

资源盘活了 百姓看病方便了

本报记者 卜俊成 杜如红 通讯员 高铭

“得了大病不用怕，政府帮忙找专家。”近日，患有严重腰椎间盘突出症的刘老先生来到宝丰县医疗健康集团人民医院院区，看到高高悬挂的宣传标语时，心里踏实了许多，感觉困扰自己多年的“大病”有治了。后来，在省级医院专家的指导下，刘老先生在当地县医院接受了椎间孔镜微创手术，不仅花销少了许多，还省去了去大医院奔波的辛苦。刘老先生在家门口就能找到省级医院专家治病，得益于宝丰医改的惠民政策。

集合主要医疗机构 盘活县域医疗资源

自2019年底以来，为进一步增强县级医院能力建设、激发乡镇卫生院运行活力、巩固村卫生室阵地，全方位全周期保障人民健康，宝丰县成立了以县人民医院为龙头，覆盖县中医院、县疾控中心、县妇幼保健院、县第四人民医院、县卫校附属医院、县精神病院和13家乡镇卫生院的宝丰县医疗健康集团，加快推进紧密型县域医疗共同体建设。

“按照‘县委统揽、政府主导、部门协同’的原则，宝丰县成立了由县委书记担任主任，县长担任常务副主任，多部门共同参与的中共宝丰县委医管委，统筹推动宝丰县医疗健康集团规划建设、投入保障、项目实施、人事制度安排和考核监管等重大事项。”宝丰县卫生健康委党组书记赵延军告诉记者，医管委的成立，为医疗健康集团的顺利运行提供了坚强保障。

宝丰县医疗健康集团实行行政、人员、业务、药械、财务、绩效、信息等集团化管理，一体化运行，成员单位去行政化，分院领导班子按组织程序由集团任免，报医管委、组织部备案。同时，宝丰县编办、人社等部门充分下放人事管理权，宝丰县医疗健康集团对各分院现有事业编制集中统一管理，进行“编制周转池”一体化管理，统筹调配有效使用。而集团内部人才流动，事业编制人员只需报县编办备案，人事代理人员只需报县人社局(县交流中心)备案即可。

“人才招聘方面，各分院根

据业务发展和实际需要提出用人计划，由集团统一组织招聘、统筹分配使用，逐步实现人才资源合理配置。”赵延军说。宝丰医改新政逐步打通县乡医疗机构人、财、物等要素流动的渠道，打破医务人员编制、岗位、身份等藩篱，推动县域医疗资源重组、体系重构、机制重建和服务重塑，让原先“各自为政”的县乡医疗机构，真正成为“一家人”，有效盘活了县域医疗资源。

建设“六大共享中心” 提升诊疗能力

宝丰县医疗健康集团人民医院院区设有远程心电图诊断中心。“我们实行24小时值班制度，免费为全县20家医疗健康集团各院区及部分民营医院、200多家村卫生室等，提供常规心电图和动态心电图分析服务。”在采访中，该远程心电图诊断中心负责人告诉记者，目前月诊断量为9000多例。

为实现上下联动，推进优质医疗资源共享，宝丰县医疗健康集团以信息化建设为纽带，深入推进远程会诊中心、远程心电图、远程影像中心、检查检验中心、病理诊断中心和消毒供应中心“六大共享中心”建设，向上与城市三级医院对接，向下辐射乡镇卫生院和村卫生室，实现了县、乡、村医疗机构远程心电图、远程影像、检查检验互联互通，建立了“基层检查、上级诊断”模式，解决了基层专业人才短缺问题，实现了全县诊断同质化，节约了医疗资源，提升了县域医疗卫生服务能力。

宝丰县医疗健康集团成立后，还统一安排县级医疗机构科

主任及骨干医生到乡镇卫生院担任名誉院长或者业务副院长，积极发挥县级医院专家、技术优势，提升基层各分院的服务能力，促使乡镇卫生院门急诊人次同比提高72.56%。“县级医院专家到我们这里开展临床诊疗、手术示教、教学查房、业务培训等工作，这里的诊疗水平明显提升了，老百姓对我们的医疗服务能力也更认可了。”宝丰县医疗健康集团商酒务镇分院负责人说。

政府出钱外聘省级专家 家门口能看大病

就像刘老先生在家门口就能享受到省级医院专家的诊疗服务一样，有15年间断性腰臀部疼痛病史的贺女士，曾到某医院治疗，当听说要花费10多万元时，她一度放弃治疗。后来，她听说宝丰县医疗健康集团人民医院院区有郑州大学第一附属医院专家定期坐诊时，前来就诊，在这里住院治疗。经过报销，贺女士自己只花费了2万多元。

宝丰县财政每年出资400万元，设立外聘专家专项基金，用于宝丰县参保人员患大病、疑难病聘请省级以上医院专家会诊、手术，让患者“足不出县”即可享受医疗专家服务。目前，首批“入档”专家80名，均为郑州大学第一附属医院、河南省人民医院、河南省肿瘤医院等省级医院知名专家。据统计，自2021年3月1日以来，宝丰县医疗健康集团各县级分院成功开展各类四级以上手术(县域无法单独开展的手术)94例，累计报销外聘专家费用30多万元，可为患者减少就诊、交通住宿等综合费用150多万元，同时节约医保基

金250万元左右。

与此同时，宝丰县财政每年出资1200万元用于高血压病、糖尿病“两病”患者二次报销，即患者在城乡居民基本医疗保险门诊报销后的余下费用由财政负担。宝丰县医疗健康集团以二次报销为抓手，创建慢性病管理中心，规范慢性病患者管理；截至目前，共鉴定3.8万多人。县级医院专家分包乡镇，参与家庭医生签约服务工作，实行网格化管理，规范健康教育，用药指导，提升了基本公共卫生服务水平。

医保基金打包总额预付 多措并举保安全

医保基金是人民群众的“救命钱”。为保障医保基金的安全，宝丰县医保基金实行打包预付制，即扣除大病保险金并提取市级风险调剂金后，县医保中心将总额预付基金的95%按月打包拨付给宝丰县医疗健康集团。宝丰县医疗健康集团按照“总额预付、结余留用、合理超支分担”的原则，与县域内各定点医疗机构签订协议，使集团内各级医疗机构结成利益共同体，调动医疗机构自主控费的积极性。

截至2020年12月底，宝丰县域内医疗机构药占比降低3.86%，高值耗材使用率降低8%，共节约医保基金3000万元；转诊率与去年同期相比降低5%，住院人数减少1568人，节约资金2600万元。全县医保基金扭转了连续两年透支的局面，呈现出“收支平衡、略有结余”的良好态势。

“县医保局把医保基金打包支付给医疗健康集团，不是放手不管了，而是转换职能，把城乡



郑州社区卫生 服务中心变了样

(上接第一版)

服务更优质了 患者更满意了

正是得益于郑州市社区卫生服务体系三年行动计划，郑州市航海西路社区卫生服务中心、郑州市桐柏路社区卫生服务中心新址的办公面积分别达到了2221.8平方米和3600平方米。

“我们中心现在的办公用房是郑州市中原区航海西路办事处免费提供，由政府投资370多万元建成。后来，中原区卫生健康委又拨付265万元为中心配置了彩色超声诊断仪、数字化DR系统(直接数字化X线摄影系统)等医疗设备，诊疗能力飞速提升。”郑州市航海西路社区卫生服务中心主任陈二玲说。

“以前，社区卫生服务中心只能查个血压、血糖，别的做不了。现在，可比以前好太多了，很多检查都能做。小毛病咱这社区医院就解决了，大问题我们再去大医院。”在郑州市航海西路社区卫生服务中心，一位来就诊的居民道出了这个社区卫生服务中心的变化。

家住郑州市中原区国棉一厂家属院的葛老太太，患腰椎间盘突出症多年，最近她看病都来郑州市桐柏路社区卫生服务中心。“大医院患者太多，社区卫生服务相对少一些。这里环境好，离家近，医务人员耐心细心，我来这儿看病，算是来对了。”葛老太太笑着对记者说。

人心更稳定了 作用更大了

按照“四有”要求，郑州市以每万名居民7名医疗卫生专业技术人员(其中3名全科医师、1名公共卫生医师、3名护士)的标准为

社区卫生服务中心核定专业技术人员岗位数量，并配备相应管理人员；参照公益一类事业单位标准核定拨付社区卫生服务中心人员经费和公用经费，县(市、区)每新增一家政府主导并达到标准的社区卫生服务中心，市财政给予300万元奖励。

郑州市未来路社区卫生服务中心护士付弯弯已经在中心工作7年多了，尽管社区卫生服务中心和郑州市金水区总医院的医护人员实行轮转制度，但是在他看来，社区卫生服务中心的工作环境、待遇和金水区总医院一样，“将继续在社区卫生服务中心工作下去”。

有着多年社区卫生服务中心管理经验的郑州市桐柏路社区卫生服务中心主任孟祥阳告诉记者，以前让他最发愁的是办公用房面积小、经费不足、卫生人才短缺和医疗设备缺乏等问题。“现在政府为我们的发展解除了后顾之忧，大家把所有的精力都用在为辖区居民的健康服务上，赢得了居民的认可。”孟祥阳说。

同时，郑州市为提升社区卫生服务中心医务人员的能力，出台了惠民政策。郑州市桐柏路社区卫生服务中心医生杨东明告诉记者，在市属综合医院骨干医生坐诊带教、开展远程诊疗、联建科室(项目)、社区卫生技术人员免费上挂培训等政策推动下，他和同事诊治疑难病症的能力快速提升。

在新冠病毒疫苗接种过程中，郑州市各社区卫生服务中心作为主阵地、主力军，有力有效推动了新冠病毒疫苗接种工作。

1个多月无休 随来随打“不打烊”

(上接第一版)

细心观察

及时救治出现不良反应者

接种新冠病毒疫苗前，福华街社区卫生服务中心公共卫生科主任何艳霞和同事会对排队接种人员发放疫苗接种知情同意书并解释接种疫苗的禁忌、接种疫苗后，被接种人员还要到留观区留观30分钟后方可离开。这是福华街社区卫生服务中心对接种人员的要求，也是全省疫苗接种的统一要求。

为确保出现不良反应的接种人员能够得到及时救治，宋利英说，郑州大学第五附属医院专门派博士白冰、内科主任医师王淑瑛到福华街社区卫生服务中心负责救治工作，且该中心的留观区与急诊区相通。

5月底，一名28岁的男士接种完疫苗留观时，宋利英发现该男士脸色有点发白，就急忙问他：“有不舒服的地方吗？”男士说：“没啥不舒服，就是感觉口水有点多。”宋利英急忙联系白冰为该男士做检查，结果发现该男士出现了喉头水肿症状，白冰及时给他打了脱敏药物。该男士恢复正常。

“填写登记表时，该男士填写一切正常，他不知道自己是对敏

体质。”在接种疫苗时，宋利英及其同事鲜少碰到这种情况，但他们还是成立了救治组，以备不时之需。

每天打二三百个电话

随访60岁以上人群、慢性病患者

截至6月9日，福华街社区卫生服务中心已完成接种42860剂次。

针对已接种人员，特别是60岁以上人群和符合接种条件的慢性病患者，福华街社区卫生服务中心还专门配备随访人员，对他们进行定期随访。

近日，福华街社区卫生服务中心随访了5月下旬接种第一针的102岁的老先生和其99岁的老伴儿。据两位老人介绍，他们接种完到现在，均未出现任何不适。

宋利英补充说，对已接种人员，接种后第1天、第3天、第7天，福华街社区卫生服务中心工作人员会对他们进行电话随访。她说：“没啥不舒服，就是感觉口水有点多。”宋利英急忙联系白冰为该男士做检查，结果发现该男士出现了喉头水肿症状，白冰及时给他打了脱敏药物。该男士恢复正常。

“填写登记表时，该男士填写一切正常，他不知道自己是对敏

唐振强：汶川震区入党终生难忘

(上接第一版)

传承红色精神 抗疫一线党旗飘扬

“作为一名共产党员，哪里群众最需要，就应该第一时间冲到哪里。”有着13年党龄的唐振强时刻这样要求自己。

自2020年新冠肺炎疫情发生以来，唐振强作为省疾控中心新冠肺炎防控消杀组成员，参加

河南省第一例确诊病人的流调，并先后到信阳、周口等地开展疫情防控督导工作。

2020年2月21日，得知省疾控中心要选派援鄂防疫队员时，唐振强第一时间报了名，并获得批准。

“消毒工作需要专业和体力兼备，我是男同志又是党员，还参加过抗震救灾，有经验，应该去前线。”在疫情面前，唐振强始

终牢记自己是卫生防疫战士，毅然选择做一名逆行者，奔赴疫情区。

2020年2月23日，唐振强作为河南省第二批援鄂防疫队员，并担任临时党支部组织委员和消毒组组长，奔赴武汉。到达武汉的当天晚上，唐振强和消毒组的其他成员就投入当地的消毒工作。

每次执行消毒任务都是与

病毒的正面交锋，防护服就是他们最强的盾牌。但是，由于物资相对紧缺，为节省防护服，他们一整天几乎不喝水，穿尿不湿进行消毒作业。

在武汉，唐振强和战友们穿着密不透风的防护服到方舱医院、养老机构、医疗卫生机构等单位开展消毒采样和消杀效果评估，对病人家庭进行终末消毒，对基层有关人员进行疾控培

训，为当地培训一支“带不走”的公共卫生队伍。

“在汶川震区我火线入党，在武汉我介绍两个年轻的同志火线入党。”作为临时党支部组织委员，唐振强带着战友们一起学、一起干，积极引领年轻人向党组织靠拢，是同事孙国青、赵升的入党介绍人，他让红色精神在传承中焕发新机。

驻马店市二院救治心跳骤停患者

本报讯(记者丁宏伟 通讯员陈红燕)近日，驻马店市第二人民医院急诊科收到患者家属送来的一面写着“医术精湛、医德高尚”的锦旗。这背后有着不同寻常的故事。

驻马店市第二人民医院急

诊科收治一名酒精依赖综合征患者。患者随时有心跳骤停危险，急诊科医护人员立即给予电击监护、特级护理。主任王延威立刻为患者实施“右锁骨下中心静脉置管术”，并给予患者多通道补液、四组微量泵泵入抢

救药品。

随着一声刺耳的报警声，心电监护仪提示患者室颤。医务人员立即给予患者除颤等急救措施。1次、2次……患者恢复窦性心律。后来，患者又出现心跳骤停，他们立即给予患者心肺

复苏、抢救药物、气管插管、呼吸机辅助呼吸。他们密切配合，对患者的抢救紧张而有条不紊地进行着……经过医护人员两个多小时的努力，终于抢救成功。7小时后，患者再次出现室颤。他们又除颤两次，患者终于恢复

窦性心律。随后，急诊科医护人员24小时监护，密切观察患者的生命体征。两天后，患者成功脱机，拔除气管插管，转入急诊内科病房。

经过急诊科医护人员的精

近10万人次在线学习残胃空肠吻合术



本报讯(记者徐琳琳 朱晓娟)6月10日，由河南省人民医院主办、风和医疗承办的“胃”风和“畅”——胃肠外科微创手术学习班在河南省人民医院开班。河南省人民医院胃肠外科张超团队、鲍学斌团队及张建成团队进行了胃癌根治术、直肠癌根治术、减重手术等演示(如左图)，并采取手术视频+照片直播的形式，吸引近10万人次在线观摩。

患者周先生因腹痛、腹胀来到河南省人民医院胃肠外科就诊，经过胃镜、病理等相关检查，被确诊为胃癌。

在手术演示环节，张超团队现场为他实施了3D腹腔镜下远端胃癌根治术，在手术过程中使用电动腹腔镜直线型切割吻合器对残胃空肠进行吻合。

随着腹腔镜技术的不断成熟和超声刀、吻合器等器械的发展，胃癌、结肠直肠癌腹腔镜下根治手术以其特有的微创优势，在消化道肿瘤治疗中的应用越来越广泛。

传统的术后吻合方法由于较大的吻合口张力而增加了发生吻合口瘘的风险，或由于消化液改道易造成吻合口溃疡和反流性胃炎、食管炎，引发一系列消

化道病症，严重影响患者的生活质量。

据专家介绍，此次手术中使用的由江苏风和医疗器材股份有限公司生产的电动腹腔镜直线型切割吻合器操作简单，预压时间仅需15秒，击发省力、省时，提高效率，且降低医疗事故发生率，切割缝合组织连续平滑，组织吻合后边缘连续平滑。

据河南省人民医院副院长孙培春介绍，河南省人民医院每年开展的胃肠外科微创手术中，胃癌手术600-800人次，结肠直肠癌手术1200余人次。

吻合器分为皮肤吻合器、消化道(食管、胃肠等)吻合器、直肠吻合器、包皮环切吻合器等。张建成团队为一名体重80多公斤的患者进行袖状胃切除时同样使用了吻合器，并针对手术中吻合器的使用要点和技巧进行详细讲解，为胃肠外科同仁们提供了一个学习交流的机会。

张建成还告诉大家，对于体重指数超过32.5的患者，靠自身管住嘴、迈开腿达到减重成功的概率比较低；当体重指数超过32.5，手术治疗可能是一个不错的选择。