

说说医者职业压力的“新旧生态”

一周漫话

□健文

进入酷暑,很多地方发布高温天气作业职业健康风险提示,加强高温作业和高温天气作业劳动保护,保障广大劳动者健康权益;也有一些地方发布洪涝灾害气象风险预警。冒着酷暑来到田间地头给农民送医送药,跋山涉水救治患者,在院内开展防汛演练,对口支援帮扶基层……近一周来,本报持续报道了一些地方医务人员冒着烈日、风雨提供健康服务的场景。在此,我们向广大的医务人员道一声

“辛苦了”!

这些新闻片段串起医务人员忙碌的工作轨迹,酷暑、风雨等自然环境因素固然让我们心疼医务人员,与其工作相伴的各种职业压力同样该获得重视。医者不易,其职业压力面临“新旧生态”交织并存的局面。

在“旧生态”方面,公众已经熟知,医务人员面临职业风险高、成才周期长、知识更新快等挑战。很多医务人员天天超负荷工作,加班加点成了家常便饭,由此产生的职业压力都或多或少给他们的身心健康和工作生活造成影响。

在“新生态”方面,医务人员群体因为“负重前行”,面临着更多新的职业压力。比如,在深化医保支付方式改革中,有的地方由于改革配套政策不完善,导致治疗成本压力层层转嫁给一线医务人员;落实药品和医用耗材集采政策,医务人员要花更多的时

间和精力向患者解释其中的逻辑、阐明改革的红利;推动城市医疗资源向县级医院和城乡基层下沉,离不开医务人员的积极行动和主动作为,在一定程度上给他们带来了异地工作生活的新挑战;抓好“以疾病为中心”向“以健康为中心”的转变,医务人员不仅要“上得手术台”,更要身兼“十八般武艺”,能够走进社区、登上讲堂、步入直播间去开展健康宣教。

可喜的是,进入新时代,针对医务人员群体面临的职业压力“旧生态”,深化医改作出了针对性部署,取得了显著成效。

为保障医务人员心无旁骛治病救人,我国立足卫生健康人才队伍长远发展,在开拓职业空间、改善执业环境、提升社会地位、保障合法权益等方面,为广大医务人员创造更好的执业条件,并通过立法明确“善尽诊疗义务不担责”,提振了行业的

精气神。

为减轻医务人员的工作负担,卫生健康人才队伍建设工作提出“不断壮大”的目标,开展以破除“四唯”(唯论文、唯学历、唯奖项、唯帽子)为导向的职称制度改革,进一步拓展每一位医务人员职业成长的空间;为营造浓厚的尊重重卫的社会氛围,国家卫生健康委全力建设公立医院高质量发展新文化,唱响大医精诚、医者仁心的主旋律,加强新时代卫生健康文化建设,大力表彰好医生、好护士,构建和谐医患关系。

在职业压力“旧生态”逐步远去的同时,医务人员也迫切希望职业压力“新生态”能够得到妥善解决。一方面,对共性的深化医改进程中出现的新问题,多部门强化联动改革、实事求是落实解决办法,发挥好三明医改的示范带动作用,使更多地方在这些新问题的解决上取得新进展、新成效。

另一方面,新时代,一位资深的医务人员可能身兼多种社会角色,既是门诊医生、手术室主刀医生,也是课堂上的讲师、实验室的研究员、网络上的科普专家。他们为做好这些工作,不得不化身“时间管理者”。但不管如何管理,由于很多工作并非在同一场地、同一时间就能完成,有时难以做到“完美衔接”。其中,或涉及法律法规,或触碰机构的规章制度,或引发舆论的褒贬不一。法的刚性不可违,制度的落实需要全盘考虑,人心的向背同样重要,用哪一把“尺子”进行衡量也考验着全社会的智慧。

在促进卫生健康事业高质量发展的同时,推进健康中国建设中,医务人员是主力军。理解医务人员面临的职业压力,感悟他们身为“肉体凡胎”的疲惫,积极想办法为他们解压,才是关心关爱医务人员的正确“打开方式”。

整合服务:加速串“点”成“面”

(上接第1版)

组建紧密型城市医疗集团以来,青岛大学附属医院围绕严重影响群众健康的乳腺癌、肺癌、帕金森病、高血压、糖尿病等重大慢病制定区域诊疗规范,联合基层医疗卫生机构以团队模式为患者提供疾病全过程一体化服务。

赋予基层“接得住”的能力

建设紧密型城市医疗集团,在需求侧是要更好地满足居民的健康需求,在供给侧主要是解决好基层“接得住”的问题。专家表示,应坚持以健康结果收益为导向,统筹优质资源配置与利用。大医院常规门诊要向提供基于非疾病诊断、非医保支付的专业特色服务转变,常见病、慢性病、多发病及多病共存的常规门诊诊疗服务应该下沉基层,同时带动适宜病种、适宜技术和常规保守住院诊疗服务下沉。

在青岛市市南区的区域重大慢性病一体化服务探索中,青岛大学附属医院专家不仅制定了重大慢性病区域诊疗规范,还对基层医疗卫生机构相关人员进行培训并监督其考核上岗。同时,该院牵头在社区卫生服务中心建立“一中心一专病(慢性病)”管理模式,逐步实现重大慢性病基层和三级医院同质规范诊疗,开展慢性病筛查、诊断、治疗、预防、康复、研究一体化健康管理,让患者愿意到基层就诊。

浙江省湖州市紧密型城市医疗集团的建设思路是强基层、建高峰、促分级、共健康。“最核心的目标是共健康,最基础的工作是强基层。”湖州市卫生健康委副主任胡小军说。

目前,湖州市共有500多名副高级职称以上专家在病房常态化开设专家门诊,联合药房和全专联合门诊。该市进行基层公立医疗机构医疗服务价格调整,允许基层医疗卫生机构设立专家门诊,收取专家诊查费;建立基层与二级公立医院的价格联动机制,同一项目同步调整;将家庭病床建床费调整为60元,鼓励为确有需求的人群提供上门服务。

黄二丹提醒,在紧密型城市医疗集团建设中,重大慢性病患者出院后由谁接管,相关服务由哪些机构和人员提供,需要在探索中重点关注并逐步明确。辽宁省盘锦市聚焦出院患者、生命终末期患者或居家行动不便人群等,以“互联网+护理服务”为依托,让专业护理服务走进家庭。盘锦市卫生健康委主任徐健峰介绍,城市医疗集团内部的二级医院自愿转型为康复院和护理院,为服务提供了支撑。

青岛大学附属医院院长助理、市南区医疗健康集团总院长王琛介绍,从今年3月起,市南区启动整合型医疗卫生服务健康小区建设,以家庭医生签约服务为突破口,通过推动家庭医生服务进入网格,精准对接群众健康需求。“我们先把一个个健康小区做起来,形成成熟的模式后,再在更大范围内推广。”王琛说。

在整合型医疗卫生服务健康小区,居民只要签约了家庭医生,其在二级以上医院的所有诊疗数据就被共享给家庭医生,医疗集团会调集各类资源支援家庭医生开展服务。“比如,过去家庭医生不太熟悉出院患者的营养管理,集团会安排营养专家对其进行专项指导,保证基层能接得住。”王琛说。

在紧密型城市医疗集团的框架下赋能基层,需要财政投入等保障政策的协同调整。广东省深圳市罗湖区政府调整财政投入的方向和结构,从以医院建设为主逐渐向社康中心倾斜,逐年增加对社康中心的投入占比。目前,罗湖区社区康复机构药品目录共有1333个品种,其中基本药物占比为41.86%。该区平均每万人口全科医生数量从改革前的2.2名增长至7.25名;家庭医生签约人数从改革前的13.01万增长至56.92万,占总人口的一半,家庭医生团队根据服务对象特点量身定制服务内容。

“医保快递员”的作用可以更多些

□钱峰(媒体人)

近日,国家医保局微信公众号发布一则新闻:湖南省张家界市武陵源区索溪峪街道金杜村“医保快递员”入户送药,并用手持式医保终端机为老年村民结算了药费,完成了医保报销。这种“医保快递”经办服务新模式

送政策、送药、送医保服务下乡,让农村居民得到了实惠。美中不足的是,新闻中所反映的“典型”是“医保快递员”一个人在干活,缺乏当地乡村医生的身影。如果这项工作能够深度跟乡村医生、乡镇卫生院协同起来,所取得的成效将更值得期待。

多年来,国家、省、市层面的“三医”联动改革,在便利患者就医、保

障药品供应、提升保障水平上取得了明显成效。但在广大农村地区,尽管医疗卫生服务体系持续健全,仍存在一些村卫生室不能实现医保报销、家庭医生签约服务缺乏医保支撑、老年人等重点人群获取医保服务困难等。

基层卫生健康服务网络既是保障人民群众健康的“第一道防线”,也是

让人民群众感知优质高效卫生健康服务温度的“神经末梢”,如果缺乏医保工作的支撑和护航,老百姓的健康获得感也将打折扣。

“医保快递员”解决了农村地区老年人、残疾人等重点人群的报销难题。“医保快递”的改革思路和务实举措值得点赞,但还需进一步挖掘其潜力并完善服务模式。比如,“医保快

递”可以加入家庭医生签约服务团队,协助基层医务人员做好医保咨询、信息统计、转诊随访等工作,提升基本医疗、基本公共卫生服务的质效;“医保快递员”可以与乡村医生“双入户”巡诊,共同为老年人群完善健康档案,生成“用药清单”,保障农村居民用药需求;“医保快递员”在送服务下乡的同时,可以将医保政策、医保最新动态送到乡镇卫生院、村卫生室,协助基层医务人员更新医保知识库,进而强化医保基金使用监管工作。

“医保快递员”作为“典型”被推出来,可见我国在惠民之路上不断走深做实。期待各地在“三医”协同发展 and 治理方面持续探索,凝聚各方合力,不断推出一批可复制、可推广的惠民之举。

“药品比价”挤出零售药价格水分

□吴少杰(媒体人)

“药品比价”通过晒价、比价,挤出药品价格水分,推动药品价格更加公开透明,有助于减轻参保患者的经济负担,促进医保基金的合理使用。近日,陕西省医保部门在陕西医保应用、官方微信小程序上线“药品比价”功能,实现药品价格在手机上一键查询、实时对比。目前,该省的“药品比价”模块已覆盖3000余家药店。这一便民举措,可以更好地维护群众就医购药的知情权和选择权,也可以促进药品市场的公平竞争和零售药品的合理定价。

上线“药品比价”功能,陕西省并不是首创。此前,辽宁省沈阳市的沈阳智慧医保应用提供药品比价查询功能;大连市医保局官方微信公众号开通门诊统筹药品价格“掌上”查询系统。去年底,广东省深圳市医保局官方微信公众号也上线“医保价格通”,具有医药价格查询对比、就医购药导航等功能。此外,广东省惠州市、珠海市等地均有类似的“药品比价”工具上线。

从经济性角度来看,“药品比价”通过晒价、比价,挤出药品价格水分,推动药品价格更加公开透明,有助于减轻参保患者的经济负担,有助于促进医保基金的合理使用。可以预见,当未来更多的地方推出“药品比价”功能后,覆盖全国的医药价格监测体系建设也将更趋完善。

不同于医院的药品零差价销售,线下零售药店与线上互联网药店的药

品价格是由市场竞争确定的,考虑到运输、存储、人力等各项因素,药价有高低是正常的。但市场上也存在一些药价乱象。

药品是与群众生命健康息息相关的特殊商品,自然不能任其价格处于无序的状态。2019年,国家医保局印发《关于做好当前药品价格管理工作的意见》提出,综合运用监测预警、函询约谈、提醒告诫、成本调查、信用评价、信息披露等手段,建立健全药品价格常态化监管机制,促进经营者加强价格自律。各地推出的“药品比价”工具,通过连通定点零售药店的数据信息,为药价监测提供了高效便捷的手段,也为开展全国范围内药价监测提供了路径。

对消费者而言,公开透明的药价,再加上对比功能,可以让他们在选择药店时更有依据,而不用担心到店后被宰。对药店来说,“药品比价”将促使其优化销售策略,合理调整药品价格,以提高自身竞争力。从整个医药行业来看,“药品比价”也将推动药品价格的合理回归,促进医药资源的优化配置,提升行业整体效率和服务质量。期待更多地方尽快推出“药品比价”类似功能,使更多的消费者从中受益。



欧洲杯带火“夜经济”

6月19日晚,球迷在重庆开埠遗址公园一餐厅观看2024年欧洲杯足球锦标赛(欧洲杯)。2024年欧洲杯正在进行,不少球迷来到餐厅、酒吧观看比赛,为夏日“夜经济”注入了新活力。

何磊磊摄

编辑微评

近日,欧洲杯开赛,一些球迷及其亲朋好友选择聚在一起,找家餐厅、酒吧看球。因为有的比赛后半夜才开赛,很多熬夜的球迷会选择在看球时吃点、喝点,既填饱肚子,也让看球更有氛围感。但目前正值夏日,温度高、湿度大,细菌容易滋生,食物很容易腐坏变质,加上夏天蚊虫增多可能带来的污染,容易出现食品安全事件。

看球的同时,可不能忽视食品安全!对此,商家要负起责任,采取合适的储存方法、保持厨房和餐具的清洁卫生,保证食物新鲜。球迷们在购买食品时要擦亮眼睛,防止病从口入。食品安全监管部门此时也要打起精神,对提供观赛、餐饮等服务的场所增加检查频次、增强检查力度。

(刘也良)

时评

即报

本报讯(通讯员李军 特约记者李莉)近日,安徽省阜阳市召开重大工程项目健康影响评价评估工作会。会议邀请环境保护、工程建设、公共卫生、健康促进等领域的7位专家对阜阳市人民医院异地新建独立感染病综合院区项目进行健康影响评价评估。

在评估会上,专家组根据《重大工程项目健康影响评价评估》的步骤和评估路径,对该工程健康决定因素和可能产生的健康影响、影响范围、影响程度等进行分析评估,从生态环境、健康生活、职业防护、医废管理、应急处置等多个维度,提出了前瞻性、针对性、实践性的意见与建议,并形成健康

即报 即评

安徽阜阳推动健康影响评估关口前移

影响因素清单。

此次评价评估是继阜阳市开展首例公共政策影响评估以来开展的首个重大工程项目健康影响评价评估,标志着阜阳市“将健康融入所有政策”迈出关键的一步。

据介绍,阜阳市将进一步推动健康影响评估关口前移,防范决策风险,促使评估工作规范化、科学化,稳步开展健康影响评价试点工作。

即评

2016年召开的全国卫生与健康大会指出,“将健康融入所有政策”,这意味着要将健康理念融入公共政策制定实施的全过程。而建立健康影响评价制度能够有效评价公共政策对居民健康的潜在影响,是协调经济社会发展与居民健康的重要桥梁。

当前,健康影响评价评估工作日

益受到重视。《“健康中国2030”规划纲要》提出,全面建立健康影响评价评估制度,系统评估各项经济社会发展规划和政策、重大项目对健康的影响。在地方层面,许多地方进行了有益探索。2020年11月,上海市发布国内首个完整的健康影响评估制度建设方案,积极构建健康影响评价评估制度,有效控制危害健康因素。此次,阜阳市“将健康融入所有政策”迈出的

一步,同样也值得借鉴。

作为一项长期性、系统性的工作,健康影响评价制度建设不能一蹴而就,应着重加强顶层设计,使健康影响评价制度化、规范化;建立跨部门行动体系,全方位推进健康影响评价的制度建设。与此同时,各地可探索建立健康影响评价专家咨询委员会和专家库,培养专业人才,出台相关技术标准,全面加强技术支持。(张喧)



扫码看健康报评论集纳