

基层卫生周刊

面向基层 服务基层

郟县:家庭医生签约服务 精准对接百姓需求

本报讯(记者王平 通讯员李河新)4月13日,郟县全面开展家庭医生签约服务,并以家庭医生签约服务为重要抓手,不断深化推进分级诊疗制度建设。目前,该县12.1万户农村居民、9870户城镇居民签订了家庭医生服务协议,签约率分别达到80.88%和65.28%;同时实现了建档立卡贫困人口、计划生育特殊家庭、城乡低保户五保户、残疾人家庭医生签约服务全覆盖。

自2017年以来,郟县健康扶贫工作紧紧围绕“健康有人管、得病有人帮、就医有保障”,通过精准筛查贫困人口健康状况,完善

电子健康档案、分析患病情况大数据等,精准确定健康帮扶对象,全面落实建档立卡贫困人口医疗保障“六道保障线”一站式结算;持续实行医务人员“一对一”结对帮扶因病致贫人员策略;大力推进“互联网+医联体”建设,使贫困人口家庭医生签约服务覆盖率达到100%,防止因病致贫、因病返贫,全力推进健康扶贫工作落地见效。

为了让基层群众享受到科技发展带来的“红利”,郟县共组建92支家庭医生签约服务团队全面开展家庭医生签约服务;同时利用互联网技术平台,实现市、

县、乡、村四级医生实时在线为群众提供远程诊断、用药与健康指导、线上咨询、电子处方等服务,让群众不出村就能享受县级及以上医院专家的诊疗,从而减轻群众外出就医的负担。该县还为每个家庭医生签约服务团队配备了家庭医生服务箱、平板电脑、自动血压计、红外体温计、血糖仪等设备。家庭医生签约服务团队每月采取集中义诊、错时入户等方式对分包行政村的重点签约人群进行1次现场服务或指导,并提供综合、连续、协同的基本医疗卫生服务和健康管理服务等。该县还印制了家庭

医生签约服务团队标识牌1131块,名片12万张,悬挂在村显著位置和人口集聚地或发放至家庭医生签约服务团队家中,确保家庭医生签约服务及时登门为群众诊疗,第一时间掌握患者的病情,为治疗疾病赢得时间;实现家庭医生签约服务从签订协议到履约服务全过程痕迹化管理;结合健康扶贫,家庭医生签约服务团队结成“一对一”的帮扶队伍,由帮扶医务人员为每名帮扶对象制定1套符合其自身情况的医疗救治方案和管理方案,每月入户上门巡诊1次,及时了解帮扶对象病情,对其进行用药指导和健

康管理,帮助其联系救治医院,并全程跟踪服务,免费提供基本医疗、公共卫生和健康管理服务。

据了解,目前,郟县家庭医生签约服务让基层百姓真正实现了“小病不出村,大病不出县”的目标,实现了从以“治病为中心”到以“健康为中心”的转变,充分发挥了家庭医生“健康守门人”的作用,筑牢了基层医疗卫生“网底”,有效推动了分级诊疗的实施,精准对接百姓的就医需求,提高基层医疗卫生服务能力和效率,进一步推动全县家庭医生签约服务工作健康快速发展。

本报讯(记者王正勤 通讯员任永立 宁计永)4月13日上午,焦作市委副书记、市长徐衣显带领市直相关部门负责人来到武陟县,就该县综合医改、全省深化医改现场会武陟观摩点筹备工作等进行调研指导。

在武陟县人民医院,徐衣显详细了解该院医改工作的开展情况,详细询问该院在工作中存在的困难和问题。徐衣显强调,各级各部门要深入研究医改过程中存在的困难和问题,明白为何要改、为谁而改,不能以改促

改;要做到保基本、可持续,持续深化医疗、医保、医药、医院“四医”联动,不断总结成绩,完善措施,破解难题,打好医改“组合拳”。

在龙源街道东许村慈善幸福院卫生室,徐衣显与乡村医生亲切交谈,详细询问生活待遇等情况,并勉励他们认真履行岗位职责。

在龙源卫生院,徐衣显一行走进公共卫生服务科、远程会诊中心,认真了解家庭医生签约服务、远程会诊等开展情况。徐衣

显强调,要深入推行分级诊疗制度,加快医联体、医共体建设,扩大家庭医生签约服务覆盖面;优化基层医疗机构人才结构,提升基层医疗服务能力,建立完善医务人员推动改革的有效机制。

据了解,近年来,武陟县紧紧围绕“保基本、强基层、建机制”的新医改工作要求,以切实解决群众看病难、看病贵问题为根本,大力实施基层卫生综合服务能力提升工程。县人民医院、县中医院和县妇幼保健院整体迁建工作进行顺利。全县538个村集体卫生室全部达到省级标准;大力引进人才以提高医疗水平,共引进各类卫生专业专业人才365名;以医联体、医共体建设为平台促进优质医疗资源共享,让优质医疗资源延伸到基层;探索创新“两定制一兜底”“3+3”健康扶贫模式。

国家医改办多次组织专家深入该县调研深化医改、健康扶贫和家庭医生签约服务等工作。该县先后获得“河南省医改工作先进集体”“河南省卫生应急综合示范县”等荣誉。

责编 马丽娜 美编 木槎

5

唐河着力重点领域突破 抓好「六件实事」

本报讯 4月12日,记者从唐河县卫生工作会上获悉,该县今年要抓好“六件实事”,给人民群众带来更多获得感、幸福感。

深化改革,着力实现重点领域突破。唐河县扎实推进公立医院配套改革;推进医保支付方式改革;稳妥推进分级诊疗工作;全面加强医联体建设,推进县域医共体建设;探索“县带乡、乡管村、县联市”的医疗协作模式;县、乡级医疗机构实行首诊制度,规范双向转诊制度;完善药物集中采购监管机制;6月底前,药品采购全面推行“两票制”。

加强管理,着力提升医疗质量和服务水平。唐河县推进各级医疗机构、医师、护士电子化注册,6月底覆盖率达到100%;聘请专家对各级医疗卫生机构的医疗质量和服务态度进行统一培训;持续改善医疗服务,大力提升医疗服务质量和效率;探索实施医疗纠纷保险制度;实施“患者满意提升工程”,开展“卫生厕所”“健康食堂”“暖心开水”行动;积极推进医养结合试点工作。

围绕大局,打好健康扶贫攻坚战。唐河县要“定向救治”“靶向治疗”,做到精准识别,确保贫困人口应保尽保;提升服务能力和保障水平,完善县域基本医疗卫生服务网络,年底完成乡镇卫生院、村卫生室标准化建设,确保每个贫困村有一个标准化村卫生室,每家卫生院还要配备至少100种以上慢性病患者常用药。

预防为主,着力加强公共卫生工作。唐河县加大公共卫生服务工作力度;加强对村医的培训和指导,提升其业务能力和水平;入驻“家庭医生”,实现家庭医生签约服务智能化,做实做细家庭医生签约服务工作,使家庭医生签约服务覆盖率达到30%以上,重点人群达到60%以上,困难群众及计划生育特殊家庭实现全覆盖;着力提高妇幼健康保障能力。

巩固成果,全面提升中医药工作水平。唐河县进一步巩固全国基层中医药先进单位创建成果,推动中医药工作全面提升,积极创建全国基层中医药先进单位;抓好唐河县人民医院分院和中医院门诊医技楼的建设。

强化基层,完善医疗卫生服务体系。唐河县全面实施“建设群众满意的乡镇卫生院”和“社区卫生服务提升”工程,改善乡镇卫生院和村卫生室条件;拓展深化基层卫生“369人才工程”,加强特招毕业生和全科医生的引进、培养工作,积极搭建留得住、能发展、有保障的基层用人平台。

(乔晓娜 方圆 李磊)

基层快讯

舞阳县卫生计生委获“河南省驻村第一书记选派工作先进单位” 近日,记者获悉,舞阳县卫生计生委被河南省委组织部、省人力资源和社会保障厅、省扶贫办评为“河南省驻村第一书记选派工作先进单位”。

据介绍,近年来,舞阳县卫生计生委围绕全县脱贫攻坚工作大局,充分发挥职能作用,着力推进健康扶贫,做到“规定动作不走样,自选动作出亮点”,在高标准完成村级卫生室建设、合格村医全覆盖的基础上,积极探索创新,推出了“五道保障线”“四免两减”优惠政策,开辟了绿色通道,发放了“暖心药箱”等,在防控因病致贫、落实健康惠民政策上,取得了实实在在的成效,得到上级有关部门和领导的认可。

(王明杰 王倩男)

襄城县26家单位集中开展爱国卫生月宣传活动 4月11日上午,襄城县卫生计生委联合县爱国卫生运动委员会办公室,组织26家单位在市政广场开展以“关注小环境,共享大健康”为主题的第三十个爱国卫生月集中宣传活动。

全县26家单位通过设立咨询台、悬挂横幅、摆放展板、发放宣传册和宣传画等形式向广大市民宣传、讲解疾病预防、卫生县城创建、病媒生物防治、环境卫生整治等知识。各级医疗卫生机构的医务人员现场开展了免费测量血压血糖、健康咨询、健康教育等服务。此次活动共摆放宣传展板50块,悬挂宣传条幅30条,发放公民健康素养图书600余册、宣传册2000余份,接受群众健康咨询600余人次,义诊200余人次。

(王正勤)

民权县卫生计生委召开贯彻落实“两个办法”工作推进会 为了进一步落实《商丘市医疗机构不良执业行为记分管理办法》和《商丘市医师不良执业行为记分管理办法》(即“两个办法”)。近日,民权县卫生计生委组织召开了全县贯彻落实“两个办法”工作推进会。

会议指出,一是要正确理解推行不良执业行为记分管理办法与日常卫生计生监督执法管理的关系,实施不良执业行为记分管理制度;二是协同配合,信息共享,严格落实不良执业行为记分管理规定,建立各级医疗卫生机构及注册执业医师、执业助理医师不良执业行为记分管理档案,并将不良执业行为记分登记结果作为评优评先、年度考核、医院评审、机构校验等方面落实惩戒措施的重要依据。

(赵忠民 孙琰)

爱心演出温暖老人心 4月15日,新郑市人民医院医养中心工作人员联合郑州工业应用技术学院医学院爱心志愿者,为入住该院医养中心的老人送上了一场精彩的视听盛宴。

演出在歌舞《女儿情》中拉开序幕。随后,小品《甄嬛后传》、手语舞《国家》、杯子舞《稻香》等节目得到了老人的阵阵掌声和欢呼声。小品《扰民了》、相声《新田螺姑娘传奇》等剧目更是把演出推向了高潮。在演出现场,老人个个笑逐颜开。

据了解,新郑市人民医院医养中心曾多次组织各种形式的活动,表达对该院医养中心老年人的关爱之情。

(杨须 郭杰祥)

濮阳县人民医院吹响“二甲”创建冲锋号 近日,濮阳县人民医院召开创建二甲甲等医院动员大会,正式吹响创建“二甲”号角。

会议要求全院职工,一是做好组织保障工作;二是牢记责任和使命,按照要求做好准备工作;三是正视问题,找出差距,总结经验,针对问题提出整改方案并加以解决;四是上到下齐心协力,相互配合,凝心聚力;五是针对创建工作中不作为、慢作为的职工,严格落实问责制度,决不姑息。

(陈晓明 李亚祥)



近日,长垣县人民医院开展“安全消防进科室”培训活动。活动现场,省防火协会工作人员结合典型案例,讲解了医院防火注意事项和各类消防用具的使用方法,并结合同类场所发生的火灾案例,具体讲解了病房火灾的预防、如何快速引导病人疏散等知识。据悉,全院临床科室1000余人参加了此次培训活动。

苏东军 常俊伟/摄

淮阳县积极开创 卫生计生宣传工作新思路

本报讯(记者侯少飞 通讯员张 然)近日,淮阳县卫生计生委召开2018年卫生计生工作宣传会议,总结了2017年全县卫生计生宣传工作所取得的成绩,剖析了卫生计生宣传工作中存在的问题,并对2018年卫生计生宣传工作提出了具体要求。

会议指出,淮阳县卫生计生委已连续两年获得省、市卫生计生宣传工作先进单位称号,这主要得益于

于抓宣传领导的高度重视,得益于宣传人员的共同努力。

针对各级医疗卫生机构存在的创新意识不强、亮点挖掘能力不够、配合意识较弱、主动沟通不多、协调能力不强等方面的问题,会议提出,各级医疗卫生机构要全面调整工作思路,即:要在健康促进方面有所作为,在健康教育方面有所突破,在健康引导方面有所提升。各级医疗卫生机构要紧紧

围绕新时期的宣传主题,创新发展卫生计生宣传工作,充分利用新媒体与纸媒体的融合,整合身边现有资源,力争在国家级媒体上多

见报、多登稿,把身边的典型及工作亮点挖掘出来,宣传出去,以此更好地推介和宣传淮阳县在健康扶贫、健康教育等方面所取得的成绩和成果,以此提升淮阳县人民在健康方面的获得感、幸福感与安全感。

澠池县“互联网+医疗”模式 助力健康扶贫实现新突破

本报讯(记者刘岩 通讯员张丽娜 朱海波)近日,澠池县“互联网+医疗”健康扶贫工作正式启动,标志着该县健康扶贫工作实现新突破。

近年来,三门峡市卫生计生委以“互联网+医疗”模式助推健康扶贫工作顺利进行,借助上级医院的技术优势,为患者提供更快捷、准确的诊疗方案;利用远程医疗

平台,将优质医疗资源下沉并延伸至村卫生室,让贫困群众在家门口就能享受名医诊疗,获得专家服务,解决群众看病难、看病贵问题,从而有效遏制因病致贫、因病返贫。

据悉,“互联网+医疗”模式建立后,将提供远程会诊、远程影像、远程超声、远程心电图、远程病理、远程查房、远程监护、远程培

训等全方位医疗服务和培训。该县依靠远程市、县、乡三级网络中心医疗平台,可以实现市级专家、基层医生、村民三方在线面对面

诊疗,形成市、县、乡、村四级医疗服务纵向联动,建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式,从而实现“小病不出村,一般疾病不出乡,大病不出县”的目标。

男子急性心梗生命垂危 医生争分夺秒挽救生命

本报记者 杨须 通讯员 白鹏 张艺丹

巩义市人民医院凭借快速的应急能力、过硬的业务技术和密切的团队合作,于4月14日成功挽救了一名急性心肌梗死伴室颤患者的生命。

4月14日下午4时许,赵某骑电动车时突然摔倒。路人呼之不应,发现其意识丧失,遂拨打120求救。巩义市人民医院急诊科医务人员接到求救电话后,立即赶往现场,发现赵某呼吸心跳已经停止,立即对其施行心肺复苏术并转运至该院急诊科。

到达医院后,急诊科医务人员立即开通绿色通道,安排赵某进入抢救室,对赵某实施心肺复苏术、电击除颤术、气管插管术等,并给予肾上腺素、胺碘酮、碳酸氢钠等药物,同时完善血气分析等相关辅助检查及术前准备工作。赵某9分钟后恢复窦性心律。

根据赵某的心电图和心梗三项结果,胸痛中心医师会诊后确诊患者为急性心肌梗死,需要马上进行急诊介入手术治疗。

手术风险极大。医务人员一直联系不到赵某的家属。没有家属的陪同和签字,该怎么办呢?十万火急的情况下,得知消息后赶来的乔来军院长话语铿锵:“一切以抢救患者的生命为重,不惜一切代价先挽救患者的生命,其他风险由医院来承担!”

随后,急诊科医务人员立即将赵某转运至该院导管室进行抢救。此时,匆匆赶到的赵某家属在内科医生和急诊科护士的陪同下,很快地了解了赵某的病情并签了手术同意书。

医务人员发现赵某的冠状动脉造影提示前降支完全闭塞。于是,心血管内科、胸痛中心、急诊科、心内ICU(重症加强护理病房)等科室专家决定协同抢救赵某。赵某在进入导管室30分钟后,其前降支闭塞血管得以开通。专家为其植入2枚支架,急诊介入手术成功完成。

支架成功打开后,患者的血流即刻恢复。心电图仪器上也显示恢复了窦性心律。

据悉,建立胸痛中心是让胸痛患者得到快速诊断和及时治疗的有效途径。除此以外,巩义市人民医院胸痛中心同时还肩负着对区域内基层医生进行培训和对社区人群进行教育的重任。其可以让区域内一个或多个优秀团队带动几十、上百个基层团队共同发展,实现信息共享、分级救治和协同救治并举,建立区域协同救治的新模式。

征稿

本版《每周说法》栏目现在面向基层(卫生院、卫生室)医务人员征集在工作中遇到的相关问题,本报将邀请专业法律顾问及相关部门专家及时予以解答。
邮箱:568689252@qq.com