

本期关注

大医院伸出“安宁疗护”这只手



目前,大医院大都将医疗服务的重心放在院内疾病治疗方面,对患者全方位需求及出院后健康指导、临终关怀、延续护理等服务关注较少。因此,提高自身优质资源的利用效率,拓宽服务渠道,在医疗服务这一核心的基础上,将服务延伸到院外,是当前医院管理创新的一种探索,也是医院走向社会的有效服务方式。近年来,重庆医科大学附属第一医院通过创办老年养护中心、护理院、宁养院等机构,探索多种形式的“安宁疗护”。他们进行了哪些探索,遇到了哪些问题,又有哪些思考呢?

居家方式:服务晚期癌症患者
重庆医科大学附属第一医

院宁养院成立于2001年8月,是重庆市唯一一家上门为贫困晚期癌症患者免费提供规范化服务的机构,服务内容包括镇痛治疗、护理指导、心理辅导、哀伤支持等,并且药品也是免费的,提倡“全人、全家、全程、全队、全社区”照顾。由于患者和家属的需求不一,每个家庭的家属哀伤适应度不同,因此必须提供程度不同的服务和支持。

69岁的原发性肝癌患者杨某于2011年3月申请接受宁养服务。在杨某接受宁养服务的9个月里,重庆医科大学附属第一医院宁养院医务人员多次上门探访,开展电话问诊和门诊服务;安排一组成工每周进行一两次居家服务,陪伴患者及家属,并进行护理指导,

了解患者及家属近期的一些身体变化和心里动态。医生仔细评估患者的疼痛情况和其他症状,及时调整止痛药的剂量和种类,对相关症状进行指导和处理,护理人员也及时给予护理示范和指导,整个过程患者疼痛控制得很好。社工对患者及其家庭的社会心理需求进行评估,并为其提供照顾和支持。最后,患者安详无憾离世,家属也顺利度过哀伤期。

“安宁疗护”是由医生、护士、志愿者、社工、理师及心理师等人员组成团队,为患者及其家庭提供帮助,在减轻患者身体疼痛的同时,关注患者的内心感受。重庆医科大学附属第一医院宁养院建立15年来,已为7035位晚期癌症患者

提供服务,人均服务天数99天,人均花费2826元(包括药品费用、车费及办公费用,不含人力成本费),其中人均药品费用2412元,占总费用的85%左右。

在依托宁养院开展“安宁疗护”的同时,医院家庭病床科也上门服务于晚期癌症患者及其他处于疾病晚期的患者,但由于一些客观问题,目前开展并不理想,主要问题是出诊费用太低。目前重庆市每次出诊费为5元,影响了家庭病床服务的开展。

“住院”方式:医疗、护理、康复无缝对接

重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心系由国家发展和改革委员会批准,全国第一家由大型公立医院主办的医养结合养老机构,实现了养老与医疗、护理、康复的无缝对接。同址设立的重庆医科大学附属第一医院青杠护理院,着重关注失能、半失能老人和部分临终老年患者,提供以生命支持为主的医疗服务和连续、规范、专业的护理服务。

护理院入住的患者,老人主要为综合医院转诊、社区转诊、居家养老压力大的老人。对于需要入住的老人,医务人员先为老人建立健康评估体系,采取上门评估、电话评估、试住期评估等方式,由评估专业团队(医师、护士、护理员、社工、营养师等)评估老人的身心状态、家属支持系统、照护需求。然后按老人入住的不同阶段,确定康复训练、照护计划。充分发挥团队优势,每位老人照护计划的确定与实施都由医生、护士、护理员、社工、营养师共同完成,建立起阶段式团队

照护模式。同时,建立了“护理院、医院、护养中心”双向转诊机制,护理院的老人也可以享受重庆医科大学附属第一医院专家的院内会诊流程。

自2014年2月运行以来,重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心和护理院已收治患者217人次,人均费用为8872元,经医保报销后,月人均个人支付5333元。目前,这里的床位已供不应求,但也存在医保报销低(主要是护理费)、个人负担重等问题。

思考:多方筹资提供支撑

结合国际做法和自身实践,我们建议大力推广家庭病床和宁养院等居家“安宁疗护”模式,并积极探索在医养结合养老机构和护理院内开展总额控制下的住院“安宁疗护”模式。

美国、英国等国家已将社区临终关怀纳入国家医疗保险体系。结合我国国情,建议探索实施“安宁疗护”服务对象的医保覆盖,住院方式建议医保按床日支付;居家方式可提高出诊费用为每人每次50-80元,解决目前出诊费太低的问题。

在英国,尽管国家医疗服务机构国民健保对社区临终关怀服务机构的给予以偿付,但其2/3的资金要靠他们从社会上募捐。重庆医科大学附属第一医院宁养院,每年获李嘉诚基金捐赠140万元,每年可服务550人。另外,我国新出台的《慈善法》规定,慈善活动包括“扶老、救孤、恤病、助残、优抚”等公益活动,国家鼓励和支持自然人、法人和其他组织依法开展慈善活动。因此,建议采取慈善募捐等方式筹资,支撑开展“安宁疗护”。
(据《健康报》)

声音



北京市发展和改革委员会等部门近日出台文件,从明年1月1日开始,北京市将放开特需医疗服务、新增医疗服务和部分医疗服务项目价格,执行医院自主定价。这是北京市按照中央“调价结合”的原则,推进公立医院价格分类管理的重要举措之一。

北京市发展和改革委员会相关负责人表示,这些放开的医疗服务不属于医保报销范围,不会影响老百姓看病报销。同时,北京市卫生计生委还将陆续出台相关文件,进一步规范公立医院提供的这些服务,在开展多层次医疗服务的同时,确保不影响基本医疗服务的规模和质量。

不过,笔者担心:放开特需医疗服务价格之后,一些公立医院会扩大特需医疗服务的规模,纷纷开办各种各样的特需医疗服务项目,进而冲击基本医疗服务。

此外,特需医疗服务的项目和专家,也需要合理界定和定位,并不是什么医疗服务项目都可以用特需医疗服务的名义来开办,比如常见病等基本医疗服务能够解决的问题,就不必再开展特需医疗服务。特需医疗服务应当针对一些疑难杂症或者专家的“绝活儿”来开办,尤其是提供特需医疗服务的专家应当是国内知名的,甚至是大师级别的。

放开特需医疗服务等价格,虽然有利于调节医疗市场的供求关系,满足不同层次患者的需求,间接缓解看病难问题,但也应当把握好放开的标准和尺度,合理布局,规范管理,强化监督,避免喧宾夺主,冲击基本医疗服务。毕竟基本医疗服务才是大众化的服务,受众面更大;毕竟一次花300元挂特需专家号,多数患者不能承受。如果公立医院都“一窝蜂”地搞特需医疗服务,医疗行业中的新矛盾、新问题必定会大量出现。

放开特需医疗价格 应避免喧宾夺主

唐卫毅

如何动员群众参与爱国卫生运动

张艳丽

新时期,如何动员群众参与爱国卫生运动?如何把人民群众对健康的广泛关注转变为对健康行为活动的积极参与呢?笔者认为,要把握住3个关键问题。

第一,充分认识做好新时期爱国卫生工作的重要性。2015年1月13日,国务院印发了《关于进一步加强新时期爱国卫生工作的意见》,就做好新形势下的爱国卫生工作提出了明确要求。这是国务院时隔25年后再次专题印发指导开展爱国卫生工作的重要文件。习近平总书记、李克强总理也对爱国卫生工作提出明确要求,为新的历史条件下做好爱国卫生工作、建设健康中国指明了方向。《关于进一步加强新时期爱国卫生工作的意见》指出,做好新时期的爱国卫生工作,是坚持以人为本、解决当前影响人民群众健康突出问题的有效途径,是改善环境、加强生态文明建设的重要内容,是建设健康中国、全面建成小康社会的必然要求。只有从上下解决了人们的思想认识问题,行动上才会有支撑。

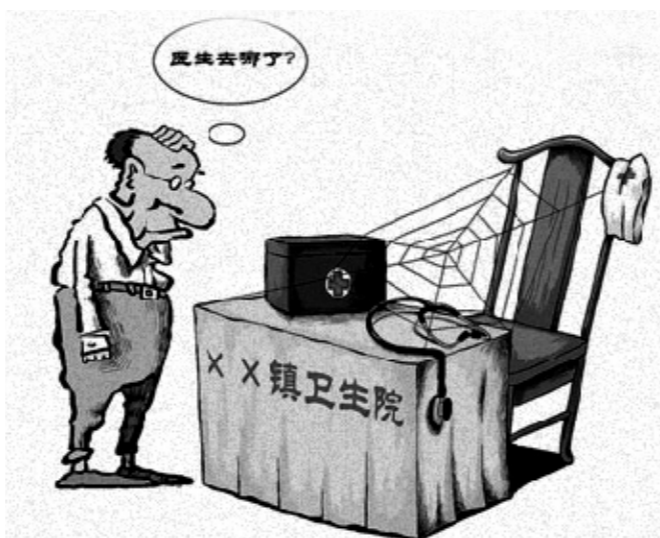
第二,充分发挥政府的主体主导作用。一是充分发挥各级爱国卫生运动委员会办公室(简称爱卫办)的牵头作用。要建立科学的考核考评机制,把动员群众参与爱国卫生运动作为一项重要工作内容,纳入各级各部门的年终考核范围;既要坚持预防为主、综合治理,又要加强规划统筹、政策统筹、行动统筹,完善联防联控风险管理机制,增强群防群控的组织动员能力。二是充分发挥社区的组织宣传作用。要坚持重心下移,依托社区,以爱国卫生运动月为契机,大力开展爱国卫生宣传教育活动;要积极开展居民自治,组织群众参加环境卫生整治活动。三是充分发挥群众团体的示范带头作用。要利用妇联、红十字会等群众团体组织的工作优势,积极开展清洁家园等活动,使大家都成为爱国卫生工作的宣传员、带动和影响身边的群众。四是充分发挥媒体的舆论引导作用。充分发挥各级各类新闻媒体的作用,广泛开展宣传,强化舆论引导,营造良好的宣传声势。五是注重发挥教育部门的作用。要树立“卫生健康从娃娃抓起”的理念,在校园开展“小手拉大手”“勤洗手,保健康”等健康主题教育活动,树立正确的社会主义核心价值观。

第三,以改革创新精神动员引导群众参与爱国卫生运动。建立政府和市场主体有机结合的机制,通过政府转移职能和购买服务等方式,鼓励和吸引社会力量参与环境整治、病媒生物防制等工作;改进爱国卫生运动形式和内容,动员单位、社会组织和个人参与爱国卫生运动;探索推广居民健康自我管理小组、健身小组、社区健康讲堂等有效形式,发挥群众组织在自我教育、自我管理、自我服务等方面的积极作用;大力宣传典型事迹和先进经验,按照国家有关规定对做出突出贡献的单位和个人予以表彰,营造良好的社会氛围;注意收集和了解人民群众对爱国卫生工作的意见和建议,及时妥善解决群众在参与爱国卫生运动时遇到的困难;加大基础设施建设和投入力度,积极构建疾病预防控制体系;注重建设健康主题公园和长廊,充分拓宽群众积极参与爱国卫生运动的渠道;坚持开展爱国卫生月活动,每年确定一个主题,推动解决社会关注、群众关心的突出卫生问题。

新时期,动员群众参与爱国卫生运动责任重大、使命光荣。只要继承和发扬优良传统,凝聚改革创新的力量,齐心协力,广泛动员群众参与新时期的爱国卫生运动,我们一定会为建设健康中国、全面建成小康社会做出贡献。
(作者供职于武汉市爱卫办)

基层医院党风廉政建设的困境与对策研究

辛毅青



加强基层医院党风廉政建设,是加强基层执政党的建设和政权建设的需要。作为医院,在当前深入开展党风廉政建设工作中,面临艰巨的任务,必须加大党风廉政建设力度,为维护改革、发展、稳定大局做出新贡献。

一、当前基层医院党风廉政工作存在的问题及其原因分析

基层医院党风廉政建设,对于当前新形势下进行基层医院精神文明建设和医药卫生体制改革起到了积极作用,但也存在一些不容忽视和亟待解决的问题。

(一)价值观、道德观不够强。由于受经济利益的驱动,少数医务人员的价值观、道德观下滑,为患者服务的思想观念淡薄。有些人单纯地用经济标准来衡量医院的绩效,忘记了医院的服务宗旨。有人认为,医务人员工资低、风险高、责任重、压力大、工作辛苦,导致心理失衡。这种不平衡心理,也促使少数人在物质诱惑面前把持不住自己。

(二)廉洁自律氛围不够浓厚。有的患者住院,总是怕医务人员不尽心,觉得送了“红包”之后心里踏实。少数医务人员受“潜规则”的影响,逐渐从拒收、不好意思收“红包”,发展到

心安理得地收“红包”。医疗“红包”浸透着拜金主义思想,腐蚀了医疗卫生队伍,玷污了白衣天使的形象。

(三)廉政教育创新不够。近年来,虽然许多医院都在加强党风廉政建设,把反腐倡廉教育列入党的议事日程和干部教育培训计划,也同干部培养、选拔、管理使用等结合起来了,每年都搞了一些教育活动,如看录像、组织学习文件、搞传统教育等。但内容、方法、形式及手段单一,年年如此,枯燥无味,缺乏创意。

二、新形势下加强基层医院党风廉政建设的对策和措施探讨

(一)强化教育,以“德”导廉。不断夯实党风廉政建设的思想基础。抓好党风廉政建设,重在教育,而教育的核心又在培育品德,提高自身的免疫力。1.区分重点施教。要以党员干部尤其是党员领导干部和管钱、管物、管人、管项目的“四管”人员为重点,在干部调整、职级晋升、人才招聘、物资采购、工程建设等方面,在重大节日、年终总结、重大活动等节点多发期,大力开展教育。2.利用正反典型引导。要善于发挥典型的激励或警示作用,通过了解廉政典型的心路历程,感悟其精神内涵,让广大党员干部

见贤思齐。3.加强廉政文化熏陶。切实用好廉政文化修德怡情、扶正祛邪的功能,把廉政内容融入医院文化和医院日常管理,形成处处被熏陶、人人受教育的浓厚氛围。

(二)全面监督,以“防”促廉。不断优化党风廉政建设的的外部环境。抓好党风廉政建设的重在预防,而预防的关键在于实施广泛监督。1.构建监管网络。要建立集组织、群众、网络于一体的监督体系,做到全覆盖。2.营造浓厚的监督氛围。创造性地开展“廉政建设依靠谁、发展民主为了谁、加强监督谁受益”的讨论辨析,不断强化大家的责任意识、民主意识和监督意识。3.狠抓监督落实。要在廉政教育中单列监督课题,专门讲授监督内容、监督方法和监督技巧,提升监督效率;严厉查处打击报复行为,做到反映的问题有反馈、有联系人,让监督真正落到实处。

(三)健全制度,以“法”固廉。不断完善党风廉政建设的政策保障。党风廉政建设是一个永恒课题,但其内容却随着时代与形势的不断变化而不断更新,廉政法规制度必须跟上节奏,不断完善,才能消除盲区。1.细化原则的,增强操作性。针对廉政规定中部分内容比较笼统,不好把握的状况,制定可量化的执行的实施细则。2.更新过时的,增强可行性。对部分落后于形势、难以满足现实需要的廉政法规制度,要紧跟形势的变化及时更新。3.坚持创新,增强适应性。对一些以前没有明确、实践证明又可行的办法,在通过深入分析研究并试行后形成规范。

医院加强党风廉政建设工作是凝聚人心、加快发展步伐的客观需要,也是政治责任和历史使命。我们要从思想上高度重视,从行动上贯彻落实党风廉政建设各项制度,从措施上不断完善和创新,切实加强党风廉政建设,更好地促进医院健康稳定发展。
(作者系西峡县人民医院党办主任)

三医联动 恰到好处最关键

葛建一

三医联动的意义在于整体看待医疗、医保、医药,解决好看病就医、有药可医、保障健康的问题。要做好三医联动,需要注意以下几点。

尊重各地社会经济发展状况
三医联动要实事求是,落实政策要客观对待历史和现实,医疗服务结合国情,目标设定要适宜,价格调整要适宜,评价体系要适宜。三医联动首先体现在看病要适宜上,患者生了病,就会考虑在什么时候、到哪里、找谁看病;医疗机构要考虑如何接待患者及如何检查、诊断、治疗等;医疗保险机构要考虑看病如何定价,包括费用依据、报销比例、手续流程等;药品流通供应机构要考虑如何设定目录,要通过招标流程提供合规有效、可供选择和满足需求的药品。

中国各地的情况不一样,全覆盖的联动具体步骤和措施不宜“一刀切”。医保全覆盖,可以从人群全覆盖做起,覆盖的方式方法应该尊重历史,尊重当地传统,因为医疗保障与当地社会经济的发展状况关系较大,三种基本医疗保险也各具特色,通过什么方式并轨可以由地方决定。医药方面的改革更加复杂。所谓全覆盖,不是打破基本药物制度,什么药都能用,什么药都有用。用药根据医嘱,是由医生职业决定的,不用怀疑,却可以监督、监督的途径多种多样,也要实现全覆盖。用药品管

可以借鉴发达国家高水平的药物经济学评价与遴选手段,借鉴提高药品可及性措施,从国情出发,探讨基本药物制度安全体系、药物管理信息化系统以及社会用药分层结构综合整治思路。

具体方案和措施要适宜

实施三医联动,要坚决调动医务人员的积极性,更加适宜地体现他们的劳动价值。医疗保险要体现有限的基金用在“刀刃”上,最好的做法是做制度安排,将医疗服务的质量和成本调到最适宜的位置,无论什么性质的基层医疗机构都要做到:会看病,收费公道;能诊断,可及方便;善治疗,效果良好。

基本医疗保险、基本药物目录、基本医疗保险要有一体化服务的流程和制度,适宜的家庭医生团队,提供预防为主、诊疗兼备的签约服务;适宜的医疗保险多层次、多元化保险的路子,将原有的基本医疗保险进一步完善,辅之以大病保险、养老保险以及商业保险,将病种和病情以及费用进行适宜性挂钩,满足不同人群的健康需求。基本药物制度从另一个角度反映家庭保健的基本情况,适宜的标志是该用的药品不缺,备用少量药品,主动克服用药浪费。个人用药的适宜性表现为遵照医嘱合理用药,也可以考虑家庭备用药的有效调剂。
(作者为苏州大学附属第一医院医院管理研究所所长)

遗失声明

河南省郸城县褚氏皮肤病医院韩凯丽的护士执业证书(证书编号:201641001291)不慎丢失,声明原件及复印件作废。

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。

欧科科技有限公司
联系电话:13703847428 13273806758
网址:www.okkj.net 地址:郑州市花园北路新汽车南站300米