

三级协作,兜牢妇幼健康网底

——湖北强化妇幼保健机构纵向业务协同

走进湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）儿童呼吸内镜中心的走廊，一侧的玻璃展柜会随即吸引你的注意力，里面陈列着形形色色的“战利品”——千奇百怪的笔帽、花生壳、瓜子壳和塑料吸管等，这些都是从患儿支气管里取出的各类异物。

以往，每每遇到患儿误吞异物的紧急情况，通常需要基层妇幼保健机构连夜安排转诊，他们在长途转运中常常面临着不小的风险。而今，一张覆盖湖北省市县三级的协作网络已悄然铺开——在湖北省妇幼健康联盟的统筹下，基层医生经过系统进修，便可以在患儿局部麻醉状态下精准夹取异物。目前，这场始于2017年的妇幼健康联盟实践，已汇聚了湖北省内119家成员单位、建立了26个专科联盟。

■ 实习记者/梁雨 本报记者/严少卫

1 在方寸间“技术破壁”

气管异物取出术，是儿童呼吸科领域一项技术要求较高的诊疗项目。它考验的不仅是医生的沉稳与细致，更要求医生在患儿呼吸起伏的动态过程中，精准完成操作。

“如果基层缺乏基本处理能力，有些患儿可能在转院途中就会出现生命危险。”湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）儿童呼吸内镜中心负责护理培训的专家胡茜说，过去，这项技术主要集中于省一级医院，基层妇幼保健机构大多缺乏相应设备和经验。遇到此类急症，往往只能由救护车将患儿转送上级医院，途中风险不言而喻。

如今，情况正在发生变化。推动这一改变的，正是湖北省妇幼健康联盟。

记者采访时，医生毛萍正在湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）进行为期半年的儿童呼吸内镜进修。“以前因为没有这项技术，患儿只能转诊至上级医院。”她下定决心来湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）进修，原因很简单：“打听了一圈，凡是在这里学过的同行，回去后都能独立操作这项技术。”

这份真功夫，源自一整套严格而系统的培训流程。学员前两个月在病房学习技术理论，后四个月进入内镜室实操。起初，需在模型上反复练习，要求1分半钟内盲操作完成18个肺段的路径；考核通过后，才能在真人身上进行鼻腔操作；最后才进入声门、练习取异物。即便是取异物环节，也需先在猪肺上反复演练手感，局麻下的实际操作时间被严格控制在10分钟以内。

“气管镜和胃镜不一样，它直接关系到患儿的生命通道安全。如果基层没有处理能力，异物在转运过程中随着呼吸上下移动，孩子随时可能出现危险。”胡茜这样解释。正因如此，湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）不仅传授技术，还将麻醉配合、护理团队等配套能力一并纳入培训体系。

儿童呼吸内镜技术的下沉，只是联盟26个专科联盟协作的一个缩影。湖北省妇幼健康联盟理事长、湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）院长王剑明介绍，通过打破医疗技术的区域壁垒，联盟正在湖北省内妇幼健康系统内探索出一条资源共享、能力共建的路径。

2 技术帮扶,人才齐心

医疗人才“招不来、留不住”，是不少基层妇幼保健机构面临的共同难题。对此，湖北省妇幼健康联盟给出的答案是：把人才留在岗位上，让技术真正扎下根。

恩施土家族苗族自治州距离省会武汉数百公里，山高路远。当地妇幼保健机构的儿科长期面临人才与技术的双重短板，迫切需要外部支持。湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）没有止步于远程授课或短期培训，而是直接组织专家团队，跨越山川奔赴当地，在恩施一待就是半年甚至1年以上。这种“长驻式”的帮扶模式，在联盟内已成为常态。目前，湖北省内有数十位来自湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）的业务骨干在基层长期坐诊，或以挂职副院长的身份扎根基层。

不仅“派人下去”，还要“扶上马、送一程”。胡茜作为支气管镜技术的培训老师，平日在本院完成本职工作的同时，经常利用周末休息时间，连续半年甚至一年奔波于基层妇幼保健机构的手术室。当基层医生学成回到本院，第一次独立操作支气管镜还有些生疏时，她便直接赶到当地，现场压阵。

这种伴随式的驻点帮扶，换来了基层妇幼保健机构实打实的能力提升。在联盟的赋能下，全省多家基层妇幼保健院在绩效考核中从B级晋升至A级，省级和国家级重点专科数量也显著增加。

更令人动容的，是彼此之间双向奔赴的信任。在湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）的宿舍楼里，常年住着几十位来自天门、咸宁、钟祥等地的基层医护团队。他们每周跟

诊、听课，吃住都在这栋楼里。

“只要把基层人才的技术真正培养起来，他们就是当地学科的带头人。”

王剑明认为，在联盟的规划中，让基层医生在当地体现职业价值，才是真正留住人才的关键。

3 云端架桥,兜底有情

联盟年均支持各级危重孕产妇救治中心开展远程指导300余次，完成线上转诊200余次，组织产前诊断机构对产前筛查机构培训80余次，累计培训近3万人……这些数字背后，是湖北省妇幼健康联盟中一个高效运转的线上数字支撑系统——“云上妇幼”远程医疗平台。

“胆囊癌究竟属于哪个系统的癌？没有病理基础，基层医生往往不敢确诊。”王剑明坦言，病理诊断能力的薄弱，直接制约着基层妇幼保健机构的发展。曾经，遇到疑难切片，基层医生只能让患者或家属辗转数小时车程，带着玻片赶往省城，不仅费时费力，还可能错失最佳治疗时机。如今，通过联盟搭建的“云上妇幼”平台，基层医生只需将数字切片一键上传，湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）的病理专家便能在屏幕前实时阅片、指导。

除病理外，远程超声、远程会诊等应用也在平台上逐步推开。一个个分散在全省各地的基层妇幼保健机构，因这张远程网络而联系更加紧密。线下的师徒结对与线上的秒级响应，共同构成了一张立体化的技术支

撑网络。

特殊儿童康复领域，过去由于各方定位不同，推进起来面临一些现实困难，导致康复项目在基层落地时遇到瓶颈。

对此，湖北省妇幼健康联盟的儿童保健专科联盟主动探索了一条协作路径。专家们深入基层妇幼保健机构，手把手指导基层医生开展孤独症等儿童的筛查工作。对于不具备诊断条件的地方，基层妇幼保健机构负责早期发现和识别，由湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）进一步明确诊断；而对于需要长期康复的孩子，则由湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）制定系统方案后，支持基层完成后续的康复训练。目前，湖北省内已有几十家基层妇幼保健机构陆续获得了残疾人康复服务资质，也帮助不少特殊儿童家庭免去了区域外就医的奔波之苦。

“我们要坚守初心，让联盟真正成为湖北基层妇幼保健机构的坚定依靠。”王剑明表示，湖北省妇幼健康联盟将始终以“龙头担当”的格局与真心，用优质医疗资源让基层强起来、让百姓安下来。

■ 记者手记

把“妇幼人是一家人”落到实处

采访临近结束时，王剑明说，在自己的观念里，“妇幼人始终是一家人”。秉持着这样的理念，湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）选择了一条并不轻松的道路——持续向基层输出技术、人才与管理经验。王剑明坦言，如果基层的网底不牢，省一级的龙头医院等也很难独善其身。“基层若运转困难，我们责无旁贷，这关乎民生大局。”他说。

9年来，作为湖北妇幼体系的龙头，湖北省妇幼保健院（湖北省妇女儿童医院）积极推进分级诊疗、促进优质医疗资源下沉，以人才为纽带，通过“传帮带”与长期驻点帮扶，托起全省妇幼健康防线。

事实证明，省级妇幼保健机构的主

动担当作为换来的是湖北省内各级妇幼保健机构整体服务能力的提升。目前，湖北省孕产妇死亡率、婴儿死亡率和5岁以下儿童死亡率均优于全国平均水平。

王剑明表示，未来5年，联盟将继续推动优质医疗资源下沉与区域均衡布局，重点推进“五个聚焦”行动计划。一是聚焦协同，着力构建省市县一体化的妇幼健康服务网络；二是聚焦关键，围绕儿童青少年“五健”、早孕关爱等重点领域，打造一批特色专科；三是聚焦服务，持续为基层赋能，提升整体服务能力与创新水平；四是聚焦创新，以技术引领资源整合，不断激发联盟活力；五是聚焦共享，推动联合科研与对外交流走深走实。■