

聚焦乡村医疗能力提升

167名专科医生下沉以后……

□通讯员 支梅 王瑞
特约记者 沈大雷

“再也不用往城里跑了,给我看病的先生就是五院的。”江苏省淮阴区淮阴区淮高镇长兴村的陈大爷在家门口的王兴卫生院治疗后感慨道。陈大爷患慢性支气管炎多年,以往每年都要因“慢性阻塞性肺病急性加重、II型呼吸衰竭、心衰”到城里住几次院。他所说的“先生”,是淮阴市第五人民医院呼吸科仇海兵主任医师,也是淮阴区下沉基层家庭医生服务团队的167名专科医生之一。

今年以来,淮阴区以居民需求为导向,着力拓展家庭医生签约服务范围,扩大家庭医生服务团队规模,从淮阴市第五人民医院、淮阴市口腔医院、

淮阴区妇幼保健院遴选167名专科医生,网格化下沉到基层医疗机构,与基层全科医师一起组建“全专联合”家庭医生服务团队。

卫生院也有大专家

“去五院几次想挂崔主任的号都没挂上,没想到,居然在家门口不用挂号就见到崔主任了!”家住马头镇马头村二闸小区的施大姐高兴地说,“在镇里卫生院就能看到大专家,方便,还省钱!”

施大姐是镇上的一名环卫工人,患有膝关节疾病多年,行动受限,下蹲困难。每次发病,她都要一大早起床乘车去城区,到了医院后再排队挂号、

就诊、取药、治疗,一圈下来已近中午,再坐车返回时已是下午。听说崔文峰在马头卫生院专家工作室坐诊,施大姐立马赶了过来。

在马头卫生院“五院专家工作室”内,经过一番耐心问诊、仔细检查后,崔文峰对施大姐进行了膝关节穿刺治疗。施大姐的症状很快缓解,并能完成下蹲动作。

设立专家工作室是淮阴区打造“全专联合”团队、赋能基层的一项创新之举。该区鼓励下沉的167名专科医生在基层医疗机构设立专家工作室,挂牌的专家每月至少到该工作室服务两次,每次至少半天,以增强专家与居民的黏性。截至目前,该区已在基层医疗机构设立专家工作室30个,累计服务患者1200余人次。

家庭医生团队来了新面孔

5月24日上午,淮阴区淮高镇练湖村76岁的姜老姜在家门口迎来了王兴卫生院的家庭医生服务团队,熟悉的人群中还多了一张新面孔。

“姜老姜,这是五院的老年科主任朱海波。”家庭医生队长俞静介绍,“你有什么不舒服的都可以跟姜主任说。”

姜老姜5月中旬因头晕、四肢无力住院治疗一周后出院,目前正在按照医嘱服药调理。朱海波详细询问老人饮食起居情况及身体状况,针对老人服药后夜间睡眠不好的情况,对老人的服药时间进行了调整,并叮嘱老人要密切关注血压、血糖情况,一有不舒

服随时与团队成员联系。

朱海波每周三在王兴卫生院“五院专家工作室”坐诊,每月一次跟随家庭医生服务团队进村服务。当天上午,朱海波一行共随队了3名出院患者,一一提出了有针对性的指导意见。

“以往我们团队成员主要由全科医生、公共卫生、护士组成,专科医生的加入增强了团队的服务能力,也让团队在上门服务时更有底气。”王兴卫生院副院长朱先才介绍说。

淮阴区卫生健康委党委书记、主任吴洪乐介绍,该区积极探索建立专科医生下沉基层长效机制,按照高级职称服务每天500元、中级职称服务每天400元的标准,对二级、三级医院医生参与签约服务给予专项补助,进一步调动其积极性,把专科医生下沉的“流量”变成服务居民的“留量”。

河北举办基层青年
医生健康科普大赛

本报讯(特约记者圣洁)近日,河北省卫生健康委联合河北省总工会、河北省中医药局,在河北医科大学第三医院举办2023年河北省首届基层青年医生健康科普大赛决赛。

本次大赛主题为“科普好声音 医学新力量”。400余名选手参加市级预选赛,31名选手脱颖而出进入省级决赛。在自主命题和现场抽题两个环节中,各位选手生动展示了基层青年医生扎实的医学理论功底和优秀的健康科普传播能力。据介绍,下一步,河北省卫生健康委、河北省中医药局将把部分优秀选手纳入省级健康科普专家库和省级中医药健康科普巡讲专家库,组织他们通过参加健康讲座、义诊、录制科普视频等形式,不断推进全省健康知识普及行动深入开展。

河南拟开展中医药
健康文化素养调查

本报讯(记者李季)日前,河南省卫生健康委印发《河南省2023年中国公民中医药健康文化素养调查工作方案》,将对被选中参加国家调查的16个县(市、区)开展相关调查工作。

按照《方案》明确的调查对象和范围,河南将对16个调查点内非集体居住的15~69岁城乡常住居民进行抽样调查,全年至少完成3840人的调查任务。此次调查将采用问卷调查的方式,了解调查对象的中医药健康文化素养水平,主要内容包括中医药基本理念、中医药健康生活方式、中医药公众适宜方法、中医药文化常识、中医药信息理解能力5个方面。

据了解,开展此次调查,旨在了解中医药健康文化知识普及工作情况,以及公民中医药健康文化素养水平和变化趋势,分析城乡居民中医药健康文化素养影响因素,确定健康教育优先领域;评价中医药健康文化素养促进工作效果,为制定中医药健康文化素养相关政策提供科学依据。

湖南郴州累计培训
3万名第一目击者

本报讯(特约记者彭贵欢 通讯员文颖 杨波)6月5日,从湘南学院(湖南省首个高校第一目击者培训基地)传来好消息,随着2023年湖南省旅游发展大会青年志愿者第一目击者培训班(第一期)结业,湖南省郴州市已累计培训3万名合格的第一目击者(具备急救技能的志愿者),他们已成为护航郴州高质量发展的重要力量。

近年来,该市卫生健康委将第一目击者培训作为“我为群众办实事”的重要内容,坚持线上线下相结合,常态化开展公众急救知识技能普及,成绩突出。郴州市目前已有省级培训基地25家,急救小屋126个,省级师资365人,培训团队66支;全国首家标准化村级急救小屋落户汝城县沙洲村。

医疗护航
到田间

6月7日,河北省邯郸市临漳县卫生健康局组织15支“三夏”医疗服务队到田间地头,为村民讲解防暑知识,免费发放防暑降温药品。据了解,每支医疗队都配有救护车、常见的急救设备和防暑降温药品,为“三夏”农忙的农民群众提供便捷的医疗保障服务。

通讯员吕发现 杨帅英
特约记者李湛祺
摄影报道

以加速度跑进医共体发展“新赛道”

(上接第1版)

2018年5月,巩义市参与由北京高血压联盟、中国医学科学院阜外医院等单位牵头实施的“十三五”国家慢性病防控重大专项《肥胖和高血压的生活方式和营养干预技术及策略应用研究(2016YFC1300100)》,并作为该项目的成果转化示范基地,引进该项目技术成果“医家医——高血压及相关疾病远程管理平台”。通过平台,医生能够及时、动态地了解高血压患者的血压情况,对高血压患者的治疗从“雾里看花,水中望月”转变为“靶点治疗,精准控制”。

在此后的几年中,巩义市总医院逐步将这个“新武器”运用到各乡镇分院和村卫生室,目前已经实现在18个

乡镇卫生院(社区卫生服务中心)和92家村卫生室的应用。邵炎辉说:“目前,我们基本搭建了巩义市慢病大数据监控管理的县、乡、村三级体系,计划到2024年,逐步将慢病大数据监控系统覆盖至全市300多个村卫生室,绘制巩义市慢病大数据地图,全面提升基于数据的慢病防控决策能力。”利用这个“新武器”,巩义盘活了全市81万居民的健康档案,2022年,全市基层慢病管理率达70%以上。

通过积极参与国家高级科研项目,巩义市总医院正在打造高质量慢病中心,实现全市慢病防控的一体化,即聚焦高质量慢病中心建设,实现院内院外一体化;聚焦医防融合,实现慢病“筛、诊、治、管、研”一体化;聚焦

区域慢病分级诊疗模式,实现各医疗机构慢病管理一体化;聚焦科研数据应用,实现数据采集、共享、运算、分析一体化。

“五个一”构建紧密型医共体

巩义市总医院不断创新机制、谋求发展,构建了覆盖全市的网格化、连续化、智慧化县域整合型医疗卫生服务体系,并形成了“一把手、一盘棋、一张网、一杠杆、一协同”的“五个一”紧密型医共体建设“巩义模式”。

巩义市将医共体建设作为“一把手工程”列入全市重点工作,成立由市委书记、市长任双组长,卫生健康、医保、人力资源社会保障、财政等部门为成员的紧密型医共体管理委员会。各相关部门协同作战,专题研究,压茬推进,确保医共体建设方向正确。

巩义市总医院实行行政、人员、业务、药械、财务、绩效、信息“七统一”管

理,一体化运行,“一盘棋”部署,确保优质医疗资源充分下沉、均衡布局、高效利用。

依托巩义市人民医院基础网络“一张网”,巩义市搭建全民健康信息平台,着力打通“最后一公里”网络通路,实现横向到边、纵向到底的网格化互联互通;整合医疗资源,让群众在家门口即可享受优质医疗服务;3年内,共为60万余人次提供远程诊疗服务,为群众节省就医时间超过60万个小时,节省医疗费用1亿元以上。

自2020年起,巩义市按照“总额预付、结余留用、超支不补”的原则,将医保基金扣除大病保险和10%风险金后,交由巩义市总医院统筹管理和使用,“一杠杆”撬动,激发总医院运行活力,有效引导患者和医保资金向县域及村镇回流。

巩义市根据“一协同”即深入贯彻医防融合发展理念,打通医疗系统和公卫系统,县、乡、村三级成立324个

家庭医生签约团队。在疫情期间,巩义市开通了互联网医院,让患者在家中就能视频就诊,远程中心数据共享,极大方便了慢病患者的看病就医。

巩义市总医院运行以来,通过系统把握、统筹推进、主动探索,使医共体建设驶入了快车道,县域医疗服务能力建设跑出了加速度。巩义市医保基金得到有效利用,实现了从改革前年透支6000余万元到年度医保基金结余2000多万元。全市县域内就诊率连续两年达到99%以上,市人民医院晋级为三级医院,市妇幼保健院晋级为二级医院;3家基层单位达到优质服务基层行推荐标准,其余全部达到基本标准。

巩义市总医院通过紧密型医共体建设,完善县、乡、村三级医疗卫生服务网,推动分级诊疗制度建设,提高基层服务能力,初步取得了百姓得实惠、医院得发展、政府得民心的改革成效。

云南启动托育服务
宣传月活动

本报讯(通讯员李智 特约记者陆继才)近日,由云南省卫生健康委主办,云南省妇幼保健院、保山市卫生健康委承办的以“普惠托育 共同行动”为主题的云南省托育服务宣传月活动启动仪式在保山市举行。

宣传月期间,该省卫生健康委将在全省范围内开展形式多样的普惠托育服务主题宣传活动,包括广泛传播“云南省托育服务宣传月”公益短片、科普短片、科普手册和宣传海报,直播亲子活动公开课,张贴和推送托育服务宣传标语,举办全省普惠托育服务优秀案例评选活动等。据悉,保山市荣获第一批“全国婴幼儿照护服务示范城市”称号,4个州(市)的16家机构获评省级示范托育机构等。

让“日间”直抵“心间”

——山东省青岛市市立医院实现膝关节单髁置换术日间化

接受全膝关节置换术需要长时间住院是很多患者面临的急难愁盼问题。日前,山东省青岛市市立医院开展青岛市首例日间膝关节单髁置换术,患者从入院到手术结束出院不超过48小时,有效解决了患者的就医痛点,让“日间”直抵患者“心间”。

省时降费
造福膝关节病患者

58岁的苏女士被膝关节疼痛困扰多年,全膝关节置换术的疼痛、二次翻修的惧怕,让她对手术望而却步,一直接受保守治疗。但近年来,保守治疗效果越来越差,苏女士不得不接受手术治疗。

在朋友的推荐下,苏女士得知青岛市市立医院党委书记、总院长于腾波教授专业研究关节骨性关节炎的阶梯治疗,尤其擅长保膝治疗。于是,苏

女士慕名来到于腾波门诊就诊。经过细致的问诊、查体和评估,于腾波根据苏女士的膝关节炎症退变情况及身体条件,建议其行日间膝关节单髁置换术。

“什么是日间手术?”听到手术苏女士仍有顾虑。

“简单讲就是,在24小时内,最长不超48小时,您的入院、手术治疗、出院全过程就可以完成。”于腾波解释。

听到只需要不到48小时就可以完成治疗,苏女士一下子打消了对于长时间住院治疗的顾虑。

入院前1天,医院为苏女士完成了术前检查和评估。苏女士住院当天下午就接受了手术,手术时长约为30分钟。

指导下,术后第一天,苏女士的膝关节屈曲就能达到90度以上。

从手术到康复,苏女士住院不超过48小时,住院时间短、医疗费用低,且家属不必长时间陪护,极大减轻了就医负担。

创新发展
实现膝关节单髁置换术日间化

据悉,日间膝关节单髁置换术是青岛市市立医院的一大创新,该院因此在青岛市率先实现膝关节单髁置换术日间化。

模式创新的背后,是流程优化与快速康复模式的支撑。

为实现膝关节单髁置换术日间化,青岛市市立医院率先将该手术纳

入DRG(疾病诊断相关分组)付费下的新临床路径管理,建立检验检查、麻醉、手术、护理、康复一体化的日间手术流程,不仅符合DRG付费下ERAS(快速康复)理念,还能够有效节约医疗资源,提高床位周转率,缓解住院难等问题,显著减轻了患者的负担。

手术护理康复一体化模式的应用同样发挥了重要作用。青岛市市立医院践行加速康复外科理念,手术护理康复一体化治疗模式早已成熟开展。

患者入院时,护理人员及康复师就开始介入,通过对患者进行全面评估,能够获得患者疼痛、血栓风险等全面信息,通过药物和指导训练,帮助患者缓解疼痛,降低血栓风险。同时,医护人员及时向患者宣教康复理念,提前让患者在术前掌握术后康复的要领,实现预康复的目的。(徐福强 单琳)

链接

膝关节单髁置换术(UKA)是相对全膝关节置换术(TKA)而言的一种新型微创手术。

膝关节单髁置换术只置换病变部分,对膝关节内侧或外侧间室进行表面置换,用以替代膝关节损坏的软骨表面。该技术不用切除前后交叉韧带,保留了膝关节的本体感觉和关节功能。

如果把全膝关节置换比喻成“种牙”,那么,膝关节单髁置换术就是“补牙”。由于膝关节单髁置换术仅置换病变部位的表面,手术切口大大缩小,手术保留交叉韧带,对软组织损伤小,因此,患者术后出血情况和疼痛感大幅降低,康复期短。可以说,给膝关节“补牙”,损伤更小、恢复更快。