

数字赋能 精准发力 我市推动基层医疗卫生服务高质量发展

■ 记者 韩惠
通讯员 梁仓

本报讯 近年来,我市坚持“数字健康 智慧医疗”卫生健康发展思路,数字赋能贯穿全市基层医疗卫生建设发展各个环节,为加快卫生健康事业、建设健康淮北提供强劲动力。

我市建成全民健康信息平台,实现区域内卫生健康信息共享、互联互通和业务协同,获评国家医疗健康信息平台国家互

联互通标准化成熟度四级乙等(地市级)。2020年以来平台累计抓取门诊就诊数据2500万条、住院就诊数据1228万条,电子健康档案202万份。

依托基本公共卫生暨家庭医生签约服务开展,为基层医疗卫生服务机构配置PAD1240台,基本公共卫生暨家庭医生签约服务“两卡制”覆盖全市基层医疗卫生服务机构,实现移动公共卫生及人脸自动识别,做到精准确认服务对象、精准记录医生

服务工分值。已采集人像137万条,2021年已累积服务2545万工分。

为进一步规范基层医疗卫生机构服务水平,我市持续推进“智医助理”系统,全市46个乡镇级、443家村级医疗机构全部覆盖。通过该系统可提升基层医务人员诊疗能力、电子病例书写率和电子病例规范率,规范基层诊疗行为。2021年以来,基层医疗卫生服务机构已书写规范电子病例22.7万份,病例规范率

达98.48%。

预约挂号、查询健康档案,动动手指即可完成。我市建成健康淮北APP,市民通过APP可申领电子健康卡、签约家庭医生、网上预约挂号、查询本人健康档案和历史就诊记录信息等,全市累计申领电子健康卡7.3万张,使用电子健康卡就诊42.2万人次。我市还开通“淮北智慧疾控微信”公众号,提供预防接种在线自助建档、查询、预约等服务,关注人数已达16.8万。

发展普惠医疗,提升群众幸福感,是建设健康淮北的重要内容。我市大力发展远程医疗,扩大优质医疗卫生资源覆盖面。市人民医院借助省医疗影像云平台,已远程影像会诊基层医疗机构就诊患者6300余例。濉溪县成立医共体影像、心电、检验等中心,让群众在家门口就能享受县级医院诊疗服务,2020年以来,2家县级牵头医院已远程服务基层就诊患者3.8万例。

我市印发预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作方案

■ 记者 韩惠
通讯员 秦臻

本报讯 市卫生健康委4月19日印发《淮北市预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作方案》,明确了全市预防母婴传播工作目标,并对预防母婴传播相关工作内容和保障措施提出了具体要求。为进一步规范全市预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作,全面落实预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播综合干预

措施,最大限度地减少因母婴传播造成的儿童感染,提供了理论依据。

《工作方案》主要包括5部分内容:一是工作目标。总目标为全面、规范落实预防母婴传播综合干预服务,减少相关疾病母婴传播,不断提高妇女儿童健康水平。同时明确了截至2025年底的具体工作目标。二是工作内容。预防母婴传播以艾滋病、梅毒和乙肝综合防治体系为支撑,以常规妇女保

健、孕产妇保健和儿童保健工作为基础,为育龄人群、孕产妇及所生儿童提供相关服务。三是工作措施。包括做好服务能力建设、信息管理、资金和物资管理、开展指导评估等。四是工作职责。对县区卫生健康行政部门、医疗机构、疾病预防控制机构的具体工作职责提出明确要求。

我市成立预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播项目专家组,市妇幼保健计划生育服务

中心受市卫生健康行政部门委托,承担全市预防母婴传播工作的技术支持,开展业务指导和人员培训,结合孕产期保健能力建设、信息管理、资金和物资管理、开展指导评估等。四是工作职责。对县区卫生健康行政部门、医疗机构、疾病预防控制机构的具体工作职责提出明确要求。

按照方案,我市重点做好健康教育及健康促进、孕产妇检测与咨询服务、感染孕产妇及所生儿童的保健服务、预防母婴传播干预服务。感染孕产

妇及所生儿童综合关怀与支持。其中,各医疗机构设立“孕产妇HIV、梅毒和乙肝(乙肝两对半)检测免费”告知书或告示牌,确保每个孕产妇孕期和产时接受免费HIV、梅毒和乙肝(乙肝两对半)检测,提高孕产妇孕早期检测比例。同时,做好实验室室间质控工作尤其要参加省级梅毒实验室室间质控,保证实验室检测数据的准确性,发现异常及时登记和上报。

“健康卫士” 社区义诊

4月13日,相山区西街道计生协联合洪山社区,组织医务志愿者和协会志愿者前往辖区居民家中,开展学雷锋义诊和家庭医生签约服务,把“健康卫士”和卫生服务送到居民家门口。

■ 摄影 记者 冯树凤
通讯员 陈晓艳



扎实推进社会信用体系建设 市政务服务中心卫健委窗口落实“双公示”数据报送工作

■ 记者 韩惠
通讯员 谢同银

本报讯 今年以来,市政务服务中心卫健委窗口认真落实行政许可信用信息数据报送工作,坚持每周定期准确统计上报数据,累计已统计上报数据2200

余条,为全市信用体系建设提供了有力的数据支撑。

根据安徽省社会信用体系建设联席会议办公室《关于进一步加强行政许可和行政处罚信用信息公示工作的通知》要求,行政许可和行政处罚信用信息自作出行政决定之日起7个工

作日内需上网进行“双公示”。

市卫健委窗口高度重视这一打造透明政府和公信政府的重要工作,依托市公共信用信息共享服务平台,要求工作人员每日上网关注监测通报数据,每日业务办理引用信用平台信息,发现问题及时反馈;同时,每周固

定最后一个工作日专人负责全量报送本周新增的行政许可公示信息,确保“双公示”信息全面性、及时性,推动信用信息数据的归集和共享。

窗口组织相关人员不定期进行“双公示”业务培训,对涉及行政许可双公示文件内容认

真学习领会,做到准确把握当前“双公示”工作的新模式、新思路、新方法。为规范数据信息管理,便于后期数据核对和第三方评估,窗口还对每周期上报的行政许可公示数据专人统一收集、规范编号、及时记录、台账管理。

濉溪县卫健系统多举措为群众办实事

■ 通讯员 孙东海 邬宏飞

本报讯 濉溪县卫生健康系统多举措为群众办实事,坚持“以病人为中心”,把服务人民群众放在第一位,提升了患者健康服务的满意度。

积极构建分级诊疗格局。推动医疗卫生工作重心下移,让老百姓就近享受优质医疗资源。2家县级医院面向基层分别牵头组建医共体,覆盖18家卫生院,255个村卫生室和18家社区卫生服务站。逐步由松散型向紧密型过渡。向上与4家省级医院组建城

市医联体,借助医师统筹资金,提升县级医院综合医疗服务能力。推行家庭签约服务。围绕65岁以上老年人、高血压、糖尿病、残疾人、长期卧床者等重点人群,提供健康一诊疗一康复连续性个性化服务,实施契约式健康管理。落实医保、基本公共卫生及打包减免等费用补助。

运用信息化手段赋能基层。推进2家县级医院智慧医院建设、18家卫生院智医助理建设。建设远程影像、远程心电、远程检验和远程会诊等五大业务协同中心。推进电子健康档

案向居民开放。优化服务流程,缩短无效等候时间,为患者提供预约诊疗、移动支付、就诊提醒、结果查询等便捷服务。恪守“医师多走一步,患者少走冤枉路”。推动“患者围着诊室转”变为“医师围着患者转”。

探索建立多学科诊疗模式。建设胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心等五大中心。最大程度降低致死致残率。实施先诊疗后付费政策,按规定申请疾病应急救助基金,发挥其“救急难”作用。2家

牵头医院免费为12个急救站配备19辆急救车。2020年全年、2021年至今,急救站累计免费转诊5538人次、1526人次。

持续开展卫生健康知识宣传。每年开展集中宣传义诊活动4次。活动范围覆盖11个乡镇。依托县中医医院实施中医药健康文化推进行动。累计举办“中医健康行一周六面对面”“中医健康行一名医面对面”进机关进社区进学校进乡村活动32期次。设立健康濉溪微信公众号,累计发布卫生健康知识7800余条。关注量达10万人。

保障特殊药品采购供应。坚持“以病人为中心”,把服务人民群众放在第一位,妥善处理控制药占比与患者特殊药品采购使用的关系。积极为大病患者就医用药提供方便和保障,努力满足大病患者特殊用药需求。对行动不便的贫困户慢性病患者,开展送药上门服务。

优化行政审批流程。推行“三集中三到位”,落实“八个一律取消”、“公共场所卫生许可”事项实行告知承诺制。推行“容缺受理”。压缩审批时限,对“医护人员”注册等涉及个人的事项即来即办。

市人民医院 启动“光明中心”筹建工作

■ 记者 黄旭 通讯员 李骏

本报讯 近日,由国家眼部疾病临床医学研究中心牵头,北京白求恩公益基金会主办的“光明中心”项目正式落户市人民医院,这也是我市首家落地的“光明中心”。中心将建立标准化的眼底病规范诊疗流程,提升常见眼底病的诊疗能力,开创眼底疾病慢病管理新模式。

近年来,眼底疾病在我国发病率持续上升,其中眼底疾病患者占全部致盲眼病患者的54.7%,成为不可逆性致盲的首要病因。以湿性年龄性黄斑变性(wAMD)、糖尿病性黄斑水肿(DME)、视网膜静脉阻塞继发的黄斑水肿(RVO-ME)及脉络膜新生血管(CNV)为代表的眼底病,已严重威胁国人的眼部健康。

截至目前,市人民医院眼科拥有光学相干断层扫描仪、

彩色眼底照相机、眼底血管造影仪、眼底激光机及玻璃体切割机等先进诊疗设备,对各种眼底疾病的诊治经验丰富。可治疗糖尿病视网膜病变、视网膜脱离、年龄相关性黄斑病变、黄斑前膜、黄斑裂孔等多种复杂眼底病变。

随着“光明中心”项目的推动,市人民医院眼科已正式组建了“光明中心团队”。2021年以来,已帮助一百多名眼底病患者加入“光明中心”项目,在完善检查、精准治疗的基础上,又增加了线上随访、眼底疾病信息化管理,建立了一套标准化眼底病规范诊疗流程。该中心将建立标准化的眼底病规范诊疗流程、便捷化的就诊路径、可行的眼底病慢病管理模式,从而实现“检查完整化、治疗标准化、随访规范化”的一体化诊疗模式,助力医院眼科眼底疾病的诊疗水平和服务能力更上一个台阶,造福更多的眼底病患者。

市中医医院运用肺动脉三维 成像为患者排除肺动脉栓塞

■ 记者 俞晓萌
通讯员 李光明 葛德昇

本报讯 日前,市中医医院CT室运用肺动脉三维成像技术,成功为一患者排除了疑似肺动脉栓塞疾病。

患者是一名住在市中医医院肿瘤科的癌症术后患者,近日出现呼吸困难、咳嗽、胸痛等疑似肺动脉栓塞病症。由于肺栓塞的临床症状和体征缺乏特异性,因此临床上非常容易误诊和漏诊。此外,该疾病的发病率高,起病较急,对于急性的病人来说,死亡过程较快。

为精准诊断、精准治疗,市中医医院肿瘤科主任冯学明结合患者病史等因素综合考虑后,请求医院影像科CT室给予患者实施肺动脉三维成像(肺动脉CTA)术,以进一步诊断排查。后经影像科诊断,成功排除了该患者的肺动脉栓塞病症。

冯学明介绍,肺栓塞是内源性或外源性栓子堵塞肺动脉或其分支引起肺循环障碍的临床和病理生理综合征。临床表现多种多样,轻者可无症状,重者表现为低血压、休克,甚至猝死。常见的临床症状有呼吸困难、胸痛、咯血、晕厥等,它们可单独出现或共同表现。既往无心肺疾患的肺动脉栓塞患者中,97%的人有呼吸困难、呼吸急促、晕厥或胸痛,可发生休克或猝死。“肺动脉栓塞如若及时诊断并进行有效治疗,是可以明显降低死亡率的。”

针对肺动脉栓塞的预防,冯学明表示,肺动脉栓塞的栓子可来源于全身任何体静脉系统和右心房、室,但最多还是来自下肢深静脉。因此,肺动脉栓塞的最重要预防是针对下肢血栓性静脉炎和血栓形成,积极医治脚部感染和防治静脉曲张等。一旦发生急性血栓性静脉炎,应卧床休息,下肢减少活动,同时应用抗生素和抗凝剂。手术和创伤后应减少卧床时间,鼓励早日下床活动,如需长期卧床者应定期做下肢主动和被动活动,以减轻血液停滞。慢性心肺疾病患者除积极治疗心肺基础疾病外,亦应减少卧床,有血栓形成或栓塞证据时可行预防性抗凝治疗。长途乘车、乘机者应适时活动下肢,以防血栓形成。

“因此,避免久坐、久卧、久立,不给血栓形成创造机会,多运动、规律的锻炼就成为预防肺栓塞的最好办法了。”

市妇幼保健院新增 一氧化氮检测

■ 记者 韩惠 通讯员 张嫣婷

本报讯 春季来临,不少市民总是出现喷嚏不断、鼻涕直流、反复咳嗽、气喘吁吁、胸闷憋气等情况,这时候不妨做个一氧化氮(FeNO)检测,吹口气“筛查”有没有呼吸道疾病。近期,市妇幼保健院新引进“一氧化氮(FeNO)检测仪”,开展呼出气一氧化氮检测,更好辅助哮喘、慢性咳嗽等疾病的诊断及治疗。

呼出气一氧化氮检测,顾名思义就是测量呼出气中NO的浓度,简称FeNO检测。检测时只需要患者配合做呼气动作,仅几分钟就可以完成。作为一项无创、重复性好的气道炎症检测技术,已普遍应用于临床,主要针对经常胸闷、咳嗽、气喘的小朋友和成人。据了解,成人和儿童都可以进行一氧化氮(FeNO)检测,市

妇幼保健院是全市唯一一家可以为儿童提供相关检测的医疗机构。

相关专家介绍,出现反复发作的喘息、气促、胸闷和咳嗽等症状且多在夜间或凌晨刺激性干咳,胸闷为唯一症状的患者,需评估病情或提供临床诊断依据,评估疗效或依从性,存在变应性鼻炎的患者,以及无法配合完成肺功能等其他检查的咳嗽患者,需要及时进行一次氧化氮(FeNO)检测。

为保证一氧化氮检测安全有效,检查前1小时需禁食,禁喝咖啡、茶、碳酸和豆浆类饮料,禁止抽烟或被动吸烟,禁止剧烈运动、接触过敏原;测试前3小时禁止食用西兰花、芥蓝、生菜、茼蒿、芹菜、水萝卜、熏制或腌制类食品等;检测时应主动向医生告知3天内是否使用激素及抗生素类药物,以免影响检查结果。