

健康焦点

加快推进县级中医医院高质量发展

家门口有了优质中医药服务

本报记者 杨彦帆 游仪 窦瀚洋

今年9月,国家中医药管理局等5部门联合发布《关于加快推进县级中医医院高质量发展的意见》(以下简称《意见》),提出到2025年,80%以上县级中医医院力争达到二级甲等以上中医医院水平,500所左右县级中医医院力争达到三级中医医院水平。

医疗资源沉下去——

破解基层医疗服务难题,推进县级中医医院医共体建设

“多亏了岳医生,我现在走路灵便多了,坐得久点也没问题。”家住浙江绍兴新昌县南明街道的陈奶奶今年91岁,这些年饱受腰椎间盘突出困扰。

陈奶奶口中的岳医生是新昌县中医院针灸科主任岳艳,是浙江省基层名中医、绍兴市名中医。为加快优质中医药资源下沉,新昌县中医院在南明街道社区卫生服务中心设立了南明分院,并为岳艳成立了名医工作室,每周定期到社区开展坐诊和带教工作。

“妈妈年纪大了,动手术怕她吃不消,医生也建议保守治疗。但因为行动不便,一直没能规律治疗。”陈奶奶的儿子章江华告诉记者,听说家门口来了名医,第一时间挂了号,开始了每周一次的治疗。“连续两个多月,效果很明显。不仅要感谢岳医生,更要感谢医共体建设,让我们在家门口就能看上名医。”章江华说。

2019年2月,新昌县中医院作为牵头单位之一,与当地南明街道等6家卫生院和下属社区卫生服务站(室)组建医共体。通过集团管理、整体运营、优质服务下沉,贯通服务链条,抓特色补短板,推进“一院一品”建设,有效提升了基层服务能力。

破解基层医疗服务难,对县级中医医院来说,可以发挥其在县乡村三级中医药服务网络的龙头作用,牵头组建紧密型县域医共体,指导各成员单位提升中医药服务能力。

“自2019年县域医共体建设试点工作开展以来,国家中医药管理局和国家卫生健康委共同推动各地积极探索实践,在县域医共体建设中充分发挥中医药特色优势,提升中医药服务的可及性,促进中医药和西药相互补充、协调发展。”国家中医药管理局医政司副司长邢超说。

在安徽太和县,太和县中医院和县人民医院分别与13个乡镇卫生院组建了紧密型医共体,根据分院业务实际,实行“一院一策”,将分院发展定位分别侧重重点专科建设、中医药特色发展及公共卫生服务。

“在我们的帮扶下,医共体3个乡镇卫生院成功创建二级综合医院,坟台分院成了太和县域医疗分中心,年门诊人次达25万以上;桑营、倪邱、坟台分院中医药收入占医疗总收入比重达35%以上;所有卫生院都建立中医馆、设置中医科,中医适宜技术应用都达到10种以上。”太和县中医院党委副书记、院长班文明介绍,通过医共



图①:四川射洪市中医院名中医任明(中)边问诊边带徒。图②:市民从浙江新昌县中医院智能取药柜中自助取药。图③:作为紧密型县域医共体的龙头中医院,福建安溪县中医院为医共体内乡镇卫生院提供中药代煎服务。

服务能力强起来——

充分发挥中医药特色优势,为群众提供更优质的中医药服务

近段时间,绍兴市民张亚伟下班后总会先跑一趟新昌县中医院,帮父亲取代煎的中药。在医院一楼大厅“智能取药柜”前,张亚伟打开手机上的“医保码”一扫,便能直接从恒温冷藏柜内自助取药。

新昌县中医院药剂科主任任晓笑介绍,这是医院今年推出的中药煎剂24小时智能取药服务,有了新设置的智能取药柜,取药就像在快递柜中取快递一样方便,“只需插入医保卡,或输入门诊号、短信验证码,或直接扫描医保码,最快15秒即可完成自助取药,而且实现24小时取药不打烊。”

这一服务让“人等药”变成了“药等人”。任晓笑说,以前医院也提供中药饮片代煎服务,但患者须在规定时间内到窗口取药,“尽管过去”窗口中午不休、下午延迟关闭,但还是有部分患者来不及取药,造成不便。

智能取药柜应用让这些难题迎刃而解。“以前患者家属须请假提早下班赶来取药,现在可以随到随取。”新昌县中医院党委书记梁永红说,“这同时提升了医院的药事

服务水平,群众能更好体验中医药‘简、便、验、廉’特色优势,让优质中医药服务触手可及。”

实际上,提升中药药事保障能力也是《意见》的要求之一。进一步加快中医专科集群建设,加强急诊急救能力建设,健全县级中医医院急诊科、重症医学科以及影像科、检验科等科室设置;完善全生命周期、全链条健康服务功能,加强老年病科和儿科建设……《意见》还从不同角度对提升县级中医医院服务能力提出了针对性要求。

落实《意见》,各地积极行动起来。比如在中医优势专科建设方面,为培育一批中医特色明显、临床疗效较好、具有一定规模的中医优势专科,一些地方作出了有益探索。

在甘肃,充分发挥重点专科、优势专科的示范带动作用,在县级医疗机构布局建设特色优势专科23个;河南以市级优势专科带县级特色专科,将县级中医医院优势专科列入协同建设,97个县级中医医院专科开展建设;海南推动首批3个中医优势专科集群建设,提升25个专科14个中医优势病种服务能力……国家中医药管理局数据显示,自2022年以来,已支持1043个县级中医医院建设中医特色优势专科。依托县级中医医院“两专科一中心”项目,开展县域中医药适宜技术推广中心建设。

县级中医医院是县域内提供中医药服务的主阵地。湖南省卫生健康委党组成员、中医药管理局局长肖文明表示,县级中医医院以提供中医药服务为主,要充分发挥中医

药特色优势,更好为群众提供优质的中医药服务。

支持保障更到位——

加强人才队伍建设,让中医事业薪火相传

“医生,我最近有些头痛,刚开始是头顶,现在是两侧太阳穴。”在四川遂宁射洪市中医院名中医任明的传承工作室,市民张民建向接诊医生说起自己的症状。

“平时血压高不高?除头疼外,还会晕吗?”内科医师罗勇边询问,边把脉。紧接着,他向坐在旁边的师傅任明告知自己计划用的治疗方法和组方理由。任明是成都中医药大学博士研究生导师、全国第五批中医师承指导教师。听完罗勇的想法,任明再次为患者把脉问诊,并在罗勇祛风定眩治疗方方法的基础上,增加了化痰止痛的方药。

“患者从刚开始的头顶痛到现在的太阳穴两边痛,我们要分经辨证,用小柴胡、川芎茶调散再加升降散调和升降之气……”任明将用药原理娓娓道来,罗勇则边听边记。

这样的临床教学,在射洪市中医院已是常态。对罗勇来说,每周问诊都是一堂实践课,收获满满。通过与师傅的方子进行对比、现场请教,他对病因病机的诊断更加精准,处方用药的思路也更开阔了。

中医药事业发展,离不开人才队伍建设。近年来,通过完善奖励补贴政策,优化评价激励等措施,遂宁已引进高层次、高学历中医药人才190余人。在各地,通过建设全国基层名老中医药专家传承工作室、支持全国基层名老中医药专家传承工作室、对口帮扶形式建设传承工作站,一大批年轻医师更好继承名老中医的学术经验和技能。

专家表示,加快推进县级中医医院高质量发展,要从人才队伍建设、中医药文化建设、中医医保支付方式改革等方面提供支撑。

比如,为支持县级中医医院高质量发展,医保给出了特殊政策。《意见》强调,中医医院机构可暂不实行按疾病诊断相关分组(DRG)付费,对已经地区,适当提高中医医疗机构、中医病种的系数和分值,充分体现中医药服务特点和优势。

“要充分发挥医疗保障制度优势,支持中医药传承创新发展,更好满足人民群众对中医药服务的需求。”肖文明说,推进中医医保支付方式改革,一般中医医疗服务可继续按项目付费。探索实施中医按病种分值付费,遴选中医病种,合理确定分值,实施动态调整。

推动中医药事业薪火相传,多地还在文化建设上下功夫。射洪市中医院深入挖掘遂宁悠久中医医药文脉和《本草纲目》诞生地历史,打造“时珍文化传承馆”,广泛开展中医药文化宣传等活动;贵州提出,所有县级区域依托县级医院设置中医健康宣教基地,推动中医药健康知识普及……

图①:四川射洪市中医院名中医任明(中)边问诊边带徒。任 敏 摄

图②:市民从浙江新昌县中医院智能取药柜中自助取药。本报记者 窦瀚洋 摄

图③:作为紧密型县域医共体的龙头中医院,福建安溪县中医院为医共体内乡镇卫生院提供中药代煎服务。图为该院中药代煎中心,工作人员正在煎药。本报记者 申少铁 摄

无影灯

不久前,在国家医保局召开的医保基金社会监督暨举报奖励大会上,6名在维护医保基金安全方面作出贡献的举报群众获得奖励,其中来自北京市、江苏省无锡市的两人获得了最高额度20万元的奖励金。给予监督举报不小力度的奖励,凸显了医保部门用好社会力量加强医保基金监管的决心。

当前,医保基金监管整体形势依然复杂严峻。国家医保局统计数据显示,今年的医保基金专项飞行检查被检185家定点医药机构中,查实涉嫌欺诈骗保的达111家。有的医疗机构明目张胆,公开拉人假住院;有的医疗机构弄虚作假,给女性患者开具“前列腺核磁”,给男性患者开具“妇科检查”,性质非常恶劣。种种情形表明,在医保基金监管高压态势之下,仍有一些不法分子心存侥幸,顶风作案,监管工作仍需加强。

与此同时,医保基金监管力量还需要提升。从全国来看,人均监管上百家机构、服务几十万参保人,监管力量与监管业务量还存在较大差距。基金监管任务繁重,且涉基金违法违规行隐蔽性强,仅靠医保部门单打独斗还不够,必须充分调动社会力量广泛参与医保基金监管,这样既可拓宽行政监管视野,又可促进医保监管网织得更密、扎得更牢。

举报奖励是鼓励社会监督的有效手段。2020年,国务院办公厅印发《关于推进医疗保障基金监管制度体系改革的指导意见》,明确提出要建成党委领导、政府监管、社会监督、行业自律、个人守信相结合的全方位监管格局。2023年,国务院办公厅又印发《关于加强医疗保障基金使用常态化监管的实施意见》,提出推进社会监督常态化,落实举报奖励制度,调动全民参与医保基金使用监督的积极性。相关部门一直致力于医保领域举报奖励的顶层设计,让违法违规使用医疗保障基金的举报奖励有章可循。大部分省份也相继出台本地举报奖励实施细则,并积极落实奖励举措。据统计,近年来,全国医保系统共发放奖励金905.4万元,而通过举报线索追回的医保资金高达11.54亿元,是奖励金的127倍。可以说,社会监督已成为精准打击医保基金“蛀虫”的有力武器。

从目前情况看,公众参与医保基金监督的力度还有很大提升空间。一些群众怕个人信息泄露招致打击报复;有的举报人对医保基金违规使用的界限不清楚,对违法违规行为证据固定的概念和能力还有待进一步提升,使得举报线索不明晰不准确……针对这些问题,相关部门首先要加大力度依法依纪保护好举报人的合法权益,对举报人的身份、工作单位等信息要予以严格保密,切实打消群众顾虑,让更多人加入监督行列。同时,还需加强政策宣讲,以案说法,让群众深入了解诱导住院、虚假就医、倒卖医保药品等基金监管常见违法违规行为,不断提升社会参与精准度。

医保基金稳定运行是13亿多参保人享受医保待遇的基础。蚕食医保基金,损害的是每个参保人的利益。守住基金安全底线,事关广大群众切身利益。政府、社会和个人密切协作,不断加大监管力度,提升监管能力,一定能更好守牢医保基金安全规范使用的闸门。

中医养生

眼睛干涩如何缓解?

宗彼安

冬季气温低,空气干燥,干眼症患者会出现眼睛干涩、异物感、灼痛感等症。中医认为,干眼症属“白涩症”“神水将枯”范畴,其病机为“燥热为标,阴虚为本”,在治疗与调养过程中,要重视滋阴补肾、养肝明目。

按摩。眼周围分布丰富的血管,按摩眼部与头部可以舒经活络、调和气血,从而达到缓解干眼症的效果。两手手掌互相摩擦至发热,用掌心盖住双眼,眼球向上、下、左、右转动。眼睛闭上,两手食指从眉心沿着眉骨轻轻按压,按至太阳穴处,稍加用力,再由太阳穴往下按压下眼眶,直到与鼻梁交界处。两手食指沿着鼻梁、鼻翼的两侧上下来回揉搓,再用力按压鼻翼两侧的迎香穴。

膳食。枸杞茯苓茶可以养肝明目。枸杞子10克、刺藜藜10克,用沸水冲泡饮用。决明菊花茶可以清肝明目、益肾。决明子(稍捣碎)10克、菊花5克、山楂15克,以沸水冲泡,加盖焖煮约20分钟即可饮用。枸杞桑葚粥可以养血明目、补肾益气。枸杞15克、桑葚15克、山药15克、大枣45克、粳米50克,清水浸泡15分钟,大火煮开,转小火慢煮30分钟即可食用。

起居。建议每用眼半小时,让眼睛休息一会儿,可以通过闭目养神、远眺等方式,减轻眼睛疲劳。多眨眼,增进眼表湿润。在工作和生活环境中,使用加湿器或放置一盆水,增加空气湿度。平时可以用热毛巾、蒸汽眼罩等敷眼熏眼。

本版责编:申少铁 版式设计:张丹峰

进一步加强医保基金监管

孙秀艳

否需及时就医:3个月以内婴儿出现发热,应及时就医;大龄儿童,如果发热持续3天以上,或出现呼吸增快、喘息、咳嗽等影响饮食睡眠,也要及时就医。一般来说,病毒性感染或支原体感染,孩子早期容易出现明显高热。如果没有其他全身表现,精神状态良好,服用退烧药后体温也能降下来,哪怕过段时间体温再次上升,可以及时使用对症药物,给予密切观察。如果发热持续时间过长,或者出现精神改变、呼吸改变等,需要及时就医。

如何预防儿童呼吸道感染?室内要定期通风,尤其是北方冬季寒冷,儿童在室内时间较长,更要保持环境卫生,减少室内污染。家庭成员尽量减少去人员密集、通风不畅的场所,外出回家后第一时间洗手换衣服,减少将外界病毒带回家的风险。引导儿童做好个人卫生管理,尤其是在校学生,勤洗手、少吃零食、多喝水、尽量不带病上学等。此外,还要帮助孩子养成良好的生活习惯,比如均衡饮食、科学运动、保持充足睡眠和心情愉悦,有助于提高免疫力,预防感染。

(作者为国家儿童医学中心北京儿童医院呼吸中心主任医师)

冬季预防儿童呼吸道感染

秦 强

在呼吸道感染高发季节,儿童容易合并多种病原体感染。这需要由专业的医生诊断哪种病原体是导致儿童生病的主因,从而进行有针对性的治疗。家长不要仅凭病原学检测结果判断病因,因为病原学判断需要科学、专业及丰富的经验,仅凭检测结果盲目确定某种病原体感染,进而自行用药,很可能不科学。目前还没有哪一种抗菌药物对所有病原体都有效,要遵医嘱使用抗菌药。大部分感染以病毒感染为主,抗菌药仅对细菌感染有效,对病毒感染无效。因此,不建议家长盲目过早使用阿奇霉素、头孢类等抗菌药物。不同儿童用药存在差异,对其他孩子有效的药物,很可能对自己的孩子无效,不宜直接效仿。

呼吸道感染伴有高热,是儿童最常见的体征。孩子出现相应症状时,首先需判断是

育阶段,各脏器功能还不完善,免疫功能相对较弱。儿童呼吸道发育也与成人不同,以肺部组织为例,儿童的大部分肺泡都在努力“工作”,一旦发生感染,代偿能力较弱,容易出现呼吸道症状。所以,不少儿童肺炎可能刚开始表现不重,但临床上进展迅速。不良生活习惯是导致儿童发生呼吸道感染的重要原因。儿童容易接触到很多病原体,如果没有良好的卫生习惯,通过吃手、揉眼睛等动作,很容易将病原体带到体内,从而引发感染。一些呼吸道病原体沉降在地面,儿童比成人矮小,更接近于地面,接触高浓度病原体的机会更高,感染概率更大,特别是在地上爬来爬去的孩子。这也提醒成年人,为了下一代健康,不要随地吐痰,不要将鼻腔分泌物随意排到地面。

名医讲堂

儿童在冬季易患呼吸道感染,出现发热、咳嗽等症状。

儿童呼吸道感染主要有四种类型。一是支原体肺炎。多见于学龄期儿童,典型的症状是发热、咳嗽。咳嗽有一定特点,初期是阵发性、刺激性干咳,随着病情进展会出现咳嗽、咳痰,部分症状严重的孩子会出现喘息、呼吸困难、发绀等表现。二是流感。在各个年龄段都可能出现,早期症状是突然高热,往往伴有全身的症状,如乏力、头痛或肌肉关节酸痛,年龄小的孩子可能精神萎靡,婴儿可能出现吃奶差、少动等。三是呼吸道合胞病毒感染。这是引起5岁以下儿童急性下呼吸道感染最常见的病原。两岁以下婴幼儿,特别是早产儿、小于3个月的孩子可能精神萎靡,患有先天性心脏病等基础疾病的婴幼儿,如果出现呼吸快、呼吸发憋、喘息声等,需要及时就医。四是腺病毒感染。腺病毒有多种分型,大多数病例临床症状较轻,表现为发热、咽痛、咳嗽等,极少数会引起较重的腺病毒肺炎,可能持续高热1周以上。与成人相比,儿童免疫系统处在生长发