

市县新景象

“健康背包”筑牢牧区健康防线

——四川省炉霍县“马背医院”建设见闻

□特约记者 喻文苏
通讯员 宁藁 冯若冰

“这是个危险的信号,你必须去县医院做进一步检查了。”7月25日,在四川省甘孜藏族自治州炉霍县下罗乡达色村,村医郎塔吉从随身携带的巡诊包里拿出设备,给70岁的仁真尼玛做完尿检后,严肃地叮嘱道。老人尿蛋白含量超标,且有多年高血压病史。郎塔吉在设备上录入数据后,系统自动将仁真尼玛标注为“黄色人群”。

在炉霍县近6000平方公里的牧区,4.7万常住人口曾长期面临“地广人稀、缺医少药”的困境。过去,村医们骑马挎药箱翻山越岭,检查数据靠笔记记录。如今,139个村的村医肩头多了个不到5公斤重的“健康背包”,检查数据可实时上传至炉霍县卫生健康局打造的“健康地图”系统。这个被

牧民称为“健康神器”的巡诊包,使高原牧民的健康获得感大为提升,也让村医们心里更有底了。

一包装下“全科诊室”

记者看到,这个防水耐磨的“健康背包”藏着不少巧思。核心检测主机搭配血糖、心电图、尿酸、尿检等多功能的检测芯片,可以像搭积木一样进行操作。“测什么项目就插对应芯片。65岁以上老人必做的心电图,以前在卫生院才能做,现在在牧场就能完成,数据自动同步到健康档案。”炉霍县朱倭镇中心卫生院院长松吉降村边演示边说,基层医护人员带着这台机器出去,能完成很多基础检查项目,巡诊效率大幅提高。

据了解,2024年,在浙江省组团

式帮扶和省内对口支援工作支持下,炉霍县启动“马背医院”建设,为全县139个村卫生室配备“健康背包”。装备升级让村医们的巡诊效率大幅提升:在朱倭镇农区,过去村医单日最多走访15户重点人群,如今带着“健康背包”每天能完成50户走访;过去需要5名卫生院医护人员加1名村医才能开展的检查,现在1名卫生院医护人员加1名村医即可完成。

朱倭镇朱倭村村医次能登真告诉记者,“健康背包”可开展9项基础检查,涵盖心电图、血糖、血脂、尿常规等方面的检验检查,相当于把“全科诊室”装进了“健康背包”。

转诊之路不再漫长

在炉霍县,“健康背包”串联起“智

慧医疗一张网”,让转诊之路不再漫长。牧民在帐篷完成检测后,数据实时上传至“健康地图”系统:当数据异常,家庭医生手机上的App会收到预警,家庭医生可直接调阅患者病史;乡镇卫生院通过系统汇总辖区数据,为村医精准开展服务提供技术支持;县医院数据终端大屏上,红黄绿三色光点闪动,实时显示着全县139个村上传的监测数据。

“终端大屏的每个光点代表一个村医的巡诊点。红色预警提示需要紧急干预,我们会第一时间调动医疗资源应对。”炉霍县人民医院院长杨海说,去年冬天,一位牧民心电图检测出现异常,村医通过“健康背包”将数据传输至炉霍县人民医院,通过在线指导确认心律失常后,为该牧民直接预约了内科床位。

据介绍,“健康背包”带来就医流程的改变。患者到达医院前,医院已

通过“健康背包”数据做好接诊准备。患者离院后,系统会分析患者离院病历,将患者后续所需的治疗任务信息,如复查复诊、检查、拆线、换药等发送到对应家庭医生手机端App上,由家庭医生进行跟踪处理,实现连续的医疗服务。

“健康背包”让县、乡、村三级医疗资源形成闭环:村医是一线“侦察兵”,背着“健康背包”走遍牧场帐篷;乡镇卫生院是“中转站”,汇总数据并提供医疗支持;县级医院是“指挥部”,负责远程会诊、床位调度、住院诊疗和慢病管理指导。

“这种联动正进一步筑牢牧区健康防线。”炉霍县人民医院党委书记拉旺说,如今,“防未病、治小病、管慢病、转大病”的承诺,正通过“健康背包”在高原落地生根。截至目前,全县乡村医生累计用“健康背包”完成监测服务7345人次,为健康管理提供了精准依据。

医院动态

武汉市第四医院“骑手门诊”开诊

本报讯 (特约记者高星)7月28日,湖北省武汉市第四医院(湖北省运动医学中心)“骑手门诊”正式开诊。外卖和快递骑手只要身着工服或出示接单界面,即可在该院享受免费挂号和就诊全流程“绿色通道”服务。

据了解,目前,武汉市有各类外卖、快递骑手约6万人,外卖、快递骑手的各类损伤越来越常见。为了让他们“好看病、看好病”,该院开设“骑手门诊”。骑手通过医院微信公众号在武胜路院区运动医学“骑手门诊”挂号,可免除挂号费。该院提供从分诊、检查到治疗的一站式“绿色通道”,为骑手节约诊疗时间。

该院党委书记、骨科专家夏平教授表示,该院计划未来联合平台企业建立“骑行健康档案”,开发损伤预警系统,将健康干预关口由“治病”前移至“防病”。

安医大二附院开设“爱心门诊”

本报讯 (特约记者戴睿 通讯员何水红 闫敏敏 沈笑)近日,安徽医科大学第二附属医院创新开设“爱心门诊”,积极发挥医院多学科老专家作用,通过服务创新、资源整合、流程优化,为70岁以上老年人等特殊群体提供暖心医疗服务。

据了解,该门诊依托医院官方小程序实现线上预约,同时保留线下“绿色通道”,重点服务70岁以上老年人、现役/退役军人、省市劳模、残疾人、获无偿献血证者等人群,为他们提供免挂号费等服务。该门诊目前由9名临床经验丰富的退休专家出诊,涵盖心血管内科、普外科、血管外科、心脏大血管外科、康复医学科、感染病科、中医科、介入科等科室。

西安交大一附院推出“互联网+静脉采血”服务

本报讯 (特约记者王睿 通讯员王美英)近日,西安交通大学第一附属医院推出“互联网+静脉采血服务”,患者可通过医院官方App或小程序预约下单,由科室专业护士携带符合标准的采血设备上门服务,样本由冷链物流送回医院检验科,检测结果实时推送至患者手机。

为保证安全和质量,该院筛选工作5年以上的临床骨干护士,这些护士经严格培训与考核后上岗;整个采血过程严格落实操作规范,采用恒温运输箱运送标本,确保标本采集的有效与精准;护士上门服务全程由系统后台进行监管,通过随身携带的追踪器记录操作流程,既保证护士上门服务的人身安全,也有效确保操作规范。

据了解,此项服务上线以来,已完成21名患者的上门采血,其中80%为65岁以上老年患者。



医院风景线

那个先心病藏族娃能跑能跳了

□通讯员 汪俊杰
本报记者 李季

“今天,医疗志愿服务队专程来给孩子复查,说恢复得特别好。”近日,在西藏自治区那曲市色尼区那曲镇,阿珠给每一位入户的队员献上洁白哈达,还赠送了一面写有“跨越山海 护佑藏民”的锦旗,以感谢“天使之旅”救了他的孩子尼玛扎西。

2018年,“天使之旅——西藏先天性心脏病患儿筛查救助行动”第一次来到那曲市。河南省郑州市第七人民医院医疗志愿服务队在开展先心病患儿筛查活动时,发现4岁的尼玛扎西患有先心病——动脉导管未闭,发育受到影响。

动脉导管未闭是常见的先心病之一,占先心病的10%~21%。动脉导管是胎儿时期肺动脉与主动脉间的正常血流通道,随着胎儿出生后呼吸功

能的建立,动脉导管会在孩子出生后10~15小时自然闭合。若持续不闭合,就会形成动脉导管未闭,孩子易出现感冒、发热、肺炎甚至肺动脉高压,严重时会导致死亡。

“经过专家评估,尼玛扎西符合手术指征,于是我们将他带回郑州免费进行了手术。”医疗志愿服务队领队、郑州市第七人民医院副院长杨斌回忆道,医疗志愿服务队为尼玛扎西实施微创动脉导管结扎手术。术后,尼玛

扎西恢复良好。

手术7年后,当看到医疗志愿服务队专程前来复查,尼玛扎西开心地表示:“我现在上小学五年级,在学校里可以参加很多喜欢的运动,比如游泳、跳绳,甚至还能参加拔河。”

至今,郑州市第七人民医院已先后16次派出医疗志愿服务队到多地开展先心病患儿筛查救助,行程超5万公里,累计筛查1.5万余人,免费成功救治520名患儿。

检查游泳池卫生

近期,北京市东城区疾病预防控制中心(东城区卫生健康监督所)监督员对辖区内的游泳场所开展专项监督检查,保障市民游泳安全与健康。图为7月30日,在某游泳馆内,监督员对水池水质进行快速检测。

本报记者张丹
通讯员张莉
摄影报道

福建省破伤风医防协同一体化建设项目启动

本报讯 (特约记者李雅 吴蔚 通讯员夏雨晴)近日,由福建医科大学附属第一医院创伤中心/急诊外科联合福建省疾病预防控制中心共同发起的福建省破伤风医防协同一体化建设项目启动会召开。与会专家围绕“破伤风医防协同与融合”主题进行专题讲座,提出“处置一体化、区域一体化、信息一体化”的“医防融合三联动”创新模式,为项目落地提供理论支撑与实践路径。

会议强调,要以国家卫生健康委印发的《非新生儿破伤风诊疗规范(2024年版)》为技术蓝本,持续加强医务人员培训与技术指导,全面提升福建省外伤后破伤风的规范化处置率。同时,以破伤风医防协同一体化建设试点项目为抓手,加快推动试点医院建设进程,探索符合福建实际、具有推广价值的破伤风防治新模式。

据了解,破伤风医防协同一体化建设试点项目核心举措包括设立外伤后破伤风预防处置门诊、推动医疗机构增设疫苗接种服务,以“医防融合”为核心切入点,全面提升区域破伤风防控规范化水平,有效降低发病率,筑牢民众健康屏障。

作为项目牵头单位,福建医科大学附属第一医院将以此项项目启动为契机,充分发挥三甲综合医院的学科优势与区域影响力,持续深化医防融合机制建设,推动优质医疗资源下沉,提升基层医疗卫生机构的破伤风处置能力,助力全省构建“预防—诊断—处置”一体化的破伤风防控体系。

广东云浮打造“4分钟社会救援圈”

本报讯 (通讯员苏宇宇 特约记者朱琳)近日,广东省云浮市卫生健康局联合市中医药局、市卫生健康服务中心开展应急技能培训,通过理论授课与实操练习相结合的方式,系统教授心肺复苏、海姆立克急救法等急救技能。49名学员通过考核并获得相关证书。

记者从云浮市卫生健康局获悉,该市大力推进公共场所急救体系建设,通过设备普及、技能培训、公益宣传等举措,全力打造“24小时任意取用,让人能救、会救、敢救的4分钟社会救援圈”。

截至7月上旬,云浮市已在公共场所累计投放36台自动体外除颤仪、3台智能救护培训岛,并设立4个红十字救护站,形成一张高效响应的急救安全网络。同时,云浮市卫生健康局携手市红十字会,大力推进公共场所急救体系建设,积极提升公众应急自救互救能力。双方协调联动,实施云浮市红十字会公众智慧急救救护体系公益项目,扎实推进急救技能进社区,在全市范围内开展急救技能培训。从今年初至6月底,该市通过公益培训已培养3022名红十字持证救护员,全市持证救护员累计达10945人。

此外,云浮市已举办28场体验式急救救护普及公益讲座和急救技能科普宣传活动,吸引8403人次参与,推动“人人学急救,急救为人人”的理念走进千家万户。

江苏常州推行家庭医生“健康积分制”

本报讯 (通讯员苏文娟 王燕 特约记者程守勤)近日,在江苏省常州市天宁区红梅街道社区卫生服务中心,71岁的庄玉琴用参加体检等累积的100积分兑换了中医悬灸服务。“我参加的时候不知道会有积分,这次家庭医生跟我说了,也是一个意外惊喜。”庄玉琴开心地说。

从7月开始,常州市在天宁区试点家庭医生签约“健康积分制”活动。天宁区的常住居民均可在签约家庭医生后参加该活动,已签约者可通过主动配合履约获取积分。签约居民可通过参加健康教育知识讲座、接种二类疫苗、签约家庭医生个性化综合服务包等10个类别的项目获得积分。每个单项的积分为10至50分不等,积分可兑换儿童视力检测、中医适宜技术、CT检查等近30项服务。兑换的服务均由签约所在地区域内的基层医疗卫生机构提供。

常州市卫生健康委基层卫生健康处处长苏燕介绍,“健康积分制”是家庭医生签约服务的延伸,主要是为了调动居民参与家庭医生签约服务的积极性和主动性,引导、激励签约居民主动学习健康知识,主动参与自我健康管理,主动践行健康生活方式,主动参加健康公益服务。

据悉,常州市将进一步优化流程,以“一项积分、全市统一,一次积分、全年累计,一人积分、全家共享,一点积分、全程查阅,一地积分、全域调用”为重点任务,推进家庭医生签约“健康积分制”落地见效。