

以健康家庭“小细胞” 激发健康中国“大活力”

家庭是一个成长和生活的温暖港湾,也是个体健康行为养成的重要场所。每个健康家庭都是健康中国建设的“微引擎”,共同推动全民健康目标的实现。

□李阳和(媒体人)

近日,上海市这座超大城市拿出“绣花”的功夫,对健康家庭建设进行部署。该市卫生健康委印发《关于实施“家+健康”促进行动的通知》,提出建立家庭健康指导员队伍、打造家庭健康服务阵地等举措,以构建“健康素养提升、健康环境营造、健康文化培育”三位一体的家庭健康促进体系。此举是“健康入万家”的生动实践,以健康家庭“小细胞”激发健康中国“大

活力”。

家庭是一个成长和生活的温暖港湾,也是个体健康行为养成的重要场所。但长期以来,许多家庭缺乏科学的健康指导,导致不良生活习惯代代传递。比如,部分家庭依赖“老经验”,忽视对儿童的科学喂养、早期教育等关键环节,致使孩子的成长偏离健康的轨道。中青年则可能因忙于工作或生活随意,出现亚健康状态。

2024年初,国家卫生健康委、全国爱卫办等8部门联合印发《关于全面开展健康家庭建设的通知》,全面部署

健康家庭建设工作,明确提升家庭健康素养、营造健康家庭环境、培育优良家庭文化、健全健康家庭工作机制4个方面的重点任务。随后,各地纷纷响应,明确健康家庭建设路线图。例如,贵州省印发健康家庭建设实施方案以及配套的《健康家庭建设指南(试行)》和《贵州省家庭健康公约》,引导广大群众积极参与健康家庭建设。重庆市发布《关于开展健康家庭建设工作的通知》和《健康家庭建设指南(试行)》,明确健康家庭建设路径。上海此次实施“家+健康”促进行动,也是落实国家部署的举措。

不管是国家部署,还是地方实践,为的都是让健康成为生活的“标配”。《关于全面开展健康家庭建设的通知》提出,每个村(社区)配备1~2名家庭健康指导员,到2030年末,覆盖100%的村(社区)。家庭健康指导员是卫生健康相关政策与“日常烟火”连接的桥梁,也是健康中国建设在基层的信号

旗,向全体居民清晰展示国家重视健康、投入健康的发展方向。

让健康的种子在家庭中扎根,一个家庭里至少要有个“健康明白人”。通过发挥家庭健康指导员的枢纽作用,抓住“健康明白人”这个变量,就能促使更多家庭成员的身心向着健康的方向发展。为此,需要发挥“健康明白人”的把关作用和引领作用,比如在饮食方面坚持“健康第一”原则,践行“三减三健”,做好健康体检管理等。当健康生活融入家庭日常,就不用担心家里出现“小胖墩”“小眼镜”等,健康就会成为一家人最大的财富。

随着健康理念的深入传播和健康知识的广泛普及,每个健康家庭都是健康中国建设的“微引擎”,共同推动全民健康目标的实现。让健康成为家庭生活的底色,把每个居室都变成健康促进的阵地,全民参与、共建共享,人民健康新画卷终将绘就。



沈海涛绘

“零跑腿”背后的治理观念转变

近日,湖南省一名患者在接受冠心病经皮冠状动脉介入治疗手术后出院结算当天收到省医保局“免申即享”待遇开通的短信,可以享受门诊慢特病待遇。这种“零材料”“零时限”“零跑腿”的创新服务模式,打破了以往门诊慢特病待遇申

请环节多、时限长的困境。不只是门诊慢特病待遇“免申即享”,近年来,异地就医联网结算打通、一站式办理新生儿出生事项、费用减免异地便捷办理等举措层出不穷,实现了数据多跑路、患者少跑腿。

解决患者看病就医过程中的急难愁盼问题,需要流程革命,通过简化程序让患者更舒心;更需要治理理念的转变,通过打破部门间数据壁垒、完善协同机制,打造服务型政府、数字政府,使公共服务更具效率、更富温度。(刘也良)

有闻有说

护工变医疗护理员,不能仅是称呼变化

□丁家发(职员)

家人生病住院需要人照顾,怎么办?以前,患者家属一般会采用两种办法:一是靠亲属,二是雇护工。如今,一些医院推出了免陪护服务。简单说,就是住院后,患者不需要家属陪护,也不需要请护工,而是由护士或医院聘用的医疗护理员提供生活照护服务。近日,国家卫生健康委等多部门联合印发《医院免陪护服务试点工作实施方案》后,各地也纷纷推进试点。眼尖的网友发现,对护工的称呼该改为医疗护理员了。

护工队伍长期存在缺乏专业技能、学历低、年龄大等问题,降低了患者的就医体验。与传统护工相比,医疗护理员的工作内容更加专业和规

范,不仅需要完成传统护工的基础工作,还需要掌握一定的医疗护理知识和技能。当曾经的护工变成医疗护理员,不能仅是称呼上的变化,而应积极回应医疗机构、患者及其家属对高质量生活照护服务的需求。

按照最新版医疗护理员国家职业标准,医疗护理员至少要接受150个学时的培训。职业院校应加强医疗护理员培养,提高资质审核与培训要求,推动更多专业技能合格的医疗护理员持证上岗。作为管理医疗护理员的主体责任,医疗机构须严格把关,落实准入标准,清退不合格人员。此外,各方还要从提高薪酬待遇水平、升级改造医疗服务设施设备等方面入手,为医疗护理员创造良好的工作环境,从而吸引更多符合条件的人员加入。

行业纵论

让“临床康复一体化”在县域内火起来

□王利军

在传统医疗模式下,受资源有限、人才短缺、技术薄弱等因素制约,临床诊疗与康复服务常常没达到有效融合。保障患者既能“治好病痛”还能“养好身体”,需要各地积极探索,让“临床康复一体化”在县域内火起来。

基层医疗卫生机构的就诊群体以慢性病、术后恢复及老年病患者为主,这类人群不仅需要临床诊疗,更需要系统化的康复支持。以卒中中患者为例,若仅仅完成急性期救治而忽视早期康复,致残率将显著上升,增加家庭与社会负担。推进“临床康复一体化”工作,通过多学科协作,将康复理念融入临床诊疗全流程,有助于最大限度盘活基层现有资源,提升患者获得感。

笔者所在的黑龙江省木兰县人民医院通过完善查房制度、共享医疗设备等方式,在新增床位的前提下,将康复服务覆盖全院80%的住院患者。结合木兰县人民医院的实践方法,笔者总结出一套实现“临床康复一体化”的策略。

一是理念先行,从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。为推行“临床康复一体化”,医院通过全员培训,开展康复知识轮训提升能力,促进临床医生学习基础康复评估方法,同时要求康复团队掌握疾病诊疗逻辑,消除学科隔阂。医院将康复介入率纳入各科室绩效考核范围,与绩效奖金、职称晋升挂钩,确保康复理念转化为实际行动。

二是团队重构,打造多学科“康复共同体”。医院创建“双团队共管”的机制和模式,推行联合查房制度,由康复医生与治疗师参与临床科室查房,现场评估患者功能状态,与临床医生共同制定个性化方案,在“治疗+康复+护理”的三方联动中,最大程度实现诊疗方案动态优化。深入探

给产妇更多舒适,让分娩“更温柔”

□吴学安(公职人员)

减轻分娩的疼痛感,让生娃尽可能“不遭罪”,让分娩“更温柔”——国家卫生健康委等部门近日发布《关于全面推进分娩镇痛工作的通知》,推动医疗机构广泛开展分娩镇痛服务。对于广大产妇及其家属来说,这无疑是一个好消息。

分娩镇痛,也被称为“无痛分娩”,

是指在分娩过程中,采用各种方法来减轻产妇疼痛的医疗措施。在以前,分娩之痛被看作“理所应当的疼痛”,随着人们更加注重就医体验和治疗的个性化关怀,以人为本、舒适化医疗渐成趋势,“无痛分娩”受到越来越多的关注。近年来,我国分娩镇痛普及率逐步提高,但部分地区应用比例依然偏低。截至2022年底,全国分娩镇痛的整体普及率只有30%。

分娩镇痛普及率偏低的原因有很

多。其中,非技术因素是重要因素,部分人对分娩镇痛认知存在误区,认为麻药会损害孩子大脑、延长产程、影响母乳等。“忍一忍就过去了”——长久以来,女性的分娩疼痛并未得到真正的重视,当许多女性生产时疼得难以忍受,想要寻求帮助时,家人常这样劝她们。

推广分娩镇痛,医生要帮助孕产妇及其家属了解分娩过程,树立正确的分娩镇痛观念。一方面,继续提高

分娩镇痛的覆盖率,加强科普宣教,破除“无痛分娩对孩子有伤害”等观念误区;另一方面,加强分娩镇痛技术推广和质量提升,完善舒适化医疗服务,开展全天候分娩镇痛服务,强化全过程管理,从而提升整体生育服务质量,满足产妇对舒适化分娩的多元化需求。

除了面向适龄人群特别是孕检人群加强分娩镇痛科普宣传与讲解外,普及分娩镇痛尚需继续加大政策支持力度,完善相关制度和收费标准,为分娩镇痛的普及提供政策保障。一方面,将分娩镇痛单独纳入医保基金支付范围,鼓励医疗机构积极主动开展分娩镇痛,不断提升服务质量;另一方面,进一步加大对麻醉医师的培养力度,尤其为基层医疗卫生机构配备更多的麻醉医师,提升专业能力,让更多产妇更好地享受分娩镇痛服务。

自拍不能以生命安全为代价

□潘铎印(职员)

在旅游时,一些人喜欢拍一些照片发到社交平台上,这很正常,但一些因出游自拍引发的悲剧不断给人们敲响警钟。近日,福建省泉州市安溪县长门镇溪瑶村发生一起坠崖事故。据龙门镇政府工作人员介绍,坠崖女子今年37岁,她在悬崖上面拍照时,不幸坠崖了。

自拍本身并无不妥,不过在选择

拍照地点时一定要保证人身安全。摄影原本是一件记录生活美好的事情,不应成为以生命为代价的博人眼球的工具和途径。

时下在国内,自拍成为一些网红博主和旅游爱好者的“打卡联欢”,旅行自拍、干活自拍、聚会自拍、开车自拍——“没有拍不到,只有想不到”。社交媒体上各种新奇拍照教程不断涌现,有人为吸引其他网友点赞,坐到悬崖伸出悬崖数米的“试胆石”上拍照;有人攀爬建筑物时自拍,在建

筑物顶部或边缘处自拍;也有人在火山口、巨浪边自拍……自拍角度越独特,网友点赞越多;自拍画面越刺激,聚集的人气越高。铁轨拍照、斑马线拍照、公路中间拍照、悬崖拍照、电车轨道拍照等危险性拍摄行为越来越多,这种行为不仅把自己置身危险中,还对公共安全造成危害。

“玩命自拍”要不得。这种所谓的“勇敢”并非真正的勇敢,而且暂时获得的吹捧或所谓的赞扬也只是昙花一现,如果因拍照搭上性命,那更

加毫无意义。

遏制“玩命自拍”,需进一步加强监管。针对越过安全和法律边界的任性自拍行为,相关部门必须加强规范和治理,对违规行为严厉处罚,提高危害公共安全秩序的成本。

自拍绝不能以生命安全为代价。在满足自我表达与社交需求时,自拍者必须将安全和规则放在首位。再惊艳的照片,都比不上生命的珍贵。希望自拍者和社交平台承担起社会责任,传递正确的价值观,莫让自拍冲动演变成危险的深渊。



党建引领 文化聚力

服务优院 永远在路上

□韩新生

近年来,河南省开封市中心医院党委紧紧围绕“技术立院、科教兴院、人才强院、服务优院、文化润院”战略目标,坚持以党建引领医疗服务提质增效,聚焦群众就医急难愁盼问题,推出一系列便民新举措,切实提升了患者的获得感、幸福感和安全感。

打通服务群众“最后一公里”

医院党委坚持将党建工作与业务发展深度融合,以“改善就医感受、提升患者体验”为目标,秉持“服务优院”理念,积极践行创新驱动发展战略,创造性开展“党建为民”工程。医院成立由党委书记、院长牵头的领导小组,通过支部调研、患者座谈、满意度调查等方式,梳理出患者挂号排队时间长、检查预约流程烦琐等12个痛点问题,并列出台账式“清单逐项进行整改。

医院以“让患者只跑一次”为目标,打造一站式综合服务中心,科学规

划院内102项业务办理流程,实现“一窗受理、一站服务、一章管理”。医院一站式综合服务中心自2023年1月启动以来,已累计服务患者超60万人次,患者的门诊等候时间、入院办理时间、出院结算时间均明显缩短。

医院开设医技集中预约一站式服务平台,对彩超、CT、磁共振成像(MRI)、数字X射线摄影(DR)、心电图等检查项目采取分时段、分类型、分专业预约,实现“信息多跑路,患者少跑腿”。医技集中预约一站式服务平台自2023年上线至2024年底,共有47.1万余人次预约,患者做CT检查等候时间由30分钟缩短至10分钟,做MRI检查等候时间由3天缩短至48分钟。

医院实施“一次挂号管三天”惠民举措,有效避免了患者反复挂号、多次缴费、频繁排队等问题,让患者看病省时省心更省钱。医院自2024年8月推行该举措以来,已惠及患者770人,节约就医费用1万余元。医院全面推行一站式病区结算,将出院结算、医保报销由“窗口服务”前移至“病区服务”,使患者不出病区即可办理出院结算。目前,病区结算占比已达90%。医院

还开通诊间支付服务,明显缓解了门诊窗口的结算压力,大大提升了患者的就医效率。

激活智慧医疗发展新动能

2025年3月,医院上线人工智能(AI)导诊系统。患者通过医院微信公众号、小程序点击“AI导诊”模块,即可与AI医生进行在线交流,仅需30秒即可完成智能分诊。“AI导诊”解决了患者“知症不治”和“知病不知科”两大常见问题,系统自上线以来调用量已超过5000人次。

医院的院内导航系统可为患者查找最佳就诊路线,提供最短就医路径,大大节省了患者就医的时间。医院上线微信服务平台,实现了预约挂号、缴费、报告查询等全流程“掌上办”;引入电子病历共享平台,缩短了患者候诊时间;高效衔接检查、检验、取药等环节,实现了“边诊疗边付费”的智慧就医。

此外,医院实现了医保电子凭证全场景应用服务,让“一码在手,医保

无忧”成为现实。

绘就民生健康服务新图景

医院开设一站式多学科联合门诊,让疑难和复杂疾病患者只需挂一次号即可享受到专家团队的协作诊疗服务。医院设立老年人优先窗口,针对老年人、儿童开展一对一志愿服务,在门诊大厅增设爱心轮椅等便民设施,开设简易门诊、无假日门诊,针对高龄、独居患者推出家庭医生签约延伸服务等暖心举措。医院推出病案复印线上预约,患者可通过病区二维码、小程序等多途径预约病案复印,并办理邮寄。2024年,病案复印线上预约服务惠及2564人次,办理病案邮寄911人次。

“服务优院”没有终点,开封市中心医院党委将继续以患者需求为标尺,通过系统化设计、人性化服务,努力打造政府放心、群众满意、社会认可的现代化医院。

(作者系开封市中心医院党委书记)