

医院风景线

“战高温”的另一条战线

□通讯员 谢磊
本报记者 沈大雷

进入7月以来,江苏省无锡市高温黄色、橙色预警频频拉响,伴随着时不时的强降雨,让人感觉闷热难耐。高温天气之下,无锡市各医疗机构推出诸多便民举措,开辟“战高温”的另一条战线。

畅通“绿色通道”

“这是典型的热射病症状。冰毯、冰帽、冰盐水!”近日,在无锡市人民医院抢救室,急诊医学科医务人员正紧急抢救一名患者。该患者由于长时间在户外工作,突发头晕、全身乏力、行走不稳,同事发现后立即拨打急救

电话。这名患者刚入院时,皮肤滚烫、烦躁不安,四肢抖动抽搐,体温高达40摄氏度,心率达168次/分。经过及时抢救,4小时后,该患者病情逐渐稳定。

无锡市人民医院急诊医学科主任张云介绍,入夏以来,该院急诊医学科已经收治10余名重度中暑后热痉挛、热衰竭、热射病患者,有的患者入院时甚至没有任何身份信息,面对这样的情况,医院时刻畅通“绿色通道”,守护患者生命安全。

无锡市第二人民医院同样开通“绿色通道”,为中暑患者单独设置“中暑单元”。中暑患者入院后会直接送到急救抢救室,接受及时、高效的抢救。为了应对就诊高峰,改善患者夏季就医体验,该院还在门诊大厅设置直饮水机,方便患者及时补充水分;建立一支由医学生组成的暑期志愿服务队,协助患者进行预约、取号、打印报告等。

推出延时服务

进入三伏天,江南大学附属医院医学影像科从细节入手,持续优化服务流程,缩短患者候诊时间,CT平扫检查平均等候时间从3.1小时缩短至1.9小时。针对想避开高温时段来就诊的市民,该科室将核磁共振检查时间延长至23时,夜间提供与日间同质化的检查服务。

“没想到做完检查不到1小时就拿到检查报告了,不用在这大热天反复往医院跑了。”来医院做冠状动脉CT血管造影检查的老陈表示。

“以往,像这样的患者通常隔天才能拿到检查报告。”该院医学影像科主任胡曙东表示,现在患者做完检查后2小时左右就能拿到相关检查结果,等待时间缩短了三分之一。

近一段时间,无锡市妇幼保健院迎来了一个生育“小高潮”。为有效缓解候诊压力,该院采取提前预约、中午连班等一系列举措,为孕产妇提供高效服务。

无锡市中医医院也“开足马力”,开设夜门诊、午间门诊、“冬病夏治”时令门诊、无假日门诊等,最大限度延长服务时间,满足患者就医需求。该院煎药中心每天持续作业20小时不间断,日煎中药12000余剂,力保各类健康茶饮、特色制剂、中药煎剂能及时送到患者手中。

送上人文关怀

酷暑高温,医护人员用心用爱关怀帮助每一名患者,用人文关怀和敬业精神撑起健康的“清凉伞”。

制作冰凉清爽的手工菠萝、西瓜扇,绘制亭亭玉立的荷花……这些充满了

“巧心思”的活动,是无锡市精神卫生中心的治疗师送进病房的精神康复治疗项目。“最近天气炎热,人的心情也容易烦躁。希望我们的创意活动能让患者在温馨的氛围中得到最好的治疗。”无锡市精神卫生中心康复治疗师胡洁说。

7月以来,高温、暴雨多发,无锡市急救中心院前急救人员的“辛苦指数”也随之攀升,在狭窄的楼道小巷、泥泞的乡间田野……总能看到他们奔波的身影。这几天,无锡市急救中心“120”日出车量连续多日突破400车次,急救人员经常饭无定点、汗流浹背。“最近天气酷热,急危重症患者明显增多,我们必须全力以赴。”无锡市急救中心医生钱军说,在急救现场,医务人员用上心肺复苏、急救包扎、紧急用药等现场救治“百般武艺”,用专业、细心和关爱守护每一名患者。

医院动态

吉大一院
建立“零射线”导管室

本报讯 (特约记者于姗姗)近日,吉林大学第一医院正式启用按中国绿色导管室建设标准构建的绿色导管室。这是该院在心律失常治疗领域取得的一项重要突破,标志着其正式迈入了电生理手术“零射线”时代。

据了解,与传统导管室相比,绿色导管室无须依赖大型DSA造影机,手术过程中无需使用X线成像,从而避免了放射线对患者双方的潜在危害。绿色导管室通过配备先进的三维电生理标测系统及腔内超声(ICE)等设备,能够在确保手术安全的前提下,为心律失常患者实施射频消融介入手术,提供更为安全、精准、高效的治疗。绿色导管室为孕妇、备孕患者、儿童以及造影剂过敏等特殊群体提供了更多的治疗选择,使他们能够及时接受安全有效的治疗,并且不增加治疗费用。

宝鸡市人民医院
让群众就医更舒心

本报讯 (特约记者贾菲)“按流程取药特别方便。”近日,前往陕西省宝鸡市人民医院就诊的患者王先生发现门诊药房焕然一新,“上新”的系统设备实现了取药电子叫号、发药智能调配,患者只需要在开放式窗口前扫码等候即可,整个流程简单明了、十分便捷。为改善患者取药体验,医院在智慧医疗建设上下功夫,自今年5月起,投入使用自动化药房,每小时可调配450张处方,有效提升了配药效率和患者满意度。

今年以来,该院持续优化服务措施,为群众办实事更加安心、省心、舒心的就医环境。门诊推出“一次挂号管三天”惠民举措,即患者在三天内(含首诊当日)携带检查检验报告结果到同一科室复诊时无须再次挂号,一次挂号就能完成全部就诊流程。产科自3月起在6个病区推出入院手续、费用缴纳自助办理业务,患者及其家属可通过使用多功能自助机、自助桌面终端或手机小程序等自助办理入院相关业务,减少排队等候时间。在宝鸡市卫生健康委的牵头下,该院持续推进检查检验结果互认工作。目前,40项检查检验项目实现省内互认。

此外,该院持续聚焦群众看病就医的痛点、难点及堵点问题,改造院内就诊环境,引进大型高精尖设备,强化临床重点专科建设,优化老年护理服务,推行分时段预约诊疗,开设无假日门诊,开展药品配送到家服务等,以一系列便捷高效的医疗服务举措为医院发展赋能、为患者就医添便利。

重庆市中医院
辩证论治促发展

本报讯 近日,重庆市中医院举办了学科建设研讨活动,就睡眠障碍话题进行讨论,以达到资源共享、提升治疗效果、更好惠及患者的目的。

“像这样的医疗业务大讨论,如今已在医院遍地开花。”据重庆市中医院党委书记唐玲介绍,医院围绕提升医疗服务质量,研究部署制订方案,细分重点任务,开启全方位大讨论活动,活动共分为两个阶段:第一阶段自2023年9月起至2023年12月,为工作部署阶段;第二阶段自第一阶段结束后至今,为成果转化阶段。

据统计,在第一阶段,医院共计开展中讨论90余场、延伸活动20余次,征集合理化建议44个。在第二阶段,全院医护人员围绕学科建设、临床诊疗、新技术开展、护理服务等方面开展积极讨论,领导班子成员主动担任“教练员”,中层干部主动认领任务担任“组长”,并牵头组建43个小组,围绕各自主题细化讨论方向,将讨论成果转化实实在在的惠民举措,例如通过及时为心透患者开辟甲状腺超声“绿色通道”,减少患者的就医等待时间;多方评估开展延伸护理服务的范围,借助“互联网+技术”,为有需求的人群提供具有中医特色的延伸护理服务等。此外,全院上下还围绕“临床绩效激励”“科室数据库建设”“麻醉全流程质量控制管理”“节约型医院建设”等多个主题开展讨论,引导干部职工积极建言献策。

唐玲表示,接下来,医院要以深入调查研究为基础,推动解决发展中遇到的难题,持续开展活动成果转化,为推动工作落地见效的具体举措,为高质量发展赋能。

(罗行 宁家军)

□本报记者 郭蕾 张丹
特约记者 姚秀军

7月25日的北京,夏雨连绵,北京小汤山医院的池塘里荷花盛开,鱼戏莲叶间,一派和谐景象。池塘对面的“汤山书画苑”内,“鱼水相谐 共话健康——朱明德中国画展”正在举办。作为“艺术疗愈进医院”系列活动之一,该画展展出的60余幅画作,以游鱼、荷花等为主要元素,作为艺术疗愈的“药方”向公众展示。

73岁的张阿姨因患动脉硬化、腰椎间盘突出住进医院。在院期间,除了对专业的技术和贴心的服务满意外,医院优美的自然风光,以及绘画、音乐、戏剧等人文艺术疗愈作品,也让她印象深刻。

“画作色彩鲜明、线条流畅,让人看了之后心情愉悦。”参观完画展,张阿姨感慨道,“逆水而生是鱼类的生存本能,画作为鱼为主题,激励我们要克服困难,坚强地面对疾病。小鱼和荷花在画上和谐共生,同样告诉我们要与医护人员和谐共处,遵医嘱。”

张阿姨最喜欢一幅题为《家和万事兴》的画作。画上,以两条大鱼为引领的小鱼群,团聚在四周,充分展现了家族的凝聚力。“我要认真配合医生治疗,早点康复出院,与家人团聚。”张阿姨说。

“鱼水相谐”,意为人与人的关系就像鱼和水,人的躯体与精神的关系也如鱼和水,人与自然的关系亦如鱼和水。”中国书画研究会副会长、中联国兴书画院副院长朱明德介绍,“人只有尊重人际交往规则,善待身体与精神,遵循自然规律和社会规律,才能如鱼得水,才能身体更健康、生活更美好。”

开出艺术疗愈“药方”

朱明德带领记者走到一幅题为《沉鱼侧畔》的画作前。该作品没有复杂的颜色,简单黑、灰线条勾勒出一群游水向前的小鱼,鱼群中一条黑色翻肚的大鱼很是显眼,旁边是朱明德的注释“大鱼太贪吃”。朱明德解释:“这里是一语双关。一指人不能太贪心;二指人要节制,合理膳食,把握健康规律,做好未病先防。”

北京小汤山医院,是个有山有水的地方。得天独厚的自然环境、悠久辉煌的历史积淀,以及近年来开展的多种多样的自然疗法,让这里成为实践自然医学和人文艺术疗法的绝佳场所。今年5月,北京整合医学学会自然医学分会在北京小汤山医院成立。

北京小汤山医院党委书记张金霞介绍,人文艺术疗法既针对患者,也面向健康人群。“很多脑梗死、车祸患者在经受躯体创伤的同时,往往伴随一些心理问题,通过艺术疗法进病房的形式,可以帮助他们疗愈心灵创伤。对于健康人群,艺术疗法可以起到调节情绪、缓解压力的作用。”

记者发现,每一幅画作都注重细节刻画,旁边都配有作者的简短注释和感悟。“医学人文强调在医学实践中融入人文精神,尊重患者的尊严、权利和情感。”张金霞介绍,“俗话说,‘良言一句三冬暖’。画展通过色彩、线条以及温暖且充满正能量的话语,来刺激影响人的生理和心理反应,让患者在欣赏艺术的过程中与作者产生共鸣,或与他人分享感受,达到治疗或康复的目的。”



7月25日,作为“艺术疗愈进医院”系列活动之一的“鱼水相谐 共话健康——朱明德中国画展”,在北京小汤山医院举办。图为医务人员在画展上拍照打卡。

本报记者张丹 郭蕾 特约记者姚秀军摄影报道

最珍贵的是改革文化

(上接第1版)

在学习三明医改经验中,涌现出以江苏省东台市为代表的新一代“学霸”。紧密型县域医共体如何实施医保按总额付费,实现结余留用、合理超支分担?东台市因地制宜,找到了适合自己的道路:全市医保基金预算剔除本地民营机构和药店份额后,将包括异地就医预算在内的结余总额一并由医共体考核结算给各医疗机构,实行“按月核拨、年终清算、结余留用”。同时,医共体对内开展多维评价,据此分配结余、确定各单位绩效工资总额和主要负责人薪酬。东台市卫生健康委主任崔海说,用结果导向使医疗行为逻辑从“挣治病花的钱”转变为“挣健康省的钱”、从“卷彼此的钱”转变为“挣原本去异地的钱”,降费增效,开展预防工作才有内生动力。

在三明医改完善健康管理体系理念的启发下,贵州省遵义市立足山地丘陵多的山区特点,提出“市优县强乡活村稳”的发展思路。在县域,以县域医共体建设为平台整合资源,构建“县级公立医院+县域医疗次中心+一般乡镇卫生院+乡镇卫生院分院+村卫

生室”的五级医疗卫生服务体系,进一步延伸服务触角,缩短服务半径。在村级,根据部分山区人口相对集中的实际和人口迁移情况,坚持“一地一策”,在符合条件的村规划建设100家乡镇卫生院分院。“现已建成投用65家。”该市副市长明岩说。

福建省福州市晋安区则以集团化办医为抓手,探索城乡医疗协同发展共同体路径,将三明医改经验落地见效为“晋安实践”。晋安区卫生健康局局长刘必森介绍,区委、区政府下决心将区内12家区属公立医疗机构全部纳入区医疗集团,并把区总医院升格为正科级事业单位,区卫生健康委局长兼任总医院党委书记,全面整合辖区医疗资源。今年6月,晋安区委、区政府制定“区管院用”人员管理办法,设立总医院发展“资金池”、业务融合等实施方案,打破医务人员身份层级界限,同时加强资金保障,提高分级诊疗质效,推动医疗服务优质均衡发展。区政府还投入12.3亿元改造提升区医院,建设区级医疗中心;投入2.3亿元,把区妇幼保健院、区中医院打造为北部、东部2个“区域医疗卫生

服务次中心”,分别帮带山区2个乡镇卫生院发展,推进城乡资源协同。同时,该区依托区医院优势学科,帮扶4家社区卫生服务中心创建特色专科,带动5家基层医疗卫生机构达到国家“优质服务基层行”推荐标准。

守正创新,持之以恒

已经持续推进12年的三明医改,自始至终确保改革的系统性和连续性。“三医联动”、三保合一、年薪制、两票制、组建市医保中心、紧密型医共体……在深化医改的道路上,三明把这些实实在在的改革措施、改革理念转变为具体改革成果。

发展出题目,改革做文章。当前的三明仍然在努力解决发展中遇到的新问题,在巩固提升原有改革成效的同时,锚定“大健康”方向,着力构建全民健康保障新体系。三明在“以人民健康为中心”的坐标上,守正创新,持之以恒。

比如,在医疗资源整合重组和紧

密型县域医共体建设中,县级医院与基层医疗卫生机构客观上存在体制壁垒,导致人员流动不畅,进而影响了优质医疗资源下沉,也不利于基层医疗卫生机构整体效能的发挥。针对这一点,三明市出台《关于深化紧密型县域医共体人员管理的意见》,打破公益一类(全额拨款)、二类(差额拨款)编制管理使用界限,打通县域医共体人员内部双向流动的“最后一公里”。

比如,在医疗服务模式创新上,医疗能力并不厚实的三明,努力顺应人民群众新期待,步步紧跟。自今年1月起,福建省“无陪护”病房试点范围逐步扩大至全省所有三级医院,并延伸至二级公立医院。三明积极加入试点。

三明市第二医院(三明市永安总医院)院长廖冬平谈及“无陪护”病房试点时表示,开展好这项工作需要经费来支撑,因为有了医保基金打包付费,整体算大账是没问题的;最重要的是“老百姓受益了,医疗服务模式的新变化解决了老龄化程度持续加深情况下一个突出的社会问题,即父母生病了,上班的孩子该怎么照顾他

们的问题”。

众人拾柴火焰高。如今,我国医改的广度和深度都大大拓展了。当下的三明乃至全国,越来越凝聚起用进一步全面深化医改来破解问题的共识,在触动利益的改革面前包容理解的声音强起来了,从整体上推动改革也有了更大的积极性、主动性。如此,三明医改的意义更加凸显。

比如,江苏省盐城市2023年财政一般公共预算用于卫生健康方面的支出是128.26亿元,占一般公共预算支出的10.44%,全市70%的公立医院通过新建、改扩建实现基础设施全面提升,78%的县级综合公立医院达三级医院水平。该市先行先试的典范逐渐连点成面:2013年,该市大丰区在全国率先开展乡村医生签约服务,入选全国医改创新举措和全国医改重大典型;2019年,该市滨海县被确认为紧密型县域医共体建设国家试点县;2022年,该市东台市建成覆盖全县域的数字化医共体,用信息化的手段实现县镇村集中统一管理、高效运行、同质赋能。

纵观12年的三明医改,再看近年不断涌现出的改革典范,他们都在守正创新中坚守着“以人民健康为中心”的目标,不断调整完善体制机制,从复杂深刻的利益调整中找出最大公约数和最佳平衡点,形成系统改革、整体改革的格局。这也是三明医改经验过去、现在、未来持续焕发生机的重要动力。