

“2020中国现代医院管理典型案例”评选 河南省肿瘤医院6个项目入围

本报讯(记者冯金灿 通讯员陈玉博 肖佳文)8月4日,经过线上初评、复评演讲、终评答辩和专家评审,河南省肿瘤医院包括医院战略管理、人力资源管理、医院财务管理、医院绩效管理、医院人文建设、药事管理在内的

6个主题在全国首届现代医院管理制度高峰论坛暨第五届中国现代医院管理能力建设与发展大会上获评“2020中国现代医院管理典型案例”,成为全国入选典型案例数量最多的医院。本次评选,河南省肿瘤

医院不仅荣获6个单项奖,还收获了2020年度中国现代医院管理典型案例评选“典型案例示范单位”(全国仅三家医院)及“优秀组织奖”两个集体奖项;成功入选的案列将被收入《公立医院行政领导人员职业化培

训指南大纲》,成为教学案例,并作为标杆进行全行业推广。中国现代医院管理典型案例评选是行业领域内权威性最高、质量度最优、影响力最大的品牌活动。评选活动于2018年正式启动,目前已

成功举办三届,旨在贯彻落实国务院办公厅2017年印发的《关于建立现代医院管理制度的指导意见》,挖掘、总结、提炼、推广各地建立现代医院管理制度的典型经验,推动现代医院管理各项

本报讯(记者常娟 通讯员曹咏 吴文君)8月6日上午,国家卫生健康委卫生发展研究中心(以下简称卫生中心)副主任付强、卫生中心卫生人力研究部主任张光鹏、卫生中心卫生人力研究部副研究员武宁、北京民科医疗股份有限公司高级工程师陈亮一行到河南开展调研活动,并就电子证照申领、使用与管理过程中的经验、存在问题及相关建议,对医院诊疗科目与医师执业范围匹配性及修改意见等进行调研。

此次调研以资料收集、座谈和实地调研的形式进行。在郑州大学第一附属医院郑东院区召开的调研座谈会上,付强说,为贯彻落实党的十九大精神和实施健康中国战略,构建优质高效的医疗卫生服务体系,我们根据国家卫生健康委的部署,到河南、浙江两省开展医疗机构、医师和护士电子证照申领、使用与管理相关调研。通过调研,我们把存在的问题和建议反映上去,为国家卫生健康委的综合施策提供科学依据,进一步明确医疗机构的科室设置、诊疗科目及医师执业范围的对应和匹配关系,实现依法执业,保障患者安全。

河南省卫生健康委医政医管处处长李红星介绍了河南省医政医管工作总体情况、电子证照工作试点情况。他说,医疗机构、医师、护士的执业登记注册是卫生健康行政部门依法履行准入管理职责的重要手段,创建覆盖医疗机构、医师、护士执业准入全过程、全环节、全要素的信息化管理新模式,进一步提高卫生行政审批效率,加强行业监管和信息安全保障,实现对医疗资源和执业行为的动态监管,提高医院管理和便民服务水平。按照国家卫生健康委《关于推行医疗机构、医师、护士电子证照工作的通知》要求,河南省认真安排部署,及时召开省直医疗机构电子证照工作培训会,电子证照工作在全省有序开展。

郑州大学第一附属医院积极推进电子证照使用工作。该院“一院三区”实现优化发展、同质化管理、标准化建设、规范化运行,现有3个国家区域医疗中心、7个河南省医学中心、17项国家和省级能力提升工程。在2019年复旦大学全国医院综合实力排名中,该院位列第22名。在座谈会上,该院副院长荀建军对电子证照在实现纸质版证书功能的基础上,提出了管理需求和业务需求,并对电子证照在医疗行业或其他行业的应用等方面提出了意见、建议和展望。

在调研座谈期间,大家积极发言并对《医疗机构、医师和护士电子证照管理暂行办法(草稿)》《医疗机构、医师和护士电子证照技术标准(草稿)》《关于医师执业注册中执业范围的暂行规定》等提出建议。

国家卫生健康委组织专家来豫 调研电子证照使用与管理工作的

相关链接:

医院战略管理:《构建OMC(操作维护中心)管理新范式 推进医院科学发展》

在医疗技术快速发展的今天,公立医院的管理水平与医疗业务发展不相匹配,一直处于“管理逆差”的状态,“运营原生态”“管理经验化”的情况普遍存在。为重构医院的科学管理体系,按照现代医院管理理念,2017年,河南省肿瘤医院启动实施了以战略地图和平衡计分卡为主题的科学管理项目,明确了医院的战略目标,谋划了医院的发展思路,提炼出医院层面的战略事项和战略指标,同时也梳理出了100套具体的行动方案。

该院因地制宜、灵活运用战略地图、平衡计分卡等工具实施医院战略管理的模式,在全国各级医疗机构中可复制、可推广。

人力资源管理:《基于目标管理的选人之道》

该项目自2017年起,通过运用SWOT分析和战略地图两种管理工具,参照平衡计

分卡理论,结合河南省肿瘤医院实际情况,通过以“学科博士占比”这一指标作为提高学科人才质量的抓手,围绕人才

招聘、人才培养与人才使用,建立了一套行之有效的人才引进与培养模式,取得了人才吸引力增强、高层次人才队伍显著扩容等阶段性成效。

通过该项目的实施,该院完善了人才引进、培养与储备体系建设,发挥了区域中心学科引领作用,真正实现“医、教、研、防、管”协同发展,推进“国家区域医疗中心”战略目标的实现。

医院人文建设:《人文关怀视角下安宁疗护模式构建》

安宁疗护作为一种新兴的服务模式,对临终癌症患者提供早期识别、积极评估和个性化的疗护方案,有效缓解患者身心的痛苦,提高终末期患者生命质量,助力健康中国建设。

河南省肿瘤医院安宁疗护模式是在不断探索、引进、实践、验证、修正过程中联合

多学科团队,坚持“四位一体”

全人照护理念,形成以患者及家属为中心、医院-社区-居家安宁疗护照护模式,使晚期癌症患者身无痛苦、心无烦恼、社有支持、灵有依托,达到生命有尊严、照护有品质、生死两相安。该模式在实施过程中得到了较好的成效,科学合理,具有操作性和科学性,可推广至其他医院。

医院绩效管理:《医技科室绩效改革探索》

河南省肿瘤医院以提高医技科室工作效率、医务人员工作积极性为目标,组织规划财务部、医务部、医学装备部和医技医学科共同启动了医技绩效改革。

为引导医技科室提高效率、规范操作,该院在对医技科室充分调研的基础上运用RBRVS(以资源为基础的相对价值比率)方法核算科室的工作量绩效,并将医技科室按照成本结构分为重资产类、重耗材类和普通类,对各医技科室按类别制定不同的绩效方案。

新绩效方案实施后,与

衡量指标-目标值-行动方案-预算”的步骤,不断提升预算

管理的科学性和执行的刚性。经过10年努力,2019年该院门诊人次同比增长了109%,出院人次同比增长了95%,人均有效收入(不含药品、耗材的业务收入)同比增长了143%。

医院绩效管理:《医技科室绩效改革探索》

河南省肿瘤医院以提高医技科室工作效率、医务人员工作积极性为目标,组织规划财务部、医务部、医学装备部和医技医学科共同启动了医技绩效改革。

为引导医技科室提高效率、规范操作,该院在对医技科室充分调研的基础上运用RBRVS(以资源为基础的相对价值比率)方法核算科室的工作量绩效,并将医技科室按照成本结构分为重资产类、重耗材类和普通类,对各医技科室按类别制定不同的绩效方案。

新绩效方案实施后,与

2018年相比,该院医技科室人均

医疗收入增加了12%;人均绩效增加了35%,百元医疗收入成本下降了1.98个百分点,术前平均住院天数缩短了0.04天。

药事管理:《曲妥珠单抗门诊患者个体化配置流程优化实践》

河南省肿瘤医院重构曲妥珠单抗输注流程的具体举措包括调整曲妥珠单抗的计费方式,由原来的以最小包装(支)计费更改为以实际用量计费,医师根据患者实际用量开具处方,患者根据实际用量进行缴费,从根本上解决了患者余液的问题,使有限的药品资源能够惠及更多的患者,节约了医保资金,药品安全问题也随之得到解决。同时,该院增加门诊预约输注时间模块,合理利用输注床位,利用药品特殊的药理属性,增加预溶解、缓释,大大节约了患者排队等候的时间,减少了患者在院流转次数,有效改善了患者的就医体验。

洛阳规范卒中中心建设

本报讯(记者刘永胜 通讯员高鸽 刘备)“以绿色通道为先导,卒中筛查为基础,适宜技术为核心,信息网络为根本,学科质控为抓手——这就是我们卒中中心建设的洛阳模式!”8月7日上午,在洛阳市中心医院,洛阳市卒中防治中心办公室主任宋彬彬自豪地对我们说。

卒中中心建设尤其是高级卒中中心建设是患者得到高效规范救治,高危人群得以精准预防的重要保障。为此,国家卫生健康委脑防委组织相关专家奔赴各地,现场评价、指导高级卒中中心建设工作,以期降低当地脑卒中的发病率、致死率、致残率和复发率。

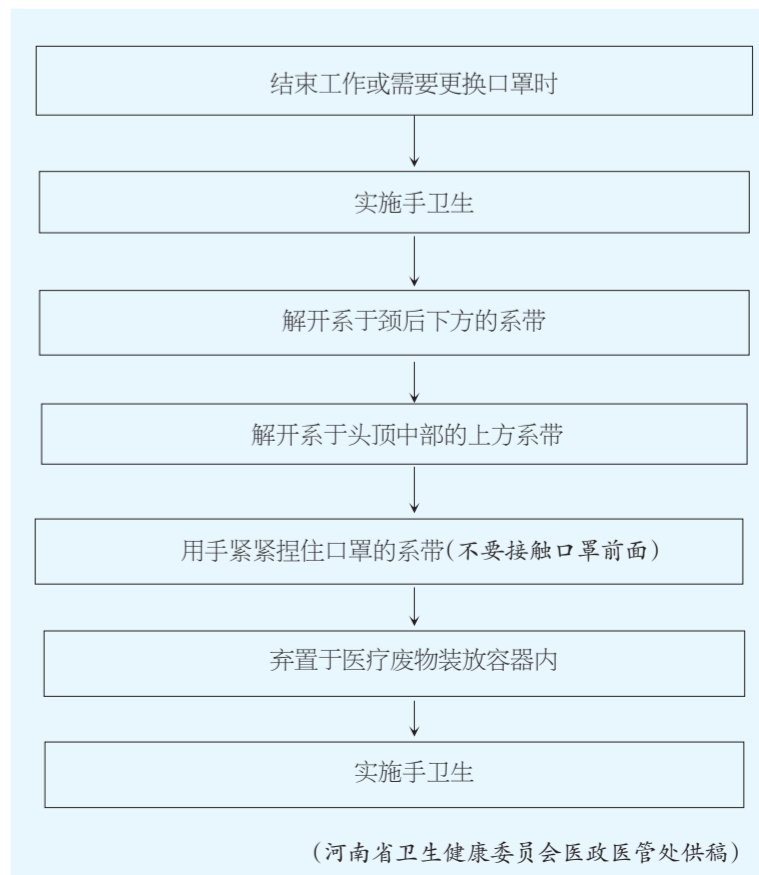
宋彬彬是洛阳市唯一的“中国卒中中心管理指导委员会督查专家”。2020年,受国家卫生健康委脑防委邀请,参与了云南、河北、河南、贵州四省共16家高级卒中中心的现场评价工作。依据具体分工,宋彬

彬负责健康管理、信息化建设、多学科诊疗协作、质量控制及功能科室方面的评价指导工作,对存在的问题进行反馈并提出指导性意见。在现场指导中,宋彬彬不仅指出技术方面的问题、难点和解决方案,还大力推行“以绿色通道为先导,卒中筛查为基础,适宜技术为核心,信息网络为根本,学科质控为抓手”的卒中中心建设洛阳模式。其务实的理念、谦虚的态度、严谨的工作作风赢得了专家组同仁和当地医院的认可。

“现场评价不仅是指导,还是非常难得的学习交流机会!”宋彬彬说。在近年来的各项现场评价工作中,宋彬彬积极学习其他省市卒中中心建设先进经验,并应用于洛阳市卒中中心建设。目前,洛阳市已有6家二级医院成为国家示范防治卒中中心,完成了15家县级卒中防治中心、14家二级卒中中心、28家卒中急救地图单位的现场考评和认证工作,洛阳市卒中工作更加规范、同质、高效。

河南省医疗机构内新冠病毒100个感染防控流程

医疗机构内感染防控流程(31个) 医用外科口罩、医用防护口罩 摘除流程(九)(参考)



焦作 持续推进区域医疗中心建设

本报讯 8月10日,从焦作市卫生健康委传来消息,焦作市持续深化医改,多措并举,积极落实分级诊疗制度。

据了解,焦作市持续加强市域区域医疗中心建设。2020年上半年,焦作市卫生健康委继续把市域区域医疗中心建设作为“十大项目”持续推进,细化了建设目标,建立了台账,以重点专科和医学实验室建设为抓手,全面提升区域医疗中心建设水平,积极争取省级区域医疗中心;持续做好城市医联体建设工作。结合全市现有的15个医联体(3个区域医联体、3个专科联盟、9个县域医共体、1个远程医疗协作网)状况,焦作市重点筹建了2个管理紧密型医疗集团,在医疗集团内部逐步实现行政管理、医疗技术、公共卫生服务等同质化,实现资源共享。焦作市积极推进县域医疗中心建设。今年,焦作市修武县、博爱县和孟州市作为县域医疗中心建设单位,县级人民医院提质升级被列为河南省重点民生实事,3个县(市)均出台了《县域医疗中心建设工作方案》,明确了县域医疗中心建设的目标任务和重点工作。

下一步,焦作市将进一步推进紧密型医联体建设,积极完善城市医疗集团建设,通过协议确定各级医院医疗服务职责,建立功能互补的合作关系,提升乡镇卫生院服务能力,加大医联体的政策引导和舆论宣传力度;进一步推进县域医疗中心建设,继续巩固温县、沁阳市和武陟县的县域医疗中心建设成果,通过“五大中心”创建,促使医院持续提质升级,不断加强县域医疗中心内涵建设,提升信息化建设水平,到2020年末,全市县级综合医院“二甲”通过率达到100%;继续做好六大市域区域医疗中心建设工作,全面提升医疗服务水平,逐步形成以市域区域医疗中心为龙头,以各县(市)专科区域中心为纽带,覆盖焦作辖区、辐射周边地区的具有焦作特色的区域医疗中心发展格局。(王正勤 侯林峰 王全喜)



8月5日~8日,周口市中心医院为市消防救援支队200余名消防员免费体检。该院制定了详细的体检方案,并要求医院体检中心精心准备、热情服务,高质量完成本次体检任务。在体检过程中,医务人员认真地向消防员讲解了医疗保健和疾病预防等方面的知识,并依据检查结果,结合职业特点,对在工作、生活、训练中需要注意的事项给出了专业指导意见。

侯少飞/摄

多学科协作 让患者“只跑一次”

本报讯(记者王婷 通讯员潘黎黎)很多人到医院看病,都曾遇到过辗转多个科室诊疗的情况,尤其是所患疾病复杂,涉及多个学科的患者,更能体会到科室间奔波之苦。如今,在郑州市人民医院南部院区,“一站式”多学科门诊的设置,让医生围着患者转,实现了“一次挂号,多学科支招”,一步到位解决患者问题。

8月5日,记者走进郑州人民医院南部院区门诊,没有见到消化科、心内科等医院常规科室,取而代之的是醒目的疼痛诊疗中心等标识。与此同时,各个诊疗中心内均配套设有抽血、化验、心电图、彩超等检查窗口,患者走几步就能“搞定”。

在疼痛诊疗中心内,骨科、疼痛科、康复科3个科室“凑”在了一起,47岁的赵女士

正在康复科接受治疗。赵女士腰痛间断发作3年,先后就诊于多家医院的骨科、疼痛科等,有的医生建议进行牵引复位,有的说需要进行融合手术,还有的推荐中医针灸。到底该如何选择?赵女士自己也拿不定主意。

来到郑州人民医院南部院区疼痛诊疗中心后,骨科医生对赵女士进行诊断,排除了她患腰椎间盘突出症的可能;疼痛科、康复科医生进一步检查发现,导致赵女士腰痛的根源是深部软组织慢性劳损。随后,专家团队各抒己见,群策群力,最终达成一致意见:采用干扰电波、微波等理疗方式对赵女士治疗。

如今,多学科综合诊疗模式已不是新鲜事物,但是像郑州市人民医院南部院区这样,将几个科室在空间上直接整合在一起的,尚不多见。

郑州人民医院南部院区业务管理办公室副主任李伟丽介绍,该院一共有12个多学科诊疗中心,包括消化系统疾病诊疗中心、心脑血管疾病诊疗中心、内分泌代谢疾病诊疗中心等。“现代医学分科越来越细,造成了‘头痛医头、脚痛医脚’,以疾病分类设置诊疗中心,把多个相关科室集纳在一起,遇到复杂疾病时共同为患者‘支招’,给出‘最佳方案’,同时避免患者在各个科室间跑来跑去。”李伟丽说。

事实上,“一站式”多学科门诊惠及的不止患者。“在临床上,有不少病例涉及几个交叉学科,单凭一个科室的判断,容易造成误诊、漏诊现象,而这样的形式不仅让医生之间增加了交流和学习的机会,更让医生注重运用全科思维去考虑问题。”该院疼痛诊疗中心主任刘志昂说。

河南省医疗机构医疗废物 综合管理100问(41~43)

41. 医疗机构医疗活动中使用的医用高分子材料制品主要有哪几类?按分子主链的元素结构分类主要有什么材料?

医疗机构医疗活动中使用的医用高分子材料主要有:人造脏器、医疗器械和药物制剂辅料3种类型。

用于制造人体内脏、医疗器械和药物制剂辅料的医用高分子材料,按分子主链的元素结构分类,主要有:聚氯乙烯、天然橡胶、聚乙烯、聚酯、聚丙烯、聚苯乙烯、硅橡胶、聚醚、聚四氟乙烯、聚甲基丙烯酸甲酯等。

42. 高分子废物有哪些特性?

高分子废物的特性:高分子聚合物通常安全无毒,但几乎所有的塑料制品都添加了一

定成分的添加剂,使得塑料制品的可塑性和强度得到改善,从而满足塑料制品的各种使用性能;同时也导致了其水解和光解速率都非常缓慢,属于难降解有机污染物。在大气、降尘、生物、食品、水体和土壤等的污染以及河流底泥、城市污泥等介质中残留,并可在焚烧过程中产生大量的POPs(持久性有机污染物)。

43. 医疗废物集中处置单位应采用哪种技术处理高分子废物?

医疗废物集中处置单位应采用非焚烧处置技术处理高分子废物,包括高温蒸汽处理技术、微波处理技术、化学处理技术和等离子处理技术。

(河南省卫生健康委员会医政医管处供稿)