

本期关注

紧盯工作重点选准改革切口 推进紧密型县域医共体建设

□王明杰 熊伟勇 许云飞

核心提示

近年来,固始县以“七统一(行政、人员、业务、药械、财务、绩效、信息)”管理为核心强力推进紧密型县域医共体建设,以提升基层服务能力为重点推进县乡村医疗服务一体化,以慢性病管理为抓手推进医疗服务改革,实现医疗资源整合优化、服务能力提升和医保控费增效,形成县域医改示范经验,为健康信阳建设贡献力量。

近年来,固始县深入贯彻国家及省、市关于紧密型县域医共体建设的决策部署,立足固始县医疗资源实际情况,紧盯“三家县级医院错位发展、推进优质医疗资源下沉”这一医改重点,选准人事、财务、医保支付、慢性病管理、医疗服务等小切口,全力推进县级医疗卫生服务体系改革。

以“七统一”管理为核心 推进紧密型县域医共体建设

统一人事管理,优化队伍结构 固始县出台《关于进一步规范全县卫生健康系统人员聘用和管理的意见》,对医共体内如何引进人才、培养人才及干部选拔任用等方面进行了统一规范。

统一财务管理,强化债务管控 固始县出台《固始县紧密型县域医共体财务统一记账工作规程(试行)》《关于规范乡镇卫生院(社区卫生服务中心)财

务管理的规定(试行)》等,实行医共体内财务人员统一招聘、培训、记账管理。目前,7家县、乡医疗卫生机构纳入首批试点,落实统一记账。

统一药械管理,降低运营成本 固始县出台《关于药品和医用耗材统一采购管理实施方案(试行)》,2024年9月,SPD(医疗供应链管理模式)管理中心正式上线运营。目前,固始县确定3家县级公立医院和4家乡镇卫生院(社区卫生服务中心)作为试点先行单位,基本实现药品和医用耗材SPD智慧管理。

推进医保支付改革,保障基金安全 固始县实行医保基金总额预算管理,以县域内城乡居民基本医保当年筹资总额为基数,预留大病保险资金和一定比例的风险调剂金、质量保证金后,由医保经办机构打包给总医院支付并管理,实行

“按月预付、结余留用”。固始县总医院成立城乡居民医保基金管理委员会,对乡、村两级医疗卫生机构使用的医保资金实行“实付制”。

以提升基层服务能力为重点 推进县、乡、村医疗服务一体化

派驻第一书记,强化基层帮扶 目前,固始县35名第一书记已到位并履职,与原单位工作完全脱钩,全程参与派驻单位的日常工作。为保障此项改革的顺利推进,固始县总医院专门制定了《县派驻医共体第一书记考核方案》,每个牵头医院拿出330万元列入年初预算,作为对医共体成员单位的帮扶资金,由第一书记监督并落实,确保资金到位并发挥作用。

推进科室共建,促进优质医疗资源下沉 固始县各医共体牵头单位发挥资源优势,与医共体成员单位科室开展了“共建共享”。以前无法开展常

规外科手术的乡镇卫生院(社区卫生服务中心),已具备了开展一级手术、二级手术的能力,内科、外科、妇科、儿科、中医科诊疗水平也大幅提升。确保“75+N”病种能够在基层得到妥善诊治,有效缓解了群众看病难的问题。

以慢性病管理为抓手 推进医疗服务改革

实施慢性病防控惠民工程,促进医防融合 2024年,固始县构建县、乡、村一体化的慢性病防控网络,开展“两病”(高血压病、2型糖尿病)的排查管理工作。2024年固始县累计完成高血压病、2型糖尿病筛查238727人。其中,筛查高血压病203762人,确诊高血压病22416人;筛查高血糖233583人,确诊高血糖25359人。

开展慢性病免费服药试点,提升就医获得感 固始县出台《“两病”用药目录》,统一采

购目录内的药品,开展慢性病免费服药试点。以汪棚镇宋楼村为例,3年来全村管理慢性病患者89人,在签约家庭医生的随访监测、免费发药及科学用药的管理下,没有一人因大病住院。这样既大大降低了慢性病患者的大病住院率,又极大地节约了医保资金。

推行家庭病床试点,提供居家医疗服务 固始县选择试点乡镇,对诊断明确、病情稳定、符合住院指征的患者,由医务人员定期上门提供适宜的诊疗服务。从2024年10月起逐步在全县所有乡镇卫生院、社区卫生服务中心全面推行家庭病床服务,让改革红利惠及更多群众。

下一步,固始县将进一步统一思想,坚定信心,锐意改革,大力推进紧密型县域医共体建设,为健康信阳建设贡献力量!

真抓实干 担当作为 推动分级诊疗体系建设

近年来,民权县多措并举优化医疗资源配置,积极推进分级诊疗制度建设,基本形成“小病在乡镇,大病进医院,康复回乡镇”的就医新格局,切实减轻患者就医负担,取得明显成效。

推进标准化建设 加强基层首诊

民权县全面落实基层医疗卫生机构基本建设和医疗设备投入,常态化开展环境卫生综合治理行动,乡镇卫生院“亮化、美化、绿化工程”得到有效实施,基础设施和医疗环境进一步改善。民权县在全县17个乡镇和2个街道合理布局划分6个区域中心,对人口密集、覆盖面广的北关镇、龙塘镇、人和镇、程庄镇、城关镇、王桥镇等乡镇卫生院配备CT(计算机层析成像),辐射周边乡镇,满足了群众的基本医疗需求,基层医疗卫生服务能力明显提升。同

时,乡镇卫生院加快全科医师培养,20家乡镇卫生院全部开设全科医学科,每家卫生院至少有1名全科医师。民权县庄子镇卫生院在全省医疗服务与保障能力提升活动中,获补助资金200万元。北关镇中心卫生院通过二级医院服务能力验收,入选全省县城医疗卫生次中心。

强化紧密型医共体建设 促进双向转诊

民权县依托优质医疗资源,创新开展“1+1”特色工作。在民权县两大医疗集团指导下,全县20家乡镇卫生院围绕“树名医,创名科,立名院”工作思路,结合自身功能定位开展特色服务,创建一个特色科室,开展一项示范性工作,以点带面,整体提升乡镇卫生院在医疗质量、服务意识、环境卫生、财务管理等方面的能力,让群众在家门口就能享受到高质量

的医疗服务。同时,民权县组建13个家庭病床服务团队,家庭医生签约率已达到100%,对行动不便的患者提供家庭医疗服务,切实满足了患者多样性的医疗服务需求,促进了群众就医的分级分层分流,初步形成了“医疗资源纵向流动、患者双向转诊”的新局面。截至2024年底,全县基层医务人员累计进修160余人次;卫生院门诊病人较去年同期增长25%,平均负债率下降9.32个百分点;双向转诊共计6671人次,上转4070人次,下转到各乡镇卫生院2601人次。

打造全域15分钟急救圈 强化急慢分治

民权县经过充分调研论证,合理布局县域院前急救网络,在地理位置以及人口数量和覆盖面的中心乡镇卫生院成立急救站,配备急救车,由县120指挥中

心统一调度。同期完成乡镇卫生院院前急救业务知识培训,培训急救人员160人,建设胸痛、创伤、卒中救治单元,并在偏远、重点村配备急救转运车,打通急救服务“最后一公里”,为农村急危重症患者提供一条方便、快捷、安全的急救绿色通道。

自2024年10月,龙塘镇卫生院急救站、北关镇卫生院急救站作为先期试点,累计接诊196人,在乡镇急救站就地抢救治疗3人,向上级医院转运193人。目前,其余乡镇卫生院急救站正在筹划建设中。

完善政策体系和信息化建设 畅通上下联动渠道

民权县出台《民权县分级诊疗实施方案》,明确各级各类医疗机构功能定位,并出台绩效考核办法,将分级诊疗纳入医疗机构考核指标。

民权县人民医院与河南省人民医院、民权县中医院与河南省中医院、民权县妇幼保健院与郑州大学第二附属医院形成医联体,并建立了专科联盟,完善双向转诊机制,优化转诊流程,畅通上下级医院转诊通道。

民权县建设区域医疗信息平台,实现电子健康档案和电子病历共享,同时成立医共体远程会诊、影像、心电、病理检验、消毒供应等资源共享“五大中心”,为群众提供高质量的远程医疗服务。

下一步,民权县将按照“基层首诊、双向转诊,急慢分治,上下联动”总要求,持续推动优质医疗资源合理配置和共享,全面提升基层医疗卫生机构的服务能力,为县域居民提供更加高效、便捷、价廉的基本医疗服务。

(河南省民权县卫生健康委员会稿)

近年来,郑州市紧急医疗救援中心围绕打造“零距离”院前急救服务目标,“在全球上谋势、在协同中发力”,推动各项工作落地生根、开花结果。

注重深耕厚植 持续提升院前急救服务能力

院前急救效率不断突破。120电话总量173.2万次,派诊31.58万次,接诊27.17万人次,救治3人以上事故1490余起。急救反应时间566秒,缩短5.8%;心肺复苏成功率21%,提升4%。

院前急救关口不断前移。郑州市紧急医疗救援中心充分发挥调度员第一“问诊人”作用,调度系统利用“郑视救”小程序增加视频报诊功能,从接通120电话开始,“面对面”指导现场救治;推动“上车即分诊,上车即入院”急救模式,将危重症患者救治信息及时转送至院内,达到“患者未到,信息先行”,缩短院前院内衔接时间。

指挥调度能力不断强化。郑州市紧急医疗救援中心严管质量、拉高标杆,全年质控8.4万个调度任务,死亡、危重症病例质控率100%;强化业务培训,让调度员参与全省调度培训工作,全面提升能力。目前,120平均摘机时长1.9秒,摘机速度提升13.6%;派车时长65.89秒,同比缩短7.9%;院外心搏骤停识别率提升21.81%。

注重精进不辍 持续筑牢科学发展基石

医疗质控逐步实现品牌化、特色化。郑州市紧急医疗救援中心发挥省、市急诊急救“三大质控中心”优势,做深做细医疗质控;注重管理数据转化运用,深入研判病历监管、业务督导、指导评价等数据,形成质控月报,推动急救站“查短板、找差距、促提升”,强化管理成效;建立复盘机制,坚持问题导向,把行业季度工作例会制度化,围绕“质控数据”“救治衔接”“流程管控”等,“挖根源、明方向、定目标”;全市院前气管插管成功率93.66%,院前危重症患者心电图监护实施率96.63%,病历甲级率98.25%。

应急保障防线周密坚固。郑州市紧急医疗救援中心通过强化资源整合和实战演练,建成郑州医疗急救应急保障长效机制;开展各级各类应急演练10余次,承办“2024年河南省卫生健康系统防汛暨突发事件医疗救援应急演练”,23家省、市医疗单位,370余名人员参演,以实景实战打造能打胜仗的应急队伍;围绕急性胸痛、卒中等“五大中心”医疗救治,组织60余家网络医院开展实战演练近百次,提升危重症患者救治能力;完成郑开国际马拉松赛、巴黎奥运会资格赛等大型群体活动医疗保障834起。

为全省院前急救同质化发展赋能蓄力。郑州市紧急医疗救援中心通过集中培训、导师遴选、“首届急救讲师授课大赛”等,提升导师队伍水平,培训考核2000余名急救人员。举办全省质控专题培训、120调度员培训等,牵头组织全省各地市近300名急救管理干部赴兰州大学学习交流,助推我省院前急救事业高质量发展。

注重党建引领 持续激发急救发展新动能

凝聚院前急救发展合力 郑州市紧急医疗救援中心邀请省委理论教育讲师团、井冈山干部学院教授等授课,组织干部职工赴红旗渠干部学院学习,强化急救队伍的政治素质;党建文化阵地建设彰显行业特色,郑州市直机关工委组织70余家单位前来实地观摩;成功举办首届急救行业趣味运动会,兼顾竞技性、专业性和趣味性,让广大急救人员在妙趣横生的比赛中放松身心、缓解压力。

助力构建社会大急救体系 郑州市紧急医疗救援中心建设急救科普体验馆,运用声、光、电技术,打造集体验、学习、教学为一体的沉浸式科普教育基地,激发公众学习急救技能的趣味性;深化“全民急救技能普及”工作,为46家培训点配备模拟人,举办培训班200多期,6000余名市民获得“郑州急救志愿者”证书;以“120开放日”、与高校结对共建等为载体,开展形式多样的急救技能普及活动。

擦亮郑州急救健康名片 在第六届全国急救讲师授课技能大赛上,郑州急救代表队荣获团体项目特等奖,同时荣获1个单项特等奖、5个单项一等奖、1个单项二等奖。

下一步,郑州市紧急医疗救援中心将坚定信心、铆足干劲,继续以拼搏的姿态推动郑州市院前急救事业高质量发展。

(作者系河南省郑州市紧急医疗救援中心书记、主任)

线上购药 切莫忽视安全问题

□叶金福

“云问诊”“云购药”模式的出现,不仅改变了传统的医疗服务方式,还大大提升了群众的购药体验。但是,网售假药、处方药滥用等问题时有曝光,给群众健康带来隐患。线上购药是否可靠,成为社会各界关注的焦点。

眼下,随着互联网平台的兴起,“云问诊”“云购药”便应运而生,群众购药既方便又快捷。然而,由于监管不到位,致使无证售药、售无证药等乱象丛生,不但严重影响了广大消费者的身体健康,而且也严重损害了广大消费者的合法权益。

众所周知,药品不是普通生活用品,它直接关系到群众的生命安全和身体健康。许多药品,尤其是处方药的研发、生产、销售、使用等各个环节都应受到严格监管。否则,将会带来严重的后果。

根据《处方药与非处方药分类管理办法(试行)》,处方药必须凭执业医师或执业助理医师处方才可调配、购买和使用。同时,《药品广告审查发布标准》也规定,药品广告应当宣传和引导合理用药。可见,线上购药不能忽视安全问题。

笔者以为,守护群众线上购药安全,亟须监管部门发力。

首先,监管要到位。卫生、市场监管、公安等部门应积极承担起监管的主体责任,要对“线上药店”的审批、注册等进行严格把关,严防未经审批、注册者混入其中。其次,处罚要从严。对于那些非法研发、生产、销售、使用处方药的“线上药店”要采取“零容忍”的态度,发现一起查处一起,绝不姑息,要采取高额罚单、列入“黑名单”等惩罚机制,让其既付出“经济代价”,又付出“诚信代价”,倒逼其遵纪守法,切实履行契约。其三,要设立举报制度。要鼓励广大消费者对涉嫌非法研发、生产、销售、使用处方药等行为的“线上药店”进行检举揭发,从而有效打击“线上药店”的非法行为。最后,相关部门应加强对“线上药店”的行业自律教育,督促其本着“诚信为本”的经营宗旨,严格按照相关规定和流程售药,守护群众用药安全,给广大消费者营造一个健康、安全、有序的网络购药环境。

(作者供职于浙江省开化县教师进修学校)

心灵驿站

休学背后的成长契机

□王超明

在孩子的成长过程中,每一个看似“问题”的行为背后,往往隐藏着更深层次的心理需求。今天,我们分享的故事,是一个关于休学的故事,但它不仅关乎孩子的健康成长,还是父母如何在孩子面临困境时提供力所能及的帮助。

故事的开端:眼睛疼,无法上学

故事的主人公是一个初一男生小明(化名)。小明在班里时常因看黑板而导致眼睛疼痛难忍,甚至无法睁开眼睛,这一症状严重到迫使他暂停学业。无奈之下,小明休学在家半年多。父母带着他辗转北京、上海等大城市四处求医,花了不少钱,但问题始终没有得到解决。

最终,他们慕名来到郑州市第八人民医院寻求心理治疗师

王超明的帮助。

心理治疗:发现问题的根源

经过几次心理治疗,王超明逐渐发现了小明问题的根源。小明的家庭背景看似“完美”:爸爸是公务员,妈妈是初中老师,哥哥是个“学霸”。然而,正是这样一个看似“优秀”的家庭,却让小明的心理压力倍增。

在家庭中,妈妈无意识地将小明与哥哥进行比较,让小明感到焦虑。小明的眼睛疼并不是生理上的问题,而是心理压力的外在表现。他的内心充满了对学习的恐惧和对自我价值的怀疑。每次妈妈拿他和哥哥比较时,小明的内心都会产生强烈的挫败感、无力感,甚至感到自己在家是“多余的存在”。随着时间的推移,这种心理压力逐渐以

身体症状的形式显现。

王超明不仅协助小明排解了内心的负面情绪,帮助他重塑自我认同,还启发小明的父母重新审视并调整自己的教育方式。

妈妈意识到,自己的家庭教育方式,给小明带来了巨大的心理负担;爸爸也开始自我反省,在家庭角色中是否过于严苛,从而忽视了孩子的情感需求。

复学后的成长:

不仅仅是孩子的改变

经过3个多月的系统心理治疗,小明逐渐恢复了信心,重新回到学校。但更重要的是,这个家庭发生了深刻的变化:妈妈不再拿小明和哥哥比较,而是开始关注小明的独特之处,鼓励小明按照自己的节奏成长;爸爸也变

得更加温和,学会了在家庭中表达情感,而不是一味地强调成绩和表现。

小明的复学不仅是他个人的胜利,更是整个家庭共同成长的结果。父母通过了解孩子的困境,看到了自己在家庭教育中的不足,并积极调整了自己的行为。这种改变不仅帮助小明走出了心理阴影,也为整个家庭的未来奠定了更加健康的基础。

小明的故事告诉我们,孩子的问题往往不仅是孩子自身的因素,而是整个家庭系统的一种反映。当孩子出现“问题”时,父母不妨停下来,反思一下自己的行为 and 态度。孩子的每一次困境,都可能是父母心灵觉醒与自我成长的宝贵契机。

我们常常说,教育孩子是一

场修行。其实,这场修行的真正意义,不在于如何让孩子变得更优秀,而在于如何通过孩子的成长,家长发现自己内心的不足,并不断修正自己的行为。借孩子之境,修自身之道,这才是家庭教育的真正意义。

每一个孩子的成长,都是一面镜子,映照出父母的内心世界。面对孩子的种种挑战,我们首要任务是自省:在哪些方面,我也需要与孩子一同成长?通过孩子的困境,我们不仅能帮助他们走出阴影,更能在这个过程中,找到自我提升的契机。

愿每一个家庭都能在孩子的成长中,找到属于自己的修行之路。

(作者供职于河南省郑州市第八人民医院)