

健康扶贫 各地有良方

9月23日,省政府新闻办召开河南省“决战脱贫攻坚决胜全面小康”系列新闻发布会之健康扶贫专场,全面介绍我省健康扶贫工作的主要措施及成效。其中,兰考、郸城、平舆等地结合当地情况,在推进健康扶贫中推出了很多好政策,取得了显著成绩。

当好基层群众健康守门人

本报记者 冯金灿

农村是健康扶贫工作的重要阵地。作为乡村医生,如何为贫困群众提供精准医疗服务,当好基层群众健康的守门人呢?

上蔡县邵店镇石佛村卫生室主任雷爱菊说,如今,石佛村卫生室发生了翻天覆地的变化,2016年通过改扩建,建成了120平方米、六室分开的标准化村卫生室,可以为全村718户、2970人提供基本医疗服务。

2016年,河南省卫生健康委组织开展健康扶贫入户核查,雷爱菊挨个走访贫困户,掌握了全村贫困户的详细信息,为下一步提供精准的公共卫生服务打下了坚实基础。

雷爱菊通过体检和走访发现,当地高血压病、糖尿病等慢性病发病率呈上升趋势,主要原因是高糖高脂饮食。雷爱菊每年坚持举办健康讲座,邀请乡卫生院医生为村民进行卫生保健知识培训,倡导健康生活方式,改变不良的卫生习惯和饮食习惯,当地村民尤其是贫困户的健康意识得到提高。

健康扶贫工作开展以来,雷爱菊定期到贫困户家中走访,为他们讲解健康扶贫政策。2015年,全村仅有60%的贫困户参加了医保;到今年,所有贫困户全部自愿参加了医保。几年来,雷爱菊坚持去贫困户家中走访,为他们测量血压、血糖等,建立了深厚的情谊。无论白天还是黑夜,无论寒冬还是酷暑,只要他们有需要,雷爱菊会随叫随到。

贫困户李某是五保老人,患有高血压和脑血管疾病,老伴儿患有重症精神疾病,不会骑车又要天天服药,雷爱菊便为他配送医保药品,诊所药就随时送给他,诊所没药便从卫生院或者从药店为他买。贫困户王某夫妻二人都有高血压病,王某还患有腰椎间盘突出症。今年8月的一个下午,雷爱菊到王某家中随访时,刚好赶上王某高热、恶心、干呕,通过基本体格检查,没有查出什么问题。随后,雷爱菊做了对症治疗,王某的热退了。几个小时后,王某再次出现高热、恶心。雷爱菊建议他立即转诊,王某不情愿,认为是小题大做。经过雷爱菊的再三劝说,王某同意转诊到县人民医院。经县人民医院初步诊断,王某患的是白血病。随即王某又被转诊到驻马店市中心医院,被确诊为白血病。后来经过治疗,王某转危为安,目前还在持续治疗。回村后,他跑到诊所对雷爱菊说:“多亏你的坚持,不然我就耽误了”。

今年年初,雷爱菊坚守岗位,全身心投入疫情防控工作,全村共排查出武汉返乡人员18人。雷爱菊通过电话、微信等形式坚持为贫困户和返乡人员开展疫情防控知识和政策宣传,引导他们居家隔离,勤洗手、常通风、戴口罩。经过严密防控,当地未出现一例新冠肺炎感染患者或疑似病例。

“作为一名普通的乡村医生,我将和全省14万乡村医生一样,继续履行职责,兢兢业业工作,为基层群众健康做出自己的贡献。”雷爱菊说。

郸城县:卫生院门急诊人次提高96.44%

本报记者 冯金灿

近年来,郸城县以紧密型县域医共体建设为依托,持续提升医疗服务能力,提高群众健康水平。2019年,郸城县乡镇卫生院门急诊人次同比提高96.44%,被评为全国公立医院综合改革真抓实干成效明显单位。

郸城县把全县23个乡镇卫生院、560个村卫生室和26家民营医院分片整合,组建4个以“县级公立医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础、民营医院为补充”的紧密型医疗健康服务集团,实现人、财、物共管,责、权、利统一,推动县、乡、村三级医疗机构融合联动发展;投资9.9亿元,新建郸城县人民医院新院区,郸城县中医院新院区,推动县级公立医院高质量发展;加强乡镇卫生院规范化、标准化建

设,新建改建488个村卫生室,实现标准化村卫生室全覆盖。同时,郸城县加强18个省、市级重点专科建设,与省内外13家三甲医院建设30个专科联盟,县域综合服务能力全面提升;选派315名专业技术人员下沉基层,加强乡村全科医生培训,基层网底作用进一步强化。2019年,全县乡镇卫生院门急诊人次同比提高96.44%,县级门急诊人次同比提高24.08%,县域就诊率为90.46%,其中贫困人口县域就诊率持续稳定在96.14%。郸城县还投资3500万元,建设全民健康信息服务中心,建立全生命周期的健康档案,打破信息孤岛,使集团内各成员单位互联互通、信息共享、检查结果互认,让信息多跑路,让群众少跑腿。

兰考县:贫困大病患者“应治尽治”

本报记者 冯金灿

近年来,兰考县认真落实各项健康扶贫政策,推进健康扶贫工作规范化、标准化、制度化,确保贫困群众方便看病、看得起病、看得好病。

兰考县积极构建完善县、乡、村医疗服务体系,2015年以来先后投资12亿元,对县中医院、妇幼保健院和中心医院进行整体迁建、标准化建设,推动县级医院提质增效;投入3000万元,实施乡镇卫生院综合服务能力提升工程,完成乡镇卫生院绿化、美化、净化、亮化和“6S”管理改造提升;强力推进标准化卫生室建设,全县454个行政村卫生室均达到了标准化村卫生室标准;进一步整合医疗资源,推动不同层级医院之间医疗资源流动,信息互联互通,形成医疗互助与共享系统;与10余家三级医疗机构建立协作关系,在省人民医院的对口帮扶下,建设了3个省级重点专科,县域重点专科整体水平得到提升;以“369人才工程”为契

机,狠抓卫生人才队伍建设,共引进本科以上学历专业技术人员397人,组织骨干医师等各类培训1439人,卫生人才队伍服务能力显著提升。目前,全县每千常住人口执业(助理)医师3.96人,注册护士4.11人,每千常住人口床位6.37张,每万常住人口全科医生4.95人,实现了小病、常见病、多发病、慢性病患者回归基层医疗机构就诊,贫困人口县域内就诊率达到95%以上。

兰考县还开通绿色通道,让贫困患者享有便捷服务,全县所有医疗机构统一开设“爱心病房”,实行“三免两优”,实施困难群众县域内住院“先诊疗后付费”和“一站式”结算。自2017年以来,全县贫困群众享受“先诊疗后付费”政策6.4万余人次,免收住院押金25182万元,实现了“应免尽免”,对贫困患者实施“三个一批”分类救治,救治率全部达到100%;贫困人口大病

专项救治病种由9种增加到30种,全县699名贫困大病患者得到集中救治,实现了“应治尽治”;实施贫困人口政府医疗救助、全民健康险,建立了“3+3+2”医疗保障模式,住院报销比例保持在90%以上,实现了“应保尽保”;抽调县、乡、村三级医护人员组建561个家庭医生签约服务团队,实现贫困人口家庭医生签约服务全覆盖。同时,兰考县还持续抓好优生优育和妇幼保健服务,切实提高出生人口素质,阻止疾病和贫困代际相传。

针对基本医疗保障方面存在的问题和不足,兰考县持续开展“清零行动”,组成176个排查小组,在全县范围内进行拉网式排查,对排查出的不达标卫生室,通过改造、邻村调剂村医、卫生院下派、退休医师返聘等方式,保证每个行政村有1所标准化村卫生室,至少有1名合格村医,将所有贫困大病患者纳入专项救治范围。

脱贫后 他成为致富带头人

本报记者 冯金灿

“健康扶贫政策不仅帮助我治好了病,还帮我脱了贫,让我有能力帮助更多人。我也因此被评为农村青年致富带头人。”西华县迟营乡孙庄村村民李二磊说。

作为健康扶贫政策的受益者,今年24岁的李二磊13岁时患上强直性脊柱炎和双侧股骨头坏死,多年来辗转多家医院就医,花费七八万元,但病情一直不见好转,基本丧失了劳动能力,只能靠年过六旬的父母照顾。持续治疗产生的高额医疗费用让本不富裕的家庭雪上加霜,一家人日子过得十分艰难。

“身体病痛的折磨、家境的每况愈下,使我逐渐丧失了生活的信心,几乎到了绝望的地步。”谈及之前的生活,

李二磊感慨地说。2017年7月,当地政府发现他的情况后,村医上门给他讲贫困户应享受的健康扶贫政策,乡镇卫生院家庭医生签约团队安排他到县人民医院住院治疗,后来又通过强直性脊柱炎健康扶贫工程将其转诊到省人民医院治疗。

“最开始我有点儿抗拒,本来家里就不富裕,怕去省里的大医院治病花费太大,负担不起。”李二磊说,“为了打消我的顾虑,我们当地的医生和省人民医院脊柱脊髓外科主任高延征都告诉我,现在有贫困人口重病兜底政策,看病不用交押金,还能多报销。这才打消了我的顾虑。在省人民医院治疗花了20万元,通过医保报销、健康扶

贫项目兜底,我自己花费很少。”经过治疗,卧床8年多的李二磊终于站起来了。病治好了,能正常劳动了,李二磊决定让自己的家庭脱贫。在当地政府的帮助下,李二磊创办了电子商务工作室,开设了400多家淘宝店铺,培养了80多名电商学员,年收入超过100万元,带领孙庄村和周边村50多户贫困户脱贫,为100多人提供了就业岗位。

“我也因此成了村里的电商带头人,还当上了我们村的团支部副书记,被评为农村青年致富带头人。下一步,我将尽自己所能,尽力帮助更多像我这样的因病致贫户,带领更多的人共同脱贫致富。”谈及未来,李二磊信心十足。

平舆县人民医院创新“互联网+健康扶贫”模式

本报记者 冯金灿

平舆县以健康扶贫规范化、标准化、制度化、信息化建设为抓手,创新实施了“互联网+健康扶贫”模式,入选首届全球减贫案例,2019年荣获全国脱贫攻坚组织创新奖。作为全县唯一一家二级甲等综合性公立医院,平舆县人民医院担当起“互联网+健康扶贫”的主力军和攻坚队,推动当地健康扶贫顺利实施。

平舆县人民医院建立了全县“互联网+健康扶贫”服务中心,可开展远程会诊、远程心电图、远程影像和远程培训等。服务中心向下联通19个乡镇卫生院、224个村卫生室,向上联通到北京、郑州多家医院,并连接到本院各科室,医生在自己的办公桌上就可以完成会诊。同时,平舆县人民医院设立了远程心电图和远程影像诊断中心,乡镇卫生院检查后将报告上传到平舆县

人民医院进行诊断,实现了群众在家门口就能看好病。目前,平舆县人民医院已开展远程会诊7.85万例次,远程会诊从2016年的月均380例提高到今年的2500余例;累计开展远程培训361次,9500余人。

平舆县人民医院还积极推行“1+3”家庭医生签约服务,每一名贫困人员都有县、乡、村三级医师提供服务,村级医生每月上门巡诊一次,乡级医生两月巡诊一次,县级医生半年巡诊一次;选调158名业务骨干组成健康扶贫服务团队,分区域分包贫困户,配备巡诊车辆和便携式彩超、心电图机等巡诊设备,巡诊时通过手机APP(应用程序)录入巡诊信息并实时上传,同时用APP进行定时定位,确保巡诊真实有效。目前,平舆县人民医院已巡诊171.2万人次,老百姓对巡诊非常欢迎。

平舆县人民医院还按照驻马店市医疗机构设置规划,开展了三级医院创建活动,加强了临床重点专科建设,设立卒中、胸痛等五大中心,心内科等4个科室是河南省县级医院临床重点专科,新增了脑血管病介入诊疗、冠心病介入诊疗等52项新技术、新项目,组建了风湿免疫科,在全国率先实施了强直性脊柱炎健康扶贫工程试点工作,与省内10多家知名三级大型医院建立了医联体关系,疑难重症救治的比例明显上升,基本实现了大病不出县,县域内就诊率达到90%以上;实施县域内定点医疗机构“先诊疗后付费”和“一站式”就医结算,为贫困人口提供就医绿色通道、爱心病房。同时,平舆县人民医院加强基层卫生人才培养,医共体内等额外调式帮扶,累计培养培训基层医务人员53人。

县域医共体建设目标 洛阳明确

本报讯(记者刘永胜 通讯员耿梅)9月22日,洛阳市卫生健康委召开紧密型县域医共体建设推进会,明确了关键环节、建设标准和时限。

在推进会上,大家认真学习了洛阳市委、市政府关于紧密型县域医共体建设的要求,全面分析了紧密型县域医共体建设形势,对加快推进紧密型县域医共体建设工作进行了研讨。

洛阳市卫生健康委要求,各县(市)要坚持大卫生、大健康理念,以医保基金打包支付和人事物统管为重要抓手,因地制宜,整合优化县域医疗卫生资源,创新医疗卫生管理体制、运行机制和服务模式,激发基层医疗卫生机构活力,提升县域综合服务能力,构建县乡一体化、县域一盘棋、以健康为中心的整合型医疗卫生服务体系,为群众提供高质量和高效的全方位、全生命周期健康服务。

洛阳市卫生健康委要求,紧密型县域医共体建设的目标是,力争年底实现基层就诊率达到65%以上、县域内就诊率达到90%左右;对于紧密型县域医共体建设后落实医保基金打包支付和医共体内实施人事物统管等工作,试点县要在9月底前完成任务,其他县(市)在10月底前完成任务。

开封用5G技术 拓宽患者“生命通道”

本报讯(记者李季 通讯员刘增省)9月23日,开封市“5G+智慧医疗(院前急救)”发布会举行。河南移动通信有限公司开封分公司(简称开封移动)与开封市卫生健康委、120急救中心及相关医院将共同打造开封市“5G+智慧医疗(院前急救)”项目。该项目将打造全方位立体急救网络,进一步拓宽患者“生命通道”。

目前,开封移动已全面启动院前5G急救系统的搭建工作,以急救车监控为切入点,通过5G进行网络监护、心电图监护、视频监控数据的传输,已在开封市近百辆急救车上安装5G设备,今年10月底将在全市推广。开封市“5G+智

慧医疗(院前急救)”体系的落地意味着开封即将开启“上车即入院”的时代,为争分夺秒的医疗急救加助推器,打通生命救援的“高速通道”,为患者争取急救黄金时间。后期,开封移动将通过诊疗数据协议对接、快速分诊、智能调度等功能,实现院前120系统与院内各科室及系统的高效衔接,打造“端到端”的应急救援体系。

下一步,开封移动将加大投资力度,联合医院,进一步加快开封市“5G+智慧医疗”建设,建立一套一线支撑给力、管理服务有力、政府监管得力的医防融合应急管理体系,提升开封院前急救能力,推动开封智慧医疗再上新台阶。



“杨大爷,我是河阳卫生院的。咱们政府有政策,免费为老人体检。刚才我去您家了,他们说您来地里了,来我给您采个血……”孟州市河阳卫生院医生薛艳红来到田间,找到柳湾村91岁的杨老先生,为其抽血做体检,并向老人宣讲了健康政策。近日,孟州市启动85岁以上高龄老年人免费体检工作(采取院内体检和上门体检两种方式),对老年人的身体状况、行动能力等进行综合评估,并根据体检结果采取相应措施,将好的政策惠及每一位老人。

王正勋 侯林峰 郭雪莹/摄

突发脑出血她哭个不停 医务人员耐心劝导

本报记者 王婷 通讯员 姜华 韩鑫颖

9月22日,26岁的小李突然感觉右侧肢体功能异常,以为是颈椎病,于是到诊所进行推拿,结果一点儿也没有减轻。后来,小李到郑州市第一人民医院就诊,竟然是脑出血。

在郑州市第一人民医院神经内科,主任勾瑞恩详细问诊后,发现小李的病情并不简单。排除脊柱疾病后,勾瑞恩陪同小李来到神经内科主任逢涛的诊室。经过测量,小李的血压高达230/150毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),这引起了逢涛的高度警惕。

小李说自己在上大学时,曾有过一次血压升高的经历,因平时没什么症状,她就没有重视。逢涛细致查体后,初步判断小李为急性脑血管病,建议住院治疗。听到这样的结果,小李不停地地哭泣。逢涛耐心安慰她,同时派专人护送她到病房,联系值班医师姜建凯收治并持续做好安抚工作。

小李入住郑州市第一人民医院神经内科一病区后,姜建凯对小李的疑问进行耐心的讲解,小李的情绪才逐渐缓和。姜建凯陪同小李进行头颅CT检查,明确诊断为脑出血。此时,小李再次哭了起来,并拒绝提供家属的联系方式,医务人员怎么劝导都没用。

为了不让小李感到孤单,姜建凯、护士长刘歌一直陪着她,给予她家人般的关爱,并给予药物、静脉应用乌拉地尔针稳定血压。晚饭后,他们给小李买来饭菜,护士长杜琳琳对小李悉心照顾。

随着血压逐渐稳定,小李的情绪也逐渐稳定下来,她为自己的任性行为感到后悔,并与同事和家人取得联系。经过郑州市第一人民医院神经内科一病区医务人员的精心治疗,小李康复出院。后来,小李来医院复诊,情况良好,重新回到了工作岗位上。