

村里开了家“健康银行”



□本报记者 郑纯胜
通讯员 钱赢 熊丹丹

“真是太惊喜了,没想到听健康讲座还能积分兑换奖品啊!”近日,浙江省湖州市长兴县林城镇向阳村村民何

炜林,欣喜地从设在村卫生服务站边的“健康银行”里,兑换了一个保温杯。“能够兑换的积分项目有很多,我争取以后兑个更大的奖。”何炜林拿到奖品后说。

前不久,由长兴县疾控中心组织开展的“健康银行”项目,在长兴县林城镇向阳村试运行。项目通过搭建大数据管理平台,建立居民个人“健康储蓄账户”,探索建立健康管理新模式。

据了解,“健康银行”共设置21项能有效干预个体健康影响因素的积分项,包含参加积分建档、参与健康讲座、血压血糖主动监测、参与农民健康

体检等。居民每参与一个项目可获得10到30不等健康币奖励,健康币“资产”实行累计储存。“健康银行”共设置23个兑换奖励项目,包含洗衣粉、牙膏、运动手环及体检套餐等生活日用品、健康自测工具、健康服务等。所有健康礼品由长兴县疾控中心统一采购,健康服务由县内医共体集团提供。

“开发‘健康银行’信息系统,将信息平台与临床诊疗HIS系统、居民健康档案互联互通,实现健康数据整合利用。同时,在健康长兴公众号下开设‘健康银行’模块,让居民可由此

查看活动参与方式、健康积分值、健康服务(礼品)兑换情况、健康‘资产’排名等内容,保持参加健康活动的积极性。”长兴县卫生健康局副局长陈波表示。

不仅如此,长兴县发挥健康“资产”的杠杆作用,将健康“资产”作为健康达人、健康家庭、文明诚信户等评选依据。健康“资产”排名靠前的用户可享受各部门有关优惠政策的优先权益。比如,优先享受卫生健康、医保、商业健康保险等优惠政策,优先免费领取可穿戴健康设备,享受医疗专家免费预约、家庭医生免费签约、中医理

疗免费服务、疫苗优先接种等权益。

“我们村目前已经有2000余人注册成为‘健康银行’会员了,这项工作非常受村民的欢迎。”向阳村支部书记潘震良告诉记者,他在村里一发动,村民们参加活动的热情都很高。

陈波表示,“健康银行”项目推动居民将健康理念由“从治疗为主”改变为“以预防为主”,增强自我健康管理意识,培养健康生活方式。同时针对慢性病,尤其是高血压、糖尿病患者,由家庭医生开展个性化的健康教育、用药指导,开具处方,可进一步提高慢病管理率。

中塞合建基因测序中心落成

据新华社贝尔格莱德12月9日电(记者石中玉)塞尔维亚首家由中企参与设计和建造的基因测序和生物信息中心12月9日在塞首都贝尔格莱德落成。该中心由中国华大基因和塞尔维亚贝尔格莱德大学分子遗传和生物工程研究所合作建设,将提高塞尔维亚对新冠病毒变异毒株的检测能力,助力精准防疫。

塞尔维亚总理布尔纳比奇、贝尔格莱德大学分子遗传和生物工程研究所所长戈维奇、中国驻塞尔维亚大使馆陈波出席落成仪式。

布尔纳比奇感谢中国合作伙伴长期以来的支持和帮助。“对于我们而言,在新冠疫情影响下,今天意味着我们能够自己检测变异毒株……对治疗新冠患者和抗击新冠病毒意义重大。”

戈维奇表示,塞尔维亚和华大基因去年已经合作建成两座“火眼”病毒检测实验室,用于新冠病毒检测。新的基因测序中心将助力塞尔维亚建立国家遗传信息数据库,促进医学、兽医、农业等诸多领域发展。

海南打开“中医药+”服贸窗口

本报讯(通讯员张连帅 记者刘泽林)海南省三亚市中医院日前在该省中医药健康服务发展现场会上,展示了在“中医药+旅游”“中医药+养老”“中医药+贸易”方面取得的成果。该省卫生健康委主任、中医药管理局局长周强要求总结好、推广好三亚市中医院“中医药+”的新模式、新做法,引导全省中医医疗机构在满足百姓基本医疗基础上,不断探索自贸港中医医疗机构发展新路径。

在“中医药+旅游”方面,三亚市中医院开发了18大类、380余种健康旅游产品。在“中医药+养老”方面,该院充分利用海南气候资源优势和海滨度假资源,在院养老服务中开设150张养老、医疗照护床位。在“中医药+贸易”,该院已被商务部和国家中医药管理局认定为首批国家中医药服务出口基地之一。

福建晋江防疫指挥体系高效运转

本报讯(通讯员蔡良友 记者陈静)近日,福建省晋江市接到外地关于协查新冠肺炎阳性检测者的密切接触者函。依据防控工作要求,该市立即启动应急响应、激活指挥体系,采取流行病学调查、疫情处置等措施,同时开放10个核酸采样点供愿检尽检人员进行采样。

据悉,晋江市建立了覆盖全市村(社区)的防疫六级微信群,可迅速、精准地把疫情防控信息传达到每家每户。为加大重点人群排查管控力度,晋江市充分运用“大数据+网格化”,对中高风险地区来晋人员实行排查管控,实现核酸检测“一日一清零”;严格落实境外人员“14+7”管控措施,坚决阻断“复阳”风险。

江西新余:

村卫生室里有只“天眼”

□通讯员 饶晓君 徐海兵
本报记者 徐雅金

近日,江西省新余市分宜县钟山镇铜岭村卫生室内,村医程小莲正忙着给一位村民检查身体。这时,手机突然响起,她接通了电话。

“程医生,刚才进来两位村民没有戴口罩,请提醒他们按要求戴口罩。”电话是分宜县卫生健康委基卫股负责人袁树林打来的。原来,该市卫生健康委基层卫生健康科工作人员在通过“平安基卫”平台对基层医疗卫生机构落实常态化疫情防控措施进行抽查时,发现该卫生室有两位就诊患者未戴口罩,立即电话联系袁树林,督促整改落实。

“对于这个‘天眼’,刚开始还不适应。经过几次提示,我现在更注重细节管理,让诊疗更规范、卫生室更整洁。”村医程小莲说。

乡镇卫生院、村卫生室点多面广,如何让监督管理简单易行且有效,一

直是卫生健康部门面临的一大难题。经过深入考察,新余市卫生健康委拿出了“处方”——利用“天眼”监督。

该市与中国电信新余公司合作,组建“平安基卫”云服务平台,在全市基层医疗卫生机构关键控制区域安装高清监控设备,相关工作场景通过云端进行存储推送。有对应权限的上级卫生健康监管部门管理人员可以在电脑、手机端进行实时调阅、画面抓拍、7天回看等操作,常态化督促基层医疗卫生机构从业人员改进服务、规范执业行为。目前,该市41家乡镇卫生院(社区卫生服务中心)和381家晓康诊所关键控制区域安装了高清监控设备,实现乡村两级医疗卫生机构“云”监管全覆盖。

“有了这个‘天眼’,我们足不出户就可以对乡村医疗卫生机构实现实时常态监督检查,及时发现并纠正基层医疗卫生机构出现的不规范诊疗行为。”新余市卫生健康委基层卫生健康科科长廖艳斌说。



宁波镇海开展第三轮核酸检测

12月12日,浙江省宁波市镇海区为阻断新冠肺炎疫情传播,有效遏制疫情扩散和蔓延,在全区范围内进行第三轮全员核酸检测。图为市民在检测点接受核酸采样。 胡学军摄

河南济源:

健康帮扶让群众有“医”靠

□本报记者 李季
通讯员 侯琪琳

“血压、血糖正常,平时还要注意饮食,按时吃药。”日前的一天早晨,河南省济源市大峪卫生院全科医生李高峰来到林仙村脱贫户周备明家中,为其免费量血压、测血糖,并讲解常见病、多发病的预防知识,做到未病先防。

周家大门上的家庭医生签约服务信息栏格外引人注目,上面清楚地写着家庭医生签约医生的姓名及联系方式。“平时可没少麻烦李医生,每次上门服务,都会帮我们检查身体,非常贴心。”谈及家庭医生签约医生,周备明满是感激。

从坐诊到上门服务,对李高峰来说,正是家庭医生签约医生的意义所在。“能尽自己所能守护居民的健康,是一名家

庭签约医生的职责。”李高峰说。

济源市卫生健康委还把健康帮扶政策送到了群众的心坎上,让群众真切实实在得到了实惠。“我妻子因脑出血住院花了12万多元,报销完是13000元,省了不少钱。”家住下冶镇前凹村的脱贫户李小强说起医保帮扶政策带来的好处,忍不住赞叹。

“通过健康帮扶,让群众看得上病、看得起病、看得好病。”济源市卫生健康委规划发展与体制改革科负责人赵炜方说,他们将持续通过“一核三监测五精准”预警监测和帮扶机制,对因病致贫和因病返贫风险较高的脱贫户,开展预警监测,建立稳定、可持续的医疗兜底保障机制,及时化解因病致贫的风险。同时,济源市还设立了“爱心基金”,减轻群众的医疗负担,让群众更有“医”靠。

积极应对人口老龄化

巧用评估工具 增色养老服务

□本报记者 赵星月

“老年照护需求呈现长期性、复杂性、动态性等特点,不但涵盖日常生活需求,而且涉及不同程度的专业护理需求。需求多重,评估工具自然多样。对于医养结合型养老机构而言,评估工具的运用,影响着养老服务供给的针对性和有效性。”日前,国家卫生健康委老龄健康司组织撰写《老年人能力评估报告》,在对不同部门出台的老年照护需求评估标准比较分析后,《分析报告》撰稿专家之一、北京大学护理学院王志稳教授表达了上述观点。

对落实精准照护具有积极意义

医养结合型养老机构常用的两项评估工具,一项是民政部2013年发布的《老年人能力评估》行业标准(MZ/T 039—2013),另一项是国家卫生健康委等3部门2019年印发的《关于开展老年护理需求评估和规范

服务工作的通知》中的要求及附件。前者聚焦于提供适宜生活照护服务,后者侧重于精准满足医疗护理需求。

“‘行标’对落实专业化、个性化精准照护具有积极意义。民政部的评估工具规范和约束了护理员的照护行为,国家卫生健康委的评估工具为诊疗方案的制订提供依据。”浙江绿城医养集团有限公司科研部主任陈怡剑打了个比方,“老年人能力评估相当于一场生活技能的模拟考试,而老年护理需求评估更像是基于病历资料的综合查体。”

参照民政部《老年人能力评估》对评估环境、评估提供方、评估方法等提出的具体要求,绿城医养评估室将进食、穿衣、如厕、洗澡等生活场景一一还原,借助道具对入住老年人日常生活活动能力进行评估。“比如进食,设立餐桌、碗筷和杯勺,观察老年人能否夹取食物并送至口中。再比如洗澡,安装模拟淋浴,观察老年人能否完成调节水温、摘取淋浴喷头等操作。”陈怡剑介绍,一般而言,可独立完成记10分,需部分帮助记5分,需极大帮助或完全依赖他人记0分。按项目逐一考评,总分100分属能力完好,

65~95分属轻度受损,45~60分属中度受损,≤40分属重度受损。“凭分数划分等级,再配置相应服务。”

当入住老年人有医疗护理需求时,则要启用《老年护理需求评估》。“在能力分级基础上,根据跌倒、谵妄、慢性疼痛、帕金森综合征、多重用药等11个条目的老年综合征评估模块,对老年人进行病史询问和初次体检,明确所需护理项目,同时收集病历资料,最终形成健康档案,指导后续治疗和康复。”陈怡剑说。

定期评估和即时评估相结合

《老年人能力评估报告》指出,上述评估工具及分级标准均以综合评估为主体思想,将能力评估及分级作为基础模块,并将疾病、健康问题纳入综合等级评价。国家卫生健康委等印发的《老年护理需求评估》更加突出老年人所患疾病、健康问题对护理需求的影响,从而通过能力评估判定生活护理需求,通过老年综合征的评估识别老年人在专业医疗护理和康

复方面的需求。

“评估并不是一锤定音。考虑到新发疾病、基础疾病进展、自然衰老等因素,故应采取定期评估和即时评估相结合的方式。比如对病情平稳的老年人,实行自入住起每个月评估一次;对出现跌倒或慢病加重等情况的老年人,实行即时评估。”王志稳提示,评估不仅可通过问询、模拟操作等方式实现,也可适当提供试住服务,以增强评估的准确性。

记者在采访中得知,不少医养结合型养老机构在“行标”的基础上,对评估模块加以扩展,增加营养评估、认知评估、安全评估等,并组合成相应的服务套餐,供老年人选择。

“为使评估人员更快掌握评估方法,‘行标’不可能太过精细,确需服务机构在具体操作时适当细化。”王志稳认为,这一做法既有利于服务机构将不同类型的服务项目交由不同的团队承接,实现专业的人做专业的事,便于内部督导,促进服务质量和水平的提升;也有利于老年人及其家属对自身身体状况有更全面、翔实的了解,从而预估风险,在一定程度上可避免纠纷的发生。

榜样在身边

“这种信任不可辜负”

□通讯员 李襄 万芮汐
本报记者 黎军

主动给患者留下电话号码,手机24小时不关机。这是重庆市沙坪坝区人民医院皮肤科主任、副主任医师陈征保持了20余年的工作习惯。“起初只是觉得,留联系方式能随时跟患者沟通,但随着越来越多患者给予信任,会觉得这种信任不可辜负。”陈征说。

在陈征的办公桌上,微信二维码格外醒目。每次门诊结束,他总会提醒患者:“7天后来门诊复查,不方便来医院,可以扫二维码联系我。”有时,看到相关病种的健康科普,他会热心地定向推送给患者。

一位80多岁的老年患者被诊断为带状疱疹,发病时疼痛难忍。治疗回家后,其肿胀和疼痛感突然加重,患者家属与陈征取得联系,才得知这是疾病的正常发展过程。几天后,患者病情渐渐好转,肿胀消退。陈征说:

“有时患者的体验感就来自这看似不起眼的一次沟通,医生多一些耐心和关注,许多误解也就消散了。”

除了24小时不关机,陈征还带领团队为不方便到院的老年患者寄送化验单和药品。后来,他带领科室党员建立“党员驿站”,把类似做法变成一种常态。新冠肺炎疫情发生后,患者不便来院复诊,陈征便利用微信接受患者咨询。患者买不到专科用药,陈征便借助“党员驿站”为患者邮寄药物到家。

近年来,陈征带领皮肤科团队走访周边3所学校、7个社区及3个社区卫生服务中心。在解决群众疾病困扰的同时,帮助辖区提高皮肤科诊疗能力。