

■ 本期关注

党的十九大报告指出,实施乡村振兴战略。农业农村农民问题是关系国计民生的根本性问题,必须始终把解决好“三农”问题作为全党工作的重中之重。近年来,随着党中央、国务院有关乡村振兴的一系列部署的实施,乡村振兴这篇大文章越做越精彩。在这种形势下,乡镇卫生院也要提高认识、主动作为,为巩固脱贫攻坚成果,防止因病返贫、因病致贫现象再次发生贡献力量。因此,进一步提高乡镇卫生院的医疗服务能力,加强基层医疗体系建设显得十分重要。在此,本文针对洛阳市新安县磁涧镇卫生院在乡村振兴工作中进行的有益探索进行了梳理。

助力乡村振兴 乡镇卫生院大有可为

洛阳市新安县磁涧镇卫生院 李占国 游富强

引导群众合理就诊 扎实推进医共体建设

自2019年10月成为新安县人民医院医共体成员单位以来,磁涧镇卫生院严格落实上级下达的各项工作任务,制定可行性措施,将医共体控制外转等方面的的工作纳入科室和个人的绩效考核,采取多种有效措施,引导群众合理就医,为医共体工作顺利开展提供了保障。

——认真落实基层首诊政策,提高县域内就诊率。一是注重数据统计分析。磁涧镇卫生院安排专人对镇域居民当月的镇内门诊、住院患者,县内和县外住院患者通过10个方面进行统计分析,为控制外转患者提供可靠的信息支持,做到“靶向治疗”更精准,措施更有效。二是以人民为中心的服务理念贯穿工作始终。磁涧镇卫生院采取领导分包、医院业务骨干包村包户的服务模式,每月都走村串户,对所有住院患者或家属进行随访,为他们免费测血压、血糖,宣传慢性病防治知识,促膝谈心,拉近距离,取得信任,最终达到辖区群众只要有医疗方面的

需求,就和包村人员联系,让群众逐渐改变就医习惯,有序就医,落实好分级诊疗政策。三是扎实做好随访工作。在磁涧镇卫生院住院的患者,由主管医生建立微信群跟踪随访,指导用药,进行健康知识宣教等,并做好健康干预,提高群众的满意度。四是切实减轻群众的就医负担,让群众真正得到实惠。目前,磁涧镇卫生院的药占比为23.5%,比2017年降低10.5%;国家基本药物品种占比为66.53%,全院人均住院日为6.8天,接受治疗的参保患者的医保报销比例平均为85.58%。

——落实“双向转诊、急慢分治”相关政策。磁涧镇卫生院认真落实县医共体出台的相关政策,引导县域内就诊。两年来,通过磁涧镇卫生院上转至县域内医院的患者共有176人次,县级医院下转患者27人次,大大减少了患者拥入市级医院的现象,保证医疗资源合理利用,同时为急危重症患者的救治赢得时间,使其在最短时间内有到

效救治。同时,磁涧镇卫生院专门设立6个下转病房,为下转患者提供优质医疗服务。

——充分发挥信息化作用。依托新安县县级医院的人才和技术优势,磁涧镇卫生院将各项业务融入县医共体18个中心,充分利用新添置的医疗设备开展检查新项目,将相关影像资料上传至新安县医共体心电图影像诊断中心。截至2021年12月底,CT检查6027人次,DR检查1万余人次,心电图检查1万余人次,由中心统一出具诊断结果,实现统一诊断,检查结果互认,降低了乡镇卫生院的误诊率、漏诊率,同时缩短了患者疾病的确诊时间。

——加强与县人民医院和市级医院联动。磁涧镇卫生院充分利用名院名医传、帮、带方式,邀请市、县级专家开展技术指导、教学查房、业务培训、门诊坐诊、手术等,全面提升医疗服务能力,群众的满意度不断提高。

充分发挥基层医疗机构的作用 切实抓好疫情防控工作

自2020年1月新冠肺炎疫情发生以来,磁涧镇卫生院严格落实上级“外防输入、内防反弹”的要求,常态化疫情防控工作一刻也不松懈。入院门口预检分诊处,门诊、住院部各个关键点都安排工作人员和志愿者值守,严格按照疾病登记的规范要求进行全面完整的信息登记,引导发热患者到发热门诊诊疗和筛查,信息登记完成后按时上报;认真

落实新冠肺炎常态化防控机制,将疫情扼杀在萌芽状态;认真落实发热门诊患者、在院患者和陪护人员核酸检测工作,上门对镇内居家隔离人员进行核酸检测,参与新安县新冠肺炎疫情防控指挥部组织的核酸检测演练工作,严格按照疾病登记的规范要求进行全面开展流行病学调查,坚决打赢疫情防控阻击战。

为了构建更加坚实的新冠病

毒免疫屏障,2021年年初,磁涧镇卫生院按照上级要求,启动新冠病毒疫苗全民接种工作,要求医务人员做好个人防护,严格执行防控要求,落实一米线距离,对接种对象进行健康评估,分批有序进行接种,接种后严格留观30分钟,无异常后才能离开,坚持将每一步工作做细做实,落实到位,筑牢疫情防线,为加快生产生活的全面恢复创造安全稳定的条件。

提高基层医疗服务水平 助力乡村振兴

为了给全镇群众提供良好的基本公共卫生服务,保证工作达到《国家基本公共卫生服务规范》要求,磁涧镇卫生院按照属地管理原则,以各村卫生室医务人员为主要力量,抽调医疗组专业人员协助卫生室,进村入户开展体检和建档工作,以保证基本公共卫生服务工作真实、完整。截至2021年,全镇累计建立居民档案48254人,建档率达到100%,其中高血压病患者4741人,糖尿病患者1441人,65周岁以上老年人6150人,并组织技术人员携带心电图机等设备为65岁以上老年人、慢性病患者进行免费体检,计划免疫方面完成对辖区所有适龄儿童进行建档,新建档240人,建档率达100%,适龄儿童接种

率达98%以上;认真做好围产期保健和儿童保健工作,加强传染病报告、管理和随访等。

自家庭医生签约服务工作开展以来,磁涧镇卫生院按照“因地制宜、合理布局、方便群众、便于管理”的原则,组建了29个家庭医生签约服务团队,签约团队成员由医生、护士、公共卫生科工作人员及乡村医生组成;在广泛宣传发动、进行政策解读的基础上,积极与各村村委协调,让村干部积极参与,带头签约、率先垂范;做到村不漏户、户不漏人。根据家庭成员的个体情况确定服务项目,签订服务协议,确定服务内容、方式、频次、期限等,为重点健康管理人员、贫困户家庭提供24小时主动、

连续、综合、个性化的健康管理服务和基本医疗卫生服务。截至目前,磁涧镇卫生院辖区内共48254人,全镇签约率达100%。在稳定签约数量、巩固覆盖面的基础上,把工作重点向提质增效转变,力争做到签约一人、履约一人、做实一人,不断提高全镇群众对签约服务的获得感和满意度。

在乡村振兴工作中,磁涧镇卫生院坚持“精准到人、精准到病、因病施策”,对全镇患有30种大病的“三类户”及脱贫户进行入户随访,与患者面对面沟通交流,了解患者的疾病状况,及时、准确地掌握患者的病情,从而进行“一对一”用药指导,制订疾病康复计划,开展后续病情跟踪服务;向贫困人口宣传乡村

振兴政策,明确家庭医生,告知政策内容,宣传服务方式流程,提高了群众的满意度和知晓率。

此外,磁涧镇卫生院加强村卫生室标准化建设,争取财政资金支持,新建、改建五室分开标准化卫生室19所;有计划地安排乡村医生到市、县级医院进修,积极引导医学院校毕业生回村工作,做好乡村医生新老交替工作,加强乡村医生队伍建设;每季度对各村卫生室公共卫生服务、疫情防控、医疗废物处置、环境卫生等工作进行督导,根据督导发现的问题,提出整改意见,对整改结果进行回头看,规范村卫生室的服务行为,切实提高村卫生室的服务水平。

结核病是一个非常古老、迄今仍然威胁人类健康的重要疾病和重大公共卫生问题,是全球前10位死因之一。随着结核病防治工作的推进,我国结核病的发病率正在下降,但仍然是结核病高负担国家,结核病防控任务依然艰巨。

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病。结核分枝杆菌可以引起人和动物结核病。结核分枝杆菌可通过呼吸道、消化道或皮肤黏膜损伤进入机体,主要侵犯肺脏,被称为肺结核病,也可侵犯肺脏以外的其他部位,如肝、肾、脑等器官,被称为肺外结核病。结核病在古代被称为“癆病”。

结核分枝杆菌为细长略带弯曲的杆菌,呈单个或分枝状排列,无荚膜、无鞭毛、无芽孢。结核分枝杆菌在体内外受物理、化学、免疫等因素的影响,维持菌体固有形态的细胞壁缺损或丧失,产生细胞壁缺陷型,被称为L型菌。L型菌一般呈球状体,但同时也存在长丝体、巨球体等形态。

结核分枝杆菌革兰染色阳性,但因其细胞壁含大量脂类通常难以着色,而在加温条件下经苯胺染料染色后,用酸或酸酒精脱色,仍能保留一定的染料。这种特性被称为抗酸性,因此结核分枝杆菌又称抗酸杆菌。结核分枝杆菌经抗酸染色后呈红色,标本中其他细菌、细胞和杂质等均呈蓝色。此外,结核分枝杆菌还可利用金胺“O”染色,在荧光显微镜下菌体可发生荧光。

结核分枝杆菌为专性需氧菌,营养要求较高,适宜的生长温度为35摄氏度~37摄氏度,低于30摄氏度不生长。结核分枝杆菌生长时还需要一定的湿度,常用的有改良罗氏固体培养基。结核分枝杆菌细胞壁中脂质含量较高,影响营养物质的吸收,因此生长缓慢。在培养基上一般需要2周~4周或更长时间才出现肉眼可见的菌落。典型菌落为干燥、坚硬、表面呈颗粒状、乳酪色或黄色,形似菜花样。

结核分枝杆菌是胞内感染菌,其免疫主要是以T淋巴细胞为主的细胞免疫,体液免疫只是起到辅助作用。结核的免疫只有当机体细胞内存在结核分枝杆菌或其组分时才有免疫力,一旦结核分枝杆菌被完全杀灭,其组分被完全清除后,相应的免疫力也随之消失。因此,结核的免疫被称为感染免疫或带菌免疫。

目前,结核分枝杆菌的实验室检查方法有以下4种:显微镜检查、分离培养检查、分子生物学检测和免疫学检测。

显微镜检查:痰涂片显微镜检查是发现传染性肺结核患者简单、有效的实验室诊断方法,是世界卫生组织和我国结核病防治规划推荐的结核病实验室首要细菌学检查技术。其特点是简单、快速和价廉,当天出结果,但无法辨别死菌活菌;敏感性低,通常需要5000条菌~10000条菌/毫升才能够得到阳性结果;特异性差,各种抗酸杆菌均可着色,需要通过进一步试验才可确定是否为结核分枝杆菌。

分离培养检查:结核分枝杆菌分离培养检查是结核病确诊最可靠的方法,是结核病病原学诊断的“金标准”,也是获得纯培养物进行菌种鉴定、药物敏感性试验,以及其他生物学研究的基础。进行分离培养的标本应尽量在未使用抗结核药物之前采集。其缺点是时间长,使用改良罗氏培养基需要4周~8周才能报出结果,各种分枝杆菌均可生长,需要结合药物敏感性试验和结核分枝杆菌菌种鉴定,只有这样才可确定为结核分枝杆菌。在液体培养基中,细菌生长较为迅速,一般1周~2周即可报告生长,但是成本较高。

分子生物学检测:以核酸为检测对象的聚合酶链反应(PCR)及其衍生技术已经被广泛应用于临床检测中,成为结核分枝杆菌分子诊断的主要方法。在结核分枝杆菌快速诊断、菌种鉴定、耐药性检测和基因分型等方面被广泛应用。

免疫学检测:结核分枝杆菌感染人体后,刺激人体免疫系统,产生一系列细胞免疫和体液免疫反应。近年来的研究表明,活动性结核病患者的细胞免疫随病变加重而减弱,体液免疫随病变加重而增强,产生特异性结核抗体,这种细胞免疫和体液免疫的分离现象非常明显。因此,可用已知的结核抗原来检测待检标本中是否存在特异性升高的结核抗体及其含量,从而辅助诊断结核病。

在基层,细菌学检测仍为诊断结核病的常用方法。痰涂片显微镜检查是确诊的依据,也是发现结核病简单、有效的手段。分子生物学检测具有敏感性高、特异性强、快速等优点。目前,河南省在基层大力推广使用分子生物学检测,以提高肺结核患者的病原学阳性率。

(本报记者杨须整理)

结核病防治论坛



开展“终结结核”行动
共建共享 健康中国

本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

征 稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

电话:(0371)85967078
投稿邮箱:757206553@qq.com

遗失声明

河南百策文化传媒有限公司公章(编号:4101055503012)于2021年4月3日不慎丢失,声明作废。

■ 经验探索

“以科带院”强基层 “以点带面”促提升

宝丰县医疗健康集团纪委书记 王延芳

核心提示:卫生技术人才是重要的卫生资源,在医疗卫生事业发展中起着决定性作用。近年来,有些乡镇卫生院的卫生技术人才现状已经不能满足人民群众的医疗卫生服务需求。如何改变乡镇卫生院卫生技术人才结构呢?宝丰县医疗健康集团提出了“以科带院”的工作思路,做好人事制度改革和人才引进工作,派出业务骨干充实到基层,进一步提升服务能力。

2022年3月23日,宝丰县医疗健康集团闹店分院业务副院长徐俊钊早早地来到诊室,前来就诊的患者已经排起了长队。徐俊钊原来在宝丰县人民医院工作,自宝丰县医疗健康集团组建后,被安排到闹店分院担任业务副院长。他的到来,加上定期邀请县级医院医疗、护理等方面的专家坐诊、指导,使闹店分院与县级医院实现了同质化管理。

把“精兵强将”送到基层,提升基层分院服务能力,是宝丰县医疗健康集团

开展“以科带院”的出发点和落脚点。2020年5月19日,宝丰县医疗健康集团出台了《“以科带院”推动基层分院医疗服务能力提升实施方案(试行)》,统一安排县级医疗机构科室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,初期挑选前营分院、闹店分院等5家基层分院作为“以科带院”试点医院。这5家分院根据自身特点,依托专科发展,初具规模,推动医疗质量管理,有效提升整体业务水平,减轻了群众的就医负担,节约了县医保资金。

自“以科带院”工作开展以来,宝丰县始终把此项工作作为惠民政策之一,坚持推进医疗资源纵向整合、横向联合、优质资源下沉,借助县级医院的人才、技术优势,持续加强专业人才培养,变“输血”为“造血”;选取二级医院的业务骨干对基层分院进行“驻扎式”帮扶,通过学术讲座、临床带教、疑难病讨论等方式,“以点带面”,逐步提升基层分院的服务

能力。

目前,宝丰县共有前营分院、商酒务分院、肖旗分院、闹店分院、赵庄分院、周庄分院、杨庄分院等7家分院加入“以科带院”队伍,使50多万人受益,县域内乡镇基层医疗机构就诊率达到87%,让更多群众享受了优质医疗服务。

闹店镇寺坡村村民张某患2型糖尿病10年多了,5年前左眼眼底出血,糖尿病视网膜病变、黄斑萎缩,进行眼底激光术后,物体放到其眼前一指的距离才能辨别出大概。1年前,张某的右眼也逐渐模糊,严重影响正常生活。由于经济困难,这些年他硬扛着。近日听说闹店分院来了县级眼科专家,张某立即到这里就诊。检查结果显示,张某的左眼已经不能救治,右眼患有白内障,视力为0.3。随后,徐俊钊与宝丰县医疗健康集团人民医院眼科主任徐旭亚为张某制定了详细的治疗方案,并进行了手术。目前,张某右眼的视力已经恢复到1.0。