

基层医声

服务更高效 群众有“医”靠

——阳谷县推动乡村医疗机构建设提档升级

■ 鞠圣娇 魏帅

“家门口的卫生院,是咱们群众看病最方便的地方,省钱又省事。”6月6日,宋女士给大布乡卫生院中医科送来了一面锦旗。宋女士曾因身体时冷时热、抵抗力下降而四处问诊,最后是家门口的卫生院解决了她的问题。宋女士的经历,反映出近年来阳谷县乡村医疗卫生能力的提升。

乡镇卫生院(社区)、村卫生室是距离群众最近的医疗机构。阳谷县卫生健康局按照“乡村医疗卫生服务能力提质增效三年行动”工作要求,确立了“县级强、乡级活、村级稳、上下联、信息通”目标,从五个方面持续发力,不断推动乡村医疗机构建设提档升级。

提升县级医疗服务能力。县级医院是区域医疗发展的龙头,阳谷县在县

级医院建设上不断下功夫,带动基层医疗机构能力提升。县人民医院通过三级综合医院评审,被纳入国家“千县工程”管理,县中医医院、县妇幼保健院均为“二甲”,县中心医院新院区、县中医医院急救能力建设项目建设正在稳步推进中。同时,阳谷县组建了连通县、乡、村三级的智慧化健康管理信息平台,初步实现了线上咨询、预约挂号、双向转诊、检验数据互认、影像远程协同等功能。在县城内设置1家“三高”中心、19家“三高”基地、96所“三高”之家,实现“三高共管、六病同防”县域全覆盖。

完善乡村医疗机构硬件设施。阳谷县所有乡级卫生院均达到国家优质服务基层行基本标准,硬件设施不断提升。村卫生室布局合理,满足农村地区15分钟健康服务圈的要求;村卫生室服务能力不断增强,所有承担基本公共卫

生服务项目的村卫生室均配备了智慧化随访设备。

优化乡村医生队伍建设。阳谷县积极招聘高校青年学子加入基层医疗卫生机构,目前,平均每个村有2名专业合格的乡村医生。为提升基层医疗队伍水平,阳谷开展优质服务基层行创建工作、“万名医护进乡村”活动,建立健全梯次帮扶工作机制,组建县级优质服务基层行专家团队,通过培训、集中业务考试和业务考核等方式提升乡村医生诊疗能力。

持续加强环境整治。阳谷县稳步推进紧密型县域医共体建设,建立以县人民医院和县中医医院为牵头单位的医共体,全面推进优质资源下沉,逐步达到医疗质量同质化。同时,加强与三级医院的对接合作,共同成立医联体,全面拓展医疗服务项目。扎实推进分

级诊疗工作,依托县直医疗机构下派医疗团队帮扶基层乡镇卫生院,通过驻点帮扶、巡诊等方式不断提高基层医疗机构服务能力。

加强基层中医药服务能力建设。阳谷县围绕“揭榜挂帅”项目印发了《全域高标准建设基层中医药综合服务区实施方案》,明确中医药服务发展方向。形成了以县中医医院为龙头、基层卫生院为枢纽、卫生室为基础的中医药综合服务格局。与创建全国基层中医药工作示范县工作相结合,大力提升基层医疗机构中医药服务能力,全县19家基层医疗机构实现国医堂全覆盖,并全部达到省级建设标准,打造了一批中医药氛围浓厚、中医药服务能力相对较强的村卫生室。通过培训、师承、外出学习等方式大力培养中医药人才,近年来累计培训3500余人次。

东昌府区

推行基层医疗机构6S管理模式

本报讯(鞠圣娇)6月14日,东昌府区基层医疗卫生机构6S管理培训会在梁水镇中心卫生院举行。

2023年,东昌府区开展了基层医疗卫生机构6S管理试点工作,成立了由县级医院、乡镇卫生院(社区卫生服务中心)工作人员组成的6S管理指导组,分别制定了针对乡镇卫生院、社区卫生服务中心、一般村卫生室、中心村卫生室、社区卫生服务站的6S管理标准。

在试点工作的基础上,东昌府区在全区基层医疗机构推行6S管理模式,要求各乡镇卫生院(社区卫生服务中心)在抓好本机构管理的同时,做好村卫生室6S管理的落实与开展,并与村卫生室星级管理工作同步推进,做到村卫生室6S管理、星级管理全覆盖。今后,东昌府区卫生健康局将组织开展对辖区内基层医疗机构6S管理的评价工作,确保6S管理落到实处。

张秋中心卫生院

关爱离退休老干部健康

本报讯(鞠圣娇)6月18日上午,阳谷县张秋中心卫生院党支部联合张秋镇离退休老干部党支部开展“医心为老 守护健康——离退休老干部健康义诊活动”。

活动中,医务人员现场为老人测量血压、血糖,开展心电图检查,帮助他们更好地了解自己的身体情况。同时,医护人员仔细询问他们的生活习惯,解答大家日常生活中遇到的各类医疗保健及健康问题,进行一对一健康指导。

此次义诊不仅让老干部们享受到专业的医疗服务,也增强了他们的疾病预防保健意识。



6月18日,东阿县铜城街道吉祥苑社区卫生服务站医护人员为居民测量血糖。当天,吉祥苑社区卫生服务站开展了免费为居民体检服务活动,并针对居民自身情况,提出健康建议。

■ 王殿申

临清市人民医院

加强医德医风建设

本报讯(鞠圣娇)“从女孩晕倒,到得到妥善救治,也就是两三分钟。”6月19日,说起前几天的一起突发事件,临清市人民医院副院长李树勇记忆犹新。

当天,李树勇在儿科病房楼等待电梯时看到,一对夫妻搀扶着一个面色苍白的年轻女孩从电梯里出来,女孩刚迈出电梯门,便躺到了地板上。“这是低血糖犯了!因为减肥不吃早饭。”其父母对李树勇说。

“低血糖?快去拿葡萄糖!”李树勇立即呼叫医护团队。儿科护士长王春霞和护士吕广莹、匡秀丽拿来盛着温水的纸杯,一边用针管喂女孩葡萄糖,一边喂她喝水。女孩的面色逐渐红润,血压、血糖也恢复了正常。原来,女孩最近靠节食减肥,没吃早饭,

陪同父母探望病人时因低血糖而晕倒。留观两个小时后,女孩身体恢复正常。

类似的故事还有很多。今年3月,B超室医师张君发现患者将手机遗落在检查床上,她没有一味等待,而是查看患者信息清单,联系到患者所在科室,将手机归还。今年5月,市民董先生到眩晕科就诊,科室主任王彬接诊后不仅治疗了他的前庭阵发症,还利用心理治疗缓解了他的惊恐、焦虑……近年来,临清市人民医院着力加强医德医风建设,在改善患者体验上下功夫,强化各环节服务措施,自觉将对患者的关心关爱落到实处,体现到细节中,提升了患者满意度。

莘县中心医院

多学科联动护航母婴健康

本报讯(鞠圣娇)“医务人员‘跪姿托举’,全速奔跑……”前不久,莘县中心医院的一条视频引发了不少人的关注。视频中,一名医护人员跪在产妇身旁,与产妇一起被转运至手术室。这条视频是莘县中心医院多学科联手,护航母婴健康的一个缩影。

6月1日上午,孕妇王小锦(化名)因停经35周、下腹痛2+小时,到莘县中心医院就诊,被怀疑胎位不正,进入妇产科病房待产。下午,王小锦出现血性羊水,医师李冬梅内检时,触到有搏动的条索状物,考虑脐带脱垂。胎位不正、脐带脱垂都是危及母婴安全的产科急危重症。“不能再等了!联系手术室,进行急诊剖宫产手术!”李冬梅判断产妇产短时间内无法分娩,便启动了脐带脱垂

应急预案。

李冬梅跪在产床上,一直保持双手托举固定胎儿头部的动作,阻止胎头下降压迫脐带,以保证胎儿正常供血和供氧。到达手术室后,麻醉医师、儿科医师已到位,孕妇在紧急全身麻醉下行剖宫产术,顺利娩出一早产男婴,经儿科医师评估后,转儿科观察。

这样的抢救过程,在莘县中心医院妇产科经常发生。莘县中心医院妇产科根据模拟生产过程中的常见情况,制定了相关应急预案,并进行实景演练,提高各岗位工作人员的应急处置能力。在不断的实践中,莘县中心医院各学科配合越来越默契,流程衔接越来越顺畅,在维护母婴安全方面发挥了重要作用。

妙手仁心点亮“清晰视界”

——走进聊城市眼科医院屈光手术中心



吴娟为患者检查

■ 鞠圣娇

高考过后,聊城市眼科医院屈光手术中心主任吴娟和她的同事迎来了属于他们的“大考”,很多高考生期待着吴娟能帮助他们摆脱近视的束缚,重获“清晰视界”。

近年来,人们对近视手术的接受程度越来越高,大家都希望找到综合实力过硬的机构进行手术,圆自己的摘镜梦。聊城市眼科医院屈光手术中心因经验丰富、技术过硬等,成为不少患者的首选,寒暑假高峰期,中心一天能进行70—80台近视手术。

近日,笔者走进聊城市眼科医院屈光手术中心,倾听群众的心声。

膜地形图、眼压等。只有各项检查符合手术条件,才能进行手术。手术当天,医师还会根据患者眼部情况再次确认手术方案,确保治疗效果。

眼球直径23—26毫米,角膜厚度约500微米,在这样精密的器官上做手术,对医生的技术是很大的考验。吴娟所在的团队有17名医护人员,高、中级职称人员5名,具有良好的人才储备。

先进的医疗设备和技术能够提高诊断的准确性和治疗的效率,在这方面,聊城市眼科医院屈光手术中心始终走在前沿。该中心2002年开展LASEK技术;2004年引进德国蔡司Mel80准分子激光治疗机;2007年开展Epi-LASIK技术;2009年开展SBK技术;2013年引进瑞士达芬奇飞秒激光治疗系统,使得近视治疗进入无刀时代;2016年引进德国蔡司VisuMax全飞秒激光治疗系统,开展了微创全飞秒激光手术。

“服务太好了,我一点不害怕”

6月12日,市民刘菲菲在聊城市眼科医院屈光手术中心完成了近视手术。术后一天,她来医院复查。回忆起手术过程,刘菲菲为屈光手术团队竖起了大拇指:“本来我有点紧张,但手术室的护士姐姐特别好,一直安抚我。”

进入手术室,很多人都会感到紧张。对此,聊城市眼科医院屈光手术中心会提前安排患者进行注视训练,并通过相关措施来缓解患者的紧张情绪。

吴娟介绍,屈光近视手术目前有两种主流方式,一类是角膜激光手术,一类是眼内晶体植入术(ICL),采取哪种手术方式需要结合患者眼部情况、用眼需求等因素。手术前,医师会安排详细问诊和20余项检查,包括A超、B超、验光、角

每天早晨7点半,医护团队便早早到岗,等待当天的手术患者。术后初次复查的患者会被引领到多功能会议室,医护人员为患者进行术后复查并摘除保护眼罩。为避免患者长时间等待,中心安排患者分时段就诊。此外,医院其他科室的志愿者也会前来支援,提升患者的就医体验。

“我决定了,就在这里做手术!”

在决定是否接受屈光近视手术前,大部分患者都会有些担忧,如手术不安全、我适合什么样的手术、手术后是否还会再度近视等。

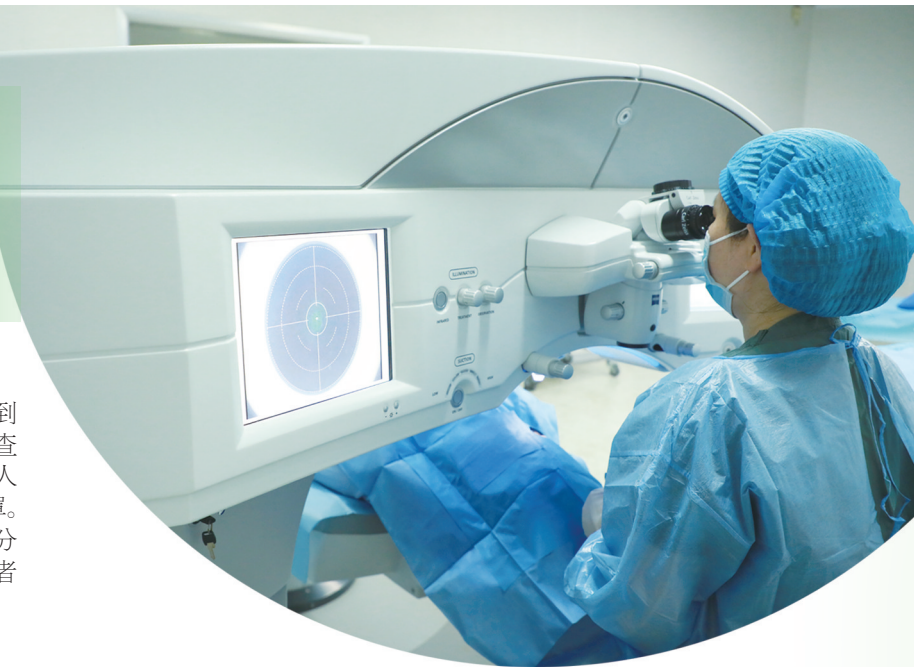
为打消患者和家属心中的疑虑,聊城市眼科医院屈光手术中心连续10年举办专家见面会,集中解释患者和家属关心、关注的问题,并对科室情况、手术流程、术后注意事项进行全面介绍。

市民李雅参加了专家见面会后,下定决心在这里接受手术。她说:“医护人员的讲解打消了我的顾虑,我决定了,就在这里做手术!”

在屈光手术中心,有很多患者都是在他人的推荐或影响下前来就诊的,这充分证明了屈光手术中心团队在群众中的良好口碑。这样的口碑不仅源于医师们对技术的自信,更因为他们设身处地地为患者考虑。正如吴娟所说:“我们对每个患者都本着实事求是的态度,选择适合患者的手术方案,如果患者的情况暂时无法做手术,我们也会拒绝患者,并帮助患者寻找病因。”

如今,吴娟和同事们已经进入“战斗”状态,他们自觉放弃了休假,因为有些学生为了体检需要尽早完成手术。“我们累点没关系,别耽误了孩子们的前程。”这是吴娟和同事们的心里话。

本文照片由受访者提供



吴娟为患者进行近视治疗

小知识

屈光近视手术知多少

■ 鞠圣娇

做屈光近视手术需要满足什么条件?选什么手术方案?术后还会再近视吗?针对这些问题,聊城市眼科医院屈光手术中心主任吴娟给出了答案。

吴娟介绍,屈光近视手术需要满足一些基本条件。一是年龄,患者年龄要在18—50岁之间。二是近视度数,患者近视度数要在50度以上,并已稳定。三是角膜厚度,没做过手术的患者角膜要在450微米及以上。四是患者不能患有圆锥角膜、青光眼、干眼症或其他未控制的精神类疾病,女性哺乳期、孕期也不适宜手术。此外,手术前要停戴角膜塑形镜、隐形眼镜,术前要遵医嘱使用眼药水。

目前有两种手术方式,一类是角膜激光手术,一类是眼内屈光手术,即ICL晶体植入术。前者是利用激光对患者的角膜进行一定的处理,比如制作角膜瓣或切削角膜基质,从而改变角膜曲率,达到矫正屈光不正的目的。后者是将人工晶状体植入眼后房、虹膜与晶状体之间,适合高度近视、角膜形态不佳的患者,能够矫正50—1800度的近视和600度以内的散光。不论患者采用哪种手术方式,都需要进行严格的术前检查和详细问诊,这是制定个性化手术方案的基础。

“手术只是调整屈光不正的状态,并不是治愈近视,因此手术后一定要注意用眼卫生,养成良好用眼习惯。”吴娟提醒市民,近视手术后要遵医嘱用药、复查,平时要养成良好用眼习惯。