

助力乡村振兴

帮扶村来了“健康管理师”

“举办健康教育讲座128期,发放健康教育资料4万余份,受益群众近4万人;筛查居民37286人次。其中,心血管病筛查21909人次,脑卒中筛查15377人次……”这一串数字的背后凝聚着舞钢市人民医院慢性病防控项目(健康管理)团队,多年来为村民提供健康服务的辛勤和汗水。

舞钢市八台镇八台村、段庄村、杨楼村是舞钢市人民医院的对口帮扶村、慢性病防控项目乡村振兴对接村。也难怪,段庄北组81岁的侯桂兰老太太说:“屈主任,有你们这样为老百姓负责的白衣天使,把慢性病预防知识掰开揉碎了讲给我们。我们听懂了、会用了,血压、血糖控制得好,日子过得健康、幸福啊!”

侯桂兰老太太说的“屈主任”是今年52岁的屈香枝,是舞钢市人民医院副主任护师、慢性病防控项目

(国家心脑血管病高危人群筛查与干预项目)的负责人。自2010年以来,该市在推进国家基本公共卫生服务工作中,开启慢性病防控工作。在6年多的时间里,凭着一腔热血和任劳任怨的工作态度,屈香枝带领团队(共12人)对重点帮扶村、慢性病防控项目乡村振兴对接村,以及村组、社区的群众,进行健康教育、体检筛查、答疑解惑、反馈信息等,每一个项目的开展都认真做好落实工作。

心脑血管疾病、高血压病、糖尿病、癌症和呼吸系统疾病的一系列慢性病,简称NCD(慢性非传染性疾病),是导致人类过早死亡和影响公众健康的主要疾病。这些疾病具有共同的、可改变的危险因素,可防可控。刚开始,屈香枝想着自己有20多年临床经验,带领队员为村民讲解知识、筛查疾病等,应该不会太难。不料,真正开展工作时,屈香枝

才深刻体会到其中的困难程度。

杨楼村67岁的村民苗多,患有高血压病、脑梗死,屈香枝带领团队刚进村筛查疾病时,一说体检和健康教育,他均不积极配合。对此,屈香枝就和乡村医生来到他家,在床头边促膝长谈,讲解防病知识,为他测量血压、血糖,消除了他的顾虑。随后,苗多的话开始多了起来。像苗多一样,患高血压病的村民刘二虎,听说有健康教育课,都会很早来到村卫生室,听专家讲课。凭着锲而不舍的努力,屈香枝带领团队到各村筛查慢性病的工作逐步打开了局面。

在对村民开展心脑血管病、高危人群筛查过程中,屈香枝与队员十分关注心脑血管病高危人群的发病原因、治疗情况。随后,他们发现心脑血管病人群的高危率高达28.24%,脑卒中高危人群的高危率达30.88%,而且心脑血管病高危因

素率高于国家平均水平。对此,屈香枝深刻体会到村民的健康需求和慢性病防控的短板,并积极探索慢性病防控关口前移的健康管理新模式。2021年,屈香枝与团队进行健康管理签约近百人,帮助他们规范用药、康复锻炼等,并长期跟踪。其间,他们还推行健康教育积分制度,通过健康教育积分卡发放与使用,有近百名村民受益。

在做好筛查工作的同时,屈香枝还鼓励队员通过多种形式提高自己的专业素养和专业水平。2019年,她率先取得国家健康管理师资格后,带领队员参加国家、河南省组织的培训班。目前,该团队有50%以上人员已取得健康管理师资格,并高质量投入慢性病防控中。

“辛勤的努力终有回报。”近几天,屈香枝带领团队先后承接《国家心脑血管病高危人群早期筛查与干预项目》、平顶山市《脑卒中高危人群

早期筛查与干预项目》《河南省县域心脑血管病高危人群综合筛查与管理项目》等。

春节临近,返乡人员增多,疫情防控形势严峻,屈香枝带领队员为帮扶村送去医用口罩、84消毒液、酒精等防疫物资。近几周,他们全力配合村委做好春节期间疫情防控 work。

八台村党支部书记李福说:“慢性病筛查队员认真负责,把村民的生命安全和身体健康放在第一位,把疫情防控当成当前最重要的工作来完成,就像村民的‘健康管理师’啊!”

对于健康帮扶,屈香枝说:“我们将努力实现工作不留空当,政策不留空白,形成巩固拓展健康帮扶成果与乡村振兴有效衔接的良性互动局面,着力构建乡村卫生健康事业发展新格局。”

(段泓涛 陈会召)

人物剪影

“不参加的话,我睡都睡不着”



李二西(右一)为村民进行核酸采集 郭明星/摄

李二西,今年78岁,禹州市方岗镇朱沟村人,在村里当了58年的乡村医生,是周边村庄年龄最大的在岗医生。自新一轮新冠肺炎疫情暴发以来,这位在基层卫生岗位上辛勤工作的乡村医生感动了许多人,阿里巴巴“天天正能量”项目为其颁发了10000元正能量特别奖,致敬这位乡村医生的担当!给他的颁奖词是:疫情如战场,这是一个平凡乡村医生的使命必达……

那么,李二西究竟做了什么呢?原来,元旦期间,禹州市的新一轮新冠肺炎疫情来袭,并且发展迅猛,一场疫情阻击战在禹州市全面打响。“我是一名乡村医生,我的本职工作就是为村民治病、防病,不参加的话,我睡都睡不着。”1月3日18时许,得知当晚就要开展全村核酸采集的消息后,李二西不顾家人劝阻,坚持加入核酸采集队伍,并坚定地说:“作为一名乡村医生,我必须加入核酸采集队伍,为村民防病、治病。”当天晚上,村

里的防疫物资准备就绪。凌晨时分,听到村委大院里的大喇叭响声后,李二西马上起床,在寒冷的夜色中赶往村委大院。第一次进行核酸采集时,因为人员组织、扫码程序等不太熟悉,李二西与队员们先理顺流程,然后把握好采集的关键点,一直忙到第二天8时。随后,他们稍微休息了一会儿,又去行动不便的村民家里,提供上门检测服务。工作中的李二西,穿着防护服,细心为每位村民进行核酸采集,有时嘱咐患有慢性病的村民在疫情期间按时服药,偶尔还会微笑着向村民讲解做好防护的注意事项。然而,就是这样一位看起来平平常常的老人,两个月前,其老伴儿因病去世。面对突发的新冠肺炎疫情,尚未从老伴儿过世的悲伤中走出来的李二西没有退缩,没有抱怨,第一时间调整心情,坚定地站了出来,转身投入抗疫一线,与核酸采集队员昼夜奋斗。

1月4日23时,第二次核酸采集开始。

那天,天空中下着小雪,村委大院里的雪冻得结实,当李二西换好防护服走出来时,虽然已经很小心,但还是滑倒了,旁边的队员迅速搀扶他。“我站起来后,感觉右手拇指、食指疼痛得很,右肩膀也不舒服。不过,稍微活动一会儿,感觉胳膊能够正常抬起来,我就继续做核酸采集了。”李二西说。那天,他们又忙到第二天凌晨4时。

接下来,每天进行核酸采集,均由李二西带领3名乡村医生和1名从方岗镇卫生院抽调的医生,为全村2100多人开展核酸采样。在现场,李二西说:“我们已经熟练操作流程了,志愿者在组织村民采集核酸时也更是有经验了,一次全村核酸采集仅用三四个小时,就能完成啦!”

“一开始,孩子们担心我的年龄大了。可是,为村民治病、防病是我的本职工作,这么多年都干了,加上疫情这么严重,作为一名乡村医生,我必须加入核酸采集队伍。”李二西说。

(王正勤 侯林峰 郑亚南)

卫辉市人民政府与新医一附院共建医共体

促进优质医疗资源下沉

本报讯(通讯员段桂洪 宋鹏翀)1月24日下午,卫辉市人民政府与新乡医学院第一附属医院(以下简称新医一附院)联合建设紧密型县域医疗卫生共同体(以下简称医共体)签约仪式在卫辉市人民会议会议室举行。首批将有一支33人的医师团队进驻卫辉市,为基层医疗卫生机构带来优质的医疗服务。

卫辉市作为全省28家医共体建设试点市之一,市委、市政府对此高度重视,坚持把医共体建设作为党政“一把手”工程来抓,纳入全面深化医药卫生体制改革重要内容和重大民生改革实事统筹推进。新医一附院长期扎根卫辉市、服务卫辉市,为卫辉市人民群众生命健康和社会高质量发展做出了突出贡献。双方联合建设医共体,积极探索公立医院改革模式,将优质医疗资源下沉基层,为基层群众带来更加优质的医疗服务。

新医一附院党委书记赵国安说,新医一附院坚持以人民群众健康为中心,推动优质医疗资源扩容,促进县医院综合能力提升。举行签约仪式,标志着新医一附院和卫辉市人民政府迈出了“一起打造高端医疗,共同守护人民健康”的铿锵步伐。

首批进驻卫辉市妇幼保健院的医师团队,将陆续开展教学查房、病例讨论、培训医务人员等。未来,新医一附院将逐步推进分级诊疗体系建设,努力推动工作重心下移和医疗资源下沉,促进优质医疗资源扩容和均衡布局,加快发展“互联网+医疗健康”,借助新医一附院百年名院的医疗资源优势,不断提升卫辉市妇幼保健院的医疗技术和服务能力,巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接,逐步缩小城乡、地区、人群之间基本医疗卫生服务和健康水平差距;以更加普惠、更加优质、更加便捷的医疗服务,保障好全市人民群众的身体康,为卫辉市经济社会高质量发展,营造良好的健康环境。

据了解,联合建设医共体,将充分发挥新医一附院优质医疗资源优势,积极探索基层医改新路径,不断破解改革堵点、难点,打破原有的“县、乡、村”三级联合模式,组建以新医一附院牵头带动的“省、县、乡、村”四级联合的紧密型医疗融合体,形成“基层首诊、双向转诊、资源共享、全域合作”的创新合作模式,让卫辉市广大群众在家门口就可以享受到省级三级甲等医院的优质医疗服务。

新安县:三个强化 推进医共体高质量发展

本报记者 刘永胜 通讯员 郭环都 游新苗

强化信息共享建设,让群众真正得实惠;强化医保打包支付,提高控费主动性;强化药品统一配送管理,全力保障群众用药需求——两年多来,洛阳市新安县以紧密型县域医疗卫生共同体(以下简称医共体)为平台,以“三个强化”为抓手,初步形成了“县强、镇活、村稳、上下联、信息通”的格局,有效推动了分级诊疗制度的落实。

2019年8月,新安县被管理部门确定为国家级医共体试点县,同年12月26日,以新安县人民医院为牵头医院、16家县(乡)医疗卫生机构为成员单位的新安县医共体正式挂牌运行。该县总投资3800余万元,建设县医共体健康信息专网、县域卫生专网各一个,整合县域医疗资源,建成区域心电、影像、检验、病理、远程会诊、消毒供应、慢性

病管理、健康体检等8个共享中心。各中心诊断医师在医共体内统一调配,基层检查、集中办公、集中诊断,报告单统一格式,各个成员单位免费使用诊断结果,让数据“多跑路”换来患者“少跑腿”、让信息多共享换来患者少花钱、让结果互认换来医保少支出,这一做法得到河南省深化医药卫生体制改革领导小组的充分肯定。

强化信息共享,带来3个变化。一是医共体影像中心在全市率先实现DR(直接数字化X射线摄影系统)、CT诊断结果互认。截至2021年年底,该中心共为全县境内拥有DR的15家医疗卫生机构和8家拥有CT的基层医疗卫生机构集中诊断,并出具影像报告90224人份,其中,疑难重症报告9013例。在突发新冠肺炎疫情期间,

影像诊断中心为发热患者在肺部影像学方面,采取在基层排查的方法,为减少转运风险做出了积极努力。同时,县域影像检查结果的真正互认,实现了患者少跑路、省花钱、医保少支出,预计年节约医保资金达400余万元。二是医共体心电图中心实现心电图诊断10万余例,其中,基层(乡村)诊断率超过50%,发现心肌梗死患者近150人,采取“双绕”途径直达导管室,为急危重症患者抢救赢得了宝贵时间,为医共体成员单位规避了医患纠纷的风险。三是基层远程会诊覆盖全县12家乡镇卫生院及各个村卫生室,开通4个月,会诊近4000病例。其中,内科慢性病占比79%,外科占比21%,通过开展远程会诊,一方面满足了新冠肺炎疫情防控下,群众就医需求,节约了

医保资金;另一方面,有效提升基层医疗服务能力,为实现医共体建设目标夯实坚实基础。

强化医保打包支付,提高控费主动性。自2020年起,全面实行总额预算管理,年度参保工作结束后,新安县医疗保障局以正式文件明确年度总额预算额度,由医共体医保管理部会同相关部门,按照大病保险、家庭医生签约服务、风险调剂基金和统筹基金4个项目,确定基金分配额度。设立医保基金专用账户,建立门诊结余留用、超支不补,住院结余留用、超支合理分担的约束和激励机制,明确了县、乡、村三级医疗卫生机构工作责任、服务事项、绩效分配。由医共体医保管理部每月将医保资金统一分配、拨付给医共体各成员单位。

2021年,拨付给市、县、乡、村医保资金共计2.64亿元,其中,集中调剂使用医保基金3500万元,有效提高了医保资金的管理水平、承载能力和抗风险能力。

强化药品统一配送管理,全力保障群众用药需求。建立统一药事管理与药物治疗学委员会,制定统一管理制度,成立一个医共体药品采购中心,统一遴选药品配送企业、统一药学院人员岗位设置。2021年,该县医共体管理委员会引导公开遴选5家药品配送企业,参与全县公立医疗卫生机构的药品配送。在医共体内实行药品目录、采购、配送、支付、监管、考核“六统一”管理。其中,统一药品目录中,包含国家基本药物1801个品规,非基本药物1110个品规,可满足临床

用药需求;在约定期内,县财政部门统一支付药款,对合同期内没有支付的药款,从医共体财务账户直接划拨支付。

据统计显示,目前,新安县县外转诊率直降9个百分点,县域就诊率达83%;基层就诊率提高10个百分点,达62%。牵头医院“一巩固、二提升、三打造”的发展战略快速推进,综合服务能力明显改善,“新技术、新业务双百计划”成效显著,以腔镜、介入为代表的难度手术已累计开展70余项。2021年,三级、四级手术占比分别为44.5%、18.6%,分别较去年同期增加9.85%、9.78%。已完成双百战略目标任务70%。2021年10月,在全市医共体初期成效考评工作中,新安县取得了第一名的好成绩。

精神疾病患者如何安度春节

□周梦煌

一年一度的春节即将来临,但在临床上遇到的一些问题,时刻困扰着精神科医生,就是一些患者急于出院,想回家过年。对此,精神科医生非常担忧患者的病情,如何让他们安度春节呢?

因新一轮新冠肺炎疫情暴发,有一部分病情比较严重的患者不能及时送入医院,也不能得到有效治疗。同时,有一部分患者家属认为,过年送患者住院不吉利,所以就先在门诊开药,在家服药,采取居家保守治疗的方式;在春节后,他们就将患者送入医院治疗。这样,必然导致患者的病情逐渐加重,后果不堪设想。同时,这些做法会造成春节后医院里出现住院患者猛增的现象。

另外,还有一部分住院患者在病情不稳定的情况下,为了和家人团聚,而急于出院回家。这部分患者的家属认为,在医院里过春节,总体来说不是一件好事。因此,家属不听医生劝告,就匆忙接患者出院。当然,这一部分患者还可能存在其他原因,比如春节期间相亲、结婚,担心被亲友知道自己住院,名声受到影响等。这样做的后果,同样会使患者的病情加重,不得不重新返院治疗。

为了避免上述情况发生,希望广大患者及亲朋好友,一定要遵照医嘱,防患于未然。当然,对于在春节期间,坚持住院的患者也不要担心。医院负责人会提前安排好,会让医生、护士和其他工作人员陪伴住院患者度过一个愉快、祥和的春节。

那么,对于在家进行保守治疗的患者,应该如何平安度过春节呢?

一、坚持服药。春节期间,有一部分患者或亲属受传统观念影响,认为吃药不吉利,因此主动停药几天。有的家属担心春节期间会有很多亲朋好友来串门,害怕患者服药后出现一些副反应,被别人看出来,感觉面子上过不去,所以就主动减药或停药。同时,有个别家属为了给患者介绍对象或办婚事,劝说患者停药,也有一部分家属整天忙于访亲、拜友,而忽略了患者按时服药的问题。以上这些做法,容易导致患者的病情加重或复发。因此,坚持按时、定量服药,仍是目前预防精神疾病复发的主要方法。

二、远离烟酒。节日期间,亲朋好友相聚,难免借酒助兴。少量饮酒或许会有一些好处,但饮酒过量不仅伤害身体,还会发生精神障碍。其间,吸烟可加速精神药物的代谢,降低药物的疗效。因此,精神疾病患者一定要控制烟酒。在这里,笔者还要提醒患者家属,当你们开怀畅饮、吞云吐雾时,也要顾及患者的感受,只有为患者做好榜样,才能使患者安心远离烟酒。

三、娱乐有度。忙碌了一年,好不容易有一个长假,是应该好好放松一下的时候。看电视、打扑克、玩麻将等,这些活动往往会使患者过度兴奋,得不到充分休息。患者应放松适度,作息有规律,一定坚持早睡早起,按时、定量服药。家属也应娱乐有节制,督促患者保持有规律的生活。

四、调整心态。春节期间,亲朋好友相聚,总会互相说一说你的生活、我的工作、他的家庭等。对一些工作顺利、家庭幸福的人来说,无疑是皆大欢喜。可是,这对于一些家庭不和睦的人来说,会产生一些伤感。因此,对于精神疾病患者来说,调整好心态非常重要。不能以己之短比他人之长,那么结果是越比越短,况且自己的短处可能是别人的长处,因此,要看到自己的长处和优势,或许你在失落了,但相信这一切是暂时的,只要勤奋努力,未来定会取得成功。无论何时何地,请大家保持一颗平常心吧!

(作者供职于郑州市第八人民医院,本文由本报记者王婷整理)



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院
疫情防控心理援助热线 (0371) 55622625