

“千分制”量化评价医疗服务

本报讯(记者杨冬冬 通讯员张小燕)如何加快推进河南省提升医疗服务十大举措(以下简称十大举措)落地见效,改善患者就医体验?河南省卫生健康委医政医管处组织专家进行实地调研、梳理后,对十大举措进行逐条量化,于7月2日出台《河南省提升医疗服务十大举措评价细则》(以下简称《细则》)。

十大举措是全省卫生健康系统党史学习教育“我为群众办实事”的重要内容,2021年3月,省卫生健康委印发《河南省提升医疗服务十大举措(2021年版)》,明确二级以上医疗机构要落实预约诊疗制度,大力推行分时段和中长期预约诊疗和医

技检查集中预约,到2021年年底,二级以上医疗机构实现分时段预约精准到1小时;建立多样化的便捷付费结算方式;缩短患者取药等候时间;提升患者取药体验;二级以上医疗机构设置患者综合服务中心,为门诊和入院、出院患者提供“一站式”综合服务;二级以上医疗机构推广多学科诊疗模式,提高救治效率;二级以上医疗机构建立远程医疗中心,提供常态化远程医疗服务;巩固无偿献血者及其家庭成员临床用血费用减免成果,让信息多跑路、患者少跑腿,临床用血在医院直采率达到90%以上;二级以上医疗机构提供病案复印预约和邮寄服务;二级

以上医疗机构设立“营养食堂”,提供科学的膳食服务;二级以上医疗卫生机构厕所全部达到国家“二类以上公厕”标准,做到干净、卫生和整洁等具体目标。

《细则》在十大举措的基础上,有针对性地细化、量化,把每项举措细化到院、到科、到室、到人,明确“谁来做、怎么做、做到什么程度、如何评价”,所有评价方法都需要通过现场查验,并采用“千分制”进行量化。尤其是对涉及群众看病就医的关键环节,设置分值权重较高,引导医院在解决群众看病就医关键环节上下功夫。

(更多内容详见第四版)

院士国医大师岐黄学者齐聚中原 共谋中医药事业高质量发展

本报讯(记者卜俊成 实习记者安笑妍 通讯员王玮琪)7月10日,“谋划十四五,走向新起点”华夏高峰论坛在郑州开幕,中国工程院院士、国医大师、岐黄学者和数百名来自国内各省市的中医药专家齐聚一堂,在推动传统中医药和现代科技相互补充、相互促进等方面进行探讨,进一步促进中医药事业高质量发展,为谱写中原更加出彩的出彩篇章贡献更大的智慧和力量。

在高峰论坛上,中国工程院院士韩德民、程京、郭应禄、周宏灏、王军志,中国工程院院士、国医大师王琦、国医大师刘敏如、张磊、唐祖宣等,分别围绕《健康医学新时代》《疗效就是硬道理》《中西医并重治肺

肺炎疫情防控中,河南坚持中西医结合,中西药并用,中医参与重症患者治疗率达到百分之百,成为河南疫情防控的一大亮点。希望河南中医药同道借助此次高峰论坛,努力把全省中医药资源做大做强,把诊疗技术提升到一个新的水平,更好地造福中原百姓,为健康中原建设做出更大贡献。

高峰论坛上,中国工程院院士韩德民、程京、郭应禄、周宏灏、王军志,中国工程院院士、国医大师王琦、国医大师刘敏如、张磊、唐祖宣等,分别围绕《健康医学新时代》《疗效就是硬道理》《中西医并重治肺

肺炎疫情防控中,河南坚持中西医结合,中西药并用,中医参与重症患者治疗率达到百分之百,成为河南疫情防控的一大亮点。希望河南中医药同道借助此次高峰论坛,努力把全省中医药资源做大做强,把诊疗技术提升到一个新的水平,更好地造福中原百姓,为健康中原建设做出更大贡献。

本报讯(记者卜俊成 通讯员李洋)7月5日,河南省卫生健康委印发文件,将感染预防与控制(以下简称感染防控)工作作为“一票否决”项纳入医疗机构等级评审、医疗机构校验、绩效考核、评优评先等;将参加感染防控培训情况及考核结果与医务人员职称晋升、绩效分配、评优评先等挂钩,从而进一步加强医疗机构质量与安全,提升医疗机构特别是重点部门、重点人群、重点环节、感染高风险因素等的感染防控水平,切实保障患者安全。

医疗机构感染防控工作在保证医疗质量和患者安全的基础和底线,是医务人员规范开展诊疗活动必须履行的基本职责。文件提出,河南各级卫生健康行政部门和各级各类医疗机构要提高政治站位,树立底线思维,确保患者安全;压实主体责任,加强感染防控组织管理;严格制度落实,开展全员培训,提升感染防控能力;强化重点部门、重点人群、重点环节质量监控;开展主动监测,降低潜在风险,规范报告及处置;做好新冠肺炎疫情常态化防控工作;开展拉网式排查,持续提升感染防控管理水平。

其中,各级卫生健康行政部门和各级各类医疗机构要把新冠肺炎疫情防控工作作为做好各项工作的底线,高度重视感染防控工作。医疗机构是感染防控工作的责任主体,法定代表人或主要负责人是第一责任人,科室(部门)主要负责人是本科室(部门)第一责任人。各级各类医疗机构要按照相关要求,结合本单位实际修订并有效执行感染防控相关制度、流程和措施,加强全过程质量监管;要将参加感染防控培训情况及考核结果作为重要依据,纳入医师定期考核和护士、医技以及其他人员档案管理,并与职称晋升、绩效分配、评优评先等挂钩。要高度重视感染防控重点部门、重点环节、重点人群,特别是新生儿病房(室)、新生儿重症监护病房、儿童重症监护病房、重症医学科、器官(骨髓)移植病房、血液净化(透析)室、手术部(室)、介入手术室、产房、感染性疾病科等科室(部门),要根据本科室(部门)特点制定和实施感染防控具体措施,要指定专人负责本科室(部门)感染防控工作,认真履行岗位职责。要加强对重点部位、重点人群的主动监测,做到关口前移、重心下移,对侵入性操作等感染高风险环节实施风险评估,要积极创造条件,充分利用信息化手段开展感染监测工作。要迅速组织开展本单位感染防控排查整治工作。

省卫生健康委明确要求,按照属地管理、分级负责的原则,各级卫生健康行政部门要加大对辖区内医疗机构医疗质量与安全、感染防控的监管力度,重点督查医疗机构感染防控体系是否健全;重点部门、重点人群、重点环节感染防控基本措施是否有效落实等。要加大对辖区内医疗机构的日常监督、管理和指导力度,将感染防控工作作为“一票否决”项纳入医疗机构等级评审、医疗机构校验、绩效考核、评优评先等工作。要迅速组织开展对辖区内医疗机构拉网式、全方位、全覆盖、无死角的系统自查、排查、检查。对于因不重视感染防控工作、有制度不执行、有措施不落实而导致的感染事件,要依法依规严肃追究有关单位和人员责任。

河南提高医院感染防控考核权重

今日导读

- 出任务途中他们救了一名孕妇 2版
- 脊柱转移瘤的手术治疗 3版
- 宣传《中医药法》弘扬中医国粹 5版
- 从冬病夏治看中医如何守正创新 6版

河南试点实施医疗服务多元化监管

本报讯(记者卜俊成 通讯员李蓓)近日,河南省卫生健康委印发医疗服务多元化监管工作方案,要求各省辖市从今年7月开始,选择2个~3个县(区)开展多元化监管试点,探索构建机构自治、行业自律、政府监管、社会监督四位一体的医疗服务多元化监管体制,进一步规范医疗机构执业行为,增强医务人员的法制意识和依法执业自律性,更好地维护人民群众的生命健康。

按照文件要求,医疗服务多元化监管的工作任务主要是推进医疗机构依法执业自查,落实医疗机构依法执业主体责任;指导行业建立规范标准,发挥行业组织自律作用;创新政府监管手段,提升政府监管水平;畅通投诉举报渠道,加强社会监督;加强医疗服务系统诚信建设,强化信用监管。

具体而言,就是督促医疗机构开展依法执业自查,切实履行依法执业、医疗质量与安全主体责任;积极培育医疗卫生行业组织,指导行业组织在制定、完善或者落实相关行业管理规范、技术标准等方面发挥积极作用;健全以“双随机、一公开”监管为基本手段,以重点监管为补充,以信用监管为基础的新型监管机制;依托政务服务便民热线、地方政府和卫生健康部门官方网站等,畅通投诉举报渠道;加强医疗服务系统诚信建设,指导辖区内医疗机构开展依法执业信用承诺,签订《医疗机构依法执业承诺书》,在医疗机构醒目位置进行公示,接受社会监督。

河南提出,二级及以上医疗机构要成立依法执业监督科,明确工作职责和责任人,其他医疗机构要有专人负责。要借鉴郑州市发挥医疗美容协会作用,选取当地医学会、医院协会、医师协会、整形美容协会等适当的行业组织,以医疗美容、健康体检、口腔专科、中医诊所等不同医疗机构类型为切入点,通过签署自律公约,制定行业管理规范,开展交流合作等活动,培育让群众信得过的行业组织和医疗服务机构。要借鉴平顶山、南阳等市推进医疗机构依法执业信用管理经验,结合医疗机构依法执业自查、行业信用评价、校验管理等情况,探索建立医疗机构不良执业行为记分管理制度和医疗机构信用综合监管评价制度,对不良信用主体,作为重点监管对象,提高抽查频次,加大检查力度。

河南明确要求,各地卫生健康行政部门要会同公安、市场监管、医保等相关部门建立部门间协同监管机制,形成监管合力;卫生健康行政部门内部相关业务部门、组织要加强协调配合,推进行政审批、行政管理、行政检查、行政执法等监管环节信息共享、综合运用。各地要充分利用当地已建成的医疗废物智慧监管、放射卫生在线监测、口腔消毒在线监测、医疗美容服务人员人脸识别等非现场执法模式,充分发挥信息化、大数据、人工智能等现代化技术作用,加快打造医疗服务多元化监管系统,让“智慧监管”助力多元化监管水平和效能提升。



“营养要均衡,饮食要科学……”7月8日,在博爱县妇幼保健院孕妇学校,医务人员拿着水果、蔬菜向孕妇讲解孕早期保健、合理膳食等知识。为了让孕妇直接参与、体会课程内容,该院医务人员在讲解的同时,还会和孕妇们一起制作一些小菜让大家品尝,这样不仅不浪费食物,还起到更好的宣传效果,受到了孕妇们的欢迎。

王正勤 侯林峰 张友保/摄

闫雪琴:时隔28年,再次递交入党申请书

□王正勤 侯林峰 鲍丹丹

“入党之路我走了28年,现在我可以自豪地说我是一名中国共产党党员了。这是我的荣耀,也是我的责任。”襄城县人民医院感染性疾病科主任闫雪琴说。

去年新冠肺炎疫情期间,闫雪琴在隔离病房内正式加入中国共产党。疫情发生后,闫雪琴第一时间请战,并带队进入隔离病区。

“进入隔离病区的第二天夜里,我结束了当天的工作后,百感交集,写了一封入党申请书,请求加入中国共产党。”闫雪琴说,“当时,我觉得隔离病区里一定要有党旗飘扬,党旗在,阵地在,党旗能稳定队伍,能指引方向,能振奋精神,能帮助我们打胜仗。”

闫雪琴的入党申请经过襄城县人民医院党委研究后通过。随后,闫雪琴和其他几位申请入党的同志一起,在隔离病区,面对党旗庄严宣誓。

这并不是闫雪琴第一次申请入党了。1992年,那时还在上大学的闫雪琴就心向党组织,写过入党

申请书,遗憾的是当时并未如愿以偿。

“现在想来,那个时候我对党的认识还是浅薄的,只是知道中国共产党是先进组织,党员要严格要求自己,是要为人民服务的,但具体是怎样先进,怎样为人民服务,其实是没有概念的。”闫雪琴说,入党申请没有通过,她并没有放弃,而是积极对标先进党员,向他们学习。

1997年,闫雪琴到襄城县人民医院工作,在这里她见到了更多忠诚为民、履职尽责的党员前辈。

“医院里的很多老党员、老医生让我明白了该怎样做个老百姓信任的医生。他们对患者非常有耐心,想尽办法治疗患者的病痛,我在他们身上学到很多。”闫雪琴说。

更让闫雪琴触动的是,特殊时期党员的义不容辞和奋不顾身。2003年“非典”来袭,事发突然,一批党员毫不退缩,第一时间请战,开始建隔离病房,并收治疑似患

者。那时,闫雪琴也作为第二批党员进入。“我当时刚结婚不到一个星期,第一批没让我去,第二批才让我去的。”闫雪琴说。

在隔离病房里,闫雪琴见到老党员们危险的事情带头做;大家都休息时,党员们默默地做一些后勤保障工作……那些日子,闫雪琴真切体会到了共产党员的责任与担当。她说:“我知道自己还欠缺很多,但我下定决心,一定努力向党组织靠拢,也要成为一名党员。”

羡慕英雄,对标英雄。2020年新冠肺炎疫情袭来时,闫雪琴已经成为科室里较年轻的医生。

“疫情来了,我得进去治疗患者了,我顾不上你们了,你们照顾好自己。”这是当时闫雪琴发给家人的一条微信,随后她就申请进入隔离病房。

“带队进入隔离病房时,才能体会到压力。在隔离病房工作的第二天,我看着队员们,想着未来该怎么办。那时候我想着前辈们

的样子,想着一定要让党旗在病房里飘起来,我自己也要带头向党组织靠拢。”成为党员后,闫雪琴带头履职,带头做危险的工作。怕年轻人做不好防护,她率先示范了两次核算检测采集工作;在隔离病区里,她坚守了63天,直到全部患者出院,“进隔离病区时,我还穿着一双棉鞋,天天在病区跑也没觉得

热;我们出来后,才发现大家都穿凉鞋了。”

此后,恢复正常出诊时间的闫雪琴专门去医院行政部门,把专家简介栏的个人介绍更新了一下,特别加上了“中共党员”4个字。

“我要时刻以一名党员的标准要求自己,尽心尽力为患者服务。”闫雪琴说。



庆祝中国共产党成立100周年
The 100th Anniversary of the Founding of
The Communist Party of China

党在我心中·我的入党故事