

健康论坛

四个维度指标都好，医院绩效才好

□刘宏伟

当前,我国卫生健康工作的一项重要任务,就是加快推进公立医院高质量发展。推动实现公立医院高质量发展,绩效考核成为重要抓手。《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》明确了绩效考核指标体系由4个维度的指标构成,即医疗质量、运营效率、持续发展和满意度评价。

把提高医疗质量作为绩效考核的核心。质量安全是医院的生命线,提供高质量的医疗服务是三级公立医院的核心任务。比如,有的医生水平高,有的差强人意,有的对患者态度好,有的不好,这些因素影响着患者满意度和医院的口碑。公立医院品牌的核心是在保障医疗技术和医疗服务品质的同时提高知名度和美誉度。一个信誉良好的品牌,意味着高水平的医疗质量和服务。

院要坚持以患者为中心,以流程再造为指导,从根本上对业务流程进行反思和再安排,满足患者的就医需求。医院业务流程的完善是其实现差异化发展的重要手段,需要时刻关注患者的需求,及时改善流程,缩短治疗及相关作业时间。缩短治疗时间是精益医疗的行动方针,也是改善就医感受、提升患者体验的重要手段。

管理,加强医院内部控制。有效产出和成本控制是公立医院绩效考核的资金来源,医院的有效产出与一定时间内接受治疗的患者数量、每个患者的医疗费用、药品占比和耗材占比相关。公立医院应将门(急)诊人次、出院患者人数、住院患者人均费用、药占比、耗占比等作为绩效考核的重要指标,将有效产出、去库存、降低运营费用作为医院绩效考核的关键内容。

存在一些问题。如果医务人员流失率特别高,那一定是医院的用人政策、绩效激励、文化建设等方面出了问题,即使短期内医院可以取得不错的成绩,也难以实现可持续发展。

绩效考核有助于构建公立医院的核心理念,即高效优质的医疗技术水平、便捷的就医流程、合理的收费价格。加强绩效考核,可以为患者提供服务体验承诺,构建医患良好信任关系,从而为医院的高质量发展注入新活力。

(作者系内蒙古自治区人民医院总会计师)

何以让夜间门诊的热度维持住

□唐传艳(医生)

当前,北京、上海、广东、江苏、浙江、山东、江西等地都在推进夜间门诊建设,越来越多的医院、社区卫生服务中心等陆续推出夜间门诊。夜间门诊让患者上班看病两不误,这些医疗机构通过调整医疗资源,延长就诊时间,以满足患者的多元需求,但在服务患者的同时,需平衡好压力和成本。

夜间门诊虽非新生事物,但似乎突然变得火了起来。在数量上,不仅多地均在推进夜间门诊建设,而且同一地方的不同医疗机构,也都在布局夜间门诊。在质量上,很多医院的夜间门诊不再是几间诊室、几名医生那么简单,而是形成了从接诊到检查、治疗等的一整套诊疗体系,夜间门诊与日间门诊的服务内容越来越接近。

夜间门诊建设加速推进值得鼓励,但能否一直保持这样的热度,是个问题。由于成规模的夜间门诊需要更多人力、物力来维系,不仅医生、护士要延长工作时间,检验科室、药房、后勤服务,以及人工窗口、导诊等岗位也需要及时跟进,这些明显提高了医

机构的运营成本。一些医院白天的患者就很多,医务人员已十分忙碌,再开设夜间门诊就更容易导致人手不足、不堪重负。

当然,向管理要效率,是破解这道难题的重要手段。医疗机构制订更加科学的排班表,通过补休和计算绩效等方式鼓励医务人员参加夜间门诊;同时,让医生从论文、科研、学术会议等非临床事务中抽身出来,将主要精力用于诊疗,这些举措都可以起到一定的作用。医疗机构还可以为夜间门诊专设相对完整的诊疗单元,内含门

诊、常规检查、治疗等服务内容,这样不仅可让患者少跑腿,而且还让诊疗形成一体,大幅提升诊疗的效率。此外,患者白天能办的事尽量白天办,将紧缺的夜间门诊资源留给最需要的人,也可让夜间门诊更加可持续。

上班没时间看病,下班后医院不看病,是影响患者就医体验、导致看病难的原因之一。夜间门诊的推出,是一件值得点赞的事情,但要想将夜间门诊的热度持续保持下去,不仅需要医疗机构不断探索路径和总结经验,也需要患者的理解与配合,如此才能让这一便民措施收到更好的效果。

本栏目投稿邮箱 mzp1jkb@163.com

去年全球新增艾滋病病毒感染者130万

据新华社日内瓦7月13日电(记者王其冰)联合国艾滋病规划署13日发布报告说,2022年全球新增约130万名艾滋病病毒感染者,共计约3900万人感染艾滋病病毒。

根据艾滋病规划署公布的数据,2022年,全球约2980万人接受抗逆转录病毒治疗,大约63万人死于与艾滋病相关的疾病。

艾滋病规划署当天发布名为《终结艾滋病之路》的报告。报告显示,一些国家和地区在抗击艾滋病方面取得进展,比如非洲东部和南部,2022年新增感染者比2010年减少了57%;全球来看,接受抗逆转录病毒治疗的人数从2010年的770万增加到2022年的2980万。2022年,全球感染艾滋病毒的孕妇和哺乳期妇女中有82%的人接受了抗逆转录病毒治疗,而2010年这一数据为46%。这一进展使得2022年新发感染儿童人数比2010年减少了58%,达到20世纪80年代以来的新低。

艾滋病防治仍然面临挑战。报告说,一些国家和地区近年来感染人数上升,比如欧洲东部和亚洲中部,2022年新感染人数比2010年上升了49%,中东和北非地区上升了61%。

艾滋病规划署认为,导致这些上升趋势的主要有三大因素:缺乏对关键人群的艾滋病预防服务,惩罚性法规对艾滋病预防构成阻碍,以及社会歧视。

美国培育出对疟原虫免疫的转基因蚊子

据新华社北京7月12日电 美国研究人员培育出对疟原虫具有免疫力的新型转基因蚊子,放飞后可望使野生蚊子种群逐渐获得对抗疟原虫的能力,进而有助于降低人群中的疟疾发病率。

疟疾是一种由疟原虫引起的急性传染病,多由蚊子叮咬传播。美国加利福尼亚大学欧文分校的研究团队说,他们利用CRISPR/Cas9基因编辑技术,给蚊子植入包含两个抗体片段的基因,这些抗体片段可针对性杀死蚊子体内两个不同发育阶段的疟原虫。相关论文发表在美国《国家科学院学报》上。

研究人员针对两种传播疟疾的按蚊进行了基因改造。小规模笼养实验显示,抗体基因在传递给后代时具有优势,能迅速扩散开来,使蚊子群体携带的疟原虫数量显著减少。根据模型推算,在理想条件下分批释放转基因蚊子,可在三个月内使当地人群的疟疾发病率降低90%以上。

实验还发现,其中一种蚊子的转基因品种在生存和繁殖方面的竞争力与野生品种相当甚至更高,但另一种蚊子的部分转基因雄性竞争力较弱,需要根据这一特点调整饲养和放飞策略。

研究人员认为,这项新技术的宗旨不在于消灭蚊子,不会造成环境影响。

有氧锻炼可延缓帕金森病发展

据新华社北京7月15日电 意大利科研人员通过动物实验发现,对于早期帕金森病,高强度有氧锻炼可促进脑分泌一种生长因子,恢复重要脑区的“可塑性”,从而延缓病情发展,维持运动和认知能力。

此前科学界发现,有氧锻炼能阻止帕金森病的致病蛋白质——α-突触核蛋白扩散,保护脑部负责协调精细运动的纹状体区域。意大利圣心天主教大学的这项新研究详细分析了其中机制,相关论文发表在美国《科学进展》期刊上。

研究人员给大鼠脑部注射α-突触核蛋白,模拟早期帕金森病,然后让其中一部分大鼠进行不同程度的跑步机运动,每次30分钟,每周连续锻炼5天,4周后用视觉空间任务测试大鼠的运动和认知能力,并取脑组织样本观察神经形态变化。

与不锻炼的大鼠相比,高强度锻炼的大鼠在测试中的表现明显更好,纹状体区域的脑源性神经营养因子水平较高,使神经突触的“长期增益效应”得以恢复。后者是发生在神经元信号传导中的一种持久增强现象,与突触的可塑性有关,被认为是构成学习和记忆基础的主要分子机制之一。

研究人员说,在帕金森病早期进行有规律的锻炼可能带来长久的益处。

为什么高温天气让人感到疲倦

据新华社北京7月16日电 《参考消息》日前刊登美国《华尔街日报》网站文章《为什么高温天气会让你感到疲倦?》,报道摘要如下:

当夏季炎热的天气让您感到疲倦时,这种感觉并不全是您的幻觉:昏昏欲睡的背后有真实的生物学原因。

本月气温飙升,创下了地球上最热的纪录,同时也消耗了人们的体力。暴露在炎热的环境中会触发心脏、大脑、皮肤和肌肉的一系列生理过程,让您身心俱疲。

美国波士顿的麻省总医院运动心脏病专家米根·沃斯特说:“疲倦是身体告诉我们该休息的一种方式。减轻高温影响的一种方法是减少身体活动。”她补充说,尽管人们可在一定程度上适应极热或极寒天气,但人体的耐热力通常不如耐寒力。极高的体温会对器官造成重大损害或使其衰竭,而当核心体温较低时,人体器官功能可能会下降,但更容易恢复。

以下是医生和科学家对烈日炎炎下体力下降的解释:

温度计上的数字很重要,但它并不能完全决定您身体对热的反应。湿度也很重要。汗液从皮肤蒸发到空气中,为您降温。在潮湿的环境中,当空气也变得潮湿时,降温就更加困难了。

来自日光一样的电磁波的热辐射也会产生影响。即便空气温度较低,您也能感受到这种热辐射的影响。在酷热的日子里,人们感到疲倦的另一原因是:睡眠不好。2022年的一项研究表明,气温每升高一度,人们的睡眠时间就会减少一些。该研究报告的主要作者凯尔顿·迈纳说,当夜间室外温度超过10摄氏度时,每升高1摄氏度,人们每晚的平均睡眠时间就会减少37秒。

饮水量也会影响人的体力水平。当你感到闷热时,出汗会流失更多的水分,因此需要多喝水以避免脱水。



扫码看《高温热浪公众健康防护指南》



“泰利”来了

7月16日,海南琼海潭门港,大批渔船在港湾里抛锚避风。当天下午,海南省政府发布台风二级预警。气象台预计,台风“泰利”将以每小时15公里左右的速度向西偏北方向移动,强度逐渐增强,并于17日夜间在广东台山到海南文昌一带沿海登陆,全岛有暴雨到大暴雨,局部地区有特大暴雨。目前,海南部分进出岛旅客列车已停运。视觉中国供图

医学的精彩瞬间

巧妙设计 精准切除垂体瘤

本报讯(特约记者刘翔)日前,山西医科大学第二医院耳鼻喉头颈外科主任薛金梅团队先后成功完成两例鼻内镜下经蝶窦生长激素型垂体腺瘤切除术。

一位男患者因交替性鼻塞3个月到该院耳鼻喉头颈外科就诊。该患者还出现日渐严重的打鼾、张口呼吸,甚至曾有夜间憋醒的情况发生。薛金梅查体时发现患者面部粗糙宽大,齿间隙增宽,四肢增大,手足粗大肥厚;鼻唇肥厚,鼻唇沟隆起,鼻宽舌大,这些异常的面相改变均在4年内形成;而且,患者还有血压升高症状。薛金梅想到,有些疾病会给患者身体带来特殊的变化和特定的面容,像这种肢端肥大症的体征,有可能是垂体瘤导致的。

第二位是女患者,5年前无明显诱因出现间断性面部疼痛,以额部、

双侧眼眶、鼻部为主,自觉鼻部变宽、嘴唇增厚、双手指增粗、声音变粗、舌体变厚,伴手部肿胀感、手部关节疼痛。女患者来院就诊主要想解决上述面容改变的困扰,但患者极具特征性的外貌同样引起了薛金梅的注意。

这两位患者入院后均完善鼻窦CT、垂体MRI及相关化验检查。在影像学检查中发现鞍区团块物的存在,同时生长激素和胰岛素样生长因子高于正常值10多倍,所有检查结果都印证了最初的诊断——垂体瘤:男患者为垂体腺瘤,女患者为垂体微腺瘤,且均为罕见的生长激素型。

垂体仅有豌豆大小,是人体内最复杂的内分泌腺体,通过调节内分泌腺体功能,对生长发育和新陈代谢起着重要作用。虽然是良性肿瘤,但很多垂体瘤的生长具有侵袭性,一旦出现垂体瘤侵袭海绵窦的情况,对于患

者和医者来说都是巨大挑战:可能因肿瘤残留而复发,或因颈内动脉破损出现致命后果。

这类手术必须在全身麻醉下进行,对全身耐受要求较高,尤其是循环系统及呼吸系统。男患者心脏血流存在严重病变,气道高反应,这无疑增加了手术风险,加之患者因舌根肥大、咽喉狭窄、下颌肥厚、鼻中隔偏曲形成的困难气道,整个围术期管理困难重重。麻醉科、心血管内科、呼吸与危重症医学科多学科会诊综合评估后,为该患者制订了详细精准的围术期管理治疗方案,努力降低手术风险。

垂体位于脑底部的中央位置,它的上方有视神经经过,两侧被海绵窦包裹包围,其底部为蝶鞍及鼻咽。垂体瘤手术目前最被推崇的是“鼻内镜下经蝶窦切除垂体肿瘤”,利用其与蝶鞍的天然解剖毗邻,可以减少因

手术入路引起的其他副损伤,术区视野清晰、创面小,更有利于患者术后恢复。

术前鼻内镜镜检查发现,男患者鼻腔内可见不规则偏曲的鼻中隔,它严重影响手术径路的推进,即使避开鼻中隔,双侧鼻腔大量息肉样新生物进一步增加了暴露蝶鞍的难度。薛金梅团队为此邀请该院神经外科主任陈来照参与讨论,制订详细的手术方案,在充分切除病变的同时将副损伤降到最低。

女患者也得到成功救治,两名患者均获得了理想的手术过程及结果。薛金梅、陈来照等在矫正偏曲的鼻中隔的同时,完整分离带蒂鼻中隔黏膜瓣,以备颅底修复之需;开放蝶窦,暴露垂体窝,精细完整切除垂体瘤,术中出血极少,未伤及鞍膈及两旁海绵窦等重要结构。两台手术平均用时不到2小时。术后,患者各项生命体征平稳。