

镇安全全面落实困难群众医疗保障

本报讯(通讯员 屈良 倪德鑫)近年来,镇安县聚焦低收入人口基本医疗保障需求,坚决守牢不发生规模性因病返贫底线,坚持落实常态化帮扶,不断夯实医疗保障基础性、托底性保障功能,努力推进形成多元化医疗保障格局,为全县低收入人口实现看病有保障打下了坚实基础。

镇安县医保局建立低收入人口参保动态核查长效机制,严格落实对特殊群体参保资助政策,定期加强与乡村振兴、民政、卫健、残联、税务等部门的沟通,积极推进数据共享,对新增的低收入人口参保情况逐月逐人核查,确保参保对象信息实、情况明,实现了动态清零,有效防止了漏保、脱保问题发生。2021年至2024年

全县累计资助特殊人员14.50万人次,资助参保资金2502.73万元,特殊人群历年参保率均达到100%。同时,建立防止因病返贫致贫监测预警和帮扶机制,坚持每月对全县因患大病住院的医疗费用经基本医疗保险、大病保险、医疗救助等“三重保障”报销后,个人自付部分仍高于5000元的脱贫户和个人自付部分高于1.7万元的一般农户进行筛查预警,健全低收入人口因病致贫返贫动态监测台账,制定针对性医疗救助帮扶措施,消除风险点。截至目前,已累计向相关部门推送脱贫户预警信息3189人次,一般农户信息2814人次。

镇安县认真落实脱贫攻坚结束后调整的低保待遇政策,及时将民政部门认定的低保边缘家庭成员、乡村振兴部门认定

的农村易返贫致贫人口及发生高额医疗费用的重病患者纳入医疗救助保障范围,逐步扩大医疗救助对象范围,提高救助最高限额。2021年至2024年,累计为低收入人口报销医疗救助7.58万人次2834.29万元,其中:慢病医疗救助3.86万人次184.97万元;住院医疗救助3.72万人次2547.33万元,二次救助101.99万元。此外,抓牢线上线下两条主线,准确把握医保政策宣传的重点、难点和焦点,构建医保部门“点上发力”、基层单位“线上推进”、镇村(社区)“面上推广”的“三维”宣传新格局,广泛实施医保政策宣讲进社区、进乡村、进机关、进学校、进医院、进网络“六进”活动,政策宣讲会、现场资料发放、新媒体平台同频发力,打通政

策宣传“最后一公里”。

镇安县持续推行便民利民服务措施,建立“高效办成一件事”重点事项清单管理机制和常态化推进机制,用“五办”服务方式破解制约医保服务水平提升的难题,县域内32家定点医疗机构全面实行“一站式”结算服务,统一窗口标识和流程,按照“一站式服务、一窗口办理、一单制结算”方式直通车报销结算。全面取消省内异地就医备案,外省异地就医实现网络备案。加强全县医保经办三级服务体系,全县15个镇(街道)、156个村(社区)建立了医保经办服务机构,将6类19项医保经办业务下沉到镇、村医保工作服务站,实现群众报销“门口办”,提升了低收入人口医保服务事项的满意度、便捷度和获得感。

健康服务有『温度』

本报通讯员 杜金晖 何静 邱超

“高血压病人首先要按时规律地服用降压药,定时测血压,血压一定要控制在140以下;第二是饮食上要注意,低脂低盐饮食;第三是要加强肢体功能的锻炼促进康复。”8月4日,在商南县试马镇中心卫生院的小公园里,院长裴仕成正在指导高血压患者科学用药、合理饮食。随后还带领患者练习八段锦、呼吸操,借助简单的健身运动帮助患者改善体质、舒缓身心,使他们尽快恢复健康。

近年来,试马镇中心卫生院“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变,以改革创新为手段,挖潜力,在防病与治病上找结合、求突破,进一步提升基层医疗资源整体质效,增强居民健康获得感,筑牢基层健康第一道防线。

“做这个理疗主要是缓解关节、肌肉和膝关节及身体酸痛的,强度是二度,如果有不舒服的,你及时跟我们沟通再调节。”在试马镇中心卫生院陕西省名中医传承工作室里,护士岳雨清一边为患者进行康复治疗,一边介绍理疗的治疗功能和疗效。试马镇中心卫生院是商南县首家设立陕西省名中医传承工作室的医疗机构,同时选派医生到上级医院进修学习,定期邀请市中医医院专家进行中医药理论技能培训和义诊。通过开展辨证施治及刮痧、艾灸、拔罐、灯火灸等中医适宜技术,对农村常见病、多发病和慢性病进行中医理疗,着力提高中医服务能力,传承中医文化,弘扬中医国粹。

在胸痛救治单元,试马镇中心卫生院医生毕运贵正在给患者科普救治流程。“我们把你的症状和心电图发到这个微信群里,县上专家会进行会诊,是进一步检查还是需要转院都会及时通知我们。”今年以来,试马镇中心卫生院积极建设胸痛救治单元,不断完善救治流程,与上级医院建立常态化联合救治及转诊机制,规范院前急救流程,保障胸痛患者能得到及时、规范、有效、连续的救治。

试马镇中心卫生院还以家庭医生签约服务为抓手,优化基层“医防融合”服务模式,为患者提供全方位的健康管理和医疗延伸服务。

毕运贵说:“我们基层卫生院面对的大多是老年慢病患者,作为医生不仅要提升技术,治好患者的病,还应提升服务质量,改善服务态度,还要做好家庭医生签约服务,为失能患者送药上门,用爱心、恒心和耐心对待患者,让患者有好的就医体验。”

“每次来理疗,护士、医生对我们都很有耐心,不懂的地方都给宣传到了。现在上岁数了腿脚不方便,吃饭喝水他们都直接拿到床前来,在这儿理疗的效果也非常好。”患者王孔娥对卫生院的服务和理疗效果很是满意。

近年来,试马镇中心卫生院以优质服务基层行省级推荐标准创建为契机,以医疗技术为重心,以人文关怀为手段,以患者满意为目的,从改善就医环境、提升服务质量、补齐服务短板入手,多措并举,不断提升群众看病就医满意度和幸福感,走出“人无我有,人有我精”的精细化发展之路。

裴仕成说:“我们将在创建达标优质服务基层行省级推荐标准、省级医养结合服务中心的基础上,持之以恒补短板、强弱项,加强科室建设、设备添置、人才培育和慢病管理诊治,加快推进医防融合工作,加强医德医风教育和行风建设,努力提升医护人员的医疗服务水平,构建更加和谐的医患关系。”

高坝店镇卫生院开展胸痛急诊急救演练

本报讯(记者 张英)为提高医护人员对急性胸痛患者的救治能力,进一步优化救治流程,最大限度地缩短抢救时间,保障患者生命安全,日前,山阳县高坝店镇卫生院联合山阳县人民医院医共体总医院开展急性胸痛患者救治应急演练。

演练前,山阳县人民医院医共体总医院主治医师李明锋就胸痛患者救治中的接诊流程、急救设备使用、医务人员急救技能等进行了理论知识培训。之后进入实战演练,模拟两名不同途径入院的胸痛患者,根据两种场景,各科室人员紧密配合、分工明确,紧张而有序地开展胸痛患者救治工作。经过及时有效的处置,患者的病情得到初步稳定,并按照流程及时与上级医院取得联系,做好转诊准备。

演练结束后,李明锋对急性胸痛患者接诊处置、沟通谈话、现场指挥、应急响应速度、急救协作配合等抢救流程进行了全面总结,并针对发现的问题与参加抢救人员进行讨论,大家积极发言并提出整改措施和建议。

此次演练,不仅增强了基层医护人员的急救意识和应对突发胸痛事件的能力,还有效检验了卫生院胸痛救治流程的科学性和有效性,为保障广大群众的生命健康奠定了坚实基础。高坝店镇卫生院院长何玉峰表示:“通过演练,我们更加深刻地认识到‘时间就是生命’的急救理念,要持续地学习和实践,使胸痛患者急救实操更加精准和高效,为山区群众提供更加坚实的医疗保障。”



8月6日,丹凤县中医医院在龙驹寨街道油房村开展义诊活动。活动现场,医护人员为前来咨询和就诊的村民进行血压、血糖测量和B超检查,同时针对常见病为村民免费发放药品,并作健康指导和日常饮食建议,真正将健康服务送到了村民家门口。

(本报通讯员 张晓华 摄)

坚守初心,做群众健康守护者

本报见习记者 杨若阳



邓北珍(右)正在为患者进行脑血管造影手术

7月12日,山阳县人民医院脑血管病科一如既往地忙碌,科主任邓北珍从手术台上下来时,身上的衣服早已湿透。“造影手术需要穿26斤的防辐射铅衣,早上站了三四个小时,连做了两台。”说完,邓北珍没作停留,又去察看病人的术后情况。

这样的忙碌而紧张的工作状态,今年46岁的邓北珍已经坚持了23年。

2001年,23岁的邓北珍从湖北医科大学毕业后,在河北中国人民解放军第二五一医院工作了两年,2003年,她选择和丈夫一起回到丈夫的故乡山阳工作,做山区群众的健康守护者。“我和丈夫商量了一下,我们认为山区更需要我们,我也想用自己所学为山阳的医疗事业作出自己的贡

献。”邓北珍说。

“在别的行业,可能参加工作就意味着学生生涯的终结。然而,在医生这个行业,大学毕业之后走上临床岗位,意味着开启了更重要、更艰苦的学习之路。”邓北珍笑着说,她从未觉得学医是件辛苦的事,相反,她觉得医生是一个让她内心充满自豪的职业。

回想从医这一路,邓北珍说的最多的一个词就是“没时间”。但她的“没时间”不是没空休息、没空照顾家庭,而是没有多余的时间去思考自己忙不忙、累不累。“有时候人都回家去了,脑子里还想着病人的病情以及随后的治疗方案怎么改进。”邓北珍的生活可以说已经被“工作”二字塞得满满当当,“对于病人的治疗,可能家属只是听一听、了

解了解,可背后的付出只有自己知道。翻阅资料、会诊探讨、如何花最少的钱取得最好的效果,这些都是我要思考的问题。”

2011年,邓北珍去西京医院开始了神经内科方面的第一次进修学习。“第一次去西京医院进修,接触的病种多、领域广,才知道自己所见所闻只是冰山一角。”邓北珍说,在西京医院的学习,她认为对她帮助最大的是疾病诊疗的思维能力培养。“人家不是告诉你这个病要用什么药的灌输式,而是引导你这个病来了你怎么去思考。我虽然长期从事这个专业,但在县级医院还是有很大局局限性,没想到神经内科的病况从头到脚都会涉及,真觉得自己是‘井底之蛙’。”

“和第一次进修完全不一样,2019年第二次的进修学习我是带着任务去的。”当时的山阳县人民医院并不具备脑血管造影、动脉栓塞术的手术条件,邓北珍便去西安交通大学第二附属医院再次进修。也正是这次进修学习,让她更有信心面对今后工作上的困难。

“不为良相即为良医”这是父亲对邓北珍的期望,因此成为一名良医是邓北珍一直以来的追求,而她也用实际行动诠释着这句话。

2017年,一名42岁的患者在从河北去北京的火车上脑干出血,北京的医院诊断后建议回家保守治疗,回到山阳后,患者来到山阳县人民医院找到了邓北珍。“能不能看?能看到什么程度?这是我处理病情首先考虑的问题。”邓北珍说,她与病人家属沟通后,明确了自己的治疗措施以及最终的效果,获得了家属的理解,最后也取得了不错的治疗结果。

入学体检,结核病筛查不能少

近期,随着我市各中小学新生入学通知书的陆续发放,各医疗机构2024年秋季新生入学体检也拉开序幕。市疾控中心发布信息提示,入学体检,结核病筛查很有必要,各位新生和家长一定不能忽略结核病筛查。

新生入学,为什么一定要做结核病筛查?在市疾控中心发布的信息提示中提到,结核病是严重危害人类健康的传染病,容易在人员密集场所传播造成聚集性发病。学校是人群密集场所,一旦有肺结核患者进入校园,极易造成校园内传播,导致广大师生感染和发病。及时及早开展新生肺结核筛查,能发现潜在的病人,并给予及时规范治疗,可防止肺结核患者带病入学,消除威胁师生健康及校园安全的

隐患。国家卫健委、教育部在2021年9月30日发布的《中小学生健康体检管理办法》已经将肺结核筛查列为新生入学的必要条件。

肺结核是如何传播的,有什么危害?资料显示,肺结核主要通过呼吸道传播,病人咳嗽、打喷嚏、大声说话喷出的唾液飞沫中含有大量的结核菌,结核菌可以长时间在外界环境存活,学生在同一教室上课,同一空间生活,吸入这些飞沫,就可能感染上结核菌。一旦得上肺结核,危害学生身心健康,需要休学处理,待规范性治疗后方可回到校园,影响生活和学习。

不同年龄段的学生肺结核筛查方式是怎样的?信息里提到:托幼机构、小学

及初中非寄宿录取的新生,在入园、入学前体检中,应当询问肺结核密切接触史和肺结核可疑症状;对肺结核密切接触者或肺结核可疑症状者,要开展PPD试验;对PPD试验中度阳性及以上者,要进行X线胸片检查。初中寄宿录取的新生和高级中等学校录取的新生,在入学前,应当全部进行肺结核可疑症状筛查和PPD试验;对肺结核可疑症状者或PPD试验中度阳性及以上者,需要进行X线胸片检查。高等学校的入学新生,应采用肺结核可疑症状筛查和X线胸片检查;有条件的学校也可同时开展PPD试验。

在校园生活中,学生又该如何有效预防结核的传播?首先养成良好的个人卫生习惯很重要,要做到不随地吐痰,洗漱

用具专人专用,勤洗手、勤换衣、勤晾晒被褥等;其次要规律生活,不熬夜,保证睡眠充足。每天坚持锻炼,多做户外活动,增强身体抵抗力,减少发病机会;同时,注意饮食营养,不挑食,尽量少吃快餐和外卖食品。注意荤素搭配,日常饮食中多吃奶制品、肉类、鱼类、蛋类、新鲜蔬菜和水果、粗粮等。日常生活学习的家庭居室、宿舍、教室等地方要经常开窗通风,保持室内空气新鲜。

日常出现肺结核可疑症状时,要及时就医。如出现咳嗽、咳痰2周以上,或低烧、全身乏力、食欲减退等症状,应怀疑得了肺结核,要赶快去当地的结核病定点医院检查,千万不可带病上课。

(本报记者 巩琳璐 整理)

伏天,这些事项要注意

进入中伏以来,气温高、湿度大,人们正常的饮食习惯可能被打破,从而出现健康问题,再加上,近期暴雨洪涝等极端天气频发,各类细菌、病毒、蚊虫孳生,易引发相关疾病传播或高发。市疾控中心提醒广大市民,注意防范食源性疾病、手足口病、高温中暑、溺水和小儿烧伤等疾病。

高温天气食品储藏不当,容易腐败变质,引起食源性疾病的风险较高。市疾控中心建议市民保持良好的手卫生习惯,使用肥皂水或洗手液洗手,再用流动水冲洗。清洗厨具时,用流动安全的水冲洗、晾干,并经常蒸煮消毒。保

持厨房空气流通,地面、洗菜池和冰箱内外要清洁,洗碗布、抹布用后,要及时彻底清洗并经常更换。避免食用过期或腐败变质的食物,饭菜要尽量当天吃完,剩余饭菜要冷藏保存,并在再次食用前彻底加热。在外就餐时,一定要选择正规、卫生条件好的饭店或餐厅。如出现恶心、呕吐、腹痛、腹泻等症状,应及时到医院就诊。

手足口病是由肠道病毒引起的以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要症状传染病。接种疫苗是最经济有效预防疾病的手段,积极接种EV71型灭活疫苗可预防EV71感染

所致的手足口病。此外,保持良好的个人卫生习惯是预防手足口病的关键,勤洗手,儿童不要喝生水,不吃生冷食物,玩具和常接触到的物品应定期进行清洁消毒。

随着气温的节节攀升,野外或户外工作人员的高温中暑健康风险增加。建议户外工作应做好防护工作,注意遮挡,避免阳光直射,并根据天气变化合理安排户外工作时间,减少在高温、高湿的环境中长时间工作。同时,户外作业要少量、多次、充足饮水,注意补充盐分和矿物质,并注意饮食及休息。

此外,夏天是烧、烫伤高发季节,由

于天气炎热,人们着装单薄,皮肤暴露面大,被烧、烫伤的危险增大。尤其是儿童,活泼好动,自我保护能力差,更容易被烧、烫伤。建议将可能造成烫伤的危险品移开或加上防护措施。如热水瓶、熨斗等电器用具要放在孩子够不到的地方。如果不小心发生烧伤或烫伤的意外,切勿轻信民间的土方、偏方,乱涂酱油、盐、牙膏等物,这些错误的方法容易导致伤口变色,增加后续就医时医生判断创面深度和清创难度的困难程度。所以受伤后一定要正确保护创面,及时就医。

(本报通讯员 陈阳 整理)