

聚焦乡村医疗能力提升

卫生室亮起24小时应诊灯箱

□特约记者 文晓欢

“村卫生室24小时应诊太方便了,尤其是夜里。”近日,河南省平顶山市宝丰县杨庄镇铁庄村村民老张深夜带孩子到村卫生室看完病后,颇为感慨。平顶山市把提升夜间看病就医服务能力列入今年重点民生实事项目。村卫生室24小时应诊,是该市近

期推出的一项政策,宝丰县、郟县是该项目的试点县。

“宝丰县按照布局合理、接近居住区、方便群众的原则,选择了一批标准化村卫生室,对相距较近的村卫生室实行‘捆绑’基础上的单双号亮灯值班。”宝丰县卫生健康委主任赵延军介绍,开展24小时应诊服务的村卫生室前期统一做了升级改造,安装了统一标准的灯箱,实现房屋设置、设备配

备、诊疗规范、管理制度、标识标牌、宣传设施“六统一”。

据介绍,为确保村卫生室24小时应诊服务有效开展,宝丰县依托县医疗健康集团慢病管理中心,以县、乡、村三级家庭医生团队为抓手,加强乡村医生业务培训,由政府出资给村卫生室添置健康检测一体机、综合出诊箱、制氧机、远程心电图机、指夹式血氧仪等设备;对于亮灯村卫生室发生

的水费、电费、网络通信费、医疗废物处置费,以及投保医疗责任险、房屋修缮、设备更新等方面的支出,予以政策倾斜。

在郟县,承担24小时应诊医疗服务的堂街镇、姚庄乡、广阔天地乡,以及龙山和东城街道办事处处的47个村卫生室,也实现了上述“六统一”。据郟县卫生健康委主任张利恒介绍,该县还通过乡村一体化管理,为开展24

小时应诊服务的站点配置2名全科医生和2名护理人员,以保障医疗服务的连续性和质量安全。

据了解,目前,宝丰县、郟县共6个乡镇、2个街道办事处处的63个标准化村卫生室均开展24小时应诊服务,极大方便了群众。宝丰县卫生健康委最新统计数据显示,活动开展1个月以来,24小时应诊的卫生室共接诊患者近1000人次,同比增长327%。

成为全科医生。近年,他又通过招聘考试,成为“员额制”村医。

汉江村地理位置偏远,又是移民搬迁村,医疗卫生资源相对不足。从服务汉江村的第一天起,刘志强就注意把工作做细,尽量让村民少花钱治好病。听不懂村民口音,他就多问几遍。对于这些“为国家建设而搬家”的村民,他发自内心地敬重。

刘志强还用心做好村民的慢病管理工作。目前,汉江村卫生室签约的慢病管理服务对象有108人。刘志强为520人建档开展健康咨询服务。除定期上门随访外,刘志强也重视健康知识的宣教,会劝老人们出来参加活动,顺便到卫生室免费量量血压、测测血糖。一来二去,他和建档管理的村民每周都能见上一面。

刘志强在手机通讯录和微信里存着1000多位村民的联系方式。有的村民即使在外打工,遇到身体不适时也会给他打电话咨询。刘志强还建了微信群,随时在群里为村民答疑解惑。

汉江村有村民1750人,加上周边老社区居民、仙桃来汉务农村民,人就更多。小到头疼脑热,大到急救抢救,村民们会第一时间找刘志强。在村民看来,刘志强就是他们有病时第一个可依靠的人。

移民村里的“顶班”村医

□特约记者 邓睿 毛旭
通讯员 罗兰 张越

不到10时,卫生室的诊室里已坐满了前来就诊的村民,村医刘志强忙个不停。这是记者日前在湖北省武汉经济技术开发区湘口街汉江村卫生室看到的一幕。

汉江村位于武汉市的西南端,是武汉市19个南水北调中线工程外迁移民安置村中规模最大的移民村。汉江村的村民很多来自湖北省十堰市郟阳区。2010年,4个自然村的村民分两批整体搬迁至汉江村。

由于习俗不同、语言不通,村里的卫生工作不好开展,几任村医来了又走。当地卫生院院长找到在捞子湖村当村医的刘志强,恳求帮个忙:“就顶两三个月,等我找人找到就换你回

来。”刘志强答应下来,没想到的是,这一干就是多年。

“村民第一个能想到的就是卫生室”

每天清晨,刘志强带着做护士的妻子万会从家里出发,驱车赶往汉江村卫生室上班。作为汉江村村卫生室仅有的两位医务人员,他们夫妇接诊的患者病情多样,内科、妇科、儿科的疾病都得看。“这里离大医院远,村民第一个想到的就是卫生室。”刘志强看过的患者中,有8个月的婴儿,也有93岁的老人。2022年,村卫生室门诊量达到1.2万人次,高峰时日接诊量达到80多人。

去年年底,85岁的独居老人唐大爷使用电疗仪时灼伤左脚。起初老人

没在意,刘志强上门服务时发现老人4个脚趾已发黑,于是赶紧联系老人在市区工作的儿子送医。今年1月,老人做了手术,4个脚趾被截去,回家后伤口迟迟不能愈合。刘志强天天上门换药,面对化脓发臭的伤口,他仔细清洗不留一处死角。现在,唐大爷的伤口已经完全愈合。

为村民做好诊疗服务,刘志强有他的法宝——将西视、触、叩、听基础方法和中医望、闻、问、切结合起来。如今,阑尾炎、肠梗阻,他一查一个准;农村相对多见的农药中毒、中暑抢救,他得心应手……

村民姚女士曾持续头痛,拍CT、查血压都正常,就是找不到病因。刘志强反复琢磨,上网查资料学习,最后发现患者头皮上有小红点,判断是带状疱疹。经过对症治疗,姚女士很快痊愈。

“我知道农村人的不易”

刘志强1975年出生于武汉经开区捞子湖村的一个农民家庭,1993年从当时的洪湖卫校临床医学专业毕业,1997年回到老家从实习村医干起,直到现在做了26年村医。他2004年获得执业助理医师资格,2015年成为武汉经开区第一个拥有执业医师证书的村医。

刘志强拿到执业医师证书后,有亲友邀请他到自家开的医院工作,组织上想调他去街道卫生院,他一一婉拒。反而是面对恳请他到汉江村“顶班”的电话,他二话不说就答应下来。刘志强说:“我是土生土长的农村人,我知道农村人的不易。”

2019年,44岁那年,刘志强注册

安徽黄山举办
寄生虫防治技能大赛

本报讯(特约记者邓国强)近日,由安徽省黄山市卫生健康委、黄山市总工会主办,黄山市疾病预防控制中心承办的“徽州百工”寄生虫防治技能大赛举办。来自市、区(县)疾病预防控制中心以及各级医疗机构的32名医务人员参加比赛。

据了解,黄山市已陆续消除血吸虫病、疟疾和麻风病等传染病,但随着旅游业的发展和人员流动性增强,传染病输入的风险日益增大,需要各级卫生健康、口岸、海关、商务等部门和机构强化监测工作。

举办此次大赛旨在进一步提高监测队伍的能力,比赛内容涵盖重点及常见寄生虫病的生活史、病原和诊断基本知识、血涂片及粪涂片的制作、染色及镜检操作。32名医务人员参加了为期2天的理论及技能竞赛,个人综合一等奖的获奖者按照有关程序向黄山市总工会申报黄山市“五一劳动奖章”等荣誉。



医院动态

复旦附属儿科医院
建神经调控儿童诊疗中心

本报讯(特约记者孙国根 通讯员冀晓蕾)近日,复旦大学附属儿科医院与清华大学神经调控国家工程研究中心联手成立神经调控儿童临床诊疗与研究研究中心。

清华大学神经调控国家工程研究中心主任李路明教授指出,神经调控技术临床需求大、应用前景广,但目前的基础理论、研究方法、工程技术仍有众多空白,尤其是在儿科领域仍有较大的发展空间,期待着与复旦儿科医院一道造福儿童患者。

复旦附属儿科医院院长王艺表示,神经调控儿童临床诊疗与研究研究中心成立后,将聚焦儿童脑科学研究、神经疾病诊疗和高端医疗器械研发,建立可持续发展的“产—学—研—医”协同创新机制,开展儿科领域的神经调控疑难危重症的诊断与治疗,示范、推广适宜有效的诊疗技术等。

甘肃省中医院
成立颈椎病专病门诊

本报讯(特约记者王耀 林丽)6月19日,甘肃省首个颈椎病(项痹)专病门诊在甘肃省中医院成立。

甘肃省中医院的院长张志明介绍,成立专病门诊可使医务人员更加深入研究和科学施治某种疾病。该院整脊骨科是采用传统疗法和无创治疗诊治包括颈椎病在内的各种脊柱疾病的中医特色科室,颈椎病专病门诊则是利用整脊骨科以传统中医疗法治疗颈椎病的特色优势开展专病诊治的特色门诊,旨在为颈椎病患者提供更加优质、精准、高效的医疗服务。该专病门诊在全国名老中医专家学术经验继承工作指导老师、甘肃省名中医孙其斌的指导下,由该院医务处处长、脊柱病诊疗中心主任邓强和整脊科主任陈国栋负责。

西安交大二附院
设医工融合临床开放日

本报讯(特约记者买秋霞 通讯员屈姝利)近日,西安交通大学第二附属医院医工融合临床开放日迎来西安交通大学物理学院科研人员。

西安交大物理学院张磊教授带领专家团队走进西安交大二附院中医科、康复医学科、风湿免疫科病区,观看了医疗设备及临床操作过程,深入了解磁场相关医疗设备的操作应用情况,与医护人员现场讨论亟待解决的临床科研难题。

据悉,为落实国家卫生健康委和教育部对高校附属医院“面向人民生命健康、加强学科交叉”的重要指示,协助医工多学科课题组找到交叉结合点,建立基础科学研究与临床医学技术发展联系的桥梁,西安交大二附院发起了医工融合临床开放日活动,以助力形成前沿技术研究与应用成果转化、医工交叉融合为一体的创新体制科研模式。

□通讯员 陈天关 徐璐
本报记者 刘立夏

疾控新作为·走进辽宁

辽宁省沈阳市大东区:以信息化为预防接种赋能

近年来,辽宁省沈阳市大东区卫生健康局将先进的信息技术与免疫规划管理结合,打造众多信息化业务管理工具,一改传统预防接种流程中的手工作业模式,极大地优化了预防接种服务流程。

据大东区卫生健康局党组书记、局长史敬峰介绍,近年来,在建设预防接种智慧化城区的道路上,大东区卫生健康局专家团队一直大胆探索,并不断取得新突破。2022年9月,为深化落实国家相关文件要求,大东区卫生健康局将打造“预防接种高质量服务品牌”作为重点目标,投入1200万元,结合免疫规划工作管理和服务需要,在原有建设成果基础上,深度融合,创新应用,对系统进行升级改造,并与省级免疫规划信息管理系统实现无缝对接,实现同国家相关管理平台的数据交互。

此举为预防接种安全提供了保障,维护了人民群众的健康权益,完善了预防接种管理协调机制,提升了预防接种管理水平,强化了预防接种能力建设,提供了以信息化为预防接种赋能的“大东经验”。

构建数字化预防接种门诊

10多年前,大东区在预防接种信息化方面就开始进行探索。

2006年,大东区卫生健康局专家团队利用信息化改善预防接种门诊服务和管理水平,实现包括常规接种门诊、产院新生儿预防接种门诊、成人及犬伤接种门诊的信息化建设全覆盖。

2013年,大东区卫生健康局创新预防接种服务模式,以提高服务水平、打造品牌为宗旨,开始数字化预防接种门诊建设。在此基础上,大东区卫生健康委建立排队取号、预检、登记、接种、留观为一体的数字化服务系统,改变了排队时间长、接种流程繁琐的局面,为辖区适龄儿童提供方便、快捷、高效的预防接种服务。

截至2021年年底,大东区14家常规接种门诊实现数字化全覆盖。

改变疫苗管理模式

疫苗是用各类病原微生物制作的用于预防接种的生物制品,对存储和运输具有特殊的要求。智慧化疫苗仓储机器人的引进应用为大东区的疫苗管理工作带来显著改变。

2022年,大东区卫生健康局在保证原有数字化门诊设备能够继续使用的基础上,降低了人为错误的发生率;充分利用了冷库空间;提高了疫苗管理的数据精确性;为疫苗追溯和溯源提供了强大支持;减少了温度变化和误操作对疫苗质量和安全性的影响。此外,自动化存储和分拣功能也降低了疫苗损坏风险,确保疫苗

预防接种门诊提供稳定可靠的疫苗自动化储发服务,改变了原有预防接种工作管理模式,各个环节均实现自动化、智能化,做到精准取苗零差错、问题疫苗秒冻结、冷链管控到桌面。

通过将免疫规划工作和信息化进行有机融合,大东区实现了疫苗接种线上建档、线上预约、入学查验、网上支付、线上宣传等功能,确保预防接种工作的高效、便捷、安全、规范,大大缩短了群众在接种门诊的等待时间,打通了门诊与接种者之间的“最后一公里”。此举减少了人工操作和时间成本;降低了人为错误的发生率;充分利用了冷库空间;提高了疫苗管理的数据精确性;为疫苗追溯和溯源提供了强大支持;减少了温度变化和误操作对疫苗质量和安全性的影响。此外,自动化存储和分拣功能也降低了疫苗损坏风险,确保疫苗

的有效性和安全性。

自使用该系统以来,大东区疾控中心及10家社区卫生服务中心为门诊提供了7800余小时的疫苗储发服务,为21000余名受种者发送疫苗190062余剂次,涵盖了全部免疫规划疫苗,以及HPV疫苗、流感疫苗等多种非免疫规划疫苗,平均无故障工作时间超过3000小时。

打造大数据展示平台

大东区卫生健康局通过整合区内原有免疫规划信息资源,围绕区疾控管理工作内容,建设一体化智慧免疫大数据展示平台。

平台对数字化预防接种门诊基础信息、采集的日常业务信息进行归纳、整理和分析,设置人口资源、接种单位资源、接种监测、疫苗监测、预约接种

情况、冷链资源、工作人员登录情况等展示模块,实现预防接种全过程的信息化管理监控,并在此基础上进行数据挖掘、关联、分析,形成对应的可视化分析页面。该平台为管理者提供了更科学的监测分析和决策依据,显著提升了管理部门的管理能力与水平,确保预防接种工作高效、便捷、安全、规范进行。

综上所述,以信息化为预防接种工作赋能,有助于提升疫苗供应链的可靠性和效率。准确的数据和实时监测使疫苗可以更快、更准确地被分发到位,从而加快了疫苗接种进度,提升了防控效果,提高公众对疫苗管理的信心,更好地满足公众对疫苗的需求。

未来,大东区卫生健康局将以人民健康为中心,不断探索、持续努力,打造让大东区人民满意的智慧化预防接种服务。