■本期关注

探索“一二三四”工作法 推进紧密型县域医共体建设

□彭春峰 封令霞

核心提示 为了贯彻落实国家关于建设紧密型县域医共体的有关要求，商丘市在推进医改举措落实落地的基础上，聚焦群众的就医需求，紧盯医疗资源流动堵点，探索实施紧密型县域医共体改革，创新提出了“建立一个体系、创新两种机制、构建三大模式、实施四项举措”的“一二三四”工作法，推动优质医疗资源扩容下沉，加快实现“小病不出乡、大病不出县”的目标。

建立一个体系

商丘市着力构建“县强、乡活、村稳、上下联、信息通、防治并重”优质高效的整合型医疗卫生服务体系。

强骨架 商丘市选优配强医共体“一把手”、领导班子和管理团队，成立市委书记、市长任组长，四个班子领导和相关部门主要负责人任副组长和成员的紧密型县域医共体领导小组，打造整合型医疗卫生服务体系“强健骨架”。

舒筋络 商丘市建立“市联县、县带乡、乡管村”的医疗协作模式，疏通优质医疗资源上下贯通的渠道，加强市、县、乡、村四级联动，发挥市级三级医院的“天线”作用，加大对医疗卫生机构的扶持力度，畅通紧密型县域医共体优质医疗资源输送“筋络”。

补气血 商丘市全面落实“专家、学科、管理”下沉措施，推动“人才、项目、资源”等下沉，以“六下沉”（专家、学科、管理、人才、项目、资源）推动优质医疗资源扩容和均衡布局，为紧密型县域医共体成员单位补足“正气”；建立健全紧密型县域医共体人才培养培训制度，加强紧密型县域医共体运行与服务的人才队伍建设，为基层医疗卫生机构输入“新鲜血液”，真正做到“扶持基层、共谋发展”，激发乡镇卫生院运行活力。

创新两种机制

创新工作推进机制 商丘市出台《商丘市“十四五”公共卫生体系和全民健康规划》《商丘市医疗服务体系建设三年行动计划（2023~2025年）》，明确紧密型县域医共体建设目标，压实各项工作任务，构建“党委统揽、政府主导、部门协同、整体推进”的工作推进机制。由紧密型县域医共体领导小组统筹全局，编办、发展改革委、财政局、医保局等相关部门协同推进，常态化开展周调度、月评估、常督导，全力推进紧密型县域医共体建设。

创新人才管理机制 商丘市各县（市）按照“关系不变、双向流动、县管乡用、能进能出、上下互动”的原则，落实各县（市）的用人自主权，民权县、永城市等地全员实施“员额制”管理，睢县、柘城县等地规范公立医院人员编制管理，紧密型县域医共体内编制统筹使用。同时，商丘市建立人才下沉机制，坚持“派、训、联”三位一体，夯实基层医疗卫生人才基础。

构建三大模式

构建“九统一”管理模式 商丘市将“党的建设、任命聘用领导干部”纳入统一范围，创新实施“九统一”管理模式，即：统一党的建设、统一任命聘用领导干部、统一人员管理调配、统一财务核算收支、统一药械采购配送、统一业务规范标准、统一绩效薪酬管理、统一目标考核奖惩、统一信息系统管理。

构建新型医疗协作模式 商丘市探索建立“市联县、县带乡、乡管村”的医疗协作模式，形成优质医疗资源上下贯通的渠道和机制，加强市、县、乡、村四级联动，发挥市级三级医院的“天线”作用，持续加大对基层医疗卫生机构的扶持力度，将县、乡、村三级医疗卫生机构由过去“各自为政”、碎片化竞争关系的“一盘散沙”转变为一体化、协同化的“一盘棋”。

构建“3+1+1”家庭医生服务模式 商丘市强化医共体医防融合，推行村、乡、县（市）三级医疗卫生机构“3+1+1”家庭医生服务模式（总院一名医生、一名护士、一名后勤人员，分院一名卫生人员，村卫生室一名乡村医生），家庭医生动态签约服务率达到100%，切实提升县域公共卫生管理能力。

实施四项举措

成立医共体管理委员会 商丘市各县（市）均成立了由县（市）委书记、县（市）长任管委会主任的“双主任”医管委，将紧密型县域医共体建设纳入政府目标考核，建立奖惩考核机制，制定重点工作清单，明确责任分工，建立工作台账，完善绩效评估办法，明晰医管委、卫生健康委、医疗健康服务集团三方职责，提升医共体管理水平。

深化医疗集团管理改革 商丘市重塑医疗集团内部架构，成立“一办、一室、七部”。“一办”，即党政办公室；“一室”，即纪检监察室；“七部”，即运营管理部、健康促进部、中医药服务部、信息化服务部、财务审计部、医疗保障部、医保资金管理部。商丘市成立集团党委，实行党委领导下的集团总院长负责制，集团国有资产由县财政局直接监管，干部、人事任免及业务运行由医管委进行管理。集团内人事薪酬、财务、集中采购、绩效考核、医保基金总额预付、医疗业务、资源配置、信息化建设等统一管理，最大限度地推动县、乡医疗卫生服务能力持续提升。

加强医共体人才培养 商丘市制定印发《关于紧密型县域医共体人才培养的实施方案》，建立健全紧密型县域医共体人才培养培训制度，加强紧密型县域医共体运行与服务的人才队伍建设，不断满足城乡居民日益增长的健康服务需求。

推动优质医疗资源扩容下沉 商丘市持续以“六下沉”举措推动优质医疗资源扩容和均衡布局，提升县域医疗中心综合服务能力，积极开展三级医院对口帮扶县级医院等工作，组织全市7家县域医疗中心与省市4家三级医院建立对口帮扶关系，采取派驻专家，推广适宜技术和项目，协助配置医疗设备等措施，推动优质医疗资源均衡布局。年承担门急诊患者诊疗3万余人次，开展疑难病例讨论1006次，推广适宜技术和项目50个。

自“一二三四”工作法实施以来，商丘市紧密型县域医共体建设高质量推进，医疗信息化水平明显提高，优质医疗资源实现扩容下沉。截至目前，7个县（市）累计建成8家三级医院，创建成功40个急诊急救五大中心和24个临床服务五大中心，持续构建完善县域医疗信息化平台，覆盖城乡的医疗网络五大远程中心基本建成，县域远程会诊、心电、影像、检验病理和消毒供应等共享中心达到101家，累计完成远程影像诊断26万例、远程心电诊断27万例、远程会诊6000余例，切实提升了县域医疗卫生综合服务能力。46家基层医疗卫生机构达到“优质服务基层行”推荐标准，190所乡镇卫生院和31家社区卫生服务中心达到国家基本标准，已完成公有产权村卫生室建设的行政村占比91.74%，社区和农村医疗卫生服务能力持续提升。

（作者供职于河南省商丘市卫生健康委）

■一家之言

防止『健康课程』坑老 各方要形成合力

□王琦

“这里多按按养肺”“我们就是要‘小病自己治、大病少花钱’”“课程不收一分钱”“提供最权威的电话专家问诊服务”……你家老年人是不是经常能看到“为你健康着想”的“贴心”主播？随着健康意识逐渐增强，在网络直播普及的当下，不少中老年用户渴望通过线上继续“充电”。部分商业机构正是看中了中老年用户的此类需求，在网络直播平台大肆兜售所谓“健康课程”，并以此牟取不当利益。（3月27日《新华每日电讯》）

随着健康意识的提升，越来越多的中老年人开始关注养生和健康。然而，一些不法商家却瞄准了这一庞大的市场需求，在网络直播平台大肆兜售所谓的“健康课程”，打着“免费”的旗号为中老年人洗脑，最终诱导他们购买高价且往往无效的课程和产品。这些行为不仅损害中老年人的权益，还会对社会造成严重冲击。

所谓“健康课程”坑老，这是一个涉及多方面的复杂问题。不法商家利用中老年人对健康的渴望和对新科技的不熟悉，精心设计圈套进行欺诈。一部分中老年人在信息获取、甄别能力上的不足，也使他们更容易成为受害者。此外，监管缺失和滞后，也为这些不法行为提供了可乘之机。

防止这种“健康课程”坑害老年人，我们需要共同应对。

首先，作为子女，应该加强对老年人的关爱和陪伴，及时了解他们的思想动态和需求。许多老年人由于缺乏子女的陪伴和关心，容易在网络上寻求精神寄托和安慰。因此，子女应该多陪伴老年人，了解他们的生活和健康状况，帮助他们树立正确的养生观念，避免被不良商家利用。

其次，有关部门应该加大监管力度，对涉嫌违法违规的“健康课程”进行严厉打击。针对这些商业机构的虚假宣传、诱导消费等行为，有关部门应该依法查处，并追究相关人员的法律责任。同时，还应该加强对网络直播平台的监管，要求平台对开设健康类课程的主播进行资质审核和内容把关，防止不良内容在网络上传播。

再次，社会各界也应该共同参与防止“健康课程”坑老的行动。医疗卫生机构，以及相关专家等可以积极开展健康科普活动，为老年人提供科学的养生知识。媒体要发挥舆论监督作用，对不良商业机构进行曝光和批评，引导公众树立正确的消费观念。

最后，老年人自身也应该提高警惕，增强自我保护意识。在面对网络上各种免费、优惠的诱惑时，老年人要保持清醒的头脑，不要轻信陌生人的话。同时，老年人还应该积极学习科学养生知识，了解常见病的预防和治疗方法，避免被不良商家忽悠。

总之，防止“健康课程”坑老，需要全社会共同努力。只有社会各界积极行动起来，才能形成有效的合力，为老年人营造一个安全、健康的网络环境。同时，我们也应该鼓励更多的医疗卫生机构和专业人士参与健康科普工作，为老年人提供更加丰富、优质的健康教育资源。

（作者供职于河南省漯河市郾城区疾病预防控制中心）

■经验探索

以科技创新为抓手 推动医院高质量发展

□祝晓宇

2023年，河南科技大学第一附属医院（以下简称河科大一附院）在中国医学科学院最新发布的2022年“医院科技量值排行榜”中，位列全国第95名，21个学科进入全国百强；2022年度STEM（科技量值）排名位列全国第95名，2018年~2022年ASTEM（五年总科技量值）排名位列全国第100名，进入百强的学科达到21个，再创历史新高。尤其是护理学在2022年度STEM量值排名中位列全国第10名。此外，河科大一附院科研经费总额位列全国第54名，蝉联全国百强。

加强高端人才引进与培养 夯实人才梯队建设

河科大一附院高度重视人才引进与培养，相继出台《高层次人才及博士引进与培养管理实施办法》《高层次科技创新人才培育实施方案》等系列文件；2023年柔性引进特聘教授10人，学科带头人1人，博士31人；对高层次人才相关文件再次修订，进一步为人才引进与培养搭建牢固的平台。

2023年10月，河科大一附院顺利获批博士后科研流动站，形成“本科、硕士、博士、博士后”一体化的人才培养体系。

河科大一附院积极促进科技成果产出，目前首批21名高层次科技创新人才培育工作持续推进，有望促进高水平科技成果的持续产出。

依托科技创新平台 促进科技成果产出

2023年，河科大一附院成功申报国家、省、市级和校级科研平台10个，创历年新高。其中，新增国家级和省部级科研平台各1个，地厅级科研平台4个，校级研究院3个。

此外，河科大一附院与河南省科学院合作，共建河南省科学院类器官芯片与药物转化研究院。

河科大一附院本着“开放、流动、联合、竞争”的原则，设立“河科大一附院肿瘤学国家临床重点专科建设开放基金”，国内肿瘤领域顶级专家纷纷赴洛阳与河科大一附院食管癌团队进行了详细汇报与深入探讨。

河科大一附院组织申报各类纵向科技计划项目244项，立项82项，获经费资助364万元；发表论文646篇，其中SCI（美国《科学引文索引》）论文70篇；申请国家发明专利50项；获地厅级奖励18项。

推动产学研医融合 促成科技成果转化

河科大一附院高度重视学科交叉及科技成果转化，加强与高校、科研院所的深度合作，围绕临床需求开展科技成果转化。

在2023年度“中国医院创新转化排行榜”中，河科大一附院综合排名全国第22名，发明专利授权量位居全国第3名。

在艾力彼发布的《2023届转化医学最佳医院100强榜单》中，河科大一附院综合排名全国第84名、河南省第2名。

河科大一附院定期召开专利申请及科技成果转化工作专项培训会，培育高价值转化项目；将转化收入的90%归科技成果完成人所有，激励广大职工进行科技成果转化。2023年度，该院成功申请国家发明专利50项，科技成果转化数量达到32项，累计转化金额2078万元，实现科技成果数量、质量及转化金额“三级跳”。

下一步，河科大一附院将继续加大科技研发投入力度，建设各级别科研平台，引进与培养高端人才，加强国内外学术交流，产出并转化更多原创性高水平科技成果，努力实现以科技创新为引领，推动医院高质量发展，为洛阳市、河南省乃至全国卫生健康事业发展贡献力量。

（作者系河南科技大学第一附属医院党委书记）

降糖药并非“减肥神药”

□高畅

进入春天后，许多人的减肥之心蠢蠢欲动，并希望找到快速减肥的办法。最近，一款“减肥神药”在社交平台走红，而这款药原本是适用于2型糖尿病患者的血糖控制，并非用来减肥。记者了解到，除了“减肥神药”，减脂代餐、排油丸、防反弹生酮饮料等减肥产品五花八门，一些商家甚至称能“快速掉秤”“轻松享瘦”“一粒瘦全身”。（4月13日《工人日报》）

2022年10月，国外一位知名人士发文称，通过定期禁食和使用司美格鲁肽，一个月内减重9公斤，让这款药迅速火出圈，甚至被认为是“减肥神药”，大量减肥人士趋之若鹜。事实上，司美格鲁肽是用于治疗成年2型糖尿病患者的药物。2型糖尿病患者存在自身的胰岛素使用不足或效率低等问题，使用司美格鲁肽可以促进胰岛素分泌，抑制胰高血糖素分泌，促进糖分转化，达到分解脂肪的作用，维持血糖水平稳定。

目前，经我国药监部门批准上市的司美格鲁肽仅作为处方降糖药，并没有获批减肥适应证。将司美格鲁肽作为减肥药，风险不容忽视。人们追求高效、无痛式减肥，司美格鲁肽效果明显，但使用司美格鲁肽可能会引发恶心、呕吐等不良反应。减肥只是一时之效，停用司美格鲁肽后，人们不得不面对体重反弹的事实。如果要维持减重成果，可能需要长期用药。

司美格鲁肽的流行也揭开了对处方药宽松放行的“冰山一角”。司美格鲁肽作为处方药，线上、线下获取容易。药店和平台并没有按照《处方药与非处方药分类管理办法》《药品经营质量管理规范》的规定，要求购药人提供诊断证明或处方，购药人只要填写相关信息就可以下单购买。这可能导致药物的滥用，给人们的健康带来潜在风险，用药安全也无从谈起。

笔者认为，减肥没有捷径，司美格鲁肽并非减肥良药。降糖药变减肥药的背后是人们对瘦身的追求，是处方药售卖审查不严。

因此，整治“减肥神药”乱象，不仅需要向公众普及减肥知识（减肥成功的关键是合理膳食、科学运动），还需要药店和线上平台规范处方药售卖流程（出售处方药时依规审查处方等信息），保障公众用药安全。

（作者供职于河北省沧州市河间市沙河桥镇亚龙医院）

医学信息工程：智慧医疗时代的关键角色

□赵陈 宋泊明

随着科技的飞速发展，医学领域也迎来了前所未有的变革。作为医学与现代信息技术相结合的新兴学科，医学信息工程在医院中的作用与重要性日益凸显。

医学信息工程是一门以信息科学和医学为主的多学科交叉与融合的新兴综合性学科。它结合了电子信息技术、计算机科学、临床医学等领域的知识，旨在培养具有医学信息中数据收集、整理、存储、分析与传输等技术的基本知识、基本理论和基本实践技能，具有较强的医学应用软件使用、维护、设计和开发能力，能够将信息技术与医疗管理、医疗服务有机结合的高级医学信息技术人才。医学信息工程的作用主要体现在以下几个方面。

首先，医学信息工程为医院提供了先进的信息化解决方案。在传统的医疗模式下，病历管理、诊断治疗、药物管理等工作往往依赖纸质文档和手工操作，效率低，容易出错。医学信息工程的应用，使得电子病历系统、医疗信息管理系统等信息化工具得以广泛运用，医疗信息实现了数字化、网络化和智能化的转变。这不仅大大提升了医疗工作的效率，减少了人为错误，还使得医疗质量得到了显著提升。

其次，医学信息工程有助于医院实现精细化管理。通过对海量医疗数据的收集、分析和挖掘，医院可以更加精确地了解患者的病情、治疗效果及医疗资源的使用情况。这使得医院能够制定更加科学的治疗方案，优化资源配置，提高医疗服务的针对性和有效性。同时，医学信息工程还可以为医院提供决策支持，帮助医院管理者做出更加明智的决策，推动医院可持续发展。

此外，医学信息工程专业在提升医院服务质量方面也发挥了重要作用。通过信息化手段，医院可以实现与患者的实时互动和沟通，提供个性化的医疗服务。患者可以通过网络平台查询自己的病历信息、预约挂号、在线咨询等，提高就医的便捷性和满意度。同时，医院还可以利用信息技术进行远程医疗服务，为偏远地区的患者提供高质量的医疗服务，实现医疗资源的共享和优化配置。

随着大数据、人工智能等技术的不断发展，医学信息工程将在医院发挥更加重要的作用。通过深入学习和数据挖掘技术，医学信息工程可以帮助医院更加精准地预测疾病发展趋势、制定个性化治疗方案，从而提高治疗效果和患者满意度。

综上所述，医学信息工程在智慧医疗时代扮演着关键角色。它不仅提高了医疗工作的效率和质量，推动了医院的精细化管理和服务质量的提升，还为卫生健康事业的发展提供了广阔的空间。

（作者供职于徐州医科大学）

征稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《他山之石》等，内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求：论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺，具有一定的科学性和实践指导性，热忱欢迎您投稿！

电话：（0371）85967078，13673997197（微信同号）

投稿邮箱：757206553@qq.com