

大健康观察▶▶▶

西藏居民健康水平的各项指标均达到历史最好水平

# 卫生健康援藏三十年成效显著

本报记者 熊建



今年是对口支援西藏30周年。30年来，特别是党的十八大以来，全国卫生健康系统围绕“大病重病在本省就能解决，一般的病在市县解决，头疼脑热在乡镇、村里解决”这一目标，坚持“输血”与“造血”并重，不断加大工作力度，创新工作方法，选派一批又一批医务人员进藏工作，发挥传帮带作用，与当地医务人员一道，推动西藏卫生健康事业实现跨越式发展，群众的就医获得感和幸福感不断增强。日前，国家卫健委举行新闻发布会，介绍了相关情况。

## 人均预期寿命10多年增长了近6岁

自1994年中央召开第三次西藏工作座谈会以来，对口援藏工作已经走过了30年的历程。30年来，在协调17个对口支援省市卫生健康系统共同做好卫生健康援藏工作的同时，国家卫健委还协同有关方面通过“组团式”支援、三级医院对口帮扶、万名医师支援农村等形式统筹各方资源，共同推进卫生健康援藏工作。

兵马未动，粮草先行。中央财政按照最高补助标准来安排各种项目资金，对口支援省市的资金投入也将卫生健康行业作为重要的支援领域。“我们统计，党的十八大以来，中央和对口支援省市共投入的资金超过300亿元，支持西藏卫生健康事业的建设和发展。目前，西藏已经建成了覆盖城乡、功能比较完善、布局较为合理的医疗卫生服务体系。”国家卫健委财务司司长、乡村振兴办主任刘魁说。

30年来，数万名医务人员带着感情、带着使命奔赴雪域高原，既用精湛的医术提供服务、解除患者的病痛、保障群众的健康，又手把手带教，培养当地人才，帮助西藏建立起基本满足全人群、全生命周期需要的医疗服务能力。据统计，2015年以来，各地帮助西藏开展的新诊疗项目、新诊疗技术达到4400多项。

据刘魁介绍，医疗援藏坚持预防为主，消除重点疾病，保护重点人群。西藏免疫规划接种率已经连续多年维持在90%以上；碘缺乏病基本消除；大骨节病自2018年以来就没有新发病例，大骨节病区也全部达到了消除标准；包虫病人群患病率也明显降低；还开展“两癌”筛查、为适龄女性免费接种HPV疫苗、实施儿童营养改善项目，西藏妇女儿童健康状况得到了有效改善。

在这个过程中，藏医药特色得到



不久前，在西藏山南市琼结县人民医院，湖北省襄阳市援藏医疗队援藏医生彭宏俊（左）回访看望范华琦。2021年7月，1岁多的范华琦发现右侧腹股沟包块，湖北襄阳第九批医疗援藏干部张强为小华琦实施了腹腔镜疝囊高位结扎手术治疗，成功保留了小华琦的肠管。 杨东摄（人民视觉）

充分发挥。“西藏不但有独立设置的藏医院，综合医院还设立了中藏医科，充分发挥民族医在医疗、预防、保健、康复和护理等领域的特色优势，其‘简、便、验、廉’的特点也进一步增强了老百姓的获得感。”刘魁说。

总之，在中央和各地的帮助下，西藏自治区医疗卫生系统通过不懈的努力，孕产妇死亡率、婴幼儿死亡率成倍数下降，人均预期寿命在10多年的时间里增长了近6岁，各族群众健康水平显著提升。

## 近5年来患者外转率下降12个百分点

人才是提升医疗服务能力的关键。近年来，中组部会同国家卫健委组织12个省份的182家医院，共同实施了医疗人才“组团式”援藏，支援西藏21家医院。这21家医院分别是西藏自治区人民医院1家，地市级人民医院7家，县人民医院13家。

与以往常见的支援方式相比，“组团式”援藏有以下几方面的特点：一是牵头协调由党委组织部门负责，卫生健康部门负责具体实施，医务人员的组织保障更加有力；二是在以往的诊疗技术和专家为主的基础上，还增加了医院管理人才，更加注重提升受援医院的综合管理水平，目的是帮助建立健全现代医院的管理制度；三是由原来的一家医院帮扶一家医院，变成了多家医院帮扶一家医院，实行“以院包科”“以市包县”，

即一家医院承包一个科室、一个地市承包一个县。“以院包科”“以市包县”这两种形式已经成为了常态，这种集成、聚焦、集约的援助方式使对口支援工作更加专业、更加精准、更加有效。

此外，由送医送药变为“医教结合、育人为本”，形成了“团队带团队”“专家带骨干”“师傅带徒弟”等多种带教方式，为当地的人才培养发挥了积极作用。

刘魁表示，“组团式”支援的效果是非常明显的。近5年来，西藏的患者外转率下降12个百分点，门诊和住院患者的满意度也是显著提升。

以广东省对口支援西藏林芝市为例，据广东省支援西藏新疆和对口合作工作领导小组办公室二级巡视员矫军介绍，2015年以来，该省组织了10批245名医疗专家进行“组团式”援藏，培训培养高级职称学科带头人26名、医疗骨干87名，实施自治区级以上专业课题52项，累计310项新技术填补医疗技术空白，实现市县医疗卫生机构区域全覆盖，推动林芝市医疗服务能力和医院管理水平全面提升。“结合高原疾病谱深化基层帮扶，组织广东名医开展‘四个一活动’，即‘走一个乡镇、带一个徒弟、送一批设备、传一门技术’。”矫军说。

## 床位数由5600多张增至2.2万张

对口援藏以来，西藏的医疗卫生

条件发生了巨大变化。

据西藏自治区卫健委副主任郭路介绍，与30年前相比，西藏的卫生服务体系不断健全，医疗卫生机构由1198个增加到1821个，床位数由5600多张增至2.2万张，每千人口的执业（助理）医师人数由1.9人增至3.3人。医疗服务能力逐步提升，远程医疗服务覆盖到每一个乡镇卫生院，能够实现复杂巨大颅内动脉瘤、儿童白血病等400多种大病不出自治区，急性心肌梗塞、脑血管意外等2000多种中病不出地市，头痛脑热等常见的小病能够就地解决。

例如，那曲市比如县人民医院受援之前只有少数人具备医师资格，血常规检测、阑尾炎手术都难以开展。经过持续帮助，该院的医护人员已经增至224人，成立了内、外、妇、儿等29个科室，能够开展肝脾破裂、食道胃底静脉曲张破裂大出血内镜下等手术，成功培养了12名本地人才，县外转诊率大幅度下降。

“经过不懈的努力，西藏居民健康水平的各项指标均达到历史最好水平，个人卫生支出占卫生总费用的比重降至1/10以下。”郭路说。

2016年，北京大学第一医院儿童医学中心主任医师侯新琳参加了医疗人才“组团式”援藏，去了西藏自治区人民医院。“他们当时的儿科虽然已经是西藏体量最大的儿科，但主要还是是一些常见病、多发病，对于一些特别的危重症救治能力尚有不足，有一些新的技术开展得也并不特别多。”她说，“我们到了西藏以后，首先扩大能够救治的病种范围，希望每个孩子到西藏就能得到救治。”

刚去不久，侯新琳就看到一个3岁孩子，上唇破了以后一直出血，止不住。当地医生不知道是什么病。“我们‘组团式’援藏的专家们很快就确诊了，这是血友病，是一种血液系统疾病。”她回忆说，“那次的诊断也是西藏首次诊断这种疾病。通过这么多年的援藏，自治区人民医院目前已经成为中国罕见病联盟血友病诊治中心，所有在西藏的血友病孩子都能得到最规范、有效、系统并且长期的优质医疗服务。”

配图：不久前拍摄的西藏拉萨市林周县强嘎乡卫生院。该卫生院2018年由江苏省援建，这几年正陆续完善软硬件设施。当地医疗水平也在医疗援藏队伍的帮助下日益精进。 新华社记者 晋美多吉摄

新视野·聚焦医学人文⑤▶▶▶

不久前，国家卫健委发布《关于印发医学人文关怀提升行动方案（2024—2027年）的通知》，对未来3年医学人文建设做出了具体部署。

在加强社工和志愿者服务方面，文件提出，医疗卫生机构应当丰富医务社工服务内容，协助开展医患沟通，提供诊疗、生活、法务、援助等患者支持服务；要通过多途径、多渠道，鼓励医务人员、医学生及社会爱心人士等，通过系统专业的培训后为患者提供志愿服务，充分发挥医务社工和志愿者在医患和谐中的桥梁和纽带作用。

医务社会工作是指在卫生健康领域，社会工作者运用社会工作价值理念与专业方法，帮助患者及家属预防、缓解和解决因疾病所导致的情绪、心理和社会问题，提升医疗效果，促进公众健康的职业活动。发展医务社工和志愿者服务，是改善医疗服务、彰显医学人文、促进医患和谐、实现医学模式转型的务实举措。

在北京同仁医院，就有这样一支“医务社工+社会志愿者”队伍。他们是老年患者的“眼睛”“耳朵”“拐杖”，持续给予老年群体有温度的服务。按照医院规定，我们建立了社会志愿者“招、考、训、用”标准化管理流程，制定了“双五星认定”“服务满50小时颁发证书、满300小时发放印制个人姓名的志愿者服装、满1000小时发放医院胸牌”等精神激励保障机制；医务社工需要前期调研患者及家属的就医需求、医务人员的工作要求，然后，带领志愿者介入老年眼科患者陪诊服务，在诊前、诊中、诊后提供服务，并有针对性地开展个案服务和小组活动，为有需要的服务对象提供公益性、预防性、支持性、照护性、发展性健康社会服务。

在眼科门诊，我们经常能遇到独自就诊，或是老两口互相陪伴来就诊的老年人。鉴于医务社工在志愿者管理、沟通协调、资源链接、传播倡导、社区宣教等方面可以发挥专业优势，我们探索建立了“医务社工+志愿者”的老年眼科患者陪诊模式，特别是探索老年群体互助服务和老年群体反哺社会的志愿服务，提升老年群体就医获得感和满意度。比如，来我院白内障中心分诊台咨询的老年患者，只要是超过80岁，或者超过60岁夫妻陪伴以及独自就诊的，医院专职医务社工都会主动提供陪诊服务，让老年群体感受到医院的关注、关怀、关爱。

就这样，以“医务社工+志愿者”为抓手，我们将社会工作融入基层治理，为医疗领域加强预防和化解社会矛盾机制建设、健全社会参与机制贡献力量；医务社工通过专业的小组活动或个案服务，可以把陌生的医院环境转换为亲切的关爱氛围，有利于构建适合老年人情感特点的人文关怀文化圈，创新医院服务，提高适老化建设水平。

近几十年来，我国医学科学发展取得巨大进步，健康中国建设迈出坚实步伐。但科学技术和医疗资源的有限性，使卫生健康工作尚不能满足人民群众日益增长的健康需求；而医学技术的发展，既要向未来科学技术要答案，更要向传统人文精神求回归。医护人员通过诊疗解决病患生物层面问题，医务社工则通过专业心理疏导、资源链接等回应病患心理和社会层面诉求，推动生物心理社会医学模式发展和人文医学精神的实践，增强人民的获得感、幸福感和安全感。从这个意义上说，医务社工不愧是医学人文精神的践行者。

（作者为北京同仁医院医患关系协调办公室（社工部）高级政工师、副研究员）

# 医务社工是医学人文精神的践行者

韩霜雪

## “灸童中医药文化周”活动启动

本报北京电（陈得）日前，“灸童中医药文化周”活动在中国科学技术馆正式启动。该活动由国家中医药管理局综合司指导，中华中医药学会、中国科学技术馆、中国动漫集团联合主办。

灸童是中华中医药学会联合中国动漫集团推出的中医药动漫形象。活动现场正式发布了2024年中央文化产业专项资金扶持项目《灸童之小身体大世界》动画系列片的宣传片。该片第一季将于2025年与观众见面，通过颇具想象力的创意表现，让观众领略人体经络和穴位的奥秘。同时，现场还介绍了以灸童为主人公的“超厉害”系列中医药主题漫画绘本，分别从“医”与“药”的角度，讲述“中国人的生存智慧”和“神奇中草药的发现之旅”。

作为特色环节，启动仪式上还展演了跨界融合舞台剧《药圣》的精编版，讲述了灸童带着小男孩豆豆和机器人叨叨与穿越而来的明代医药学家李时珍进行互动，了解《本草纲目》的编写历程和伟大贡献的故事。这是国内首部利用裸眼3D等数字技术将动漫元素紧密结合的中医药主题舞台剧，融合了歌舞、武术等表演元素，打造出身心共融的全景式、沉浸式观剧体验。

启动仪式举办同时，活动主办单位在中国科技馆展厅面向公众开设了以二十四节气知识、识穴位促健康等为主题的中医药系列课程，还设立了古代中药房和现代中药房两大沉浸式体验区，观众可亲手体验中药香囊、茶饮包的古朴手工制作工艺，感受中药颗粒剂的现代化生产过程，与四诊机器人和康养机器人进行互动体验。

不久前，北京世纪坛医院医学检验科即将退休的刘桂芳，收到了一份特殊的“儿童节”礼物——这份礼物来自一位儿科小患者小石（化名）。

小石罹患脑瘤，小小年纪就成了医院的“常客”，在医学检验科采了很多次血，有时是奶奶陪同，有时只有



平行病历▶▶▶

## 一起一落的采血针 浸透着浓厚人情味

郑铸彪

他自己。小石熟练的表现，让人放心，又让人有些心疼。在医院的治理下，小石的病情慢慢好转了，只需定期检查。在儿童节这天，奶奶和孩子来到医学检验科急诊实验室，送给了刘桂芳这幅画（如图）。“孩子从没学过画画，这幅画他画了好久，重画了好几版。”奶奶告诉刘桂芳，“孩子特别喜欢您，他说一开始每次打针都很紧张，但是只要见到刘阿姨，心里就特别踏实，渐渐不再害怕了。”

儿童采血是一个难题。刘桂芳常驻医学检验科急诊实验室。每次遇到小朋友不配合采血时，她总是用柔和的言语安抚，还会鼓励小患者：“你

很勇敢，忍一下就好了。”不管小朋友怎么哭闹，刘桂芳总是很耐心，通过各种方式分散小朋友的注意力，减少他们的恐惧。在她的言传身教之下，新入职的同事们掌握了安抚小患者的特殊沟通技巧。急诊检验科的采血窗口也变得越来越有人情味儿。卡通贴画与小玩具给予了前来就诊的孩子勇气与安心，让他们能够顺利完成采血流程。经常的采血程序、无数次的沟通交流，让刘桂芳和小石熟络起来。在采血针的一起一落之间，两人不知不觉共享了生活中的许多经历与经验。在医院完成采血之后，两人还会分享

照片、合影。小石住院时刘桂芳还经常前往儿科病房去看望他、鼓励他。

孩子的奶奶告诉刘桂芳：“孩子对时间很敏感，在之前的聊天里得知您快退休了，光是思考该怎么表达感谢您的感谢，他就苦恼了好久。”最终，他把这幅临摹于合影的画交给了刘桂芳。在北京世纪坛医院诊疗与检验科、儿科等医护人员的关心与陪伴下，小石从儿童成长为翩翩少年，曾经因为化疗而光秃秃的脑袋上也长出了一头黑亮的短发。现在，小石穿上了中学的校服。看着他顺利入学，逐渐变得健康起来，参与到诊疗过程中的每一位医护人员都十分自豪。

小朋友终将会长大，刘医生也将退休，可医学检验科的这个窗口，在一代代检验科工作团队的传承下，一直会作为医生与患者的沟通纽带，将温暖与关爱传递下去。

（作者为北京世纪坛医院医学检验科临床专业组检验技师）



近日，江苏省连云港市海州区开展厉行勤俭节约、反对铺张浪费活动，通过进校园等方式，积极倡导勤俭节约、反对“舌尖上的浪费”，在保证孩子就餐健康、营养的同时，帮助他们养成节约粮食的好习惯。图为在连云港市实验学校食堂，同学们认真进餐，不浪费粮食。 霍健摄