

中西医结合模式在基层医疗卫生机构中的重要性

陶国建 张忠

改革开放以来,尤其是党的十八大以来,我国卫生健康事业发展迅速,医疗卫生服务体系日趋完善。基层医疗卫生机构作为医疗卫生服务体系的重要组成部分,因其具有任务繁重、面向人群特殊等特点,使其诊疗模式及运营模式区别于省市大型三甲医院。中医药作为中国传统医学,因其“简、便、廉、验”等特点广泛被人民群众接受。中西医结合在中国医疗体系,尤其是基层医疗体系,有着良好的发展前景。

政策的持续支持

近年来,《基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划》《中医药振兴发展重大工程实施方案》《中共中央国务院关于全面推进乡村振兴加快农村农业现代化的意见》《河南省中医药振兴发展实施方案》《基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划》等先后出台,为基层医疗卫生机构发展提供政策支持、法治保障,并且为中医药、中西医结合在基层医疗卫生机构中的应用及人才培养提供了有力的支持。

公共卫生服务需要

基本公共卫生服务是我国政府针对当前城乡居民存在的主要健康问题,以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群,面向全体居民免费提供。中医药作为公共卫生服务体系的组成部分,与西医药相结合,共同为基层居民的健康“保驾护航”。中西医结合在公共卫生服务体系中非常重要,并且有其独特优势。

早在2000多年前,《黄帝内经》便提出“未病先防,既病防变,瘥后防复”等治未病理念,这与现代公共卫生服务中“预防为主”的方针不谋而合。

在居民健康档案管理过程中,医生可以结合当地环境特点及居民体质特点,将居民体质进行分类,可以有效地进行日常养生保健及疾病预防。

在居民健康档案管理过程中,医生可以结合当地环境特点及居民体质特点,将居民体质进行分类,可以有效地进行日常养生保健及疾病预防。

公共卫生服务的内容多为慢性病,而中医药在慢性病的治疗上有着不可替代的作用。现在大多数慢性病,都是由不良生活方式造成的,而中医治未病的理念,正与慢性病的防治与预防相符合。对慢性病患者进行中医药干预,可以减轻长期服用西药带来的副作用。

针对突发的传染性疾病,中西医结合治疗更具有特色优势。当面对突如其来新型传染病时,西医研制相关疫苗及特效药,而患者的病情来不及等待。在这一过程中,中医的四诊合参、辨证论治,可以有效缓解患者症状,给新药的研制争取时间。

人民群众对于中西医结合需求与认可度高

随着社会经济的发展,我国农村年轻居民纷纷外出务工,留在农村的多为老年人和儿童。在基层医疗卫生机构就诊的多为老年人,而农村的老年人经历过20世纪的赤脚医生、乡村医生等时期,故在其内心深处对中西医结合治疗产生了信任感与依赖感。如在求医治病的过程中,倘若西医没有取得成效,他们便会寻找中医诊治。

在农村,百姓对中医药认可度高。在历史上,中医多次遭受打压,正是通过农村百姓、民间中医,才使其顽强生存下来,从而保留了中医药文化之根。中国人民自古以来便具有家国情怀,寻根求源,重视文化传承与发展,故农村百姓对于中医药有其独特的情怀与热爱。

全面建成小康社会,让人民群众丰衣足食。在基本生活得到满足的情况下,百姓更加注重养生,由此对于中医药的需求日益增加。笔者在临床工作过程中,曾询问部分患者为何不首选中医药治疗,患者的回复是,因基层中医较少,遇不到好中医而寻求西医治疗。故只有不断增强基层医疗卫生机构中医药、中西医结合相关专业医务人员培养与能力提升,才能满足人民群众对于医疗诊治的需求。

中西医结合诊疗模式更适合基层医疗卫生机构发展

中西医结合诊治的主要特点是“辨证结合,优势互补,求同存异”,无论是在预防保健、健康教育、社区医疗等方面,还是疾病的治疗与康复,中西医结合均可发挥其互补优势、全科优势。基层医疗卫生机构就诊的老年人大多患有各种疾病。因此,中西医结合的全科诊疗思维便显得非常重要。而这一全科诊疗思维也符合基层医疗卫生机构的发展需求。

基层医疗设备不足,条件有限。目前,大多数基层医疗卫生机构的设备仅能满足简单的诊疗需要,如化验、彩超、X线检查,发展较好的医疗卫生机构还可能具有低分辨率的CT(计算机断层扫描)、MRI(磁共振成像),并不能像上级医院一样对复杂疾病做出精确诊断。同时,由于医保政策的管控,其在应用西药方面并不能像上级医院一样具有更多的选择权。在医疗条件有限的背景下,医生可以通过“望、闻、问、切”对患者进行早期有效的中医诊治,改善患者症状。

众所周知,中医药具有“简、便、廉、验”的特点,被患者所接受与喜爱。在基层医疗卫生机构中就诊的农村老年人,多为贫苦、节俭。部分昂贵西药,患者无力承担,中医药在此便可进行补充。因中药多生长于乡间,故农村患者多对当地中药有所了解,甚至部分患者会自行服用相关中药,并且询问医生。笔者在基层诊疗中,曾遇一位老人,因口腔溃疡,自己便服用大量蒲公英泡茶。服用几日后,口腔溃疡并未完全改善,反而出现了胃痛腹泻症状,遂来就诊。老人询问,为何服用蒲公英后,疾病未愈,反而胃痛腹泻。随即,笔者给予老人进行了讲解,并通过四诊合参,发现其平素饮食喜热厌凉,舌质红,舌苔黄腻,脉弦滑,故中医诊断为口疮(寒热错杂、湿热内蕴)。方选半夏泻心汤加碱使其痊愈。倘若基层医疗卫生机构医生不懂中医,老人甚至更多农村患者的疑惑或许无法解开,甚至使其不信任医生并且继续运用不恰当的偏方进行自我诊治。

健康中国建设离不开基层医疗,中西医结合诊疗模式是基层医疗中不可或缺的一部分。

(作者供职于河南省洛阳市第三人民医院)

本期关注

强基础 练内功 优流程 转作风 用心用情提升患者就医体验

□宋耀生

核心提示

坚持以患者为中心,持续改善患者就医体验,保障群众健康,是卫生健康部门和广大医务人员义不容辞的职责和使命。漯河市卫生健康委聚焦群众健康新需求、新期待,聚焦群众“方便看病、舒心看病”,从基础做起,从细节做起,“建机制、优环境、抓关键、破难题”,出台一系列固本培元、通经活络的务实举措,打通就医的堵点难点,不断增强群众的就医获得感、幸福感。

强化能力建设 提高医疗质量 夯实服务基础

漯河市卫生健康委坚持“质量为本、安全为先”,持续改进医疗质量,保障医疗安全,提升服务水平。

织密质控体系 医疗质量控制中心建设是实现医疗质量安全持续改进的有效手段和组织保障。漯河市设立市级质控中心32个,县(区)级质控中心39个,重点专业质控实现全覆盖。同步建立完善质控例会、评审等工作机制,年初至今共审核批准质控中心各项活动99项,召开质控工作会50次,组织培训17次,开展调研、指导评价活动36次,充分发挥了质控组织在医疗质量安全改进工作中的作用,有力促进了诊疗规范化、同质化。

推出管理措施 质量提升离不开制度规范

漯河市卫生健康委先后出台《二三级医院病历书写质量考核评价细则》《专业质控改进目标工作方案》等规定,扎实开展医疗质量管理年活动,明确六大专项行动、2个评价细则,加强基础质量管理,全方位促进医疗质量管理科学化、规范化、精细化。

开展专项检查 督查评价是抓决策落实、促工作成效、帮助问题解决的重要手段

扎实开展“十八项医疗质量安全核心制度专项督查行动”,强化全市各级各类医疗卫生机构专项督查,每季度开展病案评价,督促其完善各项规章制度和监督机制,从根本上夯实医疗安全根基。

举办一系列技能竞赛 漯河市卫生健康委坚持“以赛促学、以赛促干”,以医院高质量发展为主线,2023年精心举办漯河市医院感染管理知识技能竞赛、医疗质量安全核心制度知识竞赛、“爱感控·致青春”青年演讲比赛,在全系统营造“比、学、赶、帮、超”良好氛围。全市各级各类医疗机构组织医

务人员认真学习《医疗质量安全核心制度要点释义》,实施“全员培训、季度考核、年度总结”,提升质量意识和专业素养。

形成长效机制 医疗质量管理是一个长期而艰巨的系统工程

为建立完善医院质量与安全管理的长效机制,漯河市卫生健康委出台《全面提升医疗质量行动(2023—2025)实施方案》《漯河市二级及以上医疗机构医务人员“三基三严”测试工作方案》《漯河市医疗纠纷(事故)责任追究暂行办法》,落实落细、抓常抓长,推动全市医疗服务水平持续提升。

提升服务意识 聚焦关键环节 拓展服务内涵

漯河市卫生健康委坚持“以患者为中心”的服务理念,始终把群众的健康需求放在心上、扛在肩上、抓在手上。在深入调查研究的基础上,漯河市卫生健康委出台《改善就医感受提升患者体验“六聚焦六提升”行动实施方案(2023—2025年)》,提出6个方面20条举措,加强贯穿医疗服务全流程的基础性、支撑性工作,全面打造“六心”医院,让患者省心、暖心、放心、舒心、爱心、贴心。同时作为党委主题教育调研课题,由主要领导推动,坚持目标、问题、进度、效果4个导向要求,紧密结合市域内医疗服务实际情况,持续提升创新,同步奏响便民就医少跑腿、优流程、强质量“三部曲”,把“以患者为中心”贯穿于医疗服务各环节,取得了阶段性成效。

健全服务机制 推行系列举措 优化服务流程

漯河市卫生健康委坚持从患者视角出发,筛选最急需需求,以小切口、微服务为落脚点,在落实省定“便民就医优流程”7项举措的基础上,进一步开拓创新,推出《切实解决群众就医急难愁盼问题十条规定》(提供一站式服务、开展“错时

门诊”、实行复诊免挂号费政策、推行诊间支付服务、提供多学科诊疗服务、实施病历复印“七天工作制”、推进预约诊疗服务、提供慢性病和老年人等特殊人群的关爱服务、开展延时检查服务、提供全天候患者就诊停车服务),社会效应反响良好。同时组成专项评估组,对“十条规定”落实情况实行台账化管理、清单式推进,一季度一评价,一季度一通报。

精准服务“暖民心” 设置一站式综合服务中心;动态监测门诊量情况,在部分重点科室、排队时间较长的科室增设早、午、夜间门诊,科学延时医疗服务,确保收费、取药和常规检查同步运行;市域内8家三级公立医疗卫生机构全部设置门诊MDT(多学科诊疗)岗,为门诊疑难患者提供全方位、多学科的综合诊疗,让就诊群众享受到“患者不动医师动”的优质服务。

精细服务“解难题” 针对门诊患者推出“挂号延长制”,就诊3日内复诊无须再次挂号;积极开通诊间支付服务系统,全面开通病历复印预约功能;对老年患者实行志愿者陪同,开辟老年人就诊绿色通道,提升特殊群体服务效率;为重症患者家属提供临时休息场所和饮水机、充电设施等;持续优化院内停车服务,通过新建、改建地面停车场或立体停车场等增加停车位,建立停车信息实时查询系统。

精确服务“促提升” 二级以上医院门诊分时段预约挂号时间缩短到10分钟-5分钟;CT(计算机断层扫描)、MRI(磁共振成像)等检查预约时段精准到30分钟以内;在低楼层开设慢性便民门诊,收取门诊挂号费,满足慢性病患者复诊、购药等需求。

智慧医疗“更便捷” 二级以上公立医疗机构积极融入“豫健护理到家”服务平台,开展护士

上门服务,通过“线上申请、线下服务”的模式,为老年人、行动不便人员、新生儿、孕产妇等提供专业、便捷的上门护理服务,满足个性化的护理需求。全市18家二级以上公立医院提前完成检验结果线上互认,接入率达到100%,互认率近50%,为群众节约费用共计51万元。

拓展服务“更多样” 全市二级以上公立医疗机构全面推行学习困难门诊、哮喘门诊、变态反应门诊、盆底康复门诊、睡眠障碍治疗等专病门诊,提供精细化、专业化的诊疗服务,实现了“精准治疗”“专病专治”。

强化作风建设 改善医患关系 营造良好氛围

漯河市卫生健康委坚持把“强医德、精医术、优服务、保健康”的要求融入医院管理工作,把人民群众是否满意作为评判改善医疗服务成效的根本标准。

加强行业作风建设 漯河市卫生健康委把行业作风建设作为改善群众就医体验的重要举措,持续深化党纪学习教育、医德医风建设、医药领域集中整治和清廉医院建设,全面开展大型医院巡查、三合理一规范教育和行风月活动,营造“党风清正、院风清朗、医风清新、行风清明”行业环境。

构建和谐医患关系 漯河市卫生健康委进一步完善患者选择医生、住院费用“一日清单”、医疗服务收费、药品价格和服务承诺公示制,建立健全导诊咨询、医患沟通、患者访谈、出院随访等服务管理措施,努力构建和谐医患关系。

开展就医体验活动 漯河市卫生健康委在全市二级以上医院开展“就医体验日”活动,组织行风监督员以普通患者身份定期体验就医流程,从群众和患者角度思考,查找解决突出问题。

选树先进典型 漯河市卫生健康委选树了一批标杆单

位、暖心服务岗和优秀组织者,进一步打造有温度的医院,培育有情怀的医生,为患者提供有关怀的医疗,形成“典型引领、示范带动”的工作格局。

营造良好氛围 充分利用报刊、电视、互联网和微信公众号等媒体平台,让广大群众和医务人员熟悉了解便民惠民的具体内容、服务流程和使用方法,“群众少跑腿、就医更舒心”的氛围已经逐步形成。

截至目前,漯河市二级以上医疗卫生机构完善服务群众就医制度规定220条,开展领导干部、中层干部以普通患者身份定期体验就医流程741次,解决突出问题209条,新购置院内导航大屏、彩超、床旁结算系统、检验结果互认平台、病区结算自助机等便民设施设备429台,优化院内导航、病区结算软件、智能导诊系统、医保支付小程序、PACS(影像归档和通信系统)影像查看、网上病历预约复印邮寄查看等服务软件147个,扩充病房214间、面积10412平方米,投入资金5550.11万元。漯河市二级公立医院绩效考核结果位居全省第1名;三级公立医院门诊患者满意度居全省第3位,住院患者满意度居全省第1位;二级公立医院门诊患者满意度居全省第4位。

“改善就医感受提升患者体验”行动出发点是群众,着力点在医院,落脚点在患者感受,最终向着营造最佳就医体验目标迈进。下一步,漯河市卫生健康委将持续深入开展改善就医感受、提升患者体验活动,推动形成“流程更科学、模式更连续、服务更高效、环境更舒适、态度更体贴”的现代化医疗服务模式,推进全市医疗机构焕发新气象、展现新担当、实现新作为,努力为群众交出一份厚重而暖心的民生答卷。

(作者系河南省漯河市卫生健康委党组书记、主任)

怎样提升住培学员职业素养

□任娟娟

住院医师规范化培训(以下简称住培),是一段充满挑战与成长的旅程。住培学员是医学事业的未来,他们的成长和进步将为医疗行业注入新的活力。

近期,郑州大学第一附属医院麻醉专业基地组织开展了2024级住培学员入科座谈会,上了一堂思政教育课。今年,该专业基地刚入科35名住培学员,在医学的漫漫征途中,他们不仅要掌握精湛的医疗技术,更要注重职业素养的提升,而思政教育,则如同照亮前行道路的明灯,指引他们在医学之路上坚定

地走下去。

郑州大学第一附属医院麻醉专业基地主任杨建军告诉住培学员,要以严谨的态度对待每一个病例,认真钻研专业知识,积极跟带教老师沟通,不断提升自己的临床技能;面对繁重的工作任务时,不要抱怨,而是以饱满的热情和高度的责任感投入其中。职业道德要求住培学员,要始终坚持以患者为中心,秉持着仁爱之心、敬业精神和奉献精神。面对患者的痛苦和需求,住培学员要有耐心、细心和责任心,竭尽全力为患者提供优质的医疗

服务,要坚守职业道德底线,廉洁自律,不谋私利,以高尚的医德医风赢得患者的信任和尊重。

职业素养要求住培学员具备严谨科学的态度、扎实的专业知识和良好的沟通能力,在思政教育的引领下,要不断提升自己的职业素养,以更好地服务患者。

总之,思政教育增强了住培学员的责任感。住培学员是未来医疗事业的中坚力量,他们的每一个决策、每一个行动都可能影响患者的生命健康。因此,住培学员要有强烈的责任感,不断提高自己的专业水平和综合素质,要努力学习医学知识,掌握

先进的医疗技术,为患者提供准确的诊断和有效的治疗。同时,住培学员也要关注医疗行业的发展动态,积极参与科研创新,为推动医学进步贡献自己的智慧和力量。在住培的道路上,思政教育如影随形,它让住培学员在忙碌的学习和工作中,时刻保持清醒的头脑和坚定的信念;它让住培学员明白,作为一名医生,不仅要有扎实的专业知识,更要有高尚的品德和强烈的社会责任感。

(作者系郑州大学第一附属医院麻醉专业基地秘书)

把安全生产要求落到实处

□梁星彪

近日,笔者正在县委党校参加培训,收到濮阳县应急管理局一条短信提醒:严格落实安全责任,强化安全意识和能力。白露已至,天气渐冷,秋冬之际也是安全生产事故的多发期。以往发生的安全事故,如长鸣的警钟在耳畔回响,它时时提醒我们谨防类似事故再次发生。连日来,各级各类医疗卫生

单位按照上级要求,全面排查治理事故隐患,千方百计保障患者的生命财产安全。那么如何把安全生产要求落到实处,如何预防安全事故呢?首先,必须厘清安全生产监管责任。按照“管业必须管安全、管行业必须管安全、管生产经营必须管安全”的要求,各级医疗卫生单位要列出清单,具体明晰燃气、电力设

施、建筑工地、医疗设备、门诊部、住院部等“网格”的安全监管责任,监管横到边、竖到底,覆盖全面,不留空当,不留死角。同时,必须加大安全生产督导力度。不能让安全生产要求停留在口头上、会议上、纸面上,要让相关要求落地生根,发挥效力。抽调各部门、相关科室和专业

人员组成督导组,进行多次“拉网式”督导检查。对检查出的安全生产问题,分门别类建立台账,能立即整改的,督促其现场整改;不能立即整改的,追死盯牢直至彻底整改;对于存在重大安全隐患的地方,依靠自身难以整改的,立即上报当地卫生健康部门和应急管理部门,寻求支持、帮助,确保彻底全面消除安全隐患。

要加强对安全生产宣传教育。各医疗卫生单位应利用会议、条幅、标语、微信群、电子屏等形式,举事例、讲知识、明道理,大张旗鼓开展安全生产宣传教育,进一步提高医务人员、患者及其家属的安全防范意识。(作者供职于河南省濮阳县卫生健康委)

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!

联系人:安笑妍
电话:(0371)85967078,15512521996(微信同号)
投稿邮箱:707334863@qq.com