

健康论坛

医院安全工作重在责任落实

□徐长顺

5月12日是全国防灾减灾日,主题是“防范灾害风险,护航高质量发展”。医院安全的主体责任,是分管安全工作的领导,是医院领导班子成员的,更是党政主要领导。把安全管理责任落实到位,是医院党政主要领导的重要工作。

落实安全管理责任,提高认识是前提。医院党政领导在抓医院高质量发展的同时,是否科学统筹了发展与安全的关系,是否

在安全管理上下了真功夫?比如,有没有定期分析医院安全形势,党委工作计划、行政工作安排有没有把安全工作列入重要议事内容?各级党政领导有没有深入中控室、配电室、氧气站等重要动力设备风险点查看安全现状,对安全工作做到心中有数?有的医院往往会以改造困难、经费不足为由,对建筑老旧、管路老化等隐患长期视而不见。在安全管理上,发现问题是能力,正视问题是党性,解决问题才是实实在在的政绩。

落实安全管理责任,队伍建设是基础。安全保障人员队伍建设主要涉及3个方面:人员配备、专业水平、业

务培训。北京市属医院安全保障人员队伍建设情况调查显示,部分医院安保人员配备数量连最低标准都达不到,如有突发事件难以迅速处置;水电气热、消防管理等专业人员凤毛麟角,安全管理大多是靠经验;培训大多流于形式,针对性、实操性有待提升。以往,一些医院的消防应急演练暴露出应急预案不完善、协调机制不健全等问题。

落实安全管理责任,完善和落实制度是重点。安全问题是概率事件,降低发生率最根本的是靠制度的落实。从相关调查看,有的医院对制度学得不够,很多涉及安全的文件规

定,主要领导只是圈阅,甚至是圈而不阅;有的是制度不健全,消防网格化管理没有横到边、纵到底;有的是制度执行不严,缺乏对安全底线、红线的敬畏。

落实安全管理责任,建立长效机制是关键。很多院领导都是行业领域的大专家,能不能像抓学科建设、抓医院高质量发展一样,对医院安全管理投入足够的精力?对配电、锅炉、液氧罐、电梯等重要运行设备,医院舍不得及时更换?对消防、监控系统等重要设施能不能及时完善?有没有制定与医院发展相适应的安全投入长效机制?这些问题都是事关医院安全

发展的核心所在。

一个未熄灭的烟头导致一起火情,一个电气开关损坏导致全院断电,一项设备违规操作导致人员伤亡,这些都是发生在身边的惨痛案例。安全是动态的,今天安全不代表明天安全,局部安全不代表全面安全,表面安全不代表隐患消除。在抓安全方面,医院党政主要领导一定要下足苦功夫,实功夫和“绣花”功夫,再再再细都不为过。

(作者系北京市医院管理中心二级巡视员)

打击欺诈骗保需有新思维新手段

□罗志华(医务工作者)

4月28日,国家4部门联合印发《2023年医保领域打击欺诈骗保专项整治工作方案》,提出在全国范围开展医保领域打击欺诈骗保专项整治工作,对“假病人”“假病情”“假票据”等进行重点打击。5月10日,国家14部门联合印发《2023年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风工作要点》,要

求聚焦重点科室、重点领域、重点监控药品和医保结算费用排名靠前的药品耗材,规范医保基金管理使用;持续开展打击虚假就医、医保药品倒卖等欺诈骗保行为。

打击欺诈骗保行为,是医保基金监管的一项重要工作。近年来,专项整治多次开展,均以“假病人”“假病情”“假票据”为整治重点,查处了不少大案要案。而这次专项整治方案的一些新提法,给人耳目一新之感。比如,整治异地就医、门诊统筹政

策实施后的易发高发违法违规问题,是跨省异地就医直接结算、职工医保门诊统筹这两项重大改革实施之后,针对欺诈骗保出现的新情况采取的新举措。

聚焦骨科、血液净化、心血管内科、检查、检验、康复治疗等重点领域;聚焦重点药品、耗材,对2022年医保结算费用排名靠前的重点药品、耗材基金使用情况予以监测……这些整治重点内容,都带有明显的“当下感”。医保目录谈判、药品和耗材集中带量

采购等,在大幅降低药品和耗材价格后,也出现频繁使用目录外药品和耗材等变通做法,需要开展针对性治理。

医保基金监管之所以要不断更新思维,主要因为医保福利越好,基金监管的压力就越大。比如,当跨省异地就医直接结算逐渐成为普遍福利后,过去通常局限于一地的欺诈骗保也能跨省实施,增加了调查取证的难度;门诊开药可报销、药店购药同等享受报销待遇后,药品带上了更高的医保福利,骗保牟利空间就更大。

医保基金监管除了要及时调整打击的重点领域外,也应更新打击手段。这次专项整治方案明确,国家医保局今年将在大数据监管方面着重发力,开展大数据监管试点,通过大数据模型筛查可疑线索,并下发各地核查。这类顺应信息化时代的做法,有提升打击欺诈骗保智能水平的潜力。

随着医改深入,打击欺诈骗保工作不断被赋予新内涵。只要秉持新思维、运用新手段,欺诈骗保行为再怎么变,也难逃监管与打击,每一分“救命钱”也就将得到严管和善用。

本版文章不代表编辑部观点
投稿邮箱至 mzpjjkb@163.com

怀孕期间血压高或影响孩子视力

本报讯(特约记者孙国根)我国学者的一项大样本队列研究证实:母亲妊娠期高血压疾病与子代屈光不正(近视、远视、散光)相关;母亲患有妊娠期高血压疾病,其子代18周岁前发生高度屈光不正的风险增加39%。相关研究论文日前发表在国际学术期刊《美国医学会杂志·网络开放》上。

该研究由复旦大学附属耳鼻喉科医院周行涛教授、李美燕副主任医师团队与复旦大学公共卫生学院青年研究员余勇夫教授团队合作完成,样本量达250多万人。

据周行涛介绍,高度屈光不正如高度近视往往会造成严重视力障碍,影响视觉健康,但其病因尚不明确。妊娠期高血压疾病是妊娠期最常见的并发症之一,可能与子代异常视觉发育和部分眼相关疾病有关。为此,合作团队开展了一项基于出生登记数据的大样本队列研究,评估母亲妊娠期高血压疾病及各亚型与子代总体高度屈光不正及亚型风险的关联。

研究结果还发现,母亲患有早发型且严重的子痫前期(一种常见的妊娠期高血压疾病,指妊娠20周以后,出现血压升高和蛋白尿,并可出现头痛、眼花、恶心、呕吐等症状),子代发生高度屈光不正的风险增加159%。

本项研究提示,如果母亲在怀孕前或怀孕期间诊断出高血压疾病,应建议其子女尽早进行眼科检查,这对于高度近视防治具有指导意义。

骨癌痛发病机制研究有新发现

本报讯(特约记者严丽 通讯员丁卓峰)近日,中南大学湘雅医院麻醉手术部黄长盛教授团队的一项研究,发现了脊髓γ-氨基丁酸能中间神经元铁死亡在骨癌痛发病机制中的作用。该研究为探索骨癌痛临床防治靶点提供了重要理论基础。相关研究论文日前在国际期刊Redox Biology上发表。

乳腺癌、前列腺癌及肺癌等恶性肿瘤,晚期往往伴随骨转移,导致严重的骨质破坏及骨癌痛。骨癌痛的主要临床表现为痛觉过敏和自发性疼痛。既往研究表明,γ-氨基丁酸能中间神经元作为脊髓背角内主要的抑制性中间神经元,通过调控脊髓内兴奋与抑制的平衡参与慢性疼痛的产生。脊髓中间神经元的异常缺失,会削弱脊髓背角对痛觉信号的抑制性调控,是导致骨癌痛痛觉过敏及自发性疼痛的重要机制。

铁死亡是近年来新发现的一种依赖于铁离子的非细胞凋亡性的细胞死亡形式。当细胞抗氧化能力降低,活性氧堆积,会引起细胞氧化性死亡即铁死亡。黄长盛教授团队的研究,首次明确脊髓中间神经元铁死亡可通过影响脊髓内抑制性神经元,参与大鼠骨癌痛的产生,并证实了联合应用铁死亡抑制剂可增强非甾体镇痛药在骨癌痛中的镇痛作用。

让孩子们挺直脊梁

连日来,浙江省丽水市中医院筛查团队走进丽水市莲都区各学校,开展中小学生学习脊柱健康筛查工作。团队成员在进行脊柱侧弯筛查的同时,还开展预防脊柱侧弯课间操、健康科普讲座等活动,让孩子们了解脊柱健康的重要性,纠正不良体态。

通讯员何林杰 王晶
本报记者郑纯纯
摄影报道



山东优化无偿献血者奖励政策

本报讯(特约记者郝金刚 通讯员李霄)日前,山东省政府办公厅印发《关于优化无偿献血者奖励有关规定的通知》,加强对无偿献血者的人文关怀。

《通知》规定,在该省荣获国家无偿献血奉献奖的献血者、国家无偿献血志愿服务终身荣誉奖的志愿者和国家无偿献血造血干细胞捐献血者,凭山东省无偿献血荣誉证书均可享受无偿献血者奖励政策:可免费乘坐城市公共交通工具,免门票游览国有公园、旅游景区等场所,免交公立医院普通门诊诊查费。

该省卫生健康委牵头统筹协调,指导各市制作发放山东省无偿献血荣誉证书和生成电子荣誉证书;各有关部门密切配合,推动奖励政策落地。

健康中国发展大会 贵州主题会议开幕

本报讯(特约记者张晔)5月11日,2023健康中国发展大会·贵州主题会议在贵阳市开幕。本次大会的主题是“共享健康生活·共创健康未来”。

据悉,为期3天的大会将围绕健康生活、健康服务、中医传承、特色康养、养老产业、数字赋能等重点领域开启多场论坛对话,专家通过线上线下主旨报告、主题发言、实践案例、圆桌对话、项目推介与签约等形式,为健康贵州高质量发展贡献智慧力量。

湖北首届青年创新大赛落幕

本报讯(特约记者萧济康 毛旭)近日,“创青春”首届湖北省卫生健康行业青年创新大赛落幕。该省各级医疗卫生单位报送的370余个创新项目经过初赛、复赛角逐,最终有36个优秀项目在决赛中获奖。来自湖北省人民医院吴练团队的“内镜精灵——内镜医生的第三只眼”等6个项目获得金奖,10个项目获得银奖,20个项目获得铜奖。

据悉,本次大赛由湖北省卫生健康委等5部门联合举办,以“守正创新、转化引领”为宗旨,以“创新驱动卫生健康发展,青年助力健康湖北建设”为主题,旨在搭建青年创新交流平台,鼓励青年科技创新。

发展护士队伍 改善护理服务

(上接第1版)

“只有护士满意,队伍才会稳定,我们的患者才会满意。”付卫说,“专业、温馨、尊重、成长”是北医三院的护理文化,根植于每一名护士心中。

持续扩大老年护理资源供给

截至2022年年底,全国60岁及以上老年人达到2.8亿,占总人口的19.8%,其中,失能、半失能老年人超过4000万。老年人,特别是失能、半失能老年人的医疗护理和长期照护需

求与日俱增。

邢若齐介绍,自2019年起,国家卫生健康委出台加强老年护理服务、增加老年护理机构资源、开展老年护理评估等政策。全国老年护理服务试点工作启动一年以来,各地护理院(站)、康复医院(康复医疗中心)明显增加,“互联网+护理服务”、上门巡诊、家庭病床、日间护理中心等多元化老年护理服务模式得以创新。

山东省是15个老年护理服务试点省份之一,也是第一个实现职工长期护理保险全覆盖的省份。山东省卫生健康委副主任徐民介绍,截至2022年年底,该省83%的综合性医院、康复

医院、护理院、基层医疗卫生机构建成老年友善医疗机构,809家医疗卫生机构开展安宁疗护,拥有882家两证齐全的医养结合机构,78家护理院和康复医院,598家社区嵌入式老年护理服务机构,2.7万张老年护理服务床位,769家基层医疗卫生机构设置日间护理中心、“呼叫中心”或家庭病床,基本满足当前老年医疗护理服务需求。

邢若齐说,下一步,国家卫生健康委将健全以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的老年护理和长期照护服务体系。具体而言,一是持续扩大老年护理和长期照护服务资源供给,持续增加护理院、护理中心(站)等机构数量,积极开展老年社区和居家长期照护服务;鼓励有条件的社区卫生服务机构、专业服务机构提供居家护理、家庭病床和日间照护等,推动服务向社区和家庭延伸。二是加快老年护理

从业人员队伍建设,继续实施老年护理专业护士能力培训行动,力争到2025年,各地老年护理专业护士参加培训比例不低于90%;加快制定医疗护理员职业技能标准,着力培训医疗护理员队伍。三是完善老年护理和长期照护服务内容标准,使其与长期护理保险支付标准有机衔接。

扩大“互联网+护理服务”覆盖面

自2019年国家出台“互联网+护理服务”试点政策至2022年年底,全国共计2000余家医疗机构开展“互联网+护理服务”,为行动不便人群提供7类60余项上门医疗护理服务项目。

自2021年4月开展“互联网+护理服务”试点以来,山东省将该服务与

家庭医生签约、家庭病床、延续性护理等服务有机结合。徐民介绍,目前,全省423家医疗机构开展“互联网+护理服务”,该服务在综合性医院广泛开展的基础上,已逐步覆盖至专科医院和基层医疗卫生机构。今后,山东省计划将“互联网+护理服务”纳入对医疗机构的云监管平台,推进服务价格分析、耗材使用、满意度测评、医疗废弃物处理、不良事件上报等云统计分析和监督管理,确保服务质量与医疗安全。

邢若齐表示,国家卫生健康委在总结试点经验的基础上,将研究完善“互联网+护理服务”管理制度、服务模式、服务规范、运行机制和标准等,健全应急处置机制,纠纷投诉处理机制等,进一步扩大“互联网+护理服务”试点范围,增加服务项目,支持基层医疗卫生机构发挥更大作用。

把准老年护理人才培养着力点

(上接第1版)

鉴于接受基地培训的护士需有5年以上的护理工作年限,低年资护士无法参加,多数医院针对低年资护士开展院内培训,由获得认证的老年专科护士作为师资。

北京隆福医院将专科护士的价值尽数发挥。“医院建立跌倒(坠床)、压力性损伤、窒息、管路维护、安宁疗护等9个老年护理专项小组,由专科

护士担任组长,从培训、评估、防范、质控等环节落实老年患者的全程管理。同时,鼓励专科护士参与老年护理工作,制定、老年护理路径修订等工作。”曹红京说。

扩大本科教育规模

老年专科护士培训基地建设情况调查显示,近年来,老年专科护士培

训基地快速增加,但由于总培训时长较短,大部分培训基地的课程仅限于老年专科护理知识和技能,较少涉及老年护理教育、研究和健康政策等方面的内容。受访的1731名老年专科护士中,20%的护士期望延长培训时长,50%左右的护士认为培训内容需拓宽。专家认为,老年护理人才培养不能单纯依靠继续教育,而要在本科教育阶段提前蓄力。

在我国,老年护理本科教育起步较晚,直至1998年,老年护理专业课程才在少数几所高等院校开设。2011年,教育部开展的一项全国性调查显示,在国内110所开设护理专业的高

等院校中,仅有73所院校开设老年护理专业课程,总学时平均为30学时(26学时理论课、4学时实践课)。

“目前,仅有部分院校在老年护理教育上设置课程模块,进行方向或微专业培养。”南方医科大学护理学院院长张立力建议,在一流本科专业建设中加大对老年护理相关专业的支持力度,建立健全老年护理人才培养及评价体系,建立完善老年护理人才职业技能等级认定制度。

“护理专业学生的实习地点以医院为主,实习重点科室多集中于内科和外科,实习地点相对单一;临床实习护理重点多为急性病的护理,而老年

患者的护理重点在于慢性病的常规护理。”张立力指出,未来,院校在老年护理人才培养上需更注重实践教学,鼓励学生到社区、养老机构进行实践,了解老年人的生理、心理和社会特点,培养学生的护理技能和人文素养。同时,需基于老年护理岗位胜任力完善老年护理方向课程设置,如老年评估、老年疾病护理、老年循证护理、老年营养护理、老年心理护理等。

“此外,针对国家推动‘互联网+养老服务’发展,需加强老年护理人才在互联网、大数据、人工智能等技术创新服务模式下的相关知识和能力培训。”张立力说。