

山西:打造基层卫生健康“介休样板”

□通讯员 杨蕾
特约记者 刘翔

2021年,山西省晋中市介休市综合医改工作获得2020年度国务院督查激励表彰。同年,该市被国家卫生健康委确定为基层卫生健康综合试验区之一。

下沉基层打通堵点

“创新构建‘工资不动绩效动’机制,把能接得住、看得好的病种全部下沉到卫生院和社区卫生服务中心,打通分级诊疗堵点。”介休市医疗集团人民医院院长樊金荣表示,集团成立了分级诊疗中心,专门负责分级诊疗工作。

2019年7月,集团将介休市人民医院康复科整建制下沉到宋古乡卫生院。如此,同样的康复项目不仅收费低,医保报销比例也高,病人医疗费用下降70%以上。介休市医疗集团院长助理、公共卫生管理中心主任任小

民说:“该卫生院2019年还率先引入高压氧舱,市人民医院做高压氧治疗一次是53元,而在宋古治疗一次是39元。”

62岁的李先生脊髓损伤导致下半身瘫痪,在北京市做了三四个月的康复,每月要花八九万元。回到老家,他来到宋古乡卫生院做康复,每个月花费降至六七千元。“医保报销后花得更少!”李先生满意地说。

康复治疗区护士长秦敏敏告诉记者:“2019年,我从市人民医院下沉到宋古乡,和我一起来的30多位康复师中本科生占到一半。我们每人每月有1000元的下乡补助。”

任小民说,为了方便通勤,107路公交车专门在卫生院设了站点。现在除了本地人之外,周边县的人也会过来做康复治疗。

樊金荣说:“除了康复科,医养结合专科、临终关怀专科、精神病专科、中西医结合专科、呼吸病康复专科、‘体育+医疗服务’专科都下沉到卫生院和社区卫生服务中心,科室人员也全部下沉基层。第一年,每人每月补助1000元,此后通过业务量的提高按业务分配绩效。”

介休市卫生健康局局长、介休市医疗集团党委书记田军民表示,除了资源下沉,集团还把市人民医院的妇产科、儿科到市妇幼保健院,把中医住院病区并到市中医院,促进了存量资源高效整合,提升了诊治能力,实现了“1+1大于2”的效果。同时,市人民医院集中人力、空间等资源,重点解决内科、外科、五官科、感染科的危重症患者的救治难题,向构建整合型医疗服务模式迈进。

“三介”团队致力公卫

“介小健”“介小康”“介小医”是服务居民全生命周期的公卫队伍,也是实现“小病不出村”目标的新生力量。为打通基层卫生健康服务的“最后一公里”,他们共同组成了健康管理委员会,为村民提供“到门到户”的全生命周期健康管理服务。

据了解,“介小健”会从每50户家庭中选拔一名健康志愿者,负责所辖户的健康宣教工作;“介小康”会将每

20名慢性病患者设为一个“网格”并选出管理员,管理员负责每天召集大家进行适量运动、提醒按时服药,以及组织每周一次的防病经验交流;“介小医”则是由县级医院专科医生、村医等共同组成的家庭医生签约团队,负责村里病患的初级诊治。

段云山是洪善村的一名“介小医”,除了给村民做心电图、血脂血糖等常规检查外,他还管理着十几位“介小康”,并培养他们成为自己的得力助手。

63岁的宋改兰是一名“介小康”,她自己也是一名慢性病患者。在段云山的指导下,宋改兰对健康管理员的责任了然于胸:“我会定期给小组成员量血压,提醒服药,带他们跳广场舞,将血压波动异常的组员情况及时反馈给村医。”

除了组建“三介”公卫队伍,该市还投入4400万元,配置了21辆负压救护车、1辆新生儿专用急救负压转运车、1辆核酸日检测能力达到6000管的全自动核酸检测车、1辆移动64层CT检查车、1辆多功能医疗服务车、20台5G远程B超仪、200台卫生室“健康服务一体机”用于提升公共卫

生事件应急保障能力。

“云端”服务可触可及

为了让县域内164个村、43万常住人口医疗质量同质化,集团建立以市人民医院为枢纽的“互联网+医疗”服务网络,借助远程诊疗促进分级诊疗,促进优质医疗资源上下贯通。

“建起了国家一省一市(县)一乡一村远程会诊系统,以市人民医院远程会诊室为枢纽,上联解放军总医院和山西医科大学第一医院,下联卫生院和村卫生室,患者可以通过视频直接与医生交流。此外,县级医院在收治大病和疑难病患者时可以定时向省级、国家级医院发起远程会诊。”樊金荣介绍。

在“云端”医疗的加持下,集团的诊疗服务能力不断提升,居民不出村就能挂上专家号的愿望得以实现。截至目前,介休市县域内住院率已超过94.5%,为患者节省医疗费用2亿元以上。

帮扶地成了“打卡地”

本报讯 (记者李季)“看这里,大家笑一笑,保持住。”8月1日一大早,河南省上蔡县尚堂社区的梧桐大道上迎来当天的第一批游客。“法式风情梧桐大道建成后,越来越多的游客来这儿‘打卡’。”河南省卫生健康委派驻尚堂社区驻村第一书记宋俊峰说。尚堂社区是河南省卫生健康委的结对帮扶村,经过多年努力,原来的“老破小”蜕变成了法式风情社区。

“尚堂社区走的是‘一道一湖’两个基地的发展模式。”宋俊峰介绍,该社区把原有的废弃沟塘修建成与“法式风情”梧桐大道配套的湖心公园。同时,社区与盆景种植大户、多肉种植大户等合作,打造精细化、科学化的种植基地,丰富旅游资源,带动居民稳定增收。此外,为了保持良好的环境和秩序,尚堂社区明确分工,打扫卫生、引导车辆停放等工作都有专人负责。

提起未来的发展规划,宋俊峰说:“我们打算开发‘去农家摘菜、在农家吃饭’的体验项目,把居民自种的菜、自己的厨房也纳入旅游项目中。”

北京朝阳:千名流调员“以干代训”

本报讯 (特约记者庞永顺)在北京市朝阳区委区政府、区卫生健康委的统一部署下,朝阳区疾控中心于日前分批次开展街乡千名流调队员“以干代训”培训项目。

朝阳区副区长杨蓓蓓,区卫生健康委主任张瑞、副主任吴兴海等出席了培训项目启动会,区各街乡主管副主任、第一批参训流调团队学员及核心师资等100余人参加培训。会上,张瑞强调要理论结合实际,通过现场操作演练,实际参与疫情防控值守,落实“以干代训”,切实提升工作能力。

酷暑送医上门

近日,浙江省持续高温酷暑,杭州市淳安县第二人民医院家庭医生签约服务团队联合汾口镇党员服务队,上门为村民服务,并开展免费健康体检。

通讯员谢航凯 何嫩兵
本报记者郑纯胜摄影报道

稳定的6个特色畲药品种,种植面积有350多亩,预估亩产收入在5000元至1万元,这样企业药材的产量、质量都更有保障。”考察完板桥畲族乡中药材种植基地后,浙江康宁医药有限公司总经理金俊说。

据介绍,丽水市自2016年开始试点开展“百博入乡镇”计划,还出台了《丽水市博士博士后倍增计划实施办法》,为全市博士博士后发展规划、政策措施、业务指导等工作统筹开展提供政策依据。今年,根据“双百”人才计划,新一批83名博士专家分别到65家企业、15个乡镇挂职。至今,丽水市已连续7年共选派406名博士专家到361家企业、39个乡镇挂职服务。

兰州新区方舱医院一号舱休舱

本报讯 (特约记者王耀 林丽)甘肃省卫生健康委8月10日通报,截至8月10日,兰州新区方舱医院累计收治兰州市、临夏回族自治州新冠肺炎轻型和无症状感染者3200余人,累计解除无症状隔离和治愈出院共2900余人,目前在院300余人。一号舱已进入休舱状态,兰州新区方舱医院医疗救治取得阶段性成效。

据悉,自7月15日起,该省15支医疗队、800余名医护人员、400余名管理及保障人员在兰州新区方舱医

院一、二、三号舱开展患者收治工作。按照“零感染、零事故、零扩散、零死亡”的目标,方舱医院从严、从实、从细、从快,抓院感防控工作,对医务人员个人防护、清洁消毒、医废处置等规范操作进行优化。兰州新区方舱医院共有床位2392张,每个方舱内均配备心电监护、负压吸引、心肺复苏、空气消毒机等医疗急救设备及抢救药品,在疫情防控工作中发挥了快速收治无症状感染者和轻型患者的作用,有效缓解了医疗资源的紧张。

福建健康码启动弹窗提示功能

本报讯 特约记者陈静近日从福建省卫生健康委获悉,福建省健康码启动弹窗提示功能。外省入返闽人员入闽后首次打开福建健康码将出现弹窗1次,提醒其福建省各大公共交通场站设置了免费核酸检测采样点,随时提供核酸采样服务。

据了解,针对重点城市入返闽人员,弹窗频次为1次/天、连续3天,提醒此类人员因近期到访或途经疫情中高风险地区所在地市,应于24小时内就近接受1次免费核酸检测;返闽未满3天,核酸检测结果阴性,即可解除弹窗。

可解除弹窗。针对低风险地区入返闽人员,弹窗时限为7天,提醒此类人员因近期到访或途经县区发生本土疫情,应落实入闽3天内2次核酸检测的要求;返闽未满7天,完成3天2次核酸采样,结果阴性可解除弹窗。未落实常态化核酸检测的高风险岗位人员和本地疫情处置期间未落实区域核酸检测的人员,每次打开健康码都将收到弹窗提醒,此类人员应暂时停止工作,做好个人防护,就近进行1次核酸检测,结果阴性可解除弹窗。

浙江丽水:博士下乡挂职育“良药”

□通讯员 叶锦霞 江涛
特约记者 宋黎胜

从浙江省丽水市区出发驱车不到1小时,就可到达松阳县板桥畲族乡中药材种植基地,丽水市农林科学研究院中药材所所长程科军经常奔波于此。他带领的博士、博士后团队挂职

浙江康宁医药有限公司和板桥畲族乡,主要从事当地中药和特色畲药的研究和开发。

2021年8月,浙江康宁一松阳板桥中药材订单种植战略合作项目落地。在程科军的牵线搭桥下,板桥畲族乡建立了“村集体(强村公司)+家庭农场或合作社+农户”合作模式,通过药材基地建设、重点科技项目实施

及科技成果应用推广,积极推动药材种源筛选、药材合理采收、产地初加工、中药饮片生产质量控制等全产业链关键环节发展,培养一线产业种植人才,打造优质药材种植和中药饮片的生产供应基地。

“通过地方政府牵头,以订单式种植合作模式,同种植大户建立了长期供需关系,选择产量和经济效益比较

采样队里的“康复治疗师”

□特约记者 徐雅金
通讯员 陈美玲

在江西省妇幼保健院核酸采样队里有两位队员,他们白天随队出核酸采样任务,傍晚开始利用休息时间为队员们治疗病痛,大家称他们为核酸采样队的“康复治疗师”。

酷暑之下,持续高强度的核酸采样工作让不少队员出现中暑、手臂酸痛、腰背不适等症状。领队徐红英就在连续10余天高温工作后,出现头晕、头痛、畏寒等中暑症状。

“徐队,我会刮痧,我来给你治疗试试。”队员杨琦得知后,主动来为徐红英治疗。

杨琦是核酸采样队的小组长,从事中医护理10余年。她用刮痧板从肩颈到腰背部刮削,片刻后,徐红英腰背部出现紫红色的淤血,毛孔和经络打开,开始大量散热,体内的温度也降低了。待中暑症状稍缓解后,徐红英又投入到紧张的工作中。“幸好有康复治疗师在,不然这一项亟待处理的工作都让我急坏了。”徐红英

表示。

另一边,在地中海社区核酸采样点,队员秦海燕出现中暑先兆,头晕、呕吐、出冷汗,口服解暑药后仍未缓解。从事儿童保健健康护理工作15年的黄蓉在得知队友情况后,就地取材,用清凉油盖当刮板,在秦海燕肩颈处进行刮痧治疗,为其疏通经络。稍作休整后,秦海燕的中暑症状得到了缓解。

“我中暑两次,第二次实在是太难受了,头晕、恶心、呕吐两次、厌食、四肢冰冷。”队员王希希回忆道。因王希希中暑症状较为严重,黄蓉利用刮痧配合拔罐为其治疗。随着刮痧部位的皮肤发红,出现痧象,王希希的症状得到缓解。

据统计,杨琦和黄蓉已经为近20位队员进行刮痧、拔罐、按摩等物理治疗,极大缓解了队员们的伤痛和不适。“每天傍晚就有队员会过来找我治疗,天气炎热,中暑的比较多,也有肩颈酸痛的,我会用刮痧配合拔火罐给大家治疗。能用这种方法帮助队友们缓解伤痛,我也很开心,我们是一个团队。”黄蓉说道。

□特约记者 孙国根
通讯员 郑佳琦

37岁女患者历经宫颈癌、宫颈环扎、多发流产、宫外孕妊娠等诸多磨难,近日成功分娩一女婴。5年的坎坷孕育路,终于圆了她的母亲梦。

噩梦开始

2017年,患者发现自己怀孕了,然而在产检时,她却被告知,胎儿停育。患者回想起当时的场景,仍觉得是噩梦的开始。在进一步检查中,她被确诊为早期宫颈瘤。

患者来到中国福利会国际和平妇幼保健院副院长、妇科肿瘤专家王玉东门诊。王玉东了解和研判了患者病情和生育需求后,个体化地为其定制了保留子宫的方案。2017年7月,王

玉东主刀为患者行腹腔镜下广泛子宫颈切除+盆腔淋巴结清扫。术后,患者身体恢复良好。

但直到2019年,患者仍未能再次自然怀孕,夫妻俩在当年9月采用了辅助生殖技术。促排卵后,患者成功受孕四胞胎。后来,检查发现其中一个胎儿宫外孕,于是患者不得不再次接受宫外孕治疗,切除单侧输卵管,并做了减胎,仅保留1个胎儿,以最大可能为其创造良好的生长条件。然而,噩耗再次降临,2020年1月,第二次妊娠、孕20周的她发生了流产。

奋力一搏

夫妻俩再次来到王玉东门诊求助。“宫颈切除的患者,由于缺少了宫颈这个‘守门人’,胎儿发育到一定阶段后,会对子宫产生压迫,易发生早产或流产。”但王玉东也安慰夫妻俩说,

这是一个医学难题,但也不是完全没有办法,可以借助腹腔镜行宫颈环扎。手术存在风险,但这可能是唯一的方法了。

宫颈环扎术,是目前临床常用的、应对宫颈功能不全的抗中期妊娠丢失和早产的治疗方法。但针对肿瘤治疗后宫颈广泛切除的患者,宫颈切除术后盆腔粘连、残存组织难以缝合,加之出血感染,周围脏器损伤等复杂情况,手术难度和风险极高,目前国内外鲜有分娩成功的案例。夫妻俩商量后决定尝试这一方案。

为使患者梦想成真,该院长、产科专家程蔚蔚带领的围产科团队提前制订了一系列支撑方案。首先,辅助生殖中心为患者施行了试管婴儿技术,并帮助其成功妊娠。在妊娠过程中,程蔚蔚及其团队详细了解了患者的治疗经过,分析了孕期可能的风险,制定细致的孕期治疗方案,密切观察母婴的各项指标,实时评估妊娠风险。

梦想成真

临近预产期,程蔚蔚组织多学科讨论,共同制定了风险预案,完善围术期各项准备及术后护理工作。同时,在术前明确子宫切口的最佳部位。

7月25日,程蔚蔚及其团队为患者施行了剖宫产。果然,前置的胎盘给手术带来了困难,蚯蚓般扩张的血管迂曲在子宫前方,胎盘完全附着在子宫前壁。团队摒弃了常规的宫底横向切口,决定在宫体上行纵向切口。经努力,一名健康的女婴顺利降生。

在子宫切口缝合后,王玉东接手实施了全子宫切除术。尽管手术难度较大,但所幸整套手术历时1小时余顺利结束,出血量也在可控范围内。

术后,患者激动万分:“看着孩子安静地躺在我怀里,我真的百感交集,太不容易了!”