

健康记忆

2011

年终盘点之话题篇

敬请继续关注 2011 健康记忆之感动篇、宣教篇。

主动追寻和谐之路

本报记者 胡晓军

Part 1



直面医改

参考文章:《新医改形势下的主动求变》《公立医院改革: 路向与细节》《破解医改难题的思想盛筵》

药品加成要变,支付方式要改,考核标准要调……新医改来了,对各级医疗机构的震动真不小。然而即便如此,在新医改明确目标后,一些卫生行政部门、医疗机构仍然存在畏难观望情绪。不过那些改革的先锋人物却适时地抓住了这次机会,愿做新医改的探索者、实践者。

过去的一年,我们深入报道了各地因地制宜推进医改的宝贵经验,反映了他们在探索之路上的思想交锋,记录了一条条较为成功之路形成的轨迹。这其中,郑州市、焦作市、洛阳市、安阳市在社区卫生服务、县域综合改革、统筹一体化管理之路上的探索尤为引人注目。更多的地方,虽然也有苦恼,但是施政者在思考、实践者在创新,一条发展之路就此打通。

我们发现:主动方能制胜,早变革早受益!

Part 2



调动资源

参考文章:《“集体办医”再升级》《郑州大医院掀起向基层转患者热》《焦作引导卫生资源向基层倾斜》

今年1月1日,郑州市成为全国第一个对医疗设施规划进行地方立法的城市。实际上,过去的一年,围绕医疗资源布局的调整,我们推出了很多值得借鉴的报道,比如林州市、西峡县的乡村一体化管理,比如郑州市金水区的区乡村一体化管理,安阳县的县乡村一体化管理。

特别是郑州市、焦作市、安阳市以政策和激励措施为引导,促使大医院与社区医疗机构强化合作,初步呈现出医疗资源向基层倾斜、患者就诊向基层倾斜的局面。我们还欣喜地看到,不论是大搞基础设施建设,还是购置必要的医疗设备,基层医院硬件的升级,也带动了他们服务能力的全面提升。

医疗资源的调整,目的就是让优质的医疗资源得到合理分布,就是让基层群众能够公平、及时享有优质的医疗服务,避免医疗资源的浪费。

我们去年的多次报道,已经展现了这一事实。

Part 3



民营攻坚

参考文章:《河南鼓励和引导社会资本举办医疗机构》《民营医院大有可为》《我省首家公立资本与社会资本合作办医院开诊》

民营医院潜力巨大,民营医院目前实力却不强。过去的一年,民营医院在理想目标与现实差距的掣肘中,迎来了一个重大利好消息。国家和省市先后出台扶持引导政策,为民营医院的发展大开绿灯。以郑州市、周口市为代表,他们一个在资金扶持上出台激励政策,一个在事实上鼓励组团发展,很多民营医院在忐忑不安中迎来了又一个春天。

一方面,我们通过采访报道,见识了西峡县协和医院、河南宏力医院、濮阳油田总医院等民营医疗机构在发展中的强势状态。由于负担轻、机制灵活,市场意识强,十分重视人才,这些民营医院都在一定程度上对当地公立医院造成了冲击;另一方面,我们也亲眼目睹了部分民营医院的“倒掉”,原因是没有诚信、缺乏特色。

崇尚诚信和坚持特色,几乎成了所有民营医院管理者的共识。

Part 4



时代命题

参考文章:《居家养老护理:新需求催生新格局》《二胎,生还是不生?》

老龄化社会已经到来,计划生育政策又面临调整……在这些必然要面临的时代挑战面前,医疗卫生工作者应该承担什么样的责任?

过去的一年,我们在河南计划生育政策作出调整后,第一时间采访了普通人群,了解他们在政策调整后的心理状态、普遍看法;第一时间采访了医学专家,了解政策调整是否会给人们带来新的健康问题……

我们还随时关注老年医院、老年护理的发展问题,对河南省人民医院、郑州市第九人民医院在老年医学方面的探索给予密切关注;对老年人群怎样看待今后的养老问题进行了详细了解。

计划生育政策调整,老龄社会的到来,两者分别对应着人的婴幼儿和老年。这两个人生刻度,决定了我们从哪里来、到哪里去,持续关注其中的变化,也就是关注我们自己的未来。

Part 5



医疗责任

参考文章:《全省公立医疗机构有了医疗责任保险》《共担医疗风险的社会“链条”》

2011年末,记者在采访卫生行政部门、医疗机构负责人时,得到一种普遍说法:这一年,到医院堵门闹事的人少了。他们认为,这首先是医疗服务水平提升带来的变化,同时也与医疗纠纷协调机制的建立密切相关。

过去的一年,医疗纠纷调解处理制度运行稳健,在发生医疗纠纷的医疗机构和患者中间建了一条缓冲带。

作为医疗纠纷调解处理制度的配套措施,医疗责任保险应运而生,给部分医疗过失和医疗事故处理提供了担保。

尽管从长远看,这一制度的实施还面临着这样那样的问题,但我们应该从中看到希望:在共建医疗秩序、共促医患和谐的道路上,社会各界只有共同努力、共同担当,才能达到双赢的目的。

Part 6



百姓之盼

参考文章:《“被消失”的廉价药》《不能让好心人流血再流泪》《身患重病无钱医治 12岁少年将何去何从》

18名路人面对小悦悦表现冷漠,慈善机构因郭美美事件遭到普遍质疑……过去的一年,很多事情都拨动着世人敏感的神经。反观围绕健康问题发生的种种,人们不禁叹息:政府努力降低药价,然而廉价药却不见了;家庭成员患了重病,常常意味着巨大的经济消耗和心力消耗。

这一年,我们不仅通过笔墨提出对反常现象的忧思,更大力宣传报道默默付出的医疗机构、医务人员,弘扬救死扶伤精神。比如时时刻刻准备给善心人提供医疗服务的金水区总医院,比如将“志愿”列入六大建院目标的郑州市骨科医院。他们以白衣天使的风骨,传递着博爱的理念,散发着道德的光辉。

面对关系每个人的健康问题,我们可以提出疑问,但需要谨记,如果我们认为是对的,就要先从自己做起。正如有人所说:“你无法判断别人是好人还是坏人,但你自己可以做一个好人。”

Part 7



驱散迷雾

参考文章:《为健康“伪科学”踩刹车》《网上看病请睁大眼睛》《“微博问诊”:便捷之中能否保证疗效》《黑急救车,你让我们伤不起》

2011年,网络寻医尚在路上,微博问诊已粉墨登场……

事物都有两面性,虽然诸如网络寻医、微博问诊给人们带来了便捷,但它的负面性也是显而易见的,需要群众擦亮眼睛、仔细甄别;虽然在治理铺天盖地的保健品宣传、视力矫正广告,规范驻药店药师行为等方面我们都看到了好的迹象,但是,任何时候我们都不会忘记职责,诸如黑急救车等事件永远都是我们批评报道的重点。

怎样拨开社会转型时期、信息化时代带来的重重迷雾?我们试图通过努力,让每一个人都能够与接触的东西保持距离,客观分析,知其长处避其短处,以健康的心态赢取快乐的未来。

Part 8



和谐之痛

参考文章:《被砍伤的不仅仅是手臂》《法律是把伞 伞下医和患》

2011年,北京同仁医院徐文被砍伤事件、患者看病拿录音笔取证事件、深圳患儿“8毛门”等事件,让人忧心不已。医患关系果真恶化到如此地步了吗?事实并非如此。

我们对郑州人民医院、金水区总医院采访发现,他们不会回避任何问题,必要时主要领导还会主导解决。患者有不满之处,可以直接向法院领导举报。我们还较为详细地报道了各医院贯彻医疗法规、强化医患沟通的做法,这些也得到了患者的肯定。

虽然上述的3起事件发生在外省,但对全国的医务人员都造成了伤害。他们普遍认为,在一种缺乏信任的环境中工作,很难保持职业尊严感和救死扶伤的使命感。

促进健康,医患必须携手共进。新的一年,愿我们离这个目标越来越远。

