

住培工作的管理之思

□余晓慧

在医学领域,住院医师规范化培训(简称住培)是一项至关重要的工作,它为培养优秀的医疗卫生人才奠定了坚实的基础。近年来,各省份的住培管理机构与培训基地紧密合作,共同推动住培工作不断发展。

在培训基地,住培实践活动丰富多彩,成效显著。商丘市第一人民医院领导高度重视住培工作,全力支持,对于住培管理部门和专业基地提出的需要院级层面解决的问题,比如教学设备的购置、提高教学实践活动与职称晋升挂钩的比重、为社会身份的住培学员购买“五险一金”等申请,商丘市第一人民医院院长办公会、商丘市第一人民医院党委都会及时批准。商丘市第一人民医院科教科作为住院医师规范化培训的主管部门,“建机制、制规则、定期查”,上传下达,让各项工作有序推进。住培基地负责人认真履行责任,细化制度、规范,加强住培师资队伍,定期督查轮转科室的各项带教活动落实情况,并将考核结果与带教老师和带教老师的绩效考核挂钩。带教老师在日常的工作中言传身教,将自己多年的经验毫无保留地传授给住培学员,从如何规范地进行病史采集、体格检查,到复杂疾病的诊断思路和治疗方案,每个环节都精心指导。同时,带教老师也在不断总结好的经验和做法,定期组织病例讨论,让住培学员在思维碰撞中提升临床思维能力。商丘市第一人民医院开展技能培训工作坊活动,强化住培学员的操作技能。在加强专业技能培训的同时,商丘市第一人民医院培养住培学员的团队协作精神和沟通能力,良好的团队合作和医患沟通至关重要。商丘市第一人民医院全体医务人员上下齐心、各司其职,为培养优秀的医学人才倾注心血,共同打造高质量的住培体系,培育合格的医学人才。

年轻的住培学员通过住培,获得了系统学习和实践的宝贵机会。几年前,笔者通过遴选,获得了带教资质,带的第一位住培学员,也是第一次参加住培,且不知道如何与患者沟通,采集患者的病史往往需要几个小时才能完成。经过3个月的磨砺,这位住培学员已经能够熟练应对科室里的各项常规医疗工作,甚至在面对复杂病例时,也能够沉着应对,为患者制定初步的治疗方案。

(作者供职于商丘市第一人民医院)

“线上购药,医保支付” 既便民又惠民

□高畅

自今年7月1日起,北京市参保人员可在京东、美团购药平台上使用医保个人账户,在300家医保定点零售药店购买非处方药品(OTC),药品的费用由医保个人账户支付,配送费和包装费由个人支付,参保人员在上下单后,购药平台会及时配送药品。

据介绍,参保人员在线上购买药品时,需要先登录平台,然后选择带有“医保”蓝色标识的药品,在提交订单后,选择“北京医保个人账户支付”,即可完成购药。其中,药品费用由医保个人账户支付,配送费和包装费由个人支付。此外,线上购药还支持北京市已备案参保人员的家庭成员共济使用医保个人账户。参保人员办理个人账户家庭共济备案,在线上可以通过北京医保公共服务平台或“京通”小程序办理备案,在线下可以通过各区经办机构窗口办理备案。备案办理成功后,参保人员的配偶、父母、子女等可共济使用个人账户,享受线上购药、医保个人账户支付等。

目前,北京市已有300家定点零售药店支持线上购药,可覆盖全市16个行政区和经济开发区。

下一步,北京市医保局将继续推进线上购药医保支付相关工作,不断增加非处方药品线上定点零售药店数量。

目前,北京市可使用医保个人账户线上购药的范围仅限于非处方药品。处方药品仍未纳入“线上购药,医保支付”的使用范畴,使用个人账户购药机构窗口办理备案。备案办理成功后,参保人员的配偶、父母、子女等可共济使用个人账户,享受线上购药、医保个人账户支付等。

线上购药可以使用医保个人账户支付是便民、惠民之举。近年来,我国互联网医疗蓬勃兴起。在线购药等“互联网+”医疗卫生服务突破了医疗卫生资源的时空分布限制,让患者在家中就能获得优质的医疗卫生服务。与此同时,这一举措带来的是医药电商的蓬勃发展,医药电商的交易具有成本低、价格便宜等特点。线

上购药是卫生健康领域的一大趋势,开启线上医保购药服务是优化医疗卫生服务的必然之路。北京推行线上购买非处方药品可以使用个人账户医保账户服务,让参保人员享受优质、便捷、实惠的医疗卫生服务。医保个人账户支持线上购药的工作将会继续推进,会有更多的参保人员享受到既便民又惠民的医保服务。

目前,北京市可使用医保个人账户线上购药的范围仅限于非处方药品。处方药品仍未纳入“线上购药,医保支付”的使用范畴,使用个人账户购药机构窗口办理备案。备案办理成功后,参保人员的配偶、父母、子女等可共济使用个人账户,享受线上购药、医保个人账户支付等。

今年6月,深圳市已率先宣布正式开通医保处方药品在线支付服务。虽然本次开通仅属于试探性开通,但已打响了“线上医保购买处方药品的第一枪”,拓宽了“线上购药,医保支付”的使用范畴。未来,将有更多的城市加入推进“线上购药,医保支付”的相关工作,做到更便民、更惠民。

(作者供职于河北省沧州市河间市沙河桥镇亚龙医院)

本期关注

浅谈PDCA循环 在医院消防安全管理中的应用

□吴中华

核心提示

PDCA是英语单词Plan(计划)、Do(执行)、Check(检查)和Act(处理)的第一个字母,PDCA循环是按照这样的顺序进行质量管理,并且循环地进行下去的科学程序。近年来,信阳职业技术学院附属医院保卫科尝试在消防安全管理应用PDCA循环,摸索契合Plan(计划)、Do(执行)、Check(检查)和Act(处理)这4个关键步骤,以提高医院的消防安全管理水平。

信阳职业技术学院附属医院保卫科尝试在消防安全管理应用PDCA循环,摸索契合Plan(计划)、Do(执行)、Check(检查)和Act(处理)这4个关键步骤。这种尝试旨在通过发现安全隐患、解决问题、优化安全系统、提出新问题,以及持续改进和跟踪,以提高医院的消防安全管理水平,确保人员和财产的安全。但是,针对不同的医院环境,医院也可以对相应的步骤进行适应性调整。

首先,在P阶段,医院可以将其分为Plan(计划)和Problem(问题)两个层次。Plan是指医院需要明确消防安全管理的目标和要求,制定相应的计划和措施,以及对闭环管理的跟踪计划,设定目标,制定对策。

Problem是指医院工作人员在日常工作中发现的问题,以及安全隐患。医院需要对现状的把握和发现安全隐患的意识和能力,发现问题是解决问题的第一步,是分析问题的条件。问题的产生和发现并不是被发现的那一刻才产生的,这就

意味着安全隐患是长期存在的。这涉及医院工作人员在日常工作中,要认真对消防设施进行维护和保养,确保消防安全制度的落实,切实安排消防安全培训计划,以及日常安全巡查工作等。相关工作人员在认真思考和执行的过程中,如果发现问题,就要及时寻求解决问题的办法,更改计划,并制定新的计划,从而杜绝再次出现此类问题。

在执行阶段,相关工作人员要按照医院制定的计划,实施各项消防安全管理工作。2023年以后,河南省各医疗卫生机构实施安全生产网格化管理。医院内完好有效的消防设施,定期开展消防安全检查活动,并组织消防安全培训和演练等,这些属于医院的执行阶段。同时,在软件方面,医院还需要加强消防安全宣传教育工作,提高医院工作人员的安全意识、预防能力、自救能力等。在这个阶段,医院除了要按照计划实施外,还要对过程进行记录,以确保消防安全工作能够按计划实施。比如,大多数医院都有

消防设施每日巡查记录本,网格内部的消防知识培训、疏散逃生演练等。这一系列的举措能够让医院工作人员重视消防安全,提升消防应急能力。

在检查阶段,医院要对消防安全管理工作的执行情况进行检查和评估。这包括消防设施的运行情况、消防安全制度的执行情况、医院工作人员的消防安全意识,以及对消防设施使用的熟练程度等进行检查和测试。医院通过检查,查证各部门实际执行的结果是否达到了预期的效果。医院也可以及时发现当下存在的问题,为下一步的改进提供依据。同时,医院在针对某个问题进行检查时,不仅要解决单个的问题,而且要把这个问题拓展到其他科室,要考虑其他科室是否也存在类似的问题。

最后,是处理阶段,医院要根据检查结果,采取相应的措施进行改进。医院要针对问题进行整改,对消防安全管理制度进行修订和完善,对消防安全培训的内容进行更新等。同时,医院还

需要对改进后的消防安全管理工作进行再次检查和评估,以确保问题得到解决,为开展新一轮的PDCA循环提供依据。

消防安全不仅要防火,同时也要在完成灭火后的第一时间,消除二次损害(水淋设备、水淹地板等)。因此,医院要在每个开关较高的管道井内配备梯子。医院要在冬季消防安全检查中,加入防冻检查,每日派专人检查消防设施设备的窗户是否关闭。PDCA循环是综合性循环,4个阶段虽然是相对的,但是又紧密相连。

医院住院部13楼病区在消防设施实操培训时,发现84号消火栓箱内的消防卷盘漏水,这在日常巡查中是无法逐个试验的。医院首先通知维保公司修复漏水的消防卷盘。那么,万一着火,刚好用消防卷盘的时候,也发现漏水,无法及时扑灭“初期火灾”该怎么办。医院通过各网格长、网格员,将全院所有的消防卷盘和消防水带逐一进行通水试验。在试验过程中,医院发现了2个漏水的消防卷盘和3个漏水的消防

水带。同时,医院内还有1处因为安装松动,造成消防卷盘在工作人员打开开关后,直接崩掉。最后,医院发现并不能保证每个消防设施都处于最佳的工作状态。于是,医院细化了维保公司的消防设施维保项目,并由网格员进行月度抽检,这就意味着新的PDCA循环再次开启。同时,因为医院对于消防安全的要求和标准逐步提高,从而推动了医院消防安全管理模式升级和管理水平提升。

实施PDCA循环管理,医院可以逐步提高消防安全管理的水平和效果,降低火灾事故的发生率,保障医院工作人员、患者和财产的安全。此外,PDCA循环还有助于培养医院工作人员的安全意识和责任感,形成全员参与消防安全管理的的良好氛围。

因此,将PDCA循环应用于消防安全管理是有意义的,有助于医院实现消防安全管理的持续改进和优化,以保障人员和财产安全。

(作者供职于信阳职业技术学院附属医院保卫科)

让更多好医生扎根基层

□梁星棧

最近,第六届濮阳市健康科普能力大赛获奖名单公布,濮阳县清河头乡卫生院医务人员李金耀的《“盐值”低一点,健康多一点》获优秀奖。学习强国“今天我出境”栏目曾经刊发《河南濮阳李金耀:硕士回乡当医生,钻研医术为乡邻》的文章,从同行眼里的“傻小伙”、村民眼里的

好医生、领导眼中的“多面手”等方面,详细介绍了有着硕士研究生头衔的李金耀,放弃到城市工作的机会,扎根乡镇卫生院,为基层患者服务的故事。

作为共产党员的李金耀,深知基层群众的就医需求和在乡镇卫生院工作的重要性,深知共产党员应该到最苦、最

累的地方工作的使命和担当。从新乡医学院毕业后,李金耀没有“瞄准”省级医院或市级医院,而是义无反顾地来到河南省濮阳县清河头乡卫生院工作。李金耀清楚地知道在大医院就业,工资和其他的福利待遇高。之所以不去,是因为李金耀更希望扎根基层,当好基层群众健康的“守门人”。

李金耀不仅是清河头乡卫生院医政科科长、内科主治医师,还是家庭医生签约服务团队的队长。按照乡镇卫生院与村民签订的医疗卫生服务协议,家庭医生签约服务团队主要为儿童、孕产妇、老年人、残疾人、慢性病患者等群体提供

个性化的上门诊疗服务。“医者亲民,亲民者民亦亲之;医者爱民,爱民者民亦爱之”。愿李金耀在乡镇卫生院的“根”扎得更牢、扎得更深、扎得更久,也愿基层能够涌现出更多像李金耀一样的好医生。

(作者供职于河南省濮阳县卫生健康委)

河南省中医中药治疗艾滋病试点项目 管理成效剖析

我国中医中药治疗艾滋病试点项目于2004年8月正式启动,河南作为首批5个试点省份之一,至今已逾20年。河南中医中药治疗艾滋病试点项目救治了大量人类免疫缺陷病毒感染者和艾滋病患者,构建了比较完善的中医药救治方案和病历档案管理模式,形成了中医辨证施治的诊疗体系,取得了显著的临床疗效和社会经济效益,为全国乃至全球艾滋病防治工作提供了宝贵的经验。现将20年工作统计概况介绍如下:

治疗人数与试点市、县(区)分布

20年来,河南省中医中药治疗艾滋病试点项目已经覆盖全省多个市、县(区),累计登记注册治疗感染者达1万余人。

2004年,在河南省内5个省辖市、9个县(区)启动了中医中药治疗艾滋病试点项目

按照自愿的原则,首先为1732例艾滋病患者提供免费中医中药临床救治。随着项目的深入推进,试点省辖市、县(区)逐渐扩大,目前已覆盖全省8个省辖市的31个县(区)、218个乡镇、803个行政村、1361个自然村,为艾滋病患者提供了中医药治疗的机会。

病历纳入与档案管理

在病历纳入与档案管理方面,河南省中医中药治疗艾滋病试点项目形成了规范的流程。自项目启动以来,已先后进行了多次病历纳入,从最初的1732例,到如今的1万余例,每一次的病历纳入都严格按照项目实施要求和患者自愿原则进行。河南省中医中药治疗艾滋病试点项目建立了完善的病历档案管理制度,确保每位患者的治疗情况都能得到详细记录和有效管理。河南设置标准档案室两处,管理自2004年以来,在档患者随访治疗病历近9万

本。同时,河南还建立了中医中药治疗随访病历数据库,为中医中药防治艾滋病的临床疗效评价、研究和相关政策规划提供了重要支撑。

医疗团队与随访治疗

河南省中医中药治疗艾滋病试点项目在“三统一、三结合”(统一组织领导、统一治疗方案、统一评价标准;临床救治与科研相结合、固定方药与辨证施治相结合、中医中药治疗与抗病毒治疗相结合)指导原则的基础上,建立省、市、县、乡、村五级中医中药治疗模式,建立了稳定的艾滋病中医中药临床医疗队伍,汇集了众多经验丰富的专家。现有省级专家39人,市级、县级专家375人,乡村医生183人。根据患者的具体病情,安排个性化的治疗方案。20年来,各级专家不辞辛劳巡诊,直接为患者提供诊疗服务,保障艾滋病患者能够持续获得有效的中医药治疗。

同时,河南积极开展基层中医医师培训,推动了中医药在艾滋病高发地区的推广与应用,20年累计培训万余人次,持续提高基层中医药防治艾滋病的服务能力。

临床疗效与社会效益

经过20年的努力,河南省中医中药治疗艾滋病试点项目取得了显著的临床疗效和社会经济效益。中医中药治疗体系得以建立与推广应用。艾滋病患者在接受中医中药治疗后,临床症状明显改善,生活质量得到提高。随访统计分析显示,艾滋病患者的病毒载量相关症状体征积分年平均下降约80%以上,CD₄⁺T淋巴细胞计数保持稳定或增高,中医中药治疗随访人类免疫缺陷病毒感染者和艾滋病患者的年病死率下降至0.93%,相关医疗支出下降。河南省中医中药治疗艾滋病试点项目减轻了艾滋病患者家庭和社会的经济负

担,为艾滋病防治工作做出了重要贡献。

展望未来,河南省中医中药治疗艾滋病试点项目将继续深化研究和实践,不断改革创新,完善治疗方案和管理模式。同时,河南省将加强与国内外相关机构的合作与交流,共同推动中医药在艾滋病防治领域的应用与发展。

此外,河南省将进一步

加强数字化建设,彰显河南在艾滋病防治工作中的责任与担当,展示中医药在艾滋病防治领域中的独特优势和显著成效,注重加强重点内容统计和趋势分析,为规划更加科学、合理的防治策略提供有力支撑。

(本文由河南省中医中药治疗艾滋病试点项目,河南中医药大学第一附属医院雷顺、孟鹏飞、宋夕元、郝明珠、马秀霞、侯思伟、徐立然编辑整理)

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》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。

稿件要求: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!

联系人:张弛
电话:15136268496
投稿邮箱:1979983668@qq.com