

关注“健康入万策”生动实践

“健康网格”打造暖心服务

□ 通讯员 周文静 许真真
特约记者 罗笑

“董奶奶，我先去下一家了，下周再来您家，有问题随时找我们。”
“丫头，你们辛苦了，我们下次见！”
这是安徽省合肥市蜀山区五里墩街道清溪路社区居民董奶奶和社区居委会“健康网格”网格员的日常健康约定。对董奶奶来说，约定虽小，却很暖心。
董奶奶今年83岁，患有轻度脑梗

死，合并糖尿病、高血压、白内障等多种疾病，61岁的儿子也因健康问题缺乏自理能力。对他们来说，看病就医一直是个大难题。社区居委会“健康网格”网格长了解情况后，第一时间反馈给家庭医生，母子俩随即被列为“健康网格”重点服务对象，由网格员定期提供上门送医和家庭药箱服务。董奶奶感慨道：“你们让我在家也能得到这么暖心的医疗服务，我很感动，也很感谢。”
据了解，针对群众家门口的健康需求，蜀山区以现有“镇街(开发区)+

社区(村)+网格+楼栋”基层治理体系为支撑，以公共卫生委员会为纽带，推动“健康服务网”与“基层治理网”双融合双联动，探索形成“健康网格”。
依托“网格找人、家医服务”工作机制，社区网格长和网格员摸清健康底数，梳理反馈群众需求。家庭医生推动医疗卫生健康服务事项“入网”，提供清晰的“任务书”和“流程图”，并完成具体服务事项。社区居委会和红色小管家负责汇总网格长的反馈信息，协调各方，保障整个网格运转畅通。

据悉，蜀山区已将属地划分为80个“健康网格”，依托社区家庭医生工作室和流动健康服务台，完成健康摸排2350户次。全区居民健康建档数和家庭医生签约数实现双倍增。
此外，蜀山区还依托“健康网格”，打通基层治理和医疗协作堵点，因地制宜推出“健康集市”“健康巡诊”，将“诊室等人”服务拓展为“穿街走巷”的主动靠前服务。据了解，今年以来，蜀山区累计开展健康巡诊服务152次，完成社区老年人健康体检1600余人次、慢性病随访5000余人次。

会上，国家医保局党组成员、副局长，中国医疗保险研究会会长施子海表示，医保支付改革研究具有重要意义，期望中国医疗保险研究会通过设立支付改革专委会更好地发挥学术研究平台作用，并从坚持思想指引、持续建章立制、汇聚专业英才、加强人才队伍培养、形成品牌效应、严守纪律六个方面对支付改革专委会的工作提出希望和要求。

第一届医保支付改革论坛召开

本报 (记者王尚)近日，中国医疗保险研究会支付改革专业委员会(以下简称支付改革专委会)第一次会员代表大会暨第一届医保支付改革论坛在京召开。会议以“支付改革提质增效、医疗医保协同发展”为主题开展学术交流、政策解读、经验分享。

青海出台医疗纠纷预防和解决办法

本报 (特约记者吴黎)近日，青海省政府常务会议审议通过《青海省医疗纠纷预防和解决办法》。《办法》规定，医疗纠纷发生后，任何组织和个人不得通过侮辱、诽谤、威胁、殴打等方式侵犯医务人员人格尊严、人身安全。
《办法》明确，医疗机构应当对患者者在诊疗过程中提出的咨询、意见和建议，耐心解释、说明；应当设置统一的投诉管理部门或者配备专(兼)职人员，在医疗机构显著位置公布医疗纠纷解决途径、程序和联系方式等；应当制定重大医疗纠纷应急处置预案，并定期组织演练；应当建立健全医疗质量管理体系、医患沟通机制、投诉接待制度等预防医疗纠纷制度。
《办法》明确了医疗机构及其医

人员在诊疗活动中应当遵守的规定、禁止的行为。如严格执行药品、医疗器械、消毒药剂、血液等的进货查验、保管等制度；向患者说明病情和医疗措施，需要实施手术、特殊检查、特殊治疗的，及时向患者具体说明医疗风险、替代医疗方案等情况，并取得其明确同意。因抢救生命垂危的患者等紧急情况，不能取得患者或者其近亲属意见的，经医疗机构负责人或者授权的负责人批准，可以立即实施相应的医疗措施。
《办法》规定，医患双方可以选择5种途径解决纠纷，即双方自愿协商、申请人民调解、申请行政调解、向人民法院提起诉讼及法律法规规定的其他方式。

把医疗护理送到家

□ 特约记者 吴丽丽
通讯员 刘存文

“喂，我是王护士！您今天在家吧？我下班后就到您家做输液港定期维护，您就在家等哦……”
日前，江西省上饶市万年县人民医院消化肿瘤科护士王赛珍打完电话后，像往常一样在医院里忙碌着。下班后，她一刻没有停歇，拿上护理箱，

骑着她那两轮“小毛驴”朝着患者家的方向驶去。当天，她提前跟一位出院患者约好，要去给输液港维护的延伸护理服务。这样的医疗护理延伸服务，她已坚持了两年。
20分钟后，王赛珍到达患者家中。她马上招呼患者快到床上躺着。“最近感觉如何呀？有没有哪里不舒服？”王赛珍并没有急着开始输液港维护工作，而是先询问患者近期的身体状况，对其基本情况进行评估。

待了解清楚后，王赛珍才打开护理箱，细致地进行输液港清洁、消毒、冲封管等一系列维护操作。同时，她还向患者及其家属讲解输液港日常护理的注意事项，如局部皮肤的观察、避免剧烈撞击等，提高患者自我护理意识。
“没有开展医疗护理延伸服务的时候，我总是担心路上的颠簸和折腾。现在医护人员能上门服务，真是太贴心了。”患者家属对这种服务模式赞不绝口。

输液港作为一种重要的静脉输液装置，需要定期进行专业维护以确保正常使用。然而，对很多患者来说，到医院进行输液港维护可能会面临诸多不便。
4年前，万年县人民医院根据出院患者对医疗护理延伸服务的需求，从各科室挑选出一批有爱心、有耐心且服务水平高的医生和护士，成立医疗护理延伸服务团队，并对他们进行专门培训。
万年县人民医院消化肿瘤科护理部主任黄娟萍表示，医疗护理延伸服务是医院积极践行以患者为中心、提升服务质量的具体行动。今后，该院将进一步优化这项服务，不断扩大服务范围，让更多有需求的出院患者受益于此种便捷的服务模式。

河南强化卫生健康类社会组织管理

本报 (记者李季)日前，河南省卫生健康委召开委管社会组织管理工作培训会，进一步规范社会组织管理政策及要求，完善卫生健康委各相关处室与社会组织对口联系工作机制。
河南省卫生健康委副主任周勇表示，河南省卫生健康委管社会组织要坚持党建引领，注重发挥党组织的政治核心作用，引导监督社会组织有序参与社会治理、承担社会责任，要守牢发展底线，自觉遵守各项管理规定，依法执业、诚信从业；要牢记初心使命和服务宗旨，坚持守正创新、助力行业发展；要自觉接受主管部门指导，主动加强与对口联系处室和学会办的沟通对接，主动报告重大事项，自觉接受业务指导。河南省卫生健康委各对口联

系处室要压实责任，加强指导，及时传达政策要求，做好重大活动审核备案、及时提醒纠正不当行为，共同推动委管社会组织规范有序发展。
近年来，河南省卫生健康委坚持严管促规范、服务促发展，结合群众身边不正之风和腐败问题专项整治、医药领域腐败问题集中整治有关要求，先后印发省卫生健康委类社团管理办法、新成立卫生健康类社团申请业务主管部门审核标准、新成立委管社团若干要求、医药领域学术会议“八个不得”“八个严禁”等文件，建立卫生健康委负责人联系委管社会组织和委机关相关处室对口指导委管社会组织制度，为委管社会组织规范开展工作提供政策遵循和制度保障。

重庆沙坪坝关爱新就业群体

本报 (特约记者黎军)为解决新就业群体(外卖骑手、快递员、网约车司机等)在高强度的工作节奏、不规律的作息时间和复杂的交通环境中所面临的健康风险，重庆市沙坪坝区委社会工作部、区卫生健康委日前联合

印发《沙坪坝区“骑手友好医院”建设实施方案》，整合辖区医疗资源，为新就业群体提供健康教育与咨询、急救技能培训、就医“绿色通道”等服务。
《实施方案》明确，“骑手友好医院”将根据新就业群体的健康需求、季

节特点、疾病流行情况等，通过门诊服务、出诊服务、网络互动平台等途径提供健康教育服务，并组织医务人员不定期深入新就业群体聚集地，或利用红岩家庭医生工作站定期开展义诊活动，及时发现潜在健康问题，提供个性

化的健康指导和建议。
《实施方案》提出，“骑手友好医院”要定期邀请急救专家为新就业群体举办急救知识讲座，提高新就业群体的急救意识和自救、互救、他救能力。各基层医疗卫生机构要为新就业群体提供家庭医生签约服务，确保每位骑手都有专属的家庭医生，为其提供适宜的常见病和多发病中西医结合、就医指导等基本医疗服务和公共卫生服务，开展个性化有偿健康管理服务、用药咨询与用药指导服务。

“山海”提升工程 为县级医院注入新活力

今年5月，浙江大学医学院附属第一医院(简称浙大一院)主任医师、肝病诊疗领域专家李永涛正式挂职浙江省常山县人民医院院长，携浙大一院11名专家一同入驻常山县人民医院，开启了新一轮“山海”提升工程医疗帮扶工作。近年来，随着一批又一批省级专家的常驻助力，常山县人民医院在技术水平、服务能力、人才培养等多方面实现了跨越式发展，有力增进了当地人民群众的健康福祉。

省级专家常驻 患者安心在本地就医

浙大一院对常山县人民医院的紧密帮扶由来已久。自2021年浙江省医疗卫生“山海”提升工程启动后，浙大一院先后派出多批次经验丰富的专家团队到常山县人民医院长期驻诊或定期坐诊，在提升县级医院诊疗实力的同时，也将许多疑难重症患者留在了当地，有力减少了患者及其家属到大城市就医的奔波之苦。
“浙大一院的专家们常驻常山



浙大一院肝病诊疗领域专家李永涛(右四)挂职常山县人民医院院长期间进行带教查房。

常山县的徐女士是一位肝癌患者，自去年确诊肝癌后，她已多次前往杭州就医。由于自身行动不便，徐女士每次去杭州化疗都需要两名家属陪同照护，费时费力。今年，她得知浙大一院的肝病专家李永涛来到了常山县，于是来到县人民医院就诊。经评估和诊断，李永涛为徐女士制定了治疗方案，徐女士一家从此避免了来回奔波于常山县和杭州之间。“有专家在‘身边’，我就放心了。”安心在常山县接受治疗的徐女士说。

加强质量管理 诊疗服务提质增效

诊疗质量是医院的“生命线”，李永涛来到常山县人民医院后，也带来了医院管理的新思路。他表示，浙大一院每周二晚上固定是多学科联合诊疗(MDT)时间，这不仅能更全面地解决患者的问题，也为医护人员提供了定时的跨学科学习机会，效果非常好。在他的推动下，常山县人民医院的MDT工作流程进一步优化，已有不少患者从中受益。
一个月前，一名司机在高速路上

人民医院后，在各个科室都开展了一系列新项目、新技术，旨在缩短县级医院和省级医院的差距，让本地患者在“家门口”就能享受到和大城市大医院同等水平的诊疗服务。”李永涛说。

加强质量管理 诊疗服务提质增效

突然发病导致汽车撞上了护栏。被送至医院时，他已经出现呼吸和心脏骤停。经检查，这名患者有肺癌病史。常山县人民医院多学科医护人员迅速开展MDT诊疗，很快发现这名患者有多个器官受损，并迅速作出为其先解决心包填塞问题的决策。经过精准而高效的抢救，这名患者的血压迅速回升，不久便脱离了生命危险。
常山县人民医院感染病区副主任李丹剑表示，快速诊断、精准救治是保障患者生命安全的重中之重。浙大一院的专家们来到常山县人民医院后，身体力行帮助常山县人民医院医护人员提升诊疗能力，有效保障了当地患者的身体健康。
李丹剑说：“医院感染科最近接诊了一名咳血患者，李永涛诊断后认为患者可能出现了奴卡菌感染。后经病原体检测，证实了李永涛的判断，患者也得到了快速救治。这种病菌在临床上非常少见，我们平时都没遇到过，接

诊时就不会往这方面考虑。省级专家的判断不仅让患者得到快速救治，也拓宽了我们本地医生的视野，为我们更好地开展诊疗工作打开了思路。”

培育“造血”能力 点亮县级医院科研之光

人才是医院的核心竞争力。依托“山海”提升工程，常山县人民医院不断创新人才培养模式，采用“一带一”“师带徒”的方式培养年轻医生，增强人才“造血”能力。
“学科诊疗指南平均每两至三年就会更新一次。因此，医生要不断学习才能更好地为人民群众提供诊疗服务。”李永涛说。他将浙大一院浓厚的学习氛围带到了常山县人民医院。为加强科室内部学习，他要求每个科室每两周必须开展一次业务学习。在业务学习中，科室医生既要查阅文献、进行病例分析，也要制作幻灯片在科室内分享，有效提升了当地医生的业务能力。“两周前李永涛讲的是‘发热待查的

临床思路’，这周我们学的是‘巨细胞病毒的临床诊治’。”李丹剑说。如今，常山县人民医院感染科也建立了每两周进行一次科室固定学习的机制。李永涛会亲自主持，并点评医生们的学习内容，再分享一些自己的临床经验。

除了业务学习，常山县人民医院医生的科研能力也实现了跨越式发展。李永涛来到常山县人民医院后，通过与医生们进行交流，发现科研能力是当地医生亟待补齐的“短板”。因此，他注重在医生中形成科研推动临床发展的意识，并在课题研究、论文撰写等方面给予当地医生详细指导，点亮了基层医生的科研之光。
转眼间，李永涛常驻常山县人民医院已逾半年，各项帮扶工作正有条不紊地推进。他表示，学科建设永无止境，希望在“山海”提升工程专家的帮扶下，常山县人民医院各个学科的诊疗和科研实力都能再上新台阶，更好地为当地人民群众的身心健康保驾护航。(饶菊英 腊莎)

图片由常山县人民医院提供



李永涛带领医护团队到常山县新昌乡郭塘村进行义诊。