

郑县县域综合医改观察(二) 基层医疗机构的“智慧元素”

本报记者 常娟

健康“云巡诊”车,让村民不出村就可以体检;远程会诊、远程心电图、远程影像服务,让村民在家门口享受县医院专家服务……记者在郑县采访时发现,这里随处可见智慧医疗元素。

“云巡诊”让村民享受家门口体检
1月13日,郑县安良镇段沟村村民排队在健康“云巡诊”车上体检。他们可进行血压、生化、B超、尿常规、血常规、心电图等检查。

就可以体检,这方便我们已经享受了3年。”村民张宗贤乐呵呵地告诉记者。

据郑县卫生健康委主任张利恒介绍,2018年5月1日,郑县在全国率先推出健康“云巡诊”车。“云巡诊”车上配备全自动生化分析仪、B超、心电图机、健康一体机等基本医疗设备,可为六大类公共卫生服务重点人群、贫困户及残疾人提供七大项49小项基本公共卫生服务,并同步将群众的健康体检信息及辅助检查、化验结果等上传至省基本公共卫生服务信息平台,将检查结果推送到群众手机端,大大方便了家庭医生服务团队,为签约服务插上了“翅膀”。

“目前,郑县组建了91支家庭医生签约服务团队,为签约服务团队配置12台健康“云巡诊”车和191台签约服务一体机,并融入疾病预防、妇幼保健和中医药服务。2020年,全县健康管理服务人次同比增长13.5%,重点人群签约率同比增长6.37%,履约率同比增长7.52%,慢性病患者规范管理率增长3.08%。”张利恒说。

而目前,类似郑县的健康“云巡诊”车已在全国各地开花。

六大共享中心
让群众享受连续性、同质化服务

这只是郑县探索“互联网+医疗”便民服务的缩影。记者走访发现,远程会诊、远程心电图已走进该县377个村卫生室。2020年,全县开展远程会诊2183场次,远程心电图诊断5102例。

张宗贤是其中受益者之一。半年前,张宗贤突然感觉胸口疼,严重时疼得直发汗,赶紧到村卫生室治疗。村医王昕杰立即为其做心电图检查,3分钟后县中医院传来检查结果:患者急性心肌梗死,须立即治疗。征得张宗贤同意后,县中医院医

生为其联系了郑县人民医院胸痛中心,一个半小时后走绿色通道,县人民医院为张宗贤进行了介入治疗。

“那次真的好危险,幸亏听杰及时给我做了心电图检查……”谈起那次发病,张宗贤依然心有余悸。

除了远程会诊、远程心电图,郑县还依照东西南北方位,为4家乡镇卫生院购置了16排CT,方便群众做影像检查。2020年,该县开展远程影像18178例。

事实上,郑县的远程会诊不仅实现县、乡、村三级数据互联互通,还线上贯通全国2700多家医院,22万多名医生。

张利恒说,借助“互联网+医疗健康”实践成果,郑县建立了上下联通、结果互认的医学影像、心电图诊断、临床检验、病理检验、消毒供应、远程会诊等六大共享中心,执行统一的技术规范、服务流程和质量控制,以保障集团内部管理与服务连续性、同质化。

数字化监管让服务更精准、高效
在郑县“互联网+健康管理”数据中心,记者发现,这里不仅能查询全县居民的健康数据档案,还可以监测远程会诊、进行120调度、了解“云巡诊”车动态,并统计分析集团内各成员单位运行情况。

“这样做,主要目的在于通过精准监管推进医疗健康集团为群众提供高效服务。”张利恒说,目前,郑县已经初步建立了医疗健康集团基于“智慧家医”运行的监管评价平台,取得了较好的效果。

张宗贤是其中受益者之一。半年前,张宗贤突然感觉胸口疼,严重时疼得直发汗,赶紧到村卫生室治疗。村医王昕杰立即为其做心电图检查,3分钟后县中医院传来检查结果:患者急性心肌梗死,须立即治疗。征得张宗贤同意后,县中医院医



今年两会 哪些与卫生健康相关

本报记者 常娟

民生是最大的政治。1月18日,河南省十三届人大四次会议开幕,河南省人民政府省长尹弘作政府工作报告。记者梳理发现,政府工作报告涉及卫生健康工作的描述共有2000多字,内容包括疫情防控、国家区域医疗中心建设、省医学中心建设、省区域医疗中心建设和县域医疗中心建设等多项内容,对2020年及“十三五”时期医疗卫生工作作了回顾,对2021年医疗卫生工作定了方向。

回顾

2020年,河南坚持科学有效防控疫情,抗疫斗争取得了重大战略成果。我们快速阻断疫情传播,坚决筑牢阻击疫情“中原防线”;我们坚持人民至上、生命至上,全力以赴救治患者,我们树立“一盘棋”意识,倾力支援湖北;我们坚持“外防输入、内防反弹”,扎实做好常态化疫情防控工作。

“十三五”时期,河南有儿童和心血管两个国家区域医疗中心正式挂牌,所有县(市)均有一所公立医院达到二级甲等水平,94%的疑难重症在省内得到救治,集中带量采购的药品和医用耗材价格平均降幅超过50%,组建紧密型县域医共体199个,公共卫生体系补短板全面提升。居民主要健康指标优于全国平均水平。

2021年怎么做

【毫不松懈抓好常态化疫情防控】

疫情形势依然严峻。政府工作报告提出,2021年毫不松懈抓好常态化疫情防控。始终绷紧疫情防控这根弦,坚持“外防输入、内防反弹”,落实“人物同防、闭环管理”,加强口岸入境、进口商品、冷链物流等重点部位关键环节管控,规范做好直接接触进口物品人员的个人防护、日常监测和定期核酸检测,对重点场所采取严格的环境监测和卫生措施,落实重点人群排查管理,强化防控物资储备,认真做好新冠疫苗接种工作,发挥发热门诊等“哨点”作用,强化医院感染、院感控制等工作,做好零星病例应急处置,严格按照应急预案,做好防控救治、信息发布、流调溯源等工作,及时调整风险等级,合理确定管控区域,坚决防止疫情扩散,精准科学做好春节期间疫情防控,引导人员有序合理流动,严控大型活动,抓好村庄和社区防控,减少人员聚集,最大程度减少传播风险,确保群众过一个祥和安康的春节。

【增强卫生健康服务能力】

积极扩充高端优质医疗资源,加快完善儿童、心血管国家区域医疗中心功能,争取呼吸等专科纳入国家区域医疗中心第二批建设试点。推进15个省医

学中心和60个省区域医疗中心建设,每个县建设一个县域医疗中心,新增20所县级综合医院、8所县级中医医院达到三级医院水平,600所乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力达到国家基本标准。实施中医药传承创新发展提升工程,加快建设26个省域中医专科医疗中心。推进省级重大疫情救治基地,以及省辖市传染病医院、县级公共卫生医学中心建设。倡导全民健身,持续打造15分钟健身圈,提升竞技体育水平。

【提升社会保障水平】

实施全民参保计划攻坚行动,以新经济新业态从业人员为重点,扩大企业职工参保覆盖范围。持续完善企业职工基本养老保险省级统筹制度。建立城乡居民基本养老保险、丧葬补助金制度。适当提高退休人员基本养老金,规范发展第三支柱养老保险。实现失业保险省级统筹、基本医疗保险市级统筹,持续推动药品和医用耗材集中采购。落实社会救助和保障标准与物价上涨挂钩联动机制,适当提高城乡低保、特困人员供养、孤儿养育保障标准,切实保障困难群众的基本生活。

【持续办好民生实事】

一是免费开展农村适龄妇女、纳入城市低保适龄妇女宫颈癌、乳腺癌筛查和出生缺陷产前筛查、新生儿疾病筛查。二是实

施残疾儿童康复救助,全年救助不少于1.9万人,基本实现有需求残疾儿童应救尽救。

【代表、委员这样说】

针对2021年工作,河南省人大代表齐冠丽认为,当前疫情防控已进入关键期,防控压力持续增大。医疗机构要筑牢防线,医务人员还要继续发扬“困难面前豁得出,关键时刻冲得上”的大无畏精神,把危险留给自己,用生命守护生命。同时,医疗机构还要打造一支具有高水平职业素养的人才队伍。

河南省人大代表赵俊祥认为,随着城镇化率的提高,原有的社区卫生服务中心、社区卫生服务站数量不足,不能满足社区居民健康教育和慢性病防控需求,建议统一重新规划城市社区卫生服务站,每个站管理1万人~2万人,对社会公开招标,明确招标内容、服务标准、费用标准,使健康守门人制度落到实处。

河南省政协委员黄红霞提出5条建议:一方面要构建强大的公共卫生体系,改革和强化疾病预防控制体系,在理顺体制机制、明确功能定位、提升专业能力等方面加大改革力度;要着力强化疾病预防控制的监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、

应急处置等职能;创新医防协同机制,健全医疗救治、科技支撑、物资保障体系,提高应对突发公共卫生事件能力。另一方面,要深化医药卫生体制改革,完善相关政策,坚持三医联动,强化医防协同,打好医改组合拳。同时,要加快建立完善“集预防保健、疾病治疗和康复医养于一体”的中医药服务体系,健全体现中医药特点的服务模式、管理制度和医保支付制度,加快建设国家中医医学中心、区域中医医疗中心。此外,还要深入实施好健康中原行动和15个专项行动,不断提高人们的健康素质,深入开展爱国卫生运动,推动工作内容从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。在促进健康中原高质量发展上,要坚持创新驱动发展,完善生命健康科技创新政策环境,促进实施优质医疗健康资源扩容、“互联网+医疗健康”提升、中医药健康服务提质、健康产业科技创新等系列重点工程,进一步扩大优质医疗健康资源覆盖范围,提升健康产业科技竞争力,使健康产业成为重要的支柱产业。

河南鼓励医院培养和引进运动康复师

培养和引进运动康复师,完善国民体质监测指标体系。近日,河南省人民政府办公厅印发《河南关于促进全民健身和体育消费推动体育产业高质量发展的实施意见》,以体育强省、健康中原建设为抓手,更好地满足人民群众多样化体育需求。

其中,在提升体育服务业发展水平方面,河南将大力培育健身休闲、体育培训、运动康复等业态,创新商业模式,构建赛事策划、运营服务、营销推广全产业链条。在扩大体育消费需求方面,将实施全民健身行动,完善百姓身边的健身组织和15分钟健身圈场地设施;加强全民健身宣传,倡导健康生活方式,普及科学健身、运动技能、体育文化等知识。

在推动体医融合发展方面,河南鼓励医院培养和引进运动康复师,开展运动促进健康指导,推动形成体医融合的疾病管理和健康服务模式;完善国民体质监测指标体系,将相关指标纳入居民健康体检推荐范围,加强针对不同年龄群体的非医疗健康干预,为不同人群提供有针对性的运动健身方案或运动指导服务。



要 闻

中共中央政治局委员、国务院副总理孙春兰1月15日~18日在河北省调研疫情防控工作时强调,要压实“四方责任”,坚决防止疫情输出,尽快阻断疫情传播,确保人民群众度过安定祥和的春节。

省老龄委通报表扬 73个单位和98名个人

本报讯(记者冯金灿)近日,郑州市大学路社区卫生服务中心等73个单位获河南省“敬老文明号”、曹红玲等98人获河南省“敬老爱老老模范人物”荣誉,河南省老龄工作委员会给予通报表扬。

自2017年以来,河南深入开展“敬老文明号”创建活动,各级涉老部门、为老服务组织、公共服务行业紧密结合自身工作实际,积极参与创建活动,明确为老服务内容、制定为老服务标准,兑现为老服务承诺,优化老年生活环境、提升为老服务水平、保障为老服务质量,取得了良好的社会效果。河南省老龄工作委员会组织人员进行严格筛选、审查,评选出一批申报全国“敬老文明号”“敬老爱老老模范人物”的单位和个人,同时评选出河南省“敬老文明号”单位

73个、河南省“敬老爱老老模范人物”98名(了解详情请扫描下方二维码)。

省老龄委希望获得荣誉的单位和个人珍惜荣誉,再接再厉,继续发挥模范带头作用,示范引领为老服务风尚;希望全省各级涉老部门、为老服务组织、公共服务行业和为老服务从业者以“敬老文明号”和“敬老爱老老模范人物”为榜样,拓展服务领域,创新服务载体,优化服务方式方法,提升为老服务水平和成效,积极应对人口老龄化,更好地推动全省老龄事业高质量发展。

1月20日上午,河南中医药大学第一附属医院普罗旺世医养中心膳食茶坊的工作人员在熬制腊八粥。当天是农历腊八节,该中心一大早就组织厨师熬制腊八粥,并使用简餐盒打包,送给前来就诊的患者。 史尧/摄

眼睛出血不要慌 分清眼表和眼底

河南省立眼科医院 赵朝霞

前几日,一位患者匆匆地推开河南省立眼科医院急诊室的门大喊:“医生,我眼睛出血啦!”

医生赶紧站起身,在检查患者眼睛情况后松了一口气:“这不是眼底出血,而是眼表出血。”

那么,什么是眼底出血?什么是眼表出血?哪种危害更大呢?

通常情况下,眼表出血的实质是球结膜下出血。

球结膜下出血是小毛细血管的一过性出血,虽然看起来可怕,但不影响视力,一般情况下可以自行吸收,但要预防感染,不要揉眼睛,避免再次出血。

球结膜下出血的形状不一,大小不等,常成片状或团状,也有波及球结膜大片者,少量呈鲜红色,量大则隆起呈紫色,多发生在睑裂区。随着时间的推移,出血常有向角膜缘移动的倾向,也有因重力关

系而集聚在结膜下方者。出血先为鲜红或暗红,以后变为淡黄色,最后消失不留痕迹。

这一类出血多为炎症或外伤所致,自发出血多见于老年人,高血压、糖尿病、血液病等患者。发病时自觉症状不明显,一般多为他人发现,发病3天内出血可能有增加趋势,一般1周左右消退,不留痕迹。轻者一般可以自愈,初期宜冷敷,3天后即可酌情热敷。由剧烈咳嗽、呕吐、外伤、酗酒等所致者,要针对病因治疗。偶尔一次出血问题不大,如果经常眼表出血,就需要做系统检查了。

眼底出血是由眼底视网膜血管病引起的。正常情况下,血液在人体的血管内流动,不会溢出;但如果身体出现问题,无论是眼睛局部的问题还是全身的病变,在眼睛血管里流动的血液就会溢出来,溢在

视网膜上,这就形成了眼底出血。

眼底出血根据出血量和部位的不同,有不同的表现。如果出血量小,眼底出血可以被完全吸收,对视力影响很小或无影响,也无其他并发症;如果出血量大或反复多次出血,可引起玻璃体混浊和增殖性玻璃体视网膜病变,严重影响视力甚至造成失明。

患者可能会出现以下症状:

- 1.突然眼前一片漆黑,仅见手动或仅有光感。
- 2.骤然眼前如有圆的黑影遮住,不随眼转动而漂浮,正中方向注视物体完全不见,两旁物体则模糊可见。
- 3.突然眼前有如线条状黑影向某一方向直射,进展迅速,且逐渐增多,随后遮住眼前,视力一片模糊,无法分辨。
- 4.骤然眼前出现红光闪闪,逐

渐增多,以致红光满目,视物不明。

5.发病先兆,多数有眼胀、眼珠跳动等感觉。

6.多数反复发作,每次发作,亦或以上某些症状,即使积血不退,当继续出血时,还可能以上某些感觉。

如果出现上述症状,亟须到眼科进行详细的眼底检查,及时发现病因,及时治疗。治疗时机直接关系到视力恢复情况。

需要注意的是,眼底出血并不是一种独立的疾病,是许多眼病和某些全身性疾病共同的表现。多数患者会反复发作,如不及时治疗,往往会导致失明。因此,不管是眼表或眼底出血,都需要及时找眼科医生进行明确诊断、正确处理。

眼底出血高危人群包括:

- 1.糖尿病患者。糖尿病可损害全身各部位的血管,视网膜血管处

于高糖环境中相对也变得脆弱,就像有裂缝的水管,容易发生渗漏、出血。

2.高血压病患者。高血压病会引起动脉血管异常,导致眼底视网膜血管的损伤,可致出血。

3.高度近视患者。高度近视的人眼轴较长,造成眼球壁的各层组织都会相应变薄、萎缩,尤其是视网膜变薄后,容易诱发新生血管,这些新生的血管特别容易破裂出血。

4.老年黄斑变性患者。这种患者在视网膜黄斑区出现不该生长的新生血管,由于新生血管较脆弱且不健康,很容易导致破裂、出血。

专家简介



赵朝霞,主任医师,河南省立眼科医院眼底病中心主任,硕士研究生导师,河南省医学会眼科学分会委员、河南省医师协会眼科分会委员。她从事眼科临床工作33年,擅长玻璃体出血、视网膜脱离、眼底出血、黄斑疾病、糖尿病视网膜病变、眼外伤、眼内异物、眼内炎的诊断及手术

治疗,对疑难复杂眼底疾病诊治以及脉络膜疾病、视神经疾病、视网膜血管疾病的非手术治疗、激光治疗有丰富的经验;发表论文30余篇,参与编写《眼科学》《眼科临床药物治疗》《白内障手术学》3部专著,主持2项科研课题,曾获河南省科技进步奖二等奖1项,获国家专利1项。

