

河南武陟:守护乡村“健康线”

□本报记者 李季
通讯员 周武申 任永立

近日,河南省武陟县卫生健康委工作人员来到木栗街道大城村,对患病村民李某宽进行回访。

“做手术家里没怎么花钱,现在家庭医生定期来给我复查,我真是赶上了好政策!”李某宽握着工作人员的手高兴地说。

2018年12月,李某宽在焦作市人民医院接受了心脏搭桥手术。医疗费用共计19.61万元,经基本医保、大病保险、大病补充保险报销及民政救助、托底救助、慈善救助,合计报销17.73万元,自付1.88万元,自付比不到10%。

武陟县作为焦作市“两定兜底线”(即定制医疗服务方案、定制医保救助方案和社会救助兜底)健康扶贫模式的成功试点,为破解贫困群众因病致贫难题贡献了武陟经验。脱贫攻坚胜利后,如何守住脱贫成果,推进健康扶贫与乡村振兴战略有机衔接,成为摆在武陟县面前的一道新考题。

“我们严格落实‘四个不摘’要求,保持健康扶贫主要政策总体稳定,持续巩固拓展健康扶贫成果,为推进乡村振兴提供更加坚实的健康保障。”武陟县卫生健康委主任王国强介绍。

规范家庭医生签约服务,开展大病专项救治工作,落实“先诊疗后付费”服务,实行集中医养……武陟县多措并举,聚焦重点任务,紧盯关键环节,让脱贫基础更加稳固、成效更可持续。

武陟县347个行政村共有村卫生室539家,其中标准化卫生室510家,每个村至少有1家标准化卫生室。该县脱贫人口和三类监测对象签约率达100%,做到应签尽签。同时,该县对292名患有大病的脱贫人口和三类监测对象实行集中救治,全部规范建档

管理,相关人员在县域内住院享受“先诊疗后付费”。

如何保证失能失智重度残疾人这一特殊困难群体不返贫?武陟县乡村振兴局局长王吉兴介绍,武陟县累计投入6000万元,建设运营了8家医养中心,为重病重残人员提供医疗、康复、保健、文娱、养护“五位一体”的医养服务,确保实现“医养一个人、解放一群人、幸福一家人”的目标。截至目前,共有168名建档立卡的重度残疾人入住医养中心。

为切实解决兜底户养老问题,武陟县探索出“集中医养+亲情托养、邻里托养、慈善托养、包帮托养”的“五

管理,相关人员在县域内住院享受“先诊疗后付费”。

如何保证失能失智重度残疾人这一特殊困难群体不返贫?武陟县乡村振兴局局长王吉兴介绍,武陟县累计投入6000万元,建设运营了8家医养中心,为重病重残人员提供医疗、康复、保健、文娱、养护“五位一体”的医养服务,确保实现“医养一个人、解放一群人、幸福一家人”的目标。截至目前,共有168名建档立卡的重度残疾人入住医养中心。

为切实解决兜底户养老问题,武陟县探索出“集中医养+亲情托养、邻里托养、慈善托养、包帮托养”的“五

养”模式,同时将公益岗位、培训就业、创业发展、金融贷款等8项政策延伸至签订协议托养家庭,为兜底户稳定脱贫、实现老有所养提供了保障。

“我们将努力实现工作不留空白、政策不留空白,形成巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接的良性互动局面,着力构建卫生健康事业发展新格局。”武陟县委书记秦迎军说。

据介绍,竞赛内容既有慢病监测和危险因素监测规范、基本公共卫生服务慢性病管理规范、慢性病防治指南、慢性病流行病学知识与方法等理论知识,也有慢性病危险因素干预、糖尿病和高血压高危人群及个体化干预、健康自我管理、肿瘤高发区现场流行病学调查与处置、体格测量等现场技能操作。

山东举办 慢病防控技能竞赛

本报讯(记者郝金刚 通讯员鞠延宁)近日,由山东省卫生健康委、山东省总工会主办的全省慢性非传染性疾病预防控制工作岗位技能竞赛省级决赛在济南市举办。来自市县级疾控中心、二级以上综合医院、基层医疗卫生机构的16支代表队、64名选手参加了比赛。

据介绍,竞赛内容既有慢病监测和危险因素监测规范、基本公共卫生服务慢性病管理规范、慢性病防治指南、慢性病流行病学知识与方法等理论知识,也有慢性病危险因素干预、糖尿病和高血压高危人群及个体化干预、健康自我管理、肿瘤高发区现场流行病学调查与处置、体格测量等现场技能操作。

山西壮大 老年医学人才队伍

本报讯(特约记者刘翔)近日,山西省医学会老年医学专业委员会第八届全体委员会会议在太原市召开。

该省人大常委会副主任、省医学会会长卫小春指出,要壮大老年医学人才队伍,做好做细学科建设,及时成立亚专业学组、青年委员会和晋籍专家工作组;要注重创新,强化多学科联动,认真思考、研究、探索新理论和新方法,促使临床和科研有效结合;要加大科普力度,将健康、养老等老年医学相关知识科学准确地加以宣传普及;要积极建言献策,在医养结合、专业教育、人才培养等方面提出合理化建议。

宁夏灵武构建 养老服务体系

本报讯(特约记者赵君凤)近日从宁夏回族自治区灵武市民政局获悉,该局利用自治区政务云平台上线的集紧急呼叫、求助救助、订餐、助医、照护等功能为一体的居家和社区养老服务微信小程序,让养老服务实现居家化、线上化、就近化;截至日前,累计完成线上送餐3711份,开展助医、聊天、探访等服务1505次。

灵武市还创新推出为70岁及以上老年人免费提供人均150元标准的入户探访、健康监测、医疗保健等基础服务。此外,灵武市实施养老服务项目9个,通过开展日间照料中心改造、老年养护院配套设施采购、困难老年人居家适老化改造等,取得了老人满意、成本节约、社会认可的良好效果。

青海“母亲健康快车” 再添新成员

本报讯(记者高列)近日从青海省妇联获悉,由中国建设银行捐赠的5辆“母亲健康快车”落户西宁市、海东市、海北藏族自治州、玉树藏族自治州的5所医疗卫生机构。

“母亲健康快车”项目自2005年起在青海省实施以来,已累计受捐“母亲健康快车”百余辆。“母亲健康快车”为基层群众传播健康生活理念、传授卫生保健知识、急救孕产妇和危重病人发挥了重要作用。据统计,2021年,“母亲健康快车”共开展义诊咨询近3.5万人次,健康普查5.5万人次,培训8981人次,救助及运送孕产妇、危重病人1347人,发放药品价值4万元。

甘肃将建 河西区域医疗中心

本报讯(记者王耀 林丽)近日,甘肃省发展改革委、省卫生健康委组织相关专家召开省级区域医疗中心项目建设方案评审会,张掖市负责实施的河西区域医疗中心建设项目顺利通过省级专家评审。

据悉,由甘肃省发展改革委、省卫生健康委共同批准建设的省级区域医疗中心——河西区域医疗中心项目,主要依托甘肃省人民医院、张掖市第二人民医院具体负责建设。该项目计划总投资4.32亿元,总建筑面积为4.14万平方米,重点建设创伤医学、消化病微创、心脏病、运动疾病、生殖医学五大诊疗中心。同时,围绕甘肃省河西地区患者重大疾病救治需求和医药卫生领域前沿技术、临床关键技术,建立与国内外、省内外高水平机构交流互访和资源共享机制,吸引省内外优势团队进驻,共建区域性转化医学研究平台。目前,该项目已完成项目选址、可研审批等工作,计划2022年5月开工建设,2023年12月底投入运行。



撷袖 献大爱

1月19日,医务人员正在无偿献血。为缓解冬季用血紧张情况,河南省焦作市第二人民医院联合市中心血站开展无偿献血活动,广大医务人员纷纷撷起袖子捐献热血,献出爱心。

王中贺 闵捷
摄影报道

福建:涂层球囊集采每年省8亿

本报讯(记者朱成玲)近日从福建省医保局获悉,自1月18日起,福建省将执行省际联盟冠脉药物涂层球囊带量采购中选结果。全省二级及以上公立医疗机构、在闽军队医疗机构参加。

据悉,2021年,江苏、山西、福建、

湖北、湖南、重庆等12省市组成省际联盟,针对冠脉药物涂层球囊开展集中带量采购。最终,6家企业、7个产品中选,中选产品均价在6300元左右,价格平均降幅为70%、最大降幅为77%,预计每年可节约资金超过8

亿元。福建省医保局有关负责人表示,冠脉药物涂层球囊集中带量采购中选产品以中选价纳入医保支付范围,不设个人先行自付比例,按基本医疗保险的规定支付。非中选的冠脉药物涂

层球囊,设定医保最高支付限额1万元,1万元以内的个人先行自付20%后纳入医保支付范围,按基本医疗保险的规定支付,超出1万元以上的部分由患者自付。

集中带量采购工作始终对质量问题坚持“零容忍”,以严格的规则和制度设计确保中选产品质量安全。药监部门也将所有中选产品列入监管重点,强化监督检查和产品抽检,加强生产、流通、使用全生命周期质量监管,确保降价不降质。

重庆:7类人参加医保可获资助

本报讯(记者黎军)日前,重庆市医疗保障局、民政局、财政局、卫生健康委等7部门印发《重庆市巩固拓展医疗保障脱贫攻坚成果有效衔接乡村振兴战略实施方案》,明确对7类低收入人口参加城乡居民医保的个人缴费部分给予资助,对特困人员按照一档个人缴费标准给予全额资助。

《方案》明确,对7类低收入人口

参加城乡居民医保的个人缴费部分给予资助。这7类低收入者为特困人员、低保对象、低保边缘户、返贫致贫人口、脱贫不稳定户、边缘易致贫户、因病因灾因意外事故等导致的严重困难户。

《方案》指出,将脱贫人口医疗救助资助参保政策的适用时间调整到脱贫攻坚目标任务完成后5年过渡期

内。过渡期内,在大病保险保障能力方面,继续对特困人员、低保对象、返贫致贫人口实施倾斜支付政策。7类对象参加城乡居民医保,大病保险起付线维持在全市上年度居民人均可支配收入的50%,政策范围内支付比例稳定在60%左右,大病保险起付线降低50%,报销比例提高5个百分点,不设封顶线;要稳定基本医保住院待遇

水平,确保区县政策范围内住院费用医保支付比例总体保持在70%左右。

《方案》提出,要实现救助对象范围、参保资助标准、救助待遇水平、经办管理服务、基金监督管理“五统一”;确保年度救助限额内,特困人员、低保对象、返贫致贫人口政策范围内自付医疗费用救助比例不低于70%,其他低收入人口不低于60%。同时,依托低收入人口监测平台,做好因病返贫致贫风险监测,建立健全防范化解因病返贫致贫的主动发现机制、动态监测机制、信息共享机制、精准帮扶机制。

珠海人民医院互联网 医院设疫情专区门诊

本报讯(记者高艳坤)近日,广东省珠海市人民医院互联网医院新增疫情专区门诊,优先接诊封控区、管控区、防范区内无法自主外出就医的患者。

疫情专区门诊服务内容包括即时问诊、药品免费快递到家和医保结算服务。全科、心血管内科、肿瘤科、内分泌代谢科、消化内科、呼吸与危重症医学科、特病门诊等提供即时问诊服务,线上诊疗服务收费纳入医保结算,在网上申领过电子社保卡并绑定,就可选择社保支付。珠海市卫生健康局通报称,截至1月19日上午,全市本轮疫情累计报告确诊病例23例、无症状感染者1例。根据疫情防控需求,对封控区实行“封控隔离,足不出户,服务上门”管理措施;对管控区域,实行“只进不出,严禁聚集”管理措施;对防范区域实行“两点(居住点-工作点)一线,非必要不离开”管理措施。

2021年8月,内蒙古自治区赤峰市宁城县中心医院开展“护士到家服务”工作已 满一周年。

截至当年11月,“护士到家服务”注册患者数已经达到2400人,注册护士157人,总订单数突破800份。

该院护理人员专业、优质的服务得到了患者及家属的高度认可和信赖,好评率达100%。

开展“互联网+护理”服务

2019年,医院制定了《宁城县中心医院互联网+护理服务工作实施方案》,并于2020年8月13日正式上线“护士到家服务”项目。

为确保患者安全和服务质量,应对各类突发情况,更好地满足患者需

可注册,为在医院就诊、出院后需要在家里进行延续护理的患者,提供“护士到家服务”。

严格执行全流程服务

为保障服务质量,医院医护人员严格执行全流程服务。

出发前,医护人员确认患者需求,核对所需医疗物品,确认医疗物品均完好,且在有效期内;

服务前,医护人员进门前穿戴鞋套,出示并签订《上门护理服务知情同意书》,对存在的疑问进行解答,请患者及家属阅读并确认,对患者状况进行询问及评估;

操作中,医护人员严格操作流程,

遵守无菌操作原则;

操作后,医护人员交代注意事项,做好健康宣教,按照《医疗废物管理制度》处理医疗垃圾。

护士到家服务的宗旨是为出院患者或罹患疾病且行动不便的特殊人群提供居家护理服务。目前,医院推出的护理服务项目包括更换引流袋、胰岛素注射指导、新生儿黄疸测试、即时测血糖、静脉采血、PICC维护、留置/更换尿管、留置/更换尿管、灌肠护理、压疮护理、造口护理、新生儿护理等。

护士到家 服务到家

截至2021年11月,医院“护士到

家服务”接受的总订单数已突破800份。800份订单,800个家庭,1600趟往返,每一份订单都是家属对医院的信任。

无论远近,不论早晚,提供“护士到家服务”的护士们随时倾听患者的诉求,尽力满足患者的需求,努力减轻患者及家属的身心负担。

如今,医院推行的“护士到家服务”被越来越多的患者认可,越来越多的护士们走出病房,用她们独有的细心和温暖,为无数需要他们的人送去温暖,体现了新时代护理工作者的职业价值。

“护士到家服务”只是宁城县中心医院开展护理工作的“冰山一角”。

据悉,自1994年创下全区二甲医院评审总分第一名的成绩后,宁城县中心医院护理队伍持续提供优质

护理服务,20多年来,医院护理质量一直保持全区前列。

在改善医疗服务的进程中,医院不断创新,建章立制,通过专训、轮训,加强护士队伍建设,组建专业护理小组,推行专科特色护理服务和SBAR沟通模式,实行健康教育同质化管理,落实护士长带班查房制度,运用品管圈、PDCA等工具,加强专项质量管理,通过三级联控,实现全院护理质量水平的整体提升。

(杨丽华 王迪 陈然)



将暖心护理服务延伸到家

——内蒙古自治区赤峰市宁城县中心医院高质量发展纪实