

江苏：“南北结对”推动省内协同发展

本报讯 (特约记者沈大雷)江苏省卫生健康委、省中医药管理局日前印发《医疗卫生领域南北结对帮扶合作实施方案》，提出该省将在南京市与淮安市、无锡市与连云港市、常州市与盐城市、苏州市与宿迁市卫生健康系统结对帮扶合作的基础上，以省(部)属医疗卫生机构对口帮扶为助力，以

苏北4市的10个重点帮扶县为重点，全面实施结对帮扶，促进全省区域医疗卫生、健康养老等服务高品质协同发展。

江苏将以提升县域医疗卫生服务能力为主要任务，推动帮扶合作向妇幼健康、老年健康等领域拓展，围绕建立健全服务体系、促进专科(学科)发

展、完善管理运营机制、加强人才队伍建设等方面务实开展帮扶合作。

该省明确，支援医院要建立“团队带团队”“专家带骨干”“师傅带徒弟”机制，协助受援医院加强儿科、急诊科、麻醉科等紧缺专业人才培养和引进力度，每年至少为受援医院培养3名临床骨干医师或医技人员；通过设

立专家工作室、支持加入专科联盟、指导受援医院创建省市级临床重点专科等方式，带动受援医院提升专科能力；协助受援医院建成卒中中心、胸痛中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心等五大中心；提升受援医院危急重症患者救治能力、重大疫情防控救治能

力、重大突发公共卫生事件应急处置能力等。

该省同时要求，苏南4市强化对苏北4市县级疾控机构的对口帮扶，选派三级医院专家到苏北4市农村区域性医疗卫生中心挂职，组织三级医院专家团、名医专家到受援基层医院开设专家工作室或联合病房。

108名年轻医生担当第一村医

本报讯 (通讯员杨蕾 特约记者刘翔)记者近日从山西省长治医学院和平医疗集团获悉，该集团自2020年9月启动第一村医工作以来，已先后向上党区、壶关县、潞城区、黎城县、平顺县的24个乡镇选派了108名年轻医生担任第一村医。

第一村医工作开展以来，已集中义诊90余场次，接诊6230余人次；多学科联合诊疗36场次，接诊3230人次；免费为村民提供心电、X线、指尖血糖、中医理疗、小儿推拿、彩超等常规检查和服务56场次；开展微信视频远程诊疗40余次，推广心肺复苏、胰岛素规范使用、良性位置性眩晕的手法复位等适宜技术20余个；开展健康宣教30余场次，印制和发放健康宣传资料2000余份。

第一村医工作目前已经形成了“117”保障机制和“115”工作格局，即每名第一村医背后都有一个工作队予以协作，每个工作队背后都有7家医院专家团队支撑；1个工作小组辐射1个驻地乡镇，每名第一村医都围绕“健康乡村”建设统筹做好医疗、预防、保健、康复及健康教育“五位一体”的驻村服务。

本报讯 (特约记者王耀 林丽)日前，甘肃省卫生健康委、省发改委、省医保局、省药监局等8个部门联合印发《甘肃省基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划》。《行动计划》明确了“十四五”时期甘肃省基层中医药发展的6项重点任务，提出到2025年，实现基层中医药县办中医医疗机构、社区卫生服务中心和乡镇卫生院中医馆、基层中医药服务提供、基层中医药人才配备、基层中医药健康宣教“全覆盖”。

《行动计划》提出，加强县级综合医院和妇幼保健机构中医药工作。到2025年，80%以上的县级中医医院达到二级甲等中医医院水平，全部乡镇卫生院、社区卫生服务中心设置中医

甘肃要求基层中医药“5个全覆盖”

馆，10%的社区卫生服务站、村卫生室设置“中医阁”。县级综合医院开展中西医协同旗舰医院、旗舰科室建设工作，县级妇幼保健机构设置中医科、中药房，二级妇幼保健院开展中医药专

科服务的比例达70%。

《行动计划》提出，扩大基层中医

药人才有效供给，畅通基层中医药人

才使用途径，改善基层中医药人员发

展环境，开展革命老区中医药人才振兴项目。继续开展专科层次农村订单定向免费医学生培养，对现有基层中医药人员开展岗位培训等，实施基层中医临床优秀人才研修项目。

《行动计划》明确，开展县级中医医院“两专科一中心”建设，每个县级中医医院建成2个中医特色优势专科，依托县中医医院建成1个县域中

医药适宜技术推广中心。加快基层中医医疗服务信息化建设，到2025年，所有中医馆接入中医馆健康信息平台，实现县级中医医院牵头的医共体内信息互通和共享；深化基层中医药健康宣教和文化建设，推动在社区卫生服务中心、基层中医馆、社区居委会、乡村群众活动场所等建设一批中医药健康文化知识角等。

青海明确老龄工作重点

本报讯 (特约记者高列)近日，青海省委、省政府印发《青海省加强新时代老龄工作重点举措》。《重点举措》提出两个阶段性目标：到2025年，多层次社会保障体系不断健全，居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系基本形成，老年宜居社会环境初步建立；到2035年，积极应对人口老龄化的制度安排更加科学有效，始终与人口老龄化进程相适应。

《重点举措》聚焦全省老龄工作和老年人“急难愁盼”事，从养老服务、健康服务、社会参与、友好型社会、老龄产业、工作机制等6个方面，提出了18项老龄工作重点举措。这些举措包括：优化居家社区养老服务供给，补齐养老保障体系短板，加强老年健康教育和管理水平，提升老年疾病诊疗和康复护理能力，增加老年教育资源供给，提升老年文化体育服务质量，加强老年人权益保障，繁荣老年用品市场等。

宁夏首次聘请医保基金监督员

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑)日前，宁夏回族自治区医疗保障局为9名医疗保障基金社会监督员颁发聘书。这是该自治区医保局首次选聘医保基金社会监督员。本次聘任的社会监督员，既有人大代表、政协委员，也有教师、律师、企业员工等，聘期为两年。

根据《宁夏回族自治区医疗保障基金社会监督员工作制度》的聘任条件和聘任程序，自治区医保局通过公开选聘和定向选聘方式，选定了9名医保基金社会监督员。社会监督员将通过宣传医保基金监管政策，发现并反映欺诈骗保行为的举报投诉和线索，参与常规性检查、飞行检查等方式参与医保基金监督工作。

福建立法规划建设中医药强省

特色重点医院、名医堂建设，支持社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医药科室或者中医馆等中医综合服务区；完善中医药参与新发突发传染病防治和公共卫生事件应急处置机制，加强中医药应急物资、技术与人才资源储备。

《条例》指出，应组织开展中药资

源的定期普查和动态监测，制定闽产道地中药材目录，建立闽产道地中药材种质资源库、种质基因库、种质资源保护地；完善中药资源分级保护、野生中药材物种分级保护制度，加强闽产道地中药材特定区域种源保护、产地保护、种植保护和品牌保护，依法加强药用野生动植物及其栖息地保护。

《条例》强调，应当建立符合中医药特点的科研评价标准和体系，完善中医药创新的激励政策，支持中医药基础研究，重点加强省级中医药科研机构建设和资金支持，促进中医药科研成果转化；支持闽台中医药合作交流与融合发展，建立闽台中医药专家学者互访讲学、交流互动机制。

北京京煤集团总医院：

向精益管理要效益



北京京煤集团总医院门诊楼



北京京煤集团总医院平面图

□本报记者 吴倩

重过程，也要见成效

为了对标三级公立医院绩效改革列出的医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价四个维度的指标，京煤总医院紧紧抓住“5升1调1降”发展目标。

“5升”即专科技术能力提升、质量安全提升、患者服务提升、员工获得感提升和效率效益提升；“1调”为调结构；“1降”为降成本。

“实践过程中，我们发现，这些细化的目标都指向了一个词——精益管理。”京煤总医院副院长秦鼎介绍，从2019年开始，该院从流程精细管理转向全方位精益管理。

近年来，医院运用精益管理思想指导管理行为，已经成为医院适应高质量发展的新思路。

在秦鼎看来，精细化管理是通过制度化、程序化、标准化、数据化等综合手段使医院的人、财、物等做到可控；而精益管理更注重效率和效果，尤其体现在成本上。

精益管理和精细化管理是工具，同时也是系统，二者相辅相成，不能割裂。精细化管理其实是精益管理的基础，而精益管理是对精细化管理的进一步提升。

医院经营管理的理想状态是在提供优质医疗服务的基础上降本增效，京煤总医院的精益管理理念更加坚定了这一目标。

在明确这一目标之后，该院又将其进一步细分为精准医疗、精心服务、精进管理三大任务，执行过程中又具体分成6个子系统加以推进：以医疗质量系统和人才成长系统实现精准医疗，以优化服务流程和发展医院文化实现精心服务，以改革绩效工程和加强内部管理实现精进管理。

控成本，也要保质量

通过去年的用药数据，医院发现其抗生素使用强度明显增高。为了探索背后的真实原因，促进抗生素的合理使用，医院以临床药师为主导启动了“抗生素精益管理”项目。

临床药师深入使用抗生素较多的科室，与临床医师共诊共治，对临床用药选择、用药剂量、给药时间、药敏结果、管路洗消、手卫生等各环节细究严判，提出用药建议。通过多学科合作，医院抗生素使用强度从去年的49DDD(一种计算抗生素使用强度的指标)降到今年的40DDD。

医保支付方式改革蹄疾步稳，京煤总医院在医疗服务行为与能力提升、成本核算与管控等方面精益管理也加快了革新步伐，医院回归价值医疗、医保控费日益转向精算。

秦鼎说：“DRG(按疾病诊断相关分组)支付改革，要求我们用有限的资金让每一名患者都达到预期的治疗效果。因此，控制临床科室的成本仍是题中要义。”医院组建了一个由财务、审计、人力、医疗、护理、物价、医保、信息、医学工程和药学等部门成员组成的运营管理委员会，为每个临床科室配备了1名医保专员负责科室运营数据分析，从而优化诊疗过程、控制成本。

对于药品和医药耗材的采购和准入，医院也有严格的考量。据介绍，该院每个季度对二者进行一次评估。例如，临床不同科室价格较高和较低的耗材是否可以实现通用；每种新入院的医用耗材，与目前库存耗材相比是否存在同级同类情况，是否具有性价比优势。

医院通过有进有出、优胜劣汰的方式，将性价比差的药品和医用耗材从医院采购目录中清除。

转起来，才有高效率

实行分时段预约挂号，本是医院进行分流，提高患者就诊效率的有效举措，但现实却和理想存在差距。

京煤总医院发现，患者经常按照自身方便的时间就医，这会造成扎堆就诊的现象，容易造成医生资源使用不合理。

为了改变这种现状，该院通过分析一年以来患者在分诊台扫码的时间信息，了解了患者的就诊习惯，根据某时段患者就诊量调配出诊医生数量。

除此之外，医院也在提高医疗设备的运转效率上下足了功夫。医院通过分析不同系统的检查时长和先后顺序等，对检查项目进行归类统筹，使医疗设备既能满足患者大量的检查需求，又能更加高效经济地运转。

医院通过有进有出、优胜劣汰的方式，将性价比差的药品和医用耗材从医院采购目录中清除。

人才是医院建设之本，充分发挥人才的作用更是重中之重。京煤总医院不仅为各层次人才提供了清晰的发展路径，也懂得盘活现有的人才资源。

据介绍，该院所属的华润健康集团，旗下眼科事业部聚集了很多优秀的硕士、博士和技术专家，如果全都放在京煤总医院，会出现人员工作量不够饱和，医院难以形成合力的现象。因此，医院实行共享机制，利用多点执业的做法，使骨干力量到集团内其他医院多点执业，使医院的眼科诊疗能力得到快速提升。

为了高效地运转起来，医院与首都医科大学附属北京儿童医院、北京医院、中日友好医院、解放军总医院、首都医科大学宣武医院、首都医科大学附属北京天坛医院等知名三甲医院组成了专科医联体。

同时，医院也构建了以自身为核心，7家基层分院作为支撑的紧密型医联体。通过两种医联体的建设，医院实现了急慢分治、双向转诊、上下联动的运行体系，对患者实行分级

诊疗。

小细节，也有大作为

对于多数综合性医院，让厕所能够时刻保持清洁和无异味是一个不小的难题，但如厕却是患者的刚需。

前不久，医院开展了一场“厕所革命”。

为了优化患者的使用体验，京煤总医院将全院200多间厕所进行了统一的数字化管理。在厕所入口的墙上，医院贴上特定编号的二维码。保洁员每个小时做一次巡回清扫，在清扫前扫二维码进行打卡签到，签到记录会出现在维修后台后，门诊部和保洁系统会有专门人员抽查巡检。

医院聘请50多名社会监督员和志愿者，让他们以患者的身份体验就诊流程，将不合理或不方便的地方记录上报，医院再根据现有条件尽量改善。

图片由北京京煤集团总医院提供

聚焦公立医院高质量发展

010-64621775

晖致医药公益支持