

健康湖南行动:

三项指标优于全国平均水平 湖南牢牢守住母婴安全底线

本报讯(记者周阳乐)2020年,湖南省孕产妇死亡率为9.32/10万,相比2010年下降了65.09%;5岁以下儿童死亡率为4.47‰,相比2010年下降了58.69%;婴儿死亡率为2.59‰,相比2010年下降了64.76%……湖南省这三项衡量妇女儿童健康的核心指标均优于全国平均水平,牢牢守住了母婴安全底线。近日,湖南省卫生健康委妇幼健康处相关负责人介绍了成绩背后的努力。

织大服务网络, 全面覆盖母婴安全

“母婴安全服务网络越大越好,为全省母婴撑起保护伞。”湖南省卫生健康委妇幼健康处相关负责人说,这张网以妇幼保健机构为核心,以基层医疗卫生机构为基础,以大中型医院和教学科研机构为支撑,大力实施妇幼健康保障工程。

据介绍,湖南省建有三级妇幼保健机构11家,二级妇幼保健机构92家,国家级妇幼保健特色专

科6个,国家级母婴安全优质服务单位10个和省级母婴安全优质服务单位30个。58个妇幼保健机构纳入中央预算内投资建设项目,54个妇幼保健机构列为国家能力提升建设项目,承办全国妇幼保健机构标准化建设培训班10期,向国家推荐妇幼保健机构优秀建设项目单位20个。

抓好基层基础是健全服务网络的必修课。湖南省每年组织举办全省母婴安全培训班,对基层工作人员进行全员轮训。从2020年开始,依托湖南省基层产科医师培训基地和协同单位,每年培训150名基层产科医师。同时,启动全省助产机构产科门诊规范化建设工作,到2022年底,要求所有助产机构产科门诊均要达标。

有效提升综合救治能力,是母婴安全行动计划的核心环节。湖南省组织开展母婴安全急救技能比武,加快推进危重孕产妇和新生儿救治中心标准化建设,建立危重孕产妇救治中心143家和危重新生儿救治中心149家,制定了《湖南省

危重孕产妇救治中心评估标准(试行)》,建立了每4年复核评估一次的动态管理制度。出台《湖南省疑难危重孕产妇救治与转诊方案(试行)》,畅通孕产妇救治与转诊绿色通道,2020年成功救治危重孕产妇7958例。

层层传导压力, 压实责任不放松

湖南始终坚持政府主导,省政府每年将孕产妇死亡率、5岁以下儿童死亡率和婴儿死亡率纳入《政府工作报告》指标内容,并与各市政府签订责任书,压实责任。

同时,按照属地管理原则,各级卫生健康部门主要负责人是母婴安全工作的第一责任人,亲自抓、负总责;分管领导是直接责任人,直接抓、负直接责任。把母婴安全保障工作纳入卫生健康重点工作和妇幼保健机构绩效考核内容,传导压力。

尤其是2020年,面对突如其来的新冠肺炎疫情,湖南省卫生健康委领导亲自指挥调度,第一时间

发文就妇幼系统疫情防控工作做出部署,两次组织专家赴14个市州对妇幼保健机构疫情防控工作进行专项督导。各地各单位主动扛起责任,认真落实防控措施,全省137家妇幼保健机构全部实现新冠肺炎零病例、零医院感染、零安全事故“三个零”目标。

母婴安全牵动着每个家庭乃至全社会的神经。为了推动母婴安全管控关口前移,湖南省建立了孕产妇和新生儿死亡“日统计、周分析、月通报、季评审、实时约谈”五级质控机制,组织开展省级孕产妇和新生儿死亡与危重症示范评审,努力做到“评审一例、追踪一例、督办一例、追责一例”。

针对孕产妇死亡反弹较大的市州下发督办函,要求对辖区所有助产机构开展地毯式自查和助产技术准入资质清查,查找问题、持续改进;对连续发生孕产妇死亡或产儿科重大医疗质量安全事件和存在严重医疗质量安全隐患的医疗机构,组织省级专家开展“飞行检查”,发现问题、限期整改。

医生 要做文学的作者

医学和文学实在不可分。医学有了文学的雅韵,意味无穷;文学有了医学的内涵,深刻优美。作为医生,应该乐于进行文学创作。这不是附庸风雅,而是一种自信、自立、自强的态度和心境。

文学里有文字和思想,有品格和修为,有了这些,一个医生才能有更严谨的科学态度和热忱的情感。医生的外在语言、行为、情怀、兴趣、思想,都可以通过医学和文学的联通表达出来。

“叙事医学”把医学当成一个故事来表达,充满了人文气息和情感,让显得冷峻的医学变得满腔热情,避免了碎片化、冷漠化、技术化、机械化,让医学具有人文气息。叙事医学是把医学和大众联结起来的桥梁。

叙事医学里的“平行病历”没有艰涩难懂的科学术语,是非常好的科普文章。平行病历也是一种人文关怀,一种医患沟通。一个医生应该善于讲故事,讲好故事,好好讲故事。有不少医生后来成为知名作家,比如鲁迅、郭沫若、契诃夫、渡边淳一、毕淑敏、冯唐、余华、池莉……医生的出身对他们看问题的方法,对于人的理解,有着很大的帮助。医生能够体察人性,具备作家天然品格,解剖别人也解剖自己,具有悲天悯人的情怀。

一个民族与文学的亲密程度,可能决定了这个民族整体的素质。医生应该成为文学的读者,也应该成为文学的作者。

医生应该多读书,除了专业以外,也要读文学的书。文学的情怀,音乐的梦幻,诗歌的意境,字画的神韵,都会给医生枯燥的生活带来些许愉悦。医生应该有哲学的修养、文学的修养、人性的修养、道德的修养、生活的修养。这些可以丰富自身经历,弥补人生的不足。

作者:北京协和医院 郎景和
来源:中国医学人文

每一位患者 都在寻找值得信任的医生

一位眼科医生去年调动工作到了另一家医院,和原来的患者也就失去了联系。可令他感动的是,很多老患者想方设法打听他的新单位,继续找他看病。前不久,他给我讲述了一名患者寻找他的故事。

那是元旦过后的第一次门诊,大约上午11:30,候诊患者都看完了。这时一位老年女性患者探头走进诊室:“医生,我没挂号,可不可以跟您说几句话?”“可以呀!您请坐。”

她坐下来自我介绍:“我是您的患者,5年前您给我做的手术,效果非常好。现在另一只眼不太舒服,到您原来的医院,却没找见您。后来实在难受就到另一家大医院看,医生在给我检查眼睛时,说我这只眼手术做得很好,问是谁做的?我告诉他是您给我做的,那位医生可能跟您很熟吧,他告诉您您调到这里了。听到这个消息简直太开心了,还想让您给我做另一只眼。”老人家继续叨念,“我今天也不知道您出门诊,抱着试试看想法,还真巧碰上了,太幸运了。”

医生讲述到这里,脸上流露出幸福的表情,同时还感慨



地说:“看来每一位患者都在寻找自己信任的医生!”听到这里,我很好奇地问他:“患者给予你这么大信任是为什么呢?仅仅是因为前面一只眼的手术效果好,还是因为你技术好吗?”医生给出了下面的回答。

一位患者信任一名医生,首先是对你医术的认可,然后是对你的看病方式满意。这看病方式中包含心平气和地和患者讲话;能够听患者说话,听她说说眼睛患病后怎么个难受法,听她说说家里的情况以及对治疗的希望;能够告诉患者她想知道的事情,比如这个手术怎么做,术后一般情况怎么样;能够叮嘱一些注意事项,如术后怎么点药,术后还要注意哪些问题,什么时间来复查,老年人听不清,必要时给她写在纸上或病历本上;给出恰当的术后康复建议,在保证安全的前提下,解除患者不必要的担忧,比如他们关心术后能不能抽烟喝酒,能不能外出

遛弯,能不能洗澡,能不能吃海鲜,能不能看电脑或玩手机游戏等,如果不是术后禁忌,医生应给出既有利于术后安全,又能维护患者快乐生活的建议;提醒家属如何关怀和帮助患者。

这位眼科医生的故事给我很多启发,正如他所言:“每一位患者都在寻找自己信任的医生!”懂得这种信任来自哪里,对于建立信任至关重要。从他的故事中,我们看到患者对医生的信任不仅仅取决于医术,还取决于医生的“看病方式”。这种看病方式其实就是一种人文关怀,一种尽职尽责的工作状态。对患者的感受和想法多一点在意,对他们的担忧和愁苦多一份牵挂,自然而然地将关怀、尊重、体谅、鼓励和支持融入言语和行动当中,春风化雨、润物无声,信任便随之产生。

作者:天津医科大学
心理学研究所 刘惠军
来源:中国医学人文