

河北：“预住院”化解一床难求

□特约记者 周斐

“做完检查先回家，等有了床位再正式入院，并进行手术。先期产生的检查费用与住院后的费用合并计算，医保基金按规定一并报销。”近日，家住河北省石家庄市平山县的李先生，在河北医科大学第一医院工作人员的指导下，办理了“预住院”手续后，便回家等待入院通知。李先生被诊断为腰椎椎管狭窄，需要择期进行手术治疗。由于骨科床位紧张，一时难以排上手术，办理“预住院”手续后，他心里踏实多了。

根据石家庄市医疗保障局出台的《“预住院”管理实施方案》，该市部分医疗机构自6月1日起试行择期手术患者“预住院”费用医保支付试点工作。石家庄市首批试点医院包括石家庄市人民医院、河北医科大学第一医院、河北医科大学第四医院。

“我是上周五办理的‘预住院’，这周一正式住院，周二手术，周三就出院了。”6月16日上午，在家休养的王女士告诉记者，她被诊断为中央型房间隔缺损(卵圆孔型)，需要手术治疗。王女士本想至少要跟单位请一周的

假，没想到从入院到出院，仅用了两天时间。相比原来的只有等到床位才能进行各种术前检查，“预住院”的优势显而易见。目前，河北医科大学第一医院报备了49类60多个病种纳入预住院管理模式。

关于“预住院”给患者带来的利好，来自秦皇岛市第一医院的一组数据更有说服力。早在2021年7月1日，秦皇岛市第一医院在河北省内率先启动“预住院”管理模式。目前，该模式已涵盖29个科室158个病种。“患者平均床位等待及术前检查时间减少3.9天；平均住院日进一步缩短，

优质医疗资源得以高效利用，以实施例数最多的肺部肿瘤行胸腔镜下肺部切除术为例，平均住院日由2020年的15.3天下降至目前的8.2天。”预住院期间不收取住院诊察费、护理费、床位费等，每人平均节约400元，医保基金支出相应减少，患者及家属直接、间接经济负担得以减轻，实现患者、医院、政府多方共赢。”秦皇岛市第一医院医疗保障管理处处长刘彬彬告诉记者。

“实施‘预住院’管理模式，政策支持是关键，病种合适是前提，系统支撑是基础。”刘彬彬介绍，医院需要与医

保部门密切对接协调，完成相关网络系统的开发并不断对其进行优化，确保医保科与临床科室之间沟通有效，真正让每项医保、物价政策理解到位、传达到位、执行到位。

就“预住院”管理模式的适用人群而言，目前，还有几家医院未将异地医保患者纳入在内。记者注意到，今年年初，河北省医疗保障局已将“探索预住院管理模式，优化住院流程，为参保群众提供更加高效便捷的医疗保障服务”纳入了2022年医疗保障工作要点。预住院管理模式在全省推广，将指日可待。

兰州全力保障群众就医

本报讯(特约记者王耀 林丽)7月10日，甘肃省兰州市政府新闻办公室召开兰州市新冠肺炎疫情防控(第三场)新闻发布会。记者从会上获悉，兰州市将全力保障群众就医需求，严格落实医疗机构首诊负责制和急危重症抢救制度。在每个县区确定1家“非绿码”定点医院的基础上，确定兰州市第一人民医院、兰州市第二人民医院、兰州市妇幼保健院3家市级医院，做好“非绿码”患者救治工作。

截至7月10日10时，兰州市累计报告本土确诊病例10例，现有封控管控区域7个、临时封闭管理区域121个。兰州市已增派1720名党员干部驻守重点区域，配合街道社区进行24小时轮班值守，守好“小区门”、管好“小区人”。同时，抢抓时间流调溯源，截至7月10日10时，全市共追踪到密接者1733人、次密接者764人，均已落实相应管控措施。该市组织调配市内外核酸检测、采样人员2826人支援兰州市主城区四区，全面加强核酸检测。

护佑“一小” 孕育新生

(上接第1版)

百姓有期盼，政府有部署。今年6月，凤县率先在全省出台优化生育政策促进人口长期均衡发展实施方案。县委书记张扬介绍，该方案主要围绕生育补贴奖励、婴幼儿照护服务机构奖补、严格执行休假制度、托育机构婴幼儿和托育服务人员补贴等内容，提出5条优化生育举措。

该方案提出，从2022年6月起，给予生育二孩、三孩家庭3000元、5000元奖励补贴，婴幼儿照护服务机构3万元奖励补贴，入托幼儿每学年1000元的政策性补贴，托育服务培训机构和托育服务人员各500元培训补贴。

对此，凤县县长蒋铃表示，补贴政策根植于凤县实施10年之久的“优先保障、倾斜支持、普惠+特惠”的工作投入机制。“凤县在实施县域经济社会发展过程中，一直坚持分配好民生蛋糕，每年财政优先足额预算保障人口与计划生育工作民生经费投入。”蒋铃介绍，近期出台生育补贴奖励、婴幼儿照护服务机构奖补、托育机构奖补和托育服务人员补贴等，就是通过真金白银的投入，达到政策补贴群众钱袋子和支持婴幼儿照护服务机构发展的目的。

杨利民表示，下一步，凤县卫生健康局将推动相关生育支持政策的落地。对生育二孩、三孩家庭按季进行奖励，对托育机构入托幼儿按学期补助，对托育机构和托育服务人员等补助按资金申请到位情况随时兑现。

科学喂养，守护儿童健康成长

2021年，陕西省计划生育协会启动“农村家庭健康专员行动计划”试点工作，凤县成为该项目的首批试点县。该项目以《千天照护孕婴营养与健康指导手册》为基础教材，依托基层健康专员对目标人群持续开展为期3年的婴幼儿跟踪服务指导，讲授孕婴健康知识，提高家庭科学养育水平。

健康专员首先要改变老百姓的陈旧育儿观念。“老年人在育儿上有自己的经验和坚持，常常对工作人员讲解的一些新知识不认同。”杨利民介绍，“但是工作人员坚持做宣教，反复沟通、耐心讲解，老人们逐渐接受了新的育儿理念。”

4个月大的鹏鹏是该项目的受益者。鹏鹏出生一周后，在查体中发现体重偏低、精神萎靡、睡眠差、爱哭闹、

大便成蛋花样。经过与家长的交流，工作人员发现家长对母乳喂养知识掌握不够，及时对鹏鹏的母亲进行母乳喂养知识宣传讲解，纠正其错误的喂养方式，叮嘱补充维生素D等。今年5月，鹏鹏复检时，面色红润，精神好了，不爱哭闹了，体重明显改善。

杨利民介绍，个体生命最初1000天的营养健康和认知能力发展是最重要的两个方面。除了开展“农村家庭健康专员行动计划”，凤县还实施“科学育儿”项目，常态化开展3岁以下婴幼儿照护发展服务指导，依托县妇幼保健计划生育服务中心等医疗机构，开展预防出生缺陷、优生优育咨询指导服务，举办科学育儿“妈妈课堂”等活动。

促进科学育儿，医疗保健先行。杨利民介绍，凤县要求各医疗卫生机构在日常诊疗中积极宣传母乳喂养、科学添加辅食、预防接种等知识，做好新生儿疾病筛查和0~6岁儿童健康管理，围绕“婚、孕、生、养、教”开展全生命周期卫生健康优质服务。

医育结合，助力幼有善育

幼有善育，民有所盼。凤县2020年启动婴幼儿照护服务工作，截至目前，已指导凤县丰禾小伙伴托育中心有限公司、凤县贝乐佳托育服务有限公司完成备案运行工作，共有托位近200个，累计托育幼儿166名。“同时，我县积极探索为2~3岁婴幼儿提供托育机构照护服务，本年度将完成4所幼儿园的延伸2~3岁托育服务建设任务。”杨利民说。

凤县围绕“医育结合”理念，不断探索丰富婴幼儿养育照护工作的内涵，依托县镇医疗卫生机构，常态化开展0~3岁儿童健康管理服务。各级妇幼保健人员根据婴幼儿月龄和生长发育特点，开展新生儿、婴幼儿保健指导和生长发育状况监测评估，提供规范的预防接种、疾病防控等服务。

“家庭为主，托育补充”是促进婴幼儿健康成长的客观要求，凤县坚持以家庭养育为主体，积极为家长、婴幼儿照护者提供科学照护指导和相关知识培训，促进婴幼儿在身体发育、动作语言、认知情感等方面全面发展。

杨利民表示，下一步，凤县将进一步完善托幼托育机构基础设施和师资力量配置，提供多样化的幼儿保育服务，鼓励和引导社区、用人单位、商业办办办办开展短期日托服务。



暑期“三下乡”

7月9日，重庆医药高等专科学校2022暑假护理学院永川“三下乡”志愿服务团队走进永川区何埂镇。据了解，该活动将通过在敬老院等地义诊、做调查问卷等，塑造和培养当代大学生吃苦耐劳的精神和社会服务意识。图为大学生志愿者在为村民检查身体。

特约记者陈仕川摄

多措并举提升医疗服务质量

(上接第1版)

全面改善患者的就医体验，既需要实际行动，也需要建章立制。医院通过建立高效协调机制，逐步将院内难点问题梳理，整合资源加以解决。2021年8月，医院进行机构调整，将投诉办公室和改进就医体验服务部两个职能部门合并，进一步明确其工作职责，实现1+1>2的资源聚合效果。

“公众可以通过‘12345’热线、信访、现场投诉等方式，把问题反馈给医院。医院会建立台账，进行持续改进及闭环管理。”戴燕平说，这样既可以让患者获得舒心的医疗服务，又可以及时化解医患矛盾。

与2020年相比较，医院2021年综合满意度提升3%，门诊患者满意度从88.6%提高至91.8%，住院患者

满意度从90.9%提高至95.7%。

转变管理模式 便捷支付手段

医院门诊楼设置的自助缴费设备，患者使用起来既方便又快捷。如果患者在支付过程中遇到困难，志愿者还会提供帮助。

“通过操作界面简洁的自助缴费设备、手机软件及床旁支付系统，推行自助缴费模式，有效缩短了患者缴费的时间。”该院财务科副科长林海锋介绍，在推广使用自助缴费的过程中，医院创新管理模式，推出标准化指引流程，通过设置自助缴费指引岗，实行双积分制，促进自助缴费服务的推广应用。

医院管理模式的转变极大地提高了自助缴费的使用率。2021年，医院门诊自助缴费人次占比达到83.7%。

目前，医院根据人流量情况，在门诊急诊、检查检验科室、住院病区等投放自助缴费设备，在住院病区推行床旁结算，以满足患者诊间支付的需求。

“医疗收费电子票据的推行也大大方便了患者。”林海锋说。以前，患者需要到窗口打印发票；现在，用手机就可以查询、下载电子票据。

清远市人民医院是清远地区开出第一张医疗收费电子票据的医院。医疗收费电子票据的使用，改善了患者的就医体验。早在2017年，医院就推出了“先诊疗后付费”的服务模式，患者可以先不交钱、不预存费用直接诊疗，诊疗结束后一次性结算付清。

施行多项措施 规范采购流程

“医院的采购流程和制度也在不断优化。”该院采购供应中心主任郭耀平介绍，通过实施各项举措，医院采购工作高质量开展，确保采购公开、公平、公正。

为促进采购公开透明，医院根据采购需求，在医院网站、广州公共资源交易平台公开采购意向，采购活动开始前30日在广东省政府采购智慧云平台公开采购意向。

流程公平公正，不设门槛。医院严格执行政府采购规定，不对中小企业区别对待。“采购全程有内审监督，供应商公平竞争，用产品和性价比说话。”郭耀平表示，采购过程中实行公平竞争审查机制，不限定供应商所有制形式、组织形式、所在地等，统一资格审查标准。医院采购以三轮报价的形式进行，前两轮为公开，第三轮由采购负责人收集资料和报价，避免信息外泄。

南京医科大学附属逸夫医院：

书写研究型医院的高质量发展答卷

诊病房、神经脑病中心，规划床位126张。该院党委书记鲁翔说：“在新冠肺炎疫情疫情防控中，逸夫医院竭全院之力，积极承担公立医院的主体责任，为抗击疫情做出了最大努力和贡献。”逸夫医院医护人员不仅冲在抗疫的一线，也同时满足南京百姓日常诊疗需求。

传承“三大基因” 打造特色品牌

在众多人才的加持下，逸夫医院不少科室都达到了业内领先的水平，取得了优异的成绩。

肛肠科主任黄平凭借出色的直

肠癌保肛技术和直肠阴道痿修补术，获得了省内外患者的广泛好评；儿科主任任献国在小儿肾脏病领域极具权威；普外科主任朱峰精通腹腔镜手术，让患者摆脱疤痕困扰；副院长许贤林研发的柱状球囊扩张术不仅手术时间短、不受体位影响，还能让前列腺患者保留性功能……

6年间，逸夫医院逐渐形成了自己的专业特色，打造出自己的特色品牌。

牢记初心使命，传承“三大基因”。不同于一般的医院，逸夫医院有其独特的“基因”。

该院院长曹长春说：“逸夫医院有三个与生俱来的‘基因’——省属公立医院、医科大学附属医院、邵

逸夫基金捐赠。”实际上，逸夫医院的发展也烙上了这“三大基因”的印记。

作为省属公立医院，逸夫医院始终注重社会效益，承担社会服务功能。自新冠肺炎疫情发生以来，逸夫医院积极配合政府的防疫管理，高效率完成上级布置的任务。

在去年南京发生疫情期间，逸夫医院作为“黄码”医院，仅用4天时间就完成了院内改造，实现院内转运、分诊全闭环化，阻断疫情传播链，注重“黄码”患者的就诊体验，履行公立医院的责任与义务。

近两年，逸夫医院分别获评南京市和江苏省文明单位，进一步体现了“整合创新、健康惠民”的服务理念。

坚持医教研并举 催生高水平成果

作为南京医科大学附属逸夫医院，逸夫医院坚持医学、教育、科研三位一体发展，校院间实行人员互聘制度，各科室专家及医护人员既是医学工作者，也承担着教学任务，例如鲁翔、曹长春都身为主任医师和博士生导师。“我们正准备医院2期的建设工作，有很大一部分用于临床研究和科研成果的医学转化。”曹长春说。

逸夫医院坚持临床和科研、教学并举的管理理念，充分利用高校优势提高科研成果转化率，最大限度地

激发各学科人才团队创新的拼搏精神，不断催生高层次人才和高水平成果，致力于推动临床诊疗水平持续提升，打造一条可持续发展的学科建设之路。

逸夫医院始终铭记自身的公益属性，发扬邵逸夫先生的慈善大爱精神。2017年，逸夫医院筹建“南京医科大学附属逸夫医院医疗救助基金会”，为困难人群提供医疗慈善救助。

6年来，逸夫医院为周边居民、高校师生、小学生策划组织了一系列健康宣教公益活动。

此外，医院长期开展“救在身边，心肺复苏进校园”高校学生心肺复苏急救培训等活动，在传播医学科普知识的同时，打造医院社会公益服务品牌，形成了医院慈善爱心的公益文化。

在6年的发展历程中，逸夫医院坚持以人为本、患者至上，在引进人才的基础上打造专业特色，以高品质的医疗服务满足百姓的健康需求；坚持创新发展、科教结合，强化医学领域的科研成果转化，实现学科与爱心的有机结合；坚持公益属性，以爱心打造品牌，助力提高优质医疗服务的可及性。

(李昊阳 范雨舟)

6月28日是南京医科大学附属逸夫医院(下称“逸夫医院”)建院6周年的日子。

6年来，逸夫医院从无到有、从小到大，逐渐成为一家立足南京、服务全省、辐射全国的综合性公立三级医院；6年来，医院充分依托南京医科大学优质资源，汇聚了来自省内外多家医院近百名知名专家团队，秉承“传承创新，知行合一”的院训精神，医、教、研、护、管各方面齐头并进，逐步发展成为一家高质量、有特色的研究型医院。

6月28日，逸夫医院急诊大楼也正式启用。新急诊楼建筑总面积7561平方米，配备了急诊手术室、急