



总第 33 期 2023 年第一期
《远舰》城西医疗联合体会刊
主办：成都市第五人民医院

总 编：雷建国 周 政

副总编：卢 敏 汪 俊 杨永学 苑 侠 唐红梅 晏 殊 邱 军 江东帆 俞旭君
颜春蓉 陈忠勇 鲁定军 程雪彬 黄春俊 格 绒 王肖飞 田景伦

编 委：王定超 李 琪 黄宗秀 宋建琴 李砚西 杜成刚 王光宗 邹开华 刘学荣
王 刚 李杨健 王 俊 吴 勇 白 烨 王 伟 宋洪羽 宋克勇 张建礼
郭 蓉 袁 辉 周远刚 林忠坤 李 敏 黄成勇 杨向前 黄翠平 魏传峰
阴 俊 李建兵 陈富涛 李雄英 邹大清 岳元辉 竹丽荣 李 泱 周晓凤
丁远玲 骆泽刚 余 华 肖腾翼 张 旭 谢胡咪娜

主 编：王定超

送 发：汪 滔

投稿邮箱：xc82743807@qq.com

编辑部地址：成都市第五人民医院宣传统战部

通联方式：电话 028-82743807 82743307

《远舰》通讯群号 367889563

联系人：李砚西

策划编辑：华一广告
028-64658366

04 行业动态
Dynamics

04 聚焦两会：2023 政府工作报告 卫生健康工作重点有这些

06 聚焦
Focus

06 成都市第五人民医院：肿瘤科入选国家临床重点专科建设项目

08 医联体单位 4 人成功入选国医大家学术经验传承班

11 成都市大邑县王泗镇公立卫生院：精神科正式开科

12 特别报道
Special coverage

12 城乡融合 多点发力

14 探索 MDT 模式下次中心建设

19 管理同质化 促内涵式高质量发展

20 以评促建 全面提升基层综合实力

26 邛崃市夹关镇中心卫生院：依托次中心建设 满足群众多样化健康需求



城西医联体积极推进优质医疗资源下沉，推动城乡融合，医联体内的基层医疗机构通过建设县域医疗卫生次中心和参与创等达标等途径，取得显著成效，进一步加强了管理和学科建设，让更多群众能在家门口享受到优质服务，不断提升基层民众的获得感、幸福感。

► 12

28 对口帮扶
Couplet-assistance

28 “组团式”帮扶 续写藏汉“一家亲”

32 着眼群众需求 “组团式”帮扶初见成效

36 管理视野
Management

36 成都市第五人民医院党委书记雷建国：市五医院要走向“价值医疗”时代

40 技术前沿
Technology frontier

40 成都市第五人民医院：消化内科首例高龄患者人工肝治疗获成功

43 成都市大邑县人民医院：肿瘤治疗再添精准利器

46 专科联盟
Alliance

46 携手基层 共促城西心脏瓣膜病规范诊疗

50 医联体人文
Humanity

50 甘孜州泸定县人民医院：“六大服务”暖人心

52 法律专栏
Legal column

52 新修订的妇女权益保障法



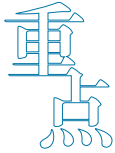
3月28日，成都市第五人民医院党委副书记、院长周政带队冒雪奔赴甘孜州色达县，进行色达县人民医院建设发展调研、骨科手术开放日活动和翁达镇定点帮扶现场指导等，进一步推进帮扶工作走深走实。

► 28



2023 政府工作报告

卫生健康工作 有这些



3月5日，第十四届全国人民代表大会第一次会议上，国务院总理李克强代表国务院，向大会报告工作，其中与卫生健康工作相关的内容主要有：

过去一年和五年的工作回顾

- 全国人民坚忍不拔，共同抵御疫情重大挑战。强化医疗资源和物资保障，全力救治新冠患者，有效保护人民群众生命安全和身体健康，因时因势优化调整防控政策措施。
- 提升医疗卫生服务能力。
- 深入推进健康中国行动，深化医药卫生体制改革，把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供，进一步缓解群众看病难、看病贵问题。
- 持续提高基本医保和大病保险水平。城乡居民医保人均财政补助标准从450元提高到610元。将更多群众急需药品纳入医保报销范围。住院和门诊费用实现跨省直接结算，惠及5700多万人次。推行药品和医用耗材集中带量采购，降低费用负担超过4000亿元。
- 设置13个国家医学中心，布局建设76个国家区域医疗中心。
- 全面推开公立医院综合改革，持续提升县域医疗卫生服务能力，完善分级诊疗体系。
- 促进中医药传承创新发展。
- 基本公共卫生服务经费人均财政补助标准从50元提高到84元。
- 改革完善疾病预防控制体系，组建国家疾病预防控制中心，健全重大疫情防控救治和应急物资保障体系，努力保障人民健康。
- 积极应对人口老龄化，推动老龄事业和养老产业发展。发展社区和居家养老服务。推进医养结合。实施三孩生育政策及配套支持措施。加强妇女、儿童权益保障。健全残疾人关爱服务体系。
- 丰富人民群众精神文化生活。全民健身广泛开展。
- 严格食品药品疫苗监管。

2023 卫生健康工作这样干

- 在对疫情防控工作进行全面科学总结的基础上，更加科学、精准、高效做好防控工作。
- 围绕保健康、防重症，重点做好老年人、儿童、患基础性疾病群体的疫情防控和医疗救治。
- 提升疫情监测水平，推进疫苗迭代升级和新药研制，切实保障群众就医用药需求，守护好人民生命安全和身体健康。
- 深化医药卫生体制改革，促进医保、医疗、医药

（来源：健康中国）



以“四化建设”推进医疗服务高质量发展

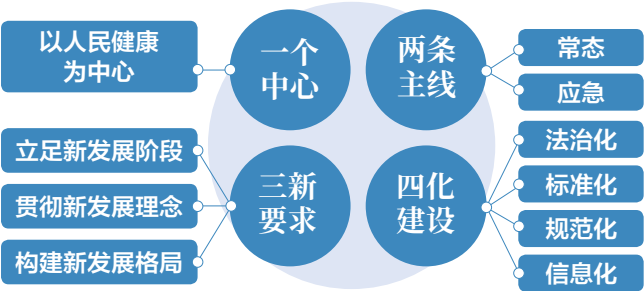
会议指出

过去五年是全省卫生健康系统极不寻常、极不平凡的五年，是挑战最严峻、任务最艰巨的五年，也是发展最快、成就最大的五年。五年发展，三年抗疫。在三年的抗疫斗争中，卫健和疾控系统挑起大梁、担当奉献，为全国战疫贡献了四川力量、交出了满意答卷。启动实施“乙类乙管”后，迅速把重心转向“保健康、防重症、降病亡”，实现平稳转段。

五年来，四川坚定不移推进卫生健康强省建设，坚定不移提升医疗卫生服务能力，坚定不移坚持健康优先发展理念，坚定不移服务国家重大发展战略，健康四川建设与经济社会发展更加协调，整体实力在全国位势更加突显，群众健康获得感幸福感的成色更加厚实，西部卫生健康大省的担当作为更加彰显。

2023 年重点任务

聚焦省委“总牵引”“总抓手”“总思路”，坚持稳中求进总基调，围绕“一个中心”，突出“两条主线”，落实“三新要求”，以“四化建设”为统揽，以“十大行动”为抓手，加快推进卫生健康行业治理体系和治理能力现代化，在新征程上推动卫生健康强省建设再上新台阶。



（来源：健康四川官微）



成都市第五人民医院肿瘤科入选国家临床重点专科建设项目

3月16日，四川省卫生健康委员会公布了《四川省2022年国家临床重点专科建设项目名单》，成都市第五人民医院肿瘤科成功入选国家临床重点专科建设项目，这标志着医院肿瘤科跻身“国家队”行列，实现了国家临床重点专科建设项目的零突破，在医院高质量发展的进程中具有里程碑式的意义。

国家临床重点专科是国家卫生健康委在全国公立医院中遴选产生的医疗能力强、医疗质量高、管理规范、代表着全国先进医疗技术水平和服

务能力。成都市第五人民医院肿瘤科获批国家临床重点专科建设项目，充分彰显了医院在肿瘤学科建设水平以及肿瘤综合诊疗方面的能力。

下一步，市五医院将以国家临床重点专科建设为新起点，加快推进前沿医疗技术开发、高水平科研平台建设和拔尖医学人才集聚，全面提升专科实力和影响力，打造区域肿瘤领域医疗高地，为群众提供更权威、更优质、更便捷的医疗服务。

科室点击

肿瘤科始建于2002年，历经20余载发展，实现了从无到有、从有到强的快速成长。目前科室拥有高级职称19人，硕士及以上学历29人，设置床位154张，拥有3个肿瘤病区以及日间肿瘤病房、肿瘤放疗中心、肿瘤热疗中心、肿瘤微创介入治疗中心、PICC置

管中心和肿瘤实验室。

科室年收治住院患者8100余人次，年门诊3万余人次，已经成为成都西部区域技术实力最雄厚、设备最先进的肿瘤医疗、教学及科研中心。

城西医联体其他临床重点专科建设项目一览

以高质量专科推动医院高质量发展

以成都市第五人民医院为代表的城西医联体多家成员单位专科建设均取得显著成效，多个专科跻身省、市、县级临床重点专科建设项目，并以此为契机提高医疗技术水平、

优化医疗服务模式、加强人才队伍建设，切实推动医院高质量发展，为群众提供优质高效、公平可及的医疗服务。

2023年四川省临床重点专科建设项目

成都市第五人民医院	心血管内科 泌尿外科
-----------	------------

2022年成都市市级临床重点专科立项项目

成都市第五人民医院	心血管内科 泌尿外科 妇产科 呼吸内科 重症医学科
成都市郫都区人民医院	心血管内科

2022年成都市县级临床重点专科立项项目

成都市大邑县人民医院	儿科 内分泌科 胸外科 康复医学科 神经外科
成都市温江区第三人民医院	精神科
成都市郫都区人民医院	重症医学科 烧伤科
邛崃市妇幼保健计划生育服务中心	儿科

医联体单位 4 人成功入选国医大家学术经验传承班

为进一步传承国医大师、全国名中医、教学名师、国家岐黄学者、省十大名中医等国医大家学术经验，大力培养中医药传承创新人才，加快建设中医药人才高地，助力我省国家中医药综合改革示范区和中医药强省建设。近日，省中医药局印发《关

于公布国医大家学术经验传承班培养对象名单的通知》，城西医联体成员单位中 4 名专家成功入选，将通过为期两年的经典研修、集中理论培训、跟师学习等方式，提升人文素养、加强经典积淀和强化临床实践能力。

成都市第五人民医院

钟家芳 / 副主任医师

现任世界中医药联合会临床科研统计学专业委员会委员，成都市针灸质控中心专家等。擅长中西医结合产后康复，围手术期康复、颈

肩腰腿痛、腱鞘炎康复治疗；尤其擅长中医药治疗妇科杂病（月经失调、痛经、通乳、回乳、乳腺增生、更年期综合征）、胃肠炎，脂肪肝、急慢性肺系疾病等。

成都市温江区中医医院

牟德英 / 副主任中医师

成都市第四届名中医，四川省中医药管理局学术和技术带头人后备人选，副主任中医师，中医儿科学硕士，中医温病学博士，温江区第

二届中医师承指导教师。擅长治疗小儿遗尿、小儿多汗、小儿厌食、小儿夜啼、小儿肥胖、小儿抽动症、小儿咳嗽、小儿生长发育管理、小儿病后调理等。

邛崃市中医医院

银 赟 / 中西医结合主任医师

四川省中医药管理局学术技术带头人后备人选、四川省中医药学会肿瘤专业委员会委员、成都市抗癌协会肿瘤康复专业委员会委员。擅长恶性肿瘤中西医结合诊疗，尤其擅长肿瘤术

后康复、放化疗毒副反应的中医药调理；中西医结合治疗慢阻肺、高血压病、胆囊结石、咳嗽、慢性胃炎、消化不良等内科疾病；对痛经、月经不调、乳腺增生等妇科病经验丰富。

曹立虎 / 中西医结合副主任医师

四川省中西医结合学会内分泌专业委员会青年委员、四川省糖尿病防治学会会员。具有扎实的中医药理论功底和良好的专业技术水平，

能运用中西医理论处理内科常见病、多发病、急危重症及疑难病，尤其擅长运用中西医结合方法治疗糖尿病及其并发症。

成都市第五人民医院

受邀参加“第十届四川国际健康产业博览会”



3 月 16–18 日，由四川省经济和信息化厅、四川省商务厅、四川省文化和旅游厅、四川省卫生健康委员会、四川省人民政府驻重庆办事处、成都市卫生健康委员会、成都市博览局支持举办的“第十届四川国际健康产业博览会暨第二届成渝地区双城经济圈国际健康旅游展”顺利举办。

展会以“医旅融合·全球共享”为主题，展览面积近 2 万平米，有来自北京、上海、广东、江苏、浙江、重庆、四川等 10 余个省市和日本、泰国等国家共 400 余家中外企业参展，集中展示高端医疗服务、医疗器械设备、中医药康养、智慧医养、健康生活等国内外领先的产品、技术及服务。

成都市第五人民医院受邀参展，转化中心、GCP、肿瘤科、老年医学科、心血管内科、骨科、眼科等携 3D 打印、PET/CT、高强度聚焦超声消融术、经导管主动脉瓣置换、经导管二尖瓣钳夹术、健侧

颈 7 神经移位术、脊髓电刺激疗法等特色技术登场“建博会”，充分展示以学科建设和价值医疗为核心的市五医院质量与文化内涵。

本次展会期间，医院 3D 打印技术受到观展领导和专家的高度关注。市五医院聚焦组织修复、药物筛选等临床需求，开展生物 3D 打印结合类器官技术，以肿瘤科、老年医学科、骨科、康复医学科等疾患类器官芯片 3D 打印研究，推动转化医学发展和新药开发及临床应用，探索临床治疗新策略，为解决医学难题带来新曙光。

近年来，市五医院充分发挥成渝地区双城经济圈建设牵引带动作用，强化医工合作、按照成都市卫生健康和医院“十四五”发展规划，持续推进医院转型和高质量发展，努力实现价值型医院、智慧型医院、创新型医院、精益型医院和有温度的医院目标。

云南省西双版纳州傣医医院

两项技术列为省级非物质文化遗产项目



近日，云南省人民政府正式发文公布了云南省第五批省级非物质文化遗产代表性项目名单，其中西双版纳州傣医药适宜技术项目傣医咱雅（拖擦疗法）、傣医果雅（包药疗法）均在内，这是继 2011 年傣医药（睡药疗法）列入国家级非遗项目的再一次突破。

傣医药具有 2500 多年的悠久历史，经过历代摩雅的总结研究，形成其特有的医学理论，其中外治疗法因其安全有效、操作简便被广为应用，受到州内外患者的高度点赞。那么，傣医咱雅（拖擦疗法）、傣医果雅（包药疗法）究竟具有什么样的功效呢？

傣医咱雅（拖擦药物疗法）

傣医咱雅（拖擦药物疗法）是傣医根据病情的不同，配备相应的药物，将药物碾细装入布袋内，扎紧袋口，蒸热或蘸取热药水、药油或药酒后，自上而下、从前至后、从左到右，顺着人体的经筋循行路线拖擦周身或局部治疗疾病的一种外治疗法。具有除风活血、通经止痛之功能，可治疗拢梅兰申（寒性风湿性关节炎）、拢呆坟（中风偏瘫后遗症）、弯梅（颈椎病）、接腰（腰椎病）等病症。

傣医果雅（包药疗法）

傣医果雅（包药疗法）是指按病情所需，配备相应的傣药，包敷于患处进行治疗的一种傣医外治疗法。用于治疗闭合性骨折、软组织损伤，也常用于治疗风湿性关节炎、类风湿关节炎、痛风性关节炎、疔疮脓肿、虫蛇咬伤、高热、包块肿痛、腮腺炎、乳腺炎等疾病。

2022 年 3 月 30 日，傣医暖雅等 11 项傣医医疗服务项目纳入医保支付范围，解决了其无支付标准、无政策保障的发展难题，同时也为广大患者朋友的就医提供了便利与保障。

成都市大邑县王泗镇公立卫生院

精神科正式开科



3 月 1 日，备受广大群众和社会各界关心关注的成都市大邑县王泗镇公立卫生院精神科在三岔院区隆重举行开诊仪式。这是大邑县委、县政府以及县卫健局优化医疗资源配置，提高全县人民心理健康和精神卫生水平的重点民生项目和暖心工程，标志着大邑县医药卫生事业及王泗镇公立卫生院迎来了崭新的历史起点和发展阶段。

大邑县人民政府副县长向征对王泗镇公立卫生院精神科开科表示祝贺，认为这既是基层卫生机构“填空白、补短板、强弱项、优服务”的一个举措，也为全县精神障碍患者家庭提供了便利和福音。大邑县卫健局副局长艾正宏表示，王泗镇公立卫生院精神科的开诊，是大邑县精神专科发展的零突破，标志着医院服务水平的提升，具有里程碑式的重要意义；是对《“健康中国 2030”规划纲要》的实践，



是对健康大邑战略的践行，更是大邑县公立卫生院“一院一特色”战略的重要探索成果，代表着大邑县公立卫生院进一步深化改革的发展方向。

王泗镇公立卫生院院长余华表示，卫生院将持续抓好精神科及全院的医疗业务水平，持续提升服务内涵，不负群众健康相托，做强专科建设，做实医防整合，做好群众身边的健康守护人。



城乡融合 多点发力

——城西医联体着力 推动乡村医疗基层阵地建设

身体健康是人民群众的热切期盼，基层医疗卫生机构既是城市社区服务体系的重要组成部分，也是守护人民群众健康的第一道防线。加强基层医疗体系建设是确保实现乡村振兴的关键一步。

今年《政府工作报告》重点强调，深化医药卫生体制改革，促进医保、医疗、医药协同发展和治理。推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。同时，两办印发的《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》，也强调了这一点，并对“强基层医疗”作出详细规划，如推进县域内医疗卫生服务一体化，优化乡村医疗机构布局，重点支持建设一批能力较强、具有一定辐射和带动作用的中心乡镇卫生院。

基层医疗机构是城西医联体重要组成部分，助力基层医疗水平提升，让基层群众享受高质量的医疗服务，也是城西医联体成立的初衷。在成都市第五人民医院牵头下，医联体积极推进优质医疗资源下沉，推动城乡融合，医联体内的基层医疗机构通过建设县域医疗卫生次中心（以下简称“次中心”）和参与创等达标等途径，取得显著成效，进一步加强了管理和学科建设，多点发力、补齐短板，让更多群众能在家门口享受到优质服务，不断提升基层民众的获得感、幸福感。



新
方
案

探索 MDT 模式下次中心建设

为提升乡村医疗卫生服务水平，四川在全国率先提出以建设县域医疗卫生次中心为抓手，打造中心镇卫生院建设成为二级水平的医院，承担片区内医疗救治、急诊急救、公卫示范等五大职能。

截至 2022 年 12 月底，四川省已建成第一批 167 个县域医疗卫生次中心，城西医联体中 8 家基层医疗机构位列其中，次中心医疗水平和环境有了明显提升，彰显了城西医联体建设成效和在守护基层群众健康发挥中的重要作用。

同时，为促进次中心持续发展，按照省、市卫健委有关县（区）域医疗卫生次中心建设的要求，作为帮扶主体的成都市第五人民医院充分发挥区域医疗中心辐射作用，制定了新一轮帮扶方案，优化县域医疗卫生资源配置，巩固一院一特色建设成果，推进次中心“五大中心”建设——县域片区医疗救治中心、医疗急救中心、人才培训中心、技术指导中心、公共卫生指导中心，做好乡镇行政区划和村级建制调整改革“后半篇”文章。

主要任务

01 强化“五大中心”建设

加强市五医院区域医疗中心引领作用，整合资源，打造县域片区医疗救治中心、医疗急救中心、人才培训中心、技术指导中心、公共卫生指导中心。

03 提升基层服务能力

着力提升急诊急救能力和慢性病、常见病诊疗水平，跨区域、跨级就医逐年减少。

指导思想

深入实施健康成都战略，推进基层卫生健康供给侧结构性改革，持续满足群众高质量健康需求。坚持以人民健康为中心，探索 MDT 模式下“县域次中心”建设，强化优质医疗资源扩容和区域均衡布局，构建高效医疗服务、分级诊疗体系，提升基层健康保障能力。

工作目标

以县域次中心“五大中心”建设为目标，探索 MDT 模式下“县域次中心”建设机制，推进崇州市怀远镇卫生院、崇州市街子镇卫生院、都江堰市青城山镇卫生院、大邑县悦来镇公立卫生院、邛崃市夹关镇中心卫生院、邛崃市天台山镇中心卫生院、温江金马镇中心卫生院、郫都区安靖镇卫生院等县域次中心“五大中心”建设，重点培育基层临床诊疗中心、卫生人才培养基地和基层医疗示范平台。

02 改善就医环境

改善就医环境，更新诊疗设备，培育特色和重点专科，强化人才培养，提升信息化建设等。

04 推进分级诊疗

有效辐射周边乡镇，分担县级以上医院就诊压力，推动分级诊疗，基层医疗卫生机构总诊疗量、门急诊量逐年增长。

基本原则

强化品牌共享

次中心组团成员单位增挂“成都市第五人民医院 XX 分院牌子，推进特色共建；探索“一张床”“一号通”；植入三甲医院管理理念，共享市五医院品牌。

强化人员共享

借助市五医院人才培养平台，探索医联体内医务人员上下流动机制，促进优质医疗资源扩容和均衡发展。双方互派人员不需变更执业范围，优先接收进修、规培、跟岗学习等。

强化技术共进

开展学科结对子，专科设顾问，诊疗临床路径化，远程医疗协同和检验检查结果互认等形式共享优质资源，不断提升医联体成员单位技术水平，实现医联体的“医疗同质化”。

具体措施

医管协同，推进服务提质

管理协同一体化。制定《MDT 模式“次中心”组团管理章程》，签署《MDT 模式“次中心”合作协议》，明确权力与义务，推进次中心医教研等协调发展、效能提升。

党建共建全覆盖。以人民健康为中心，推进党建标准化，确保党的把方向、管大局、保落实、促改革的统领作用。

骨干培训标准化。鼓励次中心骨干参与市五医院管理培训，增强管理意识，提高管理能力，实现管理同源目标。

技术提升，倡导医疗同质

提升医务人员素质。次中心医务人员“三基三严”、专项技能、人文通识培训率不低于 80%；初、中级医务人员首次职称晋升上挂进修率 80%，逐步提高首次执业医师考试通过率。

特色专科（病）建设。按照区域医疗资源配置、次中心实际，推进专科联盟建设和适宜技术推广，周期内建成 1-2 个特色专科（病）。

专家下沉 MDT 化。坚持 MDT 模式下县域次中心建设，结合次中心需求，精准派驻专家，

专家下沉≥3 次/月，整合资源，强化医疗同质、科教协同、管理同源，提升常见病、多发病诊疗，危急重症识别转诊，传染病监测处置，监督指导等能力。

推进“一张床、一号通”工作。整合次中心床位资源与号源，按照分级诊疗要求，规范双向转诊流程与路径，坚持价值医疗，实行“一号通、一张床”，规范患者就医秩序，推进分级诊疗。

科研协作，助力临床重点专科建设

科研协作。以成都市老年疾病研究所、肿瘤疾病防治所为依托，利用医学转化中心和 GCP 平台，提升生物样本入库率和利用率，推进横向、纵向课题的申报与研究。

信息共享，推进远程医疗协作

医疗远程协作。一是远程医疗覆盖，包括影像、心电、会诊和检测结果互认等；二是互联网医疗，推进药物配送工作；三是推广分级诊疗智慧 APP，方便患者就医。



“推进县域医疗卫生次中心（以下简称‘次中心’）的建设，是落实分级诊疗制度的具体举措。市五医院作为市属国家三甲综合医院，就像一个枢纽，在汲取全球前沿医疗经验的同时，也在整合资源，传递到每一个我们涉及到的基层区域。”

——成都市第五人民医院院长周政

扬帆快进！市五医院：锚定县域次中心，开创基层医疗新路径

截至去年12月底，四川167家基层医疗卫生机构已建成第一批“次中心”。其中成都市第五人民医院（以下简称“市五医院”）肩负了天台山、夹关、怀远、街子、悦来、安靖、青城山和金马等8家基层“次中心”援建责任，为成都市第一批“次中心”建立对口支援的市级医院中数量最多的。

身为枢纽者，牵一发而动全身。作为成都西部区域最大型综合类医院，是如何以“医、教、管、研”为提线助力次中心发展的呢？



医：蹄疾步稳扩能力

“现在，家门口医院的治疗水平提高了不少，看病省力省钱又省心。”71岁的王平（化名）说道。原来她家对面就是金马街道社区卫生服务中心，无需再打拥堂就能享受到市五医院高水平临床重点专科的同质诊疗。

想让更多像王平一样的老百姓能放心地在“家门口”就医，医疗水平首先得见真章。周政院长介绍道，市五医院开展学科结对子、专科设顾问、诊疗临床路径化、远程医疗协同和检验检查结果互认等形式共享优质资源，不断提升医联体成员单位技术水平，实现医联体的“医疗同质化”。

如今这8家“次中心”已经可以开展以钛激光腔内碎石、腹腔镜下结肠癌根治术、前列腺等离子切除术为代表的新技术16项，以CT、听力筛查、眼底检查、幽门螺旋杆菌检测为代表的新项目近20项，增设了急诊、皮肤、眼科、PCR实验室等科室8个。

教：水到渠成提技术

破解基层医疗难题，从外部“输血”终非长久之策，内生“造血”培育才更因地制宜。那次中心该从哪里下手？周政院长表示，他们会根据当地病种情况及学科实际，为每个次中心定制帮扶方案，从发展规划、学科建设等多方面给予支持，协助次中心打造区域特色品牌。

为推进“一院一特色”项目，市五医院为每个“次中心”配资补短板、突特色，并派出专家开展学科共建，“定制”专家对口帮扶近100余人次，“次中心”骨干到院内跟岗学习，帮助基层医疗机

构培养人才。

截至目前，8个“次中心”根据区域患者特征和自身能力状况，新增以微创外科、老年医学科、中西医结合科、中医五官科和儿科等为重点的特色专科7个。例如市五医院结合其老年医学科先进经验，协助金马街道社区卫生服务中心一举突破基层老年人重大疾病救治和健康管理困境。该次中心临终关怀病房投入使用，为晚期肿瘤患者提供了安宁舒适的静养条件。

管：提档升级强管理

周政院长也坦言，还在摸着石头过河，次中心是以乡镇卫生院为基础规划建设的，受招聘条件、职业发展空间及福利待遇等诸多因素影响，仍面临着县域管理、专业技术人员“招”“留”困难，激励机制亟待健全等挑战。

因此针对人才问题，市五医院根据实际情况，推进次中心医院骨干参与市五医院管理培训，增强管理意识，提高管理能力。目前已实现“次中心”管理培训全覆盖，骨干分批参与市五医院管理培训，参会人数2-4人/院·次，次中心骨干培训累计近40人次。

据悉，如今市五医院帮扶的次中心人员收获满满。次中心内医务人员“三基三严”、全科医师和专项技能等培训率90%；医务人员参与市五医院人文通史培训率80%。

除了主动争取市五医院帮扶外，不少次中心激活管理思维，注重发展自身。如邛崃市夹关镇60岁以上老年人占居民人口比例的20%以上，给老年人重大疾病救治和健康管理带来了不少压力。因



此该中心经过改革，各个科室都实行了重大疑难疾病积分制，每救治一个重大疑难病例，就会给医生累积相应积分，这些积分会直接转化为绩效，对鼓励医生钻研医疗技术起到了很好的作用。

研：助力学科强科研
有市五医院这样全能型医院“大腿”，次中心在科研领域也能得到人、才、物等共享资源。据悉，市五医院老年医学、肿瘤学两个科室均立项为成都市高水平临床重点专科建设项目。因此以成

都市老年疾病研究所、成都市肿瘤疾病防治所为立足点，市五医院正在牵头构建次中心研究协同组团、共建学术沙龙，开展 1-2 项联合科研攻关项目。

此外，依托市五医院医、产、学、研优势资源，还有不少共享资源。例如市五医院与美国约翰霍普金斯医院、梅奥诊所，英国剑桥阿登布鲁克医院，法国蒙彼利埃医疗中心老年疾病研究所等多所国际一流医院建立合作交流平台。如今次中心也可以同步学习，开阔全球视野，助推医学研究跨越发展。

对话院长

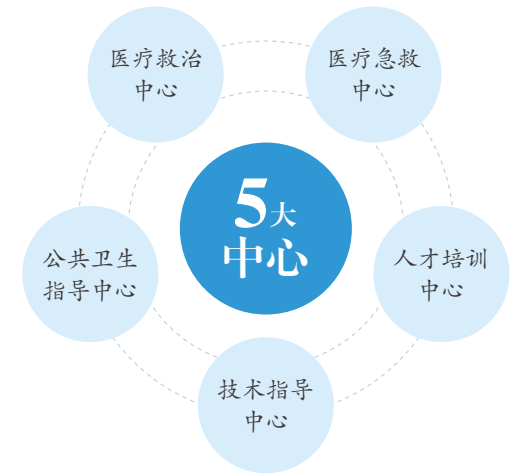
将加快“五大中心”建设

近日，第一批次中心通过验收，不过这并不代表就能“高枕无忧”。根据最新安排，市五医院今年还要再增加援建次中心数量。

“‘我为群众办实事’，就是要以群众期盼、患者需求为导向，切实提高群众看病就医获得感。让成都更广范围的百姓在家门口享受‘三甲医院’医疗服务是我们许下的承诺，更是我们医院践行的动力。”周政院长认为，“只有更加落实县域次中心的援建，建成上下贯通的一个顺金字塔式医疗服务体系，才能提高医疗资源的均衡性、可及性，更好满足群众多层次、多样化就医需求，让医疗发展成果更多更好地惠及全社会人民。”

并且，他表示，接下来将更进一步发挥市五医院区域医疗中心辐射作用，深入推进“五大中心——县域片区医疗救治中心、医疗急救中心、人才培训中心、技术指导中心、公共卫生指导中心”建设，实现县域次中心赋能提质目标。

总之，为实现健康成都建设目标，市五医院正在不断坚持医院社会公益，履行责任担当，凝心聚力、多路径推进更多“次中心”建设，不断提升“次中心”服务能力，推进分级诊疗，方便患者就医。



（来源：成都商报红星新闻）



帮扶行动

管理同质化 促内涵式高质量发展

近期，成都市第五人民医院第三期、第四期医院管理人才培养高级研修班相继举办。培训邀请了上海交大特聘教授湛仪、杭州医学院校长黄东胜、上海交通大学附属瑞金医院医务处副处长杨之涛、浙江大学教授古颺等进行授课。两次培训中，共有次中心多个单位的近百名管理干部参加。

湛仪教授以“中国哲学思想在管理学中的应用”为题，运用大量心理学、哲学的知识，并结合周易的思想，探讨了管理智慧，为大家的生活和工作提供了指导和借鉴。黄东胜校长则从医院中层干部的职责、素养、能力等方面，深入阐述了如何做好一名中层干部。杨之涛教授以“医院精益管理”为题，讲授了医院精益管理之应急管理、技术创新管理。教授古颺以“管理认知与思维构建”为题，

从引经据典、说文解字谈起，结合西游记人物形象和管理学金字塔以及经济运行原理，介绍了管理的定义、管理的认知和思维构建，明确四大管理思维的重要性。

在答疑环节，代表们积极与专家互动，分享自己的思考和实践经验。他们纷纷表示，在家门口聆听医院管理大家的授课非常难得，通过培训更深刻地体会到了医院管理工作的本质和挑战，将不断学习、不断创新，在实践中历练、积极进取，为医院发展做出更大贡献。

市五医院在帮扶次中心发展过程中，注重管理同源，基本实现次中心管理培训全覆盖，通过组织骨干分批参与管理培训，让基层管理者了解和学习更多实用的管理知识，改进管理工作，切实提高能力素养。



以评促建 全面提升基层综合实力

举办成都市二级基层医疗卫生机构评审标准解读及实地指导

文 | 成都市第五人民医院对外合作办 黄伟

为深入贯彻落实全省卫生健康工作会议精神，积极落实医疗卫生次中心建设有关要求，3月9日，成都市第五人民医院在大邑县悦来镇中心卫生院举办“成都市二级基层医疗卫生机构评审标准解读暨老年医学学科建设培训会”，大邑县卫健局副局长

宣贯精神 解读标准

会上，钟大勇副局长高度肯定了市五医院作为城西医联体牵头单位，坚持“共建、共享、共荣”的理念，和为城西片区医疗卫生事业发展做出的卓越贡献，他代表大邑县卫健局对市五医院表示了衷心感谢。钟大勇副局长指出，本次举行标准解读和老年医学学科建设培训，是为老百姓尤其是老年人提供便捷就医的重要举措，是提高基层医疗机构服务能力再学习的重要机会。

江东帆副院长对大邑县和各单位对市五医院一直以来的关心支持表示感谢，简要介绍了市五医院建设发展情况。他指出，前不久召开的全省卫生健康工作会议将县域医疗卫生次中心建设纳入2023年“十大行动”，市五医院将紧紧围绕“五大中心”

钟大勇、市五医院副院长江东帆，20余家城西医联体成员及医疗次中心单位近130人参加会议，并于会后前往大邑县悦来镇公立卫生院现场观摩与交流。

建设目标，进一步发挥成都市西部区域医疗中心作用，履职尽责、主动作为，全力帮扶支持次中心发展建设，为积极推进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局贡献力量。

会上，市五医院质控办主任黄梅、院感科科长王慧玲、麻醉手术中心护士长敖永琼、老年医学科主任周莉华、中医肛肠科主任邓台燕、对外合作办主任王定超先后从成都市二级基层医疗卫生机构评审标准解读、老年医学学科建设、医联体适宜技术推广等方面进行培训与宣贯。20余家医联体单位和次中心单位领导及管理者聚精会神学习，积极提问交流。



实地走访 查漏补缺

为进一步梳理卫生院发展情况，查找问题、对症解决，市五医院质控办主任黄梅深入卫生院内科、外科住院病区，对病区各类讨论记录、病历书写、危急值、医疗安全不良事件的报送、处理追踪要求进行详细指导，并要求相关科室对发现的问题进行及时反馈和整改；实地查看了氧气站房、高低压配电室、污水处理站、应急物资库房等，对以上安全管理中存在的隐患问题也分别进行了现场指导。

院感组、护理组专家王慧玲、敖永琼也分别实地走访了检验科、手术室、各病区，通过现场提问、实地查看等形式，对卫生院护理、院感管理中存在的不足进行指导，特别对各科室一次性物品的管理、空气消毒机的维护等提出了指导性意见。专家们还分别对医院管理、医疗质量管理、院感管理、护理管理质量指标进行培训解读，毫无保留地传授了组卷、迎接检查的方法和技巧。

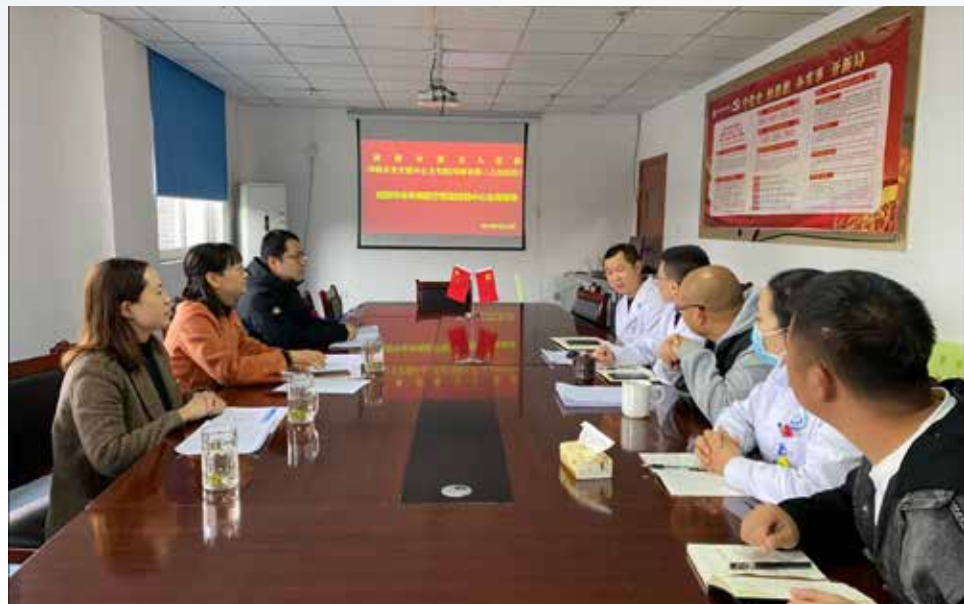
在历时一天的指导、培训中，市五医院专家对医院管理、医疗、护理、感控等方面进行了耐心、详细的指导，解答各种疑惑和问题，对各专业特别注意和重视的问题进行了强调，使大家受益匪浅。专家们强调，在二级基层医疗机构的创建工作中，要针对条款，吃透标准、细心钻研、查漏补缺，在实际工作中进行及时整改。



组建多学科团队 多路径推进次中心建设

成都市第五人民医院老年医学科助力县域医疗次中心建设

文 | 成都市第五人民医院老年医学科 李婷



3月24日，成都市第五人民医院老年医学科主任周莉华带领医疗、护理骨干一行前往邛崃市夹关镇中心卫生院，拉开市五医院老年医学科助力县域医疗次中心建设的序幕。

周莉华主任一行先后来到门诊大厅、科室病房及医生工作站等区域，实地查看病区病房配置及设施设备、科室文化宣传栏等。随后，夹关镇中心卫生院副院长杨海龙就次中心建设规划、老年疾病救治和学科建设困境进行了汇报。

周莉华主任及骨干与何聪静书记等医院领导进行了面对面沟通交流，根据当地老龄化现状及学科现状，针对老年学科建设内涵提升，分别从科室布局、区域划分、流程规范、特色技术、医疗管理、老年友善文化与



环境建设、人才培养等专业角度给予了指导性建议。

下一步，市五医院老年医学科将按照省、市县域医疗卫生次中心建设有关要求，充分发挥成都市高水平临床重点专科优势，组建多学科团队，凝心聚力，从科室建设、业务技术、人才培养等方面持续给予夹关镇中心卫生院专业指导与帮助，多路径推进次中心建设相关工作，持续提升县域基层服务能力。

延伸阅读

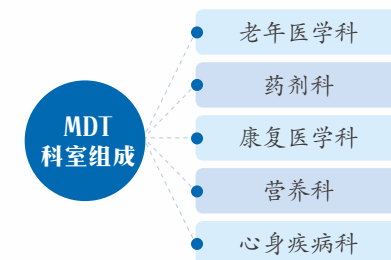
提升老年学科内涵 满足群众就医需求

邛崃市夹关镇卫生院常驻人口2万余人，辐射人口近50万人，老龄化程度27%，远远超过全国及四川老龄化水平。2022年年门诊人次8万余人次，其中60岁以上患者占比51%，出院人次5059人次，内科患者占比80%。

根据卫生院目前就诊老年患者情况和人口老龄化程度不断增长的现状，以及国家“十四五”老龄事业发展和养老服务体系规

划，夹关镇卫生院老年医学科发展势在必行。

市五医院老年医学科积极对接卫生院，对其老年医学科建设相关情况进行了深入沟通，制定相应工作方案，以积极推进其老年医学科建设，提升老年医疗服务能力，逐步提升老年学科内涵，同时建立通畅的老年疑难危重患者双向转诊机制和流程，让基层群众享受到更完善的服务。



帮扶目标

创建成为老年友善医院；培养一支老年专业的医护人才队伍；能独立熟练开展老年特色技术及服务模式，并逐步夯实学科内涵；争取成为区域老年人才培训基地；争取达到成都市重点专科水平。

建设措施

- 确定两个研究方向（老年ACE单元管理、老年盆底康复）。
- 以创建老年友善医院为抓手，打造老年特色病房：完成病房环境改造和病区及公共设施适老化建设；建立老年综合评估室；老年相关健康教育开展及资料。
- 培养老年专业人才：组建老年学科团队，制定培训计划；团队参加五医院举办的国家及省市级各种会议、四川省老年康复护理适宜技术推广基地、成都市老年病质控中心各项培训；每周举办老年相关知识培训以及老年临床能力提升培训；选派骨干到五医院老

年医学科跟岗学习、进修学习；专家团队定期进行对口帮扶，指导学科建设、老年特色技术开展、疑难危重症患者救治、教学查房等。

- 开展老年特色技术及服务模式：组建老年多学科团队并开展相关工作。建立老年衰弱患者急性期快速恢复单元（单元病房建设、纳入标准、评估、多学科团队干预措施制定）；打造老年衰弱患者急性期照护模式（ACE单元）。
- 加入成都市老年病质控网络及老年专科联盟等。

县域医疗卫生次中心巡礼①

成都市大邑县悦来镇公立卫生院

以微创为特色 促进服务能力再提升



悦来镇公立卫生院是一所集基本医疗、基本公共卫生服务为一体的综合性乡镇公立卫生院，承担山丘区急诊急救、孕产妇管理、辖区村站、周边乡镇医院的业务指导等工作。卫生院率先在国内基层医院开展腹腔镜微创外科、妇科手术，是成都市少有保留产科的乡镇公立卫生院、全国群众满意乡镇卫生院，2019年获全国“优质服务基层行”活动

床位：编制床位124张，开放床位175张。

仪器设备：配置有进口电视腹腔镜、宫腔镜、前列腺汽化电切镜系统、韩国三星四维彩超、碎石机、麻醉机、呼吸机、DR、全自动生化仪、肺功能测试仪、C14测定仪等大型医疗仪器设备。

人才队伍：在职职工126人，其中高级职称10人、中级职称19人。执业医师（含助理）36人，其中主任医师2人、副主任医师4人；护士44人，其中副主任护师2人、主管护师7人。

科室设置：开设了内科（老年病专业）、外科、儿科、妇科、全科医学科、急诊科、中医科等科室42个，设有内科、妇产科、外科、儿科、中医康复科住院病区。

推荐达标单位，今年6月被大邑县卫健局拟定为成都市基层二级医疗机构创建单位。

今年，卫生院紧紧围绕县域医疗卫生次中心这个主题，全院干部职工积极投入到次中心创建活动中，齐心协力，较好地完成了县域医疗次中心创建各项工作任务，并正式入选四川省卫健委确定的首批县域医疗卫生次中心。

加强组织领导和硬件建设

按照成都市县域医疗卫生次中心建设要求，卫生院成立了以院党支部书记谢胡咪娜为组长，各相关临床、职能科室主任为成员的创建领导小组，制定了创建实施方案和相关制度职责，压实责任，层层落实。于2021年9月15日召开次中心建设动员会，2022年6月分别召开了2次推进会，多举措确保了次中心建设各项工作顺利推进。

2021年9月，成都市“十三五”硬件提升投入资金2200余万元用于卫生院5525平方米的综合大楼建设和2000平方米门诊、医技楼改扩建，目前住院病区已迁入该大楼，进一步改善了诊疗服务环境，优化了病人就诊流程。

不断提升服务能力

2022年，卫生院门急诊人次92558人次，入院7458人次，开展各类手术1111台次，床位使用率88.04%；能够识别和初步诊治常见病种115种，收治住院病种大于100种，开展各类手术病种大于30种。2022年8月、10月分别被成都市、四川省卫健委确定为第一批基层微创普外科特色科室建设合格单位。

急诊急救能力方面，2022年6月加入大邑县院前急救网络，设有急诊科及相关配套科室，成立了急诊急救领导小组，建立健全了急诊科相关制度职责，配置了急诊急救相关仪器设备，由副主任医

师及以上职称的医师负责开展急性创伤、急诊分娩、急性心梗、急性脑卒中、急性颅脑损伤、高危新生儿等重点病种识别与急诊处理。年急诊量200余人次，无重大医疗责任事件发生。

全力推进分级诊疗

卫生院于2012年与成都市第五人民医院建立医联体协作关系，2022年7月建立次中心建设合作协议。自建立合作关系以来，成都市第五人民医院轮流派出心血管、消化、呼吸、泌尿科专家到卫生院，通过坐诊、查房、讲座、开展一对一处方点评、医嘱点评等方式进行帮扶指导，通过帮扶，使卫生院的综合服务能力和群众满意度得到不断提升。在微创专科带头人的带领下，依托市五医院和县医院等市县医联体单位的带教与帮扶，医院微创专科服务能力得到较大提升。

同时，为进一步提升辖区乡村医生服务能力，卫生院制定了乡村医生业务培训及技术指导方案、培训计划，并组织实施。2022年组织辖区乡村医生培训4次，进一步提高了乡村医生的服务能力。对周边乡镇卫生院开展管理与技术指导，制定了实施方案，并按计划进行督导与指导。

卫生院建立了与周边辐射乡镇卫生院公共卫生服务指导的制度，并不定期进行指导。2021年度、2022年上半年基本公卫服务项目绩效考核分别位列全县第1名、第2名。

发展规划

下一步，卫生院将全面贯彻落实党的二十大精神，紧紧抓住县域医疗卫生次中心建设契机，以创建成都市基层二级医疗机构为重点，以满足人民群众对健康的基本需求为出发点，立足服务患者，提升医疗和公共卫生服务水平。力争通过2-3年的努力，按照成都市基层二级医疗机构评审标准，重点从改善基础设施、加强人才梯队建设、提升医疗服务能力、增强业

务辐射面、健全公卫服务体系等方面着手，完成2个基层临床特色科室（呼吸内科、中医康复）建设和成都市基层二级医疗机构建设，切实缓解城市医院的就诊压力，进一步推动分级诊疗制度落实到位，提升医疗服务和公共卫生服务能力，努力成为县域“120”医疗急救救治基地、人才培训基地、技术指导基地和山丘区公共卫生指导示范基地。

邛崃市夹关镇中心卫生院

依托次中心建设 满足群众多样化健康需求

为加快推进县域医疗卫生次中心建设，持续提升基层医疗卫生机构医疗服务能力，邛崃市夹关镇中心卫生院紧紧围绕医院构建技术精湛、分级诊疗

合理、中西医并重的紧密型医共体建设，稳步推进县域医疗卫生次中心建设，切实解决基层群众在家门口看病就医问题。

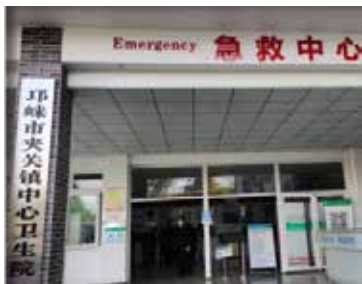
明确工作重点 落实工作职责

成立了以院长为组长的次中心建设工作领导小组，辐射周边临济镇卫生院、临济镇卫生院黄庙社区分院、天台山镇三角社区卫生院等卫星卫生院，并签定了医疗救治、急诊急救、人才培养、公共卫生辐射帮扶协议，专题研究部署次中心建设相关工作。

卫生院作为牵头单位，认真履行牵头揽总作用，将其纳入院长办公会重要议题进行专项部署，明确

工作重点，落实工作职责。针对建设过程中的重难点工作任务加强各卫星卫生院、各科室部门沟通协调，确保工作平稳有序推进。

在成都市第五人民医院的大力支持和指导下，支持卫生院8万元建设“一院一特色”，打造建设医院重点科室（老年医学科）。强化设备保障，累计投入360万元购买CT、C-14快速检测仪，黄疸检测仪、心电监护仪等先进仪器设备。



强化建设保障 明确功能定位

结合两项改革“后半篇”文章工作，针对县域医疗卫生次中心建设特点，邛崃市人民政府、邛崃市卫生健康局相关部门制定人才招引、对口支援、专家坐诊等基层人才队伍建设政策。加入以邛崃市医疗中心医院为龙头的医共体、以成都市第五人民医院为龙头的医联体，上级医院专家分批次到卫生院开展医疗卫生对口支援“传帮带”、教学查房、学术讲座，助推与市内外优质医疗资源交流合作，落实技术、人才、管理等方面的帮扶指导。

通过下派专家和业务骨干的方式推进科室建设，2022年以来，先后向卫生院下派骨科、普外科、麻醉科等7名业务骨干长期坐诊，帮助建设老年医学科建设，帮扶口腔科建设，将一、二级手术逐步回归基层开展。2022年以来，卫生院手术同期增加2倍，院区专科日益健全，综合实力不断提升。与邛崃市医疗中心医院成熟的“胸痛中心”“卒中中心”“创伤中心”三大中心签定专科联盟，与成都市第五人民医院签定内分泌专科联盟等，并

推进落实建设。2022年1-10月，卫生院门诊急诊70655人次，同比增长18.66%；出院4176人次，同比增长57.7%。“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的有序分级诊疗体系正加速形成，县强乡活村稳的格局得到有效建立。

借力信息化技术优势，提升影像技术诊断水平。通过与上级医院签订远程影像、远程心电诊断协议，让基层群众就近享受三级医院医疗服务，2022年1-10月，远程心电诊断中心已累计完成远程诊断13000余人次，7-10月CT诊断1370人次，基层群众的就医获得感、幸福感、安全感和满意度得到有力提升。

同时，卫生院向邛崃市卫生健康局争取资金建设培训中心，并得到授牌，成为最早的县域医疗卫生次中心的乡镇卫生院培训中心之一，并积极组织周边卫星卫生院参加培训，2022年1-10月完成院感、医疗、邛崃市卫生健康局组织的考试共计18次。

强化管理 提升内涵建设

一是对照《四川省县域医疗卫生次中心建设指南（试行）》和验收标准，卫生院认真自查、找差距、补短板、强弱项，强化管理，不断提升自身服务能力。

二是持续推进“优质服务基层行”活动和基层临床特色科室创建工作。于2019年达到“优质服务基层行”推荐标准，基层二级医院创建工作在今年已经启动，目前在建项目是基层临床特色科室（老年医学科）正在申报中，为成功创建县域医疗卫生次中心提供条件。

随着次中心建设的扎实稳步有序推进，卫生院正迎来发展史上最好的机遇期。在今后的发展进程中，卫生院将树牢以人民健康为中心的发展思想，努力推动卫生健康事业从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，不断提高县域医疗卫生资源配置利用效率，持续提升医疗服务能力和服务质量，以昂扬的奋斗姿态、扎实的工作作风、饱满的工作热情，奋力谱写县域医疗卫生次中心建设新篇章。



“组团式”帮扶 续写“藏汉一家亲”

文 | 成都市第五人民医院对外合作办 黄伟 驻村工作队 周宏伟

为深入贯彻国家、省、市和市卫健委“组团式”帮扶、对口支援“传帮带”和定点帮扶有关工作要求，受党委书记雷建国同志委托，3月28日，成都市第五人民医院党委副书记、院长周政带队冒雪赴甘孜州色达县，进行色达县人民医院建设发展调研、骨科手术开放日和翁达镇定点帮扶现场指导等，进一步推进帮扶工作走深走实。

市五医院对口支援色达县人民医院已经延续十年之久，通过培养人才、改善服务、提升管理等多种措施，使色达县人民医院从一个缺医少药、诊疗落后的高原医院建设成为国家二级甲等综合性医院，医疗水平发生了翻天覆地的变化，使当地群众就近享受到了高质量的医疗服务，为维护藏区群众健康和持续推进乡村振兴做出了重要贡献。



甘孜州常委、色达县委书记何飏：

党的二十大专章写道“现代化实现需要科技教育和人才的支撑”。通过成都市第五人民医院“变输血为造血”的帮扶模式，让高原贫困地区百姓能就近享受现代化医疗服务，极大地促进了当地卫生事业发展和人才培养，意义重大、责任重大、使命重大，衷心感谢十年帮扶。

色达县委副书记鲁程：

成都市第五人民医院作为2022年全国市级医院排名A+的成都市优质医疗机构，在促进色达医疗卫生事业、提升色达医疗诊治能力、帮助色达县率先在甘孜州建立二甲医院及骨科、儿科等州重点专科方面作出了突出成绩，为色达卫生健康事业贡献坚实力量，让高海拔地区农牧民足不出县即可享受优质医疗资源。

色达县卫健局局长更登泽郎：

成都市第五人民医院在学科建设、医院管理、人才培养、公共卫生事业等方面，对色达县人民医院进行锲而不舍、持之以恒的帮扶，通过“送出去、引进来”模式，色达县人民医院在逐年提升医疗技术的同时，医疗服务能力和区域优势逐年提高。

成都市第五人民医院院长周政：

市五医院将继续“大手牵小手”，通过技术和人才全方位地培养，以自身发展成果带动适宜技术推广，加快派驻色达急需专科人才入驻色达，解决高原百姓迫切需求解决的问题，将优质医疗技术带到高原的更多地方，全面帮扶促进色达乡村振兴工作，促进优质医疗扩容和均衡布局，助力民族地区优质高效卫生服务体系建设，积极保障色达县人民生活的幸福感、获得感和安全感。



总结经验 畅谈帮扶新未来

在色达县人民医院对口支援“传帮带”及“组团式”帮扶联席会上，成都市第五人民医院派驻色达县人民医院院长赵晓平对2022年色达县人民医院公共卫生医疗安全、当地多发病慢性病诊治，医院医疗安全质量管理、重点学科建设、技术人才培养进行了全方位总结，同时汇报了2023年医院在重点学科建设、区域传染及公共卫生监测能力提升、学科建设及医院管理突破方面的计划。

色达县卫健局局长更登泽郎、色达县委副书记鲁程在发言中对成都市第五人民医院十年来的帮扶表示感谢和肯定。

甘孜州委常委、色达县委书记何飏回顾了過去10年成都市第五人民医院对色达县支援的点点滴滴，谈及从党的“十八大”召开到2023年这十年里，色达县人民医院在成都市第五人民医院孜孜不倦地帮扶下，积跬步而达千里，从一个缺医少药诊疗落后的高原医院到如今许多科室能独当一面的国家二级甲等综合性医院，无论是医院硬件设施还是医技人员诊疗水平都发生了日新月异、翻天覆地的变化。

通过“师带徒”模式让色达留住了人才、提升了医疗水平。何飏希望在下一个10年帮扶工作中，双方的“组团式”帮扶、对口支援“传帮带”还要做三方面的提升：一是管理帮扶提升，把色达地区乡镇医院都带动起来，在色达县人民医院为主线基础上进一步完善区域医疗体系，帮助色达县乡镇卫生院提升医疗公共卫生服务能力，以城带乡促进城乡融合，健全双向转诊机制保一方平安。二是技术帮扶提升，带领色达县医联体一起集中精力攻克结核、骨关节病、性病、妇科病、儿科疾病等区域多发病、难治病。三是能力帮扶提升，继续通过“输血变造血”培养模式，培育当地医生成为技术骨干，成都市第五人民医院与色达当地医院上下联动、资源共享，让色达当地的医疗人才去看、去做、去感受。他同时指出，希望在未来的帮扶中，通过“找短板、固底板”方式，针对性培养专科医疗技术人员，总结出成都市第五人民医院高原地区帮扶工作的全国性经验，进一步巩固“成都、色达两地一家亲”。

成都市第五人民医院院长周政代表医院党政领

导班子成员及干部职工向色达县县委、政府、卫健局以及色达县人民医院、翁达镇政府等一直以来对医院对口支援及“传帮带”派驻人员的关心和帮助表示衷心感谢。

他指出，这次同步开展的骨科开放日活动也是“组团式”帮扶、对口支援“传帮带”的一个缩影。过去的10年，成都市第五人民医院始终心系色达人民，牢记使命、守正创新，与色达县共同铸牢

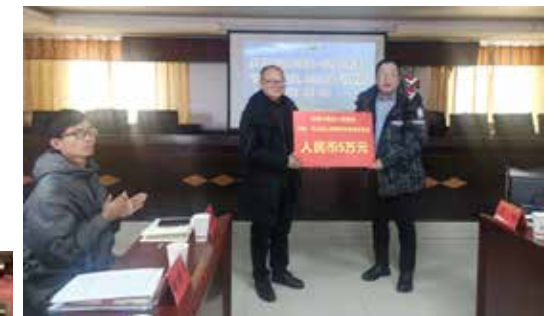
中华民族共同体意识，在当地医院的管理培训、学科建设、内涵提升、多发病诊疗、突发公共卫生应急事件处置等方面给予资源共享。同时，为翁达镇派驻两位驻村队员进行定点帮扶，为翁达镇2个村建成水磨坊，带动当地产业发展及百姓增收；打造翁达镇1镇6村党建文化墙，用党建引领翁达振兴发展，其中离不开色达县、翁达镇党委政府的大力帮助与支持。

实地走访 促进帮扶更深入

在色达县人民医院，周政院长来到即将手术的患者床旁，亲切问候患者及家属，查看患者肢端活动情况，与现场成都市第五人民医院及色达县人民医院医务人员进行详细术前讨论，指导制定诊疗方案。他感谢患者及家属的信任，请他们放心，两院会倾尽全力、同心协力确保手术顺利开展，让患者重获健康。

在翁达镇，周政院长对医院定点帮扶旭尔沟村及吉沟村进行了实地走访调研。同时，分别向色达县人民医院捐赠了学科建设资金，向翁达镇

旭尔沟村及吉沟村捐赠了乡村振兴资金。成都市第五人民医院党委专职副书记卢敏、副院长江东帆、副院长俞旭君、医务科科长张波、人事科副科长王丽、对外合作办黄伟一同出席会议并参加现场调研。



| 2022年帮扶回顾 |

着眼群众需求 “组团式” 帮扶初见成效

文 | “组团式” 帮扶医疗队 赵晓平

2022 年 5 月，成都市第五人民医院“组团式”帮扶色达县人民医院医疗队到岗工作，8 个多月以来，在县委、县政府和县卫健局的关心关爱与坚强领导下，在成都五医院各级领导关心指导下，医疗

队在海拔近 4000 米的雪域高原，克服重重困难，主动从医院管理、人员培养和服务能力提升等方面展开工作，取得了一定成效。2022 年，医疗队受到色达县委、县政府表彰 10 人次，各级媒体报道 8 次。

管理水平不断增强

根据《甘孜藏族自治州“十四五”卫生健康发展规划》，在县委县政府和县卫健局指导下，结合色达县实际情况初步制定了《色达县医疗人才“组团式”帮扶工作实施方案》《色达县人民医院“十四五”重点发展规划》。

定期召开帮扶专家专题会议，研究存在问题，改进帮扶措施，要求各位专家毫无保留、用心用情履行“传帮带”职责，严明组织纪律，遵守保密规定、信息安全管理规定和疫情防控有关规定。



单独成立医保办强化医保专项管理，利用信息化平台强化医疗质量与安全监督，完成 9 次管理培训，指导健全党组织领导下院长负责制，持续完善党办、院办职能职责和院领导分工。

服务能力持续提升

2022 年，在固定 8 名“组团式”帮扶队员长期驻扎工作基础上，先后分 3 批次派出 12 人次专家短期来色达参加帮扶，其中 2 批次 8 名专家在 5 月和 12 月共完成重度膝关节病人工关节置换 18 例，4 名专家在 12 月参与色达县结核病和两癌筛查攻坚项目 3 周，长短结合，“团队带团队”，着力解决老百姓急难愁盼的健康问题。同时，选派 6 个专业 9 人至成都市第五人民医院跟岗学习。2022 年度通过护士资格考试 3 人、护师职称考试 2 人，通过助理医师考试 1 人，人员构成进一步优化。



设置感染科、急诊科，统筹医院人财物资源，初步确定骨科、儿科和感染科作为州县级重点科室建设。增加中医肛肠等诊疗科目，结合实际需求开展痔疮切除术、电子胃肠镜、肺结节 CT 低剂量筛查等新技术 4 项和甲状腺球蛋白抗体测定、碳 14 呼气实验等新业务 12 项。

孕妇学校正式开班，急诊科、感染科人力资源整合后正式单独运行。制定相关方案预案 4 个，提升医院传染病和突发公共卫生事件处置能力。



疫情防控科学规范

强化院内疫情防控。常态化召开疫情防控院科两级工作布置会，强化旅居史排查、人员管理要求、科室疫情防控流程管理、缓冲病房使用、发热门诊薄弱环节管理、核酸采集与检测等工作。

全面参与院外疫情防控。医疗队长担任色达县新冠疫情防控专家组成员，制定《色达县新冠肺炎疫情静态管控桌面推演脚本》，修改《色达县静默管控应急预案》，起草《关于规范全员核酸采样工作提高效率和质量紧急通知》、评估风险区划分可行性、指导三区两通道改建和隔离酒店运行、评估解除分片区静默管理可行性等，助力色达“8·31”疫情防控取得胜利。

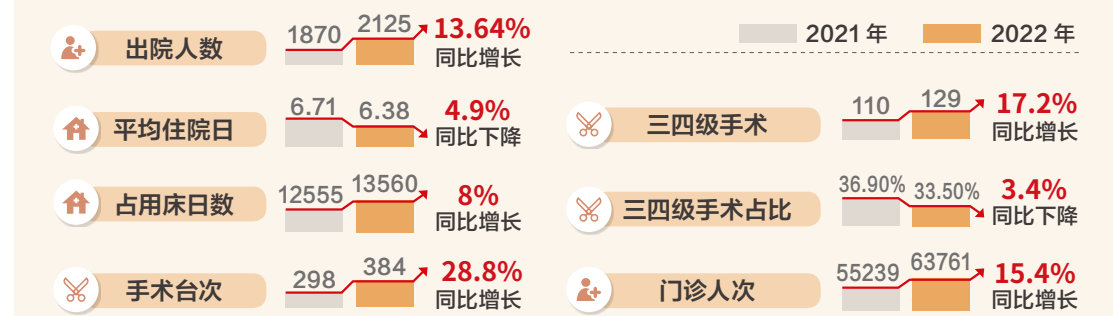
“组团式”帮扶是一个长期过程，医疗队将重点围绕如何更好地服务地方病、常见病和服务当地群众就医需求，去优化、细化工作措施，以“师带



徒”“团队带团队”的方式推进县医院提升自我发展和可持续发展能力，实现“输血”与“造血”有机统一，力争用三年时间助力县医院综合实力有较大提升、诊疗科目设置进一步优化，高原病救治和应急救援能力明显提升，县域常见病多发病、急危重症救治能力能较好满足县域人民群众医疗服务需求。

关键数据

2022 年主要指标变化



义诊下乡

成都市第五人民医院 & 甘孜卫生学校附属医院

专家组团 关爱藏区群众健康



2月22日，甘孜卫生学校附属医院与成都市第五人民医院等对口支援医院的医务人员一行共计16人前往麦崩乡、金汤镇开展“2023年对口帮扶、

为民办事”大型义诊咨询活动。

医护人员的到来受到了当地群众热烈欢迎，当地老百姓早早闻讯赶来，排起了长队。医务人员为群众有序开展便民诊疗服务，护理人员为就诊患者免费测量血压、测血糖、健康宣教等，义诊专家对每位患者进行体格检查，提出合理化治疗及用药指导、健康指导等。同时，医务科还现场发放了健康宣传资料，大家各司其责，现场气氛浓烈。

本次义诊共接诊群众150余人次，咨询200余人次，发放健康宣传资料260余份，发放西药、中成药价值2000余元。通过义诊帮助广大人民群众提高健康素养，引导居民养成良好的健康行为，在提升广大居民获得感和幸福感的同时，进一步营造“全民健康”的良好共识。

成都市第五人民医院 & 色达县人民医院

满足健康需求 为群众办实事

2月25日，成都市第五人民医院“组团式”帮扶色达县人民医院医疗队联合帮扶色达相关单位20余名专家和志愿者，在队长兼县医院院长赵晓平带领下，来到色达金马广场，开展“服务下乡健康随行”关爱藏区群众健康义诊、科普宣传活动。

活动现场，医疗队按照既定计划，在双语翻译的帮助下，兵分五路：开展健康教育宣传，重点是结核、包虫、艾滋病等重大传染病预防；负责高血压、糖尿病、痛风等慢病筛查；负责呼吸、消化、心血管等系统常见病用药指导；针对牧区高发骨关节病专题诊疗；负责需进一步到医院就诊群众的协调转运。现场还为广大牧民免费检测血压、血糖，发放口罩并培训口罩的正确佩戴。义诊活动持续3个多



小时，现场秩序井然，各位专家克服缺氧带来的各种困难，不断用肢体语言配合通俗讲解为前来求助健康的老百姓解疑解惑。

典型病例

发挥专业优势 对口支援医生为六旬阿婆解难题

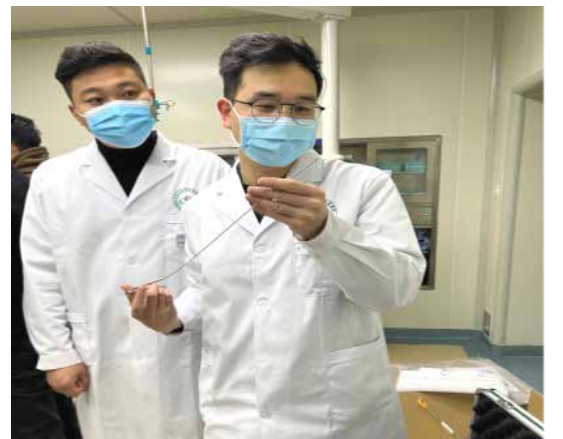


“左医生，非常感谢你，两下就解决了我们家阿婆的问题！”甘孜卫校附属医院病房里，患者杨阿婆的家属握住成都市第五人民医院泌尿外科对口帮扶主治医师左川老师的手，不断表达着自己的感激之情。

63岁的杨阿婆因2019年宫颈癌术后系统放疗29次后反复出现排尿困难，经常因尿道狭窄完全不能排尿、急性尿潴留夜间来卫校附属医院急诊导尿，三年来随时出现排不出尿的问题让杨阿婆经常不敢大口喝水，一家人也相当焦虑，外出医治几次又总是反反复复发作。

今年1月份，成都市第五人民医院泌尿外科左川主治医师来到了甘孜卫校附属医院开始了援藏工作。工作期间，他积极带领外科团队开展诊疗工作，为大家进行学术讲座、开展新技术，深受医务人员及当地群众欢迎。

左川在门诊了解到杨阿婆的病情，详细询问病史及查体后考虑为放疗后尿道狭窄，尿道狭窄是泌尿外科相对棘手的问题。为此，左川为杨阿婆制定



了定期尿道扩张的治疗方案，但由于卫校附属医院没有尿道扩张专用探条和表面麻醉药物，左川便专门从成都带来了药物和器械，带领外科团队何彦波、陈曦医生为杨阿婆开始了1周1次的尿道扩张治疗。

3月16日，杨阿婆已经进行了5次尿道扩张治疗，已扩张至18Fr，再也不用承受长时间蹲厕所一滴一滴排尿的痛苦，左川医生表示，后续外科团队将继续关注阿婆的病情，全力治愈患者疾病。

成都市第五人民医院党委书记

雷建国： 市五医院要走向“价值医疗”时代

经历 3 年与新冠病毒疫情的对抗之后，人们提升了对健康的关注度。作为护卫健康的技术输出机构，医疗单位的发展与变化自然成为聚焦点。新年伊始，万象更新，我市医院会发生怎样的变化？他们将如何高质量发展以满足人民群众的期待？为此成都日报锦观新闻专访成都市第五人民医院党委书记雷建国。

成都市第五人民医院是成都西部区域医疗中心，服务辐射面积较广，包括温江、大邑、彭州、崇州、邛崃、都江堰，乃至甘孜、阿坝部分区域，服务人口超过 500 万人。作为这个区域体量最大的医疗机构之一，如何走才更能满足人民群众日益提升的医疗服务需求？

成都市第五人民医院党委书记雷建国说，在 2020 年 5 月，市五医院就专门针对此事进行过研究讨论，以寻找应对策略。“我们认为，中国已经进入‘价值医疗’时代，医院要取得更好的发展，就必须顺应‘价值医疗’的潮流，站在患者的角度去思考，如何做好他们的健康保障而非仅仅提供单纯的治疗，从而让患者获得更好的健康收益。”



百姓需要的“价值医疗”是什么样的？

“价值医疗”这个词是个舶来品，它是美国哈佛大学商学院管理学迈克尔·波特提出的概念，被卫生经济学家认为是最高性价比的医疗，也就是以相同的或者更低的成本提升医疗效果，实际上就是质量、安全、患者体验和成本的关系，它的核心是提升医疗质量和医疗效果，降低医疗费用。

雷建国书记说，经济的发展、技术的进步，加上人民群众健康意识的不断提升，大家对医疗品质的要求也越来越高。“以前医院看病，一层楼只有两个厕所，医生患者共用，现在看来简直是不可思议的事情。举这个以前较为常见的例子，是想说明，群众就医体验在不断推动着医院去作出改变。”

现在人们看病就医出现了怎样的意识转变？雷建国说，如今大家希望得到高性价比医疗，不仅环

境要友好、医疗质量好、安全、资源要节约，还要求医院发展具有可持续性，虽然说法不同，但它是与“价值医疗”一脉相承的，所涵盖的内容是相同的。

但这些给医院管理提出了更高要求。首先是环境要友好，就是体现一种和谐的医患关系，医患之间要回归到战友关系，相互配合携手共同对抗疾病；另外员工之间也要团结友好，具有和谐的事业氛围，否则无法做到医患关系友好。其次医院要做到资源节约，不能产生过度医疗，这需要在管理上做到更加精细化；另外医院发展要具有可持续性，提供的服务要有高附加值，因而医院必须持续不断地创新，包括技术创新和管理创新，不能墨守成规、停滞不前，通过创新让医院发展得更好，更能满足患者需求。



暖心服务，会给患者和职工带来什么？

市五医院要向着“价值医疗”的方向而去，那医院将如何推动这项工作？雷建国书记告诉记者，围绕“价值医疗”这个目标，医院设置了“主题年”，去年的主题是“暖心服务年”，而今年的主题则是“暖心服务深化年”。

他说，暖心服务这项工作医院持续在做，今年市五医院的持续深化主要体现在以下几个方面：首先是医院三期工程的竣工，医院打围拆开后，呈现出花园式医院的面貌，让患者在感官上会产生愉悦，而且通过改造建设，几栋大楼实现贯通连接，患者穿梭其间不会被淋雨、不会晒太阳，“这些看起来小的细节，医院要付出大力气去实现。”

其次是要进一步优化流程，减少患者的等待时间，为此医院成立了“入院准备中心”，让患者在入院前就做相关检查。以前患者入院后做检查要耽误一两天，这无疑增加了患者的焦虑感。而入院等待中心将解决这些问题，在等待住院过程中就可以把相关检查先做了，不仅可以减少患者住院时间，

而且还可以减少住院费用，让医疗资源得到更加充分的利用，提升医院运行效率。去年市五医院已经试运行了部分科室，今年将在更多科室推开。

另外医院还鼓励临床科室在暖心服务上有创新举措，医院成立了集预约挂号、咨询、双向转诊、慢病管理、出院回访等功能于一体的 028-962120 一站式服务中心，市民只需拨打这个电话就能获得全面的服务。同时医院要求每个科室根据自身定位提出 2—3 条创新的服务举措，要让患者享受到看得见、感受得到的暖心服务。

雷建国书记告诉记者，以上是针对患者的暖心服务，在这个过程当中，医院还将持续做好职工的暖心服务，让他们能够沉下心来为患者提供更优质的医疗技术服务。体现对员工的关怀，医院将在食堂上进行改革，“我们在三期工程里修了个 2600 平米的食堂，向职工和患者提供服务，环境非常好，引入专业餐饮公司管理。考虑到医务人员吃饭时间不固定这一特点，除了提供大众餐，还可以选择自

助餐，循环就餐，即便过了餐点，依然可以来这里吃到热饭。这个区域还引进了社会化的餐饮档口以及咖啡座，就像一个商场的餐饮区，目的是让员工有更好的就餐体验。”

雷建国书记说，今年市五医院将继续加大力度

办好职工子女的假期托管班，解除职工的后顾之忧。另外还要加大对职工的健康保障，为他们提供全面的健康体检服务，“就暖心服务而言，不论是对患者还是对员工，就是一种人文关怀，办一所有温度的医院，这也是‘价值医疗’的一部分。”



作为价值医疗的核心，治疗技术如何呈现？

服务是软实力，而医疗机构的硬实力就是治病能力，其核心是医疗技术，它是根本和基础，真正体现一家医院的实际能力。如何增强硬实力，更好实现价值医疗？

雷建国书记说，该院早在 2018 年底就提出要在病种上提质升级，而今年将继续这项工作且将加速病种的提质升级。为此，该院将整合资源，围绕提高收治优质病种、提高四级手术占比这个核心来抓技术，加大高新技术和新技术的引进力度，鼓励各个科室开展新技术，“治病的能力最终是靠技术来体现的。”

在提升医疗技术的同时，医院在质量管控上实现全面升级，“技术再好，没有质量做基础和保障，就会出现巨大问题。”雷建国书记告诉记者，在做好基础质量管控的基础上，今年，医院还将加大多科协作（MDT）力度，体现一所大型三甲医院的综合实力，“用好集体的智慧，可以提升诊断和治疗

精准度、减少和降低患者并发症的发生。”

进行学科整合也是今年市五医院要做的重点工作之一。雷建国书记说，学科整合，就是以疾病为中心来把相关的科室进行整合，比如将神经内科和神经外科、心内科和心胸外科等等相关学科设置在相邻的区域，尽量让病人不动，医生围绕病人转，以此提高效率，减少患者的周折。通过这种整合，甚至可以成立独立单元，通过组织再造提高效率，实现价值医疗。

雷建国书记向记者透露说，将于今年内动工修建的市五医院光华院区就将以系统为原则，重新整合资源建立中心化模式，成立急诊急救中心、消化中心、肺结节中心、脑血管病中心、肿瘤中心等，“学科的整合将让病人实现一站式服务，让技术优势得到凸显，对病人的治疗更加优化，让患者享受到更好性价比的医疗。”



新院区将启动建设，未来的五医院是怎样的？

市五医院将迎来一个具有里程碑意义的发展节点：今年 6 月，成都市第五人民医院的光华院区将动工修建。

光华院区占地面积 99.46 亩，规划建筑面积约 26.2 万平方米，规划 1200 张床位，总投资约 25.76 亿元。这个院区将定位为：集医疗服务、医学研究与转化、医学教育、社会化服务“四大平台”为一

体的“医疗综合体项目”，将补齐成都西部地区医疗资源短板、均衡优质医疗资源分布、提升区域突发灾害事件应急处置能力、健全公共卫生应急管理体系，促进“医学、医药、医疗”融合发展，届时，将更加体现“价值医疗”的内涵。

医院规模在扩张，“人才”显得尤为重要。雷建国书记告诉记者，“十四五”期间，市五医院将



实施“四类人才计划”：第一类是领军型人才，第二类是科研型人才，第三类是实用型人才，第四类是高学历人才或者后备人才。“我们需要用好每一类人才，让他们在自己所擅长的领域发挥能力。”

为此，今年成都市第五人民医院已经启动四类人才计划，将通过引进和培养两条腿走路的方式进行，并拿出专项资金进行人才激励，“我们已经跟国外顶尖的医疗机构取得了联系，比如美国梅奥诊所、霍普金斯医院、洛杉矶西达－赛奈医疗中心以及英国剑桥的阿登布洛克医院等等全球顶尖的医院建立了战略合作关系，除了线上的交流学习，我们还将派医生前往研修学习。”

雷建国书记说，人才的聚集，让原本科研力量薄弱的市五医院正在发生巨大的化学反应，“我们

如今有近 80 名博士，有已运行良好的转化中心、GCP 基地，加上我们是成都中医药大学附属医院，这些平台的建立为高水平科研提供了非常好的基础，所以在未来五年，我们将在科研上发力，从而真正成为医、教、研、管、产一体化的大型综合医院。”

雷建国回忆说，当他于 2014 年重新调回市五医院时，曾向全院干部职工提出三个问题：什么是名副其实的三甲医院？什么是主流医院？什么是名副其实的区域医疗中心？“通过近 10 年的建设发展，这些问题的答案已经浮现出来。所以接下来的任务，我们要围绕‘价值医疗’这个核心去开展，也更加体现医院发展的价值。”

（来源：成都日报锦观新闻）

成都市第五人民医院

消化内科首例高龄患者人工肝（DPMAS+PE 模式）治疗获成功

近日，成都市第五人民医院消化内科为一位 75 岁的肝功能衰竭老年患者成功实施“双重血浆分子吸附术（DPMAS）+ 血浆置换术（PE）”治疗，这也是该院消化内科首例高龄患者在床旁实施的“DPMAS+PE”治疗。

消化内科朱铎副主任医师介绍说，经过一系列检查化验，患者诊断为慢加急性肝衰竭（C 型）、肝硬化失代偿期、肝性脑病等。即使在强有力的保肝对症治疗下，患者的病情仍每天都在加重，随时可能出现生命危险。

王建祥主任、陈悦护士长，朱铎副主任医师组织全科医护人员对患者病情进行讨论，最终决定为其实施目前最先进的人工肝治疗技术——双重血浆分子吸附术（DPMAS）序贯血浆置换（PE）。这种治疗技术就是把病人的血液引出来，分离出血浆后，依次通过两个起不同净化作用的柱子（就像家中使用的净水器），一个柱子可以吸附血浆中大量



的胆红素，另外一个可以吸附血浆中的炎症因子和其他有毒物质。血浆经过这两重净化后再回到体内。同时，为了进一步增加治疗效果，在吸附柱达到饱和后，再追加血浆置换术，为肝脏的自我再生、肝功能恢复创造条件。2 月 8 日，为患者成功实施“双重血浆分子吸附术（DPMAS）+ 血浆置换术（PE）”。术后，老人恢复得很快，各项指标均稳步改善，完全达到肝移植的条件，计划后续接受肝移植手术！

患病率仅 0.0108/10 万 多科联合救治罕见病患者

41 岁的凌荣（化名），反复发烧 20 多天，最高烧到 39 度以上，做了新冠核酸、甲流、乙流等多项检测，结果均为阴性。辗转数个医院治疗无果后，他来到成都市第五人民医院感染性疾病科住院治疗，医生立即安排他进行宏基因组二代测序检查，结果显示他患的竟然是黑热病，这种病的发病率仅为 0.0108/10 万。

确诊为黑热病后，治疗也是一个难题。许晓梅介绍，黑热病的一线治疗药为葡萄糖酸锑，这是一种特效治疗药，但成都很多医院都没有这个药。为了使患者得到及时治疗，院感科杨娇副科长不仅在各医院打听，托药房向生产厂商打听，还积极联系四川省疾控中心，一番周折后取到了药物。许晓梅

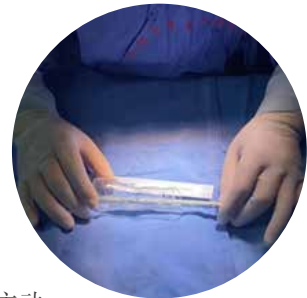


说，凌荣在规范用药后，第三天体温就开始下降，经过 7 天的治疗，体温完全正常，经过宏基因二代测序体内利什曼原虫已经消失，体重未再下降，气色恢复，复查各项指标均已好转。在入院治疗 21 天后，凌荣终于康复出院了。

普外血管外科 3D 打印技术 为 主动脉瘤患者保住肾功能

65 岁的拥吉（化名），腹主动脉及双侧髂总动脉发现动脉瘤，瘤体直径接近 6cm，要命的是瘤子还威胁到了双侧肾动脉，必须手术治疗。普外血管外科团队在全面分析拥吉具体情况后认为，必须要解决两个问题，一是成功隔绝瘤体，二是必须要保留住双肾动脉。为此，血管外科团队反复查看检查报告，反复查阅资料，反复进行手术前演练，最终决定为拥吉实施国内领先的“3D 打印辅助主动脉四开窗技术”，这种技术可以完美地实现医生对本次手术的期望。

但是，3D 打印辅助主动脉四开窗技术，难度远远大于传统手术和常规腔内介入手术。血管外科副主任医师姚佐懿介绍，支架制作和支架精准定位释放是难度焦点。首先，医生需要制作特制的支架，把支架在体外完全预释放后，再根据 3D 模块定位在支架上开“4 个洞”，对“洞”进行特殊处理，



再对支架进行“束径”，然后将支架回收入鞘完成支架制作；其次，将制作完成的支架导入主动脉内，分别将四个洞对准内脏四分支后释放支架。术前，血管外科团队就与手术麻醉中心、介入诊疗科、3D 打印中心反复沟通，力求术前 3D 模块的精准打印及术中的默契配合。最终，在患者及家属的充分信任下，经过大家共同努力，手术非常成功，拥吉手术后第二天就开始进食、下床活动。

成都市第五人民医院普外血管外科团队对主动脉瘤、主动脉夹层等多种主动脉疾病均有丰富的诊治经验，常规开展了人造血管置换术、腔内介入隔绝术等多种术式，在腔内介入方面紧跟主动脉腔内介入技术前沿，开展了“开窗、开槽、IBD、杂交”等多种国内外先进技术。

普外科腹腔镜治疗疝气 助患者摆脱“难言之隐”

年近 70 岁的李大爷说，因为疝气问题，自己已经先后做了 4 次手术了：1 岁第一次手术，大学毕业第二次，2001 年第三次，2006 年第四次，但 4 次手术均未根除病灶，却还留下了长达 10cm 的术后伤疤。李大爷觉得这个病苦不堪言，“甚至第一任女朋友也因此分手。”

一次偶然机会，李大爷通过网络搜索发现成都市五医院有很多疝手术成功病例，抱着不放弃的信念，他再一次“叩”开了医院的大门。

经过 3 天前检查，医生团队决定选择腹腔镜治疗术。普外科汪雪解释，这种微创手术有 4 个优点：创口小，患者腹股沟处只留下小范围的伤疤；可同时观察两侧腹股沟区；恢复快，术后当天就可恢复正常饮食并自由活动；复发率低，规范化手术后复发率低于 1%。在市五医院普外科，李大爷接



受了第五次疝气手术，顺利完成，术后当天就能自由活动，出院前，他还激动地录制了感谢视频。

据悉，成都市第五人民医院每年接收疝患者超过 600 例，开展多种麻醉方式下的各类疝修补，包括传统开放手术和腹腔镜手术。针对每一位患者选择最佳个体化治疗方案，具有操作简单、创伤小，术后疼痛轻、恢复快、复发率低等优点，技术水平在省内处于领先地位。

 西昌市人民医院

心内科开展西昌市首例房间隔缺损介入封堵术



2月17日，西昌市人民医院心内科向乾才主任医师、张娟副主任医师介入团队联合心脏超声科，成功完成西昌市首例房间隔缺损介入封堵术，此次手术的成功开展，填补了西昌市中心血管内科在先天性心脏病介入治疗上的空白。

据悉，接受手术的四例患者为12岁至58岁不等，因“心悸、气促”来院就诊，经心脏彩超检查确诊为先天性心脏病，房间隔缺损（继发孔型），一名患者为单孔型，三名患者为多孔型，结合经胸超声及食道超声综合判断，缺损直径最大者为34mm，最小者5mm。经心内科与超声科联合会诊后，确定手术方案。

手术当天，心内科向乾才主任医师、张娟副主任医师介入团队联合心脏超声科为患者实施房间隔缺损介入封堵术。经团队密切配合，张娟副主任医师精心操作，成功送入一体式封堵器介入输送装置及房间隔缺损封堵器，超声示未见房间隔分流信号，

手术顺利完成。术后护士们严密观察、精心照料，指导患者饮食、活动，患者病情平稳，好转出院。

据向乾才主任医师介绍，外科手术与经皮封堵术治疗继发孔型ASD、动脉导管未闭、部分室间隔缺损、未闭卵圆孔均有优良的远期效果，但经皮封堵术对左、右心室功能的负面影响较小，住院时间短、感染率低、并发症少、总费用低。随着介入器材和导管技术的进步，经皮继发孔型ASD、动脉导管未闭、部分室间隔缺损、未闭卵圆孔封堵术死亡发生率接近零，严重并发症发生率<1%，目前已成为解剖条件合适的先天性心脏病的首选治疗方式。

近年来，西昌市人民医院心血管内科作为凉山州心血管内科治疗技术的引领者，在结构性心脏病方面发展迅速，可开展经导管主动脉瓣植入术、先天性心脏病介入封堵术、先天性肺动脉瓣狭窄球囊扩张术等多项手术。

 成都市大邑县人民医院

肿瘤治疗再添精准利器



经过层层评定和审核，成都市大邑县人民医院肿瘤放疗中心通过批准，于2月17日正式启用。2月17日上午，大邑县人民医院肿瘤放疗中心启用暨大邑县人民医院第一届《肿瘤放射治疗专家论坛》顺利进行。

区域癌症防治中心

大邑县人民医院肿瘤科是集肿瘤预防、诊断、治疗及快速康复为一体的区域癌症防治中心，同时还是成都市肿瘤防治和放射治疗质控联盟单位。目前实际开放床位66张，每年诊治肿瘤患者达1万余人次。

科室配备有一支高水平的专业医疗团队，全科医护技人员共26名，其中副高级职称2人、医生硕士研究生2人。常年有省级知名专家查房、会诊等，大大提高了诊治能力。

科室开展了包括肿瘤的放射治疗、化学治疗、同步放化疗、靶向治疗、免疫治疗、快速康复治疗等治疗技术。同时可进行包括肿瘤诊断性穿刺、胸腹腔穿刺、PICC穿刺及维护等操作。治疗病种包括神经系统各种良、恶性肿瘤，头颈部恶性肿

瘤，胸部肿瘤（食管癌、肺癌等），乳腺癌，腹部恶性肿瘤（肝癌、胰腺癌等），泌尿系统（肾癌、前列腺癌等）及妇科肿瘤（宫颈癌、卵巢癌等）等。

现科室已开展多个特色亚专业病房：肿瘤VTE防治病房、肿瘤无呕病房、癌痛规范化诊疗病房；同时肿瘤营养病房、安宁疗护病房、日间化疗等项目在今年完成建设。

创新治疗模式

医院最新引进国内领先的大型医疗设备：Elekta-Synergy直线加速器、Monaco放射治疗计划系统，该放射治疗设备是目前国内先进的放疗设备，具有自动化精确设计、精确定位、精确放疗的特点，在保证治疗计划安全、精确执行的同时治疗用时更短。

中心肿瘤放射治疗先进性与省级医院保持一致同时，还可以通过5G远程会诊系统，实现省级专家团队实时指导患者放疗计划实施，真正实现“肿瘤治疗大病不出县、省级专家在身边”的创新治疗模式。

成都市郫都区人民医院

肠道肿瘤手术走向“无切口”阶段



“直肠癌动完手术，肚子上竟没留伤口，太神奇了！为你们精湛的微创手术技术点赞！”近日，79岁的任婆婆在成都市郫都区人民医院胃肠外科做了直肠癌微创手术，效果令她非常满意，出院时对医护团队赞不绝口，并送来一面锦旗。

微创中的微创

任婆婆因反复下腹痛伴阵发性加剧1年，两个月前检查诊断为直肠癌，病灶位于乙状结肠与直肠交界处，当地医生建议外科手术治疗。但对于手术治疗任婆婆及家人都很犹豫，一方面考虑到任婆婆年纪大、心肺功能差，且合并有高血压、心律失常等多种基础性疾病，巨大手术担心难以承受；另一方面，任婆婆担心手术切除直肠癌难以保留肛门，于是来到区人民医院进一步治疗。

针对任婆婆的病情，胃肠外科主任邱体红博士带领医疗团队经过详细讨论，在完善各项检查的前提下，认为任婆婆符合腹部无辅助切口经自然腔道取出标本完全腹腔镜手术标准，经过患者本人同意

后，决定选择创伤最小、干扰最少、腹部无辅助切口的直肠癌 NOSES 手术方式，在常规微创治疗基础上进一步“微创”。

近日，邱体红博士带领胃肠外科团队，在手术室麻醉护理团队密切配合下，为患者实施直肠癌 NOSES 手术。经过3个多小时的手术，医院首例完全腹腔镜下直肠癌根治术 (NOSES IV) 顺利完成，术中出血仅30ml。手术在切除肿瘤的同时成功保留肛门，切口也仅有0.5cm-1cm，远远小于传统腹腔镜直肠癌根治术腹部辅助切口的长度（6cm-8cm）。术后患者经过医护团队的精心治疗与悉心护理，逐步恢复饮食、排便，现已康复出院。

此次医院成功开展首例完全腹腔镜下直肠癌根治术 (NOSES IV)，为医院微创理念和微创技术的发展起到了推动作用，该技术成功减轻了病人术后的疼痛，缓解心理压力、增强了病人疾病恢复的自信，加速了术后恢复，提高了患者满意度。同时，也标志着医院外科在探索微创治疗的道路上更进一步，让微创手术走向“无切口”的极致。

延伸阅读

NOSES 是指经自然腔道（直肠、阴道或口腔等）取出标本、腹壁无辅助切口的一种微创效果极佳的外科手术，被称为是“微创中的微创”，尤其适用于结直肠肿瘤领域。与常规腹腔镜结直肠手术相比，结直肠 NOSES 手术创伤更小、痛苦更轻、恢复更快、疗效更好、并发症更低、住院费用更少、腹壁功能维持及美容效果更佳。

贵州省毕节市第二人民医院

开展首例经皮穿刺下肢动脉闭塞血管再通术+DCB 球囊扩张术



近日，贵州省毕节市第二人民医院微创介入科成功开展首例下肢动脉闭塞介入治疗术。该手术的成功开展，不仅丰富了外周介入周围血管疾病的治疗手段，更有效提升了医院的综合救治能力。

家住赫章县80岁的刘大娘因左下肢疼痛、左足背皮肤至踝关节青紫、局部皮温低，在外院治疗无效后转入毕节市第二人民医院。介入科团队立即对其进行相关检查，经团队综合评估，该患者情况紧急，需立即进行手术开通动脉血管，否则具有较高的截肢风险，在与患者及其家属充分沟通后，决定对其进行经皮穿刺下肢动脉闭塞血管再通术+DCB 球囊扩张术，手术过程十分顺利，术中、术后患者未出现不适，生命体征平稳，临床症状明显改善，术后第二天即下床活动，第三天达到出院标准。

据微创介入科主任白宇介绍：“下肢动脉闭塞多发于中老年，多伴有高血压、高血脂、高血

糖等疾病。如果发生下肢乏力、疼痛、下肢皮温下降、间歇性跛行，需要警惕动脉闭塞的发生，可能会出现行走障碍、静息痛、夜间下肢酸痛等表现，后期会发展为下肢末端组织溃疡、坏疽、坏死，甚至导致下肢截肢，需早期及时进行治疗。常规外科治疗效果不佳，经皮穿刺下肢动脉闭塞血管再通术+DCB 球囊扩张术是治疗该疾病的最有效的方式。与传统的切开手术相比，这种手术具有安全、有效、损伤小、恢复快等特点，最大限度地利用有限的血管资源提供保证，成为血管疾病患者的一个新选择。”

据了解，毕节市第二人民医院微创介入科自今年年初开科以来，已成功开展各类微创介入手术治疗20余例。该医院微创介入科在神经介入、外周介入、综合介入等手术治疗方面均能独立自主开展，为患者提供了更优质、更先进的服务。



聚焦心肺疾病专科联盟

携手基层 共促城西心脏瓣膜病规范诊疗 成都市第五人民医院心脏瓣膜病介入中心正式成立

文 | 成都市第五人民医院心血管内科 卫霞



为促进心血管疾病亚专业发展，提升区域心脏瓣膜病的诊治能力，3月31日，成都市第五人民医院成功举行心脏瓣膜病介入中心启动会。心脏瓣膜介入中心的建设，标志着市五医院心脏瓣膜病诊疗向行业领先水平看齐，将极大促进医院以心脏瓣膜病为代表的结构性心脏病治疗技术发展。

晏殊副院长在启动会上强调，2020年，医院启动重大培育技术快速推进TAVR技术，截至目前已开展40余台，是省内少有独立开展该技术的中心之一，技术及多学科合作管理处于全省领先水平。心脏瓣膜病介入中心的成立，需要医院心脏内科、心脏外科、超声科、麻醉科等多学科以及区域内多家医联体机构共同参与建设，是为了进一步加强多学科合作，共同决策对心脏瓣膜病患者的治疗，提高心脏瓣膜病介入治疗的安全性和有效性，为成都西部区域瓣膜病患者提供更科

学、规范、及时的诊治。

学术交流环节，刘朝晖医生从国内外的发展情况、基本的手术流程、微创换瓣对于患者的获益等方面进行了详细讲解，让经导管心脏瓣膜病介入治疗真正渗透到各协作单位，让基层医生进一步了解TAVR临床优势。

在浓厚的学习氛围中，心脏瓣膜病介入中心启动会圆满结束。市五医院心血管内科主任郎明健在总结时表示，心脏瓣膜病介入中心的成立，需要从院前急救、急诊科、心脏内外科、影像医学科等多科室联动，需要医联体单位间的大力配合协作，需要医院建立疑难病例多学科远程会诊机制，加强对口帮扶培训和科普宣教，推广临床新技术，希望成都市第五人民医院携手心脏瓣膜病介入中心协作单位共同提升城西心脏瓣膜病的规范化诊治水平，为瓣膜病患者生命健康保驾护航。

心瓣膜病介入中心协作单位名单

崇州市人民医院	温江区第二人民医院	温江区天府街道社区卫生服务中心
崇州市中医医院	温江区金马街道社区卫生服务中心	温江区永宁街道社区卫生服务中心
大邑县人民医院	大邑县悦来镇公立卫生院	温江区万春镇中心卫生院
大邑县中医医院	都江堰市青城山镇中心卫生院	温江区寿安镇中心卫生院
温江区中医医院	郫都区安靖街道社区卫生服务中心	
都江堰市第二人民医院	温江区公平街道社区卫生服务中心	

+ 延伸阅读

2002年4月16日，法国介入心脏病学专家Alain Cribier教授成功将TAVR技术应用于人体，完成了全球首例TAVR手术，经导管主动脉瓣置换术（TAVR），以微创介入的方式彻底解决主动脉瓣重度狭窄，传统的开胸换瓣手术对于患者的创伤大、术后生活质量低等困境，成都市第五人民医院心脏中心目前是四川省内独立成熟开展TAVR技术的少数中心之一。

相关信息

瓣膜中心基层行走进大邑县

2月22日，成都市第五人民医院瓣膜中心基层行——大邑站在成都市大邑县人民医院顺利召开。本次培训以主动脉瓣膜病介入手术治疗为主题，从两个环节对主题进行了阐释——经导管主动脉瓣置换术冠脉风险与保护、手术病例讲解。

刘朝晖医生从经导管主动脉瓣置换术(TAVR)中，患者可能会发生冠状动脉阻塞，术者应在术前进行提前预判和设计，如何在术前和术中采用有效预防策略，并分析了TAVR术中冠脉阻塞的危险因素，分享了冠脉保护的操作要点。苟峻琦医生对TAVR手术进行分享，通过丝丝入扣的讲解为参会人员“一层一层剥开心”，体会到每个过程精致细节。

会议最后，市五医院心内科主任郎明健教授强调，瓣膜手术是心脏病领域最难的手术，



需要全方位精准的操作，除了手术技巧之外，需要为每一位行TAVR手术患者去钻研深挖每个术前术中术后细节，制定个体预案，保障患者安全。

市五医院心脏中心每季度开展城西心脏瓣膜病联盟——经导管主动脉瓣置换术培训会，通过区域内各医疗机构的上下联动和技术交流、共同协作让更多的主动脉瓣狭窄患者享受到精准、微创新时代带来的医疗健康“红利”。



走进心肺疾病专科联盟

多措并举落实帮扶 夯实基层网底功能

成都市第五人民医院心肺疾病专科联盟成立于 2018 年，坚持医院总体指导精神，围绕对外合作办医联体工作思路，以系统性疾病群为导向、心血管内科为主要科室，多科参与，

建立以胸痛中心领衔的“1+n”模式专科医联体，加强学术交流、专科疾病诊治规范和技能培训，优化临床路径管理，畅通双向转诊绿色通道，夯实网底功能，确保医疗安全。

专科联盟单位实现协调发展

在心肺疾病专科联盟的实际运行中，作为牵头科室，市五医院心血管内科以城西心衰联盟、胸痛中心—温江区胸痛救治单元、岷江心血管论坛、心源性卒中中心、心瓣膜病介入中心、国家心血管护理及培训基地及成都市护理学会心血管护理专业委员会等对外合作及交流平台为依托，深入推进对外合作与对口帮扶，充分征求被帮扶单位的帮扶需求、确定帮扶形式，在管理、医疗技术、护理技术、人才培养、双向转诊、改善就医环境等方面对专科联盟单位成员进行了全方位的协作帮扶，形成了优势互补、协调发展的良好局面，合作医院整体医疗业务水平有了很大进步和提升，实现了科室与科室的对接，形成了较为固定而长期的合作帮扶模式。

心血管内科依托自身资源优势，补足医联体单位短板，以点带面全方位覆盖，派驻中高级医护团



队进行帮扶，2022 年开展查房 180 余次、病例讨论 20 余次，抢救危重病患 10 余次，疑难病例讨论 15 次，开展相关讲座 20 余次、现场指导 30 余次。门诊下转医联体 6465 人次、住院 286；门诊上转 146、住院上转 431，使辖区百姓得到了实惠。

全力提升基层胸痛救治水平

以心肌梗死为代表的急性高危胸痛一直是严重危害国民健康、导致人民群众致残致死的重要疾病，其发病率高、预后差、抢救的黄金时间短，对医疗系统和医务人员的紧急协同救治能力提出了极高要求。为构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系，为基层胸痛患者提供规范化救治保障，心肺疾病专科联盟积极促进基层医院胸痛救治单元建设。

2022 年 1 月 22 日，由市五医院牵头指导公平街道社区卫生服务中心、温江区第二人民医院、万春镇中心医院、温江区中医医院等 4 家基层医院通过胸痛中心总部胸痛救治单元认证；指导崇州市中医医院、大邑县望县中医医院、泸定县人民医院等建设基层版胸痛中心；今年，指导胸痛救治单元申请 2023 年第一批次认证，金马街道社区卫生服务中心、天府街道社区卫生服务中心、寿安镇中心医



院三家基层医院通过胸痛中心总部胸痛救治单元认证。

同时，通过双方联动提升了覆盖辖区内居民的健康意识及掌握度，认识到发生胸痛时必须及时拨打 120 求助，社区居民心肺复苏技能也得到了很好普及。

持续开展心肺专科联盟培训

市五医院作为国家心血管护理及培训基地，坚持每年开展 2 次专科护士培训，学员培训周期为每学期 5 个月。汇聚西藏、云南等全国各地护理同仁，学员通过学习将所学心血管先进护理及技术推广到各地、各基层，提升心血管护士专科水平，促进专科领域的专业发展和新技术的临床应用。

2022 年，以“三大中心”为主线，开展多场心肺专科联盟培训，专家深入基层手把手带教医联体单位培训共计 16 次，提高了医联体区域救治、诊断、服务能力。

医联体的帮扶工作需要脚踏实地、一步一个脚印，市五医院心血管内科把帮扶工作作为科室工作的重要组成部分，以城西医联体建设为基础、系统疾病为导向，学科群引领共建城西专科医联体。通过心肺疾病专科联盟帮扶基层医院的临床诊疗及教学等各项工作，提高基层医院的诊治水平。下一步，



科室还将利用学科优势，进行多科合作、专科人才培养，共同打造区域学术特色鲜明、诊疗技术规范、双向转诊通畅的城西专科医联体。

甘孜州泸定县人民医院 『六大服务』暖人心 一站式服务中心

为进一步改善诊疗和就医环境，提升医院品质，提高医疗服务水平，增强群众就医获得感。今年2月，甘孜州泸定县人民医院门诊一站式服务中心正式成立。

中心成立后，依托“六大服务”措施简化就医流程，提升服务质量。

◇**咨询服务**：检查报告单咨询；医保、新农合、物价政策咨询。

◇**预约检查**：特殊检查（胃镜、MR、增强CT、心脏彩超、动态心电图、动态血压、碳-13）等预约服务。

◇**导医服务**：帮助就诊患者指引路线；就诊指导、专家、专科介绍；协助老弱病残和行动不便的患者就诊；住院护送，对行动不便、无人陪护的病人住院提供轮椅、担架并专门护送。

◇**审批服务**：各类疾病证明盖章；死亡证明盖章；转诊证明盖章、登记。

◇**便民服务**：提供轮椅、开水、一次性纸杯、笔、针线、老花镜、手机充电等服务；测量血压、测量体温；代办复印资料。

◇**健康宣教**：提供宣传资料、健康教育。

一站式服务中心正式运行以来，日服务量200余人次，获得就诊患者一致好评。下一步，医院将继续坚持以患者为中心、以问题为导向，以改善群众就医感受为出发点，进一步规范一站式服务的规章制度，拓展服务模式，优化就医流程，不断提升医院服务形象和品质。



1月4日，告别家人和同事们，我和温江区来自各个医疗单位的9位同仁，在区卫健局的带领下顺利到达色达县。在这里，我们9个人分别分配到各个医疗单位开始了为期1年的对口支援“传帮带”工作。我和来自温江区中医院的陈娇老师，还有温江区人民医院的丁平丽老师一起来到色达县泥朵镇卫生院开展帮扶。

刚到泥朵镇时，我们的高原反应都很重，每天都要吸氧，吃饭是吃几口又吸几口氧，走路像蜗牛一样慢。由于这里天气寒冷，一到冬天水管都结冰了，所以必须自己提水用。条件虽然很艰苦，但想到我们来之时的初心和接下来的路，会觉得值得。我们的这点艰苦也许根本就不算什么。

回望来时路，郁郁满芳华。到今天已经是我来到泥朵镇卫生院的第3个月。我们每个星期都对卫生院的老师进行理论与操作培训；帮助他们完善卫生院等级评审达标资料；和卫生院的老师一起加班加点筹备住院部开启的前期准备工作……我还和她们一起下到各个村开展疫苗接种工作。

2月25日，我参加了四川省对口支援“传帮带”工程温江区援助色达医疗队联合“组团式”帮扶医疗队及色达县人民医院医护人员在金马广场举行的“服务下乡 健康随行”关爱藏区群众健康义诊、科普宣传和健康指导活动，让藏区牧民群众就近享受专家级的医疗服务。

这次义诊咨询近百人次，牧民纷纷竖起大拇指，不停地说卡卓卡卓，通过此次义诊和科普宣传活动，进一步密切了党和藏区群众的血肉联系，提高了健康知识的普及率、知晓率。

3月，泥朵镇卫生院的住院部终于启用，我每天穿梭在住院部，规范他们的各种操作流程，进行培训、规范和加强核心制度的学习，更好地保证护理安全质量。接下来的日子里，我将不忘初心，不忘来时路与使命，继续努力！



成都市温江区妇幼保健院 爱在色达，我的援藏日记

新修订的妇女权益保障法：

赋予“她”力量 给“她”更好未来



妇女是“半边天”，是推动社会发展和进步的重要力量。一个国家的妇女权益状况可以反映其人权保障的整体水平。

经历了又一次全面“大修”的《中华人民共和国妇女权益保障法》，于2023年1月1日起施行。修订后的妇女权益保障法由过去的9章61条扩大至10章86条，对妇女权益保障制度机制作出了更加全面系统的规定，赋予女性力量，让女性拥有更好的未来。

新理念 / 通篇体现保障妇女人权的国家责任

新修订的妇女权益保障法将宪法、民法典及相关法律中有关妇女保护的规定系统化、具体化、全面化，通篇体现着保障妇女人权的国家责任。

该法明确，建立政府主导、各方协同、社会参与的保障妇女权益工作机制，从制定和实施妇女发展规划、提供经费保障、发展妇女卫生健康事业、消除就业性别歧视、预防和处置侵害妇女权益违法犯罪行为等各方面，完善政府及有关部门的具体保障措施。

北京市人大代表、北京律协婚姻与家庭法律专业委员会副主任张雪梅表示，该法第三条规定的“坚持中国共产党对妇女权益保障工作的领导，建立政府主导、各方协同、社会参与的保障妇女权益工作机制”，强调了党和国家对妇女权益保障工作的领导和保障妇女权益的国家责任，堪称这次修订妇女权益保障法的最大亮点。

张雪梅表示，该法第五条第三款规定了“县级以上人民政府应当将妇女权益保障所需经费列入本级预算”，有利于进一步做好妇女维权工作，推动国家责任落实落地。特别是在农村地区，促进效果将会更明显。

从妇女权益保障法的历次修订来看，保障妇女人权的国家责任逐步加强。北京大学法学院教授、中外妇女问题研究中心主任叶静漪表示，这一趋势表明我国保护妇女权益的坚定态度，有利于改善社会现实中由于女性参与不足、社会性别平等意识的欠缺而造成的“性别盲点”问题。

新修订的妇女权益保障法对“男女平等”等重要概念进行了延伸性规定，向社会展现了维护妇女权益更新、更先进的理念。

如总则第一条就将“促进男女平等”扩展为“促进男女平等和妇女全面发展”。第三十四条要求“各级人民政府在规划、建设基础设施时，应当考虑妇女的特殊需求，配备满足妇女需要的公共厕所和母婴室等公共设施”。对此，张雪梅表示，目前学校、酒店、商超等场所公共厕所男女面积等分的构造并没有考虑到妇女的生理特点和特殊需求，妇女权益保障法的修订从实际出发，从妇女特殊需求出发，实现了保障妇女权益从“形式”平等向“实质”平等转化。

新机制 / 细化法律责任增强法律刚性

本次妇女权益保障法的修订，总结和完善了实践中的一些成熟做法和经验，在法律中新增了保障妇女人权的新机制，如联合约谈机制、公益诉讼制度、支持起诉制度等。

“这些机制进一步细化、强化了法律救济和法律责任，增强了法律的刚性。”中国人民大学法学院副教授、人权研究中心执行主任陆海娜表示，修订后的法律将“法律救济与法律责任”拆分为“救济措施”和“法律责任”两章，体现了更加重视对受害人救济的权利本位的立法理念。

新修订的妇女权益保障法引入了“三个特别机制”，即男女平等评估机制、性别统计制度、男女平等基本国策宣传教育制度。

叶静漪表示，性别统计制度已有省份开展先行先试。如《广东省分性别统计制度》于2019年在广东省正式实施，内容和范围涵盖了社会对男女性别平等关注度较高的婚姻、就业、教育等多个领域；山东省也已开始根据性别统计情况对妇女发展工作进行监测。

“此次修法将适应中国的现实需要，将实践证明行之有效、各方面认识比较

一致的措施及时转化为法律规范。”陆海娜表示，增设男女平等评估机制也是这样一个“入法路线”。实践中，31个省（自治区、直辖市）都已经建立了法规政策男女平等评估机制，积累了多样化的地方经验，有的已经写入地方性法规。将这一制度上升为法律，有利于从源头消除妇女歧视，促进男女性别平等。

新回应 / 织密财产权人身权保护网

在婚姻存续期间，很多妻子承担了大部分家务劳动，可在面临离婚时，丈夫轻飘飘的一句“钱都是我赚的”，似乎想要这些妻子净身出户。

新修订的妇女权益保障法对这一社会问题给予了回应。完善了家庭财产权益方面的规则，规定女方因抚育子女、照料老人、协助男方工作等负担较多义务的，有权在离婚时要求男方予以补偿。

对此，全国人大代表、四川轻化工大学化学与环境工程学院副院长符宇航表示，现实生活中，女性往往在家庭中承担更多的事务，尤其是一些“家庭主妇”牺牲自我，除了要为家庭付出体力、脑力劳动外，还要付出大量时间和情感，这种社会价值是不应该被漠视的。修订后的妇女权益保障法加强了对妇女财产权的保护，并以法律形式认可了家务照料劳动的经济价值和社会价值，体现了先进的性别理念，有着重要的社会意义。

家庭暴力是妇女权益保障中一个无法绕过的话题。该法第二十九条明确规定，“禁止以恋爱、交友为由或者在终止恋爱关系、离婚之后，纠缠、骚扰妇女，泄露、传播妇女隐私和个人信息”，并规定妇女遭受上述侵害或者面临上述侵害现实危险的，可以向人民法院申请人身安全保护令。

叶静漪表示，这一修订弥补了反家庭暴力法没有将以恋爱、交友为由或者在终止恋爱关系、离婚之后发生的侵扰行为纳入可以申请人身安全保护令范围的不足，回应了部分妇女群众面临的亟待解决的现实问题，也为妇女采取防卫措施保护自身安全和权益提供了法律支持。她认为，人民法院发布妇女权益保障的典型案例分析可以回应社会关切：一方面，通过典型案例“以案说法”“以案释法”，推进妇女权益保障法的普法宣传工作；另一方面，发布典型案例有助于在全国范围内实现同案同判。

张雪梅建议，对于涉暴力侵害或危险的未成年女性、老年妇女、重病重残妇女等，法院的司法干预应当和民政部门的行政干预、社会干预建立紧密衔接，环环相扣、无缝对接，保障这些无民事行为能力或限制民事行为能力妇女的权益，对于需要紧急庇护或临时监护的妇女给予救助保护和专业帮扶，在更多方面、更广维度上维护妇女的权利。

（来源：人民法院报）