

本期关注

强基层 筑根基 当好健康守门人

□徐新勇

核心提示

修武县卫生健康委以基层为重点,采取抓机制强化保障、抓项目夯实基础、抓人才添翼赋能、抓创新优化服务、抓安全保持稳定等举措,推进医疗卫生强基工程,提升基层医疗卫生服务能力,筑牢健康根基,当好健康守门人。

2024年,修武县卫生健康委以基层为重点,落实强化基层医疗卫生服务要求,采取系列举措筑牢健康根基,努力当好健康守门人,让群众的身体健康“可感、可及”。

党建引领 修武县卫生健康委打造“仁心向党、精诚为民”党建品牌,“配强班子、优化队伍”,实行监督专员派驻制度,建立了年度审计和离任审计制度,强化党风廉政建设,营造干事创业的良好氛围。

政策支持 修武县卫生健康委负责人多次在县委常委、县政府常务会上汇报基层医疗卫生工作,推动《修武县基层医疗卫生服务能力提升三年攻坚行动(2023—2025年)实施方案》落实。

资金保障 修武县卫生健康委积极争取县财政支持,近三年公共卫生资金4900余万元全部按时拨付,2024年第四季度公共卫生资金提前预拨,

2025年1月实施了公共卫生经费按月拨付机制,村级公共卫生经费直接拨到乡村医生专户。

破解难题 修武县卫生健康委梳理历史遗留问题和制约发展难题16个,班子成员领办攻坚化解,如协调1400余万元办理了12家医疗卫生单位14宗土地不动产权证,化解了过去多年想解决未解决的产权难题。

抓项目夯实基础 着力谋项目 修武县卫生健康委紧盯上级重大政策,2024年谋划储备项目24个,总投资6.4亿元。

努力争项目 修武县卫生健康委争取到公立托育机构等4个项目共2350万元,在全县2024年上半年高质量发展考核中获奖。

全力推项目 修武县将县妇幼保健院迁建项目纳入民生工程,新投入1500万元完成了整体搬迁,兑现了对全县人民的承诺;倒排工期,顺利完成

了七贤镇卫生院搬迁和13个公有产权村卫生室的竣工投用,县级公立托育机构项目也如期开工建设。

抓人才添翼赋能 用好政策招人才 修武县卫生健康委实施事业单位招聘、特招特岗、校园招聘,近三年招录专业技术人员165人、“乡聘村用”乡村医生23人。

上引下联育人才 修武县卫生健康委与河南中医药大学一附院、河南省骨科医院、河南省人民医院、河南省妇幼保健院等合作,设立3个“名医工作室”和6个“博士工作室”,一批知名专家驻修武带教帮扶。“大医精诚桑梓行”活动顺利举行,20余名修武籍专家回乡义诊。县医共体大力推进优质资源下沉基层工作,派遣57名医师下乡支援。

群众就医更便捷 修武县卫生健康委推行“一站式”综合服务、简易门诊、“豫健护理到家”,推进检验检查结果互认,互认率达90%以上。修武县卫生健康委还强化医疗费用监测,每月组织专家对县乡医疗机构的医疗费用情况进行分析,逐项逐单位认真研判,发现问题及时整改,进一步减轻群众就医负担。

急救通道更顺畅 修武县卫生健康委筹措资金100万元升级改造120急救指挥系统,“报警可定位、急救可视化”。

提供了人才公寓,保障了引进的外地专业技术人员住房需求;同时,积极扶持本地专业技术人员进修学习,2024年选派外出52人。

抓创新优化服务 公卫服务更精准 修武县卫生健康委采取“入村送上门,集中到乡镇”体检服务模式,服务更主动、更精准;对城镇社区打破户籍界线,按居住地向群众提供服务。

群众就医更便捷 修武县卫生健康委推行“一站式”综合服务、简易门诊、“豫健护理到家”,推进检验检查结果互认,互认率达90%以上。修武县卫生健康委还强化医疗费用监测,每月组织专家对县乡医疗机构的医疗费用情况进行分析,逐项逐单位认真研判,发现问题及时整改,进一步减轻群众就医负担。

急救通道更顺畅 修武县卫生健康委筹措资金100万元升级改造120急救指挥系统,“报警可定位、急救可视化”。

“心电一张网”建设效果突出,远程心电监测1.8万人次,为胸痛患者救治打通了“最后一公里”;脑卒中筛查10.1万人次,查出高危人员1.3万人次,颈动脉超声检查4000余人次。

抓安全保持稳定 修武县卫生健康委将安全稳定作为保障发展的头等大事。

加强安全生产建设 建立了“领导+专家+专班”安全生产和平安建设机制,为群众提供安全的诊疗环境。

强化传染病防控 设立了传染病监测中心,强化了传染病防控。

下一步,修武县卫生健康委将认真贯彻落实全国、省、市卫生健康会议精神,在推进医疗卫生强基工程上“走在前、勇争先、善作为”,推动“能力提升、服务提质、管理提效”。

(作者系河南省修武县卫生健康委党组书记、主任)

医院后勤保障中的安全管理优化

□陈珂

医院安全管理的优化,不仅关乎患者和医务人员的安全,更是促进医院高质量发展的重要保障。河南省人民医院认真贯彻落实关于安全生产和消防安全工作的决策部署,持续优化安全管理措施,全面加强常态化安全生产管理工作,做到了风险可控、实现了“零事故、零伤亡”的安全生产管理目标,保障了医院平稳运行,促进了医院高质量发展。

高度重视,加强医院安全治理体系建设 河南省人民医院严格落实安全生产“三管三必须”总要求,完善安全生产委员会架构和职责分工;建立院领导安全生产联系点制度,实行“网格化安全巡查”“走动式保障服务”“现场问题整改”;构建了党政主要负责同志为第一责任人,分管副院长为具体管理人,各科室、病区的主任和护士长为直接责任人的“院一部一科一病区”生产安全管理机制,构建安全大格局。

综合施策,强化安全生产责任落实 建立常态网格化安全管理工作机制 河南省人民医院明确全院安全生产网格化管理责任分工和管理区域,实行网格长包楼、网格员包层、安全员包区域,在各个楼层、公共区域公示各网格具体责任人及联系方式,并将安保、保洁等第三方人员纳入网格,实行一体化管理,做到“网中有人、人在格上、事在格中”。

排查整改“登门入户、走角扫盲” 河南省人民医院以开展安全生产月、消防安全月等活动为载体,院领导分片包干、各部门密切协作,各科室全面自查,对全院消防设施、疏散通道、易燃易爆物品管理、设备仪器安全使用、弱电井线路等进行地毯式排查,不留死角、不留情面;对排查出的风险隐患,建立问题台账、责任台账、任务台账,全面梳理分析、分类分级精准施策,针对易反复、顽固性问题进行攻坚,限时整改、现场验收,形成全流程闭环管理。

建立后勤总值班与医院总值班对接问题整改机制 河南省人民医院针对医院行政总值班、医疗总值班、护理总值班每日巡查反馈到后勤的问题,实行首接负责制,建立台账,明确责任人,当天后勤总值班人员负责主动联系收集医院总值班巡查发现的问题,填报台账并跟踪整改落实。定期召开专题会议,逐项复核巡查问题的落实情况,包括医院总值班、网格化安全巡查、第三方服务单位巡查发现的问题,整改落实情况与责任人绩效挂钩。

关口前移,筑牢消防安全“防火墙”

强化全员消防“四个能力” 河南省人民医院定期召开医院消防安全工作研判会,在火灾高发期,对其他单位、其他地区发生的安全事故“必通报、必警示、必剖析”;坚持双休日、节假日向全院干部职工推送安全提醒短信,增强“人人都是安全员”的责任感;制定医院消防安全“十严禁”,在全院各楼层、病区、公共区域“张贴上墙”;定期开展消防知识培训和灭火救援应急演练,着力提升全员灭火救援应急处置能力。

强化消防队伍建设 河南省人民医院与郑州市消防救援支队联合设立微型消防站,建立消防安全联动机制,配备专业消防车,消防队员24小时应急待命;消防控制室实行24小时“双人双岗”,61名消防运维人员随时待命;各部门、各科室设置安全员岗位,345名安全员佩戴臂章上岗,“担责于身,明责于心”,守好安全生产的最前哨。

强化消防设施配备 河南省人民医院改造老旧楼宇消防系统,加装自动烟感报警、喷淋等设施,扩大防火覆盖面,确保所有消防设施、设备“完好可靠、备战随用”;在信息机房、配电室等重点区域安装门禁系统;在全省率先建立视频监控大数据平台,视频监控系统与公安机联网,消防安全一键报警,实现“全域覆盖、全网共享、全时可用、全程可控”。

强化消防安全责任制 层层签订消防安全目标责任书,做到“消防安全人人有责、安全生产全员担责”;出台《消防安全管理奖惩办法》,将消防安全工作与科室、个人年度评优评先等挂钩;把消防安全纳入病区主任、护士长每日查房和交接班内容,推动业务与消防安全齐抓共管,以病区小单元守护医院大安全。

齐抓共管,争当安全生产“排头兵”

升级后勤“一站式”服务平台 河南省人民医院改革分散式报修方式,将后勤水、电、气、暖、空调、电梯、消防、物业、餐饮等17个维修服务加以整合,成立由服务热线、电脑客户端、手机小程序等方式组成的专门受理后勤保障服务事项的服务平台,提供全天候人工服务,实现后勤维修服务统一指挥调度,对后勤服务的业务流、信息流能够有效管理,服务流程可持续、可追溯、可评价,维修服务能力和效率大幅提升。

拓宽视频监控大数据中心服务功能 河南省人民医院将智能门禁、智能电梯、智能医疗设备、智能配电、智能维修服务等功能,统一纳入视频中心管理,综合开发利用视频监控大数据平台数据库,实现“功能融合、视频联动、资源共享、效率叠加提升”,为医院建设发展和日常运行管理提供强有力的技术支持。

高效提升后勤物资保供和应急储备能力 河南省人民医院完善物资采购流程,分类存放、出入库、申领、回收、报废等全链条管理制度,明确岗位、责任到人,按照“储存安全、摆放整齐、账物相符、数量准确”的管理要求,建立应急物资管理台账,实行清单化管理,坚持每月一次安全检查和账管、库管共同盘点措施,确保各类后勤物资“底数清、情况明”,保障关键时刻“调得动、运得出、用得上”。

强化食堂安全监管 河南省人民医院安排专人负责日常监管考核,每月对院内餐厅进行量化评分,对存在的问题立即改进并及时跟踪改进效果;定期邀请燃气公司技术人员对食堂进行燃气安全检查,监督各食堂每两个月清洗一次烟道,建立台账,并查验相关票据和清洗记录,做到食品安全、燃气安全“同监管、同落实”。

强化第三方单位管理 河南省人民医院定期组织召开第三方服务单位专题会议,坚持问题导向、底线思维和系统观念,聚焦安全等重点问题,提升第三方整体管理和服务水平;建立第三方安全问题主动报告及烟管的长效机制,充分发挥第三方服务人员多、分布广的优势,纳入后勤安全生产网格化管理,室外实行保安、保洁“1+1”方式划分责任区,将第三方安全巡查、烟管工作纳入物业保洁、保安考核范围;建立第三方服务单位秩序服务午巡、夜巡机制,项目经理带班,明确巡查区域,严格落实第三方安全、服务双达标;建立重点服务保障科室清单,将床位使用率前10名的科室,作为物业公司、保安公司重点服务保障支持对象。

加强施工现场专项排查整治 河南省人民医院深刻汲取特大火灾事故教训,“以案为鉴、以案促改”,约谈施工单位负责人,严格火源管控,对所有电焊、切割等动火施工项目实行先审批后执行,施工现场实行三方旁站式监督管理,所有易燃物品及垃圾做到“日产日清”。

严格危化品安全管理 河南省人民医院依据最新法律法规,对危险化学品进行分类整理,实行“双人收发、双人保管”,按照“谁使用、谁主管、谁负责”的原则,加强危险化学品日常管理;依照《危险化学品安全管理条例》,对实验室等重点区域专项督导检查。

加强院内治安和反恐保障能力 河南省人民医院与属地派出所建立联动协作机制,配足安保人员及防暴装备,结合节假日、就量等实际情况动态调整巡逻班次,依托视频监控大数据平台,对全院实施24小时线上、线下巡逻监控,确保院内人员人身、财产安全;提升应急保障能力,梳理完善医院应急预案,建立预案三级质控体系,加强应急队伍建设,配齐设备物资,深入开展应急演练和培训,应急队员全天候待命,确保接到指令后迅速集结。

总之,加强医院后勤安全管理是保障医院安全运营、提升医疗服务质量的关键。医院应高度重视后勤安全管理,建立健全制度,加强人员培训,落实安全责任,为患者和医务人员提供安全可靠的医疗环境。

(作者供职于河南省人民医院)

强化人文护理 打造特色品牌

□侯新风 师红玲

漯河市中心医院成立人文护理小组,进一步改善护理服务,加强优质护理内涵建设,促进护理质量和护理管理水平的提高,提升护理人员的人文素养,为患者提供有温度的优质护理服务。人文护理小组自成立以来,做了大量的工作,也取得了一定的成效。特别是近几年来,人文护理小组持续加强人文精神的培养,开展多种形式的读书分享活动;线上开展人文经典书籍有声阅读活动,叙事护理系列课程微信群分享学习;开展面对面读书分享会活动,现已进行200余期,每一期都有不一样的体验和收获。

《进一步改善护理服务行动计划(2023—2025年)》明确指出,医疗机构要强化“以病人为中心”的理念,加强人文建设,细化人文关怀措施,为患者提供人性化护理服务。

护理人员是人文护理的主要实施者。加强护理服务中的人文关怀,需要持续提升护理人员的专业能力,使其在护理患者过程中更加关心、爱护、尊重患者和人文关怀,增进医患信任,和谐医患关系。漯河市中心医院加强医院文化建设,营造爱读书、读好书、善读书的良好氛围,激发全院医务人员读书学习热情,助力医院高质量发展。

漯河市中心医院护理部开展多种形式的读书分享活动:开展以“用心护理,传递关爱,用爱导航,温暖人心”为主题的人文经典书籍有声阅读活动,以音频形式在漯河市中心医院护理部微信公众号的《人文园地》专栏发布。两年来,共发布183期,其中《护理札记》36期、《论语》66期、《道德经》81期,并在宣传科配合下,编印成册,全院共享。自2023年7月~2024年5月,在每周一、三、五利用《相约晚上六点半》栏目,在微信群分享《叙事护理》、《读好书、善读书》等,提升护理人员的人文修养,更好地服务临床。

以“书香润心,人文同行”为主题的主题读书分享活动,每周五16时到17时在医院图书室进行,全院护理人员均可自愿报名参加,每期10人~15人,第一期共读的书籍是李春教授的《幸福是尘埃里开出的花朵》,目前已进行到第15期。将读书分享活动从线下改为线上,希望在繁忙的工作中,能够坐下来面对面交流,在喧嚣的世界中,寻找一份宁静与幸福的真谛。以点带面,播撒爱的种子,让爱在全院护理人员中生根、发芽、成长,更好地为广大患者服务。

近几年来,护理部开展读书活动等一系列人文关怀知识培训

和实践活动,进一步完善相关制度,改善服务态度,优化工作流程,构建了和谐的医患关系,住院患者满意度稳步提升,连续三年每季度的住院患者满意度调查均达到95%以上,投诉率低于0.5%,有效提升了服务质量和内涵,打造人文护理特色品牌。

漯河市中心医院人文护理关怀示范病房创建工作取得了良好的成效,受到了有关部门的肯定,当地媒体也进行了新闻报道,同时也得到了中华护理学会、中国生命关怀协会、河南省护理学会的认可。

(作者供职于河南省漯河市中心医院)

心灵驿站

预防抑郁症要注意这些征兆

□席娜

近日,笔者在郑州市第八人民医院一个专家门诊了解到,前来就诊的患者接近一半被诊断为抑郁症,他们的临床症状大多是心情焦虑、食欲缺乏、精神恍惚、不想说话等。

60多岁的刘某在儿子陪伴下来看病。刘某一向身体很好,很健谈,每天天不亮就出去锻炼身体,好像有使不完的劲。因为这一段时间天气比较冷,刘某便不常出门了,情绪变得特别低落,夜里睡不着觉,吃饭没有胃口,整天烦躁不安,还感觉浑身无力、头晕、耳鸣,一向爱干净的她也不想做家务了,连她最疼爱的孙子都懒得搭理。她每天都呆坐在那里,还说“活着没有意思”,家人被她的举动吓坏了,急忙带她到医院做各项检查,全身上下查遍了也没查出什么病。最后,根据别人的建议,刘某来到郑州市第八人民医院就诊,被专

家诊断为抑郁症。

郑州市第八人民医院主任医师张中发说:“冬季是抑郁症的高发季节,抑郁症的发病无明显遗传因素。它的发生主要是因为人体生物钟不能适应冬季昼夜长短、日照时间短的变化,导致生物节律紊乱和内分泌失调,造成情绪与精神状态紊乱,再加上来自生活的压力,在这种特殊的环境中情绪得不到宣泄,就会形成情绪‘感冒’,从而产生情绪低落、记忆力下降、失眠等症状。”

张中发指出,抑郁症患者可以表现为单次或反复多次的抑郁发作。以下是抑郁发作的主要表现。

心境低落 主要表现为显著而持久的负面情绪低落,抑郁悲观。轻者闷闷不乐、兴趣减退,重者痛不欲生,悲观绝望,生不如死;典型的抑郁心境,有晨重夜轻的节律变化。在心境低落的基础

上,患者会出现自我评价降低,产生无助感,常伴有自责、自罪,严重者出现罪恶妄想和疑病妄想,部分患者可出现幻觉。

思维迟缓 患者思维联想速度缓慢,反应迟钝,思路闭塞,自觉“脑子像涂了一层糨糊一样”。临床上可见主动言语减少,语速明显减慢,对答困难等。

认知功能损害 研究人员认为,抑郁症患者存在认知功能损害,主要表现为近事记忆力下降、注意力障碍、反应时间延长、警觉性增高、抽象思维能力差、学习困难、语言流畅性差、空间知觉、眼手协调及思维灵活性等能力减退。认知功能损害常可导致患者社会功能障碍,影响患者预后。

躯体化症状 主要有睡眠障碍、乏力、食欲减退、身体任何部位的疼痛等。躯体化症状涉及各脏器,如恶心、呕吐、心慌、胸闷、出汗等。睡眠障碍主要表现为早醒,醒后不能入睡,有的患者表现为入睡困难,睡眠程度不深;少数患者表现为睡眠过多,或者出现食欲增强、体重增加等。

意志活动减退 行动缓慢,生活疏懒,不想做事,不愿和周围人交往,或整日卧床,闭门独居,回避社交。病情严重时,患者连吃喝等生理需要和个人卫生都不顾,蓬头垢面,甚至发展为不语、不动、不食,称为“抑郁性木僵”,但精神检查发现患者仍流露痛苦、抑郁情绪。伴有焦虑的患者,可有坐立不安、手指不停抓握、搓手顿足或踱来走去等症状。病情严重的患者常有自杀的念头,认为“结束自己的生命是一种解脱”“自己活在世上是多余的人”,并会使自杀企图发展成自杀行为。这是抑郁症最危险的征兆,应提高警惕。

抑郁症的诊断主要根据病

史、临床症状、病程及体格检查和实验室检查,典型病例诊断一般不困难。对疑似抑郁症的患者,除进行全面的躯体检查和神经系统检查外,还要注意辅助检查。

药物治疗是中度以上抑郁发作的主要治疗措施,对有明显心理社会因素作用的抑郁发作患者,在药物治疗的同时,常需要进行心理治疗。抑郁发作的治疗,要达到3个目标:提高临床治愈率,最大限度减少病残率和自杀率,关键在于彻底消除临床症状;提高生存质量,恢复社会功能;加强健康管理,预防复发。抑郁症发作3次以上的患者,应长期治疗,甚至终身服药。对于维持治疗药物的剂量,多数学者认为应与治疗剂量相同,还应定期进行门诊随访观察。

(作者供职于河南省郑州市第八人民医院)