

公立医院改革往哪里改

本报记者 常 娟

5月28日,国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2014年重点工作任务》,要求进一步细化分解任务,层层传递责任。那么,公立医院改革的重点在哪儿?近日在郑州参加“2014中国研究型医院高峰论坛”的国家卫生计生委体制改革司司长梁万年给出了他的意见。

县级和城市公立医院同时改革

公立医院改革分县级公立医院改革、城市公立医院改革两部分,2014年的改革重点依旧集中在县级公立医院。

梁万年说,今年,县级公立医院改革试点县要超过50%,到2015年全国所有县级公立医院要全面实施以破除“以药补医”机制为关键环节的综合改革,构建新的运行机制。目前,国务院医改办正在对先期开展试点改革的相关部门负责人进行全员培训。

城市公立医院改革今年进一步扩容,试点城市扩大到34个。据梁万年介绍,国家卫生计生委正组织力量对17个国家级试点城市进行全面评估,并于今年进一步扩大城市公立医院改革国家级试点城市为34个。全国每一个省份至少有1个国家级试点城市进行城市公立医院改革,改革

(上接第一版)

5分钟内到达现场的巩义市人民医院急救医生乔孝军快速判断患者呼吸、心跳已经停止,应立即实施心肺复苏术,就给予规范化心脏按压,人工气囊辅助呼吸。同时,该院救护车司机拉响警笛并通知急诊科医务人员准备抢救。4分钟后,该院急救车把患者转运回急诊科抢救室。

早已做好抢救准备的巩义市人民医院急诊科主任赵仁兴、护士长石爱丽、医生靳培敏等医务人员立即开始抢救,气管插管、上呼吸机、建立静脉通路,多参数监护仪、复苏药物应用、留置导尿管等均在2分钟内完成。当时正好是交接班时间,下夜班的医生也主动留下来帮忙。在患者呼吸心跳骤停长达45分钟的时间内,持续的心外按压使得好几个医生汗流浹背,可没有人愿意放弃。面对逼近的死神,每个人的眼中只有和病魔拼战到底的坚定。

经过72小时的奋力抢救,患者自主呼吸恢复,意识逐渐清醒,能进行一般对话,四肢活动正常,无肢体功能障碍,生命体征平稳,抢救成功。

4月23日上午,康复出院的患者和家属一起送来了锦旗、糖果表达谢意。巩义市人民医院护士长石爱丽上前一把抱住了这位小姑娘说:“孩子,真好!真好!”说着说着,她的眼泪禁不住流了下来。

“看着孩子好好的,我们有说不来的高兴和激动,比吃糖都甜,抢救成功的那种快乐,不是一两句谢谢能比的,那是一种心灵的触动。”石爱丽说,“急救工作大多时候是通过院前急救与院内抢救无缝对接进行的。敬畏生命,坚持不懈、齐心协力、团结协作、有条不紊、争分夺秒在抢救患者过程中被完美践行。试想,该患者若按常规抢救30分钟无心跳而放弃,后果将不堪设想。”

当日22时,忙了一天的石爱丽回到家刚准备休息,巩义市人民医院急诊科主任赵仁兴打来电话就说了一句话:“速来急诊科。”

“这种电话不问用就知道,一定是危急重症患者多了。”石爱丽马上以最快的速度赶到医院。“当时,同事们正同时抢救4个重症患者,其中一个严重外伤患者,一个是刚从其他医院送过来的心肌梗死患者,还有两个心肌梗死患者呼吸心跳都停了。”石爱丽说,“最终,4个患者都成功获救。”

“像这样的情况几乎每天都有,基本上都是病情复杂、急重症患者,任务重,时间急,绝大多数患者及家属心情焦虑,对医务人员的期望值也高。”赵仁兴说,“更多的时候患者和家属来医院后,都认为自己病情极其严重,都想让医生、护士赶紧围着自己转。稍有排队扎堆的情况患者或家属就急了……”

只要患者好,苦点累点没啥

在巩义市人民医院急诊科干了8年的资深护士李孝洁带着她一如既往的甜美笑容说:“在急诊科干活儿,虽然很累,精神压力也很大,可我们心态好,只要缓过那一阵,真觉得没什么。只要能把患者抢救过来,受点儿委屈啥的都不重要。”

“我们的护士很多时候都是忍着泪在和患者沟通,沟通完,扭脸就哭了起来。不是穿着这身圣洁的衣服,谁能忍受这样的气?”石爱丽说,“患者那边骂着你,这边还得精心为他治疗,一点儿差错不能有。不过咱干的就是个良心活儿,咱知道医生的职业素养是啥!”

“当我们为医患关系大伤脑筋的时候,传统儒家文化中‘和为贵’的思想为我们形成友善和谐的医患关系提供了很好的工作思路。”巩义市人民医院急诊科医生张跃东说。

张跃东的爱人在当地乡镇卫生院工作。他和爱人及5岁的儿子能凑到一起的时间很少。他要带儿子去趟超市,得攒几个月的时间才能成行。因为平时他不是值班,就是出诊,或者是开会学习,根本顾不上家,顾不上老婆和孩子。在巩义市人民医院,像他这样的医务人员不在少数。

张跃东说:“既然选择当医生了,咱就要付出,脑子就要时刻绷得紧紧的。只要患者好,累一点儿、苦一点儿那都没啥。中国传统文化强调:欲救人而学医则可,欲谋利而学医则不可。杏林春暖等救死扶伤的医学佳话之所以流传至今,不仅仅局限于高超的医术。”

一位家里上有简易呼吸机的肺气肿患者,他儿子不让巩义市人民医院的急救医生诊断,直接去掉简易呼吸机就要把父亲往救护车上抬。

按规定,急救医生必须先快速诊断病情,以确定采取哪种急救措施,以最大限度地保障患者生命安全。巩义市人民医院急救医生乔孝军一边阻止患者的儿子的鲁莽举动,一边给其解释:“患者在家有简易呼吸机,车上没有电源,万一移动中患者猝死了咋办?”

话音未落,患者的儿子一拳打在乔孝军胸口,并一把把他推倒在地……他们刚把患者抬到急救车前,患者呼吸心跳骤停,急忙跑过来的乔孝军迅速为患者进行心肺复苏,人工气囊辅助呼吸等一系列抢救措施,经过半个多小时的紧张忙碌,患者脱离危险……

乔孝军说:“由于患者家属情绪焦急,再加上缺乏医学知识,医生的好心往往被当作‘驴肝肺’。患者家属先闹事后道歉的事情在急诊科时有发生。《弟子规》上说,凡是人,皆须爱,天可覆,地可载。事诸父、如事父;事诸兄、如事兄。何况我们是救死扶伤的医生……”

正说话间,他接了一个电话,随着一句“好,马上”,人已经蹬出去老远,等记者反应过来追到门口时,响着警报的救护车已经在10米开外的地方快速往前飙……

的核心目标是破除城市公立医院的逐利性运行机制,让其回归到公益性运行机制上来。

“无论是县级公立医院改革还是城市公立医院改革,目标和方向都是构建公立医院公益性运行机制,改变现在的逐利性运行机制。”梁万年说。

协同联动是关键

推进公立医院改革,应注意“两坚持”“三注重”。

梁万年分析称,“两坚持”即坚持医院的公益性,坚持“保基本、强基层、建机制”;“三注重”即更加注重改革的整体性、系统性和协同性,更加注重“三城联动”(区域联动、内外联动、上下联动),更加注重体制机制创新。

针对怎样注重改革的系统性、协调性和整体性,梁万年认为,我国公立医院改革就某个点来说很有效率,但就整体而言,效率并不高,主要原因是很多制度相互抵消、交互产生相反作用。针对怎样注重“三城联动”,梁万年说:“医疗是根本,医药是基础,医保是核心。把医保体系建设好,真正发挥其对医院的激励和制约作用,必须坚持‘三城联动’”。

梁万年说,公立医院改革第一批试点评估发现,不坚持“三城联动”,任何一项单项改革都很难成功。那么,怎样更加注重体制机制的改革?

梁万年认为:“真正的改革必须是体制机制创新。如果是固化原有机制,那就会导致投入越多,后果越可怕。”

五大任务攻难关

“总体来说,公立医院改革今年有五大任务。”梁万年说。

第一个任务是功能定位和区域规划。梁万年透露,即将出台的医卫规划纲要明确规定了某个区域中要办多少医院,其中公立医院要办多少,公立医院中要有多少张床位、用来干什么。除此之外,还规定了社会资本办医范围,比如办多少、办什么等等。

公立医院最根本的一个功能是提供基本医疗卫生服务,另外还要进行科学研究、人才培养。公立医院还是一个稳定器,可以遏制无序竞争。“但最根本的,要搞清楚基本医疗到底是什么?”梁万年认为,“只有这样,国家的投入才能有保障。”

第二个任务是坚决破除“以药补医”。梁万年说,破除“以药补医”不仅仅是取消15%的药品加成,而是真正要把医院,严格来说是医生和药品的利益链完全切断。现实中医院还有很多隐形加成,如暗扣、回扣、折扣等。如何把这部分完全切掉,还需要很多探索。“现阶段我们至少要做到取消药品加成。”梁万年说。医院可以通过增加政府补助、调整医疗服务价格和节约成本3个渠道加以分解。

“在我国,所有医疗机构全部取消‘以药补医’的省份只有浙江省,县级公立医疗机构现在有8个省份全部取消药品加成。目前全国有3种补偿模式,浙江调整医疗服务价格,青海、陕西实行政府补助,其他5个省份采取价格调整、政府补偿、医院消化的‘三管齐下’模式。”梁万年说。

第三个任务是调整医疗服务价格,这是重中之重。公立医院“行为扭曲”最根本的原因是价格机制扭曲,扭曲的根源在于改革开放后医院的运行机制改变了。据了解,改革开放前医院是全额全收,政府全包的预算制单位;改革开放后,按市场模式定价,产生了逐利性。公立医院改革的核心问题是按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则扭转价格机制。这其中,总量是医院收入的总量,不是取消药品加成的总量,“有些地方改革时把其当成医院取消药品加成的总量来调价,这样的话价格不可能调过来”。必须保持医院收入这个总量不变,真正把劳务价格升上去,把药品、耗材、检查尤其是大型设备检查价格降下来。



“医疗机构该往哪里走”2

“北京白求恩医学专家临床基地”落户濮阳 濮阳市油田总医院筹划医疗技术升级

本报讯(记者陈述明 通讯员肖凤岐)近日,“北京白求恩医学专家临床基地”正式落户濮阳市油田总医院。

濮阳市油田总医院申请挂牌“白求恩医学专家临床基地”,旨在通过与北京白求恩医学专家委员会的深度合作,把国家级医疗机构的优秀专家请进医院,引进国内一流医疗机构先进的管理理念、尖端技术和新型医学模式,实现医院管理、技术、服务水平的全面升级。根据双方协议,北京白求恩医学专家委

员会将推荐北京各大医院著名专家到濮阳市油田总医院担任首席专家,每月还将组织一两批专家到该院讲学,开设专家门诊、开展疑难危重病例会诊、指导高难度手术、指导开展其他帮扶活动。目前已有北京积水潭医院创伤骨科主任医师王军强博士等4位专家签约为濮阳市油田总医院相关学科首席专家,他们将每月安排2~4天时间到濮阳市油田总医院会诊、坐诊、教学查房、预约手术、举办学术讲座等。

濮阳市油田总医院在进行二次改制后,提出了以提高疑难危重病救治能力为目标的学科建设和人才培养战略,加强了与国内著名医学院校、国家级医疗机构的技术协作。北京白求恩医学专家委员会是由白求恩医科大学部分校友发起成立的医疗行业公益性社团组织,旨在为基层医院提供管理咨询、医疗帮扶、技术指导、讲学培训和学术交流活动,目前已发展包括北京著名医学院校、各大医疗机构的专家在内的会员3500多人。



“广仁精神”迸发巨大能量 临汝镇卫生院改进服务为患者

本报讯(记者乔当归 通讯员李许委)在张广仁去世4个月后,记者赶到“广仁精神”发源地汝州市临汝镇卫生院进行采访,发现“广仁精神”在当地迸发出巨大能量。

走进临汝镇卫生院,映入眼帘的是病房楼顶的“弘扬广仁精神,打造乡镇名院”的标牌。以“广仁精神”为指导,该院

从小事做起,一心一意为患者服务;将大门口原来影响视线的牌子进行拆除;铲除“牛皮癣”小广告,对门诊、住院病房房进行粉刷;更换、拆洗一批床单、被褥;购买一批轮椅和拐杖;设置无障碍通道;调整上午上班时间;增加收费窗口;调整计算机程序,患者在一个窗口即可完成报销手续。

临汝镇卫生院医务人员在“广仁精神”的感召下,自觉提供主动式服务,看到行动不便的患者就主动上前帮忙、搀扶;一线人员多数早晨7时到岗,变患者等医生为医生等患者。

■新闻后续

为打造区域性医疗中心营造良好环境 漯河市中心医院完善职工代表大会制度

本报讯(记者王明杰 通讯员谷运岭)“维护职工合法权益,增强广大职工的主人翁意识,形成科学、有效、完善的职工代表大会组织制度,积极营造职工代表参与民主管理氛围,确保职工代表大会制度顺利实施。”日前召开的漯河市中心医院(漯河市第一人民医院)五届五次职工代表大会暨工会会员大会,提出以上明确要求。

“职工代表大会制度可以加强

和改进新形势下医院职工的思想政治工作。发挥广大职工的主人翁作用也是现代体制下医院发展的内在要求。要尊重职工的主体地位,依法保障职工的政治权益、经济权益、劳动权益,努力形成利益共享机制,积极营造和谐的劳动关系。”漯河市中心医院院长王海蛟代表医院党委在会上作《漯河市中心医院工作报告》时强调。

大会还听取了漯河市中心医

院的《工会工作报告》《财务收支情况报告》和《代表提案审理情况报告》,对该院2014年工作进行了部署。大会指出,2013年,该院紧扣“等级复审”要求,坚持走“人才立院、科技兴院、管理强院、公益美院”之路,让广大职工参与民主管理,圆满完成了五届四次职代会确定的各项目标任务,先后荣获“省级文明单位”“全省十大指标目标管理考核先进单位”和“全省医院创新管理先进单位”等多项荣誉称号。

大会指出,要紧扣三级甲等医

院“复审”这一主线,强力推进重点项目建设,加大人才培养引进力度,健全完善绩效管理考评模式,持续提升医疗服务能力,不断提高医院科学化、规范化、标准化管理水平,着力打造豫中南现代化区域性医疗保健康复中心,为推动漯河科学发展,创造全市人民群众更加美好的幸福生活提供坚强保障。

在分组讨论会上,漯河市中心医院职工代表们以强烈的责任意识,围绕提高医疗技术、科研能力,加快人才培养及重点学科建设等内容建言献策,畅谈设想。代表们认为,工作报告实事求是,振奋人心,发展目标明确,思路清晰,措施具体。大家一致表示,要在院党政班子的带领下,为实现医院确定的各项发展目标建言献策,努力奋斗。



急救被挡在门外时……

本报记者 李 季

“120吧,我在仪表厂家属楼二十三楼……五单元……我不行了,快快来……”6月29日凌晨2时许,开封市120急救指挥中心报警电话里传来一位老人断断续续的声音,话没说完电话就被挂断了。

开封市中心医院急救站接到指令后迅速出警,救护车飞速赶往开封市仪表厂家属院。但由于患者没有讲述清楚具体的楼层就中断了通话,该院急救医务人员刘宁和孙保启来到二十三楼五单元楼下后,马上通过报警的电话号码与患者联系,但电话接通后无人应答。

“危险,估计是独处老人,身边无人。”刘宁当机立断,和孙保启一起快速地在每层楼上寻找老人的家。刘宁用手机不停地呼叫老人的电话。夜深人静,开封市中心医院急救医务人员唯一能找到老人的办法,就是寻找电话铃声是从哪个住户家中传出的。终于,他们在三楼的一道铁门外听到了电话铃声。该院急救医务人员迅速敲门,但是没人回应,侧耳倾听,室内传出粗重的呼吸声。“应该是心脑血管疾病突发,家里又没有人,快与调度中心联系。”刘宁和孙保启说完后,马上向开封市120急救指挥中心调度人员说明现场情况。

“110,一名患者被困家中,地址是……”开封市120急救指挥中心调度人员快速求救110。民警迅速赶到现场,但是坚固的防盗门把急救医务人员和民警阻在门外。“不能等,快打119求助。”现场民警和急救医务人员又快速与消防官兵联系。消防官兵赶到后,采取破坏门框的办法将房门打开。开封市中心医院急救医务人员进入室内时,已经是3时许。

开封市中心医院急救医务人员看到,一位老人躺在沙发上,一只手还紧握着电话,但是意识丧失,四肢无自主活动。救护车快速将老人拉回开封市中心医院。途中经刘宁汇报,老人一到医院就被迅速从绿色通道送入神经内科病房抢救。

随着治疗的深入,老人血压平稳,被紧急送入放射科进行头部CT扫描。随后,老人的老伴才闻讯从单位赶往医院,此时暂时脱离生命危险的老人已经被送入重症监护室接受进一步治疗。得知救治详情,老人的老伴感慨地说:“没有120、110、119这3个生命热线电话,俺老伴或许早就不行了……”

昨日,滑县人民医院病员服务中心工作人员正在对出院患者进行电话随访。该服务中心负责出院患者电话随访、满意度调查等工作。

张治平 朱如海/摄影报道

商城力保 儿童营养改善项目全覆盖

本报讯(记者王明杰 通讯员曹可成)儿童营养改善项目怎样落实?商城县卫生局近日与县妇联合作,出台了严格的儿童营养改善项目操作规程。

商城县卫生局基妇股相关负责人说,目前,全县10个试点乡镇的4000名儿童已列入项目人群;今后,满6个月的儿童将继续纳入项目人群,满24个月的儿童将退出项目人群。此前,该县为了确保保儿童营养改善项目的实施,广泛开展了动员及宣传培训工作,摸清了项目儿童底数。

商城县卫生局局长徐迪表示,在做好项目人群的体检及基线调查的基础上,商城县进一步规范了儿童营养改善项目操作规程;要求各乡镇卫生院专人、专屋、专设储存营养包,明确专人保管与发放;村卫生室按照上报的项目儿童数领回营养包及宣传材料;乡村医生及村妇联主任向项目儿童发放营养包和宣传材料。

据介绍,商城县卫生局和县妇联将对全县各乡村开展该项目的情况逐一进行规范督导。