



资料图片

公共卫生服务，基层儿科应该怎么做？

新乡医学院第一附属医院 周焱军 滑县白道口镇张庄村卫生室 侯相甫

公共卫生服务作为一项国家基本卫生政策已经全面落实开展，近年来，特别是今年更是达到了建立健康档案的高覆盖率。但是，这只是意味着人员、组织计划和硬件网络已经形成。如何具体开展工作，如何在基层达到居民满意？值得大家深思。

作为一名长期从事临床工作与教学的儿科医生，我结合这几年带教住院医师规范化培训的经验，经过实地调查，针对儿科基层工作，提出几点建议。

一、严格落实新入居民档案的更新与访视

新生儿的入户和健康档案的建立与居民户口并行。按照新生儿访视内容及要求，乡村医生应及时发现问题，每月至少访视两三次；指导家庭护理与喂养的正确性，强调母乳喂养的好处；强调早期开奶的好处；对新生儿的常见病多注意观察，及早发现黄疸、皮肤疾病、先天畸形等。

真正完成这些内容，对乡村医生来讲难度比较大。既往若没有儿科专业的诊治经历，要完成这项任务实属不易。

建议基层卫生院的妇幼机

构人员积极参与进行访视，并对签约的乡村医生进行必要的专业培训。千万不可认为建立档案就是一堆数字，完成检查任务就万事大吉。正规访视和体检应进行详细的记录，其工作量也可以作为劳务收入的客观依据之一。

二、加强对儿童常见病的认识

儿科年龄段分为婴儿期、幼儿期、学龄前期、学龄期、青春

期。不同时期的儿童都有不同的特点和疾病谱。一般公共卫生服务涉及的年龄是6周岁以下。

各地应积极建立各年龄段的常见病和 risk 意外防范宣教和疾病处理常规流程。

北方地区季节温差较大的地方会有季节性疾病的流行，也有传染病的高发期。

针对儿科常见病，如呼吸道感染、腹泻、佝偻病、营养不良等疾病，应对早期诊断和规范处理进行统一的流程化设计，设定疾病指南或指导性的诊疗建议，避免既往不正规的诊疗方法，积极进行不间断地学习和交流，达到同质化的目的，真正能做到“把患者留在基层看病的同时又能为其解决实际问

题”。

三、摒弃不正规的诊疗方法

在法律法规逐步完善、法律意识增强、媒体透明化的现代社会，只有个人经验体会但没有纳入诊疗规范的医疗技术是不行的。

这种个人经验很可能具有不可复制性和重复性，同时有很多不安全因素。积极更新跟进医学知识，不断进行业务培训和

学习，才能提高诊治水平。

目前，很多二级甚至三级医院都有进行帮扶的义务，很多医院也会开展各种义诊及公益性质的医疗学习教育活动。乡村医生可以根据个人的时间和精力来安排。

不规范的方法既包括不规范的诊断方法，也包括不规范的治疗方法。临床上有很多抗生素过度使用联用、激素广泛使用的

不正规现象，导致儿童疾病反复发生；“中医药”包装下的医疗乱象时有发生；部分地区甚至流行巫医治病。

此外，超出儿童范围的用药在临床上也屡见不鲜。喹诺酮类药物和氨基糖苷类药物还在儿童身上广泛使用；已经明令禁

止的尼美舒利还在用于儿童退热……知识的更新不是个人的事情，是全民健康的保障，也是避免意外和纠纷发生的前提。

四、规范执业

取得执业医师资格进行合法执业是乡村医生的必由之路。

未来几年内，通过知识更新，积极参加资格考试，取得执业许可，是乡村医生努力的方向。

国家免费定向的全科医生规范化培训已经开始，经过正规培训的全科医生具有明显的技术优势。胜任力导向的培训一定能在基层的医疗活动中发挥重要作用。

五、发挥区域儿内专科的优势

部分基层医生包括某些卫生院的医生和乡村医生，以及儿内科门诊专科医生，长期从事以儿内科为特长的医疗活动。要发挥这些儿内专科的作用，需要以卫生院为基础的医疗行政管理

部门进行适当管理，积极发挥地域优势，并在政策上需要适度倾斜。

六、抵制保健品、营养品的不良诱惑

保健品、营养品在某种程度

上具有一定的功效，但很多基层诊所存在儿童保健品、营养品不正当售卖的情况，部分非医疗机构也在售卖各种保健品、营养品。

这些保健品、营养品打着药品的招牌进行治疗疾病的情况时有发生，更甚者以义诊促销的方式进行售卖，增加了居民的生活负担，且延误了疾病的诊治时机，加重了儿童的病情，留下了无尽的遗憾。

七、根据情况适度加大随访和医学教育力度

孩子是完全在监护下进行生活的群体，其家庭背景关乎孩子的健康成长。家庭贫困的孩子由于各种原因，往往发现疾病晚，就诊迟，病情更严重，医疗费用更高，致残、智残、返贫者甚多。恶性循环的情况在基层也比较常见。因此，应从孩子入手，关心孩子的健康成长。

总之，基层儿内的工作有太多的空白区域。随着国家对公共卫生服务的监管力度加大，从事儿内服务的基层医生也会面临更多的挑战和任务，积极应对和提高业务水平是当务之急，而以胜任力为导向的医疗服务必将在基层有大的变革。

经验探索

以科学的管理方法 提升医疗服务的品质

河南省洛阳正骨医院 丁娟 翟书会

卓越绩效模式(Performance Excellence Model)源自美国波多里奇奖评审标准，以顾客为导向，追求卓越绩效管理理念，包括领导、战略、顾客和市场、资源、过程管理、测量分析改进、经营结果7个方面，通过卓越的过程管理创造卓越结果的宗旨，促使医疗机构以科学的管理方法提升质量与综合绩效。

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)的宗旨是“以减轻患者病痛为己任，以患者满意为目标”，其核心思想是以患者的需求为中心，与卓越绩效模式以顾客为导向、追求卓越绩效的管理理念相吻合，而引入追求“卓越一实现一保持一改进”的管理模式，也符合医院循环改进、稳步提升的根本追求。

近日，2017年健康界峰会在北京召开，河南省洛阳正骨医院报送的《卓越绩效模式在中医专科医院的应用》案例在中国医院管理案例评选中，获得运营管理组“全国十佳口碑案例”“全国十大价值案例”。现将我院具体实践卓越绩效模式过程介绍如下。

卓越绩效模式

卓越绩效模式(Performance Excellence Model)源自美国波多里奇奖评审标准，以顾客为导向，追求卓越绩效管理理念，包括领导、战略、顾客和市场、资源、过程管理、测量分析改进、经营结果7个方面，通过卓越的过程管理创造卓越结果的宗旨，促使医疗机构以科学的管理方法提升质量与综合绩效。

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)的宗旨是“以减轻患者病痛为己任，以患者满意为目标”，其核心思想是以患者的需求为中心，与卓越绩效模式以顾客为导向、追求卓越绩效的管理理念相吻合，而引入追求“卓越一实现一保持一改进”的管理模式，也符合医院循环改进、稳步提升的根本追求。

近日，2017年健康界峰会在北京召开，河南省洛阳正骨医院报送的《卓越绩效模式在中医专科医院的应用》案例在中国医院管理案例评选中，获得运营管理组“全国十佳口碑案例”“全国十大价值案例”。现将我院具体实践卓越绩效模式过程介绍如下。

战略方面

聘请专业团队为医院进行战略分析，明确医院在政策法规、社会、经济、技术与学术方面所处的环境。明确医院的优势，如亚学科分工细致、品牌口碑好；劣势，如地缘劣势、市场开拓能力和资源整合能力不足等；发展机遇，如中医药市场的普遍扩张、医保的全民覆盖等；威胁，如外资或民营医院的挑战、西医的挑战、同行业的挑战和成本上涨等。

资源方面

一、信息资源——跨院区联动，创新信息化建设之路

河南省洛阳正骨医院郑州院区在2014年10月成立以后，成功实施了跨城市的两院区之间的网络架构；在临床业务管理和运营管理等方面，建立了经济运营管理(HERP)系统、临床业务管理(HCBM)系统、就诊流程管理系统，完善了医护人员临床工作站等。医院临床科室、医技科室等通过HIS(医院信息系统)、PACS(影像归档和通信系统)等平台数据联动，实现医疗活动过程管理的数据集成。

我院以信息化手段支持中医

药特色建设，已经实现了药房的中药单剂量发药、条码化管理和调配信息网络化。

二、人力资源——建立人才制度及激励措施，完善人事管理

医院制定了《创建临床研究型医院指导意见》，指导临床研究型医院建设工作的具体落实；制定了《科技奖励和激励办法的若干规定(试行)》，促进科研成果的申报和转化；建立人才培养机制，完善人才梯队体系；完善竞争激励机制，推进干部交流，强化动态管理。

过程管理方面

JCI标准(全世界公认的医疗服务标准)的核心内容是“以患者为中心的先进”和“医疗机构管理标准”；卓越绩效管理理念则强调领导和战略、顾客与市场、过程管理和测量分析改进等。

落实JCI标准，可以有效推动卓越绩效的实现。

在卓越绩效过程管理理念的指导下，以(JCI医院评审标准)为主要依据，医院针对医疗照护的关键环节，强化了质量控制措施。

我院按照JCI标准“质量改进

及患者安全”划定的质量监控领域，从结构、流程和结果3个方面确定医疗服务全程的质量监控指标，建立了规范的质量管理数据收集体系和反馈渠道。

取得的成果

在临床诊疗方面，河南省洛阳正骨医院创新了诊疗模式，制定了标准和规范。医院还将电子医嘱系统、电子病历系统进行整合，与诊断分型、诊疗方案和临床路径进行绑定。

在药事管理方面，河南省洛阳正骨医院中药的临床应用增加，目前有35个中药制剂(膏、丸、丹、散等9种剂型)在临床中广泛应用。

在护理方面，河南省洛阳正骨医院特色中医护理技术得到大力发展，包括灸法、推拿、刮痧、蜡疗、中药火疗、杵针疗法、鲜药外敷、耳穴贴压、穴位贴敷、按摩以及中药熏洗。

同时，河南省洛阳正骨医院以建设研究型医院为契机，着重引进人才和构建合理的人才梯队。

学科建设方面，中医骨伤科学和临床中药学成为国家中医药

管理局中医药重点学科。目前，医院还拥有4个国家临床重点专科、6个国家重点中医专科、5个河南省重点中医专科。

在产业方面，河南省洛阳正骨医院每月定期出版国家级核心期刊《中医正骨》；2015年在洛阳高新区开工建设医药科技产业园区，为医院的正骨专利药品和专利器械生产的蓬勃发展奠定基础；科研课题立项也逐年攀升。

通过医、教、研、产、文多方面的提升，河南省洛阳正骨医院在医疗卫生行业的认可度逐渐提高，医院的品牌知名度得到了较大提升。

河南省洛阳正骨医院于2011年和2014年先后通过JCI国际医院评审认证和复认证；2013年和2015年通过国家三级甲等中医专科医院评审认证和复认证；2010年、2013年和2016年，医学检验中心连续3次通过ISO15189国际医学实验室质量认证；2015年，通过国际医院信息化HIMSS6级评审认证；2015年12月，以综合评分第一名的成绩摘取“2015年洛阳市市长质量奖”桂冠。

(本报记者刘永胜整理)

药特色建设，已经实现了药房的中药单剂量发药、条码化管理和调配信息网络化。

二、人力资源——建立人才制度及激励措施，完善人事管理

医院制定了《创建临床研究型医院指导意见》，指导临床研究型医院建设工作的具体落实；制定了《科技奖励和激励办法的若干规定(试行)》，促进科研成果的申报和转化；建立人才培养机制，完善人才梯队体系；完善竞争激励机制，推进干部交流，强化动态管理。

过程管理方面

JCI标准(全世界公认的医疗服务标准)的核心内容是“以患者为中心的先进”和“医疗机构管理标准”；卓越绩效管理理念则强调领导和战略、顾客与市场、过程管理和测量分析改进等。

落实JCI标准，可以有效推动卓越绩效的实现。

在卓越绩效过程管理理念的指导下，以(JCI医院评审标准)为主要依据，医院针对医疗照护的关键环节，强化了质量控制措施。

我院按照JCI标准“质量改进

及患者安全”划定的质量监控领域，从结构、流程和结果3个方面确定医疗服务全程的质量监控指标，建立了规范的质量管理数据收集体系和反馈渠道。

自带蔬菜、油、肉、调味品等生活用品到各自帮扶的贫困户家中“走亲戚”，吃家常菜、聊家常话。

同时，确山县人民医院为全县贫困户开通了“先住院后付费”绿色通道，专设精准扶贫病房，派专人住院贫困户发放票值5元的“爱心早餐券”，并提供“送票到人”服务。

截至7月22日，他们已为170余户住院贫困户发放早餐券1000余张。

同时，确山县人民医院为全县贫困户开通了“先住院后付费”绿色通道，专设精准扶贫病房，派专人住院贫困户发放票值5元的“爱心早餐券”，并提供“送票到人”服务。

截至7月22日，他们已为170余户住院贫困户发放早餐券1000余张。

在搜索引擎输入“临床医生招聘”字眼，随机搜到“中国医疗人才网”上刚刚发布的南京某医疗机构的招聘信息——报名临床医学学术带头人岗位要求：副高及以上职称，副教授、博士、有海外经历，年龄45周岁以下。

这家医疗机构对应聘者看重的是职称、学历，甚至海外经历！

继续搜索，发现公立医疗机构招聘临床医生岗位时，几乎全部要求相应的高学历，有的甚至更为苛刻，要求应聘者毕业于“985”或“211”高校，由此可见“学历导向”风气盛行。

美军的航空母舰选拔或招聘舰长要求满足3个基本条件：一是飞行员出身，任职舰载机中队长以上；二是航母上起降800次或者飞行4000小时以上；三是当过舰长，在复杂情况下进出港口50次以上。

从这3个条件，我们可以看出，这里面全部是经验指标，没有一项是学历指标，没有规定只有博士才能当舰长。这3个条件看重的都不是知识的积累，而是基于知识的实践经验和应变能力。

医学作为一门实践科学和军事是相同的，若只会纸上谈兵，是绝对服务不好患者的。因此，笔者认为，各级医疗机构招聘医生时应首先突出能力导向。

2013年12月31日，国家卫生计生委等七部门联合印发《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》。自2014年以来，全国正式启动住培制度，要解决的就是提升医生临床动手能力的问题。

3年来，国家住培政策体系基本形成。全国31个省(自治区、直辖市)均出台了相应配套政策，细化了实施方案，为住培工作顺利实施提供了基本的制度保证。

各级组织管理体系已经形成，住培培训体系也逐步健全。中央财政已累计投入120多亿元。据不完全统计，地方配套经费约30亿元。

更重要的是，从国家到地方，均采取综合措施，对基地加强培训质量建设与监管，以评促建，有力地促进了住培制度落实。逾90%的基地建立了临床能力训练中心。基地普遍强化质量监督管理，综合应用外部评估、院内全方位评价、院级督导等管理措施，加强带教师资激励机制建设，逾70%的基地设置了教学激励奖项，逐步将师资带教纳入绩效考核，教学创新成果纷纷涌现，质量建设不断加强。

据国家医学考试中心提供的数据，2016年，全国应届本科毕业生参加住培人员考试通过率为82.73%，未参加培训者通过率为72.24%，通过率显著提升近10个百分点。

很多地方反映，经规范化培训的住院医师临床基本功扎实，动手能力强，受到用人单位普遍欢迎。今后，如果越来越多的医疗机构在选人用人时，更多考虑的是能力导向，而非学历导向，我们的行业发展就会越来越健康！

从这3个条件，我们可以看出，这里面全部是经验指标，没有一项是学历指标，没有规定只有博士才能当舰长。这3个条件看重的都不是知识的积累，而是基于知识的实践经验和应变能力。

医学作为一门实践科学和军事是相同的，若只会纸上谈兵，是绝对服务不好患者的。因此，笔者认为，各级医疗机构招聘医生时应首先突出能力导向。

2013年12月31日，国家卫生计生委等七部门联合印发《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》。自2014年以来，全国正式启动住培制度，要解决的就是提升医生临床动手能力的问题。

3年来，国家住培政策体系基本形成。全国31个省(自治区、直辖市)均出台了相应配套政策，细化了实施方案，为住培工作顺利实施提供了基本的制度保证。

各级组织管理体系已经形成，住培培训体系也逐步健全。中央财政已累计投入120多亿元。据不完全统计，地方配套经费约30亿元。

更重要的是，从国家到地方，均采取综合措施，对基地加强培训质量建设与监管，以评促建，有力地促进了住培制度落实。逾90%的基地建立了临床能力训练中心。基地普遍强化质量监督管理，综合应用外部评估、院内全方位评价、院级督导等管理措施，加强带教师资激励机制建设，逾70%的基地设置了教学激励奖项，逐步将师资带教纳入绩效考核，教学创新成果纷纷涌现，质量建设不断加强。

据国家医学考试中心提供的数据，2016年，全国应届本科毕业生参加住培人员考试通过率为82.73%，未参加培训者通过率为72.24%，通过率显著提升近10个百分点。

很多地方反映，经规范化培训的住院医师临床基本功扎实，动手能力强，受到用人单位普遍欢迎。今后，如果越来越多的医疗机构在选人用人时，更多考虑的是能力导向，而非学历导向，我们的行业发展就会越来越健康！



资料图片

请您投稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《声音》《借鉴》等，内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。欢迎您投稿。
投稿邮箱：343200130@qq.com

遗失声明

项城市第一人民医院卜会云的护士执业证书(200941017420)不慎丢失，声明原件及复印件作废。

中医门诊部寻求合作

地处郑州市中心，面积1000平方米，有临街商铺，在地铁口对面，装修讲究有特色，手续齐全，现开展医疗、养生等健康项目，欲对外整体转让、承租或寻找有志于运作医疗、大健康项目的合作伙伴。有意者请联系曹先生或田先生。

联系电话：18637101557 曹先生
15038082727 田先生

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血糖仪、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站南300米

确山县人民医院

精准施策 缓解“因病致贫”



送药到贫困户家中

曹天顺/摄

本报讯(通讯员曹天顺 苏楠)“辛辛苦苦奔小康，一场大病全泡汤”是许多贫困家庭的真实写照。目前，为了啃下“因病致贫”这块脱贫攻坚中的“硬骨头”，确山县人民医院精准施策，采取三大举措攻坚“因病致贫”。

一是逐户走访，精准识别。为摸清每个贫困户的具体情况，确山县人民医院党总支书记、院长周国明带领帮扶队员与村委会负责

人一起，冒着高温，对帮扶村——确山县双河镇张楼村10个自然村12个村民组的307户村民，进行逐户走访，向他们宣传精准扶贫相关政策。

他们着重走访了贫困户，详细了解每一户的家庭人员、收入以及致贫原因等情况，尤其是“因病致贫”贫困户的情况。

二是义诊找“病根”，送药给贫困户。7月18日，周国明带领精准扶贫医疗队

深入张楼村，针对“因病致贫”的村民开展义诊活动。两天后，他们再次来到该村，挨家挨户走访贫困户，送去价值2500余元的药品(如左图)。

“以前有病都扛着，生怕给家里添负担。现在好了，你们前天刚过来给我看过病，今天就把药送来了，真是比我的亲人还亲！”贫困户韩某拿到药品后激动地说。

三是结对“认亲人”，送券送爱心。该院帮扶队员