

我市高质量推动紧密型县域医共体建设取得实效

群众就医更方便 花费更低

今年前11个月,全市县域内住院率同比增长2.35%,县域内住院患者医疗费用总额降低30675.57万元

□本报记者 马晓非 张炜华

群众看病,无非两个愿望,一是更方便,二是花费更低。近年来,许昌市高质量推动紧密型县域医共体建设,真正实现了让群众“又省事、又省钱”地看好病。

数据是最有力的证明。先看这样一组数据:2022年1至11月,全市县域内住院率同比增长2.35%,县域内基层医疗卫生机构门诊占比同比增长2.37%。无论是住院还是门诊,在基层就诊的群众都明显增加。

住院人数增加的同时,则是医疗费用的降低:2022年1至11月,全市县域内住院患者医疗费用总额比去年同期降低30675.57万元,县域内住院患者实际报销同比增长2.12%。

“通过推进紧密型县域医共体建设,我们有效整合基层医疗卫生资源,促进医疗卫生资源下沉,构建起分级诊疗、合理诊治和有序就医的新格局,让改革‘红利’惠及群众,使基层群众‘看病难、看病贵’问题得到了显著缓解。”

12月15日,许昌市卫健委主任冉高垒对记者说。

医共体以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础,构建县、乡、村一体化医疗卫生服务体系。建设医共体,最终是为了让群众获益。对此,家住襄城县范湖乡的师先生感触颇深。

不久前,师先生的儿子因急腹症到范湖乡卫生院就诊,最终被诊断为急性阑尾炎,需要紧急手术。在该卫生院进行手术,不仅节省了费用,还节省了时间。

如果在以前,师先生只能带着儿子赶到县城去做手术,难怪他感激地说:“真的是在家门口就把手术做了,不用再往城里跑,还省了不少钱。”

2019年9月,我市将襄城县推荐为国家医共体建设试点单位,成立了襄城县医疗健康集团,由襄城县人民医院牵头,16个乡镇卫生院挂牌医疗健康集团分院,实行集团化管理、一体化运行、同质化服务,最终形成了医共体建设“襄城模式”,实践案例入选“首届全国县域医共体建设优秀创新成果展”。

目前,我市4个县(市)8个医共体覆盖县级医院18家、民营医院36家、乡镇卫生院70个、村卫生室2353个,实现了实质性运行。

医共体成立后,成员单位从以前的竞争关系变成了“利益共同体”。县级医院派遣专家到乡镇卫生院担任副院长,实行院科帮扶、科室共建、定期坐诊、“一村一医”医师包村等,并搭建了区域医疗卫生信息化平台,铺设覆盖县、乡、村的三级卫生专网,建成了远程会诊、远程影像、远程心电图等共享中心。

这样带来的变化是显著的:乡镇卫生院引进了许多新技术,开展了许多以前不能开展的手术,服务能力大幅度提升;村卫生室里能进行心电图检查等,通过信息化系统实现远程会诊和指导;群众不出村、不出乡,就能看好病,花费也自然降低了。

要让医共体真正落地,医保支付制

度改革是一个关键杠杆。

我市以医共体为单位,实行按人头总额预算,打包付费,建立结余资金合理分配机制,将医疗质量、健康管理、基金使用和群众满意度纳入医共体考核指标,形成了医保、医共体共同发力管理医保资金机制。

这有效遏制了医保资金连年超支的势头,分级诊疗、有序就医的格局也逐步形成。2022年上半年,长葛市结余医保基金870万元,近5年来首次实现医保基金基本收支平衡。

一组组数据、一项项举措,落实到群众的生活里,最终汇成一句话:看病更方便,花费更低了。为了群众的这句话,市卫健委将继续奋勇前行。



许昌市医学会完成换届工作 许昌市中心医院院长牛锋当选新一任会长



许昌市卫健委主任冉高垒(右)向牛锋颁发聘书

本报讯(记者 马晓非 文/图)12月16日,许昌市医学会第八届理事会选举大会举行。经选举,许昌市中心医院院长牛锋当选许昌市医学会第八届理事会会长。当天,还举行了许昌市医学会第八届会员代表大会第一次会议。

过去的5年,许昌市医学会充分发挥行业协会的桥梁纽带和参谋助手作用,紧紧围绕全市卫生健康中心工作,牢固树立大卫生、大健康理念,在自身建设、学术交流、医疗事故技术鉴定等方面做了大量工作,有力推动了全市卫生健康事业的发展。牛锋表示,将带领新一届理事会,继续秉承“服务会员、服务社会”的宗旨,为全市卫生健康事业做出更大贡献。

5年来,许昌市医学会加强学会建设,促进学会发展,各专业委员会从12个发展到72个,拥有会员近5600名;积极开展学术交流,努力推动医学技术发展,组织专题学术讲座130多场,邀请近600名省内知名专家来讲学,参加学习人数达1万人次;坚持公开、公平、公正,做好医疗事故技术鉴定,目前已经发展成为全市规模最大、影响最广的社会团体之一。

“首先,我们将充分发挥学会的桥梁纽带作用,努力做好为政府服务、为会员服务、为社会服务。其次,我们将加强组织、制度、能力和队伍建设。最后,我们将搭建交流平台,完善组织架构,提升工作水平,为健康许昌建设作出新的贡献。”对于今后的工作,许昌市医学会第八届理事会会长牛锋有着清晰的思路。

锻造能力强作风 热血守卫“生命红”

——许昌市中心血站“能力作风建设年”活动侧记

□本报记者 刘地委

疫情期间,多次紧急驰援外地用血150余万毫升;酶免检测实验室、核酸检测实验室获得全国、省双室间质评满分;临床用血免费比例100%,在全省18家地市中排名第一;帮扶改造老旧小区医院,被评为帮扶创建工作先进单位……

这些亮眼的成绩属于许昌市中心血站。作风一变干劲足,作风一变局面新。今年以来,许昌市中心血站在积极支援我市及外省、市核酸检测任务的同时,累计采血1720.9万毫升,除有效保障我市临床用血需求外,多次紧急驰援上海、河北、郑州等地血液产品150余万毫升。

该站树立“以献血者为中心”服务理念,积极推进临床用血费用直免工作,直免比例100%,在全省地市中排名第一;积极参加酶免检测实验室、核酸检测实验室全国室间质评及河南省室间质评工作,取得双质评满分成绩。

该站定期召开工作推进会,厘清问题,限期整改;编写的《多举措解决疫情下“血荒”问题的做法》,被市能力作风建设年活动办专刊发表;作为主要起草单位,参与了河南地方标准《血液制备服务规范》、《全省输血发展报告》的编写。自3月份以来,许昌市中心血站上传献血证电子证件共计62万余件,为我市加快应用电子证照和“一网通”作出了积极贡献。

紧盯“急难愁盼”为群众办实事

“血站帮我们小区改造后,路面平了,乱七八槽的电线不见了,还多了文化墙,真是改进了我们心里……”看着老旧小区换新颜,家住市区二农家属院的张大娘高兴地说。

老旧小区改造是一项重大惠民工程。开展“能力作风建设年”活动,就是把作风建设成果体现到服务群众、推进发展的成效中去。

为充分发挥文明单位的示范引领作用,许昌市中心血站将深入开展“能力作风建设年”活动和“我为群众办实事”实践活动相结合,多次为共驻共建社区捐赠口罩、消毒液、无菌隔离衣等防疫物资;到社区打扫卫生,向居民宣传防灾减灾知识;开展量血压、测血糖等惠民活动……因帮扶改造老旧小区成效显著,该站被市创建全国文明城市指挥部办公室评为“帮扶创建工作先进单位”,并被媒体专题报道。

“下一步,我们将继续以‘能力作风建设年’活动为契机,立足‘保供血、做作风、办实事’关键,提升能力,锻造作风,实干单位,争先出彩,奋力书写守护‘生命红’的铿锵足音。”郭永峰表示。

感谢许昌市中心血站,感谢河南的亲人们……”7月15日,许昌市中心血站收到了上海市血液中心发来的感谢信,感谢其在疫情期间的“热血”相助。

为扎实推进“能力作风建设年”活动,许昌市中心血站下发了《关于开展“能力作风建设年”活动的实施方案》,注重充分发挥“关键少数”的示范表率作用,从党组班子做起,牢固树立“今天再晚也是早,明天再早也是晚”的意识,一级做给一级看,一级做给一级学,形成上下同心、一体推进的工作合力。

为扎实开展“能力作风建设年”活动,该站深入整治“怕、慢、假、庸、散”作风顽疾,锤炼打造一支甘于奉献、勇于担当、干事创业的党员干部队伍。

结合党史学习教育,该站多次召开专题党课、举办诗歌朗诵比赛、观看作风警示教育宣传片,以党建夯实思想根基,确保自身廉洁从业。

提振能力作风 汇聚“热血”合力

让患者有更好的就医体验

——记许昌市人民医院骨外二科副主任医师聂光瑞

□本报记者 张炜华

“我学中医骨科,是因为家人觉得这是一份受人尊重的职业。”12月14日,许昌市人民医院骨外二科副主任医师聂光瑞接受采访时说,他老家有一个非常有名的中医骨伤世家,口碑很好,方圆十里的人但凡遇到骨伤问题,都会到那里就诊。那一家的人也备受周边人的尊敬。于是,在填报高考志愿时,他接受了家人的建议,填报了中医骨伤专业。

“读医后,我才发现医学博大精深,越是深入学习,越觉得有意思。”聂光瑞说,本科的学习,让他觉得还有更多、更深的东西需要学习。于是,他报考了福建中医药大学研究生,继续深造。

在不断的学习中,聂光瑞逐渐产生了一种使命感——让更多患者能通过“简、验、廉”的治疗解除痛苦。这种使命感在他走上工作岗位后,更加强烈。

虽然学习的是中医骨伤专业,但聂光瑞的眼光并没有局限在中医上。“许昌市人民医院是一个综合性医院,我们科室也非常注重中西医结合的治疗与康复”聂光瑞说,在给出治疗方案前,科室会通过中西医讨论,再根据患者的情况,决定采取中医疗法、西医疗法或中西医结合疗法,争取让患者以最小的代价,获得良好的就医感受。

不久前,一位60多岁的患者孙女士(化名)因桡骨远端关节面纵斜型骨折(巴尔通骨折)到该科就诊。该科组织中西医讨论时,聂光瑞认为患者年龄较大,如果采取手术治疗,则需要内固定,患者将面临二次手术;如果采用小夹板固定保守治疗,既能固定患处,患者也无需二次手术。整体看来,采用小夹板固定保守治疗,患者痛苦少、花费少。



聂光瑞(右)查房 资料图片

案前,科室会通过中西医讨论,再根据患者的情况,决定采取中医疗法、西医疗法或中西医结合疗法,争取让患者以最小的代价,获得良好的就医感受。

不久前,一位60多岁的患者孙女士(化名)因桡骨远端关节面纵斜型骨折

(巴尔通骨折)到该科就诊。该科组织中西医讨论时,聂光瑞认为患者年龄较大,如果采取手术治疗,则需要内固定,患者将面临二次手术;如果采用小夹板固定保守治疗,既能固定患处,患者也无需二次手术。整体看来,采用小夹板固定保守治疗,患者痛苦少、花费少。

等进食太少或者不吃,饮食不均衡。

4.维生素摄入不足、微量元素缺乏。维生素A、C、E和B12长期摄取不足,可诱导体内致瘤物质(如亚硝酸)合成增加,引起食管黏膜不典型增生,进而诱发食管癌。钼、铜、硒等微量元素缺乏也是诱发因素。

食管癌早期一般没有明显症状,中晚期的典型症状为进行性吞咽困难,先是难以咽下干的食物,继而是半流质食物,最后连水和唾液也不能咽下。患者逐渐消瘦、脱水、乏力、持续胸痛或背痛等,为晚期症状。

在日常生活中,该如何预防食管癌呢?

首先,改善饮食习惯。少吃或不

警惕“趁热吃” 关注食管癌

烫伤食管,而且没有充分咀嚼的食物被吞咽后,粗糙、坚硬的质地对食管又是一大“暴击”。

除了经常吃烫食、热食外,以下几种不健康的生活习惯也和食管癌的发病密切相关。

1.经常吃熏烤类食物、腌制品、高温油炸食品、霉变食物等。这些食物含有亚硝酸、黄曲霉毒素,都是明确的致癌物。

2.经常抽烟、喝酒。香烟中的亚硝酸胺有强烈的致癌作用。酒精虽然本身并无致癌作用,但它可能是致癌物的溶剂,使致癌物更易进入食管黏膜等。

3.挑食。新鲜蔬菜、水果、谷物

美好青春 要“爱”不要“艾”

近年来,艾滋病感染低龄化趋势明显,特别是20岁到29岁人群感染者显著增多,而且青年学生病例呈上升趋势。这些学生包括大学生、高中生,也有初中生,他们几乎都是通过性接触感染的,以同性传播为主。艾滋病正在严重威胁着青少年的身心健康。

对于艾滋病,目前还没有有效治愈药物,一旦感染,说什么就晚了。

艾滋病的传播途径主要有性传播、血液传播和母婴传播。针对艾滋病性传播,应遵循预防性传播的“ABC”原则,其中,A,即Abstinence禁欲,也就是说,如果不进行性活动,感染性病、艾滋病的风险就大大降低。青少年过早发生性行为严重影响身体健康。学会调节性

冲动,遵守社会道德规范,才能避免轻率地卷入危险的性活动,给自己和他人造成危害。B,即Be faithful忠诚,意思是对不能禁欲的人,要做到与性伙伴相互忠诚。与多人发生性行为是性病、艾滋病传播的重要途径。因为,性活动中接触的人越多,遇到有病的人的危险概率就越大,感染的风险也越大。C,即Condom安全套,如果无法做到A和B这两点,正确使用安全套也可以减少感染性病、艾滋病的风险。预防性病、艾滋病的“ABC”原则,其中A、B两条原则最保险,但是并非每个人都能做到这两条,所以安全套是给那些把握不了自己的人提供的最后一道保护屏障。

针对艾滋病的血液传播,应避免以

下行为:1.远离毒品,避免共用注射器吸毒。吸食海洛因等传统毒品而感染艾滋病病毒,主要是通过血液传播途径实现的,也就是共用注射针头;而新型毒品(如冰毒、摇头丸、K粉等)滥用行为与艾滋病风险之间的重要关联途径主要是性传播,它能使人体极度兴奋,产生强烈的幻觉,性欲大大增强,极易发生混乱的无保护措施性行为,这样更容易通过性途径感染和传播艾滋病,所以要坚决抵制毒品诱惑。

2.不使用未经消毒的注射器及侵入性器具。3.不与他人共用剃须刀、牙刷等。4.不在不正规的机构文眉、文身、打耳孔等。

艾滋病感染很大一部分是在“无知”情况下“无畏”行为的结果。希望青

吃“烫口”食物,等食物温度凉后再吃,放慢进食速度;避免食用含亚硝酸盐的食物和水,做到戒烟戒酒,保持口腔卫生。

其次,合理膳食。改善饮食结构,多样化饮食,补充维生素;不吃或少吃熏烤煎炸、腌制类食品,不吃过期霉变食品,多吃高蛋白食物及新鲜蔬菜、水果、谷物等。

最后,高危人群定期体检。胃镜对于食管癌的早期诊断意义重大。40岁以上,有与食管癌发病密切相关饮食习惯的人群,尤其是有食管肿瘤家族史或来自食管癌高发地区的人群,应定期体检。

(许昌中医院魏珍供稿)



许昌市疾病预防控制中心 协办