

改革创新 攻坚克难

宁海卫计事业迈入新征程

记者 潘旭婷 通讯员 王珍珍

8月30日,投资1.27亿元的宁海县公共卫生中心正式启用,县卫生监督所、县疾控中心和县120急救中心等5家单位入驻,极大地提高了我县重大突发公共卫生事件处置能力和无偿献血、采供血能力,改善了公共卫生服务条件。这是宁海实施卫生五年提升计划的成果。



卫计“健康底色”不断提升

改迁建了县妇幼保健院、县第一医院新住院楼、县中医医院、县公共卫生中心等县级医疗卫生单位,县妇幼保健院、县第一医院新住院楼和县公共卫生中心已全面投用,县中医医院新院区将于9月底前投用……近5年来,县委县政府先后投入10余亿元,建设医疗卫生项目,为宁海卫计事业健康发展提供了良好的硬件设施。

同时,我县启动智慧医疗建设,加大自助设备投入,积极建设县域医疗云平台,打算用三年时间,以宁海县第一医院为主体,以医疗资源和信息共享为目标,以云计算技术为手段,通过统一业务应用系统和异构系统集成,建设覆盖整个宁海县医疗服务机构的协作云平台,初步建成

实用、共享、安全的人口健康信息网络体系。

如果说“智慧医疗”是让群众看病更舒心,那么医院的医疗服务质量就是让群众看病更放心。近5年来,我县先后引进8家三级医院结对帮扶5家医院,包括上海市第十人民医院结对县第一医院,浙江大学医学院附属妇产科医院全面托管县妇幼保健院,上海市中医院、宁波市中医院、台州市立医院结对县中医医院,宁波市李惠利东部医院结对县第二医院,宁波市康宁医院结对深甽中心卫生院(县精神康复中心),实现合作办医县级医院全覆盖。另外,还引进浙江大学医学院附属儿童医院、宁波市第一医院等11家三级医院开展学科合作、科室托管等多种形式的协作。

在此基础上,我县积极推进县级医疗资源下沉,率先组建了桥头胡、岔路、力洋3个区域医联体,覆盖全县50%以上的乡镇卫生院。



以县第一医院、县中医医院、县妇幼保健院为牵头,通过管理同质、资源共享、技术帮扶,基层医疗卫生能力得到较好提升。

医改先行区,唱响宁海版本

品牌创建,打响品牌是卫计人一直努力的方向。今年县卫计部门将全国基层中医药工作先进县创建、全国计划生育优质服务先进县创建、国家慢性病综合防控示范区提升列为重大品牌创建攻坚行动,在改革先行区唱响宁海版本。

在计生服务领域,我县深化服务理念,提升妇幼健康服务能力,2016年县妇幼保健院创成全市首家母婴友好医院,我县成功创建全市第二家全国妇幼健康优质服务示范县。启动国家计生基层群众自治示范县项目,推进村(社区)依法修订和完善计生村规民

约。扎实推进生育关怀行动,组建全县计划生育特殊家庭健康关爱服务中心,提升计生特殊家庭帮扶水平。

我县于2013年、2014年先后创建完成省级、国家级慢性非传染性疾病综合防控示范区。在创建过程中,我县不断加强组织领导,健

全了慢性病防控政策与体系,通过切实提高慢性病检测能力,全面开展社区诊断工作,进行健康促进与健康教育,不断增强居民健康意识。经过深入开展全民健康生活方式,规范居民的健康行为,扎实做好人群干预,切实加强了慢性病患者管理工作。

中医药特色得到新发挥

2016年,宁波市中医医院、上海市中医院派驻专家到县中医医院开展中医肿瘤科、中医内分泌科结对帮扶,以县中医医院为技术指导的岔路卫生院医联体运行成效渐显。全县18家乡镇卫生院、35家社区卫生服务站开展中医药服务工作,249家村卫生室

能提供4种简易中医药适宜技术服务。中医业务量明显上升,全县中医门诊量年均67万人次。

与此同时,加强中医药人才培养,通过“师带徒”、“西学中”以及请进来、走出去等多种渠道,省、市级名中医专家10人来宁海定期坐诊,引进中医专业

技术人员54人,派出进修培训20人。中医药特色优势得到进一步发挥,在门诊叫停抗生素输液的前提下,3家县级医院启用33个病种的中医护理方案作为替补手段,中医药“简、便、廉、验”的优势更受群众欢迎。



夯实战斗堡垒求实效

县卫生计生局以加强机关党建为抓手,围绕“大脚板走一线小分队破难题”助推“优医共享”19项专项行动等重点工作落实,切实增强基层党组织的凝聚力和战斗堡垒作用,深入推进全面从严治党。搭建“党建+”业务、“党建+”

公益、“党建+”文化、“党建+”健康、“党建+”社区等“党建+”系列平台,将党建工作与推进医药卫生体制改革、“双下沉、两提升”、分级诊疗体系与推进医药卫生体制改革等重点工作紧密结合,与完成本单位重点工作任务紧密结合,推动

党的建设与党的事业联动发展。依托县党群同心圆服务平台,自主推出“相约健康百万工程”、“党群同心手相牵 健康相伴到永远——义诊服务进山村、进企业”志愿服务活动,打响公益服务卫计品牌。



深化改革,永远在路上

根据县委、县政府部署要求,今年以来县卫生计生局在信息一体化、家庭医生签约服务、美康惠智慧医疗、双下沉两提升等方面积极探索。全面启动全省领先的县域医疗云平台系统建设,率先推行

家庭医生联村责任制模式,积极创新慢性病智能化管理服务模式。

鉴于我县具有在城乡医疗投入上先行做到县级统筹、城乡医疗资源上率先实现互联互通、县级医院能力上不断加快提升、松散型医

联体上先期积累经验等较好的基础,今年县委、县政府将县域医共体建设作为我县医疗卫生领域的重大改革创新措施,并成为全市改革试点。县域医共体组建形式是以县级医院为龙头,组建若干个县

域医共体,医联乡镇卫生院,建立纵向紧密型合作关系。争取在第三季度率先组建分别以县第一医院、县第二医院为龙头的县域医共体,以县中医医院、县妇幼保健院为龙头的县域专科联盟。

【县第一医院联办】

被这种虫子咬了 千万不要拔

记者 潘旭婷 通讯员 葛超 张诚

前不久,有一位28岁男性患者因为高烧不退来到县第一医院急诊科。当医生问诊的时候,他告诉医生最近每天傍晚都会到山上跑跑步,也没感冒,但是体温却一直下不来。问清病史后值班医生对其进行了详细检查,发现他腋下有一个红点,怀疑被蜱虫咬伤,经过对症治疗,该患者症状明显好转。

县第一医院急诊科陈斌医生介绍说,夏秋季节人们往往穿得比较清凉,皮肤裸露较多,蜱虫喜欢叮咬皮肤较薄、不易被搔挠的部位,如人的颈部、耳后、腋窝、大腿内侧等。蜱虫在叮咬人时,会散发一种麻醉物质,然后将头、螯肢埋在人的皮肤内吸血,可造成局部充血、水肿、急性炎症反应。蜱虫将头钻入皮肤内时头有倒钩,越拉越紧,一旦被蜱虫叮咬,必须尽快取出,否则患处便瘙痒难忍,但千万不可生拉硬拽、强行拔出,也不能用手指将其捏碎。

“蜱虫叮咬人后会侵袭末梢血中性粒细胞,人们往往会发热伴白细胞、血小板减少和多脏器功能损害。主要症状为发热、伴全身不适、头痛、乏力、

肌肉酸痛,以及恶心、呕吐、腹泻、厌食、精神萎靡等,重者高烧不退、深度昏迷、抽搐,引发森林脑炎。”陈医生说,很多病人在被蜱虫咬伤后自行拔出虫体,而蜱虫头部仍然残留在皮肤内,导致就诊时病情较重。对于蜱虫咬伤,切记不可自行拔出虫子,尽快来医院就诊处理,避免延误最佳治疗时间。

蜱虫身上可能会携带一种汉坦病毒,并且是这种病毒的主要传染媒介,常常引起肾综合征出血热。病毒侵入人体以后就会直接作用在全身毛细血管和小血管上,引起广泛的血管壁损伤,使血管壁的通透性大大增强,从而导致组织或器官的水肿,出现全身皮肤黏膜的充血或出血。病人的面部、鼻子、颈部、前胸、手臂等部位都会发红或者是出血点,并且危及到心脏、肺部、脾脏、胃部、肾脏、脑垂体、肾上腺等多处脏器,有些病人还有广泛的微血栓形成,很容易出现严重的水电解质的酸碱平衡紊乱。严重的话,还会损害到被咬人的生命健康状况,甚至会出现尿毒症肾功能衰竭。病毒还会作用于神经系统,从而引起严重的头痛、眼眶痛、腰痛以及全身疼痛等。

【县妇保院联办】

宝宝无故常流泪 要警惕泪道阻塞

记者 潘旭婷 通讯员 夏亚萍

最近一段时间,西西的奶奶发现小家伙的眼睛一直水汪汪的,还以为经常哭鼻子,而且眼角分泌物越来越多。“孩子才几个月,眼睛如果有问题那就糟了。”于是,家人赶紧带着孩子来到县妇保院。

在医院儿科门诊检查后,发现西西得的是先天性泪道阻塞,医生赶紧为其施行泪道探通手术,几分钟后,孩子就不再受流泪的困扰。

县妇保院眼科副主任医师应夏芬介绍说,患有先天性泪道阻塞的婴幼儿还不少,门诊中多的一个上午就有五六个。“很多家长一开始总是掉以轻心,等孩子出现明显的红眼、眼屎增多,才带来就诊。”应夏芬说,在正常情况下,眼睛时刻都在分泌泪水,由于一般只是通过泪道流到鼻子里,所以

令人很难察觉。但有些孩子,泪道在鼻内的开口未能在出生时自然开放,而是被一层薄膜封闭住了,导致泪液无法通过鼻泪管流到鼻子里,只能留在眼睛里,或流出来,医学上称溢泪。泪液引流受阻将引发泪囊炎,导致分泌物增多。

先天性泪道阻塞已成为当下婴幼儿常见眼病。应夏芬建议,3个月内的宝宝如发现该疾病,可先采取保守治疗,通过泪囊区按摩和(或)抗生素滴眼,大多泪道阻塞会随着宝宝长大而逐渐开放;如果3个月後仍无好转,就需要再次就医了,以免发生严重并发症。对于保守治疗无效的宝宝,可在4-6个月时进行泪道探通手术。“宝宝出生后,家长要注意观察其眼部状况,如若发现存在流泪、眼屎多,挤压泪囊区有脓性分泌物流出等症状,应及时去医院就诊。”应夏芬说。



扫二维码 听健康课堂