

大健康观察 ▶▶▶

海南西部中心医院全面提升急危重症救治能力

为生命争取每一分钟

本报记者 孙海天

“没想到在家门口就能实现无导线心脏起搏器的植入，而且术后恢复良好，已顺利出院。”患者李正（化名）说。

“无导线心脏起搏器体积小、无需连接导线、无需皮下埋置囊袋，具有创口小、风险低的优点。”主治医生靳宜静表示。今年10月，位于海南省儋州市的海南西部中心医院，为患有“三度房室传导阻滞”的李正，顺利植入了无导线起搏器，开创了海南西部地区无导线起搏器植入术的先例。

海南西部中心医院是海南省区域卫生规划建设的三级甲等医院。重点推进省级临床医学中心建设，进一步提升各学科影响力，始终坚持医院公益性……2023年以来，海南西部中心医院以重点学科建设为抓手，打造多学科协同发展布局，为医院高质量发展筑牢坚实的基础。

团队紧密配合，抓紧救治过程的每一分钟，与死神赛跑，守护每一位患者的生命安全。

过去，海南省大部分三甲医院集中在海口地区，而其他市县医疗设施、医疗水平相对落后。为做到小病不出县、大病不出岛，近年来，海南推动医疗资源合理有效下沉，有效提升了全省基层医疗诊治能力和急救能力，让老百姓在家门口就能获得更好的医疗服务。

据了解，自海南西部中心医院筹建省二级创伤救治中心以来，急诊接诊创伤患者大概10152例/年，其中收治入院2016例/年，严重创伤救治成功95%以上。

“双绕”流程快速救治

今年5月，居住在儋州市中和镇的陈生（化名）突然感到胸闷和胸痛，症状持续了40多分钟。他随后前往当地卫生院接受初步检查。

首诊医生根据陈生的症状，初步诊断为急性ST段抬高型心肌梗死。由于当地医疗设施和资源的限制，医生决定将陈生紧急转运至海南西部中心医院，以便进行更深入的治疗。

当天12时57分，海南西部中心医院收到了患者信息，并让医生曾垂旭即时通信，为转运过程中的患者提供实时救治指导。13时01分，陈生到达医院后，立即接受了医院指定的“心梗一包药”治疗，并启动了“双绕”流程——绕过急诊科和病房，直接将患者转运至导管室进行急诊PCI手术。

“为确保手术的顺利进行，心内科冠脉介入团队提前启动了导管室，并开通了绿色通道，做好了迎接患者的准备。”曾垂旭介绍。14时42分，患者顺利到达导管室；14时49分，

开始实施穿刺；14时52分，开始进行造影；14时54分，导丝成功通过病变血管；15时11分，成功植入了一枚支架；15时15分，手术圆满成功。

手术仅用了40分钟，陈生的胸痛症状迅速缓解，生命体征稳定。这位42岁的男性急性心肌梗死患者得到了成功救治。通过胸痛中心绿色通道“双绕”，从患者到达医院大门，再到导丝通过病变部位，整个过程仅用了12分钟，这一速度远超国家胸痛中心要求的90分钟。

今年4月，海南西部中心医院的13家医联体单位全部通过了国家认证。各个胸痛救治单元通过网络互动平台紧密联络，居民在任何一家胸痛救治单元就诊时，其心电图可以通过网络平台快速上传至海南西部中心医院胸痛中心平台，迅速获得专家的诊断和治疗建议。这为儋州市及周边区域的急性胸痛患者建立了快速诊断通道，大幅缩短了胸痛患者的就医时间。

海南西部中心医院持续推进五大救治中心的建设。截至今年10月，胸痛中心已完成了国家再次认证；危重孕产妇救治中心已成功救治了141例危重孕产妇，救治成功率达到100%；创伤中心的建设也深入推进，建立了“创伤救治中心一键启动”机制，有效缩短了专家团队的应急响应时间。全年累计组织急诊科、骨科、重症医学科、麻醉科等多个学科对76起道路交通事故、高处坠落伤、生产事故致伤的298名患者开展紧急救治，抢救成功率达到99.2%，较往年有显著提升。

“健康圈”不断扩大

家住木棠镇的何青（化名），今年70多岁，长期遭受咳嗽的困扰，

持续了10余年之久。而前往那大镇求医，往返需耗费两个小时的车程，这让他感到颇为不便。自从海南西部中心医院呼吸科副主任医师向向东开始在木棠镇中心卫生院定期坐诊，何青每当感到不适，便前往该卫生院接受治疗。“现在往返就20分钟，还有三甲医院的医生看病，后续随访我的病情，非常方便。”何青说。

木棠镇中心卫生院主治医师吴俊君回忆起一个案例：“之前有一名村民被蜜蜂蛰伤，出现休克症状。我们的医生对病情判断不够准确，幸好有向医生相助，及时为患者静脉输液，患者才醒过来。”通过传帮带的方式，向医生向基层医生传授了大量医学知识。

不久前，海南西部中心医院医疗集团（总院）与儋州市妇幼保健院、洋浦经济开发区医院、干冲卫生院、三都卫生院、白马井镇中心卫生院、木棠镇中心卫生院、光村镇中心卫生院7家分院签订远程病理、消毒供应协议，明确了资源共享工作流程、双方职责等相关内容，推动优质医疗资源进一步下沉至分院。

近年来，儋州不断优化卫生健康服务体系，稳步推进城市医疗集团建设，有效提升了基层卫生院的医疗服务能力。据介绍，海南西部中心医院医疗集团（总院）与分院加强远程病理诊断合作，有助于提高各分院在常规及疑难杂症诊断方面的质量和效率，确保病理诊断的安全性，降低医疗诊断费用，减轻患者的经济负担。

“我们将继续发挥总院综合优势，推动优质医疗资源下沉，助力分院全面提升医疗综合服务能力，努力实现区域内医疗服务同质同标，让基层百姓在家门口‘好看病、看好病’。”海南西部中心医院医疗集团（总院）负责人表示。

（毛亚晶参与采访）

“人民好医生·金山茶花计划”结硕果 助力肿瘤防控能力提升

本报北京电（记者熊建）日前，2024“人民好医生·金山茶花计划”总结交流活动在北京举行，来自肺癌、肝胆肿瘤、食管癌、胃癌、乳腺癌、妇科肿瘤、泌尿肿瘤、淋巴瘤、鼻咽癌等多领域的专家，共商癌症预防新思路，共探癌症治疗新进展，共寻肿瘤领域人才培养新方法。

广东省人民医院首席专家、广东省医师协会会长吴一龙针对肺癌分型等介绍了多种前沿治疗方式，包括常见疗法，以及针对新适应症、填补空白的创新疗法，推动肺癌临床实践的改进和优化，提升患者的生存生活质量和安全。

复旦大学附属中山医院名誉院长樊嘉院士表示，所有的科学研究都要以临床需求为导向，并融合多种科学研究模式，推动研究成果的临床转化。“要关注肿瘤突变靶点、免疫新靶点药物的原创性突破、肿瘤微环境中性粒细胞全景特征等方面，从基础科研到药物创新，再到临床试验，多维度提升肿瘤诊疗质效。”樊嘉说。

“泌尿系统肿瘤的‘保膀胱’治

疗是临床绕不开的话题。”北京大学泌尿外科研究所所长、北京大学医学部泌尿外科系主任周利群介绍说，“截至目前，以免疫为基础的多种联合治疗方案研究结果和共识，明确了具有中国特色的‘新辅助保膀胱免疫模式’行之有效且具有高安全性。未来，该模式或将成为一种主流治疗方法，为更多患者提供更优的治疗选择和更好的生活质量。”

“人民好医生·金山茶花计划”旨在促进、鼓励癌症防治领域中青年医务人员在临床科研上砥砺前行、锐意进取，更好地服务肿瘤防治事业，并赋能和服务肿瘤防治领域的中青年专家，为我国癌症防控工作注入新生力量。

总结交流当天，多位中青年医生入驻了2024“人民好医生·金山茶花计划”中青年“双创”专家库。新入驻的中青年专家代表表示，未来将积极参与临床科研和探索，进一步拓宽视野，了解国际先进的医学技术和理念，并运用到临床实践中，共同助力肿瘤防控能力提升。

陕西发现药用真菌新物种秦岭隐孔菌

本报西安电（记者龚仕建）近日，陕西理工大学生物科学与工程学院研究团队在洋县朱鹮国家级自然保护区发现并确定了大型药用真菌隐孔菌属新物种——秦岭隐孔菌，系全球范围内新发现的该属第三个物种。目前，该研究团队正在开展秦岭隐孔菌的人工培育试验。

隐孔菌是一类珍稀大型药用真菌，具有抗炎、抗病毒以及治疗气管炎、哮喘等疾病功效，其药用价值已被列入药典《新华本草纲要》。该类群真菌的主要形态特征为子实体扁球形，木栓质，菌盖边缘钝圆，无柄或偶有柄，孢子成熟后于近基部形成一个弓形孔口，使子实体形如空囊。

此前，已发现的该属其它两个物

种，分别为首次报道于国内的中华隐孔菌和北美的遮孔隐孔菌。

该团队解修超教授、王勇博士、宋玉博士经过2年多的探寻，先后获得4份标本，在此基础上开展了形态学和多基因分子系统学研究。所采集标本的子实体个头较大且菌肉较厚，具有浓郁的芳香气味，只腐生于马尾松树桩上，微观形态特征和分子数据也与同属其它两个物种区别明显。最终确认其为新物种，并正式命名为秦岭隐孔菌。

“此前关于隐孔菌的研究主要围绕子实体化学成分分析，分类学研究较少。”宋玉介绍，此次秦岭隐孔菌的发现，再次有力证明了秦巴山区丰富的药用真菌资源及其巨大的开发应用潜力。



2024年4月，广西河池市东兰县医保局工作人员在县文化广场开展医保政策宣传活动



2024年10月，广西医保局在南宁市三街两巷历史文化街区开展医保政策宣传进社区活动



2024年1月，广西贵港市医保局工作人员走进新华社区开展医保政策宣传



2024年4月，广西崇左市龙州县医保中心工作人员到社区开展医保政策宣传

深化改革 求真务实 勇于担当 广西扎实推进医保事业高质量发展

今年以来，广西壮族自治区医疗保障局认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，按照自治区党委、政府的工作要求，坚定不移深化改革，不断提升医保管理服务水平，促进“三医”协同发展和治理，群众的医疗保障待遇和质量不断提高，健康福祉稳步提升。

多层次医保体系不断健全完善

巩固拓展全民参保成果。广西2024年度全区基本医保参保人数5109万人，参保覆盖率保持在97%以上；职工医保、居民医保目录内住院费用基金支付比例稳定在86%和72%左右。

强化三重保障制度梯次减负作用。完善基本医疗保险、大病保险、医疗救助三重梯次减负的基本医疗保障制度体系，落实待遇清单制度，大病保险政策范围内报销比例不低于60%，最高报销比例可达90%；全区符合参保条件的脱贫人口和监测对象基本医保参保率达100%。实施医疗救助精细化管理，累计支出医疗救助资金约159亿元，惠及困难群众4167万人次。将72个适用于门诊治疗的高价、罕见病等国家谈判药品纳入门诊单列统筹支付。落实积极生育支持措施，将辅助生殖项目纳入医保，报销比

例达60%左右。加强商业健康保险、慈善捐赠、社会参与的其他保障力量与三重保障制度相衔接，多层次医疗保障体系不断健全完善。

广西加快推进长期护理保险制度建设，目前，已覆盖自治区本级和南宁市215.09万名参保职工、1.6万个失能人员家庭获益，年人均减负2万元左右，切实减轻失能人员经济负担。

深入推进“三医”协同发展和治理

深入推进医保支付方式改革。全区2170家定点医院实行按疾病诊断相关分组（DRG）付费，加快推进广西DRG分组权重方案（2.0版）落地实施，完善特例单议、预付金等六大工作机制，引导医疗机构规范诊疗行为。提前完成全区2023年度医保基金清算任务，累计拨付相关定点医院预付金55.43亿元，助力公立医疗机构高质量发展。

常态化开展药品耗材集中采购。已有782个常用药品和79类医用耗材集采结果落地执行，有效减轻群众就医负担。建设中国—东盟医药区域集采平台，赋能防城港国际医学开放试验区高水平开放发展，推动中国医药“走出去”。

深化医药价格改革治理。开展药品医用耗材网采率专项治理，药品网采率提升至99%，高值医用耗材网采率提升至85.22%。推进挂网药品价格治理，开展同通用名、同剂型、同规格、同厂家“四同”药品价格治理，累计完成“四同”挂网药品价格调整2800余种，平均降幅达21.33%。

有升有降调整医疗服务价格。建立医疗服务价格动态调整机制，动态调整1001项医疗服务价格，支持公立医院特别是国家区域医疗中心建设。到2023年底，全区公立医疗机构药品收入占医疗收入的比重已从2019年的29.3%下降到25.02%，医疗服务收入（不含药品、耗材、检查及化验收入）占医疗收入的比例从2019年的29.59%提高到33.38%，推动医疗机构收入结构优化调整。

加强医保基金常态化监管。实行飞行检查三年行动计划，智能监管全流程应用，推动监督检查全覆盖，积极推动医保药品追溯码信息采集试点和构建“反欺诈”系统一专区两平台。

持续优化医保公共服务

推动医保领域“高效办成一件事”。2024年，新

生儿“落地即参保”一站式报销累计垫付医疗费用4.19亿元；生育医疗费用实现出院直接结算，生育津贴“即申即办”拨付办理时长缩减到4个工作日，降低单位用工成本12.23亿元。全区职工医保个人账户共济实现线上办理，并将家庭共济范围从直系亲属扩大到近亲属，462.2万人次共享改革红利。

大力推动医保服务“网上办”“掌上办”。42项医保服务事项实现全流程网办，医保码激活使用达3066万人，医保移动支付和电子处方流转落地应用，群众就医更便捷。加强异地就医直接结算服务，区内群众看病就医“免备案”，10种慢性病相关治疗费用实现跨省直接结算，全区累计有1.9万家定点医疗机构开通跨省异地就医直接结算服务，直接结算惠及参保群众711.42万人次。

经过不懈努力，广西医保改革的广度和深度不断拓展，改革成果不断显现，人民群众的获得感不断增强。

数据来源：广西壮族自治区医疗保障局