医院风景线

门诊“家族”添了新成员

□首席记者 **姚常房**

3月12日,北京大学人民医院重症肌无力专病门诊开诊满月。作为医院神经内科新开的门诊,该专病门诊团队有3名副主任医师,每周出诊半天,在过去的一个月里接诊了42名患者,识别出3名合并胸腺瘤、有呼吸衰竭症状的急危重症患者。该门诊还开设了挂号绿色通道,有自己的病房,方便及时收治急危重症患者。

“大夫,我吃饭困难,舌头不听使唤,一年瘦了40多斤,不能再瘦下去了。”3月初的一个周一下午,73岁的刘大爷推开北京大学人民医院重症肌无力专病门诊大门后,急迫的话语一直没停。7平方米左右的诊室里,该院神经内科副主任医师张兆旭坐在靠窗的诊桌旁,静静地听着。他的身后横放着一张查体床。

“大爷,从您进门到现在已经差不多两分钟,是不是说话越来越吃力了?”张兆旭关切地问道。记者在一旁也发现,两分钟里,刘大爷的吐字由清晰逐渐变得含混。

除了注意到声音的变化,张兆旭还观察到,刘大爷的眼皮渐渐耷拉下来,没有刚进门时精神了。“重症肌无力患者早期症状比较轻,可能就是眼睑下垂、复视。一半患者早上症状轻,傍晚才会加重。多数情况下,这些症状不被重视,容易延误病情。”张兆旭介绍,重症肌无力是发病率最高的神经系统免疫性疾病,且致残率和致死率较高。严重的患者可出现饮水呛咳、吞咽困难,甚至出现肌无力危象,危及生命。“据不完全统计,重症肌无力的患病率为万分之一左右。因为需要与颅内动脉瘤、脑血栓、慢性炎性肌病等很多神经系统疾病加以鉴别,该病的诊断较为困难。”张兆旭说。

刘大爷的症状已持续两年多,他曾在多家医院做过检查,住院治疗半年,症状也没有改善。“这说明一个问题,重症肌无力常常合并胸腺瘤及其他自身免疫性疾病等,如果不能综合判断,很容易漏诊。因此,重症肌无力需要多学科联合诊治,如胸外科、重症医学科、风湿免疫科、血液科等。”张兆旭坦言,一般来讲,患者就诊只会去一两个科室,有些潜藏的风险并没有被发现。专病门诊因为有多学科支持,可通过淋巴细胞亚群检测、免疫抑制药物血药浓度检测、多种细胞因子检测等检测手段,全面指导精准用药。

“专病门诊将分散在普通门诊的患者集中管理,专家定期带教、稳定随访,可以更好地了解患者病情,方便长期的药物调整。”张兆旭介绍,各合作科室有专门对接专家,建立了患者在各科转诊的绿色通道。比如,重症肌无力合并胸腺瘤患者,在胸外科接受顶尖团队的胸腺切除术,在神经内科完成术前术后管理,出现危象的患者直接被送入重症监护室;对于合并多种自身免疫疾病的患者,专病门诊会与风湿免疫科联合诊治;血液科可为难治型重症肌无力患者提供自体造血干细胞移植的机会。

“专病门诊看上去‘专’,实际上背后有强有力的学科群作支撑。”该院神经内科主任刘尊敬表示,医院通常是以专科为导向设立门诊,而老百姓由于缺乏专业医学知识,常常出现症不对号、挂错科室的情况,专病门诊以疾病为“索引”,便于患者挂号。同时,有合作学科专家团队的支持,可以保证多学科联合会诊,各科转诊绿色通道也能让患者少跑路。“当然,各个学科之间要协调好,保证流程的顺畅。在这一点上,医院层面出台的专病门诊考核有倒逼作用。”刘尊敬说。

专病门诊的开设不仅方便患者、促进诊疗质量提升,也有利于培养年轻医生。“年轻医生的培养需要制定目标,由科主任帮助做好规划,一步一步来。”刘尊敬认为,年轻医生要有自己的专长,专病门诊的历练有利于年轻医生深耕自己擅长的领域,不仅能帮助他们看好病,同时能让他们在科研上积累更多数据和信息。“未来,还会在神经内科设立更多专病门诊,提高医务人员解决问题的能力,提升老百姓就医的获得感。”刘尊敬说。

银川与鄂尔多斯签订鼠疫联防联控协议

本报讯 (特约记者**孙艳芳 魏剑** 通讯员**张婷**)为进一步加强鼠疫防控工作,强化应对处置鼠疫疫情能力,近日,宁夏回族自治区银川市卫生健康委副主任汤齐生一行前往内蒙古自治区鄂尔多斯市,就鼠疫联防联控工作进行合作交流,两市签订毗邻地市鼠疫联防联控工作协议。

根据协议,两市鼠疫防控工作从此将突破行政区域划分,实现监测信息互通、监测资源共享、疫情处置联动、病例及时救治。银川市和鄂尔多斯市将在鼠疫联防联控的基础上,不断开展卫生领域的深层次交流,进一步加强沟通协调,实现优势互补、战略共赢,助力两地卫生健康事业更好更快发展。

北京大兴与河北固安加强医疗合作

本报讯 (特约记者**戴京琦** 通讯员**王驰**)近日,河北省固安县卫生健康局局长金岳林带队到北京市大兴区卫生健康委,就两地卫生事业高质量协同发展相关事宜进行交流。双方就医师培训、远程会诊、质控一体等合作初步形成共识。

座谈会上,大兴区卫生健康委副主任张颖重点介绍了全区20个医疗质控中心建设情况和基层医疗卫生服务网点组建情况,对构建“永定河医疗卫生服务带”提出设想,并就今后双方医疗服务半径扩延、医师进修培养、优势学科共建等进行了深入讨论。据了解,大兴区、固安县毗邻,在环京南医疗布局中,双方有着共同的契合点和培育点。未来,两地将取长补短、互帮互促,在统筹环京南区域医疗资源、深化区域医共体建设、建立健全区域协同联动机制上加强合作。

湖北医养结合机构电子地图上线

本报讯 (特约记者**毛旭** 通讯员**郑建华**)近日,湖北省医养结合机构电子地图在“健康湖北”公众服务平台上线。该地图可向社会公众提供全省医养结合机构查询、床位预约等服务,为医养供需双方提供多层次、多维度的对接服务。目前,该平台在线医养结合机构达到307个。

据了解,该电子地图内容丰富,包含全省医养结合机构总体分布、机构特色服务、机构床位数量、医护人员规模等详细信息。下一步,湖北省卫生健康委将不断优化医养结合机构电子地图管理功能,进一步扩大地图覆盖范围,以更好地满足老年人多层次、多样化的养老服务需求。

江苏医保推出一揽子惠民举措

本报讯 (特约记者**程守勤**)近日举行的2023年江苏省医疗保障工作会提出,江苏今年将推出一系列新举措,让医保更加惠民利民便民。

会议提出,江苏省今年将开展户籍人口参保扩面排查专项行动,重点针对非义务教育阶段学生儿童、新就业劳动者等开展参保扩面,实现城乡基本医疗保险参保率提升至98.8%以上;落实长期护理保险“为民办实事”项目,推进制度全覆盖;持续开展集中带量采购,年内新开展省级药品、医用耗材带量采购各不少于两次,到年底实现国家和省级集采药品品种数量累计不少于450个。

会议明确,年末实现异地就医住院直接结算率提升至82%,门诊直接结算率稳定在85%以上;持续增强基层医保服务供给能力,再建成190个“15分钟医保服务圈”省级示范点,落实“15分钟医保服务圈”3年全覆盖行动计划,扎实推进村(社区)网格化服务管理,推广帮办代办服务,年底前实现村(社区)医保公共服务站点覆盖率不低于90%;完善“医保便民药店”运行机制,提升基层用药可及性。

成渝加快建设智慧医保示范区

本报讯 特约记者**黎军**近日从重庆市医疗保障局获悉,川渝两地医保部门今年将通过共建国家智慧医保实验室、医保公共服务站等,推进医保数据共享和技术研发、人才培训,推进成渝双城智慧医保示范区建设。

据了解,重庆市今年将深化多部门联动、川渝协同,严厉打击欺诈骗保行为;强化大数据挖掘分析,拓展异地就医直接结算范围,开展跨省异地就医费用手工报销线上服务试点,优化医保关系转移接续、生育保险待遇支付等“跨省通办”事项,提升基金监管信息化、智能化水平;深化药品耗材集采和医疗服务价格改革,跟踪政策实施情况,适时落实医保新政策,按规定做好新冠疫苗及接种费用保障、结算、清算工作。

此外,川渝两地还将完善基本医保门诊特殊疾病政策,推进两地门诊特病病种统一;推动四川省有条件的统筹区取消赴渝异地住院备案手续;推进成渝地区职工医保参保人员跨统筹区转移缴费年限互认;推动成渝地区商业健康保险协同发展;推进成渝地区长期护理保险鉴定结果互认。

孤独症防治有了“三门峡模式”

开拓创新,高位引领,学习孤独症防治“三门峡模式”;现场观摩,主旨演讲,推动妇幼健康事业高质量发展;精英对话,经验分享,开启孤独症防治新征程……

黄河奔腾,一场以孤独症防治规范化建设为主题的会议于近日召开,旨在汇聚创新发展的磅礴之力,为妇幼健康事业发展奏响“创意之声”。

中国妇幼保健协会首批孤独症防治规范化建设项目单位现场会暨学术交流会现场

观摩团成员学习借鉴孤独症防治“三门峡模式”

高位引领 共襄盛举 书写妇幼健康事业发展新篇章

3月11日~12日,中国妇幼保健协会首批孤独症防治规范化建设项目单位现场会暨学术交流会在河南省三门峡市举行。

本次大会由中国妇幼保健协会、中国妇幼保健协会自闭症防治专业委员会主办,河南省妇幼保健协会、河南省妇幼保健院、三门峡市中心医院承办。

会议期间,中国妇幼保健协会自闭症防治专业委员会主委、河南省妇幼保健院硕士生导师姚梅玲教授宣布中国妇幼保健协会孤独症防治规范化建设项目拟定示范、培育、建设单位名单;三门峡市中心医院党委书记潘华做了孤独症防治“三门峡模式”经验分享;三门峡市中心医院儿童行为中心主任董玉红分享了三门峡市孤独症筛查、诊断和干预经验。

精准把脉 因地制宜 创出孤独症防治“三门峡模式”

近年来,三门峡市中心医院积极落实国家政策,创新开展孤独症防治的探索实践,提出孤独症防治“十大举措”,成功创建孤独症防治“三门峡模式”,取得了孤独症防治工作政府牵头主导、相关部门全力配合、医疗机构全面落实、筛查救助孤独症儿童的良好成效。

2021年,三门峡市中心医院与东南大学禹东川教授团队签约,致力于建设高标准的三门峡儿童早期发展及孤独症防治筛查网络,打造中国特色的孤独症康复体系。

经过两年努力,三门峡市中心医院探索出三门峡孤独症防治“十大举措”:一是探索出市卫生健康委、市残联、市妇联、市教育局、市民政局和医疗机构等多部门联动机制;二是打造孤独症诊断和治疗MDT平台;三是开创在三甲医院开展“医教康”融合发展模式的尝试;四是成立市级儿童心理诊疗质量控制中心;五是自主研发支撑孤独症相关服务的市级信息化平台;六是技术创新驱动孤独症防控事业高质量发展;七是打造流动儿童管理平台;八是建立特殊人群的监测队列;九是充分利用妇幼保健网络,开展县、乡、村三级网络筛查,辖区内开展入园和入校筛查;十是开展超早期干预模式。

孤独症防治“十大举措”进一步提高了孤独症筛查、诊断和干预三级网络的规范化水平,建立了成熟的三门峡市儿童发育行为筛查与宣教平台,创建了孤独症儿童技能训练服务体系,并成为全国首家落地单位。

创新赋能 专家分享 为规范化防治“传经送宝”

会议期间,与会领导与专家走进三门峡市中心医院、三门峡市妇幼保健院,了解儿童行为中心孤独症诊疗服务体系。

孤独症防治的“三门峡模式”受到现场领导、专家的一致好评,纷纷为三门峡市中心医院打造的独具特色、适宜推广的孤独症防治样板点赞。

与会人员还乘车赶往渑池县妇幼保健院观摩孤独症县、乡、村三级筛查网络,到渑池县张村镇卫生院和张村镇杜家村卫生室观摩孤独症筛查情况。

在随后举行的圆桌会议上,与会人员提出了富有建设性的意见与建议,共同为孤独症康复事业高质量发展建言献策。

3月12日上午,精英赋能、专家云集,主题讲座、经验分享……活动现场星光熠熠,嘉宾倾情助阵,开启了孤独症防治规范化建设的“头脑风暴”。

三门峡市中心医院院长张君平主持学术讲座;中国妇幼保健协会自闭症防治专业委员会主委、河南省妇幼保健院硕士生导师姚梅玲教授作了《0~6岁儿童孤独症筛查干预服务规范(试行)解读》的主题演讲;东南大学教授、博士生导师禹东川作了《创新驱动孤独症谱系障碍儿童的高质量发展》的学术演讲。

随后,河南省妇幼保健院、深圳市妇幼保健院、天津市儿童医院、佛山市妇幼保健院、南京市妇幼保健院、北京市海淀区妇幼保健院、新密市妇幼保健院等单位代表作了经验交流。

据悉,孤独症是一种严重的神经发育障碍,以社会交往障碍、沟通交流障碍和重复局限的兴趣行为为主要特征。孤独症发病早、发病率高、诊断困难、治疗效果欠佳、预后差,早期的筛查、诊断、干预和治疗意义重大。

国家相关政策对做好新时代孤独症防治规范化建设工作提出了明确要求。专家学者齐聚三门峡市,共话孤独症防治规范建设新路径,为全国妇幼工作者提供了互相学习和交流的平台,对进一步促进全国妇幼保健院新技术、新业务开展,加快全面落实孤独症防治“十大举措”,推动孤独症筛查诊断和干预三级网络规范化建设具有积极意义,也为健康中原、健康中国建设贡献了“三门峡力量”。

(**汤剑燕 牛鹏磊**)