

远程会诊便民 双向转诊及时 医疗资源盘活

# 医联体“联”出就医新模式

本报记者 吴锋思  
 本报通讯员 林吟 杨莹

日前,福州市第二医院与仓山、马尾等县区的49家基层医疗卫生机构签订医联体协议,福州市中医院与闽清、永泰的31家基层医疗卫生机构签订医联体协议。至此,福州全市124家乡镇卫生院,49家社区卫生服务中心已100%纳入省、市三甲医院医联体建设,实现医联体在乡镇、街道的全覆盖。

为缓解群众看病难问题,2013年7月,以福州市第一医院为牵头单位,福州市成立了全省首个医联体,此后,不断探索医疗联合体改革模式,促进区域医疗机构功能互补和分级诊疗发展,打通了双向转诊、远程会诊、信息共享等绿色通道,“联”出一个更加便民、惠民的就医新模式。

## “联”出便民网

“以前看病,要去大医院排队,最少要半天时间,现在在家门口的社区服务中心,就能请到大院医生看病,真是太方便了。”日前,通过福州市一医联体的远程会诊中心,66岁的林依伯在家门口的鼓楼区水部街道社区卫生服务中心,就看上了市一医院的专家会诊。

## 北大医院举办

## “不忘初心跟党走”宣讲比赛

本报讯 2017年5月4日,正值五四青年节,北大医院举办了“不忘初心跟党走 情系百姓护健康”主题宣讲比赛。

十五位选手,十五段故事,或慷慨激昂、或声情并茂、或娓娓道来,他们有的在分享工作点滴,有的在讲述医者大爱,有的在传递家国情怀,现场的观众一次次被感染、感动、感激、感同身受。

北大医院刘新民院长在致辞中说,当下正是北京市医药分开发综合改革全面实施之时,举办“不忘初心跟党走,情系百姓护健康”的主题宣讲比赛,不仅能够鼓舞广大青年职工坚定信念跟党走,也能展现积极向上、甘于奉献的良好风貌,更是重温新时代下医务工作主旋律的难得机会。

(傅锦秀)

## 失智症预防和管理

## 国际经验交流会举行

本报讯(记者兰德华)5月2日,由英国关爱维士、澳大利亚塔斯马尼亚大学、中国澳大利亚商会共同主办的失智症预防和管理国际经验交流会在北京举办。

根据世界卫生组织的数字,目前全球有4750万失智症患者,每年新增770万人。其中50%-75%为阿尔茨海默病(我国俗称老年痴呆症)患者。目前中国阿尔茨海默病患者人数已居世界第一,同时也是全球增速最快的国家/地区之一。

英国社会照护首席监管主任保罗·斯奈尔说,不论对个人、国家还是全球层面,失智症的治疗和管理都是一项重大挑战。关爱维士产品总监马克·卡特认为未来失智症疗护的模式是“效果主导的疗护手段”。此外,由澳大利亚塔斯马尼亚大学推出的失智症预防网络免费课程也在现场启动。

## 中医心理健康研究实现突破

本报讯 近日,北京中医心理研究所和鹤年养心苑在北京西鹤年堂中医医院揭牌,中国中医科学院广安门医院副院长汪卫东任鹤年养心苑名誉院长,并向与会专家介绍了“忆溯性人格发展量表”与“人格倾向量表”。“这是中医学在当今临床心理学研究当中,在人格与心理测量领域中的一个重大发现。”与会专家一致认为:量表能够用于临床心理治疗采集患者人格发展相关信息以及评估被试人格发展水平健康状况,且对预测被试人格能否健康发展以及既往缺陷可能会造成的心理疾病易感性均有重要参考价值。

据了解,量表以汪卫东教授在30年的临床心理治疗实践中提升出来的心理学理论——系统发展理论为基础,基于弗洛伊德人格发展理论,综合东西方思维和临床实践提出的本土化心理学理论。

(若男)

## 融入中心工作抓“三型”党支部建设

今年以来,国网蒙东巴林左旗供电公司党委认真开展“基层组织建设年”活动,通过抓“学习型、服务型、创新型”三型党组织建设,促进党建工作与中心工作有机融合,筑牢企业发展的“根”和“魂”。

抓“学习型”党支部建设,促进员工队伍素质提升。在规范支部“三会一课”组织生活的基础上,结合形势任务教育,创新开展“微党课”和“先锋党课”活动,让荣获优秀共产党员、劳动模范、五一劳动奖章等荣誉的先进党员在组织生活会上谈思想认识体会或成长进步经历等,面对面引导、感化和帮助其他党员改进思想和作风,在集体中发挥先锋模范作用。同时,各支部把党员业务水平的提升作为推动和保障工作任务完成的基础,为每名党员量身定做年度学习计划,并在每个支部以党员为重点,选聘2名~3名能力突出、作风过

林依伯患有高血压和糖尿病,最近还经常头晕,经初步治疗没有缓解,水部街道社区卫生服务中心的医生第一时间向市一医院发出了远程会诊请求。市一医院的专家按照约定时间来到远程会诊中心,一场面对面的远程会诊随即开始。

“如果患者在基层医疗机构就医时,出现诊断不明、解释不清等疑难问题,基层医生就会告知我们医院专家,通过远程会诊,及时给出治疗建议。”市一医院院长张帆介绍道,对在基层无法诊疗的门诊病人,也可以通过信息网络平台和客服中心预约到三级医院就诊。

记者了解到,福州医联体从成立伊始,就十分重视IT新技术的应用,成立了专门的远程影像诊断中心,建立了远程会诊机制,截至去年底,该市医联体共出具远程医技报告近2.45万份。医联体进一步提升了基层医疗机构的诊疗实效,织就了一张便民就医网。

## “联”出基层强

“一方面,三级医院专家定期到我们基层医院,通过培训、授课、查房等形式,提升基层医疗人员诊疗能力。另一方面,我们的医护人员送到三级医院免费进修、学习、交流,学到了新技术,也积累了丰富的临床经验。很多以前不敢接收的病人,现在都能为他们提供优质的

医疗服务了。”闽侯县第二医院是第一批加入市一医院医联体的基层医疗机构,院长郭威坦言,有了三级医院的帮扶,他们更有底气了。

福州市二医院副院长张怡元表示,市二医联体成立以后,将在临床业务、业务管理等方面,加强与成员单位的全面交流和协作。

来自福州市卫计委的数据显示,截至2016年12月,该市医联体共下派专家9100余人次,接收进修人员244名,指导疑难手术近500台次,举办培训班及讲座892场次。医联体盘活了各级医疗资源,进一步增强了基层医疗服务能力。

## “联”出新模式

再过几天,在市一医院肾内科住院的廖大姐,就可以回到老家的永泰县医院接受后续治疗了。住院一个月来,她的肾衰竭有了明显好转。“感谢医联体的双向转诊,不然我不知道要多久才能等到床位。”廖大姐说。

原来,春节期间病情确诊后,廖大姐和丈夫就跑到了福州某三甲医院就医,由于床位紧,她等了好几天都没能办成入院手续。

就在廖大姐感到沮丧时,亲戚告诉她,老家的永泰县医院是市一医联体成员单位,可以向上级医院转诊。果然,她很快就通过医联体的转诊便捷通道,住进了市一医院的病房。



# 2017年家庭医生签约服务人群将达30%以上

本报讯 近日,国家卫生计生委、国务院医改办联合发出《关于做实做好2017年家庭医生签约服务工作的通知》,通知指出,2017年,以省(区、市)为单位要在85%以上的地市开展家庭医生签约服务工作,签约服务人群覆盖率达到30%以上,老年人、孕产妇、儿童、残疾人以及高血压、糖尿病、结核病等慢性疾病和严重精神障碍患者等重点人群签约服务覆盖率达到60%以上。力争实现全部建档立卡农村贫困人口和计划生育特殊家庭的家庭医生签约服务全覆盖。

通知明确了家庭医生签约服务内容:家庭医生团队为签约居民提供基本医疗、公共卫生和约定的健康管理服务。基本医疗服务应当涵盖常见病和多发病的中西医诊治、合理用药、就医路径指导和转诊预约等。

公共卫生服务要涵盖国家基本公共卫

生服务项目和规定的其他公共卫生服务。各地要根据服务能力和需求,合理设定包含基本医疗和公共卫生服务在内的基础性签约服务包,内容包括:建立电子健康档案、优先预约就诊、转诊绿色通道、慢性病长处方、健康教育和健康促进、预防接种、重点疾病健康管理以及儿童、老年人、孕产妇重点人群健康管理等服务,满足居民基本健康服务需求。

各地要结合本地实际情况,设计针对不同人群多层次、多类型的个性化签约服务包,包括健康评估、康复指导、家庭病床服务、家庭护理、远程健康监测以及特定人群和特殊疾病健康管理等服务,满足居民多样化的健康服务需求。

在家庭医生签约服务内容设计中要充分发

挥发挥中医药在基本医疗和预防保健方面的重要作用。

(魏文)

抓“创新型”党支部建设,促进经营管理水平提升。创新实施了“台区经理制”绩效管控新模式。各供电所把辖区内农村公变台区划分为若干单元,优先选聘群众威信高、工作能力强的党员,按就近属地化管理原则,担任“台区经理”,针对台区低压线损率、设备完好率、智能表采集成功率、优质服务评价指数等关键性指标,对台区经理业绩指标完成情况进行月度对标排名和绩效考核,通过“台区经理制”,牵住了供电所管理的“牛鼻子”,供电可靠性、电能质量等直接关系客户的指标明显改进。在公司工会组织下积极开展群众性技术创新活动,公司共成立了23个QC小组,年初以来,已有8项创新成果初具雏形,正在进一步完善提升。

抓“三型”党支部建设,促进党建工作与中心工作有机融合任重道远,下一步,国网巴林左旗供电公司党委将按照全面从严治党的总要求,进一步落实责任,健全机制,创新方法,推动党建工作出亮点、见成效。(王伟伟)

更让她惊喜的是,按新农合双向转诊取消二次起付线的规定,这次手术报销比例参照县级医院政策执行。这次廖大姐住院花了33607.56元,扣除新农合报销部分,她个人只需支付10978.2元。如果按非医联体的途径进行报销,她个人需支付19574元。

市卫计委相关负责人介绍,在医联体体系内,牵头的三级医院主要承担疑难、复杂、危重疾病的诊疗,开展具有较高技术含量的医疗技术,接受成员单位向上转诊;县区二级医院承担县域内常见病、多发病的诊疗服务,开展常规诊疗技术以及危急重症患者抢救,接收牵头单位向下转诊的亚急性患者、术后恢复期和危重症稳定期患者,接收基层医疗机构转诊;基层医疗机构以实施全科医疗服务为目标,提供常见病、多发病诊疗服务以及部分疾病的康复、护理服务。截至2016年12月,市医联体已累计上转危重症患者1.1万余名,下转恢复期病人6500余名。

医联体在全市镇街实现全覆盖后,“有病家门口就医—疑难杂症远程会诊—重症向上转诊—病情好转向下转诊”的就医新模式将让更多患者受益。

## 热 点 关 注

●一旦出现心梗脑梗征兆,立即拨打120,赢得抢救时间最重要  
 ●“坏”胆固醇是心梗脑梗元凶,不能万事靠抢救,预防是关键  
 ●该治疗的要治疗,要坚持服用他汀类降脂药物,长期服用获益大

面对我国心梗、脑梗等严重心脑血管病发病率持续上升的态势,中国卒中学会、中国心血管健康联盟联合在今年5月“胆固醇月”来临之际,推出主题为“生死时速,当心梗脑梗发生时”的大众“胆固醇月”宣传教育活动。来自心血管、脑血管和糖尿病三大治疗领域的专家共同向公众呼吁:心梗、脑梗非常凶险,心脑血管导致的死亡是目前中国的第一大死亡原因;“坏”胆固醇是心梗、脑梗发病的元凶,心脑血管疾病死亡与“坏”胆固醇水平密不可分。心梗、脑梗可防可控,全社会都应当引起重视。

第一句:  
 出现心梗脑梗征兆立即拨打120

心梗,一般指急性心肌梗死,是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧所引起的心肌坏死,是冠心病中最严重、最致命的一种。

北京大学第一医院心内科及心脏中心主任霍勇教授表示:“虽然我国治疗心梗的技术水平日益提升,但目前心梗患者的死亡率并无显著改善,许多患者还未接受抢救就在送往医院的路上离开了这个世界”。

据了解,我国每年新增心梗患者有200万例,死亡率在三成以上。这是因为心梗是一个时间依赖性疾病,过了4~6小时抢救黄金期,再高超的技术都束手无策。心梗发生时有哪些征兆呢?霍勇教授介绍说:“如果患者出现突发性的胸前区疼痛,持续20分钟以上仍不能缓解,并伴有大汗淋漓、面色苍白、呕吐、恶心、濒死感等症状,就要考虑是心梗!此时千万不要等待,



## 青年护士刘敬的暖心漫画:传递对患者的关爱

5月3日,刘敬在南昌大学第一附属医院展示她绘制的漫画。

近日,在南昌大学第一附属医院的监护病房,一组为患者解释中医肛肠手术的漫画在住院病友间流传。生动的漫画形象和温馨的提示语言不仅让患者减少对手术的恐惧,放松心情,也增强了患者对日常保健知识的了解,引得大家纷纷点赞。这组漫画的作者就是中医科的青年护士刘敬。

今年23岁的刘敬毕业后进入南昌大学

新华社记者 彭昭之 摄

# 中药具有产业扶贫天然优势

本报讯(记者姬薇)“产业扶贫是脱贫攻坚的根本举措。”在日前召开的“首届中药产业发展与精准扶贫大会”上,与会专家学者们强调,中医药具有传统文化与产业结合特色,我国中药材种植加工等产业链的发展,具有产业扶贫的天然优势。

国务院扶贫办社会扶贫司社会动员处处长王大洋介绍,贫困地区生物资源丰富,生态环境良好,是很多中药品种的重要产地,以道地种植为基础发展中药产业得天独厚、前景广阔,增收脱贫效果明显。

羚锐集团当初依靠25.8万元扶贫贷款起步,经过20余年的艰苦创业,逐步发展壮大成为资产规模近30亿元,年创利税3亿元的集团化企业,成功探索了一条山区、老区、贫困地区产业扶贫的新路子。

回顾多年来的产业扶贫之路,河南羚锐集团有限公司董事长熊维政对记者说,产业扶贫是实现稳定、长久脱贫的最有效的方

法。革命老区、贫困地区经济不发达,工业发展相对落后,但拥有良好的生态环境,应当走一条与自然生态环境协调友好发展的新型城镇化、新型工业化、新型农业现代化的发展之路。

据了解,中药产业,作为扶贫工作的重要产业,已经凸显出其非凡力量。从中药材种植、加工、流通,中药规模化生产与销售等各个环节,在扶贫带动的作用上,都有着十分显著的成效。

云南省临沧耀阳生物药业科技有限公司总经理周国银对记者说,我们让专业合作社成为公司股东,根据专业合作社种植品种和种植面积确定专业合作社在公司的持股比例,这样公司、专业合作社、非贫困户、建档立卡贫困户就是一个紧密性的组合,不管在任何岗位和任何区域做事人人都觉得是在做自己的事,这样才能发挥各自的工作热情,使各环节节节相扣,才能实现损失最小、利益最大。

## 三减三健迈向健康

近日,“三减三健迈向健康”全民健康生活方式行动第二阶段启动仪式暨国家卫生计生委“健康中国携手行动”团队健步走竞赛活动在京举行。

全民健康生活方式行动始于2007年,第一阶段的10年间,以“和谐我生活、健康中国人”为主题,以合理膳食、适量运动为切入点,在全国范围内积极推动“健康一二一”活动。

梦非摄

## 五月“胆固醇月”来临——

# 心梗脑梗防治记住三句话

一定要拨打120,同时,把门锁打开,给抢救提供时间。”

首都医科大学附属北京天坛医院副院长王拥军教授介绍说:“脑梗,就是缺血性脑卒中,即老百姓常说的脑中风,具有高发病率、高死亡率和高致残率的‘三高’特点。目前我国每年新增脑梗患者超过100万,很多中青年也会中招。对于脑梗,大家要记住2个120。第一个120是脑梗的识别,即看1张脸,看2只胳膊,0(聆)听语言,因为90%以上脑梗的病人会有口角歪斜、脸不对称;两只胳膊平举,一侧无力下垂;语言不清甚至无法说话的表现。第二个120就是脑梗发作后,一定要尽快拨打120急救电话。一旦错过最佳抢救时间,脑组织因缺血发生坏死,是‘不可逆’的,会造成神经功能障碍,如肢体瘫痪、感觉障碍、偏盲、失语等,严重的甚至造成死亡。”

第二句:  
 “坏”胆固醇是心梗脑梗元凶

根据《中国心血管病报告2015》最新数据显示,我国心血管疾病患者已达2.9亿人,成为我国所有疾病发病率、死亡率的首位,面临严峻挑战。

霍勇教授介绍说:“中国心血管病死亡率的上升趋势,主要是由于胆固醇引起的缺血性心脏病死亡上升所致”。根据我国的研究数据显示,中国人冠心病死亡率增加77%的原因是由于胆固醇升高所致。在众多危险因素当中,胆固醇指标异常是导致冠心病、心肌梗死、心脏性猝死和缺血性脑卒中的独立而重要的危险因素。它通过加速全身动脉粥样硬化的过程,对身体造成损害。

胆固醇也有好坏之分。胆固醇主要分为高密度脂蛋白胆固醇(HDL-c)和低密度脂蛋白胆固醇(LDL-c)两种,前者对心血管有保护作用,是“好”胆固醇;后者会附着在血管壁上,一旦过量,就会导致动脉硬化,因而

被称为“坏”胆固醇。王拥军教授指出,“坏”胆固醇是心梗脑梗的元凶。“坏”胆固醇危害极大,血液中的“坏”胆固醇增多时,会使血液变稠,在血管壁上形成小斑块,逐渐堵塞血管,使血流变慢,引发冠心病和脑卒中等心脑血管疾病。更危险的是,不稳定的斑块破裂或脱落,会在短时间内堵塞血管,导致急性心肌梗死或脑中风,危及生命。

第三句:  
 该治疗的要治疗

霍勇教授介绍说:“不同人群各自对应的坏胆固醇(LDL-c)的控制目标值是不一样的,也就是说健康人群和高血压人群、糖尿病人群,冠心病和心梗患者人群对应的‘坏’胆固醇(LDL-c)的控制目标值不一样!血脂化验单只显示健康人群的‘坏’胆固醇目标值,而高血压人群、糖尿病人群、冠心病和心梗、脑梗患者都属于‘非健康人群’,他们的目标值应当更低。”

王拥军教授特别强调指出:“对于患者,在生活方式的干预基础上,该治疗的要治疗,要坚持服用他汀类降脂药物。胆固醇的控制工作不是一蹴而就,需要长时间不间断的坚持。”

公众该如何来知晓自己的胆固醇情况呢?北京医院内分泌科主任郭立新教授表示,“居民应该定期进行血脂检查,知晓自己的低密度脂蛋白胆固醇水平,评估患病风险。缺血性心血管疾病患者及其他高危人群,应每3~6个月测量1次血脂。40岁以上男性和绝经后女性,应每年进行血脂检测。20岁以上成年人,至少每5年测量1次血脂。一旦发现血脂异常,一定要及时就医。”

(笑阳)

## 健 康 提 示