

登上舞台,讲述从医故事

□本报记者 郭蕾 吴倩
实习生 王雅晨

9月24日,由北京市卫生健康委指导,健康报社、“健康北京”政务新媒体联合主办的2022年北京卫生健康“未来之星”青年典型培育宣传首脑展示活动在京举行。活动评选出2022年北京卫生健康“未来之星”培育计划“科普达人”“专业新星”“仁心医者”“健康使者”等若干名。

活动现场,61位青年才俊依次登台,或深情或幽默地讲述着他们的从医故事和职业感悟,展现医务人员的精神风貌,彰显卫生健康行业的风采。观众席响起了一次又一次热烈的掌声。

“竭尽全力、不留遗憾,是医者初心”

如何做一名好医生?北京协和医院血液内科副主任医师张炎分享了自己的看法。“应该在国家需要的时候,召之即来,战之即胜;应该在患者需要的时候,做到严谨、求精、勤奋、奉献;应该在同行需要的时候,倾囊相授,毫

无保留;应该在大众需要的时候,科学向善、科普为民。”张炎说。

2020年初,新冠肺炎疫情暴发,张炎报名驰援疫区。“新冠危重症患者常常出现血细胞减少的症状,骨髓检查对鉴别诊断至关重要。但污染区标本外送受限,骨髓检查无法开展。”张炎说,作为血液科医生,自己主动请缨,与医疗队同事一道改造、搭建了污染区临时骨髓检查室,从而实现从床旁骨髓穿刺到显微镜下出报告的一条龙作业。

“我们日日夜夜守护在新冠患者床旁,观察患者的凝血状况,对症用药,进行研究,又将研究成果反馈给临床。我们在国际上最早提出了低分子肝素抗凝的治疗策略,使危重症患者死亡率下降了40%以上。”张炎说。

张炎认为,临床工作是医生的立身之本,临床研究是推动医疗进步的原动力。近5年,张炎服务门诊患者高达2万余人次,管理住院患者5千人次,总工作量在内科名列前茅;负责多项前瞻性临床研究,探索高效低毒的化疗方案,使治疗的总反应率从30%提高到60%,让更多淋巴瘤患者重获新生。

此外,张炎积极参与医疗帮扶工作,通过持续的学术讲座和手把手带

教,提高受援地的诊疗水平。他还通过媒体平台,开展医学科普,为公众答疑解惑。“医者,看的是病,开的是药,给的是情。对我而言,好医生就是每一次诊疗都竭尽全力、不留遗憾。这是我作为医者的初心,也是我奋斗的方向。”张炎说。

“守护健康、成就梦想,一起向未来”

“会滑雪的骨科医生”,以此来形容来自北京积水潭医院创伤骨科主任助理、副主任医师孙旭十分贴切。活动现场,孙旭用脱口秀的形式,风趣地向大家讲述自己的故事。

“我是一名创伤骨科医生,也是中国第一代滑雪医生。”孙旭介绍,“2018年,我自信地提交了冬奥医疗保障工作的报名表。心中不禁暗自窃喜和骄傲,我参与的是世界顶级赛事冬奥会,北京又是双奥之城,我在主场作战,再加上别人上班时,我去练滑雪,这简直完美!”幽默又有节奏的语言,博得了在场观众的掌声和笑声。

然而,现实却没有孙旭想象中的完美。他们要在零下30多摄氏度的

雪场中,跪在雪地里练习心肺复苏,趴在陡坡上练习气管插管,以最快速度完成对伤员的评估、急救和转运。“高难度和高强度的训练,让我们对各种常见滑雪伤积累了丰富的救援经验。”孙旭说。

2022年2月7日,冬奥会男子滑降决赛开赛,面对赛场中的突发伤情,孙旭和队友们仅用45秒就到达伤员身边,伤情评估、急救、转运顺利开展,圆满完成北京冬奥高山滑雪首次救援任务。孙旭也成为了站在北京冬奥会高山滑雪赛场上的第一名中国医生。

“北京冬奥会的圆满结束,对我来说既是一个终点,又是一个新的起点。守护健康、成就梦想,让我们一起向未来!”孙旭说。

“让罕见肾病患者不孤单”

画家、码农、民工,这是北京大学第一医院肾内科副主任医师周绪杰对自己工作的总结。从医21年,他始终坚守临床,探索疑难罕见肾脏病的规范化管理和精准诊治。

“我在从医历程中,主要干了3件事:第一,针对常见肾病,构建了肾脏

病的4幅遗传图谱,进而创新性提出了新机制和新治疗靶点,努力成为一个肾病基因‘画家’;第二,关注疑难罕见病,通过新型的分子诊断,将不明原因肾病的诊断率提升至70%,努力成为疑难罕见病的分子诊断‘码农’;第三,针对罕见病治疗药物匮乏的现状,利用患者尿液脱落细胞构建类肾体高效筛选新药,目前已有2个药物基本成型,可以说,我现在是肾病新药研发的‘民工’。”

周绪杰表示,他还要努力成为全能型的肾病健康“会计师”,全心全意解决患者的难题。“希望大家继续关注罕见肾脏病群体,携手为肾脏病孤勇者呐喊,让每一位肾病患者都不孤单。”

活动现场,还有很多值得被记录的瞬间:丰台区的几组选手编排了精彩的情景短剧,围绕口腔健康、妇幼保健、睡眠健康等热点内容,多角度地进行科普讲解,展示自己的日常工作;来自公共卫生、卫生监督、会计核算服务中心、宣传教育中心、急救中心等领域的医疗行业工作者通过精彩的演讲,让人们了解更多临床一线背后的故事……真诚的表达,深刻的思考,细腻的情感,让每一位观众都受到了震撼和鼓舞。

陕西力促国家卫生城镇创建

本报讯(记者张晓东 特约记者魏剑 通讯员张羽)近日,陕西省爱国卫生运动委员会办公室举办全省国家卫生城镇创建新标准新办法培训班。培训班通过陕西省远程教育平台,以视频会议形式召开。该省10个市(区)及所属县相关部门工作人员1794人参加了培训。

陕西省卫生健康委健康促进处(省爱国卫生运动委员会办公室)一级调研员张宇峰在开班仪式上说,要加强各级党委、政府国家卫生城镇创建和巩固的主体责任,行业部门要协作努力,形成卫生城镇共建共享的浓厚氛围;要把握关键,着力建立卫生创建的长效机制;要利用报刊、户外广告、微信公众号等广泛宣传,动员广大群众积极参与到爱国卫生运动中来,共建共享新时代健康美好生活。

鲁渝协作开展齐鲁名医巡诊活动

本报讯(特约记者陈英 通讯员杨莉)近日,鲁渝协作“齐鲁名医巡诊”活动在重庆市城口县、巫溪县举办。参加巡诊活动的20名专家分别来自山东省7个地市的多家医疗机构,在专业上涵盖了内、外、妇、儿、中医等多个学科。

此次活动由重庆市卫生健康委、山东省卫生健康委、山东省协作重庆干部管理组共同主办,由城口县、巫溪县卫生健康委承办。义诊现场,专家为前来参加义诊的居民量血压、把脉问诊,向来咨询用药的居民细致交代服药的适应证、注意事项等,并对自带检查报告和影像资料的患者给予耐心解读。在县人民医院、中医院、乡镇卫生院,巡诊专家还进行了教学查房、临床示教、病例讨论等活动。

安全和保密宣传教育

手头暂存的涉密文件应该这样管

您在工作中也许会遇到这样的情况:自己不是涉密人员,不在涉密岗位工作,可是偶尔会出现手头暂存涉密文件的情况。这个时候,该怎么处理才稳妥呢?

未经批准不得擅自留存

有些国家秘密事项确需有关部门及人员在一段时间内随时查阅使用,此时,可以由相关部门或个人暂时保管。但有3点原则需要把握:一是使用涉密载体的人员应符合该项国家秘密事项知悉范围的要求,任何机关、单位和个人不得擅自扩大国家秘密的知悉范围;二是涉密载体留存使用需严格履行审批登记手续,逐级报批,经主管领导签字同意,并办理借用登记手续,明确用途及归还时间;三是如果拿到的是涉密载体的复印件,应采取和原件相同的保密管理措施。

暂存期间确保安全可控

涉密载体领用至部门或个人后,应建立暂存涉密载体台账,内容包括涉密载体的名称、密级、留存原因、使用期限等。涉密载体必须在符合国家保密标准的场所和文件柜中保存,做到人走文件柜落锁。如果个人办公环境无法满足涉密载体保管要求,可以由所在部门指定专人负责涉密载体的保管,做到随用随借、当天归还,确保涉密载体留存期间做到安全可控。

涉密载体使用期间,要做到不拍照、不复印、不上网、不横传,不得擅自摘抄摘录,更不得随意转借他人。经批准复制、摘抄摘录的,应履行登记审批手续,并按档案同等密级的涉密载体管理。机关、单位的文件管理部门及人员应随时掌握涉密载体的去向。绝密级涉密载体不得在其他部门或个人处留存。使用完毕第一时间交还个人暂时使用的涉密载体,在工作任务完成后,应及时交还、清退,并办理清退手续。参加涉密会议领取的涉密载体,会后应交还主办单位或返回后交单位保密部门保管。

涉密载体借用期限到期后,应及时主动归还,确需继续使用的,可经主管领导审批同意后视情延长具体使用时间。机关、单位的文件管理部门要定期对涉密载体进行清查,核对,对借用到期的涉密载体及时收回,需要销毁的按照程序销毁。人员离岗、离职前,应当将保管的涉密载体全部清退,并办理清退、移交手续。

来源:保密观察公众号
指导支持:国家卫生健康委办公厅

山西三地推动中医技术治疗费进医保

本报讯(通讯员王昕霞 特约记者刘翔)近日,山西省太原市、长治市、大同市将拔罐、推拿等中医适宜技术门诊治疗费用纳入医保支付范围。这是记者从以上城市的医保相关部门获悉的。

记者从太原市医保中心获悉,太原市将中医适宜技术门诊治疗费用纳入医保支付范围,范围内的门诊治疗费用可按60%报销。凡参加太原市职工基本医保或居民基本医保的人员,都可享受中医适宜技术门诊治疗保障待遇。目前,山西省中医院、山西中医药大学附属医院、山西省中西医结合医院、山西省针灸医院、太原市中医医院已率先开展此项服务。

根据长治市医疗保障局和市卫生健康委发布的通知,2022年9月1日至2023年8月31日,该市定点医疗机构开展中医适宜技术门诊治疗纳入医保基金支付范围试点工作。

记者从大同市医疗保障局获悉,自9月1日起,大同市参保人员经二级及以上定点医疗机构副高级职称以上中医师诊断后,需采用中医适宜技术在门诊接受治疗的,可按规定享受相应医保待遇。

目前,疗效确切、体现中医特点的中医适宜技术包括针刺、埋针治疗、灸法、拔罐、推拿等5类71项。使用规定中医适宜技术进行颈椎病、腰椎间盘突出症、骨性关节炎、腰痛(腰肌劳损、急性腰扭伤)、肩周炎、脑梗恢复期等20种疾病治疗所产生的门诊费用,可按60%予以报销。

浙江实现“浙里惠民保”全覆盖

本报讯(记者郑纯胜)“杭州‘西湖益联保’、绍兴‘越惠保’、衢州‘惠衢保’等惠民型商业补充医疗保险,正在释放民生红利。”日前,记者从浙江省医疗保障局获悉,浙江11个设区市均推出“浙里惠民保”制度,实现省域全覆盖。

2020年设立的“浙里惠民保”,参保条件非常宽松,包括:不限既往,允许带病投保;不限年龄,面向全体基本医保参保人员;不限职业,实现居民与职工、在职与退休同价同保障;基本保费为每年100元~150元。截至今年8月底,浙江省“浙里惠民保”投保人数达2969万人,投保率为53%,续保率为81%。

浙江省医疗保障局相关负责人介绍,该省各设区市医疗保障部门在政策制定、参保动员、税收优惠、经办服务等方面对商业保险公司给予了大力支持。与此同时,惠民保产品也在持续迭代升级,探索增设长期护理保障项目,以及推进实现全省“一站式”结算等。

据悉,浙江省“浙里惠民保”在投保人数、投保率等主要指标方面居于全国前列。

医院高质量发展恩施峰会③

精细管理 激发医院发展动能

□本报记者 高艳坤 吴倩

近日,健康报社联合恩施土家族苗族自治州中心医院在湖北恩施举办2022城市医院恩施峰会暨恩施州中心医院建院120周年学术巡礼。在“效能提升 精细化管理激发高质量发展动能”分论坛上,与会代表围绕医院精细化管理分享理念、交流经验,共同推动公立医院提质增效。

业财融合构建高效体系

业财融合是推进公立医院运营管理工作的重要抓手。河南省肿瘤医院总会计师韩斌斌认为,要做好公立医院运营管理工作,要从思想认识、体系建设、推进落实三方面发力,提升医院的运营水平。

韩斌斌说,首先,在认识方面,从院长到科室主任再到临床医生和护士都应该具备运营思维,最好能看懂财务数据。财务数据体现医院运营的效率,数据“不好看”,需要从业务活动中去寻找原因和解决之策。其次,要堅持目标导向构建运营体系。运营目标在哪里,预算就应该在哪里。业务规划在哪里,资源就配置在哪里。责任在哪里,考核就应该在哪里。最后,要加强协同,多措并举。医院的运营管理工作是一项团队工作,不可能依靠某一个部门去实现。要围绕医院运营的大目标,分解临床、财务、职能和保障等各个团队的具体运营指标。

预算管理是经济管理的基础和重

要环节,通过全面预算管理对医院资源进行合理配置,对促进业财融合、推动医院高质量发展具有重要意义。鄂东医院集团财务副总贺胜光建议,预算编制根据医院年度工作计划开展,在预算资金安排上要突出重点,对医院重点发展、扶持的学科给予倾斜,对运营良好的项目在资金安排上优先考虑。对于医疗设备的购置,应该成立由临床、医疗保障、财务、运营等部门人员组成的常态化评价小组,对设备购置的可行性、必要性、社会效益和经济效益进行论证,以保障预算编制的公平合理。在预算执行环节,要加强月度、季度、年度的预算执行分析,对不同科室、不同部门的预算执行情况评价排名,并将评价结果运用到医院考核和下一年度预算安排之中。此外,预算管理还要重视医院的可持续发展,进一步强化支出管理,保证医院整体收支平衡。

制度建设是完善运营管理体系的基础。协和洪湖医院院长饶正寿表示,要进一步完善人才招聘制度、晋升制度,以及DIP、DRG付费背景下医生、护士、药师和医保人员的授权制度等。大连医科大学附属第三医院院长闻庆平表示,不同机构的管理和发展既有共性,又有个性,可以互相学习借鉴。在制度执行的过程中,要根据实际情况随时调整。

信息化赋能管理创新

高效的运营管理工作借助信息化手段来实现。华中科技大学同济医学

院附属协和医院财务处会计科副科长张晓玮说,公立医院发展财务信息化有3个目的:加强内控管理,通过重塑架构,构建标准化、一体化财务流程,用系统管人、管事;提高经济管理的水平,规范管理,提质增效,强化监管;让信息多跑路,让职工和患者少跑路,提高患者和职工满意度,提高医疗服务效率。

张晓玮认为,财务信息化最重要的是打造一支成熟的团队。医院要明确顶层设计,制订详细的计划和方案,梳理业务流程,工程师在此基础上开发合适的系统并持续完善。如此研发出来的系统,才是契合医院需求的系统,才能实现财务信息化的目的。

地处国家DIP试点城市湖北省宜昌市,宜昌市中心人民医院在医保支付方式改革上取得的成效也离不开信息化。该院党委书记杨俊介绍,由于医保结算清单的数据主要源自病案首页,医院要求工作人员“不但要做得好,而且要填得好”。做好这件事需要多部门各尽其责,共同推进。临床医生负责“写得准”,即规范、全面、准确地填写病案首页项目;编码人员负责“编得对”,相关负责人员要准确翻译诊断和手术操作编码;财务人员要做到“费用准”,将相关费用分类和准确计算;信息部门确保“传得全”,统一相关信息接口,确保数据传送无误。

完善考核保障发展质量

公立医院高质量发展必须建设高

质量的绩效管理体系。恩施州中心医院总会计师梁秀林认为,全面绩效管理需要做到目标管理到部门、绩效管理到个人、过程控制保结果;要培养和储备相关专业人才;确定合适的绩效目标,综合平衡利益相关者的利益诉求;要深化绩效流程管理,实现业务流、绩效流、财务流“三流合一”;要有全面的绩效管理软件系统,数据采集要全,考核模型要活,数据计算要准,绩效评价要全。

大连中心医院副院长孙梅介绍,近年来,大连中心医院构建了全面的绩效管理体系统,引入微单元的概念,将管理细化到组和岗位,通过精细化管理的挖掘每个人的潜力。在药品耗材的临床使用管理方面,该院将合理用药、处方点评等相关指标纳入绩效考核体系,取得良好成效。

加强医院精细化管理,应该用好公立医院绩效考核“指挥棒”。沈阳市第五人民医院党委副书记、院长李保军认为,应结合自身实际将公立医院绩效考核指标体系中医质量、运营效率、持续发展、满意度评价等4个方面的56项指标研究好、利用好,提升医院的整体运营水平。

辽宁省健康产业集团铁煤总医院的前身为铁法矿业(集团)总医院,2018年划归辽宁省健康产业集团管理。该院副院长马野介绍,划转之后,集团依照6S管理体系为医院设立了年度目标,在此基础上,围绕业财指标、关键管理主题等,对目标进行了细化,并纳入医院管理团队和各层级工作人员的年终考核,有效推动了医院发展。



义诊到社区

9月24日,在湖北省襄阳市古城综合为老服务中心,九三学社襄阳市委会组织医疗专家服务团开展迎重阳义诊活动,为社区的老年人免费提供健康知识普及、现场诊断检查等医疗服务,迎接重阳节。

杨东摄