

“谢老师，产房有一个重度窒息新生儿，出生羊水Ⅲ度污染，没有呼吸、心率……”

凌晨2点多，接到边坝县医院值班医生打来的急诊电话，福建省援藏医生谢继裕急急忙翻下身下床，一路小跑赶到手术室，立即采取气管插管辅助通气、纠酸、强心、液体扩容等一系列抢救措施。

经过4个半小时的紧急抢救，患儿终于转危为安，转入新生儿保温箱继续观察治疗。

这时，距离新的一天上班时间已不远。谢继裕匆匆吃完早饭，拖着疲惫的身躯，回到诊室，继续上班。这仅仅是其中的一次急诊经历。

为了挽救更多的危重症新生儿，谢继裕的手机24小时不关机，随时随到。

按照福建省第九批援藏工作队精准实施“小组团”援藏工作要求，结合边坝县新生儿死亡率偏高的实际情况，边坝县以谢继裕、洪继宏两位福建援藏医生和广东中山医院部分援藏医生组建了“新生儿危重症救治小组团”，其中，儿科主治医师谢继裕在二甲医院儿科临床工作14年，擅长新生儿常见病诊疗、围产期新生儿危重症救治，洪继宏医生擅长儿科保健。

组建“新生儿危重症救治小组团”以来，谢继裕会同边坝县医院儿科主任益西拉姆狠抓新生儿病房管理，引进内地医院新生儿病房管理经验，建立和完善新生儿病房管理长效机制，注重病房规范化管理。

“新生儿危重症救治小组团”的医生多次组织县儿科医生开展新生儿危重症抢救技术学习，包括新生儿胎粪吸入综合征、新生儿窒息复苏和新生儿气管插管术、新生儿液体支持等危重症病症处理。

在为患者服务的同时，“边坝新生儿危重症救治小组团”本着“留下带不走的人才”的理念，充分整合福建援藏和广东中山医院技术资源，实施“师带徒”活动。

通过开展业务学习、教学查房、病例讨论、诊疗示范、实际操作等形式，对边坝县医务人员进行“传帮带”；

针对儿童常见病、多发病开展教学活动10余场，讲解和示范腰椎穿刺术、新生儿心肺复苏等专业技术；

组织县医院医疗技术骨干及乡镇卫生人员64人赴漳州市各级医疗机构进行中长期培训学习，强化医疗卫生人才建设，全面提升县乡两级医疗卫生服务质量和能力；

……

一批永远不走的边坝本土医疗人才队伍正在茁壮成长！

在“边坝新生儿危重症救治小组团”的努力下，2019年7月以来，边坝县医院儿科整体业务水平明显提高，成功抢救新生儿危重症18例，儿童危重病6例，新生儿死亡率同比下降80%，得到患者和当地群众的普遍认可。

## 打好“组合拳”

# 为阿里发展强基础补短板提质量

本报狮泉河电(记者 王莉 实习生 唐晓光)近日，记者从阿里地委组织部获悉，陕西省第九批援藏工作队94名队员自2019年7月进驻以来，努力克服高寒缺氧恶劣气候，成立临时党组织领导全队各项工作，坚持打好广引资、重落实、建团队、抓重点等“组合拳”，为阿里发展强基础、补短板、提质量。

紧盯“十三五”规划项目落实，陕西省援藏团队加快资金投入、加强督促指导；召开专项会议督促普兰机场、阿里地区人民医院智慧医院、陕西援藏技术人才周转房、噶尔县农牧业综合开发等项目建设进度。同时积极与陕西省发改委沟通协调，全力以赴推动援藏项目建设。目前，已累计投入项目资金2.04亿元，噶尔县农牧业聚居社区建设项目、陕西实验小学建设项目、噶尔县农牧业综合开发等8个重点项目已经完工。

医疗“组团”以医院等级创建为抓手，推动地区医疗水平提质增效。援藏专家与本地医务人员结成帮带对子68对，开展26次医学教育系列讲座，分批选派部分专业技术人员进行短期集中学习和培训，开展常态化远程教学，同时首次在阿里开展3D打印修复颅骨、腹腔镜等10余种手术。目前，10余名本地业务骨干已能独立开展手术，47名本地医生晋升上一级职称。全地区6个县医院完成“二乙”创建，阿里地区医疗卫生事业发生格局性变化，实现历史性进步。

教育“组团”紧紧围绕提升教学质量这一核心，与当地教师结成互帮对子，开展公开课、听评课、大教研组活动，通过微课堂、网络课堂等形式，创新教研活动方式，促进教研水平提升。同时，组织班主任、藏族学生赴西安各级各类学校进行培训。

在第九批援藏干部发动下，“秦风大爱、温暖阿里”活动共为贫困学生募集爱心款50余万元、羽绒服547套、冲锋衣和保暖内衣1500套。拉萨阿里高级中学也被自治区教育厅评为“自治区示范性高中”，在自治区“校本研修示范校验收”中被评为优秀等次。

及时成立农业科技和招商小组团，农业“组团”通过短期援藏专家延期、援藏人才调配等方式，搭建一支精干队伍。积极对接西北农林科技大学、陕西省农科院等农业科研机构，研究形成阿里地区农业产业发展规划；组织阿里地区7县农业部门70人参加中国杨凌农高会，展示陕西省援藏25年来阿里地区现代农牧业发展成果等；开展“致富带头人培养”工程，因地制宜为农牧民开展蔬菜栽培管理技术等农牧业技术讲座；加大设施果蔬新品种引进试验示范；创造在我国规模化种植草莓的海拔最高纪录(4200米以上)。

据了解，陕西省第九批援藏工作队还将开展噶尔县设施农业核心示范园、机械化验作业自动化提升提高农田质量工程、区域性农产品商品化品牌化推广及示范工程等项目。



今年，青岛市医疗援藏工作队成立了“山海情、红马甲”医疗志愿服务队。志愿服务队成立以来，已经在桑珠孜区7个乡镇开展义诊，实现义诊538人，发放藏语版疾病防治宣传材料500余份，切实保障当地人民群众健康作出了贡献。

图为义诊现场。

本报记者 张斌 摄

# 做珠峰脚下的健康卫士

## ——上海市第五批组团式援藏医疗队工作纪实

本报记者 张斌

### 民生健康天地

积极开展先天性结构畸形救助项目，大力实施“格桑花”儿童先髌筛查、“邦锦梅朵”帮扶工程，共筛查10批次105名大龄DDH患儿前往上海手术治疗，减免医疗费用500余万元；

援藏工作队接力帮扶先心病患儿且增卓玛赴上海手术治疗和康复；

援藏专家参加健康西藏及FM95.0健康科普知识大讲堂30余期，义诊足迹遍及日喀则市高海拔、偏远、边境县(区)；

……

一年来，在沪藏两地党委、政府的坚强领导和有力指导下，上海市第五批组团式援藏医疗队多措并举、持续攻坚，大力实施“113510工程”(即聚焦一项绩效考核目标、做好一个人才造血工程、建成三个区域临床技术中心、打造五大临床多学科诊疗中心、巩固十大临床重点学科)，使日喀则市各族群众在家门口就能看病，真正做到便民、利民、惠民。

### 接力：“以院包科”锻造医疗援藏金字招牌

2017年起，上海复旦大学附属中山医院、复旦大学附属华山医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、上海交通大学医学院附属新华医院、上海市第六人民医院、上海中医药大学附属龙华医院、上海市儿童医院、上海市第一妇婴保健院8家“三甲”医

院分别与日喀则市人民医院签约共建上海(日喀则)临床医学诊疗中心，通过“以院包科”的方式，全力打造西藏(西部)8个诊疗中心，自此拉开了上海组团式援藏工作队“以院包科”的序幕。

通过“以院包科”形式整合上海市最强项医疗资源支援日喀则，打造西藏医学技术高地。一年来，上海市第五批组团式援藏医疗队接上一批组团式援藏医疗队接力棒，充分发挥对口支援医院优势作用，聚焦重点科室建设，大力深化“以院包科”，先后指导制订了19个专科发展规划，开展了新技术新项目140余项。

在上海市第五批组团式援藏医疗队推动下，日喀则市人民医院成立西藏自治区药事质控中心，成立日喀则市药事质控中心、日喀则市临检中心和实验室质量控制中心。

中国胸壁外科联盟西藏地区联盟顺利揭牌，日喀则市人民医院成为西藏首家中国胸壁外科联盟成员单位暨创始会员单位。

日喀则市胸痛中心、卒中中心和急救创伤中心正式挂牌运营，胸痛区域诊疗中心的格局初步成形。

西藏医学会普外科分会疝与腹壁外科学组即将落户日喀则市人民医院。

一项项可喜的成绩，一件件瞩目的成果。在上海市第五批组团式援藏医疗队的努力下，目前日喀则市人民医院以乳腺甲状腺外科、疝与腹壁外科微创、血管外科、胸外科、泌尿外科、胃肠专科、肝胆专科、内镜专科(ERCP)为特色的普外科亚专科建设成效明显，肺癌、甲状腺癌、乳腺癌化疗

等实现常态化开展。

### “造血”：发挥“传帮带”打造一支“带不走的医疗队”

上海市第五批组团式援藏医疗队坚持把本地医疗人才培养作为组团式援藏的重中之重，做细做实“师带徒”工作，倾全力为日喀则打造一支“带不走的医疗队”。

第五批组团式援藏医疗专家结对帮带51名本地医务人员，手术带教73台次，开展网络远程继续教育46场次，运用白玉兰远程会诊系统进行疑难会诊10次，利用床旁AirFace机器人帮助诊断疑难危重病例154场次，帮助“徒弟”成功掌握颈动脉狭窄内膜剥脱术、缺血性卒中颈动脉内膜剥脱术、脑血管造影术、外伤性前颅底脑脊液瘘修补术、颅内动脉瘤开颅夹闭术等手术技术。

成功申报普外科、妇产科、儿科3个自治区级规培基地，启动医学模拟中心认证工作，推动日喀则市人民医院继续当选中国医学模拟教学联盟第二届理事会理事单位。指导带领本地医务人员协同科研，成功申报上海市2020年度“科技创新行动计划”国内科技合作项目4项、2020年西藏自治区各类科研项目30项，形成科研论著16篇(发表1篇)，获得发明专利授权3项。

上海市第五批组团式援藏医疗队依托后方资源，常态化开展学术交流、远程教学和受援科室教学工作，突出抓好基础薄弱医务人员“三基”培训，着力提升日喀则基层医务人员临床业务能力和水平。先后成功举办首届2019年冬季医学珠峰论坛、



上海市第五批组团式援藏医疗队队员充分发挥“传帮带”作用，充分提高了援建医院的医疗技术水平。图为援藏专家、日喀则市人民医院神经内科主任高超(左一)同神经内科副主任帕珠(左二)在探讨病人术后康复情况。

本报记者 张斌 摄

# “把群众的健康放在心上”

## ——那曲市色尼区包虫病防治工作掠影

本报记者 谢伟

近年来，那曲市色尼区坚持顶层谋划、高位推进，第一时间成立了以党政主要领导挂帅的包虫病综合防治工作领导小组，制订出台了《色尼区争创西藏自治区包虫病综合防治示范区工作方案》，各部门分工明确、职责清晰，构建起了“党委领导、政府负责、部门履职、全社会参与”的包虫病综合防治工作格局。

色尼区首先组建了区、乡两级专业宣讲队，通过进牧区、进校园、进机关、进寺庙等形式开展专题宣讲630余场次；充分运用色尼区“五下乡”“四讲四爱”等宣讲活动，积极开展包虫病综合防治知识宣讲讲座165次，累计发放宣传册、宣传海报75000余份、宣传语音台历750份；开通包虫病综合防治微信公众号，在重要交通要道设立

宣传牌，在学校设立“空中课堂”等。通过各种群众喜闻乐见的方式宣传包虫病综合防治知识，群众主动参与包虫病防治的积极性、主动性明显提升。

同时，积极动员各方力量，全面开展筛查工作，筛查期间还邀请杭州、嘉兴36名B超医生进藏协助开展筛查工作。截至目前，累计完成筛查10.75万余人，采集血样样本4.84万余人次，筛查率达95%以上，确诊包虫病患者1021例。

按照应治尽治的相关要求，分期分类对1021例包虫病患者进行了手术和药物治疗，并定期开展跟踪随访，全程关注患者的恢复状况。

此外，严格落实流浪犬、家养犬管理制度，累计抓捕流浪犬7653只，其中，对

6157只养犬进行登记注册，721只家养雌犬实施了绝育手术。全面落实新生羔羊免疫“犬犬投药、月月驱虫”的要求。在实践中，色尼区初步摸索出了六项举措，确保了基层包虫病综合防控形成初步的长效机制。

为严控犬只繁殖速度过快，对雌性犬只实施绝育手术，有效控制新生犬只数量。探索推行家畜病变内脏经济赔偿回收试点工作，在冬宰期间由村兽医以每副40—50元的价格回收病变脏器，由乡镇兽防站统一深埋处理。投入175万元为农户购买洗手池1172台，逐步培养群众良好的卫生习惯，积极引导群众餐前便后洗手，有效切断了疾病传播。积极引入科技防控，联合中国华大基因对包虫病患者进行基因

检测，评估药物治疗的效果。目前工作正在有序开展中。试验推行符合条件的犬只进行智能项圈佩戴，并及时总结经验。将人工投药升级为自动定时投药。有效解决由于农牧民居住分散、地广人稀、天气恶劣以及民族宗教、文化风俗习惯偏好等导致的驱虫投药客观上“不能投”、主观上“不愿投”、事实上“忘了投”的问题。

通过这些举措的切实落地，色尼区包虫病防治工作得到了有效治理：犬只无序泛滥的局面得到根本治理，传染源得到有效控制；实现患病群众应查尽查、应治尽治、应管尽管、应助尽助，包虫病综合防治能力大幅提升，群众获得感明显增强；群众卫生意识明显提高，健康习惯逐步养成，“抓野犬、救病人、奔小康”已成共识。

色尼区区长赤来塔吉说：“把群众的健康放在心上是我们义不容辞的责任与担当。下一步，我们会进一步将包虫病综合防治工作列入政府日常工作、常态化管理，建立健全长效工作机制，加强和推进诊疗服务体系建设，从根源上改善生活环境，提高居民健康生活质量，让他们更有幸福感。”