

河南65家医院被确定为疼痛综合管理试点医院

本报讯(记者常娟)日前,国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局综合司印发《关于印发疼痛综合管理试点工作方案的通知》,确定疼痛综合管理试点医院名单,河南省有65家医院被确定为疼痛综合管理试点医院,其中,41家为西医类医院,24家为中医类医院。

据悉,此次参与试点的医院,经过市级推荐、省级审核,由国家卫生健康委员会联合

家中医药管理局研究确定。其目的是发挥试点医院的示范带动作用,以点带面,逐步推广疼痛综合管理,推动建立健全医院疼痛综合管理制度和流程,提升疼痛诊疗能力和相关技术水平。

针对门诊患者、急诊患者和住院患者,试点医院要如何通过对患者疼痛的综合管理,来缓解患者由疾病、医疗行为等导致的疼痛?《通知》对诊

疗的各个环节都给出了明确规定。



(扫描二维码,了解试点医院名单及通知详情)

河南试点开展家庭病床服务

患者居家 医生上门 医保报销

本报记者常娟

近日,河南省委改革办、省卫生健康委、省医疗保障局联合印发《关于开展家庭病床服务试点工作的通知》(以下简称《通知》),选择郑州市、开封市、洛阳市、许昌市、周口市作为省级试点,其他省辖市选择1个~2个县(市、区)作为市级试点,开展家庭病床服务试点工作,让行动不便的患者享受居家医疗服务。

何为家庭病床服务

《通知》指出,家庭病床服务是指患者符合住院指征,但因本人生活不能自理或行动不便,到医疗卫生机构就诊确有困难,适合在患者家庭或长期居住场所内设立病床,由医务人员定期上门提供适宜的诊疗服务,并在特定病历上记录服务过程的一种医疗卫生服务形式。

开展家庭病床服务的主体为基层医疗卫生机构(指社区卫生服务中心、乡镇卫生院),其他二级及以下医疗卫生机构也可参与家庭病床服务。

主要涵盖哪些服务对象

《通知》指出,试点期间,长期卧床、行动不便,且符合7种情形之一的患者,可列为家庭病床服务对象。这7种情形包括:因脑血管意外导致瘫痪需进行康复治疗;长期卧床并发呼吸、泌尿、消化等系统感染或压力性损伤;需要长期吸氧或者使用无创呼吸机的严重慢性肺部疾病(含慢性阻塞性肺病、反复气胸等);糖尿病足患者,糖尿病或其他疾病合并肢端坏疽;骨折牵引固定且长期卧床;处于疾病终末期需支持治疗;符合住院指征的65岁以上合并多种慢性病需规律治疗、到医院就诊确有困难的患者。

同一患者一次建床周期不超过90天

《通知》详细规定了家庭病床服务的建床、查床、护理、转诊及撤床管理,明确家庭病床服务应与医疗卫生机构内疾病诊治、长期照护、养老护理等服务衔接,为居民提供连续性的医疗卫生服务。

以建床管理为例,当患者(或其近亲属)提出建床申请后(同一建床期内,选择1家医疗卫生机构作为申请建床机构),医疗卫生机构可以根据服务对象和护理环境评估是否建床。家庭病床一经建立,责任医师应于24小时内上门开展基础服务,建立家庭病床病历,制订诊疗计划,告知注意事项。

家庭病床不是想建多久就可以建多久。《通知》指出,同一患者一次建床周期不超过90天,确需继续建床的,需重新办理申请手续。建床次数在一个结算年度内原则上累计不超过3次,建床天数原则上累计不超过180天。

医保按规定支付

在开展家庭病床服务的支持政策上,三部门提出,新增“上门服务费”项目。提供建床服务的医疗卫生机构上门服务时,采取“医疗服务价格+上门服务费”方式收费,提供的医疗服务执行本医疗卫生机构价格政策,但家庭病床不得收取住院诊察费、床位费和级别护理费。

进行医保支付时,开展家庭病床服务的建床医保定点医院,要与医保经办机构签订相应服务协议。参保人员因病情需要建立家庭病床的,医保基金按住院报销相关政策及待遇标准支付相应医疗费。上门服务费支付每周不超过2次。同一天对同一建床对象多次进行会诊的,会诊费按1次收取。

《通知》提出,推进家庭病床医保支付方式改革,各统筹地区根据疾病诊疗特点,可将家庭病床纳入按床日付费、按病种付费或按人头付费,引导医疗卫生机构强化管理,规范医疗服务。对于不符合家庭病床建床要求和本方案明确的医保支付对象以外的患者费用、生活照护及家庭病床期间同种疾病的门诊慢特病(慢性病、特种重大疾病)费用等,医保基金不予支付。

“开展家庭病床服务是不少居民的迫切需求。我们的计划是,6月底前,省(市)级试点地区细化出台实施方案,全面启动试点任务;12月底前,省委改革办、省卫生健康委、省医疗保障局将对全省试点情况进行总结提升,形成我省开展家庭病床服务的管理办法、服务模式和政策体系,进而向全省推广。”省卫生健康委参与《通知》制订的相关人员介绍说。



学思想 强党性 重实践 建新功

省卫生健康委党组要求

抓实关键举措 着力提升主题教育质量和效果

本报讯(记者刘 旸 许冬冬)6月5日,河南省卫生健康委召开主题教育领导小组全体会议,传达学习全省主题教育推进会精神,回顾总结主题教育进展情况,交流做法经验,分析查找问题,研究安排下一步工作。省委第七指导组成员到会指导。

会议听取省卫生健康委主题教育领导小组办公室和河南省人民医院、河南省疾病预防控制中心、河南省心血管病医疗中心3家副厅级单位主题教育工作开展情况汇报,并就下一步工作进行安排部署。

会议要求,要提升政治站位,进一步增强抓好主题教育的

责任感紧迫感。要在深入学习贯彻习近平总书重要讲话和重要指示批示精神中把牢方向、增强动力。要在深刻领悟省委有关部署安排中厘清任务、明确要求。要在清醒认识当前主题教育存在差距问题中改进工作、加大力度。要抓实关键举措,着力提升主题教育质量和效果。要聚焦凝心铸魂,在深化理论学习上下功夫。要突出走深走实抓“深化”,着眼入脑入心抓“内化”,坚持学以致用抓“转化”。要树牢问题导向,在抓实调查研究上下功夫。要认真落实习近平总书记提出的“深、实、细、准、效”要求,学习用好“浦江经

验”,把准调研方向,提升调研质效,抓好成果转化。要注重以学促干,在推动高质量发展上下功夫。要推动树立和践行正确政绩观,立足职能职责服务中心大局,用心用情解决群众“急难愁盼”问题,防范化解重大风险隐患。要坚持动真碰硬,在聚力真查实改上下功夫。检视问题要力求一个“准”字,整改问题要体现一个“实”字,专项整治要把握一个“严”字。要着眼常态长效,在推进建章立制上下功夫。各单位要把“当下改”和“长久立”结合起来,对主题教育中探索形成的好做法好经验,及时以制度形式固定下来;对反复出现的问

题,注重从制度上找原因,进一步完善机制、补齐短板,确保改过的问题不再反弹。统筹做好“立改废”,切实提高制度执行力和治理效能。要认真落实楼阳生书记“制度不在多,而在于务实管用”的要求,避免繁琐,增强操作性,确保制度条条管用。

会议强调,要加强领导指导,推动主题教育各项任务落实落地。要认真履责、扎实推动。各单位党组织书记要靠前指挥,亲自抓、负总责;分管负责同志要超前谋划、主动作为、直接上手;领导班子成员要履行“一岗双责”,既严抓自身、树好标杆,又抓好分管科室主题教育。要

精准指导、从严督导。指导组要强化沟通联络,与被指导单位一道研究解决工作推进中出现的困难问题,不能只当“传声筒”,把中央、省委的要求简单传下去,不管实际效果。要强化分类指导,充分考虑被指导单位实际,有针对性地提出具体要求,防止上下一般粗、简单一刀切。要坚持学在前、研在前,带头深入学习细悟党的创新理论,准确把握中央、省委的部署安排和工作要求,切实做到了然于胸、有的放矢。要统筹协调、科学调度。委主题教育领导小组办公室及下设各组要履职尽责、主动作为,认真完成好领导小组交办的各项任务。



一日前,在长垣市常村镇同悦社区小学,长垣市人民医院眼科医院医务人员为学生讲解爱眼护眼知识。今年6月6日是第28个全国爱眼日,长垣市人民医院眼科医院开展了系列爱眼护眼健康宣教义诊活动,以进一步加强近视防控工作力度,提高学生爱眼护眼意识。

常俊伟 苏东军/摄

今日导读

病案的书写要点 3版

考前焦虑怎么办 7版

急性中毒的处理 8版

带状疱疹的治疗 10版

芒种节气话养生 12版

村卫生室亮起“24小时应诊”灯

本报记者 王平常娟

6月3日~4日,记者在平顶山市宝丰县、郏县采访时,发现在两县主城区乡镇、街道办事处村卫生室门口,都悬挂着一个具有医疗标识的“24小时应诊”灯,在漆黑的夜里,应诊灯非常醒目。

“‘24小时应诊’灯是为方便居民夜间看病而设立的。”郏县广阔天地乡西苏庄村卫生室乡村医生邵从利告诉记者。

过去的村卫生室,一到晚上没有患者了,乡村医生一般就锁门回家休息了。如今,挂起“24小时应诊”灯的村卫生室,有乡村医生日夜值守,不仅方便了患者随时前来看病,还

提高了乡村医生的服务意识。

6月4日凌晨2时许,邵从利接诊了一位患者。村民高军(化名)因患细菌性肠炎前来就诊,邵从利为其开具了药方,并进行注射治疗。1小时后,疼痛症状大为缓解的高军称赞说:“村卫生室有值夜班的医生,实在是太好了!”

“村卫生室和社区卫生服务站是基层医疗卫生机构的‘网底’,是最贴近群众的健康‘哨所’。为全方位保障群众身体健康,我们全面打造了县域内‘10分钟’健康医疗服务圈。”郏县卫生健康委主任张利恒说。

据了解,日前,郏县针对悬挂“24小时应诊”灯的堂街镇、姚庄乡、广阔天地乡、龙山街道办事处和东城街道办事处的47个村卫生室,统一进行升级改造、安装标准灯箱,实现房屋设置、设备配备、诊疗规范、管理制度、标识牌和宣传设施的“六统一”。

与此同时,郏县要求,开展24小时健康服务的站点,要配置2名全科医生和2名护理人员,保障医疗服务的连续性和质量安全。针对发热、心绞痛、皮肤擦伤、急性肠胃炎等常见病、多发病,郏县还每年定期对全县的乡村医生进行业务培

训,切实做到“轻症可处理、重症可识别、急症可抢救”。郏县还建立了县级医院优质医疗资源服务工作台账,便于站点的医务人员精准转诊患者,缩短患者抢救时间窗。

宝丰县卫生健康委主任赵延军介绍,为扎实做好24小时健康服务,该县在主城区选择一批村卫生室实行“亮灯”制,“24小时应诊”制和首诊负

责制,严格按照“亮灯”排班表做好“24小时应诊”服务,切实打造城区“10分钟”健康医疗服务圈,方便群众随时前来看病。

下一步,宝丰县将继续加强乡村医生的业务培训,提升乡村医生对常见病、多发病的诊疗服务水平,确保村卫生室“24小时应诊”服务有序、高效运行。

记者在 现场