

# 市级三甲医院安徽省卫生适宜技术推广工作的探索及实践

陈光彬<sup>1</sup>, 孙礼侠<sup>1</sup>, 刘丹峰<sup>1</sup>, 胡明华<sup>1</sup>, 刘昌阔<sup>2</sup>, 季学磊<sup>3</sup>

1. 芜湖市第二人民医院肝胆外科, 安徽 芜湖 241000;  
2. 芜湖市第二人民医院医务处; 3. 芜湖市第二人民医院教学科研处

**摘要:**目的 以市级三甲医院芜湖市第二人民医院为例, 总结其在实施安徽省卫生适宜技术推广工作中的经验、做法, 分析目前存在的一些问题, 为下一阶段的卫生适宜技术全面推广提供参考性建议。方法 总结、分析我国及安徽省卫生适宜技术推广工作的现状, 回顾性分析芜湖市第二人民医院于2017年申报的安徽省第二批卫生计生适宜技术推广项目, 实施推广工作中的措施、方法(包括思想建设、项目选题、组织保障、项目实施及推进等方面), 分析目前存在的问题, 提出了持续性改进建议。结果 安徽省第二批卫生计生适宜技术推广项目“胆囊结石的临床策略与个体化治疗”(项目编号:2017-RK05)顺利完成, 在项目推广实施过程中获得了一定的经验, 并提出了下一阶段的卫生适宜技术推广的改进建议:①建立技术目录、满足基层需求;②注重行政干预、加强督导统筹;③开发网络资源、丰富学习手段;④建立示范基地、发挥示范辐射;⑤加强考核评价、建立评价制度;⑥建立奖惩机制、加强激励措施。结论 市级三甲医院对安徽省卫生适宜技术推广工作进行了有益地探索及实践, 分析了存在的问题, 总结了现行卫生适宜技术推广工作中的经验, 提高了卫生适宜技术的转化效率, 提升了基层医疗服务和技术水平, 为卫生适宜技术全面推广提供了一定的参考和借鉴意义。

**关键词:**卫生适宜技术; 推广; 安徽省; 市级医院

**中图分类号:** R197.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1674-4152(2020)04-0682-04

**DOI:** 10.16766/j.cnki.issn.1674-4152.001329

## The municipal third-level hospital exploration and practice of health promotion technology promotion work in Anhui Province

CHEN Guang-bin\*, SUN Li-xia, LIU Dan-feng, HU Ming-hua, LIU Chang-kuo, JI Xue-lei

\* Department of General Surgery, the Second People's Hospital of Wuhu, Wuhu, Anhui 241000, China

**Abstract: Objective** Taking the municipal third-level hospital Wuhu City Second People's Hospital as an example, to summarize its experience and practices in the implementation of health promotion technology promotion in Anhui Province, analyze some existing problems, and provide reference suggestion for the next stage of health-profit technology promotion. **Methods** The current situation of health promotion technology promotion work in China and Anhui Province was summarized and analyzed. A retrospective analysis of the second batch of appropriate health and family planning technology projects in Anhui Province was declared by the Second People's Hospital of Wuhu City in 2017, the implementation of measures and methods in the promotion work included ideological construction, project selection, organizational security, project implementation and promotion. The existing problems and propose continuous improvement were analyzed. **Results** The second batch of appropriate health and family planning technology promotion projects in Anhui Province "Clinical strategy and individualized treatment of gallbladder stones" (Item Number: 2017-RK05) was successfully completed. In the process of project promotion and implementation, gained certain experience and proposed the next stage of improvement suggestions for health promotion technology promotion: ① pay attention to administrative intervention, strengthen supervision and coordination; ② develop network resources and enrich learning methods; ③ Establish demonstration bases, play demonstration radiation; ④ strengthen assessment and evaluation, establish evaluation system; ⑤ establish incentive and punishment mechanisms and strengthen incentive measures. **Conclusion** The municipal top three hospital explored and practiced the health promotion technology promotion work in Anhui Province, analyzes the existing problems, summarizes the experience in the work, improves the efficiency of health appropriate technology transformation, improves the level of primary medical services and technology, and provides certain reference and reference for the comprehensive promotion of health appropriate technology.

**Key words:** Hygienic suitable technology; Promotion; Anhui Province; The municipal hospital

随着科学技术的发展, 医疗技术水平的不断提高,

医疗费用也随之上涨。卫生适宜技术是将常见病、多发病的诊治关键技术向广大基层推广, 从而降低医药费用、增进群众健康, 同时又适合基层卫生人员掌握和应用安全、经济、有效的技术<sup>[1-2]</sup>。目前国际卫生组织

**基金项目:**安徽省卫生计生委科研计划项目(2016QK051); 芜湖市科技计划项目(2017cg18)

**通信作者:**孙礼侠, E-mail: slx64@126.com

和发达国家开展了较多的卫生适宜技术,但发展中国家卫生健康资源开发、利用仍不充分,需要政府有关部门进一步在基层医疗机构引导、推广卫生适宜技术。本文就目前我国卫生适宜技术推广工作的现状、实施安徽省卫生适宜技术推广的措施及体会、下一阶段工作的建议逐一展开讨论。

## 1 目前我国卫生适宜技术推广工作的现状与问题

卫生适宜技术推广工作始于1991年,原卫生部实施了面向农村、基层推进医药卫生适宜技术的“十年百项计划”,推广了约200余项卫生适宜技术。2004年科技部、原卫生部、国家人口计生委和国家中医药管理局启动了“十五”国家科技攻关计划“农村卫生适宜技术推广示范研究”,在全国10个省/市/自治区开展。2008年科技部又启动了“十一五”国家科技支撑计划重大项目“农村卫生适宜技术及产品研究与应用”,扩大到17个省/市/自治区,建立临床诊疗规范37项,推广应用适宜技术290项,建立基层适宜技术推广示范单位238个。2015年原国家卫生计生委办公厅发出《关于全面开展卫生计生适宜技术推广工作助推县级公立医院综合改革的通知》,在全国范围内推广卫生计生适宜技术<sup>[2-3]</sup>。

目前各地在适宜技术推广过程中存在如下一些情况:①推广模式较为单一,基本上为“上级单位办班、下级单位派人、回单位应用”,技术推广人和应用人均积极性不高<sup>[4]</sup>。②项目经费的不足也是影响技术推广的重要因素,由于适宜技术推广为公益项目,需要推广单位或省级卫生部门筹集经费<sup>[5]</sup>。③适合基层推广的项目不足。广大基层是卫生技术推广工作的重点,由于客观因素的影响,真正适合乡、镇卫生院应用的适宜技术相对较少<sup>[6]</sup>。④缺少分层培训。应根据不同的培训对象、不同的地区、不同的医疗机构选择适宜的卫生技术,分层次、有针对性地开展培训计划<sup>[7]</sup>。⑤缺乏项目推广应用的评估、考核。技术推广单位推广工作如何,应用单位应用如何,适宜技术落地应用的实际效果无法反馈,也不能为其他技术应用单位选择时提供相应的参考<sup>[6]</sup>。

## 2 我院实施安徽省卫生适宜技术推广工作的措施

根据安徽省政府办公厅印发的《安徽省医疗卫生服务体系规划(2016—2020年)》以及原安徽省卫生计生委、科技厅等四部门印发的《关于加强卫生与健康科技成果转移转化工作的实施意见》,加快推进卫生计生适宜技术的研究开发与推广应用,促进县级医院提高医疗服务和技术水平,原安徽省卫生计生委于2016年开始组织卫生计生适宜技术的申报和推广<sup>[8]</sup>。我院于2017年申报的“胆囊结石的临床策略与个体化治疗”推广项目顺利通过评审,成为安徽省第二批卫生计生

适宜技术项目之一,项目实施过程中有如下认识和体会。

2.1 思想重视 开展卫生适宜技术推广工作,是推进县级公立医院综合改革的重要任务,是基层医疗机构提高医疗技术水平和可持续发展的重要途径,是推进“分级诊疗”工作的重要举措。认识卫生适宜技术推广工作的重要意义,加强组织领导和统筹协调,全面提高县级公立医院医疗技术水平,从而带动乡镇卫生院、社区卫生服务中心等基层卫生机构的服务能力和诊治水平协同提高<sup>[8]</sup>。目前,适宜技术推广工作已列入安徽省卫计委近年来卫生健康工作和科教工作重点任务,也是我院的重要任务和肝胆外科重点学科建设的指标之一。

2.2 精心选题 卫生适宜技术推广项目应紧扣县级公立医院服务需求和发展需要,以“补缺项、补短板”为重点,提升县级公立医院综合能力为目标,推动“分级诊疗”的实施,使得常见病、多发病能在基层医院得到“规范化”的诊治<sup>[8]</sup>。我院成立推广项目申报小组,根据省卫计委推荐的项目申报疾病参考目录,选择了普外科常见病、多发病——胆囊结石。胆囊结石的治疗方法、手术时机和手术方式受多种因素影响,基层医疗工作者常因内外科“专家共识”在诊治策略上不尽相同,在胆囊“是否切除”这一命题上常困惑不已<sup>[9-10]</sup>。我院项目申报工作组深入研究国内外胆囊结石的诊治进展,结合我院多年临床实践,按照胆囊结石诊治策略的基本原则,提出“个体化”的治疗方案<sup>[11]</sup>,以“胆囊结石的临床策略与个体化治疗”为题申报安徽省第二批卫生计生适宜技术推广项目,并顺利通过评审。

2.3 组织保障 我院对安徽省卫生计生适宜技术推广项目高度重视,成立推广领导小组和推广工作小组,明确职责分工,对各自职责内工作进行督查,强化质量控制和绩效考核,加强平台应用单位病例信息录入,有情况及时与省卫生计生适宜技术推广工作领导小组办公室联系。

设立项目推广领导小组和工作小组。由院长、教学科研处处长、医务处处长挂帅的领导小组,负责适宜技术推广工作的督导、协调;推广工作小组由临床对口科室具体负责,包括适宜技术培训、交流、宣传,以及技术咨询和业务指导工作。

### 2.4 项目实施

2.4.1 举办卫生计生适宜技术推广专项继教学习班 举办安徽省卫生计生适宜技术推广项目“胆囊结石的临床策略与个体化治疗”专项继教培训班(项目编号:2017-RK05),邀请安徽省卫生计生委科教处处长莅临并作了卫生适宜技术推广项目政策解读,芜湖市卫计委副主任主持会议,我院项目总负责人做主

题演讲,全省30余家适宜技术应用单位、项目组全体成员及医联体相关人员100余人参加。继教学习班以“胆囊结石的临床策略与个体化治疗”为主题,通过理论授课、经验交流、手术现场演示及腹腔镜技能培训等多种形式展开。在继教学习班第一环节,安排了《胆囊结石的个体化治疗策略》等系列主题演讲;第二环节,现场手术演示了“腹腔镜胆囊切除术”等3台手术,并对手术中的要点、难点逐一点评,学员现场互动交流;第三环节,安排在我院腹腔镜技能培训中心,由我院持有强生腹腔镜技能培训师资格证书的导师现场指导培训,分步讲解腹腔镜技能操作的特点和技巧,让每一位学员动手实际操作。第四环节,给每一位参加培训并考核合格的学员颁发安徽省卫生计生适宜技术推广项目培训证书。

2.4.2 专项进修 对需要学习胆囊结石系统知识及专项技术的医院和基层医疗单位,按进修内容和学习要求安排一定时间的专项培训。目前繁昌县中医院派人在我院进行专项进修学习。

2.4.3 下乡对口支援 安排普外科专科医师下乡,进行对口技术支援。目前我院安排多名普外科医务人员在繁昌县人民医院、繁昌县中医院、无为县中医院等多家医院进行对口技术支援工作,为期半年。

## 2.5 项目推进

2.5.1 召开适宜技术推广推进会 芜湖市卫计委为进一步加强芜湖市适宜技术推广工作,专门召开芜湖市卫生计生适宜技术推广推进会,解读适宜技术推广工作考核指标,布置年度适宜技术推广工作,并请华医网工程师对卫生适宜技术推广工作信息平台的使用、信息上报,进行业务培训。我院院部亦高度重视,多次召开教学科研处、医务处、临床对口科室协调会、项目推进会,落实适宜技术推广项目的具体要求,筹办省继续医学教育项目(卫生计生适宜技术推广专项)。

2.5.2 建立芜湖二院适宜技术推广微信工作群 项目推进过程中的通知、要求、注意事项,随时发布在微信工作群中,由群主和项目秘书负责日常的管理。部分合作的县级医院遗忘用户名及密码的问题,邀请网站的工程师入微信群协助解决。项目推广工作小组每季度检查各县级医院的病例信息录入情况,并在微信工作群中督促如实、及时录入病例信息,当月的病例信息务必在当月录入完成。目前,我院适宜技术推广工作信息平台的病例录入情况较好,单个推广项目已完成病例信息录入5000余例(数据统计截止至2019年1月20日)。

## 3 实施卫生适宜技术推广工作的体会与建议

卫生适宜技术推广应用对基层卫生技术水平的提高和提高发挥了重要的作用。原安徽省卫生计生委

2016年组织卫生计生适宜技术的申报和推广,我院于2017年申报安徽省第二批卫生计生适宜技术项目,在推广应用中有如下体会和建议:①建立适宜技术目录,应用德尔菲法构建基本诊疗技能、急救技能、常见病诊疗技能、慢性病管理技能等适宜技术目录,满足基层卫生的需求<sup>[12-13]</sup>。②注重行政干预,在卫生适宜技术推广过程中加强卫生行政部门的牵头和督导、统筹和协调,同时在项目经费上加大政府和地方财政的投入,在制度和经济上保证推广工作的顺利进行<sup>[3,5]</sup>。③开发网络资源,利用互联网技术,建立网上学习平台,制作适宜技术讲座和技术操作规范的视频,以及情景模拟演示,既丰富了学习的方式又可随时随地学习<sup>[14-16]</sup>。④建立示范基地,以适宜技术引进、推广、应用为重点,培育一批有一定特色和影响的卫生适宜技术示范基地,充分发挥基地的示范和辐射作用<sup>[17-18]</sup>。⑤加强考核评价,建立入库技术再评价制度,通过定期开展推广技术再评估,淘汰或更新不适宜推广的技术项目<sup>[6,19-20]</sup>。⑥建立奖惩机制,加强激励措施,包括:作为医疗卫生考核指标的加分项、在科研成果奖项评报上予以政策倾斜、基地建设的经费资助等<sup>[3]</sup>。

综上所述,在实施卫生适宜技术推广的过程中,通过不断地完善制度、调整政策,使得适宜技术推广“健康”“可持续”地发展,切实提高基层医疗服务和技术水平,使得广大基层群众从中受益,进而有效解决“看病难、看病贵”的难题。

利益冲突 无

## 参考文献

- [1] 谷景亮,赵芳,高金武,等.山东省适宜卫生技术推广模式与典型经验[J].卫生软科学,2016,30(8):6-8,16.
- [2] 张曙欣,陈校云,侯月洁,等.中医药适宜技术推广应用现状与对策[J].中国医药导报,2017,14(34):89-93.
- [3] 王新君,童云龙,何成伟.卫生适宜技术在基层医疗机构中的推广应用探讨[J].现代实用医学,2016,28(6):831-832.
- [4] 徐静,石学峰,房耘耘,等.TOPSIS法和秩和比法模糊联合对中医适宜技术包推广效果的综合评价[J].中华全科医学,2016,14(4):665-668.
- [5] 任明,孙晓,郭利平.中国2006-2016年适宜卫生技术推广应用制约因素系统评价[J].中国公共卫生,2018,34(6):868-870.
- [6] 温馨,张琪峰,方才妹,等.浙江省卫生适宜技术库的构建及应用实践[J].中华医学科研管理杂志,2017,30(1):38-41.
- [7] 肖瑶,萧志昊,张世孟,等.广东省广州市越秀区中医适宜技术的开展现状及推广对策研究[J].中国基层医药,2019,26(24):3050-3053.
- [8] 冷静,宋向东,徐庆华,等.安徽省面向县级公立医院开展卫生计生适宜技术推广的做法与体会[J].安徽预防医学杂志,2018,24(4):288-290.
- [9] 吴硕东.胆石病[M]//陈孝平,汪建平,赵继宗.外科学.9版.北京:人民卫生出版社,2018:438-443.
- [10] 卢绮萍.胆囊良性疾病中应关注的问题[J].中华消化外科杂志,2017,16(4):349-354.
- [11] 陈光彬,孙礼侠,刘丹峰,等.胆囊结石的临床策略与个体化治疗

- [J]. 国际外科学杂志, 2018, 45(2): 141-144.
- [12] 苏琳, 张佳, 朱文华, 等. 应用德尔菲法构建全科适宜技术目录[J]. 预防医学, 2019, 31(3): 255-259.
- [13] 沈建通, 贺丽芳, 沈旭慧, 等. 我国卫生适宜技术“筛选-组织-推广”模式系统评价[J]. 中国循证医学杂志, 2016, 16(7): 835-841.
- [14] 高启胜, 蒋健敏, 朱炜, 等. 卫生适宜技术信息库建设需求分析——基于浙江省的调查[J]. 卫生软科学, 2017, 31(9): 49-52.
- [15] 牟忠林, 王雅洁, 陈娟, 等. 健康大数据在医疗卫生领域中的应用及挑战[J]. 海南医学, 2017, 28(2): 173-176.
- [16] 陈伟, 张启军, 李原, 等. 远程培训平台在适宜技术培训中的应用研究[J]. 吉林医学, 2017, 38(9): 1799.

- [17] 邹梅珍, 陆志华, 马小董, 等. 县级基层卫生适宜技术示范基地建设全覆盖推广实践与成效——基于海盐县急救基地经验[J]. 中华医学科研管理杂志, 2017, 30(2): 159-160, 封3-封4.
- [18] 朱炜, 卫萍, 温馨, 等. 浙江省基层卫生适宜技术示范基地建设成效评价[J]. 卫生经济研究, 2015, 31(5): 18-20.
- [19] 赵雨薇, 郭蕾, 张俊龙, 等. 应用德尔菲法构建中医适宜技术评估指标模型[J]. 中华中医药杂志, 2016, 31(6): 2257-2259.
- [20] 徐静, 石学峰, 房耘耘, 等. TOPSIS法和秩和比法模糊联合对中医适宜技术推广效果的综合评价[J]. 中华全科医学, 2016, 14(4): 665-668.

(本文编辑: 季群)

收稿日期: 2019-03-27

(上接第656页)

筋病之要穴, 针刺阳陵泉可舒筋、壮筋, 常用于缓解下肢疼痛, 经脉失养之痹证、扭伤等<sup>[19]</sup>。以上诸穴合用, 旨在通过补肾壮阳、扶正固本、活血通络、荣养筋骨, 进而达到治疗腰椎间盘突出症的目的, 同时, 该针刺手法络走向遵循腰神经、坐骨神经、股后皮神经、胫神经等神经分布, 可通过直接刺激相应穴位下的神经末梢, 加强神经传导、缓解神经根张力, 以达到疏经通络、益肾强腰的效果<sup>[20]</sup>。

补肾壮腰膏是李家康教授在家传秘方基础上, 经过辨证立法、量体用药精心调配而成, 方中以狗脊、杜仲、寄生、川牛膝、龟胶合用, 补肾强骨、滋阴除湿、祛瘀通络, 诸药同入肝、肾经, 使补肝肾、强腰脊之力增强; 以黄芪、党参、陈皮补中益气、健脾祛湿; 以白芍、川芎、当归活血通络、调经止痛; 再辅以炒谷芽健脾和胃、消食化积, 以上诸药合用, 共奏补肾壮腰、祛瘀通络、活血止痛之功效。该方遵循“以平为期、以喜为补、着意通补相兼”的治疗原则, 临床用于补虚扶弱、抗衰延年、防病治病 10 余年, 对肾虚、腰、颈椎病、慢性腰肌劳损、腰椎间盘突出症及老年性骨关节炎等病均具有显著的调治效果。

本研究结果显示, 补肾壮腰膏联合补肾祛瘀针法的临床有效率为 88.3%, 显著优于补肾祛瘀针法单独治疗的 75.0%, 治疗后的 JOA 下腰痛评分、ODI 评分显著改善, 炎症反应和疼痛介质水平均显著降低, 可见, 补肾祛瘀针法治疗腰椎间盘突出症急性发作疗效显著, 联合补肾壮腰膏使用, 可使补肾壮腰、祛瘀通络、活血止痛效果叠加, 显著增强临床疗效, 适合在临床上推广应用。

利益冲突 无

## 参考文献

- [1] 张晓辉, 李洁, 张虹. 平乐疏肝活血汤加减配合绝对卧床治疗中老年腰椎间盘突出症急性期临床观察[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(10): 1427-1428, 1464.
- [2] 杨鸿菲, 陈宇翔. 桃红四物汤联合电针、针刺治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(11): 2183-2185.
- [3] ZHANG B, XU H, WANG J, et al. A narrative review of non-operative

treatment, especially traditional Chinese medicine therapy, for lumbar intervertebral disc herniation [J]. Biosci Trends, 2017, 11(4): 406-417.

- [4] 朱宝, 赵继荣, 赵道洲, 等. 中医特色疗法在急性颈椎间盘突出症中的应用研究[J]. 中国中医急症, 2016, 25(7): 1339-1341.
- [5] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 北京: 国家中医药管理局, 2017: 214.
- [6] 杨鸿菲, 陈宇翔. 桃红四物汤联合电针、针刺治疗腰椎间盘突出症的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(11): 2183-2185.
- [7] 覃宇, 易玮, 林树雄, 等. 基于数据挖掘分析穴位贴敷治疗腰椎间盘突出症的选穴与用药规律[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(4): 527-529.
- [8] 伊伟恩, 李姿蓉, 李中, 等. 活血通络汤联合疗法治疗腰椎间盘突出症临床疗效观察[J]. 中医药临床杂志, 2016, 28(7): 999-1002.
- [9] 王加旭, 邵水霖, 吴继功, 等. 经皮椎间孔镜椎间盘切除术治疗复发性腰椎间盘突出症的疗效[J]. 中国微创外科杂志, 2019, 19(3): 251-255.
- [10] KIM S K, LEE S C, PARK S W, et al. Complications of lumbar disc herniations following trans-sacral epiduroscopic lumbar decompression: a single-center, retrospective study [J]. J Orthop Surg Res, 2017, 12(1): 187.
- [11] 翟骁, 陈锴, 孙武权, 等. 中西医协作阶梯式治疗腰椎间盘突出症的意义与展望[J]. 第二军医大学学报, 2019, 40(4): 349-355.
- [12] 姜劲挺, 郑吉元, 李振豪, 等. 基于“疏肝补肾”法治疗骨质疏松并腰椎间盘突出症的思路探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(3): 367-370.
- [13] 闵文, 成舟, 谭峰, 等. 加味肾着汤治疗寒湿型腰椎间盘突出症的临床观察[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(11): 5239-5242.
- [14] 孙钰, 杨可, 王小燕, 等. 针灸治疗腰椎间盘突出症的思路与方法[J]. 针灸临床杂志, 2018, 34(11): 1-5.
- [15] 温泽发, 牛淑芳, 曾令友, 等. 腰痛六合散熨疗联合针刺治疗血瘀型腰椎间盘突出症[J]. 中国实验方剂学杂志, 2018, 24(7): 217-222.
- [16] 孙钰, 江文文, 王鹏, 等. 不同针刺法分期治疗腰椎间盘突出症的临床效果[J]. 中国康复理论与实践, 2016, 22(2): 184-188.
- [17] 蒋晶晶, 陈水金, 黄国芳. 针刺配合腰椎稳定肌群训练治疗腰椎间盘突出症临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2017, 36(12): 1463-1465.
- [18] 王盛春, 孟迎春, 郑宏. 动针通督刺络法治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J]. 山东医药, 2016, 56(34): 20-22.
- [19] 贾红玲, 申伟, 张永臣. 基于数据挖掘技术分析腰椎间盘突出症的用穴特点[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(7): 71-75.
- [20] 邱玲, 胡小丽, 赵学宇, 等. 针刺坐骨神经干治疗腰椎间盘突出症所致坐骨神经痛的疗效观察[J]. 针刺研究, 2016, 41(5): 447-450, 473.

(本文编辑: 谢飞凤)

收稿日期: 2019-04-19