

台前县建设紧密型医共体平台 构建优质高效的医疗服务体系

本报记者 陈述明 通讯员 郭继灿 姜磊

按照国家、省、市关于高质量推进紧密型县域医共体建设工作要求,为了确保全县紧密型县域医共体各项工作目标的落实和实质性运行,台前县卫生健康委坚持以人民健康为中心,以改革创新为动力,坚持人民至上、生命至上,聚焦广大群众期盼,深入研究谋划,对标先进学经验,对照标准查不足,锚准紧密型县域医共体信息平台建设关键环节,精准发力,积极推进,高质量建设,全面构建协同医疗服务网络,实现“资源共享、优势互补、深度协作、共同发展”的服务格局,全方位、全周期维护群众健康。

2023年5月,台前县卫生健康委强化顶层设计,理顺管理体制,建设了互联、互通、互认的台前县紧密型县域医共体信息平台,将全县所有公立医院(含县级医院)纳入平台管理。台前县卫生健康委为9家乡镇卫生院进行HIS(医院信息系统)、PACS(影像系统)、LIS(检验系统)、EMR(电子病历系统)升级改造;建设数据质量监控

平台、大屏数据展示平台、公共卫生服务系统、家庭医生签约服务系统;启动院内医保DIP/DRG(医保支付方式,DRG是按病种付费,DIP是基于DRG的原理进行的按病种点数付费)付费系统、院内绩效考核系统的建设,开通“健康台前”微信公众平台。通过医共体信息平台大数据分析研判,明确县域医改重点,做强牵头医院,助力医院发展,从而推动卫生健康事业高质量发展,在6个方面取得明显成效。

智能便民服务体系得以推广 台前县卫生健康委通过“健康台前”微信公众号为居民提供健康咨询服务、电子健康卡服务、健康档案服务、家庭医生签约服务、就医就诊服务、健康教育服务等功能服务,实现一系列门诊查询功能。从患者办理电子就诊卡开始,挂号、就诊指引、门诊就诊、门诊缴费、报告查询等,门诊实现全流程导诊;患者只需办理电子就诊卡即可就诊,在线办卡、缴费,不需要再去办卡窗口排队办卡缴费,提高了患者就诊效率,减轻

医院窗口压力;住院押金在线缴纳,节省患者时间;住院费用轻松查看,对住院费用明细有一个清晰的了解;实现“让患者少跑腿、让信息多跑路”。

基层医疗系统(HIS、LIS、PACS、EMR)实现资源共享 台前县卫生健康委实现医疗卫生机构之间信息资源共享,可随时调阅患者的健康档案、电子病历、检查检验等基础信息,极大地减少临床诊疗工作量,实现医院之间、科室之间的业务协同,提高医疗水平和工作效率,优化服务质量和工作模式。同时,随着医疗大数据的积累,为临床提供丰富的医疗信息资源,促进医疗质量提升和医学技术的发展。

公共卫生服务能力有效提高 台前县卫生健康委使妇幼保健、疾病控制、卫生监督、血液管理等专业公共卫生机构能全面、方便、直接的掌握人群的健康信息,动态监控疾病发生、发展趋势,为提前开展预防提供切实可行的干预措施,有力提升公共卫生应急能力。同时,通过信息化手

段,实现对基本公共卫生服务项目、重大公共卫生项目的全程管理,进一步推进公共卫生服务均等化。

有效把控院内医保付费系统 结合濮阳市医保组付费标准与分组逻辑,台前县卫生健康委进行医院DIP/DRG月度预测、医院各DIP/DRG指标分析、DIP/DRG病组结算差异分析、科室盈亏差异分析,医院医保科使用该模块功能进行DIP/DRG支付预测深度分析,解析针对医院各科室、病组的控费要点,并下发给各科室,由此形成控费闭环管理。该模块的使用,帮助医院扭亏为盈,实现医疗服务质量、医院营收“双飞跃”。

院内绩效考核提质增效 台前县卫生健康委助力医院全面发展提高劳动价值,建立公

平公正的绩效分配体系,在一次分配的基础上,指导医院做好二次分配;二次分配时,综合工作业绩、实际贡献和责任风险等因素,按照工作人员所完成的工作量和工作质量进行分配,充分考虑不同工种、不同岗位的差异,用数据说话,真正做到“多劳多得、优劳优得”,留住核心人才。

提高县域医共体信息化监管水平 平台监管系统能为台前县卫生健康委提供自动化的日常监控报表(包括各项财务报表等)、疾病防控、医疗费用监控、疾病预警、决策支持等服务,从而提高政府应对突发公共卫生事件的反应速度和处置能力,提高统一调度卫生资源的效率,提升卫生行政整体管理水平,减少了重复投资和建设成本。



优质服务基层行

■ 基层故事

为生命铺就绿色通道

本报记者 张治平 通讯员 郝青

“快,是真的快!”直到做完手术躺在病床上的张先生的思绪仍然停留在发病时的惊险时刻。

当天早晨刚起床,张先生就感觉胸闷不适,伴随着一阵恶心。其实,近两日,张先生就有同样的不适感,但是每次稍微休息就能缓解;这一次却不一样,张先生尝试喝水、平躺等办法,不适感越来越强烈,全身开始冷汗不断。

家人发觉异常,紧急将张先生送到林州红旗渠医院。急诊医生接诊

后迅速完善心电图等检查,判断患者为急性心肌梗死,需要马上手术。

林州红旗渠医院立即启动胸痛绿色通道,胸痛中心医护团队快速集结。经过紧张手术,患者阻塞的血管被成功开通,随后被送入病房进一步观察治疗。目前,患者恢复良好。

“在手术过程中,我是完全清醒的。医生在沟通时,还会问我有没有什么样的反应、痛不痛。这些我都知道。”张先生说,“每一个环节都很顺利,让我感受到他们有一套完整的流

程,这个过程很规范、很熟练。”

据了解,在林州红旗渠医院胸痛中心,像张先生这样救治成功的案例很常见。

近年来,林州红旗渠医院持续加强胸痛中心建设,不断优化胸痛患者诊疗流程,确保急救绿色通道畅通、高效,同时多学科快速联动、密切协作,大大缩短了急性心肌梗死患者的抢救时间,提高了抢救成功率,挽救了急性心肌梗死患者的生命。

卒中单元“抢回”患者生命

通讯员 刘翌

对于急性脑梗死患者来说,时间就是生命,必须争分夺秒。4月17日,三门峡市卢氏县五里川镇中心卫生院卒中单元绿色通道开放,多科室通力协作,争分夺秒,完成脑梗死患者溶栓治疗。

4月17日14时40分,全科医学科医生章礼慧接到朋友的电话:“一个同事工作时突然出现一侧肢体不能活动,目前正在赶往医院。”

章礼慧了解了事情经过后,立即告诉患者家属:“患者可能出现了脑

梗死,你们直接将患者送到放射科走卒中绿色通道,做CT(计算机层析成像)检查,确定病因。”

15时10分,经过检查,章礼慧确诊患者为急性脑梗死,将该病例上报医务科,并与卢氏县人民医院卒中中心联系,对患者进行远程会诊,制定最佳诊疗方案(先溶栓、再转运)。同时,医务科从药房紧急调用溶栓药品,确定药物用法用量。

15时20分,患者开始进行溶栓治疗,从患者到医院就诊到溶栓开

始,整个过程仅仅35分钟。

16时40分,卢氏县人民医院卒中中心救护车将患者接走。医务人员在对患者进行磁共振检查后说:“由于患者溶栓及时,预后良好,后期好好治疗休养,正常生活不会受影响。”

近年来,五里川镇中心卫生院“强基础、补短板、提能力”,狠抓医疗服务能力建设,不断引进新技术、新业务、新设备,满足群众的就医需求。



↑近日,郑州市高新区枫杨社区卫生服务中心口腔科医生冯钰慧面对面指导孩子如何正确刷牙。该中心医务人员深入社区、走进公园,常态化开展义诊活动,受到社区居民的好评。

魏双 徐兰兰/摄

温县人民医院 举办读书分享会

本报讯(记者王正勤 通讯员郑雅文 任怀江)“将阅读的习惯融入日常工作和生活。”4月22日下午,在温县人民医院“悦读·悦享”读书分享活动上,该院党委书记、院长杨纪明鼓励大家多读书、真读书,“让书香伴随我们成长,让智慧点亮未来。”

近年来,温县人民医院高度重视文化建设,以打造学习型医院为契机,积极推动全民阅读活动,努力营造书香医院的良好氛围。4月23日是一年一度的“世界读书日”,为了进一步激发全体员工的阅读热情,共享阅读的快乐,该院在“世界读书日”来临之际举办了这次别开生面的读书活动。

杨纪明鼓励大家,读书是一件大事。尤其医学的发展,更需要我们活到老、学到老,通过阅读丰富知识、开阔视野、提升自我,在阅读中提升服务能力。

在好书分享环节,来自不同科室的医务人员纷纷推荐自己喜爱的书籍,并分享了阅读的感悟和体会。有的人推荐了医学专业书籍,分享了最新的医学理念和技术进展;有的人则选择了文学作品,用优美的语言描绘了书中的人物和情节,引发了大家的共鸣和思考。

在此次活动中,大家不仅听到了好书介绍,还感受到了同事们的真诚和热情。一次次掌声、一次次微笑,都是对分享者最好的肯定和鼓励。活动现场充满了欢声笑语和书香气息,让人仿佛置身于充满智慧和启迪的殿堂。大家纷纷感谢院部组织此次活动,让大家沉浸在书的海洋中,感受阅读的魅力,尽情享受这场精神盛宴。今后,大家将继续保持阅读的热情,为卫生健康事业发展贡献力量。

宜阳县卫生健康委

『五融合』让基本公共卫生服务从『有』到『优』

本报讯(记者刘永胜 通讯员姜凤丽)在农村卫生工作中,怎样实现基本公共卫生服务的提档升级、从“有”到“优”?宜阳县采取“五融合”(机制融合、队伍融合、服务融合、绩效融合、信息融合)管理模式,为群众送上了高质量的基本公共卫生服务。

今年,宜阳县卫生健康委将基本公共卫生服务项目质量提升列为年度重点工作之一,围绕“强化服务意识、提升服务质量”目标,制定活动实施方案,以“五融合”为抓手,进一步做实做细基本公共卫生、家庭医生签约服务项目。

宜阳县卫生健康委成立基本公共卫生服务项目质量提升年活动领导小组,形成工作合力,持续推进基本公共卫生服务项目质量提升年活动扎实开展;高质量推进紧密型县域医共体建设,实行县级医院专家、学科、管理“三下沉”,对乡镇卫生院进行“点对点”帮扶,组建不同专业的家庭医生签约服务团队,结合团队优势,加强内部沟通协作,提升团队技术水平和服务能力,进一步满足群众的健康需求;通过基本医疗、健康随访、义诊、体检等方式对筛查的慢性病人,登记造册,医防有效融合,为慢性病患者提供基本医疗、基本公共卫生和全程健康管理服务;对乡、村两级项目实施单位目标完成情况、服务规范性、项目实施效果,采取“双监管模式”(线上数据评价为主、线下实地复核为辅),有效推动基本公共卫生服务项目落实,建立奖惩制度和激励机制,坚持团队考核结果与个人绩效奖励挂钩,调动了医务人员服务的积极性;依托县域医共体信息管理系统,建成县域远程会诊、远程心电图诊断、远程影像诊断、临床检查检验、消毒供应、院前急救等6个中心,基层医疗一体化平台整合,实现3个系统数据共享,提高工作效率,电子健康档案向居民个人开放,提升电子健康档案利用率,提高服务质量和效率。

“创新管理方式,优化服务内涵,让群众不出家门、不出村庄就能享受上级医院专家的优质服务!”宜阳县卫生健康委党组书记、主任李忠杰说。

目前,宜阳县已组建196支家庭医生签约服务团队,根据服务人口实行分片包干,对群众实行网格化、责任制健康管理。家庭医生签约服务团队通过“进村庄、进小区、进机关、进学校、走田间、到庙会”等方式,开展义诊、健康随访、健康体检等服务。

■ 基层技术

息县人民医院

开展巨大嗜铬细胞瘤切除术

本报讯(记者王明杰 通讯员唐楠 林朵朵)近日,息县人民医院泌尿外科成功为一位患者实施巨大嗜铬细胞瘤切除术。

患者为女性,60岁,5年前因一过性晕倒,体检发现右侧肾上腺占位(直径约10厘米),合并高血压病。患者口服降压药疗效欠佳,遂到息县人民医院泌尿外科就诊。入院后,患

科专家工作站,邀请特聘专家参与,并指导泌尿外科疾病的诊断和治疗,使患者免去了路途遥远、排队就诊等诸多不便,造福了县域居民。

除右侧肾脏,手术难度大。由于患者经济负担重、去外地就医困难等,该院泌尿外科团队在特聘专家、北京朝阳医院教授杨晓勇指导下,和麻醉及护理团队通力合作,成功完成腹腔镜下右侧巨大嗜铬细胞瘤切除术,成功保留了患者的肾脏。目前,患者恢复良好,已经顺利康复出院。

内乡县第二人民医院

成功实施多发骨折微创手术

本报讯(记者乔晓娜 通讯员张慧增 张小军)近日,内乡县第二人民医院骨科成功为一位高龄骨折患者实施了微创手术,解决了骨折问题。术后,患者恢复良好,现在可以自行站立行走。

前一段时间,符先生不慎摔倒,导致左侧尺骨鹰嘴骨折、左侧股骨颈骨折。考虑到符先生年纪较大,病情复杂,同时合并高血压病、心脏病,骨科立刻组织专家进行讨论,最后决定运用微创技术为符先生解决难题。

因患者病情较为严重,内乡县第二人民医院骨科团队决定先给予其左下肢牵引、消肿止痛药物治疗,积极完成各项术前准备工作,待患者身体各项机能平稳后,再为其实施手术治疗。

由于传统开放手术创面大,加重患者的创伤,加上患者骨折部位多,如果一次性完成全部手术,手术时间长,可能会给患者带来生命危险。经综合考虑,骨科团队决定借助微创技术,分两期为患者进行手术治疗。

在征得患者及家属同意后,内乡县第二人民医院骨科团队在臂丛神经组织麻醉下为患者实施了左侧尺骨鹰嘴骨折切开复位张力带钢丝带固定,手术顺利完成,患者安全返回病房。

患者经过4天康复,在椎管麻醉下顺利完成左侧股骨颈骨折透视下闭合复位空心加压螺钉内固定术。

两期手术均留下不足2厘米的小切口,术后患者病情平稳,可自行翻身、坐起。

与传统手术相比,微创技术具有损伤小、出血少、疼痛轻、恢复快、手术时间短、切口美观、并发症少、效果明显等优势。

←近日,叶县康村镇69岁的李金友正在接受康村镇卫生院医务人员采血检查。为了落实平顶山市家庭医生签约服务优化提升、重大慢性病防治、青少年“明眸皓齿”、脊柱弯曲筛查干预4个专项行动,叶县卫生健康委组织全县17个乡镇卫生院的临床医生、护士及公卫人员,联合554个村卫生室的乡村医生,针对18岁以上的居民进行“七病”筛查(高血压病、糖尿病、冠心病、慢性阻塞性肺疾病、慢性肾脏病、恶性肿瘤),完善居民健康档案,为开展重大慢性病的“防、筛、诊、治、管”奠定坚实的基础。

王平 杜留洋/摄