

中国不断推进医疗人才“组团式”支援工作

# 留下一支带不走的医疗队

本报记者 熊建

## 健康中国 奋发有为

多年以来，中国不断推进医疗人才“组团式”支援工作。一批批医疗专家远赴西藏、新疆、青海等地，既给当地带去了医疗技术，也更新了当地的管理理念，有效提高了受援医院医疗服务水平，培养了一大批医疗人才，不断提升了当地群众的就医获得感。国家卫健委日前召开新闻发布会，对这项工作的进展和成效做了相关介绍。

### 已向西藏新疆选派 高水平人才3175名

为了解决医疗资源分布不平衡的问题，中国推出医疗人才“组团式”支援工作，力求缩小东西部地区医疗服务供给水平差距，先后确定了支援16家地市级及以上医院，分别为西藏“1+7”——西藏自治区人民医院和7家地市级人民医院，新疆“7+1”——7家地市级人民医院和兵团第一师人民医院。

2021年，国家卫健委将西藏13家县人民医院纳入支援范围，又在今年7月启动了“组团式”援青工作，将青海6个自治州人民医院也纳入支援范围。

“医疗人才‘组团式’支援工作开展以来，我们一方面组织选派人才，截至目前已向西藏、新疆选派高水平人才3175名，其中既有医疗人才，也有管理人才。另一方面，我们也在加大培养人才力度，累计为西藏、新疆等帮带医疗团队千余个、医务人员7678名。”国家卫健委医政司副司长邢若齐说，受援医院也有计划有步骤地派出了4357名医务人员到对应的支援医院进修培训。

在有关方面共同努力下，受援当地医务人员整体素质得到了明显提升，医疗人才“组团式”支援工作取得了明显成效。

受援医院医疗服务能力不断增强。西藏“1+7”受援医院，2022年开展四级手术占比提高至8.8%，比上一年度提高了1个百分点；13家受援县医院阑尾炎微创手术等三级手术占比也由上一年度的14.8%提高至37.4%。新疆“7+1”受援医院出院患者病例组合指数稳中有升，低风险病例组死亡率维持在较低水平。

受援地人才结构进一步优化。2022年，西藏、新疆受援医院具有副高级及以上职称占比分别达到了9.6%和12.2%，重症、儿科等紧缺专业医师数量分别有不同程度增长。

医院管理科学水平持续提升，多

学科诊疗、分娩镇痛、日间手术等一批新型医疗服务模式在受援医院得到了广泛推广和应用。

### 医疗队员用行动诠释崇高职业精神

相比于内地，边疆地区医疗基础相对薄弱，与之相对应的支援任务重、难度大。来自支援地区的团队想方设法，克服困难，因地制宜地开展了有效的支援工作。

比如上海，围绕当地人民群众就医需求和受援地医疗机构的实际情况，选派的专业人员包括急诊重症科、妇产科、儿科等稀缺科室，也有麻醉、检验、病理等平台科室，满足当地常见病、多发病、急危重症的诊疗需求。

“截至目前，上海市已向西藏、新疆、青海选派了高层次医疗人才900余名。今后，上海将根据受援地需求，不断优化调整支援队伍，着力造就一支带不走的医疗队伍。”上海市卫健委副主任虞涛说。

一直以来，广东聚焦西藏林芝、新疆喀什常见病多发病的诊疗救治需求和医院发展需要，统筹最优最强资源组建专业对口、结构合理、优势突出的支援团队，全力推进优质资源向基层延伸。

广东省卫健委副主任汪洪滨表示，针对喀什、林芝地域广阔、人口分散的特点，广东援派医疗队精准帮扶基层医疗卫生机构，加强基层医护人员培养培训，累计举办培训、学术交流120多场次，惠及林芝本地医务人员9000多人次。同时，大力发展“互联网+医疗健康”创新帮扶方式，建立远程会诊协作关系，使当地群众在家门口就能享受到优质医疗卫生服务。

一些受援地区海拔较高，条件艰苦，医疗队员在高强度工作的同时，身心健康也面临着严峻考验。据邢若齐介绍，8年间，共有3名医疗队员牺牲在“组团式”援藏援疆的岗位上，他们中有的不到40岁，有的在牺牲后捐献器官成功救助了5个生命。以他们为代表的广大医疗队员用实际行动诠释了崇高的职业精神。

### 民生工程、民心工程、民族团结工程

“组团式”医疗支援工作开展以来，各界最关心的问题就是给当地带来了怎样的帮助。

新疆维吾尔自治区卫健委副主任邹小广表示，医疗人才组团援疆开展以来，当地医疗能力和水平得到了显著提高，主要体现在以下几个方面。

重点专科迅速发展。2016年以来，8家受援医疗机构、一批重点专科实现了从无到有、从有到强的两个

转变。

辐射基层，带动基层能力明显提升。通过人才选派、业务指导、人员培训、远程等方式，促进医疗资源向基层流动，实施远程医疗会诊共2.19万人次，通过远程培训16.2万人次。

特色专科逐渐成规模。实现了新疆首个药物临床试验基地的突破，建立了首个自治区重点实验室、首个自治区临床医疗研究中心、首个EC-MO人工心肺救治的团队。

胸痛中心、卒中中心、创伤中心、高危孕产妇救治中心、新生儿救治中心等五大中心建设日臻完善。

“通过援疆专家的坐诊、义诊、会诊、远程会诊等多种方式，总体实现了‘大病不出自治区、一般病不出地州市、小病不出县乡区’的目标。”邹小广说，“实践证明，这项工作已经成为一项惠及各族群众的民生工程、民心工程和民族团结工程。”

除了帮助解决当地群众看病就医的问题之外，支援工作还在防病保健方面给当地带来了诸多变化。

“我们利用援疆资金对南疆三地州的适龄妇女开展了免费的乳腺癌和宫颈癌筛查，持续推进了婴幼儿营养喂养咨询指导能力项目提升，进一步改善了新疆婴幼儿营养和健康状况。”邹小广说。

### 把当地医院建成高水平三甲医院

“输血”不如“造血”。对于支援医院来说，如何为受援地留下一支带不走的医疗队，成为一项主要课题。

当初，江苏省卫健委选派了全省9家最好的医院，组团支援新疆克孜勒苏柯尔克孜自治州人民医院。江苏省人民医院作为组团医疗的牵头医院，从2016年来，已经先后派出了3任院长。党委书记丁强前两天回到了曾经战斗过的地方。

“去了之后感觉很震撼也很感动，当年略显稚嫩的年轻医务工作者都已经成长为医疗骨干了，每个人都充满自信，也很成熟。”丁强说，“回想起来，我们帮助他们成长主要有这么几个做法。”

首先是明确任务目标，就是要要把当地医院建成高水平三甲等综合性医院，留下一支带不走的医疗队。

第二是搭建帮扶架构，实行“双主任制”，当地科主任和援疆主任，一位管业务、管带教，一位注重日常工作的推进。

第三是深化内涵建设，通过请进来和项目合作方式，邀请知名专家和团队来院讲学和业务指导。

第四是强化相关考核，从2016年到今年，以“团队带团队”“以院包科”“师带徒”的方式重点支援了30多个专科。“应该说，当地‘带不走的医疗队’已经建成了，而且还有模有样。”丁强说。

## 空军军医大学西京医院——

### 异种移植临床研究取得重大突破 成功救治特重度烧伤患者

本报西安电（记者龚仕建）空军军医大学西京医院日前宣布：在中国科学院院士窦科峰指导下，该院异种移植临床研究取得重大突破，成功将多基因编辑猪皮移植给一例特重度烧伤患者，并取得良好效果，推动异种移植研究向临床迈出重要一步。经文献检索，未见同类报道。

特重度烧伤救治一直是世界医学难题，采用同种异体皮肤对烧伤创面进行临时覆盖是治疗成功的关键，但其来源严重受限。国内外学者也曾尝试用普通猪皮进行覆盖，但极易出现急性排斥反应，难以达到治疗效果。通过基因编辑技术降低人体免疫系统对猪皮的排斥反应，提高特重度烧伤救治成功率是当下烧伤领域的热点和难点。

2022年，空军军医大学西京医院开展国际首例多基因编辑猪—猴多器官多组织同期联合移植术，期间同步实施猪猴皮肤移植术，证实了多基因编辑猪皮具有良好的安全性和有效性。同时建立了基因编辑猪皮深低温冻存与复苏技术体系，为临床应用做好了准备。

今年6月，一名全身火焰烧伤面积90%、Ⅲ度烧伤面积50%的患者被送至西京医院烧伤与皮肤外科，进行抗休克、生命支持、抗感染等对症治疗后，生命指标趋于平稳。经过多学科研判、患者及家属同意、医院伦理委员会审核、7次全院大会诊，救治团队最终制定了“多基因编辑猪皮联合自体皮片移植”等系列救治方案。

7月3日，在烧伤与皮肤外科主任韩军涛的指导下，副主任薛康康等主刀进行双上肢切痂、多基因编辑猪皮联合自体皮片移植手术，将自体皮片制成点状，散在移植到上肢烧伤创面，随后覆盖约6%体表面积的基因编辑猪皮。

术后，移植的基因编辑猪皮存活良好，无明显排斥反应。50天后，患者自体皮片扩展成片，覆盖的猪皮脱落，创面全部愈合，开始加强功能康复训练。在此期间，团队先后为患者进行“双下肢切痂植皮”“躯干清创植皮”“残余创面补充植皮”手术，帮助其平稳度过休克关、感染关、修复关，最终患者创面全部愈合。

据韩军涛介绍，多基因编辑猪皮移植，临床效果超出预期，进一步证实基因编辑猪皮有望替代异体皮肤，成为特重度烧伤患者临床救治的新选择。同时，基因编辑猪皮重复切取与再生、皮肤长效储存等技术的开展，将加速医院异种皮肤战略储备库的构建，有望早日解决批烧伤患者创面覆盖难题。

“此次治疗为重度烧伤患者临床救治提供了新思路，进一步拓展证实异种移植应用于医学救治的可行性和有效性，是异种移植研究领域的又一重要突破。作为解决同种组织器官短缺难题的潜在方案之一，异种移植未来具有广阔临床应用前景，西京医院将在该领域持续深耕。”窦科峰说。

### 急性肝衰竭新型预后模型 有望提升患者生存率

本报北京电（戴欣、韩琳）药物性肝衰竭是急性肝衰竭的主要原因之一。解放军总医院第五医学中心肝病医学部邹正升教授、纪冬教授团队联合国内其他科研团队，针对非对乙酰氨基酚（即扑热息痛）药物所致的急性肝衰竭创建了新型预后模型。该模型可以推测患者当前生存率，经验证准确率达90%以上。目前，该研究成果已发表在《国际肝病学》杂志上。

根据是否由于服用对乙酰氨基酚导致的肝衰竭，可将药物性肝衰竭分为两类。服用对乙酰氨基酚导致的肝衰竭在西方国家较为常见，其预后相对较好。而国内90%以上药物性肝衰竭是服用除对乙酰氨基酚以外的药物导致的，其病死率高达80%左右。对于生存率低的患者，需要进行紧急肝移植治疗。因此，及时预测生存率显得尤为重要。然而，国际目前缺乏相应的大样本研究。

该团队联合国内多家医院，创建了全球最大样本队列，最终阐明了与药物性肝衰竭生存率高度相关的5个因素，即凝血功能障碍程度、肝性脑病程度、是否使用人工肝、是否使用乙酰半胱氨酸、是否使用血管活性药物。基于此创建的新型无创列线图模型（DIALF-5），可在肝衰竭后的不同时间点将5个因素量化评分，预测当时的生存率。对于生存率低的患者，及时启动肝移植治疗。

“一带一路”话健康▶▶▶

## 中国援几内亚医生倾力救治车祸患者

# “中国医疗队太好了”

刘玉磊 刘欢

日前，在中国第三批援几内亚医疗队骨科主任医师胡国东的积极协助下，中几友好医院骨科救治了一名车祸外伤致骨盆粉碎性骨折的女性患者。

当天查房过程中，胡国东发现这名患者精神萎靡，嘴里反复用法语念叨：“我很累……”这让拥有多年创伤骨科经验的胡国东心头一紧：骨盆骨折往往会致凶

险的盆腔大出血，处置不当对患者可能带来致命的危险，这名患者的状态很可能是因失血过多导致了贫血。

胡国东立即对患者进行了详细的体格检查，并结合X光片与几方医生开展床旁分析。凭借丰富临床经验，他判断患者出血量已超过1000毫升，必须立即检查血常规以明确失血程度，同时监测血压、心率等生命体征，并及时补液，提升护理级别。

受当地医疗条件限制，医院无法为患者开展骨盆骨折手术，只能采取保守治疗。即使如此，治疗所需的腹带和骨盆兜也无储备。这样一来，医生无法及时为患者缩小骨盆容积、复位固定。患者只能继续忍受着骨折断面摩擦的疼痛，并面临着因持续失血危及生命的风险。紧急情况下，胡国东指导当地医生临时采用床单进行骨盆固定，并叮嘱医护人员密切关注患者生命体征。

这天夜里，胡国东反复思考如何才能利用现有条件缓解患者病痛。他想到一招，取出了自己从国内带来的崭新床单和针、线、剪刀。作为一名外科医生，胡国东曾无数次在手术台上用手术剪和缝合针线为患者接骨塑形、解除病痛，可在异国他乡做针线活却还是头一遭。就这样，他一直忙到深夜，终于为患者缝制成了一个标准的外科用腹带。

第二天一早，胡国东便赶往病房，同几方医生一起为这名患者进行骨盆固定并摆好体位，及时缓解了她的病痛。

得知胡医生为自己做的努力，这名患者感动不已，激动地说：“中国医疗队太好了！”当地医生则对胡国东说：“你很有人情味，非常非常有人情味！”

接下来几天，每当胡国东与当地医生一起查房时，这位患者都会向他竖起大拇指。经过胡国东和当地医务人员20余天的悉心救治，患者稳步康复。

以胡国东为代表的第三批援几内亚医疗队队员们，如同60年来每一位中国援外医疗队队员一样，倾心守护着受援国每一位患者的生命健康，搭建起友谊的桥梁。他们用行动彰显了“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国援外医疗队精神。



图为胡国东正在缝制外科用腹带  
王超摄（人民视觉）



今年以来，浙江省绍兴市实施《绍兴小吃小笼包传统制作规范》等6项绍兴小吃团体标准，发挥标准化对绍兴小吃产业高质量发展的引领和规范作用。同时，绍兴市积极探索小吃食品安全新监管模式，强化食品安全源头治理，加大监管力度，保证绍兴小吃的食用安全。

图为该市鹿山街道一小笼包生产基地的工人正按照标准制作小笼包。

吕科摄（人民视觉）

## 第三届世界卫生健康论坛将举行

本报北京电（记者王美华）日前，由清华大学万科公共卫生与健康学院、清华大学全球传播办公室共同主办的第三届世界卫生健康论坛媒体吹风会暨“清华会客厅”媒体沙龙在北京举行。

会上，清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长梁万年表示，随着人类和自然的关系越来越密切，人

类生存发展面临的环境正在发生深刻复杂的变化，人类始终面临着公共卫生与健康挑战，大流行已经不再是极其罕见的现象，随时都有可能发生，必须早做准备。

“对已知的要有能力，对未知的要有准备。”梁万年说，传染病大流行具有危害大、涉及面广、传染性强、走向趋势不确定等特点。针对这

些特点，很多工作亟待加强。他认为，未来流行病可能由多种因素导致，但最关注的是新发、突发传染病。其中，呼吸道传染病特别是可气溶胶传播的，因其控制传播困难，具有最大的不确定性。

梁万年介绍，第三届世界卫生健康论坛将于11月4日至5日举行，将以“大流行应对与挑战”为主题，“希望总结以往大流行的应对经验，改善国际、国内公共卫生体系建设，持续推进健康创新策略，提高国民健康素质和卫生水平，加强重大传染病的基础研究和应用研究，防患于未然，为人类健康提供强大的科技支撑。”