需要注意哪些问题?

深冬季节气温低,为了保证棚内温度,棚室通风时间减少,棚内湿度大。在这样的棚室环境中,很容易诱发各种喜湿病害。而空气消毒片使用时不受季节和天气限制,尤其适合冬季不良天气棚内湿度大时使用,因此,空气消毒片近年来越来越受菜农欢迎。

空气消毒片特点

空气消毒片是一种专门针对气传病害的预防药剂。气流传播是很多病原的主要传播方式。真菌性病害的病原孢子是真菌主要的繁殖方式,孢子产生数量很大,由于孢子小而轻,很容易通过气流传播。有些真菌的子实体可以通过特殊的弹射装置将孢子弹射到空气中,随气流既快又远地传播,如棚室蔬菜生长中菜农常见的灰霉病、霜霉病、白粉病等。随气流在棚室中传播的气传病害,使用空气消毒片预防效果更好。主要表现在以下方面:

一是预防病害无死角。空气消毒片主要是药片遇水产生化学反应同时快速挥发和蒸腾,而后随棚内空气流动扩散至整个棚室,预防病害无死角,也不会增加棚内湿度,并且在病原菌传播阶段就将其杀灭,防病效果大大提升。

二是对蔬菜生产更安全。由于空气消毒片不是直接作用在蔬菜上,与常规药剂喷施相比,不会产生药害,也不会有残留,对蔬菜更安全。

三是成本低,省时省力。空气消毒片使用时无需专门器械,只需要温水、水杯即可,与参兑用药相比,成本低,省工省力。

空气消毒片使用方法

通常情况下,每亩用40片-60片空气消毒片,分成5个-10个点,每点6片(具体用量和布点数量据药剂品牌及棚室大小而定),可以用纸杯或塑料瓶,倒上50毫升-100毫升温水(小半杯),悬挂在植株顶部钢丝上或者后墙上1米多高的位置上等部位,第二天可正常通风,无需担心出现气害。晴朗天气时,若棚内无病害,可每周用一次,预防效果很好。遇到不良天气,浇水或病害发生时,可增加使用次数,可2天-3天使用一次。

(果志华)

我国找到番茄变甜基因 为解决番茄育种世界难题提供了新思路

为破解番茄品质和产量不能兼顾的世界育种难题,我国一项最新科研成果提供了新思路,科学家找到了让番茄变甜的基因,揭示了果实糖积累调控新机制。相关研究成果于日前在国际期刊《自然》上在线发表。

番茄是世界上产值最高的蔬菜作物之一。现代番茄育种倾向于关注产量和抗病性,而忽视了风味品质育种,这也让人们普遍感到,番茄越来越没有“老味道”了。糖含量是影

响番茄口感的重要因素,大多数消费者喜欢偏甜的番茄。然而,糖含量与果实大小呈负相关,现有番茄商业品种,尤其是大果番茄中糖含量普遍偏低。

从2017年开始,中国农业科学院农业基因组研究所、蔬菜花卉研究所和山东省农业科学院蔬菜研究所组成的科研团队,经过数年攻关,通过全基因组关联分析,鉴定到一个抑制果实糖积累的“刹车”基因CDPK27及其同源基因CD-PK26。研究发现,通过基因编辑,敲除这两个基因,可使番茄果实糖含量增加30%以上,且不影响单果重和单株产量。这一发现阐明了果实糖积累的调控机制,为解决番茄育种时兼顾品质和产量的世界难题提供了新思路。

据了解,连续5年,科研团队在山东、北京和广东等地种植了大量番茄,先后调查了近3000株,至少在地里“解剖”了2万个番茄,至于亲口尝过的更是不计其数,最终确定了CD-PK27、CDPK26作为果实糖积累“刹车”基因的功能。(陈茹)