

# 在乡间播撒健康的种子

一山浓绿，一山浅青。山西白求恩医院的义诊专家沿着盘山公路来到了国家卫生健康委定点帮扶县——临汾市永和县。

永和县坡头乡的骆驼村，现由国家卫生健康委直属单位健康报社的首席记者刘志勇同志担任驻村第一书记。9月16日，健康报社、山西省卫生健康委在坡头乡卫生院举办义诊活动。这一消息发布后，当日上午卫生院门口就人头攒动起来。

望着从省城来的“白大褂”下了车，田大爷将胸前挎包里揣着的X线片取了出来，“盼着专家来，上次参加义诊都是一年前的事情了”。

在山西白求恩医院骨科副主任郝东升诊台前，一位因左肩外伤而缠着石膏绷带的小伙子缓缓坐下。浏览病历并进行躯体检查后，郝东升伸出双手，三言两语就解释清了受伤情况：“你看这一拳一掌，一拳代表肱骨头，一掌代表关节孟，本来紧紧嵌人，外伤造成了关节脱位。”得知6周后左肩活动范围能基本接近正常，小伙子愉快地抬起头，“太好了，终于能回学校了”。

相邻诊台，34岁的村民小陆为自己检验报告单上的“甲功七项”结果而发愁。“其实不必焦虑。”内分泌科陈晓琴副主任医师告诉她：“从结果看，你担心的甲状腺球蛋白，略超正常值，问题并不大，值得关注的是有轻度的草本性甲状腺炎，平时要少吃海带、紫菜等含碘食物。”

被不明原因的间歇性腹胀困扰多年的村民老冯，终于在消化内科张彦萍副主任医师这里有了答案。“您这是老胃病，秋后会有好转，除饮食调理外，当症状加重时，建议您做胃肠镜检查。”

“疼，浑身都疼，这里，这里，还有这里。”面对疼痛科郭耀耀主治医师，吕大姐恨不得一口气把身上的毛病都数出来。“不急，咱们一点一点捋。”郭耀耀请吕大姐先从“最要命”的讲起。“腿疼，平路还好，上下坡疼得厉害。”说着，她挽起裤脚，按压小腿上的疼痛点。

“疼痛有多长时间了？除疼痛外还有其他症状吗？”几句提问后，郭耀耀理清了思路，给出诊断意见：退行性骨关节炎。“药物消炎为主，针灸按摩为辅……”他嘱咐道。

问诊结束，吕大姐又换到了心血管科诊台这边。“攒的小毛病，都想请专家看看”。这里人最多，等待义诊的村民，踮着脚，探着头，不知不觉将诊台围得里三层外三层。“别着急，排好队，都能看得上。”当地卫生院的医师边维持秩序，边发放看诊号码，“原计划每个诊台放号20个，现在看，远远打不住，得加号了”。

心血管科林媛媛副主任医师已记不清这是她第几次参加义诊了，在她看来，义诊的真正意义在于通过病情解释、症状分析、报告判读等，帮助村民识别疾病风险因素，提高其早诊早治意识。“比如有村民常感到胸闷、气促，以为肺部有问题，实际上这是冠心病的先兆症状。”

林媛媛说，一次义诊的时间是有限的，很难解决所有健康问题，尤其在慢病防控上，需要乡镇卫生院督促村民定期复查、规范服药，同时加强饮食、运动等方面的健康指导。

在卫生院药房窗口，几名村民举着义诊专家开具的处方笺准备缴费取药。不过，部分药品卫生院没有配备。

“去县医院吧，就10公里，今年王家坪高速口翻修了，这段路好走多喽。”一旁搭腔的是骆驼村村医寇秀云，今天他来协助义诊。“受疫情影响，这两年村医培训多是线上开展，如果义诊也能与‘互联网+医疗服务’打通，对于村民是不是好事？”寇秀云表达了自己的设想。

他告诉记者，他为256户702名村民服务，走村入户收集来的纸质健康档案被卫生院医师录入电子系统后，他在村卫生室的电脑上就能同步查阅。“健康档案每季度更新一次，不同疾病问题有不同标记，红色的圆点代表高血压，绿色的圆点代表糖尿病，每家每户分类管理。”寇秀云对自己有要求，“既要治得了小病，又要防得住大病”。

下午，健康报社纪委书记周倩、山西省卫生健康委二级巡视员吴国强一行，来到坡头乡中心小学，开展“关爱留守儿童·圆梦微心愿”捐赠活动，给这里的小朋友送去行李箱、书包、篮球、乒乓球拍等用品。

“这些正是孩子们所需要的。”班主任冯艳青告诉记者，学校是寄宿制，有了行李箱，孩子们往返学校就不用背着大包小包。她注意到，捐赠物品中还有一叠《学生健康报》。“孩子们的阅读时间不少，但与城市相比，课外读物有限，这让孩子们有了更多选择，也提示健康要从娃娃抓起。”冯艳青说。



义诊现场，健康报社的志愿者在帮助腿脚不便的村民并维持现场秩序。



9月16日，坡头乡卫生院内，白求恩医院的医生在为村民义诊。



9月16日，坡头乡中心小学内开展的“关爱留守儿童·圆梦微心愿”捐赠活动，给学生送去行李箱、书包、篮球、乒乓球拍等生活用品。



坡头乡卫生院内，看完病的村民。



坡头乡中心小学宿舍内，小朋友在开心地交流着各自不同的小玩偶。

本报记者赵星月 张丹 特约记者郝东亮 刘翔摄影报道

## 宁波长期护理险 明年1月起全覆盖

本报讯（记者郑纯胜）9月21日，浙江省宁波市政府新闻办公室召开新闻发布会，介绍该市全面深化长期护理保险试点工作情况。据悉，从明年1月起，宁波所有符合条件的参保重度失能人员都将同步参加长期护理保险，不用额外办理参保手续。

发布会介绍，截至2020年年底，宁波60岁以上的老年人占26.2%。预计到2030年，宁波老年人口比例将达到30%以上。宁波有近3万名重度失能人员，绝大部分是老年人，其中80%以上的重度失能人员居住在家，没能享受到专业的护理服务。

作为全国首批、浙江省唯一的国家级长期护理保险试点城市，之前宁波长期护理保险的覆盖范围是5个主城区，保障人员是职工医保参保人员。此次政策扩面后，宁波全市的职工和城乡居民医保参保人，只要经医疗机构或康复机构规范诊疗、失能状态持续6个月以上，或因年老失能、通过评估认定符合重度失能标准的，无论入住养老机构还是居家养老，都能享受长期护理保险待遇。入住养老机构的失能人员可按床日定额标准支付护理费用，居家护理的失能人员可享受规定时长的上门护理服务。

据统计，从2017年12月试点长期护理保险政策起，到今年8月底，宁波已有1844人享受了待遇。预计此次政策扩面后，享受待遇的重度失能人员将超过2万人。

## 国家医保基金 飞行检查进驻河南

本报讯 记者李季9月21日从河南省医疗保障局获悉，9月19日，对河南省的2022年国家医疗保障基金飞行检查启动。

据悉，此次主要检查定点医疗机构血液透析、高值医用耗材（骨科、心内科）等领域纳入医疗保障基金支付范围的医疗服务行为和医疗费用，医保经办机构服务协议履行及费用审核与结算支付等情况，严厉打击通过伪造医学相关资料、虚构医药服务项目等方式骗取医保基金行为。

此外，针对定点医疗机构，飞行检查将重点检查基金使用内部管理情况、财务管理情况、病历相关资料管理情况等，以及分解住院、挂床住院、违反诊疗规范等行为。

## 银川智慧城市 峰会举行

本报讯（记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑）近日，由宁夏回族自治区银川市政府主办的首届“西部数谷”算力产业大会2022银川智慧城市峰会分论坛举行。峰会上，“互联网+医疗健康”成为政府、高校、企业代表热议的话题。

银川市卫生健康委相关负责人表示，银川发展“互联网+医疗健康”有较好基础，将把健康中国和数字中国紧密结合，夯实产业基础，加强算力、5G网络等信息化基础设施的建设；同时，把握政策高地，多方协同持续出台相关政策，激发企业自主创新意识，创造一个安全稳定高效的数字生态。

## 北京怀柔搭建 院前医疗急救网络

本报讯（特约记者孙建国）近日，北京市怀柔区120急救中心站通过北京急救中心专家组验收。至此，该区形成了以北京急救中心怀柔分中心为龙头、16个乡镇街道急救站为触点的“1+16”院前急救体系。

为加快急救站建设目标落地，怀柔区卫生健康委制定了《怀柔区院前急救站建设工作方案》《怀柔区120急救中心站督导及验收工作方案》。同时，成立院前急救质控中心，加强院前急救质控管理。随着急救站标准化建设和质控水平的不断提高，该区院前急救各项重点指标持续攀升。截至2022年8月，平均急救反应时间为14.4分钟，院前急救呼叫满足率达99.86%，服务满意率达99.68%。

（上接第1版）

“老年人起得早，如果等到医院正常上班时间做空腹血糖检查等项目，他们大多要等到9时以后才能吃上早饭，这对于一些糖尿病患者来说是一件危险的事。为迁就老年人的生活作息，医务人员也都5时多就到岗了。”院长孙新华介绍，今年上半年，该卫生院斥资百万元打造健康体检中心，承担辖区3.6万名63周岁及以上老年人的免费健康体检。

“中医治未病，我们把中医康复理念宣传到了住院患者的床边，引导他们增强保健意识，提升健康素养。”海门区悦来镇中心卫生院院长顾新介绍，根据辖区内服务对象健康需求增长及结构变化，该院正在积极创建“江苏省五级中医馆”，邀请省名中医坐诊，探索增加适宜技术能力范围，同时着力打造“老年医学科”，对病区内原有设施

## 南通打造农村区域性医卫中心样板

升级改造，装建无障碍卫生间和起居设备，切实改善了患者的就医体验。此外，聘请运动康复师或体育老师给患者提供个性化运动评估和指导的“体医融合”项目，为特殊困难家庭提供上门服务“家庭病床”项目等，都在各个乡镇卫生院如火如荼地开展。

“提供有温度的医疗服务的同时，更要让居民得到实惠。”如皋市白蒲镇中心卫生院院长苏红彬说。在南通多家乡镇卫生院，门口最显眼的位置都设有“医保服务站”，居民可以十分便捷地查询到最新的国家医保政策，获

取最大医保补助。启东市汇龙镇中心卫生院更是创新试点，在省内独家开展“家庭医生”免费签约服务，并在医保报销的基础上，进行院内优惠补助，全力缓解老、弱、病、残等基层弱势群体看病难、看病贵等问题。

### 承上+启下，全力提升服务水平

“我们把技术引进来，也要把这些

先进的技术带教下去。”孙新华介绍，启东市汇龙镇中心卫生院实训基地的揭牌成立，对该镇基层医疗卫生人才培养、提高卫生专业技术人员业务水平发挥了极其重要的作用。

“农村区域性医疗卫生中心，顾名思义就是按照县域内分片建设原则，面向一定区域内的农村居民提供相对完整的医疗和公共卫生服务；介于乡镇医院和县级医院之间，能分担县以上医院的诊疗压力，也能有效辐射周边乡镇，处理区域内乡镇卫生院无法处理的一些疑难杂症，更好地促

进分级诊疗。”南通市卫生健康委基层健康处处长王严国介绍，今年是南通农村区域医疗中心建设三年规划的收官之年。

截至目前，南通已累计建成24家“省农村区域性医疗卫生中心”，这些中心功能定位科学、整体布局合理。

南通市计划今年年底前再建成5家农村区域性医疗卫生中心，进一步缓解市、县级医院的医疗压力；同时，继续完善信息化建设，鼓励使用远程五大中心，充分利用现代信息技术整合各类信息数据资源，优化服务流程，提升服务质量和医院管理效率，着力解决“看病环节多”“看病流程复杂”“医患沟通不畅”等问题，切实提高农村基层医疗服务能力和水平，推进建立分级诊疗制度，推动乡村振兴战略和健康南通高质量发展。