

破瓶颈之举多了,健康根基就更稳了

医养结合网络托起健康晚年

(上接第1版)

提质重在精准满足老年人需求

医养结合服务提质重在精准满足老年人需求。无论是国家的顶层设计,还是地方的有益探索,均着力为老年群体提供更具针对性的医养结合服务。

调查显示,我国90%以上老年人偏向于居家养老。聚焦“就近就便”,国家卫生健康委积极推进居家和社区医养结合服务发展,力求提升居家社区医养结合服务能力、丰富居家社区医养结合服务内容、确保居家社区医养结合服务可持续。

王海东介绍,在提升服务能力方面,国家卫生健康委组织开展社区医养结合能力提升行动,重点为失能、慢性病、高龄、残疾老年人提供居家社区医养结合服务(乡镇)的医疗卫生机构和养老机构统筹规划、毗邻建设;支持有条件的医疗卫生机构增设老年养护床位;开展“互联网+护理服务”试点,增加上门护理服务供给;将老年人作为重点人群开展家庭医生签约,为有需求的失能老年人提供上门服务。

在丰富服务内容方面,国家卫生健康委开展基本公共卫生老年人健康管理、老年健康与医养结合服务项目;为5400多万名老年人提供康复指导、营养改善指导等医养结合服务,为1200多万名老年人提供失能评估,为近600万名失能老年人提供护理指导等服务。

在确保服务可持续方面,国家卫生健康委明确“上门服务费”价格政策:公立医疗卫生机构为老年人提供上门医疗服务,采取“医药服务费+上门服务费”的方式收费。目前,福建省、河南省、陕西省等省份已在有关医保政策文件中新增“上门服务费”价格项目。

运用信息化手段,可有效提升医养结合服务的质量和效率。聚焦“信息赋能”,多地不断探索提质增效新路径。以嘉善县为例,该县打造全县城乡一体数字协作平台,通过卫生健康、民政、医保等部门协同,实现健康管理数据和养老服务数据互通共享。“我们已为全县60周岁及以上老年人进行健康状况的动态采集。比如,一名选择在机构养老的老年人在医院体检后,数据上传至该数字化平台,并推送给养老机构,有助于工作人员精准指导用餐、服药、康复。”张锡锋说。

嘉善县也在推进智慧健康管理。张锡锋介绍,该县打造集血压、血糖、血脂等11项体征检测服务于一体的智慧健康屋,面向老年人免费开放,老年人可自助使用。老年人使用后,相关检测数据会汇入居民健康电子档案。如果发现异常数据,平台第一时间会向老年人及其家属预警并提出健康管理建议。

医养结合示范项目发挥引领作用

2022年4月,国家卫生健康委部署开展全国医养结合示范项目创建工作。今年,国家卫生健康委命名山东省为全国医养结合示范省,同时命名100个示范县(市、区)、99个示范机构。示范省和示范县(市、区)深入推进医养结合工作,逐步形成一批可复制、可推广的经验和做法。

自创建全国医养结合示范省以来,山东省聚焦政策创制、规范管理、优质服务、人才培养等重点领域,优化路径设计,扩大服务供给。“近年来,全省医养结合服务能力和群众满意度显著提升。”山东省卫生健康委副主任徐民介绍,该省围绕居家、社区、机构医养结合服务需求,形成“居家医养、医护巡诊”等一批特色成效明显的服务模式,大大提高健康养老服务的质量和可及性。截至2023年底,该省两证齐全医养结合机构有962家,床位达27.63万张,总量居全国第一。“为方便群众了解机构情况,我们启用医养结合机构电子地图,实现‘一键导航’。”徐民说。

人才队伍建设是医养结合高质量发展的稳固保障。目前,山东省231所院校开设医养类专业,医养类相关专业在校生有33万人;累计线上线下培训医养结合骨干人员8300人次;省级设立养老专业的高等、中等院校分别给予100万元、80万元奖励;对入职养老行业的中专以上学历毕业生给予1万~2万元入职奖励。

徐民说,该省医养健康产业已成为经济社会发展新的增长点。2023年,全省医养健康产业增加值达6111亿元,较2018年增长近50%,医养健康产业增加值占GDP比重达6.6%,对经济社会发展的支撑作用明显。

护理示范单元里有不少“护理助手”,如危重症患者呼叫用的小黄鸭、重症患者锻炼肺功能用的气球等。这些小发明,都是护士根据临床中发现的问题,为了提高医疗质量安全、增加患者舒适度而设计的。小发明让患者享受到了优质暖心的护理服务。

优化服务,破瓶颈的力量在凝聚。2023年5月,国家卫生健康委、国家中医药局联合开展持续三年的改善就医感受提升患者体验主题活动,要求从诊前、门诊、急诊急救、住院、产后等全过程,进一步解决人民群众看病就医的急难愁盼。创新理念、创新模式、丰富内涵,每一位医护人员都在参与其中。

一位位普通的护士,正因为心里装着患者,才有了一个个小发明。建立科学合理的激励机制,让“心里装着患者”成为一种文化风貌,凝聚起每一位医护人员破瓶颈的力量,人民群众的健康获得感、幸福感、安全感会更加充实、更有保障、更可持续。

破瓶颈需要胆识、担当、智慧、坚韧,更需要实事求是、解放思想。以人民为中心的破瓶颈之举多了,人民美好生活的健康根基就会更稳了。

瓶颈带来的成效。

促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局,创新医防协同、医防融合机制……医改在持续深化。2023年中共中央办公厅、国务院办公厅印发的《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》提出,建设中国特色优质高效的医疗卫生服务体系,推进能力现代化、体系整合化、服务优质化、管理精细化、治理科学化。这些要求给破瓶颈指明了发力方向。

保障人民健康是一个系统工程,需要长时间持续努力。深水区的改革需要解决的都是难啃的硬骨头,破瓶颈需要有“明知山有虎,偏向虎山行”的勇气,需要着力增强改革的系统性、整体性、协同性。

在优化医疗服务、提升患者体验,不断增强人民群众健康获得感、幸福感、安全感的进程中,需要通过破瓶颈来添温度、提能力。

东南大学附属中大医院有不少“护理神器”,如具有止血和提握功能的护理止血夹、既保暖又防滑的婴儿床垫套等。在河南省人民医院的人文

生健康事业发展的核心支撑作用。

由点及面、以面带全,形成推进卫生健康科技自主创新强大合力,人民健康保障的基石就会越来越稳固。而这既需要突破科技创新中的一个个学术瓶颈,更需要破除一切制约科技创新的思想障碍、体制机制障碍和制度藩篱,让一切创新源泉充分涌流。

在进一步深化改革,持续建立新机制、探索新模式,推动建立中国特色优质高效的医疗卫生服务体系的进程中,需要通过破瓶颈来啃下硬骨头。

通过“急需药绿色通道”临时进口药品,北京协和给罕见病患者带来了更多希望。一种急需药械的引进只是起点,一种模式的成功开启意味着更多药械的引进、更多患者的受益。

深化改革,破瓶颈一直在路上。“港澳药械通”政策自2021年4月在香港大学深圳医院首次落地至今,已从粤港澳大湾区扩展到内地一些城市。海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区“为患者提供与国际同步的创新药械供给”的探索,惠及越来越多的患者。这是直面临床急需、患者急需,敢于破

一周漫话

王乐民(媒体人)

我国首个脑胶质瘤靶向药物获批上市;罕见病杜氏肌营养不良治疗药物地夫可特在北京协和医院开出首张处方;今年护士节前后,很多医院在展示形形色色的护理小发明……本周的这些新闻,有一个共同的民生底色:心系患者之急之盼之需,用一个个破瓶颈之举,提升医疗卫生服务的能力和温度,为生命健康保障注入更多新活力、新动能。

推动卫生健康事业高质量发展,归根结底是为了满足人民群众对生命健康的需要。用心用情用力解决群众看病就医存在的实际问题,既能不断提升医疗卫生服务的质量和效率,更能让群众得到实惠、看到变化。一路破瓶颈,方能一路前行。

从“患儿只能由女家长陪护”说起

“只能由女家长陪护”的背后,是医院诊疗环境改造、未成年人身心健康保障、儿科优质医疗资源紧缺等现实问题的凸显。确保儿童获得所需的医疗卫生服务,并尽可能给患儿家庭减轻陪护负担,还需要多种支撑。

钱峰(媒体人)

排了4天,终于有床位了,就因为没有女性家长陪护,患儿可能没办法住院。近日,有媒体报道,一位怀二胎的女士反映,自己3岁的大宝因患肺炎前往某儿童专科医院就诊,却被院

方告知住院期间只能由女性家长陪护。综合多方情况可知,院方如此规定是考虑了病房条件、孩子情感需求、隐私保护、安全因素等,初心是为了孩子的身心健康。但也要看到,这样的规定可能产生新的陪护难题,比如单亲家庭可能因这个“隐形门槛”而束手无策。

虽然相当长时间以来,只能由女性家长陪护儿童住院的规定并未成为新闻,从一个侧面表明患儿及其家庭更多采取了默认、理解的态度,但多数人能够遵守规定并不代表少数人的利益诉求可以忽视。确保儿童获得所需的医疗卫生服务,并尽可能给患儿家庭减轻陪护负担,需要在以下几个方面多做些工作。

加大对儿科诊疗的投入。今年的政府工作报告提出,加快补齐儿科、老年医学、精神卫生、医疗护理等服务短板。补短板、强弱项,既包括增加优质儿科医疗资源,也包括存量调整,比如加紧推进诊疗环境儿童适配性改造。建设高水平儿童医疗服务网

络。许多家长遇到孩子生病就着急,不管病情的轻重缓急如何,都要带孩子到大医院、专科医院看病,无形中加剧了看病难。当前,我国正在推进以省市县三级医院、综合医院儿科、中医医院儿科、妇幼保健机构为主体的高水平儿童医疗服务网络建设,发挥各层级医疗机构的作用为儿童提供健康保障。一方面,这项工作有必要再提速,实实在在提高患儿家庭的获得感;另一方面,家长也应逐步形成有序就医、分级就医的认知。

打造高素质的儿童医疗护理员队伍。家长没有接受过护理培训,陪护效果未必好,医疗护理员是一个不错的依靠。医疗护理员是为患者和其他

不让“改头换面”销售过期食品沉渣泛起

张西流(职员)

近期,有媒体记者调查发现,某知名餐饮品牌的两家餐厅存在篡改食品保质期标签、使用过期食材、食物过了保质期依旧售卖以及偷工减料等问题。两家餐厅通过将过期食品“改头换面”以继续销售,暴露了相关监管缺

失、企业经营无序等问题。食品过期后仍售卖,是该餐饮品牌的独家伎俩,还是行业潜规则?食品一旦过了保质期,就意味着可能变质,所以绝对不可再销售。把已过期的食品销毁,应是商家的惯常做法。如果商家售卖过期、变质食品,而造成食品安全问题,就会面临严惩。加大违法成本,才能促使市场主体心存敬畏,规范经营。

对于一些企业对过期食品修改日期继续售卖的做法,监管必须跟上。要持续重拳出击,以防控篡改食品保质期为重点,探索建立食品保质期监督和过期食品召回管理机制;完善违法食品企业黑名单制度,对纳入黑名单的食品企业限期整改,对拒不整改或整改不到位的,责令退出食品市场。

健康论坛

系好廉洁守纪的第一粒扣子

张小磊

长期以来,广大医务工作者响应党的号召,践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神,在抗击疫情、援外医疗、救死扶伤等一线发挥了不可替代的重要作用,得到全社会的理解、支持和尊重。然而,近年来也有一些医务工作者特别是其中的党员领导干部迈入违纪违法的深渊,严重损害了医疗行业和医务人员形象。在这些案件中,多数违纪人员在忏悔材料中,后悔未能坚守医者初心,面对“第一次”诱惑时没能守住底线,导致收不住手、刹不住脚,在违法犯罪的道路上愈行愈远,最终无法回头。因此,加强纪律建设,一定要防微杜渐,系好廉洁守纪的第一粒扣子。

把握好“0”和“1”的关系。医药领域专业性强、涉及面广,要铲除医药领域腐败问题产生的土壤,任务依然艰巨。医务工作者特别是其中的“关键少数”,面对每一次诱惑,要从一开始就不给自己留下犹豫的余地,时刻保持政治上、纪律上、立场上的清醒;要明白一旦接受了第一次,纪律的第一粒扣子就会扣歪,从而滋生第二次、第三次和更多次违纪违法的土壤和种子,最终导致一发而不可收拾。

理解好“法”和“纪”的关系。党的领导干部,必须遵守党的规矩,党内规矩不仅包括党章、党纪,还包括党在长期实践中形成的优良传统和工作惯例。无数案例证明,党员干部“破法”无不始于“破纪”。部分领导干部认为“违纪只是小节,违法才会处理”,从思想上放松对自己的要求,不注重社交



近日,湖北省十堰市太和医院骨科病房,护士瞿亚萍正手把手指导患者正确使用膝关节防僵装置,进行术后康复锻炼。该装置由该院护士团队改良设计而成。据介绍,该院成立护理创新研究中心,鼓励众多护士从“打护士”变成“发明家”。自2021年以来,该院先后有200多名护士取得科研成果,有14项科研课题获得国家及省级立项,有3项成果获湖北省科技进步奖,获发明专利4项、实用新型专利250余项。

护理科研创新在十堰市太和医院蔚然成风,是一个令人高兴的事情。国家卫生健康委2023年印发的《进一步改善护理服务行动计划(2023—2025年)》提出,力争用3年时间,开展以“强基础、提质量、促发展”为主题的进一步改善护理服务行动,促进临床基础护理不断加强,护理质量明显提高。十堰市太和医院成立护理创新研究中心,激发护理人员科研创新热情,用科研创新为护理服务质量的提升提供强有力的支撑,最终让患者受益。这一做法值得借鉴和学习。(刘也良)

编辑微评

特约记者梁时荣 通讯员钟泽宇摄影报道