

社区医生,当好居民健康“守门人”;增开发热门诊,满足大多数新冠病毒感染群众就医需求——

# 分级诊疗,筑牢健康防线

■ 本报见习记者 罗晓宇

“您现在的症状如何了?您现在发烧吗?咳嗽吗……”1月4日上午,记者来到合肥市蜀山区笔架山社区卫生服务中心,该社区医院发热门诊医生顾世俨正耐心细致地询问患者症状,为患者开具药方。

近期,我省各地社区基础医疗机构积极行动,增开发热门诊,24小时服务发热患者;增设家庭医生,进一步缓解医疗机构发热门诊的压力,让老百姓在家门口就能顺利就诊。

“我们从2022年12月12日接到上级指令后把医院所有的核酸采样点全部改成发热门诊,第二天发热门诊就对外开放,为市民提供问诊、抗原检测、发药一站式服务。”顾世俨告诉记者,12月13日开诊当天接诊量大概在70人左右,此后接诊量不断攀升,12月15日到17日是接待新冠患者最多的时候,最多一天接诊量达180人次。

“那个时候,无论是之前的全科医生还是专科医生,都全员在发热门诊问诊。即便是自己已经被检测出阳性,发着高烧依然在门诊接待患者。”顾世俨回

忆当时的情形历历在目。该社区医院从问诊、做抗原到发药,整个过程大约只需要十几分钟。笔架山社区卫生服务中心主任李志忠介绍,患者多以社区医院附近的居民为主,症状主要为发烧、咳嗽、头痛、肌肉痛、乏力。“从上周开始,接诊量有了明显的回落,接诊人次在90人左右,患者症状以咳嗽为主,发热的患者有所减少。”李志忠说,他们的值班手机保持24小时开机状态,随时可以为患者提供健康咨询和用药指导。

近日,在砀山县碭城镇碭城社区卫生服务中心大厅内,居民们正在依次排队就诊、缴费和取药,虽然前来就诊的患者较往常增加许多,但整体运行平稳有序。“我父亲前几天高烧38.5℃来到社区医院就诊,虽然就诊患者很多,但是我父亲还是第一时间得到了救治,烧也退了,谢谢社区医院医护人员对我父亲的照顾。”家住砀山县碭城社区的王女士对记者说。

砀山县碭城镇碭城社区卫生服务中心主任周新建介绍,该社区卫生服务中心面临居民就医和中心工作人员发热的双重压力,为保发热门诊、全科门诊等重点科室正常运转,门诊24小时运作,

医护人员采用轮班制24小时值班,保障所有发热门诊都有人员在岗。而近期前来门诊的患者多以发热、咳嗽为主要症状,用药需求旺盛。该社区医院积极与其他医院和相关药企对接,持续供应布洛芬等退烧止咳等药品,更好地满足广大群众用药需求。

“您好,是周医生吗?我家住在旌阳镇北门社区,我母亲好像被感染了,现在发烧厉害,已经持续两天了,吃了退烧药还是不见好转……”12月20日上午,旌德县旌阳镇北门社区卫生服务中心医生周川江接到了刘先生的电话,随后,周医生根据刘先生描述的症状对他的母亲进行了电话问诊,告知一些救治注意事项,并为刘先生联系相关医院,帮助刘先生母亲及时前往医院就诊。

周医生介绍,12月21日,北门社区卫生服务中心接到上级指令,开展家庭医生问诊,全县所有医疗机构选派优秀医生担任家庭医生,并在线公布自己电话,分配到全县各乡镇服务患者,周医生被分配到了旌阳镇北门社区担任家庭医生。

旌德县卫生健康委相关负责人介绍,近日,旌德县将全县68个家庭医生服务信息进行公告,精准推送至3000位本地居

民。按照分级分类的原则,针对不同人群提供基本医疗、基本公共卫生和其他约定的健康管理服务。0-6岁儿童、孕产妇、65岁以上老年人、有基础性病患者等重点人群可与就近的家庭医生签约,由家庭医生提供健康管理和健康监测服务。全县基层医疗卫生机构共组建了68个家庭医生签约服务团队,实行网格化服务,并向群众公开联络信息。家庭医生通过微信、电话或线下方式开展健康监测,提供患者健康咨询、用药指导等。

记者了解到,我省正在加快提升基层医疗卫生机构接诊能力。在全省658家二级及以上医院已全部设置发热门诊的基础上,1612个乡镇卫生院、社区卫生服务中心已按要求全部设置发热诊室(门诊),将部分核酸采样屋转化为发热医疗站,鼓励规模大、覆盖人口多的村卫生室设置发热诊室,保障群众就近获得健康服务。同时,我省网格化布局家庭医生团队,公布家庭医生姓名、电话,确保农村每个居民知晓并能及时顺畅联系到家庭医生。124个紧密型县域医共体牵头医院组派专家对口帮扶乡镇卫生院,驻点出诊、指导,提高乡镇卫生院识别高风险病患。

## 架起“连心桥”,守护有“温度”

■ 本报记者 许蓓蓓  
本报通讯员 杜静 谢文君

1月4日上午,记者来到合肥市包河区方兴社区卫生服务中心一楼发热门诊探访。令人欣慰的是,连日来,社区发热门诊就诊人数下降趋势明显。

围绕“保健康、防重症”的防疫目标,包河区二级及以上医院、社区卫生服务中心等基层医疗机构共开设发热门诊252个。当前,作为居民15分钟生活圈内的社区医疗卫生服务中心,成为疫情防控“前哨站点”,全力保障居民就近就诊。

“李医生你好,我母亲80多岁,反复发热5天了,血氧饱和度和95%,请问现在是否需要就医?”1月4日下午,正在值班的包河区常青街道社区卫生服务中心全科医生李奇接到了一通咨询电话。

由于母亲年龄较大,担心去医院造成交叉感染,家住灞南社区的盛女士拨通了辖区家庭医生李奇到家的联系电话。在仔细询问患者症状和既往病史后,李奇建议盛女士立即带母亲转诊至医院进一步检查治疗。

打开包河区日前发布的“包河区各居、村家庭医生咨询电话”,各乡镇街道及下辖111个村居的医生联络方式一目了然。据介绍,12月中旬以来,包河区率先在全市编组成立了三个梯队的家庭医生队伍,方便辖区内发烧发热的居民24小时咨询问诊。

“高峰期一天要接上四五十起电话,患者大多是老人和儿童,我们会根据患者描述的症状,尽可能地给他们提供健康咨询、用药指导以及转诊建议。”李奇表示,特殊时期,公布家庭医生的电话确实能够帮助居民更好地防护、用药,通过电话的形式也能减少疫情传播的概率。

由于家庭医生大多是各个街镇社区卫生服务中心的医护人员,特殊时期他们还承担着发热门诊诊疗服务和包保联系,尽最大努力保障特殊群众就医用药,预防和减少新冠病毒感染重症发生,为群众生命健康保驾护航。

## 志愿者入列,跑好院前“第一棒”

■ 本报记者 孙言梅

“兰凤家园有老人发高烧,我们立刻出发!”1月4日上午10点,在蚌埠市紧急救援中心,刚刚完成一趟救援任务的驾驶员方振刚,顾不上喝口水又和急救医生出车赶往下一个目的地。

“从上午8点到岗,这已经是第3趟任务了。”51岁的方振刚是蚌埠汽运集团怀远公司的一名驾驶员,驾龄已有30年。近期随着新冠病毒感染形势的发展,120急救车派单量也随之增大,蚌埠市卫健委及时协调市交通局抽调30名公交驾驶员志愿者充实120一线急救队伍,方振刚就是其中之一。

“元旦正式上岗,两班倒运转,这几天每个班次出车量都在10趟以上。”方振刚告诉记者,转运的绝大多数都是感染新冠病毒且有高烧症状的老年人,很多老人住在没有电梯的老旧小区,上岗之前蚌埠市紧急救援中心对志愿者进行了院前急救知识培训,指导搬运、上下车注意事项等。

“上月下旬以来我们120一直处于超负荷运行中。面对大幅增长的急救需求量,我们迅速启动应急预案,下沉办公室行政人员扩容一线调度席位,同时整合急救资源增加急救力量,全力保障百姓生命通道畅通无阻。”蚌埠市紧急救援中心主任任何峰介绍,30名公交驾驶员志愿者主要担任120驾驶员和协救员,目前蚌埠市

“金葡萄家园B区的袁奶奶家已经24小时没有开门记录了,你现在赶紧上门去看一下。”日前,大圩镇金葡萄社区工作人员李陈艳在接到手机“预警”后,立即联系老人所在楼栋的楼长,随后又拨通了老人家属的电话。

在得知袁奶奶被子女接走后,李陈艳长舒了一口气。虽是一场虚惊,李陈艳的心里却踏实了许多。这些天,在大圩镇金葡萄社区,独居老人服务专班的高效运转和“智慧门磁”居家监护设备的应用,发挥了大作用,更好地守护了老人的安全与健康。

“高龄独居老人是一个特殊群体,也是感染高峰期的脆弱一环。经过摸排,目前我们辖区有70余名独居老人,不少老人患有基础疾病,需要长期服药,如果发生紧急情况需要第一时间救治。”大圩镇金葡萄社区书记程凤霞表示,该社区专门成立了一支独居老人服务专班,每一名老人由社区、网格、楼栋三级人员共同包联,保障辖区内独居老人问诊用药、物品采购和日常监护。针对部分出门不便的老人,专班工作人员会联系大圩镇卫生院,组织医生上门为老人看诊,同时配送药品和防疫物资包。

与此同时,为了提高监护效能,金葡萄社区还在独居老人家中的卫生间、冰箱门上装上了“智能门磁”,通过对开关门时间的数据监测和分析,实现对独居老人的“云守护”。“假如老人在家24小时都没有开关门的动作,那么门磁智能系统就会发出预警,并及时反馈给社区工作人员,我们会立即组织人员上门核实排查。”程凤霞介绍。

当前,按照合肥市统一部署,包河区正全力摸排梳理辖区内独居老人、残疾人、留守儿童、孕产妇、合并基础病等重点人群,依托家庭医生团队、社区工作者、红色小管家等群体,强化重点人群动态服务和包保联系,尽最大努力保障特殊群众就医用药,预防和减少新冠病毒感染重症发生,为群众生命健康保驾护航。

## “疫线”坚守,护佑生命

■ 本报记者 罗宝  
本报通讯员 聂琴琴

“护士长,我跑不动了,好像肚子有点疼,可能要生了……”2022年12月30日下午两点,明光市中医院脑病科护士唐秀丽在上班过程中突然感到不适。当晚,怀孕“37周+3天”的唐秀丽顺利产下一名可爱的女宝宝。

2022年12月,随着全国疫情防控进入新阶段,医院医疗救治压力剧增,所有医护人员承受着感染风险全力守护群众健康。唐秀丽虽然怀有身孕,但依然坚守在战疫一线,默默奉献着自己的一份力量。

因为脑病科患者的特殊性,且大部分是老年患者,相对来说,护理工作也更为辛苦。唐秀丽每日穿梭在治疗室、护士站、走廊、病房……一天下来,疲惫可想而知,但她从不言辛苦。

12月15日,唐秀丽也感染了新冠病毒,她匆匆吃了点药,仅休息了2天,考虑到科室患者激增,护理人员相继感染,人手严重紧缺,她主动联系护士长请求返岗。“我是孕妇,但我更是一名护士,特殊时期要跟大家一起坚持,一起加油。”唐秀丽说。

在明光市中医院,像唐秀丽一样克服种种困难,甚至不顾个人安危,坚守防疫抗疫一线的医护人员还有很多。“我不发烧了,我来”“我症状要轻一点,我来”,这是医护人员说的最多的话……

“岐黄之术,佑生命之火。我们医护人员的付出就是为了护佑广大群众的生命健康。”明光市中医院党委书记杨萍告诉记者,作为安徽省示范中医院,明光市中医院充分发挥中医药在预防、治疗新冠病毒感染中的独特作用,通过提供中药处方、进行中医药干预指引等方式,保障群众健康。

这段时间,明光市中医院中药房、煎药室每晚都是灯火通明。忙碌的身影,浓浓的药香,这是中药师们在配制、煎煮中药预防方。据悉,该院最大负荷量达日配制中药预防方中药饮片13000剂、配方颗粒2000剂,切切实实为群众防疫加上了中医药“盾牌”。

据了解,该院中药预防方主要为“中药1号方(宣肺祛邪汤)”“中药2号方(宣肺透邪汤)”,是医院老中医工作室专家根据明光市地理位置、气候、环境及人群体质特点,结合当前疫情情况研制的。为减少群众在医院等候时间,避免诊区人员密集交叉感染,医院还在门诊设置了“中药预防方暖心服务点”,方便群众开方取药。

为了让群众不出村、不出镇,把中药预防方送上门,明光市中医院牵头设立“共享智慧中药房”,利用“互联网+”技术,群众在当地卫生院或村卫生室就诊,医生通过智慧共享系统开方,系统实时接收电子处方并审核,运用现代化系统完成识方、配药、煎药、包装等环节,通过快递将煎好的中药或者调配好的中药饮片配送到群众手中。

此外,医院还根据院内临床专家对阳性患者治疗的经验,通过微信公众号向广大市民推荐点刺放血、刮痧、揪痧、穴位推拿、八段锦、中药足浴、茶饮等简便操作的缓解新冠常见症状的中医特色疗法。一经推广,获得了广大群众的高度认可。



▲ 1月4日,六安经济开发区社区卫生服务中心药房的工作人员正在配制治疗新冠病毒感染的中药方剂。

特约摄影 陈力 摄

▲ 1月4日,合肥市蜀山区井岗镇卫楼社区的志愿者为65岁以上老人免费发放退烧药。

本报通讯员 葛宜年 摄

## 凝聚“一盘棋”,保障急危重症患者救治

■ 本报见习记者 罗晓宇  
本报通讯员 戴睿

一辆辆救护车驶来,穿着蓝色隔离衣的医护穿梭在病床之间……近日,合肥各大医院的急诊科都在经历着一次重大挑战。位于合肥市经开区的安徽医科大学第二附属医院,也承担着繁重的急诊任务。

“我们成立医院急危重症患者救治专家团队,实现患者分级分类救治,轻重症者动态流动,快速分流。每天一次救治协调会,设备统一调度,药品统一配备。全力保障危重症患者救治。”该院执行院长田仰华介绍,近期医院急诊病人数量暴增,每日急诊就诊量近千人次。针对近期疫情形势由预防感染转变为医疗救治,从发热门诊的扩容增员,到急诊的分级分类救治,再到重症患者的住院治疗,安医大二附院不断扩容医院资源,全方位保障患者就诊需求,保障危重症患者救治。

“我们快速加开了发热门诊,建立排班预备队及青年突击队,及时应对解决值班医生感染减员问题。当

前发热门诊的服务能力从每日接诊40人快速提升到每日1800人,及时满足了群众的就医需求。”该院医务部负责人叶珺表示,面对增加的患者就诊需求,医院还及时增加了互联网门诊,减轻了发热门诊的压力。此外,医院与属地积极联动,与所服务的合肥市经开区共同加强对辖区内社区卫生机构的指导,加大对养老机构的巡查,将发热患者最大限度的留在基层,并建立及时有效的转诊通道。

田仰华表示,医院延长呼吸与危重症医学科、心血管内科等科室的门诊服务时间,有效分流了急诊的压力。全院内科系统医护人员支援急诊科诊疗,减少急诊科患者的排队时间,并对急诊患者快速分类、分流。将危重、次危重症患者及普通患者依次分流到ICU、呼吸与危重症医学科、感染病科、普通内科等,实现了急诊的快速分流,保障抢救室无患者滞留。

“近期,医院大量职工感染,同时普通就诊患者明显减少。医院及时采取应对举措,调整关闭部分病区,

集中有限人力支援发热门诊、急诊、呼吸与危重症医学科、ICU等,并将全院床位分类管理,有序开放,让重症、呼吸等主要抢救科室重点服务重症患者。通过全院的床位统一管理,有效解决了患者就诊需求。”田仰华表示,该院成立急危重症救治专家组,对全院收治新冠患者的科室进行统一培训,制定统一方案和标准。由呼吸与危重症医学科副主任医师包保病区,安排专家组对危重症患者进行全院指导巡诊,每晚召开全院救治工作例会,对诊治存在问题及时梳理,现场解决。

保障医疗设备正常运作是救治新冠病毒感染的重要一环,据田仰华介绍,为保障院前救治工作的顺利开展,医院医务部、医学工程部、物流中心等相关科室,相互协调,调配或采购一线救治所需设备物资,快速梳理在用急诊急救设备情况。特别是加强对可调配呼吸机、高流量湿化治疗仪、连续性血液净化装置、ECMO、心电监护仪等设备的调度使用,动态调配,提高设备利用效率,保障临床工作需要。