

健康论坛

让部分患者从医院回归家庭,家庭病床是一种制度创新,需再造服务体系。

让家庭病床更契合公众期待

□唐传艳(医生)

浙江省湖州市日前发布地方标准《城市医联体家庭病床服务规范》,其中包括总则、慢性阻塞性肺疾病康复、肿瘤患者疼痛管理、脑卒中构音障碍康复训练4个部分,后续还将陆续发布髌关节置换术后康复、居家腹透透析等方面的多项标准。在人口老龄化程度日益加深、公众对医疗服务的要求越来越高的背景下,用统一标准等方式提升

家庭病床服务质量,契合了人们的普遍期待。在解决群众看病就医急难愁盼问题中,设立家庭病床是一项实实在在的举措。很多疾病如肿瘤晚期、肺心病、尿毒症等,若病情处于稳定期,患者并不需要住院。假如家庭病床能够得到规范与普及,行动不便的患者不仅不必总跑医院,而且还能节省大量的医疗开支。此外,患者在家庭环境中接受治疗,会更加感到舒适,进而提升其诊疗和生活质量。国家层面已经印发多个通知,要求大力推动家庭病床建设。但从普遍

性倡导到广泛落地,有待更具体、更规范、更精准的制度设计,否则容易导致家庭病床服务出现“打乱仗”现象。比如,哪些患者适合居家治疗,哪些患者仍需要住院,应当有明确且细致的标准。若出现服务质量标准不清、收费标准混乱等问题,还会让质量评估、服务监督等产生模糊地带,甚至催生争执和冲突。家庭病床地方标准的发布,将使居家治疗规范化程度显著提升。明确查床、治疗、护理及康复训练等服务隔多长时间提供、由谁来实施,会更加规范;明确医务人员要在特定病

历上记录服务过程,每项服务均能留痕备查,对规范服务流程、提升服务质量等大有好处。家庭病床服务的内容还有很多,每项服务都应该明确标准、规范流程。还要看到,医疗机构之间针对家庭病床强化合作,可以让医疗资源配和患者流动更趋合理,还可促进解决医联体各成员单位联系不够紧密、诊疗服务衔接不足等问题。家庭病床的初级服务可由社区提供,但患者在突发意外、超出社区医生的能力范围时,则需上级医院提供技术支持;当病情恶化或诊疗变得复杂时,大医院

就应该及时出手接洽。在大小医疗机构之间,患者转运和接续诊疗等,也需要城市医联体各成员单位展开紧密合作。让部分患者从大医院回归小家庭,家庭病床无疑是一种制度创新,需要进行服务体系再造、流程再造。湖州市有关医联体家庭病床服务一系列地方标准的发布,很有借鉴意义。当然,在标准落地过程中,还要注意统筹协调各方利益诉求,在制度上明确责权利,才能让家庭病床更好地惠及更多患者和家庭。

引导企事业单位提供托育服务,不能让它们单打独斗,要给予扶持与助力。

发展单位托育宜“双轮驱动”

□房清江(公职人员)

近年来,为加大托育服务供给力度,在政府部门倡导下,一些由产业园区、企事业单位兴办的普惠性托育园,在各地逐渐兴起。然而,有媒体近日报道,由于托育园建设投入高、运营标准高、看护责任重,即便托育需求旺盛,不少单位在具体实施中仍面临诸多难点。引导企事业单位提供托育服务,需纳入到扶持

托育社会化服务的大盘中综合考虑,发挥好政策激励、市场引导“双轮驱动”作用,更精准高效地配置资源、衔接供需。引导企事业单位为职工提供福利性托育服务,是构建托育服务体系的有效途径,既可以就近就地解决好职工子女照管保育的困难,还可以通过完善职工福利来稳定用人关系,实现双赢。当然,企事业单位提供托育服务归根到底还是要靠真金白银的投入,尽管企事业单位从稳定用人关系的角

度,有一定的意愿,但不意味着不会考虑成本。而且,托育服务有很强的专业性,用人单位也需要考虑办不办得了、管不管得好的问题。此外,在落实上,应防止变相增加用人单位特别是企业的负担。可见,引导企事业单位提供托育服务,不能让它们单打独斗,需要给予扶持与助力。一方面要共担成本,共同做好托育的福利蛋糕。对企事业单位特别是企业举办和引进托育机构,政府在场地的配套、保育运营方面应给予一定补贴,从而形成政府、用人单位和职

工按“三个一点”分别承担费用;同时,政府应对托育机构师资建设等予以必要扶持。另一方面是培育与激活托育专业化服务的供给。企事业单位提供托育服务,并不是要求单位去办托育。托育服务更需要专业化、机构化,如此,才能提高质量与效率。如大型企业利用场地设施与托育机构合作,为职工子女购买服务。只有如此,才可能最大限度地调动用人单位的积极性,牵引托育专业机构快速发展,进园区、进企业精准布

点。也只有如此,才可能最大限度地去除托育服务组织发展的瓶颈。比如,一些职工少的企事业单位无法单独承担的,可以就近就地联合起来与专业托育机构合作,购买并给予职工福利性托育服务,促进普惠型托育服务的普及。

本栏目投稿邮箱 mzpjkb@163.com

小事和实事 汇聚高质量发展动力

(上接第1版)

当天上午,检验科在医院内网发布一则消息,通知每日16时之前可就某一个检验项目开展抽血。“看到信息后,我们担心,另一个检验项目的抽血截止时间定在每日11时。两个项目名称较为相似,会不会出现医生因此开错医嘱的情况,让本该11时之前抽血的患者在16时之前抽血,导致检验结果失真。”李春厚介绍,为此,门诊部紧急联系检验科、信息中心,调整软件设置,适时弹出提醒,确保医生忙中不出错。“像这样的风险排查,每天都在进行。”李春厚表示,“容易做对、不容易做错”的医疗安全保障体系,在北京协和医院已牢固生根;通过主题教育,更要力促患者的获得感、幸福感、安全感“枝繁叶茂”。在门诊部党支部集体学习会上,如何“把患者的小事当做医院的大事来办”,是每个人必须做的问卷。通过分析,大家提出:分时段就医还不够精准,部分患者为此多花了时间,在时间管理上要拿出更科学有效的办法;仍有部分患者因为客服热线超载而不能及时接通,要通过人工智能语音、优化接线流程,进一步降低呼叫损失率;接诉即办专班在北京市的相关考核中连续10个月得满分,如何不骄傲、不懈怠、不松劲,持续把工作做好……

作生活条件。比如,积极建设休闲场所;开设职工心理健康热线;坚持做好爱心卡联系制度,帮助老同志解决实际困难;协助解决职工子女入园入学问题;进行职工医疗制度改革等。“希望通过系列务实举措,一件接着一件地干实干好,让患者和医者都能够不断增强获得感、幸福感、安全感,让患者更满意和职工更幸福相得益彰,共同创造美好生活。”北京协和医院党委书记吴沛新表示,医院明确,为年轻人创造最好的发展环境,当好坚实后盾,多给年轻人上台锻炼的机会,激发他们的积极性、主动性、创造性。伴随主题教育,让每一个人都有通过不懈奋斗走向卓越的机会。北京协和医院一年的门诊量超过300万人次,任何时候都不缺人气。“我们也时刻保持着一股心气,就是推动中国的医学站到世界的最前沿,更好保障人民健康。”范俊平表示,主题教育强化了中国共产党人的世界观、方法论,为更深度学习、创新、引领提供了强动力。“比如,当前以ChatGPT为代表的人工智能技术在医学领域广泛实践,对此我们不仅要跟上,更要赶超,实现中国‘智造’的超越。”时代风云激荡奋斗者,主题教育号角催人奋进。当前,北京协和医院正实施更加积极、更加开放、更加有效的人才政策,从引进、使用、评价、激励、保障等多方面提升优化工作;改革职称聘任制度,“破四唯”“立新标”,推动医教研协同发展;充分利用国家临床研究专项政策,瞄准世界医学研究前沿,提速引进科研和临床领军人才,配套落实人才待遇政策,构建体制完善、机制灵活的高端人才管理体系。习近平新时代中国特色社会主义思想是一个系统完整的科学体系,为全面建成社会主义现代化强国,以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴提供了科学理论指引。北京协和医院将结合实际,努力在具体运用上上下功夫求实效,坚定不移以学铸魂、以学增智、以学正风、以学促干,以主题教育新成效写好人民满意的时代答卷。

心气更足了

据了解,围绕患者就医急难愁盼问题和2023年医院职代会集中反映的问题,北京协和医院制定了“重点解决问题清单”,其中涉及党建、优质医疗资源扩容下沉、科技创新转化、患者就医体验、离退休职工就医、医院运营管理等;结合年度重点工作,初步梳理出“推动发展项目清单”,相关职能部门按照部门职责,以课题小组形式紧密协同地开展调研,以周/双周例会形式加强协调、推动落实。主题教育要开展好,医务人员的精神状态也需要有“加油站”。今年以来,北京协和医院持续改善职工的工



感受中医药

6月13日,北京市东城区南锣鼓巷养老驿站,北京市隆福医院医务人员带领社区居民练习八段锦,并为社区居民号脉问诊,讲解中草药知识,免费发放中药香囊、代茶饮等,受到社区居民的欢迎。本报记者张丹 通讯员吴限红摄影报道

国际劳工组织呼吁——

采取行动消除童工现象

据新华社日内瓦6月12日电(记者陈斌杰)6月12日是“世界无童工日”。国际劳工组织当天在瑞士日内瓦举行高级别会议,呼吁国际社会采取行动消除童工现象。本次会议主题为“实现社会正义,

消除童工现象”,聚焦社会正义与消除童工现象之间的联系。与会代表强调消除童工现象的迫切性,并讨论如何提升社会正义的具体措施。国际劳工组织总干事洪博当天发表视频讲话说,目前全球童工人数达

1.6亿,几乎占全球儿童总数的十分之一。更糟糕的是,这些童工中的一半人处于危险的劳动形式,这对他们的身心健康构成真正的威胁。“我们必须通过支持更广泛的社会正义来加强打击童工现象。”

联合国开发计划署报告显示——

性别偏见仍然根深蒂固

据新华社联合国6月12日电(记者王健刚)联合国开发计划署12日在最新版“性别社会规范指数”报告中指出,包括女性自身在内,目前全球仍有近90%的人对女性持有某种偏见,这一情况在过去10年中未得到改善。报告显示,全球有一半人口仍然认为,男性能成为更好的政治领袖;超

过40%的人认为,男性能成为更好的企业高管。有25%的人认为男人打妻子是对的。报告指出,这些偏见正在加剧女性面对的社会桎梏,对世界上许多地区的女性权益造成严重损害。随之而来的是这些地方反对性别平等的运动愈演愈烈,一些国家侵犯人权行为激增。

报告还说,女性在领导层中的代表性严重不足同样反映出性别偏见。自1995年以来,担任国家元首或政府首脑的女性比例一直保持在10%左右;在劳动力市场,女性在管理职位中所占比例不到三分之一。女性在受教育方面的进步与其经济上的赋权并未形成关联。当前,妇女的技能水平和

受教育程度比以往任何时候都要高。但即使在女性受教育程度高于男性的59个国家当中,男性的平均收入仍比女性高出39%。报告强调,各国政府在转变性别社会规范方面可以发挥至关重要的作用。报告还建议通过多种手段直接解决社会规范问题,包括实施相关教育来改变人们的观点,推动政策与法律变革以承认妇女在生活各个领域的权利,加强女性在决策和政治进程中的代表性。首个“性别社会规范指数”报告于2020年推出。此次最新调查数据来自80个国家和地区,覆盖了全球85%的人口。此次更新的报告包含了2017年到2022年的最新调查数据。



山东青岛提前达到 吸烟率下降目标

本报讯 近日,山东省青岛市2022年成人烟草调查结果公布,青岛市相关部门对进一步控烟制定了具体措施。

2022年,青岛市采用全国成人烟草监测统一问卷和调查方法,在10个区市抽取了15岁及以上的城乡常住居民8036人为监测对象。监测结果显示,青岛市15岁及以上成人吸烟率为19.5%,较2014年下降了1.8个百分点,吸烟者数量由2014年的192万人降到2022年的167万人,减少了25万人,提前达到《“健康中国2030”规划纲要》的控烟目标——“2030年15岁以上人群吸烟率下降至20%”。从二手烟暴露情况看,青岛市非吸烟者的二手烟暴露率为28.7%。在各类公共场所中,交通工具和医疗卫生机构的二手烟暴露情况相对较低。

下一步,青岛市将进一步加强控烟工作。加大监督执法力度,提高执法效果。将有限的执法资源投入到控烟重点难点领域,加强对重点难点场所的执法检查,在世界无烟日等关键节点开展集中控烟执法活动。开展针对性强的控烟宣传,加大控烟宣传力度。针对调查中发现的人群对吸烟和二手烟的危害认识不全面,存在“电子烟比一般卷烟危害小”等错误观念等问题,充分运用新媒体和传统媒体平台,对不同年龄结构、不同文化程度的民众开展形式多样的宣传。完善戒烟服务体系,提高戒烟服务可及性。进一步完善简短戒烟服务、戒烟门诊和戒烟热线等戒烟服务网络,对医务人员开展临床戒烟干预技能培训,引导或规范医生提供简短戒烟干预;创新戒烟干预技术与服务模式,尝试通过微信公众号、戒烟微信群、戒烟微信小程序等提供戒烟服务;探索以社区、基层医疗卫生机构为基础的社区戒烟综合干预模式。(裴斐 王瑞 王亚妮)