

# 汉阴:全力推进医疗资源下沉

通讯员 李经富

卫生院留不住人、村医年龄普遍较大、村级医疗服务能力不高、农村养老机构面临“有养无医”的问题。对此,汉阴县创新服务、完善机制、不断提升服务质量,全力推进医疗资源下沉,逐渐走出了一条健康扶贫的“汉阴模式”新路子。

## 创新服务 完善机制 提升健康服务能力

长期以来,汉阴县镇村两级人才匮乏,镇卫生院“招不来人、留不住人”,村医普遍“年龄偏大、待遇偏低”,薪酬激励机制不完善,健康扶贫缺乏有力支撑。在实施健康扶贫工作中,该县贫困人口量大面广,基层组织力量薄弱,贫困人口基数大,健康扶贫任务非常艰巨。据了解,2015年以前,汉阴县镇村诊疗量在该县总诊疗量中占比仅为23%,外转省市三级医院患者较多,健康扶贫缺乏有力保障。针对农村基层缺医少药、贫困群众有病不能及时诊治的问题,该县按照“强基层、建机制、保基本”的思路,通过加大投入,引入人才,改革机制,筑牢镇村卫生健康服务网,建强县级医院,让群众少得病,生了病能及时诊治,大幅度降低了因病致贫、因病返贫的发生率。

汉阴县卫健局局长张晓斌表示:“我们通过镇村一体化,镇卫生院对村卫生室

进行统一管理,来解决村级医疗机构没有人、服务质量不高、工作标准不达标的问题。通过县镇一体化和镇村一体化,帮带基层镇村卫生院提升医疗服务能力。”

现在,汉阴县镇村两级医疗机构诊疗量占比从2015年23%提升到2018年57%;县域内就诊率由83%提升到92.1%;居民健康素养水平从6.94%提升到13.9%;该县因病致贫返贫由10.4%降至8%,贫困群众基本医疗有保障的目标得以实现。通过医共体的建设,汉阴县将县级医院的优质资源下沉,让好的医生到基层卫生院去坐诊,让群众能够在家门口看病,有病能够得到及时的诊治,避免小病拖成大病。

## 以贫助贫 以残助残 探索医养结合新模式

为有效解决农村养老机构“有养无医”的问题,进一步拓宽公共卫生服务范围。汉阴县蒲溪镇中心卫生院率先在该县开展医养结合试点工作,与境内蒲双敬老院组建医养养老服务共同体,由敬老院提供场所、办公设备,蒲溪镇中心卫生院提供医疗设备、药品,派驻医生护士及护理人员,通过实行医养护一体化模式,有效破解农村五保户、孤寡老人等特

殊群体的医疗养老问题。蒲溪镇中心卫生院院长邝小干告诉笔者,卫生院可以专门为老年人提供医疗、护理、康复理疗一站式服务。“敬老院聘请的护理人员均是建档立卡贫困户,这样既解决了一部分贫困户就业问题,也为脱贫摘帽打下基础。”

护理员邝贤长是一位右眼失明的残疾人,每天负责照顾三位无行动能力的老人,在这里工作,不仅管吃管住,每个月还有4000元的工资。今年52岁的徐家群,是蒲溪镇一名建档立卡的贫困户,她选择每个月上半个班,与另一名护理人员交替照顾3名丧失行动能力的老人,“这样每个月能拿2000块钱,既有收入,还能照顾到家里。”徐家群说。

“我们中心17名护理员中5名都是残疾人,这些人经过考核能适应我们的工作后安排他们上岗,这样就达到了以贫养贫,以残助残,以医促养的目的。”邝小干表示,“我们把医疗关口前移,设立了医务室、康复治疗室,提供药品,然后派全科医生和护士驻点,使医疗服务无缝对接。”

## 完善保障 提升服务 做好群众健康的“守门员”

针对村卫生室工作滞后、服务能力

不高、村医队伍不稳定的问题,汉阴县对医疗人才实行“县聘县管镇用”和“镇聘村用”,明确村卫生室为镇卫生院的派出机构,村医为镇卫生院聘用职工,建立合同聘用关系,实行竞聘上岗、一年一聘,村医基本工资与院临聘职工同标准,根据工作完成的数量及质量按月考核下发绩效工资,确保村医年工资收入不低于3万元。

2017年10月,在城里开诊所的袁祖义通过竞聘来到城关镇月河村当了一名村医。“我非常珍惜本次上岗的机会,现在工资与卫生院职工同考核按月发放,养老也有了保障,现在就想实实在在为群众做好健康服务。”袁祖义表示,“一年一聘的管理模式以及月考核的制度,能促使我和村医同行们自觉通过多种途径努力学习业务知识,熟知国家公共卫生服务管理规范以及健康扶贫政策,认真履行好村医的职能职责。”

汉阴县通过推行镇村卫生服务管理一体化,让村医思想上有了依靠,待遇上得到提高,养老问题得到解决,工作责任心和主观能动性得到明显增强,从而有利于优势互补、分工协作、共同发展,构建了“连成一片,融为一体”的镇村卫生服务

## 让孩子拥有『光明』未来

近日,白河县开展“2019年儿童青少年近视调查及健康因素监测与干预进校园”活动,对县内七所学校共2700名幼小学生进行视力检测及健康因素监测。旨在全面了解学生的各项健康状况,降低近视的发病率,给学生建立完善的视觉发育及健康档案。

何光晨/摄影报道

**链接**

据国家卫健委统计,2018年全国儿童青少年总体近视率53.5%,其中6岁儿童为14.4%,小学生为35.9%,初中生为71.5%,高中生为81.4%。截至目前,中国近视患者人数达6亿之多,预计到2020年,近视患者人数将接近7.04亿~7.11亿,近视已经成为严重危害中国公共卫生的问题之一。

造成青少年视力问题的原因有很多种,包括真性近视、假性近视、斜视弱视、视功能障碍等,针对不同的成因所采取的科学防控手段也有着诸多差别。错



误的干预手段不仅没有促进作用,甚至可能产生度数猛增等更严重的情况。所以,近视治疗必定要到专业的眼科医疗机构进行系统检查,再进行针对性

的防控,日常多增加户外活动,尽量控制使用手机、电脑等电子产品,并且要留意用眼卫生,做到健康合理用眼。

# 你需要知道的幽门螺杆菌

安康市中心医院高新医院消化病科副主任 高原

幽门螺杆菌(Hp)是一种微厌氧,寄生在胃内的细菌,黏附于胃黏膜及细胞间隙。目前我国Hp感染率约50%。Hp感染是目前最明确的胃癌发生危险因素。人是幽门螺杆菌的唯一传染源,主要藏在唾液、牙菌斑、胃和粪便里。

人体内感染幽门螺杆菌会有什么表现?首先,幽门螺杆菌感染的症状主要是反酸、烧心以及胃痛、口臭;其次,幽门螺杆菌感染能够引起慢性胃炎。在临床上表现为上腹部不适、隐痛,有时发生嗝气、反酸、恶心、呕吐的症状,病程较为缓慢,但是容易反复发作;患者感染幽门螺杆菌后产生多种致病因子,从而引起胃黏膜损害,临床疾病的发生呈现多样性,患者多出现反酸、嗝气、饱胀感等。

多数幽门螺杆菌感染者并无症状及并发症,但几乎所有幽门螺杆菌感染者均存在幽门螺杆菌相关胃炎。此外,幽门螺杆菌感染者出现消化不良的概率为10%~15%,出现消化性溃疡的概率为15%~20%。

很多人担心,感染了幽门螺杆菌是不是会得胃癌?实际上,胃癌的发生除了有幽门螺杆菌在作祟,还有免疫力弱、遗传因素、长期精神压抑、喜欢吃腌制食品、抽烟嗜酒等,与幽门螺杆菌协同作案,最终招来胃癌。

染幽门螺杆菌诱发胃癌的比例为1%左右,并且,从幽门螺杆菌到胃癌,需要15年以上甚至更长时间。所以,感染幽门螺杆菌不必过于恐慌,但有必要引起重视。

这七类人最好及时根治:消化性溃疡(包括胃溃疡和十二指肠溃疡)患者;慢性胃炎伴消化不良症状、胃黏膜萎缩或糜烂的人;患有胃癌、胃癌术后或有胃癌家族史的人;MALT淋巴瘤患者;计划长期服用质子泵抑制剂或非甾体类消炎药(如阿司匹林、布洛芬等)的人;患有不明原因缺铁性贫血,特发性血小板减少性紫癜的人;其他幽门螺杆菌相关性疾病(如淋巴瘤、慢性胃炎、增生性胃息肉、Menetrier病)。

养成好习惯,幽门螺杆菌才能远离我们。饭后便后洗手,洗手应着重清理手心、手背和指尖缝隙,不要给幽门螺杆菌机会;食物要经过高温。幽门螺杆菌有个弱点,就是不耐热,水要烧开了才能喝,肉要做熟了才能吃,牛奶要消毒才能饮用;少吃刺激性食物,少食多餐,不吸烟,不喝酒。饮食营养均衡,细嚼慢咽;家里有感染患者应选择使用公筷,直至其完全治愈;一定要避免给孩子口对口喂食;牙刷定期换。建议使用一段时漱口水和抑菌牙膏,缓解口腔炎症,牙刷三个月换一次。

## 石泉集中整治公共卫生领域漠视侵害群众利益问题

为进一步深化“不忘初心、牢记使命”主题教育,严厉打击损害人民群众切身利益的违法违规行为,着力解决群众在卫生健康服务方面的操心事、烦心事、揪心事,石泉县卫健局五个突出整治集中治理漠视侵害群众利益问题。

突出整治各类违法违规执业行为。依法严厉整治医师出租、出借、转让《医师执业证书》、超范围开展诊疗活动,使用非卫生技术人员从事医疗卫生技术工作,进行非医学需要的胎儿性别鉴定、选择性人工终止妊娠、非法采供血、血头血霸、出具虚假证明文件、拒收贫困病人住院、以医疗名义推广销售所谓“保健”相关用品等违法违规行为。

突出整治“微腐败”“医腐败”行为。严肃查处医护人员和工作人员收受“红包”“回扣”,以及帮亲戚朋友“协调挂号、安排病床”等损害群众利益的“微腐败”行为。对内部工作人员放任或参与各类违法犯罪活动的行为严肃处理。

突出整治乱收费、诱导消费和过度诊疗行为。加强对医疗卫生机构收费行为的监督检查,依法查处拆分手术或检验检查项目,未按照要求公示药品、医用材料及医疗服务价格,未按照项目和计价依据收费等行为。从严查处医疗卫生机构落实健康扶贫政策不力,违规收取住院押金,非合规费用控制不力等问题。严厉打击以虚假诊断、夸大病情或疗效等方式,违反诊疗常规诱导医疗和过度医疗,特别是术中加价等严重违规行为。

突出整治医疗服务环境不良的行为。坚决整治就诊环境“吵、缺、旧”和卫生间“脏、臭、差”问题。查处未经卫生健康部门审查和违反《医疗广告审查证明》规定发布医疗广告的行为。加强日常监督管理,将医疗机构发布违法医疗广告和虚假信息情况纳入医疗机构校验管理,加大处罚力度。

突出整治公共卫生领域中的不正之风。严格查处疾病预防控制机构及其工作人员未经实验,或实验设计缺陷,为特定产品撰写专业文章或学术论文,以及借预防接种机会宣传推广无关产品的行为。

几年前,汉阴县城关镇月河村七组贫困户王寿莲老人还为身体疾病而发愁,如今她干劲十足的在家里剥着玉米粒,脸上洋溢着丰收的喜悦。

“大妈,最近您老身体还好吗?上次给您送的药,吃了感觉效果咋样?”

“国家政策真是太好了,可以说是健康扶贫治好了我的腿,给了我第二次生命……”当看到责任医师团队再次随访到她家时,王寿莲老人显得格外亲热,赶紧放下手里的活,忙忙忙后的让座倒茶,端出自家种的花生招待。寒来暑往的一次次上门体检随访,换来了老人和医生从陌生到熟悉的角色转化。

今年55岁的王寿莲,2015年突然感觉双腿麻木疼痛、关节僵硬变形,在安康市中心医院诊断为膝关节炎退行性病变,

# 健康扶贫扶出生活新希望

通讯员 李坤利

后又辗转于西京医院、北京骨科医院,几家大医院给出的结论都是这个病必须做膝关节置换手术,吃药只能缓解疼痛。可一听手术费得花20多万,对本来经济就不富裕的她来说,无疑雪上加霜,为了省钱,她经常都是下午3点从汉阴坐大巴车到西安,舍不得住旅馆,直接到医院一整夜的排挂号,困了就在医院的候诊椅上眯一会,有时候把医药费付了,身上连吃饭的钱都没了。回想起前几年四处求医的辛酸史,王寿莲老人止不住抹眼泪。就

在她受困于疾病疼痛时,健康扶贫政策犹如春风吹进了她的心田。2017年全面拉网式摸底排查致贫原因贫困户时,她的患病情况得到城关镇中心卫生院领导的重视,经过和村委会、镇政府多方协调,把她确定为因病致贫建档立卡贫困户,卫生院也把她纳入健康扶贫和慢病管理对象,考虑到她行走不便,积极主动和县医院骨科联系,邀请到西安唐都医院骨科专家来汉阴,在今年1月3日为她做了双侧膝关节置换手术,医院只收

取检查费、手术费、药费,免去医用耗材费,住院期间总计花费64478.6元,享受新农合报销57051.72元,大病保险2303.45元,合规费用报销比例达93%,个人自付费用仅5123.43元,双膝关节人工膝关节置换手术很成功,8月22日复查显示置换后膝关节解剖关系正常,内固定稳定位置,现在生活自理行动自如,病情好转。

“现在健康政策真是好,这不仅治好了我双腿,卫生院每年为我们免费体检一次,考虑到我患有高血压10多年,村医袁祖义还帮我处理好慢性病人救助,看病吃药费用都能报销……”老人幸福满足的笑容,正是开展健康扶贫的意义所在。

# 市中医院成为全省首家性病门诊规范化服务医疗机构

本报讯(通讯员 代富奇)10月17日,由省地方病防治研究所副所长王耀斐带领省、市疾控卫健部门组成的专家组,对安康市中医院性病规范化服务和管理进行现场验收。

为加强梅毒、淋病等性病防控工作,进一步贯彻和落实《性病防治管理办法》和《陕西省预防与控制梅毒规划(2010-2020年)》,按照省地方病性病防治所相关文件要求,安康市中医院积极推进性病门诊规范化服务和管理,启动性病规范化门诊创建工作,经过积极创建、院内自查整改,市中医院以高分通过省级达标验收,顺利完成陕西省性病门诊规范化服务和管理创建工作,成为全省首家通过达标验收的医疗机构。

市中医院皮肤科主任陈卫卫就科室性病门诊的基本情况、临床诊

断和治疗、实验室管理、疫情报告、健康教育和咨询及问题改进等进行了详细汇报。会后,专家组依据《陕西省性病规范化服务和管理标准》分成管理、临床2个小组,采取查阅资料、评价病历、抽查处方、实地查看、人员考核等方式,对皮肤科、性病门诊、检验科、公共卫生科等科室进行全面细致的检查和评分。

反馈会上,专家组表示,安康市中医院各项指标符合陕西省性病规范化服务和管理标准,成为全省首家通过达标验收的医疗机构。同时,专家组对存在的问题提出了意见和建议。市中医院副院长王晚玲表示,医院将以此次达标为契机,加强性病预防和控制,持续推进性病门诊规范化服务和管理,提高医疗质量,确保人民群众就医安全。

# 市人民医院给党员集体过“生日”

本报讯(通讯员 何蕊)为深入开展“不忘初心、牢记使命”主题教育活动,进一步提高党员队伍整体素质,10月17日,一场不同寻常的“生日会”在市人民医院举行,院党委为10月入党的党员过集体“政治生日”。

娓娓道来的入党故事、铿锵有力的誓言、语重心长的寄语,给新党员上了一堂直抵人心的“情境党课”。

院党委通过将“党员政治生日”与重温入党誓词、讲述入党故事、党员先锋岗等主题活动有效结合,激励了全体党员“不忘初心、牢记使命”,从而进一步增强党员党性意识,自觉地在政治上、思想上、行动上与党中央保持高度一致,持续提高自身党性修养,达到坚定理想信念、严格组织纪律、优化工作作风、发挥模范作用的目的。

怀着无比激动的心情加入了中国共产党,内心感到无比骄傲和自豪。工作和实践中,我感受到了组织的温暖和关怀,体会到了组织的向心力和凝聚力,今后我将时刻提醒自己不负组织培养,不忘为民服务初心,努力为患者做好服务。”在他的领誓下,参会人员重温了入党誓词。

# 江阴市人民医院 首批援助汉阴专家完成任务

本报讯(通讯员 胡仕巧 刘丹)10月14日,苏陕协作江阴市人民医院首批援助汉阴县人民医院医疗专家圆满完成为期3个月的对口帮扶工作返程。

3个月来,许峰、王芳军、徐卓文三位医疗专家克服语言沟通不便、医疗水平有限等诸多困难,通过开展临床诊疗查房、手术、会诊、手术示教、危重病例抢救教学培训和业务交流帮带工作,帮助医院改善和强化管理,提高服务能力和水平,圆满完成此次援助任务。期间,他们共开展手术100余例,手术示教30余次,教学查房70余次,疑难病例会诊30余例,开展业务讲座20余次,培训人次

达200余人。先后开展了新技术项目16项,其中多项技术填补该县空白。在他们的指导下,该院已成为安康地区首家常规开展心血管介入诊疗的县级医院。

在医院科室管理方面,他们从科室查房、病历书写到科室安全管理、内镜流程的优化、内镜知情同意书的完善及手术器械的配备等多方面提出了合理化的建议。同时,他们还积极参与下乡义诊活动,先后到漩渦、龙垭、蒲溪、汉阳等镇开展义诊活动6次,服务群众400余人次,多次深入该院医共体成员单位及企业、学校开展健康知识讲座,满足了人民群众的医疗需求。

# 市妇幼保健院举办 PDCA 案例展示大赛



本报讯(记者 田丕 通讯员 聂婷婷)为进一步提升医院精细化管理水平,促进医疗质量持续改进,10月23日,市妇幼保健院2019年PDCA案例展示大赛在高新院区隆重举行,临床、医技、行政科室约200余人参加观摩。

本次大赛从组织到举办得到了全院各部门、多科室的积极响应,参赛案例共23个,涉及医疗、护理、医

技、后勤、行政等多个领域。大赛以PPT幻灯片展示、选手讲解为基础,分别采用演讲、视频、情景剧等多种形式,紧紧围绕医疗质量管理工具的实际运用,如何提高医疗服务质量和科学化管理水平,从不同的角度展示了各科室运用PDCA、QCC等质量管理工具持续改进工作的方法措施和工作成果。

# 市住建局推进健康机关建设

本报讯(通讯员 曹鑫)为配合市住房和城乡建设局(市人防防空办公室)开展“不忘初心献爱心,牢记使命勇担当”党员主题活动,推进健康机关示范建设,10月22日,市中心血站在该局举行无偿献血活动。

活动现场,血站工作人员做好各项准备工作,该局干部职工非常积

极,排着队伍走上采血车。他们说:“作为一名党员,要时刻准备奉献,无偿献血活动在党政机关开展很有意义,不仅能加强干部职工的健康意识,更能提高人们的奉献精神。”据统计,当天共有34人参与献血,共计采血12600毫升。

