

严管细作 务实重干

方城县持续提升公共卫生服务质量

本报讯（记者乔晓娜 通讯员白雪钟）近年来，方城县在省、市卫生健康部门指导下，不断细化基本公共卫生服务项目工作任务，厘清职责，加强管理，强化督导，使服务能力明显提升，服务质量得到改善。

一是加强组织领导，做好一个“管”字。方城县卫生健康委员会成立了基本公共卫生服务项目工作领导小组，组建了公共卫生科，专门协调全县公共卫生服务项目工作；每年制定专项工作方案和绩效考核方案，明确资金分配和奖惩办法，并要求各项目执行机构签订目标责任书；建立和完善县、乡、村三级公共卫生服务项目的管理网络，通过工作例会、微信群、QQ群等信息平台进行沟通协调，保证项目的顺利实施。在工作过程中，方城县卫生健康委员会主要领导和

分管领导多次深入乡村，就公共卫生服务项目进行现场调研、指导和再部署，推进工作顺利开展。

二是促进工作规范化，着重一个“细”字。方城县卫生健康委员会从工作体系、工作流程等方面制订了具体的规范和要求，确保工作做有标准、评有依据、考有办法；在完善服务体系方面，县疾控中心、县妇幼保健院、县卫生计生监督所分别成立了公共卫生科，乡镇卫生院成立了公共卫生服务中心，村卫生室设立了公共卫生办公室，并明确1名乡村医生负责公共卫生服务工作；在细化职责分工方面，县、乡、村三级公共卫生服务机构在履行各自职责和任务方面，分工明确、目标具体；在规范技术服务方面，乡镇卫生院由专职公共卫生人员、临床人员、医技人员

与乡村医生共同组成服务小组，定期进行各村为村民体检，对当日不能到现场的或现场不能完成的辅助检查，发放服务卡，让群众持卡到乡镇卫生院进行体检；在规范档案和信息管理方面，县、乡、村三级公共卫生服务机构对基本公共卫生服务档案的格式、收集、整理、存档制定统一标准，努力做到工作资源化、资料档案化、档案规范化，并对公共卫生服务项目内容进行梳理，设计出80余项专项工作指标，建立专项信息通道，每月逐级统计、汇总、审核、上报。

三是强化督导考核，突出一个“严”字。在项目资金管理方面，方城县卫生健康委员会从严督导，县级公共卫生服务机构除了正常的业务督导外，每季度还要进行一次联合督导，对于发现的问题，限期整改，并对每次督导

情况进行排名，在全系统通报；在严格考核方面，和县财政局联合成立考核组，每半年对公共卫生服务项目执行单位进行一次绩效考核，内容涵盖工作质量、工作数量、资金管理、群众满意度等；在严格奖惩方面，将绩效考核结果与补助经费挂钩，与单位及其管理人员评优、评先挂钩。

四是确保工作到位，体现一个“实”字。服务能力提升“实”，方城县卫生健康委员会通过制定工资分配方案，吸引专业人员从事公共卫生服务工作；加强日常培训，不断提升公共卫生人员的服务能力和水平，保障工作质量。项目氛围营造“实”，在宣传上，方城县卫生健康委员会除了向基层群众宣传，还向领导干部、人大代表和村组干部进行宣传，通过特定人群的影响力，放大宣传效应，提高全社会对公共卫生服务工作的知晓率和满意度。典型带动成效“实”，方城县卫生健康委员会在全县开展基本公共卫生服务项目“示范乡镇”和“示范村”创建活动，使示范乡镇公共卫生服务工作达到“四规范”（档案资料规范、服务模式规范、绩效考核规范、信息上报规范），示范村达到“双百”（项目任务指标完成100%、群众知晓率100%）标准。目前，全县已创建“示范乡镇”4个，“示范村”80个。工作完成指标“实”，2018年，全县已累计建立居民健康档案102万人份，签约服务67万多人，规范管理高血压病患者、2型糖尿病患者、严重精神障碍患者、65岁以上老年人、7岁以下儿童、孕产妇等重点人群28.2万人；中医药服务、传染病报告、预防接种、卫生监督协管等工作指标均达到了省、市标准。

基层快讯

鄆城区开展基本公共卫生服务暨家庭医生签约服务信息系统培训 日前，漯河市鄆城区卫生计生委按照漯河市卫生健康委员会的部署，全面启动“社区580移动家庭医生信息系统”，并举办了鄆城区基本公共卫生服务暨“社区580移动家庭医生信息系统”培训。

在培训班上，广州新橙信息技术有限公司工程师詹昕为大家详细讲解了“社区580移动家庭医生签约APP(应用程序)”的操作流程、签约方式、服务内容查询、履约模块等重要内容。工程师刘宁对“社区580移动家庭医生信息系统”新增的基本公共卫生服务模块进行了讲解和演示。

（王明杰 钮 娜 屈伟丽）

范湖乡卫生院开展健康扶贫回访工作 “您心脏做了支架手术，一定要注意不要过度劳累，尽量少吃油腻的食物，少吃点儿盐，还要按时吃药。我的电话号码就写在门口那块牌子上，您有什么情况就给我打电话……”

3月12~14日，襄城县范湖乡卫生院20个家庭医生团队针对建档立卡贫困户和21种大病患者走村入户开展访问。在走访过程中，该院组织家庭医生挨家挨户进行走访，查看公示牌情况，有损坏的及时维修，并在贫困患者房间内的显著位置，粘贴县级医院家庭医生签约团队的成员名单及联系电话。签约服务团队携带听诊器、血压计、血糖测试仪等医疗设备，深入贫困户家中进行入户随访，并填写随访登记表。

（王正勤 段会鸽）

罗山县卫生健康系统积极推动“学习强国”学习平台推广应用 3月14日一大早，罗山县卫生健康委员会召开卫生健康系统“学习强国”学习平台推广应用促进会，强力推动平台建设和推广应用工作。

会议传达了市、县卫生健康机构“学习强国”学习平台建设应用工作的会议精神，通报了县直卫生健康机构“学习强国”学习平台的注册和学习进度。

（王明杰 肖光富 李 强）

12位伊川籍医疗专家回乡义诊 近日，12位来自北京、上海、广东等地的伊川籍在外医疗专家回乡义诊活动在洛阳仁大医院正式启动。

在活动中，洛阳仁大医院抽调该院对口专业骨干医生全程陪同，安排护士对就诊群众进行引导分诊。在诊疗现场，面对每一位前来求诊的患者，专家们都仔细问诊。目前，洛阳仁大医院已与各位专家做好对接。后期各位伊川籍专家将定期到洛阳仁大医院坐诊，造福伊川父老乡亲。

在启动仪式上，洛阳仁大医

光山县委安排部署2019年卫生健康暨党风廉政建设工作会议 3月15日，光山县召开了卫生健康暨党风廉政建设工作会议，认真总结2018年全县卫生健康工作取得的显著成绩，部署2019年各项卫生健康工作。

会上，各单位递交了主体责任书和廉洁承诺书；表彰了光山县人民医院等8个“2018年全县卫生健康综合工作先进单位”和罗陈乡卫生院等6个“健康扶贫先进单位”；并对程乾顺等85名“全县卫生健康系统先进工作者”和黄银昌等31名“优秀乡村医生”进行了表彰。文殊、槐店、南商店卫生院及县人民医院负责人在会上做了交流发言。光山县卫生健康委主任饶明胜从4个方面总结了2018年卫生健康工作，对2019年全县卫生健康工作做了部署。

（王明杰 李 勇）

巩义市安排卫生健康目标综合管理工作 3月14日，2019年巩义市卫生健康目标综合管理工作会在巩义市卫生健康委员会2楼会议室召开。

巩义市卫生健康委员会班子成员部署了2019年重点工作；市人民医院、中医院、妇幼保健院、5家镇卫生院、瑞康医院、阳光医院10家医疗卫生单位主要负责人分别向巩义市卫生健康委员会主任白利亚递交了目标责任书；站街卫生院、小关卫生院、鲁庄卫生院、米河卫生院、康店卫生院5家镇卫生院院长依次就2019年本单位贯彻落实年度目标任务作表态发言。

（李志刚 张冬杰）

多科室协作

急危重症患者转危为安

本报记者 乔晓娜 通讯员 赵 景

“请大家快点儿让开……”3月15日下午4时，唐河县人民医院120医务人员抬着一名40岁左右的急危重症患者冲进该院普外三科，后面紧跟着几位心急如焚的患者家属。

患者40岁左右，男性，下地劳动时，不慎被旋耕机刀刃插入腹部，上腹部、右侧腹股沟多处开放性损伤，并伴有失血性休克，已无法检测到血压，生命危在旦夕……

病情就是命令！接诊医师当机立断，为患者开启绿色通道。几乎在同一时间，普外三科、外科ICU（重症监护室）、手术室电话铃声同时响起。在最短时间内，一场与死神赛跑的“生命接力赛”拉开了帷幕。

当患者进入普外三科，该科室值班医生孔浩立即启动科室急危重症患者急救处理流程，同时

温县人民医院进行胸痛急救演练

“120！120！温县城区江夏大街有一名路人突然胸痛难忍、满头大汗，请速来急救！”前天，一个紧急求救电话打到了温县120急救中心。接到电话后，120急救中心立刻发出指令，要求离事发地点最近的温县人民医院出车紧急救治。

3分钟，温县人民医院的救护车呼啸而至。几名急救人员迅速跳下救护车，飞奔到“患者”身前，一边询问病情，一边迅速为他摆正体位、测量血压、做心电图检查、听诊。根据“患者”的描述，结合心电图诊断结果及听诊结果，急救人员诊断为“急性心肌梗死”，必须尽快进行救治。急救人员立刻将“患者”抬上救护车，送往温县人民医院进行系统救治。车上，急救人员一边为“患者”输液，一边将“患者”的心电图检查结果上传至县人民医院的急救微信群，并通知各相关科室专家紧急赶往介入室，尽快会诊和手术。3分钟后，急救车驶进医院，急救人员迅速将“患者”送入介入室。早已等候在此的心脏病专家根据“心电图检查结果”，研究会诊后，决定立刻进行“心脏介入手术”。从“患者”呼救到开始手术，仅用不到10分钟。

这时，在温县人民医院急诊科，另一位男士突然手捂腹部，踉跄着走了进来，向正在值班的护士求救：“我刚才突然觉得胸痛难忍，直冒冷汗，请医生帮我检查一下，是怎么回事？”

急诊科护士立刻对这位男士进行了病情询问。闻讯赶来的急诊科医生也和护士一起用轮椅将“患者”送入检查室，迅速为其进行心电图、血压等检查，并将心电图上传至胸痛专家群，请专家根据心电图和症状进行群内会诊并制定救治方案；同时拨打该院胸痛急救热线，请胸痛专家前来现场会诊。胸痛专家赶到现场与微信群多位专家沟通交流后，为其制定了“心脏支架植入术”方案。

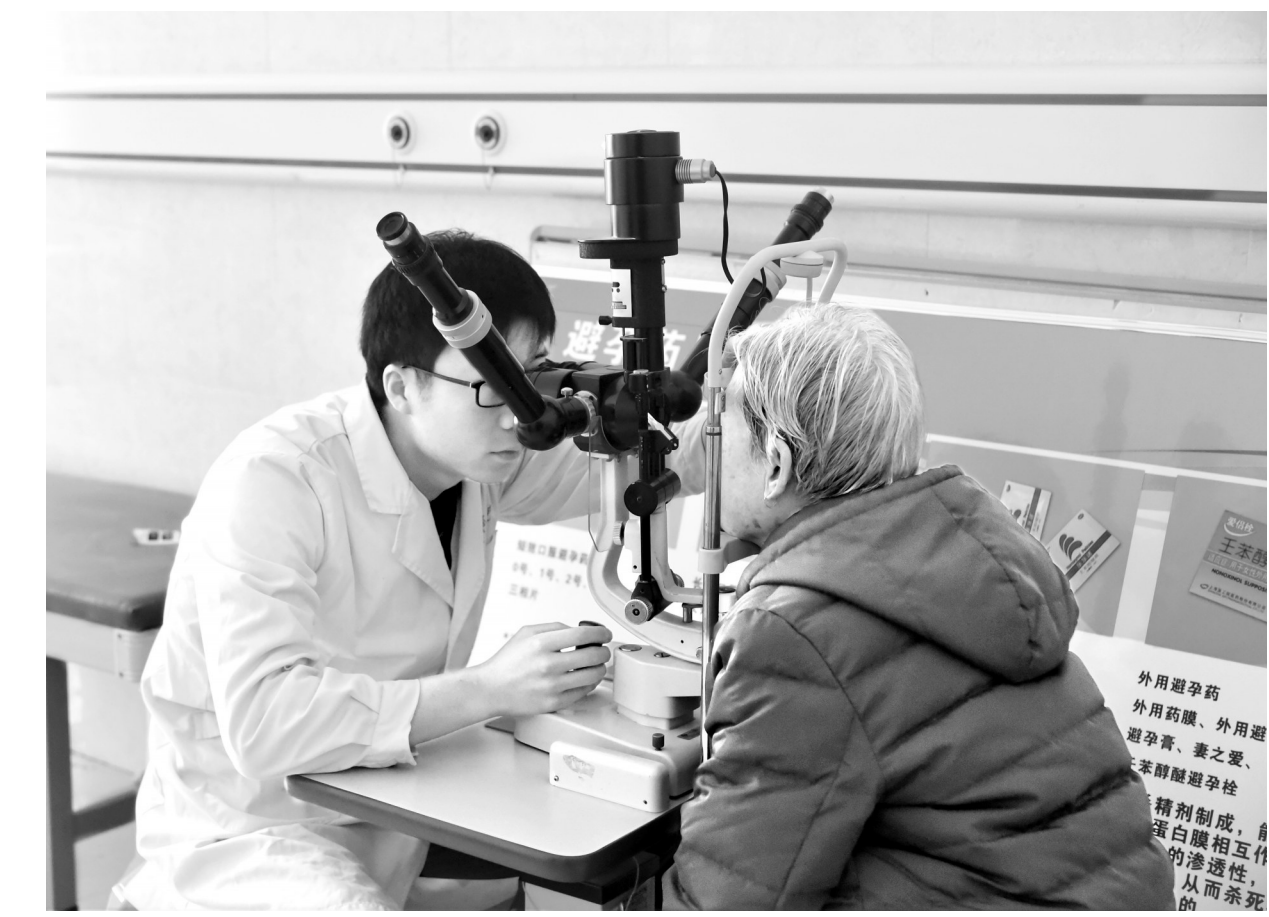
最终，高效、精准的救治使两位“患者”脱离了生命危险，转危为安。原来，这是温县人民医院胸痛中心等多科室联合开展的胸痛急救演练。

（王正勤 侯林峰 任怀江 关 心）

征 稿

本版《以案说法》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



平舆县充分利用互联网技术

推行重度贫困残疾人集中托养模式

本报讯（记者丁宏伟 通讯员王现超）为了扎实推进重度贫困残疾人集中托养工作，平舆县依托乡镇卫生院建设贫困重度残疾人集中托养中心，与“互联网+分级诊疗”健康扶贫服务平台有机结合起来，按照规范化、标准化、制度化、信息化要求，推行了县、乡两级信息互联互通的“互联网+分级诊疗+重度贫困残疾人集中托

养”服务模式，实行线上远程康复治疗，把优质医疗资源下沉到基层，延伸到贫困残疾人的病床前。

一是开展远程诊疗。遇到疑难病例不能单独解决的，贫困重度残疾人集中托养中心会向县级康复指导中心发出会诊申请。县级康复指导中心值班医生接到会诊申请后，首先审核申请单的完整性，审核完毕，

再通过音频、视频方式与贫困重度残疾人集中托养中心的医生、患者进行面对面交流，为其制定治疗方案，指导用药。二是开展远程康复指导。贫困重度残疾人由县级康复指导中心康复指导师通过移动电脑，与专业医务人员及残疾人进行视频通话，量身定制康复计

门诊大厅患者发生急性脑梗以后……

“有人晕倒了！有人晕倒了！”近日，孟津县第二人民医院门诊大厅上演了一场“生死时速”，医务人员合力抢救了一名急性脑梗死患者。

事发当日9时40分左右，孟津县第二人民医院导诊台工作人员潘莹莹正在为患者办理就诊卡时，突然听到门诊药房窗口前传来一阵惊呼：“有人晕倒了！有人晕倒了！”只见一位老太太倒在地上，已经呼之不应。听到惊呼后，潘莹莹立即冲上前去，与一同赶到的同事合力将患者就地平放、解开衣带，快速检查颈动脉搏动及呼吸情况。与此同时，该院急诊科医务人员和门诊内科主任魏恒山迅速赶到患者病发现场，并推来抢救车和氧气枕，为患者吸氧、测量血压等。

此时，患者家属一脸惊

恐不知所措，一些等待就诊的群众也围了上来。工作人员见状，立即对抢救现场进行疏导，劝离围观群众。在客服部工作人员协助下，急诊科医务人员将患者顺利转送急诊室。

据了解，目前，患者正在接受治疗，生命体征稳定，晕倒原因初步诊断是急性脑梗死。

据介绍，一旦发生急性脑梗死，如果得不到及

时抢救和复苏，4~6分钟后就会对患者脑部和其他人体重要器官组织造成不可逆转的损害。这位老太太今年85岁，本地人，一天前出现间歇性头晕，来到孟津县第二人民医院就诊，没想到刚到医院就晕倒了。

在此次抢救过程中，该院医务人员反应迅速、密切配合，争分夺秒抢救患者。