

江西“无卡就医”模式兴起 市民体验喜忧参半

本报记者 卢翔 通讯员 江一凡

挂号要排长队、就诊要排长队、缴费要排长队……一直以来,在医院就诊时挂号难、排队累,是患者就医体验差的症结之一,这也长期困扰着医院管理者。但如今,江西省各大医院推出了“无卡就医”“刷脸支付”“先诊疗后付费”等形式,改善了患者就医体验。

带部手机刷脸即可就医
日前,在江西省人民医院就诊的黄女士体验了一番“黑科技”——刷脸就医,从选择缴费类型、刷脸支付、打印凭条,10秒钟就搞定。“挺方便,抱着孩子单手都能操作。”黄女士觉得刷脸就医付费模式的体验感很好。

“收银结算效率提升了50%以上。”江西省人民医院相关负责人表示,该院上线了40余台拥有刷脸支付功能的自助机,患者可在自助机上一站式实现预约挂号、挂号、缴费、住院预交金充值等,有效缓解了就诊高峰时段缴费排队现象。

在南昌地区的患者,去南昌大学第一附属医院就诊时只要带上手机即可。该院相关负责人介绍,来院就诊的患者,只要在微信小程序、微信公众号、支付宝服务号上经过简单快捷的实名认证之后,再自动绑定身份证相关联就诊卡,或者建立经过实名认证的虚拟就诊卡,凭借就诊卡二维码顺畅完成院内所有就诊流程。

为了方便患者,江西中医药大学附属医院启动医保脱卡支付,并结合电子就诊卡推行,逐步停用旧就诊卡。该院微信公众号还无缝对接医院门诊、检验、体检、取药系统,实现排队叫号查询,患者彻底告别了守在窗口排队的时代。

看病不用到窗口排队
在江西省妇幼保健院,就诊患者在网上预约后不用到窗口取号,直接去诊区刷卡候诊。在住院部,每个楼层都有自主缴费机,可以预存住院费,不用到窗口排队缴费。出院时,多出的钱也会退回账户。

与预交费用不同,赣州市人民医院推行了“先诊疗,后付费”模式,过去这一模式被称为“绿色通道”,但现在该院全面推行了“先诊疗,后付费”,不论是门诊患者还是住院患者都可以体验到这一“普惠型”模式带来的便捷。

“这比超市购物的体验感还好,超市还要排队结算。现在就医挂号不用排队,缴费不用排队,一次性支付就行。”市民何先生赞不绝口。该院相关负责人表示,除门诊外,符合医保报销政策的参保人员,只需持医保卡和有效身份证件,无须交纳住院押金即可办理入院手续。患者在住院期间或出院时只需缴纳自己负担部分的费用,其他费用由医院与医疗保险经办机构之间进行结算。

“一端通”深度体验可期
“到一家医院看病,需要开一张就诊卡,并关注微信公众号,这让人很烦恼。”南昌市民肖先生说,家庭成员看病到不同的医院就诊。他的口袋里装了好几张就诊卡,手机关注了多家医院的公众号,这给他造成了信息困扰。

目前,该省患者就医需要办理就诊卡,而且就诊卡只能用于本院挂号使用,不同医院之间就诊卡系统难以联通,因此每到一家医院就诊,就需要办理一次就诊卡。由于医院信息系统建设自成体系且信息化水平不一,导致患者看病不能实现“一卡通”或“一端通”。

尽管很多医院推出了各种便捷的挂号、缴费方式,为何很多人还是宁愿选择排队?肖先生说,市民对信息技术安全性还存在顾虑,担心账户资金安全和个人隐私泄露等。此外,仍有一些医院的网上预约挂号不能划扣医保账户的钱,需要全部自费,这也是很多人选择到窗口挂号的原因之一。

蒙医药:从马背行医到特色医疗

本报讯(记者李玉波)在内蒙古自治区呼和浩特市内蒙古国际蒙医医院包金良正骨科诊室里,已故蒙医正骨大师包金良女士之婿程玉刚大夫手蘸点燃的艾火,为一位患者治疗。

近期,内蒙古自治区制定实施的《关于加快蒙医药中医药科技创新体系建设的实施意见》进一步明确医疗卫生、科研院所、高等院校、企业等各类创新主体的功能定位,加速构建各类创新主体协同高效的蒙医药中医药科技创新体系。

“蒙医是蒙古族宝贵的文化遗产之一,在我国及蒙古国等国传承了3000多年。”现任内蒙古医科大学党委书记的乌兰说,虽然蒙医药有着丰富及较完善的理论体系,但要真正掌握蒙医理论和技能至少要学习3年至5年。

资金匮乏、人才匮乏、信息孤立,种种原因,曾几何时蒙医药出现了发展的“瓶颈”,内蒙古的蒙医药企业、高校、科研机构都面临着高等人才断档危机,一些老蒙医大夫的特色诊疗技术、方法濒临失传。同时,蒙药材的紧缺也正在逐步危及蒙药产业的未来发展。

发展壮大蒙医药成了蒙医学界的共识,也引起了内蒙古自治区党委政府对蒙医药的发展高度重视,《内蒙古自治区振兴蒙医药行动计划(2017—2025年)》明确要发展壮大蒙医药医疗、预防、养生、保健等产业体系,加强特色优势和人才队伍建设,大力提升蒙医药服务能力和水平,不断传承创新,推进蒙医药标准化、规范化、产业化、国际化发展。

如今,内蒙古许多地区都有蒙医医院和诊所,来自俄、蒙的境外患者已成“常客”。

“校医室绝不是可有可无的场所” 59.6%的中小学校未设校医,遇上突发情况,只能依据自己的常识判断是送医还是找家长——

热点关注

本报记者 曹玥 实习生 安彦琛

1月9日,中国红十字基金会发布的《中国中小学校医室现状调查报告》(以下简称《报告》)显示,我国现阶段有59.6%的中小学校未设置校医室或保健室,各地整体健康教育开展情况不充分,缺乏专业的健康教育资料,青海、山东、河北、陕西几省的校医室工作人员医学专业背景比例不足20%。面对学校医室建设缺失,校医室工作人员专业素质不过关等情况,中小学生的健康谁来保障?

“校医室”竟成陌生词汇

按照教育部、卫计委等部门颁布的《学校卫生工作条例》的规定,为保障青少年儿童的身心健康,城市普通中小学、农村中心小学和普通中学要设卫生室,按学生人数600:1的比例配备专职卫生技术人员。但记者在走访中发现,“校医室”在许多地区竟是一陌生词汇,学生也从未在学校见过校医室。

山西高平是一个普通的县级市,在当地几所公立中小学里,校医室罕见。“日常学生有感冒等轻微不适症状,学校老师会第一时间联系家长,由家长负责把学生带到医院诊治。城市小、医院离学校不远。”高平城南小学语文老师兼班主任范老师对记者说道。而在走访的其他两所乡镇中小学,学生也都不知医务室的存在。事实上即便是诸如北京等经济发达地区,中小学校园里校医室缺失现象也并非少见。在北京通州区园里工作的王静生也是一名小学语文老

师,其所在学校中仅有一名负责卫生教育的老师,而非非医护专业人士,也不能为学生做简单治疗。“遇上突发情况,只能依据自己的常识判断是送医还是找家长,不会第一时间考虑到要请求学校校医室帮忙的。平时更没有相关的卫生健康讲座了,自己只会在班会时和学生介绍一些卫生保健知识。”

《报告》显示,我国现阶段有59.6%的中小学校未设置校医室或保健室。学校未设置校医室的原因中,由于上级没有明确要求占3.35%,没有足够资金占4.15%,没有场地和设备占11.64%,没有医务人员占67.15%,由于其他原因所致占13.72%。此外,已有的校医室也存在设备落后、医药用品不合规等情况,此前,江苏南通曾开展校医室专项检查,检查中发现有部分学校校医室存在药品过期或是急救用品从未开封等现象。在《报告》所调查的校医里,认为一般及大部分时候设备能满足工作需求的人占比只有52.38%。

面对学校校医室建设的缺失,高平城南小学一、二年级学生家长表示了担忧:“虽然我们选学校的标准是师资条件和设施环境,但还是希望学校在健康卫生这方面能投入精力,做好卫生保健尤其是疾病预防等工作,只有这样我们家才能放心。”

多数校医缺少临床医学教育背景

郑敬明是北京清华附中校医院的一位医生,此前她曾在北京一家公立医院做医生。据她介绍,在清华附中的各个分校中均配有医务室并有专业人士担任校医,主要工作是学生的健康教育与保健。“学校里的校医都属于学校的正式编制,通过考试可以晋升职称。”郑敬明说她很喜欢这份职业,“关于升职或是职业前景还没有

考虑太多,能进入学校陪伴自己孩子成长就很好了。”

与郑敬明一样,江苏连云港外国语学校王玉已在校医岗位工作了20年了,职业给她带来了成就感和幸福感。“毕业时分配到校医岗位,20年来见证了校医职责的变化,现在的工作是越来越忙了。”在王玉的学校共配备两名校医,除了处理学生突发情况(擦伤、割伤等)与日常多发伤处理(感冒发烧等),每日还得上报学生因病缺勤的人数与原因,每学期需组织体检、视力测试等各项测试并为老师和学生举办一些健康讲座。“随着国家对中小学生学习素质的重视,校医的作用越来越重要,20年来,工作一天比一天忙,待遇也越来越好。”王玉说,寒暑假时也不得休息,教育和卫生系统相关部门还会组织各项培训与测验。王玉介绍,当地如果学校校医岗位出现空缺,教育局会组织统一事业单位招聘考试。

不同于北京和江苏,在经济相对落后的地区面对的却是招不来人或是医务人员不专业的尴尬与困境,医务人员能接受到的培训更是有限。“我们学校没有专门的校医,学校老师编制本就很紧,编制考试里更没有专门招校医的。学校医务室其实由其他学科的老师兼职负责的。”辽宁海城一中学教师王薇对记者说道。据王薇介绍,当地学校一般是自主选择是否投入资金配置校医室,“如果招聘的校医没有编制保障,待遇也不诱人,有医学背景的专业人士自然是不愿回津。”

《报告》显示,在所有调查对象中,在校医工作的人员中具有执业医师或执业助理医师资格证占比14.31%;具有注册护士资格证的人占比14.87%;具有教师资格证的人数最多,占比67.29%。在所有调查对象中,医学院校毕业人员占比13.94%;而本校教师转岗人数占比却有27.14%。



试管婴儿亲体肝移植手术成功实施

2月14日,医护人员在病房查看婴儿因困的恢复情况。

1月23日,在西安交通大学第一附属医院,经过医护团队7个小时的手术,6个月大的试管婴儿因困的肝病被切除,成功移植母亲捐献的260.4克健康肝脏。经过20多天的精心护理,婴儿因困于2月14日康复出院。

新华社记者 李一博 摄

微创式手术帮助患者远离疼痛

本报讯(记者吴雪君)“没想到多年的老毛病竟在海南被治好了!”握着海南第三人民医院疼痛脊柱微创中心主任荣雪芹的手,来着北京的患者刘大爷感激地说。

近日,海南第三人民医院疼痛脊柱微创中心通过微创手术,为被腰间盘突出疼痛折磨了10多年,无法下床走路的刘大爷,成功解除了病痛。

刘大爷告诉记者,由于北方冬天寒冷,每年自己和家人来海南住一段时间,可没想到,一个多月前,自己腰间盘突出的老毛病犯了,疼痛得无法下床,在经过详细的检查和问诊后,该中心以荣雪芹为首的脊柱科手术团队,经过3个小时的紧密合作,手术获得成功。

据了解,过去,传统的脊柱外科开放手术,手术时间长、出血多、创伤大,尤其是心肺功能差的病人,手术风险非常大。

如今,随着脊柱外科微创手术的快速发展,此类问题迎刃而解。“我们经过长期临床工作实践,反复摸索、不断创新,通过微创式手术,简单化了复杂、高风险的手术,让病人安全的摆脱了病痛。”荣雪芹介绍说。

新疆全民健康体检构建全民保障

去年共有1749.23万人参加健康体检,累计投入体检资金40.68亿元

本报讯(记者吴锋忠)“虽然住院了,但自己没花一分钱,医院不仅提供了免费的药物还提供了免费的营养餐。”日前,新疆伽师县的老杨住院几个月后痊愈回家了。去年10月,老杨在第三轮全民健康体检增设的胸部X线检查项目中,查出疑似患有肺结核病。经复查确诊为病原学阳性肺结核患者后,通过转诊绿色通道住进了伽师县人民医院进行治疗。

在新疆,一项项健康扶贫举措的落地,让群众享受到了实实在在的健康红利。2016年10月,新疆启动全民健康体检工程,新疆籍城乡居民每年可享受免费体检一次。按照这项政策,体检费用原则上按照每人100元的标准执行,由新疆财政部门负责统筹解决。此外,各地、州、市可以结合当地实际疾病高发种类,在体检标准范围内增加肝炎、结核、妇科、包虫等疾病检查项目。三年来,各族群众通过免费体检,实现了疾病的“早发现、早诊断、早治疗”,健康生活理念逐渐深入人心。

念逐渐深入人心。

全疆累计投入体检资金40.68亿元,目前,全区乡镇卫生院和村卫生室标准化建设率均超过89%。为解决群众“因病致贫、因病返贫”难题,近年来新疆积极开展健康扶贫,全力推进南疆22个深度贫困县建档立卡贫困人口城乡居民养老保险、医疗保险全覆盖。

2018年,新疆在持续第三年实施全民健康体检工作中,放宽结核病筛查范围,从65岁以上扩展到

15岁以上,并对糖尿病、高血压等慢性病患者开展健康指导和咨询等项目。“体检一人,建档一份”,依托信息化,新疆全民体检工作已实现检录同步,并打通居民电子健康档案与各级医疗机构临床业务信息系统之间的通道。居民体检中发现患有疾病,只需拿医保卡可直接到上级医院接受治疗,不仅省去重复检查费用,也节省了时间。

据了解,2018年,新疆共有1749.23万人参加了第三轮全民健康体检。

科学运动,远离“节后综合征”

慢跑唤醒身体

告别了春节长假,你是否感叹假期走了,肥肉却留下了一堆?春节期间,大家平时的生活和工作节奏都被打乱了,很多人都是晚睡晚起,胡吃海喝,餐桌上还烟酒不离手。回到工作岗位,不仅要再次绷紧已经松弛很久的神经,而且还面临人体生物钟的再次调整。你是不是也感觉一进办公室就感到浑身不适,四肢发软、无精打采、精神无法集中?如果你也被这样的“节后综合征”击中,别担心,科学运动能够尽快让你从春节长假结束后的疲乏中恢复过来。

慢跑唤醒身体
如果在春节期间您没能坚持运动,那么重新开始跑步前,最好先从慢跑开始。最初三天,跑步不宜超过40分钟,速度以呼吸顺畅为宜,如果常年坚持跑步可以降低配速30秒至60秒,最高强度为脉搏不超过160次/分钟。三天过后视身体状态恢复情况提高跑量和速度。
经常做拉伸和放松运动会让肌肉松弛并富有

张力,而停歇一段时间后,肌肉的柔韧度和张力都会下降。为防止受伤,准备开跑之前一定不要忽略热身运动。可以尝试拉伸运动,或者以慢走+快走+慢跑的方法进行轻松的热身跑。这样能提升你的耐力,同时延长了训练时间,身体也不会太累。

肌肉力量训练

由于肌肉存在“运动记忆”,因此在恢复身体既往的运动状态过程中,肌肉力量训练可以简单地增加肌肉耐力以及力量。通过一周到十天的时间恢复,能够让身体肌肉逐渐适应过往的运动量,迅速从疲劳中恢复。如平板支撑、腹桥支撑、扎马步、靠墙半蹲等动作都能让身体找到感觉。训练量和强度大约为平时的80%。

春节期间大吃大喝不运动,很容易出现肌肉松弛,关节僵硬,核心力量下降等问题,而核心力量尤其是腹部力量对跑者来说尤为重要。所以,在进行慢跑恢复的期间,可以与核心力量训练交替进行,一方面提高身体机能,另一方面减少膝盖和足部的压力,避免受伤。

每天超过一万步

如果时间有限,又不愿意懈怠下来,那么健步走也是一个选择。您可以选择记录每天的步数,如果晚饭后45分钟,还没有完成10000步,不妨都用快走补充缺口。而当天气条件不佳时,可以在家中或者健身房试试跑步机上快走。

腹部肥胖人群还可运用腹式呼吸做缩腹步行,要领是吸气时腹部充分膨胀,呼气时腹部则需要收缩,且尽可能地收紧。这样有助于刺激肠胃蠕动,促进体内废物排出,增加肺活量。进行缩腹步行时应该按照如下方法进行:在日常步行和站立时要用力缩小腹并配合腹式呼吸,这样可以让小腹肌肉变得结实,很好地达到减肥目的。

节后锻炼注意补水与保暖

节后运动宜选择有氧运动,但无论是游泳、羽毛球等运动还是跑步都需要循序渐进,让身体逐步找回运动的感觉。由于春节期间缺少运动,运动时更要注意补水,运动前后进行拉伸,避免疲劳和运动损伤。注意保证睡眠,睡前3小时不宜运动,防止交感

神经兴奋性过高而影响睡眠。初春时节气温仍较低,运动时应注意保暖,避免感冒以及诱发心血管疾病。

慢性病患者的运动注意事项

高血压患者的运动应以体力负担不大、动作简单易学、不过分低头弯腰、动作缓慢有节奏、竞争不激烈的项目为首选。这些运动包括散步、慢跑、骑自行车、游泳和体操等。如果选择散步,时间可选在温度适宜的下午、黄昏或临睡前进行,一般为15~50分钟,每天1~2次,速度可视身体状况而定。练习太极拳每次运动时间以30分钟以上为宜,可以每天进行。

对于糖尿病患者来说,最好选择有减重目的及有效代谢血糖的有氧运动,健走是最理想的运动,慢跑、自行车、体操、舞蹈、太极拳、太极舞,还有慢慢上下楼梯等较缓和的运动都合适,必须持之以恒。运动时间最好在饭后1~2小时,每次约30分钟到1小时,一周至少3次。

对于心脏病患者,初期可以仅运动10~15分钟,随着心功能的恢复,可以坚持30分钟或更长时间,一般为20分钟到1小时为宜。每周保持3~5次,餐后、后2小时为宜。在运动过程中,应能确保正常的谈话,如谈话时感到气促,说明强度过大,应加以调整。选择自己喜欢的心肺运动,如散步、舞蹈、游泳或慢跑等,为保证安全,不妨让亲人或朋友一起参加锻炼。

健康提示

专家提醒: 儿童癌症早发现不易 有相关症状应及时重视

2月15日是国际儿童癌症日

专家介绍: 在儿童恶性肿瘤中,中枢神经系统肿瘤、白血病、淋巴瘤,发病率排名前三

专家提醒: 如果孩子颈部、腋下、腹股沟等处淋巴结肿大,或短时间内明显增大,需警惕淋巴瘤可能

四肢、腹部、后腰等部位出现肿块,尤其是无痛性肿块,须就诊查明原因

儿童眼窝如果出现胀痛、眼球突出、眼球运动异常等症状,可能有眼部肿瘤

新华社(李博制图)