

# 个个都是巧手发明家

□特约记者 刘敏 程守勤  
通讯员 王倩

在东南大学附属中大医院,护士不仅护理技术佳,发明创新更是棒,个个都是巧手发明家,做起设计师也不差,当个信息工程师也不赖……近日,该院从276项申报项目中评选出的20项优秀护理创新成果格外引人关注。

## 新手爸妈不用愁,拍嗝鸟巢垫来帮忙

拍嗝可以帮助新生儿排出气体,降低宝宝肠痉挛、溢奶吐奶的发生概率,很多新手爸妈面对软软的新生宝宝,不知从何处下手。该院妇产科陈姝含护士,在一次

指导家属拍嗝过程中突发奇想,“如果让宝宝趴着,家长只需要动手就可以拍嗝的话,家长操作起来会更方便”。于是,陈姝含便设计出新生儿拍嗝鸟巢垫铺在病房的婴儿车上。

这个辅助拍嗝的垫子由鸟巢垫、充气三角枕、盖被巾单3个部分组成。新生儿鸟巢垫模仿人体子宫环境,呈“U”形,有利于维持新生儿舒适的生理体位。充气三角枕则是拍嗝时的“秘密武器”。

这个拍嗝垫使用起来方便简单,喂养新生儿后调节鸟巢垫,将充气三角枕置于鸟巢垫下,使新生儿趴在拍嗝的鸟巢垫内,空心掌轻轻拍新生儿背部,听到新生儿打嗝声停止。鸟巢垫外边套着纯棉的外套,出院后可以清洗。同时,这款拍嗝垫也可以在家里人的床上使用,鸟巢垫背面的固定带可以将充气三角枕固定住。

## 新生儿吃药真是难,设计喂药器解难题

该院新生儿监护病房陶红护士基于“新生儿吸吮反射”原理,设计出一款“新生儿喂药器”。该喂药器由一次性诱导吸吮装置和加药装置两部分组成。诱导吸吮装置呈奶嘴形状,前端设有储液囊,装有1毫升左右的5%的葡萄糖。使用时,将推药杆拔出,倒入药液,排气后连接一次性诱导吸吮装置,此时加药装置的顶端刺入诱导吸吮装置的储液囊。婴儿在吸吮时,将先吸吮5%葡萄糖水,诱导吸吮反射,咕嘟咕嘟就将药液吞咽到胃内,达到口服给药的目的。

陶红表示,该喂药器取材方便,剂量精准;大大节约时间,降低护理工作量;药液在患儿吸吮的过程中被缓缓

吞服,每次进入口中的药液量随患儿吸吮力的大小决定,患儿可自行掌握进入口中的药液量,避免直接喂药而导致呛咳、误吸、呕吐等。该喂药器已经在病房里逐步推广使用。

## 病床到底摇多高,彩虹量角器告诉你

刚做完手术,病床要摇多高合适?疾病恢复期,病床要摇多少圈?这是很多陪护家属关心的问题。该院神经外科护士长刘倩及护士王霞设计的一款彩虹量角器解了难题。

这款提示卡,在床尾摇床时就能够知道准确角度,简便易学,病人陪护能够一目了然。“用角度测量尺来测量实际摇床一圈多少角度,发现一圈约1.5度,摇到15度是正好10圈;然后,又用测量尺测量了30度、45度、60度

时需要摇多少圈。我们根据专科常见疾病和操作,查阅书籍及文献确定床头抬高角度。”刘倩介绍。

一款由红、黄、蓝、绿、白色图标组成的彩虹量角器绘制而成,清楚地标注出术后6小时、机械排痰、脑出血、脑水肿、气切、鼻饲、雾化、颜面部肿胀、机械通气、疾病恢复期等不同情况的患者相应调整病床的角度及摇床的圈数。她们将用硬质防水材料制作的提示图贴于床尾摇床上,方便护士及病人陪护操作。目前,该院神经外科的病床都贴上了这款彩虹量角器。

该院护理部主任徐翠琴主任护师表示,近年来,护理工作的内涵发生了深刻的变化,除了大家熟知的临床护理工作,还有教学、科研创新工作在不断拓展,医院每年的护理发明都在逐年增加,让病人感受到更高水平的护理服务。

## 新疆将动态调整医疗服务价格

本报讯(特约记者张楠 刘青夏莉娟)近日,新疆维吾尔自治区医疗保障局、新疆生产建设兵团医疗保障局发布《新疆维吾尔自治区、新疆生产建设兵团医疗服务价格动态调整机制(试行)》。新疆将建立与医药改革相适应、医保支付相结合、财政补助相衔接,突出技术劳务价值的医疗服务价格动态调整机制。

《机制》明确,定位公立医疗机构的公益性质,综合测算调价规模,突出支持导向,优先调整医改重点扶持、薄弱等学科的项目价格;突出系统导向,统筹居民消费价格总水平、卫生和社会平均工资增长、医保基金收支结余等因素,衔接医疗机构收支结余、患者就医均次费用、医疗服务收入占比等实际,不断优化医疗服务收入结构。

《机制》提出,重点理顺价差,引导分级诊疗,充分考虑医疗机构等级和医师级别、市场需求、资源配置等因素,合理保持价格差距,原则上,不同级别医疗机构之间同一医疗服务项目的价格标准由高到低逐级递减10%~15%,促进分级诊疗和患者分流。

## 辽宁专项检查医疗机构收费

本报讯(记者邹欣苒 通讯员毕琳琳)近日,辽宁省卫生健康委、省医疗保障局、省市场监督管理局联合开展全省规范医疗机构收费和服务行为专项检查。此次专项检查内容主要包括医疗机构执行医疗服务价格收费政策情况、落实医疗服务项目公示制情况,建立健全内部收费监管机制情况,以及医疗机构规范执业情况、运行管理情况等。

据悉,此次专项检查分自查自纠、宣传培训、督导检查、落实整改和建章立制阶段。辽宁省要求各地在近年全面自查自纠的基础上,突出重点、因地制宜,有所侧重,选择重点单位、重点服务项目进行跟踪指导和重点监督。对发现的重大价格违法问题,要集中力量一查到底,主动纠风。要强化督导检查与整改效果评估,对敷衍应付、工作迟缓的地区和单位重点进行督促,对工作不力、存在重大违法问题的严肃追究责任,并根据情节给予相应的行政处罚。

## 吉林要求中医医院都设治未病科

本报讯(特约记者杨萍 记者刘也良)近日,吉林省中医药管理局印发《关于全面提升中医医院“治未病”服务能力》的通知,从加强中医治未病科室建设、积极开展中医服务项目等方面,进一步发挥中医药在疾病预防中的作用。

《通知》明确,各级公立中医医疗机构已设置中医治未病科的要实现提质达标,未设置的要全面启动建设。中医治未病科专职医护人员,二级中医医院不少于5人、三级中医医院不少于6人,中医类医护人员比例不低于70%;二级中医医院治未病科应有一名具备副高级以上专业技术职务任职资格的中医执业医师;三级中医医院副高级以上专业技术职务任职资格的中医执业医师占科室医师比例不低于20%。治未病科开展的中医服务项目应不少于5项,包含健康状态辨识及评估项目、健康调养咨询服务、中医特色干预技术等。

## 河南组建心理援助志愿服务队

本报讯(记者李季)日前,河南省卫生健康委委托新乡医学院第二附属医院(河南省精神卫生中心)组建了河南省名医名家心理援助志愿服务队,主要针对新冠病毒感染者和参与疫情防控工作的各类人群提供心理服务。

志愿服务队由新乡医学院第二附属医院院长、主任医师王长虹担任队长,由多名资深心理专家组成。主要服务内容现场或者线上心理危机干预和心理应急处置;对筛查出的重点人群进行个体化的心理干预;对有自伤、冲动以及其他潜在风险的个体进行一对一心理干预,必要时将他们及时转介到专业机构救治;对疫情期间和疫情之后公众的心理健康状况进行动态观察和评估等。

据悉,心理援助志愿服务队还可以根据政府、企事业单位等需求,在线回答群众提问,提供心理健康指导。

## 西宁拟设置“黄码医院”

本报讯(特约记者吴黎 高列)为保障疫情防控期间重点人群医疗服务需求,青海省西宁市将设置“黄码医院”。这是记者近日从西宁市新冠肺炎疫情防控指挥部获悉的。

据悉,“黄码医院”是指在疫情防控期间为西宁市封控区、管控区、集中医学观察、居家医学观察、行程码为“黄码”“红码”及带“\*”号的重点人群提供就医服务的定点医院。

在疫情期间,“黄码医院”就医实行点对点服务。慢性病、常见病等患者可采用“互联网医疗+药品配送”方式就诊;一般患者、部分特殊疾病(血透、肿瘤、妇产)等患者联系所在社区(农村)、集中医学观察点,经集中医学观察点或社区医务人员评估确有就医必要的,安排救护车转运至“黄码医院”就诊,就诊后由救护车点对点转运,全程实行闭环管理。



## 乘车查健康码

5月17日,北京地铁呼家楼站,工作人员查验进站乘客的健康码。据北京市交通委消息,自5月17日首班车起,北京市疫情防控封控区、管控区周边的190条地面公交线路重点车站和54座地铁站,查验乘客健康码。

中新社记者 贾天勇摄

## 高质量发展看得见摸得着

(上接第1版)

### 从评价机制到量化指标

公立医院高质量发展是发展观念的转变和资源配置方式的转变,归根结底,是动彻筋骨的改革,也是医改必然要抵达的“下一站”。

各方已经看到,改革环环相扣,推动公立医院高质量发展,必须落实政府投入责任,建立稳定可持续的投入机制,特别要落实政府对符合区域卫生规划的公立医院基本建设和设备购

置等投入政策,落实对中医医院和传染病医院、精神病医院、儿童医院、妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策,推动公立医院从规模扩张的粗放型发展转向质量效益提升的集约式发展,维护公立医院的公益性。

在深化医疗服务价格改革方面,要统筹兼顾医疗发展需要和各方承受能力,调控医疗服务价格总体水平,发挥价格的合理补偿功能,稳定调价预期,理顺比价关系,确保群众负担总体不增加、医保基金可承受、公立医院健康可持续发展。

在全面推开公立医院薪酬制度改革方面,要建立符合医疗行业特点的

薪酬制度,落实“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”,实施以增加知识价值为导向的分配政策,调动医务人员积极性。

对这些统称为“啃硬骨头”的改革,既要行政加压推动,更需拿出科学的“打分器”来对“高质量”加以评价。2022年2月,国务院医改领导小组秘书处印发《关于抓好推动公立医院高质量发展意见落实的通知》,提出建立推进公立医院高质量发展评价机制,设置8项一级指标、27项二级指标,力促改革实现从“看得上、看得起病”到“看得好病”的转变。

大型三甲等公立医院是我国公立医院的龙头,也是全国公立医院改革与发展的表率 and 风向标。去年,国家卫生健康委体制改革司司长许树强

提出,有必要在国家卫生健康委属管和部分地方三级甲等综合性公立医院中,统筹考虑优质医疗资源配置、地方政府支持力度和综合医改工作基础等因素,选择改革意识强、创新能力足、学科基础扎实、区位优势明显、提升空间大、带动效应好的若干家医院作为试点医院,力争在5年—10年间,使试点医院“实现4个60%”:四级手术占比达到60%左右,技术服务收入占医疗收入的比例达到60%左右,人员支出占业务支出的比例达到60%左右,人员薪酬中固定部分占比达到60%左右。

指标量化的是改革的力度和成效,丈量的是老百姓的健康获得感、医务人员改革的积极性、卫生健康事业发展的含金量。奋进新征程,建功新时代,高质量发展已然“看得见”“摸得着”。

□南方医科大学珠江医院  
药学部主任 王勇

# 多维度探索智慧药学发展路径

药学服务是现代医院诊疗服务的重要组成部分,药学服务信息化、智慧化建设是药学发展的大势所趋。南方医科大学珠江医院药学部充分利用信息化手段,遵循“布局整体化、建设标准化、操作自动化、需求个性化”建设理念,从药品管理、药品调剂等多个维度推动药学服务转型,探索智慧药学发展之路。

### 药品管理 精细化

大型医院用药品种类繁多,涉及几十个诊疗单元,药品精细化管理要求高、难度大。特别是麻醉药

品,医院必须进行批号管理,才能做到对药品流向的实时监控。为此,医院与合作单位建立了特殊药品智能管控体系。

特殊药品智能管控体系可详细记录并监测麻醉药品的流向和调剂过程,并可根据实际需求,自动生成药品数量账、册信息。此举不仅使药品信息随时可追溯,还实现了对麻醉药品的无纸化、精细化管理,降低了人力成本,减少了人为差错,堵住了管理漏洞。

规范化、无纸化管理经验和麻醉科药房管理模式获得业内的广泛认可。在由中国研究型医院学会、《中国卫生标准管理》杂志社主办的第二届全国医院质量管理工具应用最佳实践分享大会上,这一模式获得二等奖。在广东省药学会开展的2021年度医院药

学管理评选活动中,这一模式在10家获奖医院中排名第一。

### 药品调剂 智慧化

药品调剂智慧化建设的关键是把药师的专业知识与技能嵌入处方调剂工作,主要体现在快速准确地完成处方的全方位审核。为此,针对门诊用药,珠江医院药学部结合本院特点,建立了个性化处方规则库,并将库内信息嵌入医院信息系统。

在此信息系统下,医生开具的处方(医嘱),先由机器自动审核。未通过审核的问题处方(医嘱)自动弹出,再由药师人工审核,实现了处方的前

置审核。处方前置审核规范了临床用药行为,提高了处方合格率,进而减少了因处方修改等带来的麻烦。

处方通过审核后,自动发药系统获取处方信息,并对信息进行分解、整理,把取药任务分发给快发机、实时拆零分包机、拆零柜、麻醉药品管理柜,以便药师以最快速度准备好药品。药房智慧化促进药品调剂效率显著提高,调剂差错明显减少,患者取药等候时间由15分钟左右缩短至4分钟内。

针对病房用药,医院建立了静脉用药集中调配中心,并配置排班机、贴签机、分拣机、配药机器人、物流轨道小车等设备,打通了静配系统和医院信息系统、移动护理系统,实现了药品全流程闭环管理。因为信息技术的

加持,医院还查漏补缺,进一步优化工作流程,以提高工作效率,保证输液质量与安全。

### 药事管理 系统化

在药房智慧化的基础上,医院又建立了药师工作站,开发了临床药学管理系统、药师审方干预系统、合理用药监测系统、药物不良反应监测系统、医院处方集中管理系统、合理用药信息支持系统等系统软件。

信息化的支撑使医院可以通过处方点评来监督医生的用药行为。这显著提高了抗菌药物、辅助药物、抗肿瘤药物、质子泵抑制剂、激素类药物等重

点药物处方的点评效率和质量,促进临床合理用药。

当前,医院正积极推动药学服务转型。从窗口用药指导和用药教育,到制订用药方案;从药师走进临床提供全方位药学服务,到血药浓度和药物基因检测等个体化精准用药指导;从面向患者的安全用药教育,到面向医生和护士的合理用药培训;从用药指导,到用药科普;从线下深入社区、学校,到线上直播……药学服务的范围不断扩大,服务内容逐渐丰富。

2018年,珠江医院牵头成立珠江医院药学联盟。目前,联盟已有14个成员单位。每月,成员单位的药师,通过网络远程教育学习平台,开展线上讲座和病例讨论等交流学习,逐步提升专业水平。

药学服务转型激发了药师钻研业务的热情,药学部的学习氛围日渐浓厚。除了专业水平不断提高外,药学服务转型还提升了药学的影响力。为了保证患者用药安全、合理、经济、有效,珠江医院将继续挖掘药师在药物治疗中的作用,努力打造珠江医院药学服务品牌。