



“健康画像”发到手,住院手续办到家

越来越聪明的健康小站 你可能想想不到

今年的“小目标” 管好慢病,做好家庭医生签约

医防融合防控体系中,医疗、预防相互渗透,这其中,基层卫生机构的全科医生是先行者。

今年3月23日,中共中央办公厅 国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》中明确:以基层医疗卫生机构为主要平台,建立以全科医生为主体、全科专科有效联动、医防有机融合的家庭医生签约服务模式。

在居民的健康管理中,基层医疗卫生机构发挥了至关重要的作用。以慢性病管理为例,重大慢性病过早死亡率从2015年的18.5%下降到2021年的15.3%。

再来看浙江2022年的一组数据:全省报告累计管理的高血压患者数达552.9万,2型糖尿病患者数达165.6万,管理人数较2015年分别增加19.0%、42.9%。

当天的会议上,浙江省卫健委相关负责人表示,深化家庭医生签约服务,深化两慢病(高血压、心脏病)医防融合改革,正是2023年基层卫生重点任务之一,小目标是:至2023年底,县(市、区)20%的社区卫生服务中心(乡镇卫生院)建成慢性病一体化门诊,高血压和2型糖尿病患者基层规范管理率均达62%以上。

借力数智化 居民每个季度都有“健康画像”

如何做好慢病管理?怎么推进老年人居家健康养老?怎么借力数智化为家庭医生签约赋能?当天的会议上,钱报健康小站的“掌门人”们也给出了各自的答案。

如今,宁波市镇海区的居民只要打开“镇有医养”居民端,就可随时查阅自己的健康动态,及时与签约医生互动。在特殊时期药品短缺的情况下,数智平台还可帮助病人在全域查询,提供调配、指导就医等个性化服务。

“数字化赋能,在基层慢病一体化管理领域具有重塑居民就医模式,发挥家医服务效能的重要作用。”宁波市镇海区庄市街道社区卫生服务中心主任严培玲介绍,“我们率先在镇海区内引入了‘5G+智慧医养’应用场景,为慢病一体化门诊加速。”

它涵盖诊前诊中诊后全流程服务,可以帮助医生构建患者健康管理分析模型,并形成个人画像,比如一年内血压血糖变化曲线,90天内检验与检查及异常值标识,用药、健康双处方等,为诊断、跟踪、防控提供精准化的数据基础。

很多基层卫生服务中心都在借助智慧化手段做好慢病管理。

“我们根据自身的实际,利用AI技术提供高血压、糖尿病慢性病运动、饮食处方和预警控制综合干预方案。”宁波市鄞州区卫生健康局副局长白廷军说。

除此之外,辖区内的基层医疗卫生服务机构还利用数字化手段,为121.6万常住居民开展健康画像,包括个人健康评估报告、个人健康档案等,以及展示所在社区急慢性疾病发病情况等主要健康指标。

“这个健康画像,会每个季度都推送到居民的手机上,让每个人都随时了解自身的健康状况,做好自我健康管理。”白廷军表示。

云入院,把医生请到家 全周期健康管理这么做

用好医联体模式,为居民做好全周期健康管理,这是杭州市拱墅区长庆潮鸣街道社区卫生服务中心一直以来的探索。

前几天,辖区谈阿姨因睡梦中心慌、恶心,找到了中心服务站的家庭医生,经下沉社区的杭州市红会医院专家赵东杰主任医师诊断,需转诊上级医院住院。

让谈阿姨惊喜的是,社区医院可“云办理”三甲医院住院,经过绿色通道远程一步入院。“递交住院申请后大概10分钟,我们就收到了回复,床位信息都有了。”住院期间,谈阿姨又见到了自己的签约医生。

“这是医联体协议的内容:签约医生参加上级医院的三级查房,详细了解病因、病史特点、诊断、治疗等,为出院后的居家健康管理制订个性化方案。”杭州市拱墅区长庆潮鸣街道社区卫生服务中心主任周斌锋解说道。

除此之外,社区卫生服务中心还秉持医疗与健康管理两条腿走路的理念。

“我们成立居家护理治疗中心,居民可通过中心公众号的服务入口预约相关治疗或服务。”周斌锋举例说,60岁以上老人出诊费用纳入医保报销范围后,只需支付5-8元,就能把医生请到家。

“生如夏花之绚烂,死如秋叶之静美”。安宁疗护,是全周期健康管理中的必备环节。

杭州市上城区四季青街道社区卫生服务中心有20张床位专门为患者提供安宁疗护。

“我们是全队照顾,有医生、护士、社工,也有营养师。对患者是全程照顾,从病人接受安宁照顾的第一天到生命終了,葬礼结束。主要医疗人员在病人过世以后,还会持续对家属提供一年的悲伤辅导。”杭州市上城区四季青街道社区卫生服务中心主任汪泉介绍道,从2020年至今,中心已经服务安宁病人118人,“社区机构做安宁疗护并不容易,但我们一直在努力探索。”

积分管理,全专融合 让家庭医生有签有约

2021年,浙江省重点人群签约率达到86.58%,签约不是终点,有签有约才能发挥家庭医生健康守门人的作用,为提高居民和家庭医生的粘性,很多基层社区卫生服务中心也各出奇招。

嘉兴市秀洲区油车港镇卫生院建立全专融合的家庭医生团队,医院门诊实现了全专联合,让患者在家门口享有专科专家的专业诊疗,同时享受全科医生的连续性家庭服务。

宁波市镇海区庄市街道社区卫生服务中心组建了由浙江省优秀家庭医生、宁波市五星级家庭医生江小明主任医师牵头的“5+1+X”家医签约服务团队。

在苍南,基层卫生医疗机构推行慢病“健康积分银行”,居民通过参与健康打卡、健康教育、健康监测、健康运动等互动即可获取健康积分,用来兑换慢病管理服务,让患者由被动管理转向自律管理。

德清县禹越镇卫生院根据患者需求,让家庭医生成员下沉,开展多种形式的“嵌入式”服务。

“像老年人疫苗接种,由家庭医生团队负责通知预约老人,接种当天以团队为主进行疫苗接种。”禹越卫生院院长沈忠伟说,“家庭医生团队成员还会带着指压式血氧仪等设备和药品,走村入户,对辖区内65岁以上老年人的基础疾病、疫苗接种、失能残疾等情况进行健康调查,建立个性化健康评估。”

本报记者 吴朝香 曹露婷

为两慢病居民绘制健康画像;在家门口的社区医院可“云办理”三甲医院住院……3月25日,浙江省第三十届基层卫生改革与发展大会暨2022年度学术会议召开。在这场千人大会上,来自全省的多家钱报健康小站负责人,积极分享基层卫生机构如何做好健康守门人,为城乡居民提供全周期健康管理。

光荣榜

- ◆2022年浙江省优秀乡镇卫生院院长 15人
- ◆2022年浙江省优秀社区卫生服务中心主任 15人
- ◆2022年浙江省26个山区县和海岛优秀卫生院院长、中心主任 30人
- ◆2021-2023年浙江省优秀基层全科医生培训基地 13家