

惠民为民健民 家门口享特色卫生服务

为辖区常住居民免费提供10类41项基本公共卫生服务和重大公共卫生服务项目。2012年1-12月,常住居民健康档案电子化规范建档率92%,开展公众健康咨询活动257次,发放健康教育资料59种28.7万份;家庭健康责任医生制工程完成入户签约6.36万户,签约率达81%;卫生行风建设得到提升,社会综合满意度达95.8%……在刚刚过去的一年,无锡市崇安区医疗卫生服务交出了一份令人满意的答卷,让居民在家门口就可以享受到惠民为民健民的特色医疗服务。

□陆媛



居民健康体检 资料图片

家门口的中医保健之家

73岁的尤老太近日痔疮发作,家人将其送到大医院,得知手术费用要七千多元,老人一个劲摆手!无奈,家人来到上马墩街道社区卫生服务中心,一打听这里有中医师自己研制的中草药,内服外敷,手术后住院一周左右,只花了两千多元,老人便康复出院了。

据介绍,从2010年起,上马墩街道社区卫生服务中心推广中医痔瘡专科,利用中西医结合治疗优势,疗程短、费用低、痛苦少、效果好、康复快。目前已初见成效,成功开展痔管手术百余例,均已痊愈出院,患者反响良好。

为了发挥中医药“治未病”优

势,实现“未病防病、已病防变、病后防复”。社区卫生服务中心还在传染病防控中,综合运用中药汤剂预防手足口病、甲流等传染病。特别在防控甲型流感时,中心为辖区居民免费发放根据处方煎制的中药莲花清瘟汤,有效控制甲流的扩散;在养生保健中,开展冬令膏方调理、伏天“冬病夏治”、妇女产后膳食调养和0至3岁儿童推拿保健;在康复医疗中,为中风后患者提供针灸推拿等康复服务,预防残疾,并积极推广中药药膳、中药保健茶,提供慢病管理的中医药保健建议,居民都称赞,社区卫生中心是名符其实的中医保健之家。



为社区居民服务 资料图片

“简、便、验、廉” 四招进社区



中医特色靖海堂 资料图片

“作为基层医疗卫生机构,没有高精尖的仪器设备,要吸引居民慢性病、常见病等小病进社区,必须有自己特色和技术优势。”崇安区卫生局卫科负责人告诉记者,中医具有“简、便、验、廉”的特点,可有效治疗各种慢性病,治疗费用比西医明显减低。同时,中医中药因其相对安全、有效、便捷、经济的优势受到社区居民欢迎,通过名老中医专家的坐堂和会诊,可以极大地吸引广大居民来社区机构诊疗。所以,近年来先后投入100余万元对五家社区卫生服务站进行中医药建设改造,使中医药服务更加深入社区、深入百姓,服务站门诊病人中使用中医药治疗方法比例超过50%。

如今,社区卫生服务中心设有

中医内科、中医外科、中医妇科、中医伤科、中医痔科、针灸推拿科、理疗科等科室,重点推广了针灸、推拿、拔罐、刮痧、熏洗、敷贴等中医药适宜技术,配备300种以上中药饮片,提供煎剂、洗剂、膏滋、浸酒等便民服务,通过中医养生角、中医文化长廊等传播博大精深的中医药文化。上马墩中心“靖海堂”、广益中心“中医保健养生馆”等深受辖区居民喜爱。

全区先后建成五家“江苏省示范城市社区卫生服务中心”、三家“江苏省中医药特色社区卫生服务中心”和一家“江苏省中医类别全科医师培训社区培训基地”。今年,崇安区成功创建江苏省社区中医药工作先进单位,这也是无锡城区唯一获此殊荣的区域。

慢病管理的“模式社区”

61岁的谢老伯患有“三高”多年,虽然老伴多次劝他要管住嘴多运动,但老伯总是左耳进右耳出。直到社区医生找到他,谢老伯来到社区卫生服务中心建立的“健康小屋”。这里配备了电子血压计、血糖检测仪、人体成分分析仪、肺功能监测仪、身高体重电子测量仪等体检设备,免费为居民服务,对高血压、糖尿病、高危人群进行模拟食物示范讲解、运动方式示范、健康咨询活动。

谢老伯拿到的健康状况报告上显示,总胆固醇为6.3、甘油三酯为2.5,都远高于正常指标,此外,他还患有轻度脂肪肝。社区医生为谢老伯配备了能量监测仪,用于监测每天的运动量。同时,记录下每天饮食物量、运动量以及用药情况,并使用知己健康管理软件进行分析、总结,告诉谢老伯“动多少、动什么、怎么动”、“吃多少、吃什么、怎么吃”,学会一套自我管理健康的方法。3个月后,谢老伯再次检查后的报告令他自己也吃了一惊:总胆固醇降为4.87、甘油三酯为1.86,血压降了,脂肪肝也不见了。除了个别指标偏高外,大部分都在正常范围内。

江海街道社区卫生服务中心25名责任医生组成慢病管理团队,对谢老伯等136名社区居民进行一对一跟踪随访、专业指导。在随访日,管理对象携带每日膳食日记、佩戴的能量监测仪与对应的健康医生见面,健康医生将能量监测仪与电脑连接,并将管理

对象膳食日记的食物及分量录入知己健康管理软件中,自动分析总结每日吃多少、动多少,哪些是多吃了、哪些是少吃了,哪些是无效运动、哪些是有效运动,健康医生指导管理对象如何调整饮食结构、种类、分量和运动种类、项目、运动量,从而指导管理对象如何做到平衡,促使慢性病人改变不良饮食习惯和运动习惯,提高生活质量,减少发生并发症风险;同时促使高危人群远离慢性病。

如今,234名慢病患者各项生化指标均较干预前有显著好转,糖尿病患者血糖、餐后2小时血糖达标率达45%、糖化血红蛋白达标率64.7%;高血压患者总胆固醇达标率76%,甘油三酯达标率58.5%。同时,部分患者不良生活方式得到了纠正,近50%的患者调整膳食种类、结构、分量,总体趋于合理,近80%的人坚持不同程度的锻炼,养成了健康的生活方式,减少了发生并发症的风险。

江海街道社区卫生服务中心试点实行的“模式社区”,即以社区为基础,选择样本人群,引用以“能量平衡、有效运动、量化指导、规范管理”为核心的知己健康管理软件,通过社区责任医生一对一个性化的服务和专业性的指导,让病人掌握如何有效运动、如何合理饮食,学会一套自我获得健康的方法,从而减少和降低健康危险因素数量及程度,改善并优化行为生活方式,达到健康促进和慢病防治的目的。



江海街道健康小屋 资料图片



走访百岁老人 资料图片

80后女孩成防艾志愿者

艾滋病感染者、病人以及高危人群是目前社会上一个特殊群体,由于身份的特殊性和害怕被别人歧视,他们选择了“隐藏”,在社会的“角落”里成为了社会的不安定因素。崇安区疾控中心自成立以来,对艾滋病的防控工作始终保持高度重视。80后女孩晓文和志愿者们伙伴们一起,成立了晓文“红丝带”工作室,开展对艾滋病人和感染者的管理。

她们在KTV的包间、浴室房

间、居委会露天场所、学校操场,甚至公厕旁的小弄堂、工地脚手架下,设置流动的简易临时检测点,为歌舞厅、浴室、洗头房的女性工作者们、吸毒人群、男男性行为者、“男模”、长卡司机及青少年和新市民送去了免费体检、行为知识调查和健康宣教等服务,3年多的时间里检测了2.7万余人次,检测出HIV阳性100多例,使艾滋病防治工作的重点由病人和感染者向高危人群转移。通过对高危人群进行分类干预和管理,提高了干预和管理的效率和效果。