

北京21家医院将共享号贩子信息

本报讯 记者李琳 特约记者姚秀军近日从北京市卫生健康委获悉,为打击号贩子,去年北京市开展整治号贩子、网络医托专项行动,配合公安机关治安拘留号贩子900余人;今年,北京市将促进号源统一管理,规范发放,在北京大学人民医院、北京

天坛医院等全市21家医院共享号贩子信息。

北京市卫生健康委相关负责人介绍,去年,北京市建立了医疗机构依法执业自查信息系统,初步形成医疗机构自主监管机制。推动将号贩子等严重扰乱医疗秩序的行为纳入全市信用

监管平台,实施联合惩戒。

今年,北京市将继续开展多部门联合打击号贩子和网络医托专项行动,促进号源统一管理,规范发放。同时,北京市也在加大技术防范力度,联合北京市网信办、北京市公安网监以及通信管理等部门,提高医疗机构挂

号平台技术防范水平,切断商业挂号App与正规医疗机构挂号平台之间的联系等。

据了解,北京市已在北京天坛医院、北京大学第三医院等30余家医院安装了人脸识别系统,该系统对现场挂号的“熟脸”号贩子有较高识别

功能。

目前,北京市公安局已经把2100名号贩子的人员身份信息输入人脸识别系统,在北京大学人民医院、北京天坛医院等北京市21家医院共享号贩子信息。未来这些号贩子进入这些医院,即可通过后台监控到信息。

四川恩阳扩大大病救治覆盖面

本报讯 (记者喻文苏 特约记者李忠良)近日,四川省巴中市恩阳区出台《健康扶贫大病集中救治实施方案》,大病集中救治病种由原来的7种扩大到22种,受益群体从建档立卡贫困人口扩大到经民政部门核准的农村特困、低保人员及贫困残疾人。

目前,恩阳区建档立卡贫困人口以城乡居民基本医保、大病保险、商业保险、医疗救助、爱心基金、卫生扶贫救助的支付顺序给予报销,区内实行先诊疗、后结算,住院患者出院时只需支付5%的自付费用。

沈阳百岁老人院前急救免费

本报讯 记者闻红 通讯员车晨菲近日从辽宁省沈阳市卫生健康委获悉,从今年起,沈阳急救中心为全市100岁以上老人提供免费院前急救服务。一旦突发紧急情况,患者或家属拨打“120”急救电话,出示老人的身份证明,就可以享受这项免费服务。除了100岁以上老人,凡是能够提供特困人员救助证明的沈阳居民,也可以享受这项免费服务。

急诊科里的“折纸叔叔”

□特约记者 耿梅
通讯员 路书斋

在河南省洛阳市中心医院急诊科,有位男护士逗娃有妙招,一张废纸在他手中两分钟就能变成小船、花篮、百合、千纸鹤等。收到这些稀罕的小礼物,孩子们大多能破涕为笑,他因此被叫作“折纸叔叔”。

张新哲今年40岁,在洛阳市中心医院做了18年护工。他体形较胖,说话不紧不慢,脸上堆满笑容。由于白天急诊科儿科医生不上班,他拿着十几个造型各异的折纸作品来到医院6楼儿科门诊。一个三四岁的孩子正在

奶奶怀里哭闹,看到张新哲递过去的纸船,孩子立即不闹了。在他连续送出七八个折纸作品后,原本嘈杂的儿科门诊走廊安静了不少。收到礼物的孩子新奇地玩着手中的小船、千纸鹤、百合。

“晚上挂号的人多,加上孩子不舒服哭闹,急诊科走廊里乱糟糟的,有些家长因为排队问题甚至吵起来。平时我在不忙的时候折纸,目的是逗孩子。”张新哲说,利用闲暇时间,他一天能折近百个作品,在夜间挂号高峰期一会儿就送完了。夜间急诊经常出现这样的场景:家长在诊室外等待叫号,孩子们在导医台前排队等他折纸。

患者被邀旁听医务人员交接班

本报讯 (通讯员陶然 记者程守勤)近日,在江苏省苏州市立医院北区康复医学中心,医生、护士和康复治疗师们如往常一样进行晨间交接班,与以往不同的是,这次交接班邀请了一名患者参与旁听。

据介绍,自去年9月起,苏州市立医院北区康复医学中心采取数字多媒体形式进行交接班。相较于传统的查房

□特约记者 王蕊

“你们的心像天山雪莲一样纯洁……”近日,浙江大学医学院附属第一医院援疆医生王艳丽,收到新疆同事转发来的一条感谢短信,这是一位新疆姑娘发来的真挚问候。

28岁的热依汗是一位美丽的维吾尔族姑娘。2018年9月,命运似乎和她开了个玩笑,她在新疆阿克苏的拜城县人民医院查出大腿内侧肿瘤,当地医生建议“截肢保命”。这对于热依汗来说简直是晴天霹雳。在医生的指导下,热依汗慕名找到了新疆生产建设兵团第一师医院病理科。

浙江大学医学院附属第一医院病理科援疆专家通过细致深入的免疫组化检查及反复的文献探讨,最终确诊该病为一种罕见的浅表性CD34阳性纤维母细胞性肿瘤,迄今为止关于该肿瘤的报道十分有限,文献上仅30例左右,建议临床医生进行局部扩大切除,后期随访观察。浙江大学援疆专家的精确诊断保住了热依汗的大腿。

2016年,中组部组织开展医疗人

才组团援疆工作,浙大一院先后组建了3批10人次的援疆队伍来到第一师医院参与援建工作,以院包科,以强补弱。

浙大一院帮助第一师医院病理科前后共申请了超过200万元援疆项目经费支持,更新了一批病理设备,打造南疆第一流的病理实验室。同时开展如液氮冷冻法制作冰冻切片、免疫组化工作、细胞蜡块制作等大量新项目。

授人以鱼,不如授人以渔。浙大一院专家实行导师带徒制度,每天显微镜下带教阅片,每周科内讲课,带动本土病理人才成长。

第一师医院泌尿外科曾接诊过一个病例,60多岁患者阿扎提在当地医

院查出了腹腔肿瘤,但肿瘤穿刺结果迟迟不明朗,治疗难以开展,一拖就是大半年。去年8月,第一师医院泌尿外科主任孔德波副主任医师诊断患者是腹膜后肿瘤压迫输尿管,引起输尿管积水。然而穿刺标本显示,结果与常见的腹膜后肿瘤并不符合,到底根源在哪里?

王艳丽与孔德波反复探讨,建议对阿扎提进行前列腺特异性抗原检查,结果显示是阳性,最终经过进一步的免疫组化检查,确诊为前列腺癌腹膜后转移。找到根源明确了病因,治疗2个月后,阿扎提病情好转。

通过两年的援助和帮扶,浙大一院专家已将第一师医院病理科打造成为一个个合格的部门。如今,阿克苏地区及其周边多个县市的疑难病例都被送到第一师医院来会诊。

组团,打造南疆病理高地

针对这些问题,援疆人员分阶段分步骤,从人员、设备、协调、流程上对第一师医院病理科进行了重新规划和改造,改善科室布局,完善技术操作流程,狠抓科室管理与质量控制,完成病理科“1.0”到“2.0”的升级。

在浙江省援疆指挥部支持下,浙大一院帮助第一师医院病理科前后共申请了超过200万元援疆项目经费支持,更新了一批病理设备,打造南疆第一流的病理实验室。同时开展如液氮冷冻法制作冰冻切片、免疫组化工作、细胞蜡块制作等大量新项目。

授人以鱼,不如授人以渔。浙大一院专家实行导师带徒制度,每天显微镜下带教阅片,每周科内讲课,带动本土病理人才成长。

第一师医院泌尿外科曾接诊过一个病例,60多岁患者阿扎提在当地医

院查出了腹腔肿瘤,但肿瘤穿刺结果迟迟不明朗,治疗难以开展,一拖就是大半年。去年8月,第一师医院泌尿外科主任孔德波副主任医师诊断患者是腹膜后肿瘤压迫输尿管,引起输尿管积水。然而穿刺标本显示,结果与常见的腹膜后肿瘤并不符合,到底根源在哪里?

王艳丽与孔德波反复探讨,建议对阿扎提进行前列腺特异性抗原检查,结果显示是阳性,最终经过进一步的免疫组化检查,确诊为前列腺癌腹膜后转移。找到根源明确了病因,治疗2个月后,阿扎提病情好转。

通过两年的援助和帮扶,浙大一院专家已将第一师医院病理科打造成为一个个合格的部门。如今,阿克苏地区及其周边多个县市的疑难病例都被送到第一师医院来会诊。

众人推车1公里救女子

□特约记者 卓坤利

近日,一名糖尿病患者在驾驶老年代步车时突然丧失意识。路过的西安中医脑病医院3名护士在拦截出租车未果、患者过重无法人力背负的情况下,将老年代步车推到1公里外的西安中医脑病医院。患者及时得到救治,转危为安。

2月13日晚下班后,西安中医脑病医院脑病九科的护士李笔娟、文静和冯美娟结伴回家,发现一辆停在路边的白色老年代步车内,一位中年女子趴在方向盘上一动不动。3人随即

敲打车窗,车内女子终于有了反应,把车门打开一条缝。“救我,我有糖尿病,低血糖了。”该女子微弱地说。李笔娟、文静马上打开两侧车门,为她查体。此时,其已手脚冰凉,说话有些不太清楚了。

姑娘们先给该女子吃了一块糖,同时联系在医院值班的护士长高晓婷通知急诊科准备。“一直没有打到出租车,我们就把老年代步车一起往前推,刚好碰到3个小伙子一起帮忙。”李笔娟说。此时正在夜查房的高晓婷,在得知消息后奔向医院北门准备接应,医院的安保人员协助将患者推进急诊科。经过急救,女子终于脱离了生命危险。

政府“掌舵”不全包 医院“划桨”全盘活

——河南省中牟县人民医院建立健全现代医院管理制度纪实

制度中,我们重视抓好基层党组织建设,以党的领导统领建立现代医院管理制度的各项工作全局。”

该院坚持党的领导与法人治理并重,积极探索党的领导与法人治理有机结合的途径与机制,真正将党的领导嵌入医院法人治理结构和运行机制之中,加强医院党组织在医院决策中的引领作用。

在党总支的领导下,该院严格按照程序制订了医院章程。该院构建了医院文化价值体系,形成了“尚德、仁爱、严谨、创新”的医院精神,“关爱生命、维护健康、办院为民”的办院宗旨,以及“建成患者信任、职工自豪、人民满意的现代化三级综合医院”的愿景。

翻开中牟县人民医院的改革发展的史册,该院是一所公立二甲甲等综合医院,建筑面积9.7万平方米,编制床位1210张,开放床位1276张,临床医技科室41个。全院职工1650人,其中卫生专业技术高级职称108人。2012年,医院成为国家第一批县公立医院综合改革试点,连续3年获得国家卫生健康委医政医管局、《健康报》社颁发的“进一步改善医疗服务行动计划”示范医院奖项。2017年,中牟县因公立医院综合改革真抓实干成效明显,受到国务院通报表彰,荣获国家公立医院综合改革示范县。

法人治理结构 公立医院有担当

“在我国,公立医院出资人是政府,按照事业单位分类标准,公立医院是公益二类事业单位,是医疗服务和卫生健康服务提供的主体,是体现政府加强和改善民生责任的重要载体。”白金娥说,“公立医院从所有制来说是国有资产,现代医院管理制度是医改重点制度建设之一,其目的就是要建立公立医院运行新机制,让医院运行更规范,发展更有活力。有个形象比喻,将其认为是国有“民营”,即公立医院自己要挑改革重担。”

在建立健全现代医院管理制度中,该院从坚持专家治院、推进民主科学精细化管理几个方面入手。

建立专家治院机制。该院成立由院长为主任委员的医院质量与安全委员会,下设医疗质量与安全管理、药事管理与药物治疗学等17个专业委员会。各委员会委员由相应专家组



医院开展争当护理服务明星活动,提升为患者提供信息化服务的能力。

成,负责组织制订相应规章制度并监督落实,定期开展活动,解决存在问题。该院实行医、科、二级管理,建立三级网络、四级质控的质量控制体系,质控指标431项,医疗质量安全得到明显提升。

狠抓核心制度落实。该院将“医疗质量管理办法”“十八项医疗质量核心制度”“患者十大安全目标”汇编成册,人手一份,全员学习培训;医疗质量与安全委员会制订目标考核细则,全程督导落实;每天对全院危重症患者进行查房,对危急值处置情况进行督查;每周四由院领导带队检查运行病历;每月进行质控检查和质控分析,对重点科室、重点区域、重点环节、重点技术等专项督查,促进质量持续改进。2018年,该院手术重返率仅为0.13%,重点病种住院死亡率为1.08%,每名出院患者医疗事故发生次数为0.16例次。

在一段时间里,一些地方医院由于运行机制未理顺,一些医疗机构为逐利,出现大处方、大检查等过度诊疗行为,既加重了患者负担,也埋下加重医患关系的隐患。对此,在建立健全现代医院管理制度中,中牟县人民医院严格规范医疗行为。

制订各科临床路径指标,每月纳入综合目标进行考核。该院每季度召开临床路径管理委员会会议,对人组率低、完成率低的临床路径病种进行评价、分析和修订。目前,

适宜县医院的新业务、新技术106项。2018年,医院总诊疗人次122.8万,出院人次6.67万,分别比2012年提高180%和74%;三四级手术占比32.5%,微创手术占比29.6%,分别比2012年提高15%和18%。

医院要活 得让医生有获得感

“建立健全现代医院管理制度要改革成功,医院要活好,得让医生更有获得感。”白金娥说。

该院创新薪酬分配制度,按照多劳多得、优绩优酬、兼顾学科平衡的原则,制订以公益性为导向、以质量为核心的医院绩效工资核算方案。按工作量、工作质量、风险系数计算科室总点数;外科系统总点值11,内科系统总点值10.2;向公益性岗位倾斜,急诊科点值20,中医科点值13,感染性疾病科点值12,儿科点值11.5;医务人员薪酬与药品、卫生材料、检查、化验等业务收入彻底脱钩。因此,群众和职工满意度得到了双提升。同时,人员支出占比由2012年的25%提升至35.2%,职工人均收入10万元,比2012年增加一倍多;落实职工带薪休假制度,对职工及家属定期体检和住院探望,发放子女助学金和读书卡等一系列关爱职工举措,大大提升了医务人员幸福感和获得感,职工满意度保持在95%以上。

要让医院更具发展活力,这是一盘大棋,需要稳扎稳打,步步为营。中牟县人民医院这几年的发展成果,更

适宜县医院的新业务、新技术106项。2018年,医院总诊疗人次122.8万,出院人次6.67万,分别比2012年提高180%和74%;三四级手术占比32.5%,微创手术占比29.6%,分别比2012年提高15%和18%。

医院运营指标持续优化。药占比、百元医疗收入消耗的卫生材料费由2012年的40.6%和29.8元,分别下降到2018年的29.9%和19.7元;医务人员收入占比由2012年的28.3%提高到2018年的37.1%。平均住院日持续稳定在6.4天左右,床位使用率持续维持在90%左右。

据统计,2012年以来,医院引进副高级以上人才12人,建成重点专科7个,开展心脑血管介入、微创手术等

离不开医务人员自我改革的内动力。

坚持公益优先,发挥县级公立医院的龙头作用。该院与河南省人民医院合作,提高神经内科、呼吸内科、眼科诊疗水平,开展神经介入;与郑大一附院合作,提高心血管病救治能力,开展心脏介入手术;与河南省肿瘤医院合作,提高外科微创手术水平;与郑州市儿童医院合作,提高儿科整体医疗水平;与南方医大一附院合作,提高病理诊断水平。通过合作,该院联合大医院共开展会诊疑难病例274人次,带教复杂手术52台,开展新技术24项,特别是呼吸科支气管镜技术、骨科椎间孔镜技术、消化科内镜技术达市级水平。

医院牵头建立县域医共体。派驻专家到大孟镇卫生院任副院长,派驻业务骨干任科主任,派驻医、药、护、技等专业人员全面帮扶,培养了一批骨干人才和科室带头人,有效提升了基层医疗机构的服务能力。把所有医共体成员单位纳入医院质量管理体系,实行同质化管理,有效提升了基层医疗机构的管理能力。2018年,大孟镇卫生院门诊量、住院量分别达到65424人次、1784人次,同比分别增长59%和63.5%。

实行医疗资源共享。2015年以来,医院先后建立远程会诊、心电图、影像、病理和消毒供应等共享中心,实行“基层检查、县级诊断”,对所有多级医疗卫生机构实行集中统一消毒供应。2018年共会诊4347例次,其中远程会诊62例次,心电图诊断2876例次,影像诊断1365例次,病理诊断44例次,供应灭菌包26482个。

医院创建卒中中心、胸痛中心,分别于2015年、2017年通过了国家卒中中心、胸痛中心验收;对县、乡、村医生进行统一培训,形成一体化的诊断标准、救治流程;畅通县域内绿色通道。

(华闻 李海荣 孟玲玲)



医院的急救人员苦练抢救基本功。

隆冬时节,寒风凛冽,中原大地一片萧瑟,但踏进河南省中牟县人民医院大门,映入眼帘的是以患者为中心的医疗改革热气腾腾,从门诊到病房呈现出红红火火的现代医院管理新景象。

2018年12月20日,国家卫生健康委、国家发展改革委、财政部、人力资源和社会保障部、国家医保局、国家中医药管理局六部门联合发布《关于开展建立健全现代医院管理制度试点的通知》。作为建立健全现代医院管理制度的试点医院,河南省中牟县人民医院先行先试,在中牟县委、县政府及上级主管部门的支持下,中牟县人民医院迎来波澜壮阔的改革现代医院管理制度的春天。

新年伊始,医院试点改革捷报频传。2019年1月16日,在国家卫生健康委召开的建立健全现代医院管理制度试点启动大会上,中牟县人民医院院长白金娥代表全国县级公立医院改革典型,围绕构建权责清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力的现代医院管理制度的改革探索进行发言,成为我国探索和完善现代医院管理制度,深入推进公立医院综合改革的排头兵。

“掌舵不划桨”政府主导不全包

“在中牟县人民医院现代医院管理制度试点中,县委、县政府坚持政府‘掌舵不划桨’,医院的具体工作,政府并不插手,且不全包。”谈起中牟县人民医院建立健全现代医院管理制度的改革思路,该县县委书记潘开军说,“根据中共中央办公厅印发的《关于加强公立医院党的建设工作的意见》和《国务院办公厅关于建立现代医院管理制度的指导意见》及最新由国家六部门颁布的《关于开展建立健全现代医院管理制度试点的通知》,我们在试点工作中,放手让医院在落实现代医院管理制度实践中唱主角,让公立医院拥有足够的自主权,这对深入推进县级公立医院综合改革具有十分重要的意义。”

中牟县县长楚惠东介绍,在探索公立医院改革中,中牟县委、县政府以打造健康中牟为己任,树牢“大健康、大卫生”理念,全面履行主体责任,认真落实政府办医责任,强力推进县域综合医改。该县明确县长为公立医院管理委员会第一责任人,做最负责有限政府。

在建立现代医院治理体系中,发挥党的掌舵领航作用是中牟县人民医院在建立现代医院管理制度改革中的一个重要特色。

白金娥说:“在建立现代医院管理