

山西加快建设中医药强省

本报讯 (记者崔志芳)近日,山西省建设中医药强省大会召开。山西省委副书记、省长、省建设中医药强省领导小组组长蓝佛安出席大会并讲话。他强调,要把中医药传承创新发展作为一项重要政治任务,全力开创中医药强省建设新局面。山西省副省长贺天才主持会议,副省长于英杰通报该省中医药发展情况。

蓝佛安指出,加快建设中医药强省,是推进健康山西建设、构建大健康格局的内在要求,是壮大健康产

业、培育经济增长点的重大举措,是弘扬优秀传统文化、促进中医药传承创新发展的应有之义。各级各部门要进一步增强责任感、使命感,科学认识山西省中医药发展的独特优势和长处,充分发挥市场在资源配置中的决定性作用,更好发挥政府作用,加强协同联动,狠抓落实,努力把山西省建设成为“北药”重要集散中心、中医药特色服务基地和康养旅游国际目的地。

蓝佛安强调,要大力推动山西省

中医药高质量发展。一是推动中医药产业全链条发展。围绕“十大晋药”,提升道地中药材良种“育繁推”一体化水平,建立原产地野生资源保护区、种质资源库,建设良种繁育、标准化生产示范基地。支持重点中医药企业发展壮大,大力推进中医药产业园区建设,加快项目引进建设和经典名方等产业化步伐。实施晋药品牌战略,逐步形成“公用品牌+企业品牌+产品品牌”体系。二是完善中医药服务体系。打造国家区域中医医

疗中心,布局省级区域中医医疗中心,加强市、县、社区和乡镇中医医疗机构建设。提升中医药服务能力,做优做强中医优势专科专病诊疗服务,推广中医经典病房服务、中医综合诊疗等模式。强化治未病和康复功能,鼓励提供中医治未病服务,促进特色康复医学发展和康复科建设。三是强化中医药科技创新。建设中医药省级重点实验室、临床医学研究中心等平台,组织重大传染病防治、重大疑难病治疗、创新药与经典名方新药

等关键技术攻关。四是加快中医药人才培养。加大山西省与国家中医药管理局共建山西中医药大学力度,推进高校中医药教育教学改革和课程建设,扶持特色中医学流派发展,实施中医药领军人才培养工程。五是进一步强化标准引领。建立覆盖山西省重要药材品种的完备标准体系,开展中医治未病与康复技术标准研制。

会上,中国中医科学院西苑医院山西医院揭牌。

昆明试点“信用就医”

本报讯 记者陆继才近日从云南省医疗保障局获悉,昆明市即将开展“信用就医”试点工作,探索“先看病后付费”便民服务模式,这也是昆明市2022年确定的“10件惠民实事”之一。

据了解,实行“信用就医”,患者凭个人征信记录,从金融机构可获得一定的授信额度。就诊时,个人支付部分从授信额度中扣款。看完病之后,患者在规定时间内把钱还给金融机构。“信用就医”核定额度为1000~8000元,免息期为56天,将惠及18岁到60岁的医保参保人;超出这一年龄段的市民可通过亲情付功能与参保亲属共享“信用就医”额度。昆明市第一人民医院、第二人民医院等已成为首批“信用就医”试点医院。

北京朝阳区妇幼保健院北院区试开诊

本报讯 (特约记者庞永顺)北京市朝阳区妇幼保健院北院区(来广营院区)日前试开诊,朝阳区北部地区再添优质医疗资源。儿童保健中心、妇科门诊、中医科门诊、眼科门诊、疼痛科门诊、口腔科门诊成为首批开诊科室。

随着北院区的开诊,该区妇幼保健院形成“一院两址”新格局,在增加医护人员工作空间、拓展医疗服务范围、完善服务层次、开发推广适宜的医疗技术的同时,满足朝阳区北部地区妇女儿童的就医需求。

理治疗和康复等服务。已经纳入国家严重精神障碍信息系统管理的患者或需要康复且有康复意愿的非严重精神障碍患者;病情稳定,自愿服药,生活基本自理,家属积极配合者;无传染性疾病,无严重躯体疾病者;经专业人员评估,危险性行为评估在1级以下(含1级)者,可以到康复驿站接受康复服务。

据悉,成都市精神障碍康复驿站已为1500余名居家患者建档立卡,累计开展康复服务8418次,有效帮助患者融入社区生活,回归社会。其中,有173名服务对象恢复自理能力,63名患者实现辅助性就业。

这家医院停车服务有温度

本报讯 (特约记者刘星)“准备的50把雨伞发挥了大作用。”广东省珠海市中西医结合医院停车服务中心相关负责人介绍。日前,珠海市寒潮来袭。在珠海市中西医结合医院就医的患者却体会到了温暖:有工作人员为未携带雨具的患者和家属打伞,为行动不便的老人推轮椅……这些都是该院为民办实事,改善医疗服务的成效。

除了细致周到的便民服务,该院在车流的管理方面也不断出新招。“我们有13名引导员专门引导车流,还规划了出租车落客区、快停快走区,车流流畅了很多。”上述相关负责人介绍,该院目前还推出了代客泊车服务,“现在每天约有30单代客泊车业务”。

该院的停车场上,引导岗、服务岗、形象岗等岗位工作人员统一着装,训练有素,24小时提供服务。“一把轮椅,一把伞,都是小物件,但给患者及其家属带来的是暖心感受。”该院后勤部主任陆琴表示。

本报讯 (记者高翔 通讯员李喆)一位患者通过手机扫码支付了药品费用后,来到发热门诊的自助取药机前,扫描药品处方单上的条形码,不到30秒后,取药口就依次送出他所需要的药品。“很方便,也节省了时间。”这位患者表示,这是第一次使用自助

□本报记者 喻文苏

春天来临,部分回家过年的精神疾病患者因疾病反复,重回医院接受专业治疗。待病情稳定后,他们将回到社区接受康复治疗。近日,记者从四川省成都市第四人民医院获悉,在成都实现全域覆盖的康复驿站已经让173名精神疾病患者恢复自理,且有63名患者实现辅助性就业。

精神卫生不仅是医学问题和公共卫生问题,也是重要的社会问题和民生问题,但现有精神卫生服务资源难

24小时自助取药机“上岗”了

取药机,虽然取药过程没有像往常一样见到窗口医务人员,但操作步骤标识非常明显,取药过程没有任何难度。近日,自助取药机在武汉大学中南医院发热门诊“上岗”。

该院药学部副主任刘巍表示,新冠疫情发生后,医院工作模式发生了

改变,药学服务也是发热门诊中的一个重要部门。

据悉,设置自助取药机,通过AI智能系统识别处方药品信息,智能调配、核对药品后发放,不但可以满足患者的治疗需求,还可以尽量避免院内交叉感染。

“在自助取药机‘上岗’前,发热门诊24小时都有药师值班,每个月需要6名药师轮流值班。现如今只需要一名药师就能做好药品添置和机器的维护工作。”刘巍介绍,自助发药机提供24小时服务,最大可装载500多盒口服药品。

康复驿站帮他们回归社会

以满足精神疾病患者的需求。成都市第四人民医院副院长田明介绍,2020年,成都常住人口达2093.78万人。当年成都市精神卫生服务资源专项调查结果显示,成都市开设精神科并开展业务的医疗机构仅84家,编制床位6706张,有精神科医生657人、精

神科护士1952人,精神卫生资源非常紧张。

据悉,成都市民政局等四部门发布文件,于2018年底启动精神障碍社区康复工作。2019年初开始试点期,为期两年,逐步建立精神障碍社区康复服务站点。

从2019年初开始,成都逐步在全市23个区(市)县建立了59个精神障碍社区康复服务站点。2021年年底,经成都市民政局商定,社区康复站点被命名为“康复驿站”,康复驿站的主要功能是为精神障碍患者提供服药训练、生活技能训练、职业技能训练、心

创新服务模式 当好群众“口腔健康守门人”

——四川大学华西口腔医院开展口腔家庭医生服务纪实

近日,四川省成都市锦江区五福社区的黄阿姨一大早就接到社区卫生服务中心口腔家庭医生团队电话,通知她去签约。

在五福社区卫生服务中心,黄阿姨恰巧遇到正在做口腔随访管理的王大爷。社区的口腔医生介绍道,王大爷因2020年年初在社区做糖尿病随访检查时,反映自己有严重的口腔问题,被纳入口腔家庭医生管理服务中。经过一年多的健康管理,王大爷的口腔问题得到了极大改善。

在社区卫生服务中心的双向转诊登记处,刚拿到四川大学华西口腔医院双向转诊单的李女士说,自己已经怀孕6个月了,因牙龈瘤导致无法正常进食,联系到家庭医生处才找到解决办法——通过绿色通道转诊到四川大学华西口腔医院就诊……

据了解,随着家庭医生签约服务在全国各地的有力推进,我国已基本建立起全民基础健康档案,并通过持续提供基本公共卫生服务,在改善居民健康状况方面取得较大突破,但在家庭医生签约服务中,涉及口腔的医疗服务较少,且不成体系。

针对这一状况,2019年年初,四川大学华西口腔医院联合成都市锦江区卫生健康局开展口腔家庭医生服务项目试点工作,组建28个口腔家庭医生团队,以家庭为单位,开展口腔健康宣教、签约服务、健康档案建立、基本口腔医疗、双向转诊、随访等服务;签约近1000户家庭,评估3000多名居民的口腔健康状况,着力探索新形势下口腔健康管理服务新模式,深化和完善家庭医生服务内涵。

明确团队功能定位 创新管理服务模式

口腔家庭医生服务的主要对象是社区居民,尤其是儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者等重点人群。

口腔家庭医生通过与居民签约,建立信任、合作、管理关系,依托家庭医生签约服务的基础,开展口腔健康筛查、风险评估、健康档案建立、健康咨询、健康教育、口腔卫生指导、不良生活方式干预和其他个性化预防等口腔健康管理服务。

口腔家庭医生团队由社区口腔医生、全科医生、护士、公卫医师组成,按照“一个中心,三条主线”的分工协作机制开展工作,即以全科医生与口腔

医生配合协作为核心,开展口腔疾病患者筛查和转诊工作;以口腔医生和护士提供的专业技术为“技术主线”,开展口腔疾病的预防、治疗、管理工作;以口腔医生、全科医生、护士提供的优质服务为“服务主线”,开展预约、随访、双向转诊工作;以公卫医师的日常工作为“联络主线”,开展建档和信息管理工作,从而实现为居民提供连续性基本口腔公共卫生服务和医疗服务的目标。

打破团队管理壁垒 全面深化服务内涵

四川大学华西口腔医院在家庭医生团队的基础上,将口腔家庭医生团队的服务内容与全科家庭医生工作中的“四个关键环节”有效融合,打破团队间的壁垒。

第一,实现签约服务内容的融合。医院在家庭医生签约服务内容中增加口腔服务,同时,让口腔家庭医生加入家庭医生团队中,开展口腔疾病检查等工作。

第二,实现健康宣教内容的融合。医院通过培训护士和公卫医师,使其具备基本的口腔科普宣教能力,在遇到居民有口腔健康指导需求时,能进行常规的口腔健康行为指导和宣教工作。

第三,实现各诊疗环节的融合。医院积极提升全科医生对常见口腔疾病的筛查诊断能力,如在家庭医生管理服务中发现社区居民患有口腔疾病,能及时分流转诊至社区口腔医生处进行治疗。同时,医院持续优化口腔常见病、多发病的基层诊疗流程,实现居民就诊渠道的闭环管理。

第四,实现随访管理服务的融合。医院在对重点人群开展体检和接种服务时,将口腔随访模块嵌入家庭医生随访工作中,实现重点人群重点

管理,提升工作效率。

整合区域口腔资源 提升团队服务能力

基层口腔医疗卫生资源相对不足,是口腔家庭医生服务模式建设面临的一个难题。而推进口腔医疗资源纵向整合,加强基层口腔专科能力建设,是解决相关问题的有效路径。

四川大学华西口腔医院充分发挥学科优势和人才技术优势,通过“搭建三级分诊架构,统一三类标准,提供三大支撑”,实现医联体内分层、分级协作,弥补现有模式下口腔医疗卫生资源的不足。

首先,四川大学华西口腔医院牵头构建“四川大学华西口腔医院—四川大学华西口腔医院锦江门诊部—社区卫生服务中心”三级分诊诊疗架构。

其中,社区卫生服务中心负责建立居民口腔健康档案,提供口腔基本公共卫生服务,并完成口腔常见病和多发病的诊治;锦江门诊部负责承接社区双向转诊患者,并提供更为优质的口腔专科服务;四川大学华西口腔医院负责救治社区中的疑难、急危口腔患者。

其次,四川大学华西口腔医院通过制定统一的社区口腔常见病、多发病诊疗标准,提供完善的培训支撑体系,以线上、线下相结合的方式,为社区口腔家庭医生团队开展系统培训,有效提升基层的口腔专科服务能力;通过统一社区疑难病例会诊标准,推动锦江门诊部的口腔专科医生与基层建立紧密协作关系,同时,通过提供远程疑难病例会诊和咨询服务,有效解决基层疑难患者的实际需求;通过完善双向转诊流程标准,拓宽双向转诊通道,有效开展口腔疾病患者的双向转诊,实现基本口腔治疗在社区,疑难疾病转诊至上级医院的分级诊疗架构。



医院为群众提供口腔家庭医生咨询服务

数字赋能家庭医生团队 智能管理提升效率

针对目前家庭医生签约服务在推进过程中缺乏团队和居民之间有效便捷的信息沟通平台的现状,四川大学华西口腔医院联合中电数据有限公司打造了面向医疗机构、医护人员、社区居民的一体化、智慧化口腔健康管理平台。

平台利用大数据、人工智能等数字化技术,将患者的健康档案、体检报告、就诊流程、检验检查结果等数据进行量化,建立算法模型,生成健

康指数和健康画像,实现分级、分类的精准化口腔疾病管理。

社区居民可以通过手机上传个人口腔健康信息,查看个人健康档案和疾病随访规划,分析、反馈、及时接收重要临床提示、预警及家庭医生的建议,实现与家庭医生的实时交流。

口腔家庭医生团队可以通过平台,随时对签约居民进行数字化评估和随访,实时更新患者的健康管理信息,提高口腔疾病管理效率。

2020年年底,四川大学华西口腔医院获批建设国家口腔医学中心。国家口腔医学中心建设旨在打造口腔医学高地,提升整体和区域口腔医疗服务能力,助力分级诊疗落地见效。

国家口腔医学中心主任、四川大学华西口腔医院院长叶玲教授表示,

口腔家庭医生服务模式是打通国家口腔医学中心、区域医疗中心、市县级公立医院、社区卫生服务中心之间技术、服务、规范的重要切入点。四川大学华西口腔医院通过整合口腔医疗资源,做好群众的口腔健康管理,减少和预防口腔疾病的发生,为健康中国建设贡献华西口腔的智慧和力量。

(吴侃 尹伟 徐茹)

图片由四川大学华西口腔医院提供

聚焦公立院高质量发展
010-64621775