

全省各地扎实推进 紧密型县域医共体建设

编者按:加强紧密型县域医共体建设,是“深化医药卫生体制改革、建立分级诊疗模式、构建优质高效整合型医疗卫生服务体系”的重要举措,是“不断满足群众日益增长的健康需求,实现医疗卫生服务上下贯通、医疗和预防有效融合,整体提升县域服务能力,着力解决群众看病难、看病贵”的有效途径。连日来,河南各地采取多种措施,扎实推进县域医共体建设。在此,本版刊登几个县(市、区)的做法,供读者参考。

本报讯 (记者常俊伟 通讯员翟林杰)8月26日,辉县市召开紧密型县域医共体建设工作推进会,贯彻落实国家和省、市医改工作会议精神,高质量推进紧密型县域医共体建设。

此次推进会提出了“三个明确”。第一是明确为什么干。县域医共体建设旨在提升县域医疗水平,保障医保资金使用效率,控制医疗费用

本报讯 (记者侯少飞 通讯员尹庆华)近日,商水县认真贯彻落实《周口市高质量推进紧密型县域医共体建设实施意见》工作要求,组建工作专班,明确责任分工,狠抓任务落实,有序推进县域医共体建设。

8月28日下午,商水县卫生健康委抽调精干人员组建工作专班,对全县卫生健康系统人力资源、业务用房、经济运行、基本设施等情况进行摸底。8月29日上午,县委召开

本报讯 (记者刘永胜 通讯员武 剑)9月1日,新安县成立医共体远程会诊中心,这是该县以信息化为支点,助推县域医共体高质量发展的又一新举措。

“该中心成立的目的,就是让患者就医‘少跑路’,让医疗信息‘多跑腿’!”新安医共体总医院院长柳杨说。该中心覆盖全县12个乡镇卫生院及各村卫生室,通过与中

提高保洁人员感控意识

上蔡县人民医院

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员雷 恒 毛开娣)自8月以来,上蔡县人民医院对保洁人员开展了两轮感控知识培训,进一步提高保洁人员的医院感染防控意识,规范保洁流程,切实降低院内感染风险。

在第一轮培训会上,该院感控办主任李建峰阐述了本轮新冠肺炎疫情,并以幻灯片的形式,向大家普及了院感防控知识,详细讲解了消毒剂配制方法、洁具和床单元清洁消毒方法、医疗废物收集方法等;分析了医院保洁的薄弱环节,要求大家严格按照规范标准,操作流程等,做好医院的清洁消毒工作。

在第二轮培训中,李建峰向大家讲述了疫情期间保洁人员在医院日常工作中的重点难点和注意事项,内容涵盖医院保洁人员岗位职责、清洁程序和方法等。此外,该院感控办的孟佳还为大家现场演示了消毒液的配制及浓度的监测方法。

在疫情防控中,保洁人员是重要的参与者。该院通过培训,提高了保洁人员的业务能力,明确了其疫情防控职责,强化了“疫情防控 人人有责”的意识,为降低医院感染风险、保证患者就医安全奠定了基础。

辉县市提出“三个明确”

不合理增长,通过“基层首诊、双向转诊、急慢分诊、上下联动”的分级诊疗模式,建立县、乡、村三级医疗资源联动机制,实现从“治已病”向“治未病”转变。第二是明确重点干什么。在医共体建设过程中,各参与单位要厘清相关权限,搞好体制机制改

革,盘清家底,抓好信息化建设,全面推进分级诊疗制度建设,提高医院现代化管理水平。第三是明确如何做好保障工作。要落实责任,加强协调、形成工作合力;强化宣传动员,形成全社会支持医共体建设的共识;强化督查指导,明确时间表、路线

图,通过挂图作战、定期督导,加强对相关单位责任落实情况的考核评估,推动各项改革落地生根。

各级各部门要统一思想,凝聚共识,真正把这项好事办好、实事办实,让群众在家门口就能享受优质高效的医疗服务。

商水县组建工作专班

紧密型县域医共体建设专题会议,要求卫生健康部门讲政治、顾大局,统一思想,提高认识,抓紧推动工作落实。8月30日,商水县成立紧密型县域医共体建设领导小组,县委书记、县长挂帅,领导小组办公室设在县卫生健康委,抽调精兵强将,迅速投入工作;成立商水县紧密型县域医共体建设管理委员会,制定了实施

方案,并将正式文件下发至全县。8月31日上午,商水县确定以县人民医院、县中医院为龙头,组建两家医疗集团,根据区域分布、服务能力等因素,把乡镇卫生院、村卫生室进行了合理划分;制定了医共体章程,对医保资金如何打包给医疗集团、如何加强监管进行了规范。9月1日上午,县委常委召开常委会,再次听取卫生

健康部门医共体建设工作汇报,要求加速推进,确保按照时间节点完成各项改革任务。截至目前,商水县第一、第二医疗集团均已正式运转。

此外,商水县严格按照重点工作清单,建立工作台账,定期进行督导,确保各项工作按照时间节点稳步推进,确保医共体改革取得实质性进展。

新安县成立远程会诊中心

心联系、预约,便可实现远程会诊、远程教育、远程数字资源共享、视频会议、双向转诊、远程预约等医学活动,促进县域优质医疗资源共享和医疗服务均等化,有效提升基层医疗卫生机构的服务能力,全面提高基层疑难重症救治水平,更好地为群众提

供优质医疗服务。

当天10时,在新安县医共体第二人民医院,按照会诊流程,该中心成功完成首例会诊。通过会诊平台,石寺镇卫生院将患者的病历和影像、化验资料等上传到该中心,远程会诊专家高桂丽通过视频会议,分析病历资

料,并进行指导,明确诊断,还讨论制定了最佳的治疗方案,确保患者得到及时、准确的诊断和治疗,使患者在石寺镇就能享受县级医院专家的诊疗服务。同时,会诊专家对病例进行了详细分析,进一步提高了基层医生的诊疗水平。

本报讯 (记者王明杰 通讯员吴伟 周 帆)记者9月7日从信阳市平桥区卫生健康委获悉,平桥区采取多项举措,部署紧密型县域医共体建设工作。

近日,平桥区成立由区委书记、区长担任主任的紧密型县域医共体管理委员会(简称医管委),医管委下设办公室,从核查摸底、任务分解到政策宣传都做了安排,涉及区委编办、卫生健康、医保、财政、教育等部门;积极构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局,按照疾病的轻、重、缓、急及治疗的难易程度进行分级,不同级别的医疗机构承担不同疾病的诊疗工作,让群众“少跑路”,减轻群众就医负担。

平桥区深度整合区、乡、村三级医疗卫生资源;8月3日,组建核查摸底工作组,分片对全区公立医疗卫生机构开展人、财、物核查摸底,逐项明确责任单位、牵头责任人和操作方法,调整完善实施方案;印制“平桥区紧密型县域医共体政策明白纸”5万份,利用家庭医生上门服务、义诊,以及群众前来医院就诊的机会,宣传平桥区医共体建设情况;8月20日,召开医共体建设工作推进会,对前期清核资情况进行梳理汇总;坚持医疗技术资源下移,以人为本,安排专家到乡镇卫生院、社区卫生服务中心坐诊,增进层级带动;同时,医共体成员单位实现常规辅助检查结果互认,避免重复检查,重复收费,方便群众就近享受市、区级专家的医疗服务,增强群众的获得感、幸福感、安全感。

信阳市平桥区构建分级诊疗新格局

■ 基层技术

郸城县人民医院

在桥血管上放支架

本报讯 (记者侯少飞 通讯员孙小明)8月31日,郸城县人民医院胸痛中心成功实施桥血管冠状动脉支架植入术。患者6年前因冠心病实施了心脏搭桥术,现在搭桥的血管又发生了堵塞,需要在桥血管上放支架。这种情况比较少见,手术难度大。

8月31日一大早,郸城县吴台镇50岁的赵某突发胸痛,大汗淋漓。8时36分,赵某到达郸城县人民医院,在急诊科做了心电图检查,结果显示急性下壁心肌梗死。在给予患者口服药的同时,该院一键启动胸痛中心绿色通道,患者直接到达导管室,于8时58分开始进行急诊冠状动脉造影。

郸城县人民医院副院长、心血管介入专家郭环宇说:“这例手术难就难在血管造影上,因为患

者6年前做过心脏搭桥术,具体在什么位置已经很难查找。”

8时58分,郭环宇和助手王健、朱乾坤开始进行查找。郭环宇此前和助手曾经遇到过同样的病例,并为其成功实施了手术,具有成熟的经验,因此这次仅用半个多小时就找到了具体位置。造影结果显示:患者左冠桥血管70%~80%狭窄,考虑夹层;右冠桥血管近段99%狭窄,可见明显血栓影。

9时32分,造影结束。医生与患者家属经过充分沟通,决定对患者右冠桥血管病变实施支架植入术。历经40多分钟,手术顺利结束,桥血管恢复畅通,患者胸痛症状缓解。在“桥”上放支架,比普通冠心病患者的支架植入难度大。该院胸痛中心自成立以来,每年实施支架植入术1000余例,积累了一定的经验。

中牟县人民医院

独立开展内镜下黏膜剥离术

本报讯 (记者李志刚 通讯员刘振华)近日,中牟县人民医院消化内科独立开展首例内镜下黏膜剥离术,患者术后恢复良好。此项手术的成功开展,标志着该院消化内镜技术又迈上了一个新台阶。

前不久,今年50岁的李女士做胃镜时发现“胃窦黏膜下肿物”,打听到中牟县人民医院消化内科可以做超声内镜检查及内镜下黏膜剥离术,于是到该院就诊。入院后,该院消化内科主治医师张晓峰为患者进行胃镜及超声内镜检查。结果提示:病变位于胃窦大弯侧,起源于黏膜肌层。

该院消化内科组织专家讨论后,确定患者符合内镜下黏膜剥离术指征。在内镜室护理人员及麻醉医师配合下,消化内科负责

人刘振华为患者实施了手术。手术过程十分顺利。术后第二天,患者即可下床活动。

据介绍,内镜黏膜下剥离术是在内镜下使用高频电刀与专用器械,将胃肠道大于2厘米的病灶(包括胃肠道早期肿瘤及黏膜下肿瘤)与其下方正常的黏膜下层逐步剥离,以达到将病灶完整切除的目的。

中牟县人民医院消化内科自去年5月14日开业以来,大力引进新设备,开展新技术,成功实施了食管静脉曲张套扎术、色素内镜检查、内镜下逆行胰胆管造影术、内镜下乳头括约肌切开取石术、内镜下鼻胆管引流术、内镜下黏膜剥离术等多项三四级手术,降低了转诊率,减轻了患者的经济负担。

■ 新闻速读

内黄县第二人民医院

“送医下乡”获好评

本报讯 (记者张治平 通讯员张涛 何冲)近日,内黄县第二人民医院开展了“送医下乡”活动。该院组织党员专家团队到6个村乡后化村、杨桑村举办“学党史、践初心、送医”活动,让老百姓在家门口享受专业的医疗服务。

活动现场挤满了前来咨询的群众。正在咨询该院普内科副主任医师张明伟的常老太太说:“专家义诊是为老百姓着想。我们出门不方便,现在好了,不出村就知道自己身体哪里有毛病,也好提前预防。”

听说专家坐诊,王章栓老人便早早赶来排队。他向该院心内科副主任医师袁晓青咨询后,了解了高血压病的治疗方法,获得了日常保养、锻炼、饮食等方面的知识。

本次活动向广大群众提供了疾病诊疗、血压测量、血糖测量、心电图检查、慢性病管理、急救护理技能、居家用药指导等服务,为群众搭建了健康咨询平台。本次活动共接受咨询500余人次,发放健康教育宣传资料1000余份。

夏邑县妇幼保健院

“金秋助学”暖人心

本报讯 (记者赵忠民)9月6日上午,夏邑县妇幼保健院举办2021年“金秋助学”活动,激励医院干部职工子女勤奋学习、奋发向上,充分调动干部职工子女学习的积极性,进而提高干部职工子女的综合素质,鼓励干部职工子女在今后的高考中取得好成绩。

“金秋助学”活动助学金的发放,对学生思想上是一种激励,对家长的辛苦付出是一种肯

定,同时也让干部职工切实感受到单位的关怀,为医院营造了和谐的文化氛围,增强了医院的凝聚力。

当天,该院相关领导把饱含医院深情的助学金(本科1000元、专科800元)分别发到学子们手中。

自2006年以来,该院切实为职工办实事,连续举办15届助学活动,资助全院职工子女200余人次,总金额达20多万元。

息县人民医院

“护士到家”解民忧

本报讯 (记者王明杰 通讯员唐 楠 王杜娟)记者9月8日从息县人民医院获悉,该院积极开展“护士到家”服务,解决居家护理难题,受到了患者及家属好评。

宋老先生曾在息县人民医院神经内科住院,因脑梗死遗留饮水呛咳,无法经口进食,出院后需要长期鼻饲,但是孩子不在身边,家中只有年迈的老伴儿和护工相伴。此次上门,已是该院护士第三次为宋老先生提供“护士到家”服务了。护士到达宋老先生家中后,认真评估情况,并让其签署了知情同意书。

此外,该院护士向患者及家属讲解了解操作中的配合方法,并且利用娴熟的操作技术很快为患者留置好了胃管;在观察患者有无不适症状后,向护工讲解了注意事项,并嘱咐家属如果有需要及时联系。

类似宋老先生这样的家庭还有很多。对于在外工作、分身乏术的中年人来说,父母患病甚至长期卧床,无疑是一种隐痛。息县人民医院“护士到家”提供专业护士上门服务,为不能守在身边的子女分忧,在一定程度上为大家解决了难题。

这里的暖箱穿上了花衣服

本报记者 李志刚 通讯员 王丽莹 文/图



在很多人的认知里,早产儿需要住暖箱;暖箱是明亮的、温暖的。但是,在荥阳市妇幼保健院新生儿科,一些暖箱穿了漂亮的花衣服(如图)。这是怎么回事呢?

为了便于观察患儿的病情变化,同时方便医务人员操作,新生儿病房中普遍采用高亮度荧光灯照明。但是,对于过于明亮的环境,刚离开母体的宝宝很不适应。其实,他们更喜欢子宫内幽暗的环境。因此,医务人员常常在暖箱外面罩上个遮光罩。这样不仅能遮光,还可隔绝一部分噪音。

据该院医务人员介绍,过强的光线对宝宝的脑部发育和视网膜都有不利影响,如果受到强光刺激,早产儿出现视网膜病变的可能性就会增高。由于全身组织和器官没有完全发育成熟,早产儿常伴有并发症,包括神经系统后遗症。早产儿长期处于强光下,不仅会造成生理功能变化,还可能延迟他们行为能力的发展。与此同时,早产儿出生时视网膜还没有发育成熟,对光十分敏感,这时如果眼睛受强光照射,很有可能导致视网膜损伤。

除了光线外,噪音对早

产儿的生长发育也会带来负面影响。噪音过大,可影响宝宝的听觉、行为,甚至是语言发育,也可引起宝宝的应激反应。因此,为了早产儿的健康成长,新生儿病房中各种治疗和监护仪的音量都会在保证安全的情况下调至最低,护士也会尽量将各种操作集中进行,以便减少对宝宝的刺激。遮光罩有一定的厚度,能起到一定的隔音效果。

有些家长认为,早产儿感光较弱,喜欢挂上厚重的窗帘,使室内日夜光线不分,其实这样是不对的。宝宝的视神经在发育过程中,

同样需要一些光线的合理刺激;室内高强度照明,太阳光的直接照射等强光持续性照明能导致早产儿生物钟节律变化和睡眠能力被剥夺,这是不可取的。

因此,在夜间或睡眠时,最好降低室内光线,为宝宝营造一个类似子宫内的幽暗环境,减少光线对宝宝的刺激,确保宝宝睡眠充足;白天也应拉上薄窗帘,避免阳光直射,尤其是避免直射宝宝眼部。我们可以让宝宝适应自然的室内光线,并且要定时复查各方面的指标,接受专业医生的指导,直到宝宝达到正常水平。