

医政医管专版发刊词

健康事关千家万户的幸福。作为保障人民健康主体的医疗机构如何能够精准明晰定位、充分发挥功能,如何更好地推进现代化医院管理,更好地满足人民群众日益增长的高质量医疗服务需求?这不仅是社会各界高度关注的热点焦点,也是当前新医改突破推进的难点。

什么样的优质医疗机构才能满足我们的需求?什么样的现代社会医院管理才符合新时代要求?什么样的医疗机构才能赢得各方的广泛认可?搭建一个广泛深入的权威媒体交流平台日益迫切。在此背

景下,河南省卫生健康委医政医管处与医药卫生报社合作,开设医政医管专版,建立完善全省医疗机构管理者、医政医管工作者以及相关从业人员持续交流的长效机制。这样的创新举措,在全国医政医管领域尚属创新尝试,必将有利于各项工作的推进。

医政医管专版将重点关注政策动态、会议要闻、典型经验、案例解剖和动态警示,不仅记录、关注医政医管领域的改革创新进程,更聚焦从从业人员精益求精、攻坚克难的群像;不仅提供丰富的资讯“大餐”,更囊括深刻的经验反思。我们将力争为相关从业人员

营造一个全方位互动交流的家园、多角度学习借鉴的平台、深层次反馈改进的机制,更好地促进全省医政医管工作的开展,更好地推进全省医疗机构服务质量提升,为人民群众提供更加安全、方便、快捷、优质的医疗服务。

千里之行,始于足下。医政医管专版期待广大从业人员的关心、呵护和支持!让我们携起手来,及时、广泛、深入交流,搭建好、利用好属于我们医政医管人的交流平台,为加快推进健康中原建设,让中原更加出彩做出新的、更大的贡献!

疫情下的河南阻击战场

——河南省新冠肺炎医疗救治工作总结

截至3月15日24时,河南省本地新增确诊病例0例,累计确诊1273例(含境外输入确诊病例1例)。其中,在院患者1例,治愈出院1250例,治愈率达98.19%。

一串数字记录了新冠肺炎疫情发生以来,河南省医疗救治工作的总体成效,也动态记载着全省依法、科学、有序、有力、规范开展医疗救治工作的每一步。

全面部署 让医疗救治有力、有效、有序

疫情防控期间,河南省疫情防控指挥部办公室医疗救治组全面统筹区域医疗资源,围绕“提高收治率、治愈率,降低病亡率、感染率”的工作目标,全力以赴做好新冠肺炎患者医疗救治工作。

首先,确定省、市、县三级定点医院。结合全省实际,指定148所具备呼吸道疾病救治条件且医疗救治能力较强的医疗机构作为定点医院并向社会公示,确保每个县(市、区)都有1所定点医院,各级定点医院均设置隔离病区,并根据疫情态势调整床位规模。对148所定点医院相关救治资源进行了摸底调查;发热门诊设置观察床位1420张,医师1322人,护士1753人;隔离病区设置床位6035张,医师1430人,护士3321人;负压病房96个,负压救护车20辆,呼吸机2542台,体外膜肺氧合系统(ECMO)共计39台。基本满足临床救治需求。

其次,健全医疗救治专家组织。在新冠肺炎医疗救治工作开展之初,即成立涵盖呼吸、重症、感染、检验、影像、感控、中医等专业的37人省级专家团队,后续根据医疗救治需求调整充实专家队伍,形成了87人的省级专家团队和723人的市级专家团队,以开展诊疗技术规范制定、培训、巡诊、督导、疑难病例会诊、抢救等工作。同时,依托省级医疗机构、省辖市优质资源组建19支省级应急医疗队,根据省内疫情态势进行统一调配,确保全省医疗救治工作有力、有效、有序开展。

再次,做好医疗资源储备。要求各地要充分、科学研判疫情态势,确定后备医院。全省共确定167所后备医院,要求后备医院利用防控时机,腾空病区甚至院区,改造、扩建新建符合呼吸道传染病院感防控要求的病房,能够随时启动收治新冠肺炎疑似病例和确诊病例。

全力救治 用12项举措力保患者生命安全

依托省、市、县三级定点医院,全省严格落实首诊负责制,做到早发现、早报告、早隔离、早治疗;全力施救,尽最大可能降低重症发生率、提高抢救成功率、降低死亡率。

规范预检分诊、发热门诊管理。印发《关于进一步加强全省新型冠状病毒肺炎医疗救治工作的紧急通知》,明确各级医疗机构规范预检分诊、发热门诊、疑似病例和确诊病例转运工作要求。根据就诊患者数量,及时增设发热门诊诊室和留观室,确保疑似病例留观期间一人一室。要求医院科学调配院内医务人员充实到发热门诊,确保患者应收尽收、应治尽治。

加强医疗机构普通病区管理。印发《河南省卫生健康委关于加强医疗机构普通病区管理工作的通知》,加强医疗机构普通病区管理工作,在普通病区设置应急隔离病房,用于暂时安置本院住院患者中符合病例定义的新冠肺炎疑似病例,满足单人单间隔离要求。阻断病毒在医疗机构内传播,降低感染发生风险,有效控制新冠肺炎疫情。

规范确诊病例救治管理。印发《河南省卫生健康委关于进一步强化新冠肺炎医疗救治工作的紧急通知》,明确省级定点医院主要负责救治全省重症、危重症患者;省辖市定点医院具备条件和能力的,其辖区内相关县(市、区)患者比较零散的,要在市级定点医院集中救治;县级定点医院主要负责救治辖区内发热门诊和疑似患者及部分轻症患者,具体情况由各辖市统筹协调解决。同时,按照“能转尽转、能转早转”原则,组织专家组认真核查评估现有危重症患者情况,努力将全省重症、危重症患者转诊至郑州大学第一附属医院和省人民医院进行集中救治。

充分发挥省级新冠肺炎医疗救治专家组作用。1月17日,省卫生健康委集中省直医疗机构呼吸、重症、感染、儿科、老年、中医等专业顶尖临床专家资源,成立省级新冠肺炎医疗救治专家组。自1月22日起,实施省级专家驻省卫生健康委值班制度,承担前期全省病例确诊及指导基层医疗机构开展医疗救治工作。全省先后两次扩大省级医疗救治专家组,专家组成员由37名扩增至93名。1月22日~24日,按照国家诊疗方案,组织省级医疗救治专家组,对

8个省辖市共13例病例进行评估确认,初步建立病例确认工作机制。自1月25日起,病例评估确认工作交由各省辖市、济源示范区属地负责。

开展重点地区定点帮扶。河南省从省人民医院、省胸科医院、郑州大学第一附属医院选派副高级以上职称呼吸、重症、感染、心内等专业的医师,中级以上职称的护理、感控人员组成医疗队,进驻信阳市、南阳市、驻马店市,主要参与当地新冠肺炎重症、危重症病例医疗救治工作,指导当地做好辖区医疗机构发热门诊规范设置、流程管理、感控管理等工作。

建立对口支援医疗救治工作机制。建立了省直医疗机构对口支援省辖市新冠肺炎医疗救治工作机制,由14个省直医疗机构对口支援18个省辖市医疗救治工作;高度关注孕产妇、儿童、老年人、慢性基础病患者等高危人群,以及病情进展符合重症、危重症特点的人群,制定针对性的治疗方案。统筹省、市专家力量,共同做好相关医疗救治工作。

组建医疗专家组支援基层。根据各地新冠肺炎医疗救治工作需要,充分调配省级医疗救治专家组资源,赴基层医院指导开展医疗救治工作。组织16名省级医疗救治专家,分3批次赴三门峡市、信阳市、南阳市等疫情重灾区进行重症、危重症病例会诊,全面指导定点医院开展医疗救治工作。2月3日,省卫生健康委抽调39名省级新冠肺炎医疗救治专家组成员,组成13个医疗救治小组,派驻17个省辖市,参与重症、危重症病例治疗,支援基层新冠肺炎医疗救治工作,并根据信阳市、南阳市、商丘市、周口市、驻马店市、安阳市新冠肺炎疫情及救治情况,及时调整延长专家组派驻上述省辖市时间,充分保障医疗救治需要。

建设远程在线会诊指导系统。河南力争用最短时间、最小成本、最高效率,提升省级医疗救治专家组对各地市疑难重症患者救治指导的精准性、及时性、有效性,充分利用国家远程医疗中心和省远程医疗会诊网络优势,建设全省新型冠状病毒肺炎隔离病区在线会诊指导系统;确保省新冠肺炎疫情防控指挥部可在线联系全部147所定点医院隔离病区。2月2日,首批130所定点医院全部联通。2月12日~18日,第二批定点医院会诊系统全部建成。

加强重症病例管理。河南按照“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”的原则,要求县级定点医院主要负责救治辖区内发热门诊患者、疑似病例,省辖市定点医院集中收治辖区内县(市)确诊病例,省级定点医院主要负责救治全省新冠肺炎重症、危重症患者;按照“应转尽转、应转快转”原则,将重症、危重症患者转诊到省人民医院、郑州大学第一附属医院两所省内救治力量最强的医院集中救治。截至3月9日24时,全省共协调68名重症、危重症病例有序转至省级定点医院救治;省级医疗救治专家组通过集中收治、远程会诊和派驻省辖市专家现场救治,累计会诊确诊病例729人次,累计管理82名危重症患者。

调拨克己用于抗病毒治疗。印发《关于严格规范洛匹那韦利托那韦(克力芝)用于新型冠状病毒肺炎的肺炎抗病毒治疗的通知》,对领用单位、药品领用和药品使用予以明确,既保障患者及时、规范服用,又确保专供药品的严格管控。

加强医务人员培训。召开全省新冠肺炎医疗救治工作视频培训会,对更新6次的相关诊疗方案及时进行宣传,利用河南省远程医学远程会诊系统同步直播会议,减少人群聚集,扩大受训范围。

加强督导指导。省卫生健康委多次组织医疗、感控等专业专家,赴省、市、县级定点医院和设置发热门诊的医疗机构,指导预检分诊、发热门诊、隔离病区设置、医疗废弃物处理等感控管理工作;充分发挥疫情防控指挥部工作指导组作用,针对预检分诊、发热门诊、确诊病例分类分级救治等核心政策的落实情况督导检查。

规范感控 构筑医疗安全屏障

医疗组感染防控小组围绕有效降低新冠肺炎在医疗机构内的传播风险,保障医疗质量和医疗安全的主线,注重补短板、堵漏洞、强弱项,最大限度减少医务人员感染风险。全省主动超前谋划、科学精准施策,多个感染防控河南标准、河南方案得到同行认可。

1月24日和2月6日,河南省第一时间在全国发布《河南省医疗机构内新型冠状病毒肺炎预防与控制相关流程》《河南省医疗机构内新型冠状病毒肺炎100个感染防控流程》。100个感染防控流程集医院管理、感染防控管理、护理管理、医疗管理、医学检验、临床用血、医学影像、临床营养、药事管理及后勤管理专业的专家,盯紧诊疗各环节,严格管控全流程,最大

限度阻断病原体在医疗机构内传播,降低感染发生风险,构筑医疗安全屏障。

此后,河南省率先在全国印发《关于加强新冠肺炎疫情期间医疗机构人员职业安全防护的通知》《新冠肺炎患者营养支持流程及膳食周食谱》,及时有效规范处理医疗救治活动中可能发生的职业暴露,更好地保护医务人员健康,根据患者的特异性代谢状态提供有针对性的营养支持,促进患者康复,提高治疗效果。

紧接着,《关于进一步加强医疗机构内感染防控及医务人员防护工作的通知》《关于进一步强化新冠肺炎疫情期间医疗机构医疗废物规范化管理的通知》《河南省卫生健康委关于印发河南省医疗机构医疗废物综合管理100问的通知》《医疗机构内新型冠状病毒肺炎预防与控制相关流程》《医疗机构医疗废物规范化管理的100问及相关法规、法规、规章选编》等的先后印发,有效规范了疫情期间医疗机构感染防控等工作,为提高临床治愈率、降低死亡率和感染率做出了积极贡献。

同时,全省医疗机构切实加强培训主体责任,扎实开展全院全员全流程培训。省卫生健康委委托省医院感染管理质量控制中心、省血液净化质量控制中心运用远程网络视频教学方式,对全省各级各类医疗机构开展新冠肺炎防控个人防护用品的正确选择和使用、正常医疗服务恢复后的感染防控、疫情期间血液净化防控要点及血液透析患者急性并发症的规范处理等,共进行了5场现场直播培训,全省394所医疗机构均15000人在线收看。截至3月7日,直播培训的互联网平台点击观看量达到139174次。

疫情防控期间,感控防控组建立的各项制度、流程,出台的文件等信息,督导指导各级各类医疗机构执行的做法,率先在学习强国、人民网、《河南日报》、健康中原微党课和中原论健等平台刊载上线。截至目前,有38篇(次)宣传报道感控工作的消息稿,受到广大网友的纷纷点赞和热情留言,在全社会强化了“人人都是感控实践者”的认知。

中西医协同 促进中医药及早介入

河南省启动重大突发公共卫生事件一级响应后,省卫生健康委高度重视新冠肺炎中西医结合防控工作,先后成立新冠肺炎疫情防控工作领导小组和新冠肺炎疫情防控工作指挥部,下设6个专项工作组,从组织领导层面对中西医协同救治工作进行了全面安排。

省卫生健康委组织专家研究制定《河南省新型冠状病毒肺炎的肺炎中医药预防方案》《外感发热患者门诊中医治疗指导意见》,促进中医药及早介入。郑州市、开封市、焦作市、驻马店市、信阳市、南阳市、周口市等省辖市在河南省新冠肺炎中医药预防方案基础上,结合地域特点,制定地方预防方案,充分发挥了中医药在应对新冠肺炎中的作用。南阳市投入800余万元,免费向一线工作人员和易感人群发放中药制剂,覆盖50多万人。郑州市中医院唐祖宣团队牵头制定《郑州市新冠肺炎中医药预防方案》,投入350万元按照该处方煎制药品,并免费发放。不少市、县级中医院为疫情防控工作提供预防中药。

全省上下认真落实中西医协同救治机制。1月23日,省卫生健康委印发《河南省卫生健康委关于建立新型冠状病毒肺炎的肺炎中西医结合协同机制的通知》,制定《河南省应对新型冠状病毒肺炎的肺炎中西医结合协同救治工作方案》,对各地加强新冠肺炎中西医结合救治、分级建立中西医协同防治机制和中医药预防救治专家组、统筹全省中医药专家调配、保障患者能够得到中医药救治等做了系统安排。全省将23名中医专家纳入省级医疗救治专家组,并成立了河南省新冠肺炎中防治技术指导组,参与中医救治培训、疑难病例和重症病例会诊;确定市级专家组中中医专家355人、县级专家组中中医专家1025人,为救治提供了充分的专家人才保障;省救治组每天对重症患者进行远程会诊指导时,中医会诊率达100%。同时,省医疗救治组还抽调13组省级中西医专家,下沉各省辖市驻地指导,每组一名中医专家,负责对中医药救治方案进行指导;要求各级定点医院合理配备中医医师,完善中药服务,加强中医会诊协作,规范病历管理。

截至3月15日24时,全省1273例确诊病例(含境外输入确诊病例1例)中,应用中医药1262例,中药参与比例达99.14%。省卫生健康委中医处成立的新冠肺炎中医药防治宣传工作组1处,将各地好做法、好经验通过河南省中医药管理局微信公众号、《医药卫生报》等平台进行推广,让群众对新冠肺炎疫情防控工作中医药参与的认可度大大提升。

完善保障 高效满足救治需求

疫情就是命令,救治需求就是第一工作任务。疫情发生以来,河南省全力保障核酸检测试剂盒、救治药品、消杀用品等物资的储备,积极满足血液调配、负压救护车调配等。

省卫生健康委积极协调相关部门,全面摸清医用物资储备、需求底数,加大对口罩、防护服、负压救护车等紧缺医用物资的筹集储备力度,做好打持久战的准备,确保打赢疫情防控阻击战。2月6日,按照河南省新冠肺炎疫情疫情防控工作部署,下发《关于加强疫情防控期间医用防护物资管理的通知》,最大限度地合理、有效使用防护物资,确保全省新冠肺炎疫情防控工作高效开展。同时,指导各地根据新冠肺炎防控和救治需要,加大投资力度,采取多种渠道,紧急采购相关医疗抢救设备。2月10日,紧急转发《国家卫生健康委办公厅关于进一步加强疫情期间医用防护服严格分级分区使用管理的通知》,合理利用当前有限的医用防护资源,充分维护医务人员的身体健康。

与此同时,河南还全面做好了疫情防控期间血液保障工作。坚持全省联动,多措并举,科学有序推进采供血工作,确保疫情防控期间临床用血“生命通道”畅通。1月25日,河南省启动重大突发公共卫生事件一级响应至3月8日,全省无偿献血90040人次,采集全血3177万毫升,单采血小板16181个治疗量,紧急支援武汉5批次40万毫升悬浮红细胞、450个治疗量单采血小板,有力保障了河南省和湖北省武汉市的医疗临床用血供应和安全。

此外,河南省还下发了《关于进一步规范新型冠状病毒肺炎核酸检测工作的通知》,规范做好全省核酸检测工作。

精准施策 确保日常医疗服务有序开展

随着疫情防控工作的阶段性变化,全省各级卫生健康行政部门逐步开始指导辖区内各级各类医疗机构有序推动和加强日常医疗服务管理,恢复和保障正常的医疗服务,满足人民群众就医需求。

关口前移,加强发热门诊留观患者管理。印发《关于进一步加强发热门诊留观患者管理的通知》,要求各地设置发热门诊的医疗机构,认真鉴别前来就诊的发热患者。各地因地制宜,进一步优化新型冠状病毒肺炎核酸检测流程,提高早诊断效率,减少发热门诊留观患者聚集。

加强管理,满足群众基本就医需求。随着复工复产及就诊患者逐步增多,全省一手抓疫情防控、一手抓医疗服务,印发《河南省卫生健康委关于进一步加强疫情期间医疗服务管理工作的通知》,要求各地在科学防控的基础上,发挥“互联网+医疗”的优势,采取精细化管理措施,维护合理医疗服务秩序,确保一般患者就医有渠道,慢性病患者有药吃,急诊、特殊患者有保障。同时,各地、各级医疗机构严格做好严重精神障碍患者治疗管理工作,防范院内感染,降低患者肇事肇祸风险。

精准施策,科学有序恢复正常医疗秩序。印发《河南省卫生健康委关于科学有序恢复日常医疗服务工作的通知》,明确各地结合县(市、区)疫情风险等级,分析研判本地区新冠肺炎疫情防控形势,在做好科学防控基础上,逐步、有序恢复日常医疗服务和公共卫生服务工作;大力推行非急诊预约挂号、预约检查,引导患者分时段就诊;采取患者候诊、排队缴费“一米线”行动,保持患者间距;科学间隔每名患者就诊时间,严格执行“一人一诊一室”。同时,严格落实门诊患者预检分诊制度,加大对发热患者的排查力度;落实院内感染防控管理主体责任,避免医源性感染;对防控不力的单位或个人要严肃追究责任。

积极推动分级诊疗,充分发挥医联体、医共体作用。指导患者在就近的医疗机构进行必要的检验检查和常规复查,并通过电话随访等多种方式加强远程指导;家庭医生团队主动介入签约居民,做好基本医疗服务、基本公共卫生服务和健康管理工作,并指导签约居民开展自我健康管理和个人防护;对诊断明确、病情稳定的慢性病患者,按规定落实慢性病处方制度,减少患者不必要的就诊频次。

关爱医务人员 解除后顾之忧

河南省积极做好支援湖北医疗队轮休安排工作,关心爱护支援湖北医务人员身心健康,保证前线城市医务人员以昂扬的斗志、旺盛的精力,持续健康投入疫情防控阻击战;按照“原地休整、按需增派、谁派出谁增援”的原则,依次有序安排支援湖北医疗队轮休工作。做好支援湖北医疗队返豫后集中医学观察准备工作,

印发《关于做好我省支援湖北医疗队返豫后集中医学观察工作的通知》,对河南省支援湖北医疗队集中医学观察相关事宜进行统一安排,切实保障医务人员权益,全力维护医务人员健康,最大限度降低医务人员医学观察期间交叉感染风险。

河南省还着力解除一线医务人员后顾之忧。2月10日,省疫情防控指挥部印发《关于全力做好一线医务人员及其家属关爱保障工作的通知》,要求17个省辖市、济源示范区新冠肺炎疫情联防联控机构做好一线医务人员及其家属的生活与安全保障,解除后顾之忧;强化人文与心理保障,增强信心决心;完善措施与保障机制,营造关爱氛围;最大限度地合理、有效使用防护物资,确保全省新冠肺炎疫情防控工作高效开展。同时,指导各地根据新冠肺炎防控和救治需要,加大投资力度,采取多种渠道,紧急采购相关医疗抢救设备。2月10日,紧急转发《国家卫生健康委办公厅关于进一步加强疫情期间医用防护服严格分级分区使用管理的通知》,合理利用当前有限的医用防护资源,充分维护医务人员的身体健康。

重视沟通协调 强化信息管理

为及时、准确、全面了解河南省疫情态势,掌握各地新冠肺炎医疗救治工作动态,准确掌握发热门诊、疑似病例、确诊病例、重症病例等信息,河南印发了《关于加强新型冠状病毒肺炎医疗救治信息统计上报工作的通知》,联合应急、中医等部门共同召开视频会议,理顺信息上报机制;每日收集发热、疑似、确诊、重症、危重症、出院和死亡个案信息并进行分析汇总,为救治政策调整提供数据支撑。

截至2月25日,省卫生健康委共制作医疗救治工作专报3版46期,日报43期,内容包括每日疫情数据分析、确诊患者救治医院分布、危重症患者救治情况摘要、治愈患者情况、死亡患者情况、发热门诊数据分析、中医药协同治疗情况等;通过疫情相关数据的统计分析,为政府决策提供数据支撑;按时完成国家和省委、省政府信息约稿,提供精准材料,协助全国做好新闻发布、宣传工作,正向引导社会舆论。

全力驰援 组派15批援鄂医疗队

根据国家卫生健康委统一安排部署,紧急组建河南省医疗队支援湖北武汉医疗救治工作,并积极协调、调配应急医疗物资,为医疗队如期到达湖北提供了坚强保障。

截至目前,河南已派出15批医疗队共计1273人,其中医生352人、护士786人、技师32人、保障人员103人;省卫生健康委驻各医疗队领队及联络员共8人;省直医疗机构共派出353人,各地市共派出895人。2月4日21时,接国家卫生健康委通知,河南省紧急抽调20辆救护车紧急支援武汉,其中负压救护车3辆,每车配备4名随车人员(医生、护士、司机、担架员各1名)及防护装备,由郑州市紧急医疗救援中心主任乔伍营带队奔赴武汉。

截至3月15日12时,河南省医疗队共负责管理床位459张,累计收治患者2323人,累计治愈出院1554人(其中重症患者223人,危重症患者16人);急救转运队累计转运患者2334人;心理援助医疗队充分利用医院现有平台进行线上评估咨询和电话查房,已进行心理查房442人次,提供心理疏导支持252人次,为医务人员提供心理支持24人次。

河南省还印发《河南省卫生健康委关于进一步加强援鄂医疗队管理的通知》,充分发挥共产党员先锋模范作用,增强共同战胜疫情的信心和决心;指定河南省精神卫生院为每批医疗队配备1名心理援助医师,向有需求的医疗队员提供24小时一对一的心理支持、心理疏导服务,确保队员身体健康;采取科学规范的个人防护措施,科学规范使用防护用品,切实提高医务人员对防护用品的正确认识与合理使用能力,确保医务人员安全。

同时,按照国家卫生健康委关于河南省、湖南省保障湖北省武汉市血液供应的统一部署,河南省红十字会血液中心联合全省各地血站,集全省之力优先保障武汉医疗临床用血,自1月22日起,分5批紧急支援武汉悬浮红细胞40万毫升、单采血小板450个治疗量、Rh阴性血(俗称熊猫血)1200毫升。

截至目前,省卫生健康委已为援鄂医疗队拨付N95口罩15000个、医用外科口罩45000个、医用连体防护服11500套、防护护目镜4200个及多台ECMO,并协调航空、高铁有关部门保证人员、物资运输到位。同时,河南省积极协调移动公司为赴武汉医疗队提供通讯保障,协调办理相关医疗保险及意外伤害保险,协调为定点医院申请肺炎防控医疗设备等,对社会捐赠的空气净化器进行合理分配。

(本版内容均由河南省卫生健康委提供)