

健康周刊

H·聚焦

全省所有市县今年启动医联体建设

城乡医疗将开启“共享模式”

■本报记者 符王润

医疗机构资源“体内”共享

“左膝关节未见明显骨质异常”“心肺隔未见明显异常”……近日，在文昌市东郊中心卫生院放射科，该院医生通过一台电脑就可以了解患者的放射诊疗结果。这些诊断结果出自文昌市人民医院放射科。

“遇到疑难杂症，我们自己拿捏不准时，就会通过远程影像诊断平台传到文昌市人民医院，让那里的医生帮助诊断。”东郊中心卫生院院长蔡惜莲表示。

《实施方案》的规划中，这样的远程医疗协作将得到进一步完善。未来，我省将在现有远程医疗系统建设基础上完善平台系统功能，完善各级各类医疗机构远程医疗系统建设，构建覆盖全省包括综合医院、妇幼医院、中医医院、精神病医院等各类医疗机构的省、市县、乡镇三级远程医疗服务体系，探索基于第三方的远程医疗运营服务，为医联体建设和分级诊疗制度的落实提供技术支撑，实现医疗服务模式的创新。

《实施方案》指出，要跨市县组建专科医联体。充分发挥省属专科医院、省属医疗机构重点专科及其协同网络的作用，以专科协作为纽带，组

“海医卢伟英主任的号平时很难挂到，我听说她每周都会到这个社区卫生服务中心坐诊，所以就赶紧过来预约挂号了。”近日，在海口市金贸社区卫生服务中心候诊的海口市民吴女士对记者说，“平时海医生中心里人满为患，现在在社区诊所人就少了很多，看病也方便多了。”

随着我省医联体建设的不断推进，像吴女士这样，在基层医疗机构就能享受到大医院医生提供的诊疗服务的患者越来越多。近日，省政府办公厅印发了《海南省推进医疗联合体建设与发展的实施方案》（以下简称《实施方案》），指导各市县开展医联体建设，让乡镇患者与城市患者“共享”医生和医疗资源成为可能。根据要求，2017年，在全省所有市县启动县域医联体建设。2020年，全省所有公立医疗机构和城乡基层医疗卫生机构进入医联体。

建跨市县及覆盖全省的若干特色专科医联体，形成补位发展模式，重点提升专科重大疾病救治能力。这方面，我省的皮肤性病防治专科已经开始了尝试。

同时，在城市主要组建医疗集团。以三级公立医院为龙头，以纵向资源整合为重点，每所三级公立医院与若干二级医疗机构、专科医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心等医疗机构联合；也可通过与政府的“院府合作”模式，划片包干，建立网格化医联体。建立资源共享、分工协作的管理模式，在医联体内以人才共享、技术支持、检查互认、处方流动、

服务衔接等为纽带进行合作。

未来，我省还将组建省级医疗集团，实现省属医疗机构通过对县级医院托管、成立医疗集团等多种形式牵头组建医联体，长期派驻管理团队和专家团队，整合城乡医疗服务体系，并辐射若干县域医疗共同体等；在县域主要组建医疗共同体。

患者连续性诊疗服务“体内”优先

根据《实施方案》，未来各级院将有明确的分工——省级医疗机构主要承担疑难复杂危重疾病的诊疗，开展各专科具有较高技术水平的医疗技术等，而县级医疗机构则为诊断明确、病情稳定的慢性病患者、康复期

患者、老年病患者、晚期肿瘤患者等提供治疗、康复、护理服务，承担常见多发疾病和特色专科疾病的诊疗，开展常规诊疗技术等。

通过医联体的建设，各级医疗机构将为患者提供连续性诊疗服务。根据《实施方案》，医联体内要建立起转诊机制，重点畅通向下转诊通道，将急性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者及时转诊至下级医疗机构继续治疗和康复。各市县进一步明确二级以上医疗机构和基层卫生院病种目录和药品目录，便于双向转诊；上级医院专科医生和基层全科医生联合对相关疾病进行诊疗，为患者提供双向转诊服务，建立诊断、治疗、康复的全程医疗服务链。医联体内部确保预约转诊优先

诊疗、住院，提供转诊入院时的绿色通道、先诊疗后结算的便捷服务。

鼓励医务人员“体内”流动

为了有效促进人力资源有序流动，《实施方案》规定，医联体内统筹薪酬分配，充分调动医务人员积极性。医务人员在医联体（包括跨区域医联体）内任一医疗机构注册后，无需办理执业地点变更和执业机构备案手续即可在本医联体内其他医疗机构执业。

医联体的建设，能够实现区域资源共享。医联体牵头单位根据医联体内部各医疗机构的功能定位、服务能力等因素，按照集约化、系统化原则，统筹医联体内各医疗机构的设备资源以及大型医用设备的申请配置。医联体内可建立医学影像中心、检查检验中心、消毒供应中心、后勤服务中心等，为医联体内各医疗机构提供一体化服务。除了设备的共享，医联体内部的医疗机构间也可互检互查检验结果，减少重复检验检查。



《海南省推进医疗联合体建设与发展的实施方案》提出

医联体要覆盖全省每个市县，省属医疗机构纳入所在市县规划安排，同时每家省属医疗机构必须牵头组建至少1个省域医联体，通过以大带小、以城市带动农村，形成支持实行分级诊疗医疗机构的结构和布局。

2017年

2018年

2020年

在全省所有市县启动县域医联体建设；在国家公立医院改革试点城市（海口、三亚、儋州）开展市域医联体建设；省属医院开展省域医联体建设试点。

在市县建成多种形式、有序运行的县（市）域医联体，80%市县实施县乡村一体化医联体管理模式。建成3个有明显成效的省域医联体。

全省所有公立医疗机构和城乡基层医疗卫生机构进入医联体，上下联动、分工协作机制进一步完善，努力实现分级诊疗制度建设目标：县（区）内就诊率达到90%左右；基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量比例力争达到65%；居民患病基层医疗卫生机构首诊率达到70%。

制图 张昕

全民“心肺复苏”公益活动请你参与
公众可拨打电话免费培训

本报讯（记者符王润 通讯员姚强）7月8日，为期一年的2017全民心肺复苏大型公益活动在海口正式启动。本次公益活动由海南现代妇女儿童医院发起，主题为“心手相连，挽救生命”。

据悉，本次活动将为社会民众免费培训急救常识，传授心肺复苏技能，学校、单位及民众可拨打66595555报名参与。

夏季，溺水事故进入高发期。事实上，80%的溺水事件、心脏猝死都发

牙不好，疾病满身跑

食物要经过牙齿的咀嚼才能被人们消化吸收，牙齿好坏与全身健康密切相关。越来越多的证据表明口腔健康状况与全身健康关系密切。关注口腔健康，可以减少心血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等多种疾病的发生风险。专家提醒，出现口腔问题后，要及时到专业口腔医院进行治疗。

牙结石 牙结石的沉积是由少到多，逐渐形成的。牙结石常在牙龈下产生，容易刺激牙龈组织导致牙龈炎。牙石形成后，容易影响口腔美观。建议成年人每半年做一次彻底的牙齿检查。

另外，平时可多吃芹菜、苹果等粗纤维食物，有助于减少牙石的产生。

牙龈问题 牙龈出血、牙龈肿痛是

揭秘我省首例亲体肝移植手术

专家表示：符合手术条件的患者，术后5年存活率超过75%

■本报记者 孙婧

日前，在三亚开展的一场亲体肝移植手术引发人们的关注，这次手术填补了海南省亲体肝移植医学领域的空白。女儿牛肖为患肝癌的父亲牛文清捐献出了自己健康的三分之二肝脏，这不仅是一个感人肺腑的救亲故事，更是我省医技领域一次令人激动的突破。

近日，记者采访了此次手术主刀医生、解放军总医院海南分院肝胆外科主任医师纪文斌，为读者揭开亲体肝移植手术背后的面纱。

目前，对有乙肝及肝硬化背景的早期肝癌患者，亲体肝移植是最好的治疗方式之一。纪文斌表示，相比肿瘤切除、肝动脉化疗栓塞、射频消融、药物靶向治疗等传统疗法，亲体肝移植可以根治性清除肿瘤，并且具备供肝来源易得、质量更可控、排异反应小、患者存活率高等优点。符合实施亲体肝移植手术条件的患者，术后5年存活率超过75%。

据解放军总医院海南分院肝胆外科主治医师卢鹏介绍，目前，肝移植手术分为尸体肝移植和活体肝移植。其中活体肝移植手术又有亲体供受和非血缘关系供受两种。其中，亲体肝移植是难度和风险最大的一项，手术需要多学科手术团队的配合，同时开两个手术床、进行四场手术。因为供受双方是亲属关系，他们的家人将面临巨大的心理压力。

此次在三亚进行的手术中，为了最大限度保留牛肖自身所需的肝脏

大小，同时为牛文清供应足够的肝脏，这就要求手术方案和术中操作非常精准，不能浪费一点肝脏。解放军总医院海南分院多科室组成了20人的手术团队，手术方案经过了反复测算，切取肝脏的体积和重量数据精确到小数点后一位。

6月27日，三组医生同时进行这场“割肝救父”的无声战役：一组医生切取牛肖的肝脏，现场出血量仅200毫升；第二组医生将待移植肝脏进行修整，包括肝脏组织的低温灌注，肝动脉门静脉的修整，以及肝静脉的整形重建；第三组医生进行牛文清的患病肝脏切除手术。这些工作完成后，再由纪文斌主刀将供体肝脏移植到受体的腹腔，过程包括肝脏静脉与患者下腔静脉的吻合，门静脉系统的吻合，肝动脉的吻合以及胆管的吻合。父女肝脏血管粗细不一的问题，则通过将血管切口做裙边整形的方式加以解决。

纪文斌表示，日常生活中，普通

人捐出部分肝脏，会不会对其肝功能以及身体造成损害？“体积保持在原基础30%以上的肝脏，理论上不会妨碍肝功能的正常运行。”纪文斌说，受创后的干细胞有很强的再生能力，经过科学测算和准确实施的手术，肝脏即使被切除了三分之二，依然可以在现有框架下，通过六周左右的时间内生长到原肝脏体积的90%。牛肖今后的结婚、生子、劳动、工作、献血等日常生活，均不会受到捐肝影响。

据了解，亲体肝移植手术后第一天，牛肖就可以下床缓慢活动。父女二人的肝功能没有出现明显异常，恢复情况正朝着预期的方向发展。

纪文斌表示，日常生活中，普通人要保持健康卫生的生活习惯，少喝酒，不吸烟，避免接触不洁的液体和血液，多摄入富含维生素的食物；已患上肝病的患者，要注意在正规医院进行一年两次的体检监测，同时积极配合医生治疗。



医护人员进行海南省首例亲体肝移植手术。通讯员 柏林 匡野 摄

H·资讯

八市县开展免费新生儿遗传性代谢疾病检测
筛查出的患儿可获救助

本报讯（记者符王润）7月11日，由中国出生缺陷干预救助基金会联合海南省卫计委开展的“新生儿多种遗传代谢病检测项目”试点工作在我省启动。该项目将在今年底前为五指山市等8个少数民族市县的1万名海南户籍新生儿提供免费的多种遗传代谢病检测。

据了解，“新生儿多种遗传代谢病检测项目”将在我省五指山市、东方市、陵水黎族自治县、白沙黎族自治县、昌江黎族自治县、乐东黎族自治县、保亭黎族苗族自治县和琼中黎族苗族自治县8个少数民族市县开展试点工作，预计将在2017年底前为1万名上述市县户籍出生的海南省户籍新生儿提供免费的多种遗传代谢病检测。该检测使用价值200元/例的串联质谱技术，可以同时对35种遗传代谢病进行检测。筛查出遗传性代谢疾病患儿的治疗及预后将获得中国出生缺陷干预救助基金会的支持。

据介绍，这是海南第一次使用串联质谱技术同时对更多人群实施的筛查项目，对未来使用该技术进行筛查工作具有重要的前瞻指导意义。同时，通过该项目对相关疾病情况进行一次摸底调查，对来我省相关项目的开展和科研有较好的基础意义。

由国家卫生计生委主管的中国出生缺陷干预救助基金会成立于2011年，是针对中国出生人口质量的严峻形势，本着“减少出生缺陷人口比率，促进出生缺陷患者康复，提高救助对象生活质量”的宗旨建立的一家公益性公募基金会。

全国肿瘤介入治疗研讨会海口召开
国内介入专家探讨肿瘤治疗新技术

本报讯（记者符王润 通讯员徐善应）近日，全国肿瘤介入治疗研讨、海南省抗癌协会肿瘤介入治疗专业委员会年会、全国急诊介入治疗学习班陆续在海口举行，近200名专家重点围绕介入技术在肿瘤治疗、急诊等领域的运用进行了深入探讨。

据海南省肿瘤医院介入中心主任牛惠敏介绍，介入技术是以微导管为基础，在DSA、CT、超声等各种现代化影像设备监视下，进行各种疾病诊断、治疗的一门新兴学科。介入治疗的特点是不开刀、创伤小、病人恢复快、并发症少，已经成为治疗肿瘤的主要手段之一。同时，介入技术还被应用于大出血、肺梗塞、急性脑卒中、急性冠脉综合征等急症疾病的抢救和治疗。

本次活动由中国抗癌协会肿瘤介入专业委员会、北京抗癌协会肿瘤介入专业委员会、海南省抗癌协会肿瘤介入专业委员会主办，海南省肿瘤医院、北京肿瘤医院承办。

12日“入伏”：
多地迎“大烤”
“养心”保健康

“三伏天，晒冒油。”本月12日，我国迎来“高温、高湿、高热”的“三伏天”。专家提示说，伏天期间，天气炎热，公众要加强心脏的保养。

据了解，三伏指的是初伏、中伏和末伏。每年初伏、末伏各占10天，而中伏则为10天或20天不等。

“三伏天”是一年中气温最高，并且潮湿闷热的日子。面对即将到来的“桑拿天”，如何安然度过“苦夏”？医学专家表示，除要注意防暑降温外，公众要加强对心脏的保养。入伏后，“暑易人心”，闷热的天气很容易让人烦躁不安，着急上火，情绪失常，出现睡眠不好、血压升高等症状。保护好心脏，应避免熬夜，规律饮食，充足睡眠，适当午睡。此外，还应保持心情舒畅、心境愉悦的状态，切忌遇事大悲大喜。

入伏后，也是“三伏”穴位贴敷的好时机。保健专家提醒，“三伏贴”要认准呼吸系统疾病、颈椎病、关节炎等适应症，孕妇、感冒发烧者、特殊体质及有接触性皮炎等皮肤病以及贴敷穴局部皮肤有破损的人应慎用或禁用。

（据新华社）



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系：18976640822

投稿邮箱：hnrjkz@qq.com

