

社区卫生服务中心配置CT, 增配226台住院救治设备, 设失眠、学习困难门诊

丰台区卫健委打通健康守护“最后一公里”

三甲医院专家门诊、10家社区卫生服务中心装上了CT, 家门口有了学习困难等症狀门诊……丰台区各个社区卫生服务中心的一系列医疗便民服务, 被丰台区居民频频点赞。他们是如何打通健康守护“最后一公里”? 又是如何将这些工作落实的?

10 家社区卫生服务中心配置了 CT 增配 226 台住院救治设备

丰台区卫健委相关负责人介绍, 为解决医疗设备的升级问题, 丰台区卫生健康委经过统筹规划, 积极争取资金投入, 综合评估辖区诊疗需求和服务半径等因素, 当前为10家社区卫生服务中心配置了CT(X射线计算机体层摄影设备), 并增配床旁多参数监护仪、血气分析仪等10类共226台住院救治设备, 同时尝试推进AI智能影像云项目试点, 通过医学影像人工智能辅助系统, 将专业级影像诊断能力下沉基层, 全面助力基层医疗水平的快速升级。

现在, 丰台区各个社区卫生服务中心配备的检验、影像(DR)、康复、中医适宜技术等类别的诊疗设备, 满足居民的常见病、多发病、慢性病、公共卫生服务的基本需求, 为辖区居民开展“防、治、保、康、计、健”六位一体的社区卫生服务。

解决居民就诊“三长一短”问题 居民享受医联体读片水平

据了解, 丰台区卫健委了解到, 当前医院诊疗挂号、就诊、缴费排队时间过长, 居民就诊时间短的“三长一短”现象比较突出, 患者花几小时排队, 与医生接触时间只有几分钟。在社区配置这些医疗设备, 可以满足居民在家门口就医的需求, 改变了部分居民需要大约30分钟车程前往医院、排队等候最少两周才能做上检查的就医难点。

此外, 通过让居民在社区卫生服务机构做CT, 然后利用医联体区域影像PACS系统读取报告, 同样能让居民享受到医联体大医院的读片水平, 当天就能做CT, 第二天就能出结果, 凸显出社区卫生机构检查等待时间短、结果出具快的优势。与此同时, CT配置

还助推了社区家庭医生的疾病诊疗能力提升, 进一步增加家庭医生和社区居民黏附性, 提升居民对社区卫生服务中心的信任度。

目前, 丰台区已开展CT检查的三家社区卫生服务中心日均开展50例CT检查, 特别是近期甲流流行, 进一步满足居民排查甲流引发肺部感染的需求。自3月以来, 3家中心累计已开展近千例CT检查, 胸部检查占比超过50%, 其次是腰椎、腹部、颅脑、鼻窦。

丰台区卫健委相关负责人说, CT、Holter等优质设备的配置, 是为了提升社区卫生医疗诊断、鉴别、治疗的能力, 补齐社区卫生服务机构短板弱项, 促进分级诊疗, 为辖区居民提供更优质高效的健康服务, 从而以务实的服务不断增强辖区居民就医获得感, 兜实健康网底, 发挥社区卫生服务机构稳定器、压舱石作用。

在社区卫生服务中心设立失眠门诊、学习困难门诊

失眠门诊、学习困难门诊等, 一般称之为症状门诊。2023年, 北京市中医局将在所有社区卫生服务中心开设中医症状门诊, 而在丰台区多家社区卫生服务中心, 其实已经开展了多年症状诊疗。

相较于平常的系统门诊, 以人体系统划分诊疗科室的不同, 症状门诊更加直接、简单, 居民可以直接通过出现的不适症状, 选择对应的科室, 在医生的判断下, 能更快明确产生症状的原因, 从而通过中医、医药、适宜技术的治疗与康复, 发挥中医药的优势, 从调整体的中医思维入手, 达到缓解症状和治愈疾病的目的。

以失眠门诊为例, 据了解, 从2018年起, 失眠门诊在蒲黄榆社区卫生服务中心开设, 日均门诊量在30—40人。以中医身心管理为抓手, 融入“医针药”团队合作、共同管理的模式, 解决居民入睡难、多梦、早醒等失眠常见症状, 并结合心理量表、心理咨询、康复服务、八段锦传统功法俱乐部等多种形式缓解失眠带来的焦虑、紧张等不良情绪。

2021年, 丰台区卫健委根据家长、幼儿园及小学反映的儿童学习困难问题, 又在一些社区卫生服

务中心开设了儿童学习困难门诊, 中心日均门诊量在15—20人。依据儿童的心理、生理发育特点, 结合按摩、捏脊、穴位按摩等中医保健方法, 通过中医沙盘、五音疗法、行为训练、时间管理等方式强化训练帮助家长解决儿童在生长发育过程中出现的学习困难、专注力不足等一系列问题。

目前, 计划于2023年4月开设肥胖门诊, 肥胖是高血压、糖尿病、冠心病等常见慢性病的重要危险因素, 需要引起人们的高度重视, 目前正在进行相关药物、治疗材料的准备, 以糖尿病的中医药健康管理为切入点, 采用中药、针灸、埋线、健康俱乐部等治疗形式, 改变不良生活方式, 通过管理体重来调节患者身体的阴阳失衡状态, 从而更好地控制血糖、血压, 让身体重新适应现在的生活环境和节奏, 达到“健康生活、健康身体、健康心理”的目的。

对接三甲医院优质资源 重点和难点在信息化数据不畅通



大红门社区卫生服务中心医生为居民佩戴动态心电图。 丰台区卫健委供图

据丰台卫健委相关负责人介绍, 他们在对接三甲医院优质资源沉淀的工作中, 重点难点在于社区卫生服务机构与二三级医院的信息化数据不畅通。不能形成连续、整体的医疗信息与数据的共享, 社区机构的医生不能将日常健康管理数据反馈至上级医院, 上级医院也没有将治疗康复期的患者对应转回辖区继续

跟踪管理的意识。

此外, 二三级医院的精细专科与社区卫生全科为基础的诊疗形式融合度还不够高, 导致了很多能在社区卫生服务机构解决的诊疗问题, 更多地涌向了大医院的专科, 挤占了医疗资源。

对于这些难点, 丰台区卫健委采取了一系列做法:

一是积极打造和完善区域性人口数据平台, 在确保数据安全的基础上, 逐步开放丰台区内二三级医院与社区卫生服务机构间的数据互联互通。

二是为合理利用并有效发挥上级医院医疗资源优势, 强化与上级医联体医院的紧密性合作, 21家社区卫生服务中心分别与14家市属、区属医院签订了医联体协议, 二三级医院的专家下沉到社区参与到门诊诊疗、日常带教等工作。

三是丰台区在全国首创紧密医联体合作新模式, 与北京天坛医院紧密合作, 做实做细“北京天坛医院丰台区社区智慧家医工作室”项目。社区机构的全科医师在天坛医院独立出诊, 天坛全科医生加入家医团队, 深入参与重点人群的定期健康评估指导、线上咨询、健康大讲堂等工作, 打破专家只能下来的弊端, 开创了社区医生走上去到三级医院出诊学习的模式。

打通健康守护“最后一公里”

在社区卫生家庭医生签约服务的基础上, 丰台区卫健委相关负责人表示可以从以下几个方面入手:

从看诊方面, 想要获得更优质、高效、便捷、长期的医疗服务, 需要将各种检验诊查设备配备齐全, 为居民疾病早筛查、早诊断、早治疗提供坚实保障。

从用药方面, 可以通过社区智能药柜, 帮助慢性病长期用药患者在家门口就能取药, 通过签约家医预约登记短缺药品, 从距离和需求两个方面双管齐下打牢居民用药基础。

从转诊方面, 通过打通与二三级医院间的信息化路径、分级疾病筛查, 实现“小问题、小专家”“大问题、大专家”解决的良好就医格局。

从科普方面, 以家医签约为基础, 让百姓身边的家医朋友持续开展传播健康科普工作, 积极倡导并形成自己是健康第一责任人的意识。

■ 文/石梦竹 赵萌萌

创卫进行时

——《首都市民卫生健康公约》知识手册——

文明用餐

倡导公勺公筷，拒绝食用野味

释义: 分餐和使用公筷、公勺可以降低疾病传播的风险。提倡家庭成员固定餐具, 使用公勺、公筷, 有条件可以分餐。避免帮助孩子咀嚼食物、与孩子共用餐具等做法。接触和食用野生动物都会增加罹患疾病的风险, 每个人都应保护野生动物, 尊重自然, 拒绝食用野味。

筷子选购要求

不可选购涂彩漆的筷子, 因为涂料中的重金属铅及有机溶剂苯等物质有致癌性, 会随筷子使用磨损而脱落, 并随食物进入人体。塑料筷子的质感较脆, 受热后容易变形、熔化, 从而产生对人体有害的物质。骨质质感好但容易变色, 而且价格也比较昂贵。银质、不锈钢等金属筷子太重, 手感不好, 而且导热性强, 进食过热食物容易烫伤嘴。竹筷、木筷无毒无害, 非常环保。购买时尽量选择密度较高、纹理细致的竹筷、木筷。但由于材质原因, 竹筷、木筷不容易清洗, 会被病原微生物污染, 应经常消毒。

筷子的保存与更换

彻底清洗干净

用洗洁精仔细搓洗筷子, 沥干水后, 再放进筷子筒。筷子筒应该选择镂空、底部不积水的, 并做到经常清洗、消毒。

每周进行消毒

将筷子放入沸水中煮半小时, 晾晒干燥后放在筷子筒中, 既消毒, 又能有效、便捷地清除筷子上的霉菌。

半年更换一次

筷子用久了, 表面就不再光滑, 经常搓洗会使筷子变粗糙, 出现许多细小的凹槽, 非常容易残留细菌。

重视筷子的卫生问题

一双不干净的筷子上有几十万个细菌和病毒, 很容易成为疾病的传播帮凶, 那些通过消化道传播的疾病都可以借助筷子传播。

甲肝、戊肝: 长期和这些疾病患者共用杯子、碗筷等, 病毒有可能通过唾液等传染给健康人。

手足口病

患儿的鼻、咽部分泌物和粪便中携带病毒。

6岁以下儿童处于“生理性免疫功能低下状态”, 容易感染。

伤寒病

由感染伤寒杆菌引起。有些痊愈的患者, 体内病毒没排清, 仍具有传染性。

幽门螺杆菌

是胃炎、消化性溃疡、胃癌等众多胃病的罪魁祸首。幽门螺杆菌感染者患胃癌的危险性是不感染的2.7—12倍。感染者的牙菌斑和唾液中含有幽门螺杆菌, 家中一人感染, 其他人感染的风险增高。

实行分餐制和使用公筷公勺的好处

干净卫生, 预防疾病: 减少合餐时通过筷子引起的交叉感染, 降低病从口入的风险。

减少浪费, 文明餐饮: 剩余菜品不被污染, 在外就餐可以放心打包, 回到家有利于保存, 养成环保节约好习惯。

注重营养, 科学搭配: 可以根据每个人的需求量进行菜品搭配, 确保用餐者摄取食物的种类比较多。

控制饮食, 预防肥胖: 分餐时有利于控制实际摄入量, 避免面对一大桌美食很难控制饮食的欲望。

正确使用公筷公勺

公筷公勺的数量, 可以按照“一菜一公筷; 一汤一公勺”的原则或者菜品的数量进行摆放, 公筷应放在筷架上。火锅或者需要在餐桌上做熟的菜品, 要使用“生料专用公筷”, 不能与其他公筷混用。

用餐时, 先用公筷公勺取菜(汤)放在自用餐具内, 再用私筷私勺食用。公筷公勺使用后要立即放回原位, 方便其他人使用。注意卫生, 公筷公勺污损, 要及时更换。

使用公勺公筷取餐要适量, 不可将多取的菜放回去。有条件的餐厅会为每位客人提供一双公筷、一双私筷, 注意用餐时不要用混。

在没推行公筷公勺的餐厅, 可要求服务人员配备公筷公勺; 或者自己带筷子和勺子, 把餐馆的筷子和勺子当公筷公勺。

居家用餐注意卫生

固定餐具

每个家庭成员有自己的碗、筷子、勺子和水杯, 颜色和外形上可以区分。

实行分餐

把做好的饭菜直接分到家庭成员各自的碗、盘子里, 大家只是坐在一起吃饭。

公勺公筷

不能分餐时, 每个人使用自己的碗、筷子和勺子吃饭, 在每个盛饭食物的盘子、盆、碗等容器上, 放上公筷公勺, 每个人用公筷公勺把食物夹取到自己的餐具里。

儿童喂养

鼓励儿童尽早独立进食。对不能独立进食的婴幼儿, 严禁家长或监护人用嘴尝孩子的食物、帮孩子咀嚼食物、对口喂孩子, 严禁与孩子共用餐具。

