



努力实现一般病在市县解决

本报讯综合消息 近日，国家卫生健康委、国家乡村振兴局、国家中医药管理局、中央军委政治工作部、中央军委后勤保障部联合发布《“十四五”时期三级医院对口帮扶县级医院工作方案》。《方案》明确，要利用 5 年时间，建强一批临床专科、带出一批骨干人才、填补一批技术空白、完善一批管理制度，进一步缩小城乡医疗服务水平差距，建强分级诊疗体系的县域龙头，努力实现一般病在市县解决的目标。到 2025 年，对于常住人口超过 5 万人的县，至少有 1 所县级医院要达到二级医院医疗服务能力，力争达

到二级甲等医院医疗服务能力；对于常住人口不足 5 万人的县，力争有 1 所县级医院达到二级医院医疗服务能力，或通过城市三级医院对口帮扶、托管、医联体建设、远程医疗服务等多种方式，满足县域居民基本医疗卫生需求。

《方案》要求，巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接，做到扶上马再送一程，帮扶工作机制平稳转型，防止出现工作断档、力量弱化；统筹协调医疗资源，以脱贫县为重点，兼顾自治县、陆路边境县、医疗服务能力薄弱县，合理调整对口帮扶关系；援藏援疆援青

及国家乡村振兴重点帮扶县的县级公立综合医院帮扶按照相关工作要求开展，确保帮扶工作做到西部地区基本全覆盖。其中，对口帮扶国家乡村振兴重点帮扶县的地方要预留医疗资源，下一步按照有关工作要求开展帮扶工作。同时，坚持问题和需求双导向，聚焦医疗服务中的痛点难点问题，确定精准帮扶内容，新签或续签对口帮扶协议，并明确考核指标。

《方案》提出，支援医院要帮助受援医院拓展业务范围，增加诊疗科目，提升外转率高、就医需求大的常见病、多发病诊疗能力；每

年为受援医院培养至少 3 名临床骨干医师或医技人员；支援医院为当地三级医院的，可采取委托经营管理、组建医疗联合体等方式，由派驻人员担任受援县县级医院院长或副院长、科室主任，建立紧密的上下联动机制。对口帮扶主要采取“组团式”支援方式，三级医院向县级医院派驻至少 5 名医院管理和卫生专业技术人员（中医医院可派驻 3 名），其中包括 1 名院长或者副院长，每人连续驻点帮扶不少于 6 个月。双方医院要加强人员统筹安排，保证受援医院全年均有派驻人员驻点帮扶。

爱心助童 情系津城

近日，常德津市市计生协联合爱心志愿者协会开展了“爱心助童情系津城”新年走访慰问困境儿童活动，为全市 38 名困境儿童送去了 11.4 万元，并给予精神上的慰藉和鼓励。
常德市计生协 供稿



北大公卫学院一项针对新冠疫苗的研究显示：

全程接种疫苗预防重症有效性达 95%

本报讯（付东红） 北京大学公共卫生学院刘民教授近期的一项研究发现，全程接种疫苗对新冠肺炎的预防效果超过 85%，而对重症的预防效果高达 95%，且具有良好的安全性。该研究提示加快疫苗接种速率及扩大疫苗覆盖率的重要性。该研究对 58 篇论文的研究数据进行了汇总分析，相关论文发表在《贫困所致传染病》上。

研究人员从数据库中筛选出全球 4844 篇于 2021 年 7 月 22 日前发表的与研究主题相关的研究，经审核后筛选出

58 篇分析新冠疫苗在真实世界研究中有有效性和安全性的论文，进而将这些研究的数据汇总，以期新冠疫苗的实际效果提供可靠的循证基础。

对这 58 篇论文的分析研究发现，在不考虑疫苗种类时，单剂次疫苗预防新冠肺炎感染的有效性为 41%，预防有症状感染的有效性为 52%，预防因新冠肺炎住院的有效性为 66%，预防因新冠肺炎导致的 ICU 及死亡有效性分别为 45% 和 53%；两剂次疫苗对预防以上情况的有效性分别为 85%、97%、

93%、96% 及 95%。全程接种疫苗对预防不同病毒变异株感染的有效性有差异，分别为：阿尔法，85%；贝塔，75%；伽马，54%；德尔塔，74%。研究还发现，疫苗不良反应发生率较低。

刘民表示，基于全球真实世界研究的数据来看，新冠疫苗有着较好的安全性，且能有效减少新冠导致的死亡、重症和感染。在新冠肺炎全球大流行的背景下，加快疫苗接种速度以及扩大疫苗覆盖率，是终结新冠流行最重要也是最终的手段。

笔芯粗的胆管扩张到碗口大 女婴接受世界级难度手术

本报讯（通讯员 梁辉） 原本只有笔芯粗的胆管竟然扩张到碗口大，还出现急性梗阻性化脓性胆管炎，出生仅 20 天的女婴小蕊（化名）生命危在旦夕。湖南省人民医院新生儿科、肝胆外科等多学科团队商讨病情、做好充足的术前准备后，为她做了世界级难度的手术，成功挽救幼小的生命。1 月 18 日，小蕊康复出院。

2021 年 12 月 2 日出生的小蕊还在妈妈肚子里时，就被检查出右上腹有一个很大的囊性包块。出生后，湖南省人民医院肝胆医院常务副院长彭创教授应邀会诊，初步诊断为“先天性胆管囊状扩张症”，建议手术治疗。小蕊随后被转入该院儿童医学中心新生儿科病房。此时，她面色发黄，肚子胀得鼓鼓的，检查显示直接胆红素升高，意味着胆道梗阻，有明确的手术指征。

在全院大会诊中，新生儿科、肝胆外科、小儿外科、放射科、超声科、麻醉医学中心等多学科专家讨论后一致认为，小蕊“先天性胆管囊状扩张、急性梗阻性化脓性胆管炎”的诊断明确，胆管壁出现局限性坏死，还有胆管结石、胆泥形成。如不及时手术，胆管随时可能穿孔，导致弥漫性胆汁性腹膜炎，直接威胁小蕊生命，手术迫在眉睫。

新生儿科主任张爱民教授带领医护团队为小蕊加强营养，预防感染，完善各项术前准备后，12 月 22 日，医院首席专家、知名肝胆外科专家吴金术教授以及彭创教授等，共同为出生仅 20 天的女婴小蕊施行手术。

术中发现，原本直径只有 3~4 毫米的胆管扩张至 77 毫米，胆管壁也已发黑，距离坏死、穿孔只有一线之差；同时，胆管因为炎症、粘连，轻轻一碰就出血。手术团队克服重重困难，清除淤积的胆汁约 60 毫升，彻底切除囊肿，并进行胆肠吻合、胆肠内引流。

“对手术器械和止血技术、胆肠吻合技术都提出了极高要求，手术难度堪称世界级。”吴金术介绍，虽然小蕊进行的“先天性胆总管囊肿切除、肝门胆管整形、胆肠 Roux-en-Y 内引流术”难度极大，但术中出血仅 3 毫升，相当于零出血，这对手术成功非常关键。要知道按照患儿的体重，出血一旦超过 20 毫升，就可以导致失血性休克，危及生命。

放下年关焦虑 轻松迎新年

详见 08 版