

香港：慢性病管理，让老有所养

河南省人民医院全科医学科 忽新刚

他山之石

根据香港统计处的数据，近年来，45岁以上香港人罹患至少一种慢性病的比例急剧上升。其中缘由主要是香港人生活节奏快，普遍有“三高”：血压高、血糖高、胆固醇高，因此患上卒中、糖尿病、心血管病等慢性病的风险较高。

因此，香港特区政府制定了适宜的健康卫生政策，对于慢性病患者及早识别、适当治疗，并在他们中间推行良好的生活习惯，同时改善小区基础设施、社会福利政策以及医疗、小区及家居相关的配套设施。

同时，香港特区政府推出“慢性疾病管理医疗券计划”，一方面资助45岁及以上人士每人最高1000港元(1港元=0.8495元人民币)进行体检，另一方面为高血压病和糖尿病(香港最普遍的慢性病)患者提供每年3040港元的医疗费补贴，让他们使用社区内的私营基层医疗服务，充分利用社区的医疗资源，兼顾疾病的预防和治疗。

不过，鉴于计划可能对小区基层医疗服务造成压力，以上计划分阶段推行。研究显示，低收入家庭罹患多种疾病的机会较高，故报告建议先以低收入家庭作为试验对象，若试验计划成效理想，便可考虑推展至较高收入家庭。

报告还建议香港特区政府卫生署、医院管理局和社会福利署以及私营长者服务机构结成地区合作伙伴，共同构建“健康促进网络”，为社区内不同长者提供有系统的基础护理工作，涵盖健康推广、预防保健服务、基层医疗及康复服务等。

团结香港基金的研究团队走访香港的天水围和观塘，与区内老人交流，发现提供连贯和全面的“医社合一”服务，是值得政府审视的议题。

团队成员与一位婆婆聊天时了解到，她因膝盖疼痛到公立医院急症室求医，医生告知这是身体老化，无法治愈，只能给她止痛药。婆婆双腿无力，日常出门买菜都很困难，幸好得到小区老人中心的帮忙，解决了生活上的困难。不过，由于缺乏专业医护人员对其进行物理治疗和用药，婆婆的膝盖问题一直没有得到解决。

婆婆的经历，在慢性病老年患者中很常见。虽然老人得到了医疗和社会服务，但都是治标不治本，医疗与社会福利部门各自为政，未能从老人的角度出发。报告建议香港推行“便利店医疗服务模式”，利用老人中心的地理优势，把老人部分医疗服务从医管局门诊部转移到公屋的老人中心，做到“医社合一”。

香港特区政府正是看到老龄化社会的现状，开始着手与社会各界合作，通过以上手段，让“老弱有所依、老壮有所为”。

本期关注

关注男性健康 推动人口卫生计生工作

三门峡市卫生计生委 马海根

长期以来，男性健康问题一直被人们所忽视。为了引起全社会对男性健康问题的重视和理解，我国在2000年将每年的10月28日定为全国男性健康日，要求各地在“男性健康日”当天要围绕“男性健康”内容开展各种行之有效的纪念活动。

这一举措，标志着人口卫生计生部门将解决男性健康问题纳入工作责任范围，同时也表明男性健康问题已经成为亟待解决的重要问题。

问题与原因

过去，全社会包括男性本身从来没有对男性健康问题产生过怀疑，总认为男人是身强体壮、勇敢无畏的强者群体；而现实情况是，男人的健康状况不容乐观。主要表现在如下：

一、心理健康不良。一份上海社科院研究员徐安琪针对男

性的调查显示，男性普遍存在着精神压力偏大的问题。其中，40%的被访者表示自己一个月内曾失眠；50%的被访者则觉得身心疲惫；另有40%的被访者认为自己变得烦躁易怒。

二、生理健康不佳。有关统计数据显示，35岁以下的男性患高血压病的风险远高于女性，每年全国约有100万男性发生心脏病，其中12%是44岁以下的男性。80%的重病男性患者是由于平时不注意保养和不时求医治疗造成的。

三、生殖健康恶化。据世界卫生组织估计，全世界共有6000万~8000万对夫妇患有不孕不育症，约50%的不孕由男方不育所致。此外，前列腺疾病以其高发性和易引起其他男性疾病为特点成为困扰男性健康的第二大病类。

四、健康隐患堪忧。男性与女性相比，存在着严重的健康隐

患。男性平均寿命比女性短6年；男性由于对自身健康和疾病缺乏认识，对自我保健知识知之甚少，因而到医院求医的频率要比女性低28%。农村男性比城市男性的健康状况更差，并且随着时间的推移朝着愈来愈差的方向发展。

思路与对策

一、加大男性健康的宣传教育力度，进一步引起全社会的重视。

第一，要通过在广播电视、报刊开辟专栏节目，在党校、学校增设健康教育课程或开办专题培训班；在全国各地开展男性健康大讨论等形式，在全社会掀起对男性健康问题的宣传教育热潮。

第二，要通过不断地宣传教育，逐步提高各级领导、机关团体、家庭和个人对男性健康问题的认识。

二、加大全社会对男性健康

的关注力度。

第一，国家要在战略高度严肃对待男性健康问题，组织力量对我国男性健康问题的专题研究，提出科学对策。

第二，各级党委政府和职能部门要制定和落实有关制度和保障措施，切实维护男性人口的健康权益。第三，所有企业和劳动用工单位要将保护男性健康和安全生产作为经营的重要内容之一，并通过一系列的监督、保障制度和措施，确保男性健康不受侵害。

三、建立健全有利于男性健康的社会机制。

第一，要在全社会倡导一种关注男性健康的良好氛围。第二，建立健全有利于男性健康的医疗卫生设施。第三，建立一套有利于男性健康的医疗卫生保健制度，如男性健康抽样调查、分析上报制度；男性对象定期观察、检查制度；跟踪上门服务制

度；贫困对象优惠、免费治疗制度等。

四、人口卫生计生部门要为促进男性健康做贡献。

第一，要发挥各级人口学校作用，对育龄夫妇进行健康强化教育，促其提高认识。第二，要利用各级卫生计生技术服务网络和阵地，积极为男性人口提供生理、生育等方面的优质服务。第三，要利用各级人口卫生计生部门的力量和条件为男性人口在生产、生活各方面提供力所能及的服务。

五、加大家庭对男性健康的关怀保健力度。

第一，妻子要有意识地安排丈夫与家人多交流沟通，共商家庭内外大小事宜，为丈夫分忧解愁。第二，建立和培养科学的饮食、作息习惯。第三，妻子要当好丈夫健康的“守护神”，使丈夫的病情及早发现、及时治疗。

声音

管理，就是让别人把事情办好！

河南省肿瘤医院 韩斌斌

关于管理的概念有很多版本，有从管理内容、管理步骤来讲的，有从管理工具、管理哲学来讲的，各有各的角度，各有各的道理。不过，我印象最深的，还是读硕士时管理学老师给的概念——“管理就是让别人把事情办好！我觉得这个表述最言简意赅，内容通俗又深刻且内涵丰富，同时也非常便于记忆。

这个概念里包含着几层意思：

第一，管理不是亲力亲为，是让“别人”干。

对管理者来讲，自己不是能工巧匠不重要，甚至会不会干都不重要，被管理者称职履责才算实施了有效的管理。

从这个角度上来讲，对管理

者的考核，不是考核他自己干了什么、怎么干的，而是考核他负责项目的实施情况、他分管团队的绩效情况。

第二，衡量管理有效与否，关键看结果——事是不是办了，有没有办好，目标有没有实现。

你可以通过事前的措施来管，也可以在过程中实施控制，还可以通过事后的评价来管。在什么时间采取措施、采取什么措施，取决于管理的难度和被管理者以及事项的特点。但是，管理是否有效只看结果，而不论你事前论证和计划是否严谨、过程是否科学、付出了多少努力。

经济学可以讲究自圆其说，管理一定是目标导向，结果导向。

第三，管理者和被管理者要达成共识——怎样才算“好”。

“好”还是“不好”，管理者说了算，但是，标准必须事前说清楚，必须明确没有歧义。没有事前标准的共识形成，被管理者往往也不会有良好的行为和结果。

这个标准可以是结果标准，什么时候完成什么事，达到什么水平；也可以既有结果标准，又有过程标准。过程标准包括办事的流程、步骤、分工、各个环节的要求等。

第四，管理者不仅要让对方好好干，而且还要干好。

这就需要两大手段——约束和激励。

约束靠的要么是管理者利用组织优势制定的制度、形成的信息化手段、建立的管控体系等

措施，要么靠的是组织文化的引导或者是管理者的人格魅力。

激励包括经济手段和非经济手段，通过满足被管理者的需求引导他们朝着希望的目标迈进。

什么时候采取什么样的措施，取决于组织可用的资源、被管理者的偏好和动机。

第五，管理者应该干什么？

关注员工的绩效，并基于此目的搭建平台和体系，发现并解决矛盾，协同团队。员工事情干不好，往往有3种原因。

第一种情况是，不会干，不知道怎么干，或者说干的方法不好，效率低。

第二种情况是，不愿意干。员工认为，干好和干不好没啥差别，干好了没好处，干的差也没有坏处，因而不如不干或者应付

着干。

第三种情况是，员工想好好干，也想干好，但是，因为各种瓶颈存在没办法干好。

在第一种情况下，管理者应该扮演教练的角色，从事辅导、培训和督导工作，帮助员工成为岗位专家。

对待第二种情况，管理者应该建立多劳多得优劳优得的机制，奖优罚懒。

对待第三种情况，管理者应该着力建立一种科学高效的体系，优化组织架构，明确职责分工，完善工作流程，推动信息共享，制定工作计划，组织工作矛盾，实施过程控制，做好结果评价，持续改进工作，使团队工作目标越来越接近。

经验探索

医事服务费 该怎样正确看待

□钟东波

医事服务费是北京市医药分开综合改革中提出的创新做法，大多数市民还比较陌生，因此对其存在不同的认识是很正常的。医事服务费的内涵是什么？设置医事服务费对公立医院改革意味着什么？医保报销政策又该如何与之衔接呢？

强调其“一三不是”

针对媒体反映出的不同认识，我认为，厘清医事服务费的概念，首先要强调其“一三不是”。

所谓“一”，就是说医事服务费实质是对医疗机构运行成本的补偿，具体而言是对医疗服务、药事服务以及部分管理服务(如挂号管理)的成本补偿。所谓“三不是”，首先，医事服务费不是医师服务费，医事服务费包含了原来的诊疗费，因此包含了医师的技术劳务，但是又不仅如此，还包括了药事服务和部分管理服务。其次，医事服务费不是对医疗机构药剂科和药剂师技术劳务的否定，药剂科和药剂师的技术劳务价值已经包含在医事服务费中。再次，医事服务费不是挂号费变相涨价。医事服务费补偿的成本

范围，远远不仅是挂号等管理服务，而是包括了医疗服务、药事服务。所以，拿医事服务费与原来的挂号费、诊疗费简单比较，认为这是变相涨价，这种认识是不准确的。

突出七大制度优势

设立医事服务费，取消药品加成、挂号费、诊疗费，是对公立医院补偿机制的重大改革，改革前后的机制转换体现在医事服务费对药品加政策的替代上。医事服务费作为补偿政策，相对于药品加成政策而言，具有七大突出的制度优势。

一是激励机制不同。医事服务费实行定额管理，相当于打包付费，有促进医疗机构降低相关成本的激励，而药品加成政策有鼓励医疗机构多开药、开贵药的激励。

二是医疗机构补偿效果不同。医事服务费是技术劳务项目，可以100%补偿医疗机构，药品加成政策下药品费用只有不超过13%空间可以用于补偿医疗机构。

三是费用增长空间与费用影

响不同。医事服务费单次费用是固定的，而药品加成的单次费用是开放的。同时，药品加成政策实际上是一个杠杆机制，对医药费用可产生7倍左右的放大效果。

四是对医疗安全质量的影响不同。设立医事服务费，医疗机构药品使用激励中性化，有利于促进医疗机构和医生因病施治、合理用药，提高医疗服务质量；在药品加成政策影响下，容易导致药物滥用，对医疗质量安全产生负面影响，增加抗生素耐药性。

五是医疗行为调整与监管难度不同。在设立医事服务费情况下，医疗机构和医生要增加经济收益，必须增加提供门诊和住院医疗服务，其实施有一定难度，需要额外的时间与资源消耗，患者卫生计生行政管理部门、医疗保障部门也易于监管制约；在药品加成政策下，医疗机构和医生要增加经济收益，医生主动笔头多开药、开贵药即可实现，其实施非常方便，也没有额外的时间和成本，而监管却很不容易。

六是医务人员的感受不同。

医事服务费体现了对于技术劳务的尊重，有利于增强医务人员职业荣誉感，调动其改善医疗服务的积极性；而药品加成政策下，医务人员成了药品推销员，技术劳务得不到尊重，找不到职业尊严感。

七是医疗资源配置效果不同。医事服务费可以通过不同层级医疗机构和不同层次专家的分层定价，促进分级诊疗和院内层级就诊，促进医疗服务资源的优化配置和合理利用。无论是从试点阶段看，还是从全面推广实施一个月的情况看，医事服务费促进分级诊疗和院内层级诊疗的效果十分明显，到大医院开药的患者明显少了，专家号中疑难重症患者的比例明显增加，更多的疑难病患者有机会挂上专家号。而药品加成政策，则完全没有此类效果。所以，北京市设立医事服务费，取消药品加成政策，是公立医院补偿机制的一项重大创新。

科学测算平稳过渡

为了实现补偿机制的平稳转换，北京市在过渡阶段采取了“总量控制、费用平移”的原则测算设定费用标准，因此此项政策实施后医药费总体上是平稳的。从实施以来的情况来看，也确实如此。当然，不同患者，由于医疗服务、用药范围不同，其医药费用是有升有降的。此次医药分开综合改革，坚持“三医联动”原则，同步出台了基本医疗保障和医疗救助政策，平复医药费用上涨对其个人负担的影响。

对于老百姓都关心的“外地来京就医患者的医事服务费能不能纳入医保报销范围”，按照国家有关规定，基本医疗保险按照地区、不同的医保部门对医事服务费如何认识。北京市认为，医事服务费是基本医疗服务费用，因此将其纳入基本医疗保险支付范围。在此次医药分开综合改革中，北京市人力资源和社会保障总局明确提出：“医事服务费纳入本市城镇职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险支付范围”。

(作者供职于北京市卫生计生委)

驻马店市第一人民医院 完成院内首例 颈髓内肿瘤切除术

本报讯(记者丁宏伟通讯员李明华)近日,驻马店市第一人民医院神经外科为一名颈髓内肿瘤患者成功实施了首例颈髓内肿瘤切除术,为患者赢得了第二次生命,填补了该院此项手术领域的空白。

47岁的乔先生家住驻马店市驿城区水屯镇,曾因颈髓内肿瘤在一家医院进行手术治疗。3年过去了,乔先生最近逐渐出现肢体瘫痪症状,不能行走,只能坐轮椅。乔先生家人感到情况不妙,遂再次带乔先生到医院求治。考虑肿瘤复发,再次手术风险大,他们辗转多家医院,但均因手术风险大而被拒绝。

患者家人辗转找到驻马店市第一人民医院神经外科主任陈辉。陈辉仔细了解患者病史及情况后,认为手术是唯一选择,且宜尽早进行。再

次手术难度及风险较大,医生非常清楚。陈辉多次与患者家属详细讲解病情和手术风险后,患者家属同意手术治疗。

术前颈椎MRI(核磁共振)检查发现复发性肿瘤阶段较长,且已充满椎管,脊髓薄如纸张。经详细的术前检查,医务人员制定了科学的手术方案。在手术室和麻醉科密切配合下,陈辉带领神经外科团队,在显微镜辅助下,利用显微神经外科技术,为患者开始实施手术。医务人员在显微镜下发现,肿瘤血管丰富,周围遍布神经,且粘连较重。仔细分离、止血、切除……这些动作不知道重复了多少次。经过3个多小时的紧张手术,手术顺利完成。

术后,患者恢复良好,经过一段时间的康复治疗,能自己下床行走。目前,患者已顺利出院。

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血黏度仪、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、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

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》《放眼海外》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。

投稿要求及注意事项:
论点明确,论据充分,条理清晰,语句通顺。具有一定的科学性和实践指导性。
热忱欢迎您投稿。
投稿邮箱:343200130@qq.com
联系人:杨小沛
联系电话:(0371)85967338