

乡村医生周刊

面向乡村医生 打造服务平台

电子信箱:wsbxcyszk@163.com

责编 张琦 美编 一伊

5

智慧医疗让村民看病省时省力

编者按:小病网上诊治,大病网上会诊。行走不便的患者、居住偏远的村民可以通过互联网享受上级医院专家的诊疗服务,使患者就医更加便捷,疑难重症患者更是可以通过互联网进行远程会诊,使患者在家门口就能享受到优质专家的医疗服务。智慧互联网的介入,有利于实现真正的分级诊疗。

沁阳市

在山区“架起”健康“高速路”

本报讯(记者王正勤 通讯员于辉)“真是没想到,在家门口还能享受到市里心电图专家的会诊。”日前,家住沁阳市常平乡常平村的刘老太说道,“以后心脏不舒服,再也不用赶一天的山路去城里做检查了!”

9月19日上午,居住在山区的76岁刘老太来到常平乡卫生院做身体检查。卫生院医生打开心电图机,插入网线,按照心电图检测常规程序,把刚采集到的患者的心电图信息通过电脑传到沁阳市人民医院专家处,不到10分钟,患者的诊断结果就反馈回来了。“这就是我们已经开通的远程心电图会诊系统。该系统便捷、及时、诊断准确率高,特别在交通不便、医生诊断水平不高的山区卫生院,实在是太有用了!”常平乡卫生院副院长原团利介绍,他还给我们算了一笔账,“从常平乡出发到沁阳市区,乘公交车来回需要3个多小时,到医院排队就诊又需要很长时间,这一来一回就是一天。而现在,在卫生院就可进行远程会诊了,这不光是降低了治疗费用,最主要的是心肺功能不好的患者出现心慌气短症状时,再也不用来回奔波了,也消除了贫困村民突发心脏病猝死的隐患。”

这套山区远程心电图会诊系统是沁阳市卫生计生委实施健康扶贫工程,保障山区贫困人口享有基本医疗卫生服务,努力防止因病致贫、因病返贫的一项重要举措。在对山区贫困人口精准“把脉”的基础上,沁阳市卫生计生委以沁阳市人民医院为依托,投资20余万元,向山区卫生院免费配送了一套远程心电图会诊设备,通过“快速通道”和“一站式”服务的方式,有效减轻了困难群众看病就医费用负担,在山区和市里之间“架起”了一条健康“高速路”。

濮阳县

“互联网+分级诊疗”落地生根

本报讯(记者陈述明 通讯员李亚辉)自濮阳县“互联网+分级诊疗”体系建设项目启动以来,濮阳县人民医院坚持高标准、高起点,严格要求建立“互联网+分级诊疗”平台,目前运行平稳,已经为乡镇卫生院会诊疑难病患者40余例。

据了解,为了保障工作质量和效率,濮阳县人民医院选派专家组在服务中心值班,及时回应基层卫生院会诊需求;基层卫生院在系统中可随时看到值班人员信息及状态,紧密保持联系。自运行以来,该平台已经为乡镇卫生院会诊疑难病患者40余例,给出了确切的诊断及最佳的治疗方法,解决了难题,极大地提升了基层卫生院的诊断能力和水平,同时让患者在家门口享受到县级医院专家的诊疗服务,为患者就医节省了时间,提升了患者就医体验,受到基层医务人员及患者一致好评。

基层快讯

内黄县

全方位调研乡镇卫生院

本报讯(记者张治平 通讯员叶国锋)“这个为乡镇卫生院把脉,为每一个乡镇卫生院‘开方治病’……”记者9月19日从内黄县卫生计生委获悉,连日来,该县卫生计生委相关负责人对全县17个乡镇卫生院逐乡展开调研。

据了解,内黄县在今年卫生计生工作会议上,安排了全年11项重点工作,涵盖了乡镇卫生院创收增效、特色科室建设、中医康复理疗、居民健康签约服务等工作。

内黄县卫生计生委调研组认真听取了乡镇卫生院负责人汇报,逐一

进行点评,指出卫生院优势、短板,帮助卫生院理清思路、确定措施;针对各乡卫生院所提工作建议,现场研究了解决问题的办法和措施。

据内黄县卫生计生委相关负责人介绍,这次对乡镇卫生院开展全方位的调研,其目的是为了及时发现好的经验做法和存在的问题,有针对性地采取措施加以解决,有利于乡镇卫生院今后的发展。

此次调研,转变了乡镇卫生院经营理念,改变了基层医务人员用药习惯,对于加快推动乡镇卫生院发展起到了积极的作用。

巩义市

基药宣传活动效果显著

本报讯(记者杨须 通讯员张冬杰)为了进一步普及安全用药知识,促进临床合理用药,巩义市卫生计生委于日前开展了为期一个月的“基本药物合理使用宣传月”活动。

宣传月活动期间,巩义市卫生计生委认真组织全市各基层公立医疗卫生机构开展了宣传活动。活动采用悬挂条幅、制作宣传海报、义诊、授课等形式,对基本药物制度和合理用药知识进行了全面详细地讲解,取得了良好的宣传效

果。据统计,活动期间,各医疗卫生机构共发放宣传单8000余张,举办知识讲座30余次(2000余人参与),开展咨询活动50余次(6000余人进行咨询)。

此次宣传月活动大大提高了基本药物制度宣传的广度和深度,使医务人员和群众更加熟悉基本药物制度,开创了“医疗机构愿意配、医务人员愿意开、人民群众愿意用”的互利共赢新局面,使基本药物制度真正惠及广大人民群众。

本报讯“因为没钱,以前有病都不敢去医院看。现在有了这个就医优惠卡,以后看病就实惠多了!”孟州市槐树乡源沟村村民郭红庆高兴地说。

9月20日,孟州市在槐树乡源沟村举行了“精准扶贫——困难群众就医优惠卡”发放仪式,孟州市委、市政府决定对全市困难群众在看病就医方面实施“扩范围、减费用、降标准”医疗保障补贴政策,切实解决贫困群众因病致贫、因病返贫问题。

据了解,活动实施的范围包括孟州市槐树乡、赵和镇、化工镇3个乡镇的21个贫困村及西魏镇莫沟村的困难群众(即低保户、五保户)。保障补贴政策包括:困难群众住院的,在政策范围内享受新农合、大病保险、大病补充保险、医疗救助等报销

大病补充保险、医疗救助等报销补助后个人承担的部分,由市政府按80%给予补偿;持有新农合重症慢性病卡的困难群众,每人每月除了享受新农合补偿外,剩余部分由财政限额补偿200元;对困难群众在孟州市公立医院和民营二级新农合定点医院实行“三减一免”就医政策(减住院费、检查费、治疗费,免门诊挂号费),减免比例为20%;对困难群众在孟州市公立医院和民营二级新农合定点医院住院的,住院起付线减半,民政部门取消低保医疗救助200元的起付线;困难群众新农合、新农合大病保险、大病补充医疗保险住院补偿封顶线为100万元。

(侯林峰 台欢欢)

精准扶贫暖民心

编者按:确保精准扶贫,进一步提高基层百姓防病治病意识,增强贫困偏远地区医疗健康水平,是我们的一个目标追求。近日,河南省各地市医疗卫生机构陆续开展了精准扶贫义诊活动,以解决百姓看病难、看病贵的问题,下面就是其中的几个事例。

焦作市 捐赠爱心药品

□高新科 邱承伟 文/图

不出远门,偏远山区的村民就可以享受到市级大医院的专家服务。9月18日上午,焦作市妇幼保健院青年医疗志愿服务队积极响应焦作市委市政府的号召,组织儿科、外科、妇产科、乳腺科、内科医疗专家服务队走进孟州市槐树乡岩山村开展便民义诊活动。

新闻专家下乡义诊,村民从四面八方涌来。49岁的吴某还未坐下来就热切地告

诉义诊专家,说自己患风湿病多年,一弯腰就特难受,靠吃药缓解。他们村处于偏远山区,交通不便,有时候去卫生院买不到药,就必须坐公交车去县医院,每次要在公路上来回颠簸2小时。接受医生的诊断后,吴某免费领取到两盒活血止痛胶囊,他表示,一盒药能吃十几天,他至少有一个月不用坐车遭罪了。他笑着打开刚领取的爱心药包,里头有红花

油、感冒药、顺气丸等居家常备药物。

据村民介绍,岩石村共有635人,贫困户就有100家,因为天气潮湿,村民劳作辛苦,很多村民都患有风湿、骨质增生,“焦作市妇幼保健院专家带药来义诊,这在我们村还是第一次,让我们省去很多麻烦。”活动当天,专家们共为200余名村民提供了诊疗服务,发放了价值1万元的药品。



耐心检查

邓州市

为村民示范心肺复苏

本报讯9月19日从邓州市卫生计生委传来消息,邓州市卫生计生委日前开展了以“传承长征精神,义诊服务群众”为主题的大型义诊周活动,旨在推动全市卫生计生系统树立良好形象,尽快实现“家庭医生”签约服务,促进健康扶贫,方便群众就医,解决群众看病贵、看病难问题。

据悉,此次活动中,邓州市直各医疗机构积极参与,共派出专家60余人,设立咨询

台10个,悬挂横幅12条,制作宣传板40余个。在义诊现场,专家们耐心地为一位位前来就诊的群众测量血压、血糖,提供健康指导和疾病诊治服务等;志愿者还带了模型人进行心肺复苏示范演练,赢得了观看群众的阵阵掌声。活动全天义诊近千人,为2000余人提供了咨询,发放健康知识宣传彩页6000余份,收到了良好的社会效果。

(乔晓娜 陈然)

滑县

确定扶贫“菜单”

本报讯(记者张治平 通讯员张恩 周广准)日前,滑县留固镇程新庄村上演了感人的一幕:被关进铁笼1年多的精神病患者程某即将登上救护车,前往滑县精神病院接受免费救治。临行前,程某父母的脸上露出了久违的笑容,街坊邻居纷纷说:“这都是国家的政策好啊!”

据悉,程某今年32岁,其在1岁多时得了一场大病后精神失常,病情随着年龄的增长愈发严重,看病花光了家中所有的积蓄,让这个贫困的家庭雪上加霜。因程某发病时经常破坏财物、打骂邻居,无钱为其医治的父母只得含泪把儿子锁进自制的铁笼。滑县精

神病院负责人获悉后,决定免费救治程某,为其提供精准的健康扶贫医疗服务,以实际行动帮扶这个因病致贫的家庭。截至目前,滑县精神病院已经免费救治了十多名精神病患者。等他们病情稳定出院后,医院将继续关注其病情,并为其提供两年的免费药物,缓解其家庭困难。

记者了解到,为了更好地推进精准扶贫工作,滑县卫生计生委及时出台了《滑县健康扶贫工作方案》,确定了所有的积蓄,让这个贫困的家庭雪上加霜。因程某发病时经常破坏财物、打骂邻居,无钱为其医治的父母只得含泪把儿子锁进自制的铁笼。滑县精



9月20日,博爱县妇幼保健院的一名志愿者正在柏山镇水运村为村民讲解幼儿保健常识。据悉,博爱县妇幼保健院组织了30余位骑行爱好者,往返骑行10余公里,赴该县柏山镇水运村开展精准扶贫义诊活动。单车骑行义诊,绿色出行,既锻炼了身体,又服务了群众。该院骑行队将利用一周时间,连续对柏山镇5个精准扶贫对口村开展大型义诊活动。

王正勤 张友保/摄

观点

种好基层医疗机构改革试验田

□韩璐

“开展县级公立医院综合改革示范工作,以点带面巩固完善县级公立医院综合改革”,这是国务院办公厅在《深化医药卫生体制改革2016年重点工作任务》中提出的重要举措。由此,江苏省启东市、安徽省天长市、福建省尤溪县、青海省互助土族自治县被确定为县级公立医院综合改革试验田。

从启动试点到全面推开,县级公立医院综合改革曾经历了近3年的实践。破除以药补医机制和基本实现大病不出县,被确

定为改革在体制机制和能力建设方面要实现的两大目标。通过关键环节中吸收地方的做法和经验,改革措施逐渐得以细化和实化,政策的可操作性亦在不断提升。在有了科学的顶层设计、明晰的改革方向之后,各地拿出系统的谋划和扎实的措施,把“导航仪”指明的路线图走通,就显得更为迫切。

现实中,阻碍改革落地生效的“堵点”,往往是由工作不协调、政策不配套、措施不到位等诸多因素造成的;而瞄准改革到

出各项目标,深耕试验田,恰恰可以检验一个区域的现有政策是否足够给力,医疗、医保、医药改革是否做到了统筹谋划,县级医院与城市医院、基层机构是否实现了协同联动。相关部门应当拿出硬措施,打出组合拳,为实现改革目标清障。

在医改进入攻坚期的当下,深化县级公立医院综合改革,有利于巩固前一阶段基层改革成果,也可作为城市公立医院综合改革试点探索路子;还有利于减轻百姓就医费用负担,缓解看病

难、看病贵问题,有利于优化城乡医疗卫生资源布局,构建分级诊疗秩序,有利于提升县域医疗卫生服务水平,为新常态下经济社会发展提供支撑。基于此,作为试验田,不仅要力求给出一个尽量完美的改革方案,更要以点带面,带动相关机构和政策一起积极作为,让各个改革主体将实践的涓涓细流,汇聚为推动改革的滚滚热潮。

需要强调的是,改革示范县在摸索中找到的解决方案,未必是放之四海而皆准的“对症药

方”。我国东中西部社会经济水平差异较大,同一省份内各地经济发展水平也存在差异,因此,对于示范县的改革方案,其他地方不必生搬硬套,而应在借鉴其有益经验的基础上,围绕不同区域县级医院在改革发展面临的主要矛盾出台差异化的政策,针对不同规模的县级医院服务能力、管理水平和经济运行的不同特点,确定有针对性的措施,使改革政策更具生命力,能够在不同地区落地生根。