

四川综合发力提升患者体验

- 提供“预就诊”“预住院”以及“患者不动医师动”多学科诊疗服务
- 设立急危重症患者“优先救治、后补手续”绿色通道
- 建立以患者服务为核心的多途径智能随访平台

本报讯 (特约记者喻文苏)近日,四川省卫生健康委、中医药管理局联合印发《四川省改善就医感受提升患者体验主题活动实施方案(2023—2025年)》,在提升患者诊前体验、门诊体验、急诊急救体验、住院体验、诊后体验等方面作出部署。

创新理念、服务向前,提升患者诊前体验。《实施方案》要求,全省二级及以上医院应普遍建立预约诊疗制度,推广诊间、跨科、复诊、诊疗团队内、医联体内等多种预约模式。区域内医联体牵头单位向基层医疗卫生机构提供预约门诊号源、预约住院床位、预约日

间手术等各类预约服务。探索应用人工智能分诊系统,并与门诊电子病历系统对接,形成智能问诊、分诊、预约、病史采集流程。

简化流程、创新模式,提升患者门诊体验。《实施方案》提出,对于诊断明确且因相同疾病就诊的复诊患者,医疗机构可通过互联网、预约诊疗等平台办理“预就诊”,线上开具所需检查检验,在保障医疗质量安全的前提下办理“预住院”。探索推行“先诊疗后付费”“一次就诊一次付费”,强化“政府+医疗机构+银行”联动,鼓励三级医院实施“信用就医”模式。建立门诊一站式服务中心,完善多学科诊疗(MDT)制度,提供“患者不动医师动”的MDT服务。针对老年人、儿童、残

疾人、孕产妇等特殊群体,做好就诊环境的适老化、无障碍等改造。

高效衔接、分区分级,提升患者急诊急救体验。《实施方案》要求,优化院前急救服务流程,提升呼叫定位精度,二级及以上医疗机构要统筹全院资源,建立一体化的院前急救体系。全省二级及以上医疗机构应当加强急诊急救“五大中心”建设,到2025年年底,原则上三级甲等综合医院实现“五大中心”全覆盖。在全省推广标准化分级救治流程和急危重症患者多学科联合救治模式,设立急危重症患者“优先救治、后补手续”绿色通道。

巩固拓展、丰富内涵,提升患者住院体验。《实施方案》提出,鼓励二级医院开展、三级医院全面开展日间诊疗

服务,逐步扩大日间手术病种范围。推进临床路径管理信息化,实现临床路径医、护、患一体化。全省各级医疗机构要建立健全院内疼痛综合管理制度,普及分娩镇痛技术。在全省推广建立住院服务中心一站式服务,三级公立综合医院推广自助办理入院、住院费用预结算、床旁结算、住院费用日清单推送服务。

服务连续、医防协同,提升患者诊后体验。《实施方案》提出,探索建立智慧医联体,推动医联体内诊疗信息共享,推动远程医疗服务常态化;建立以患者服务为核心的多途径智能随访平台,建立特殊患者随访档案;鼓励各地开展非急救医疗转运服务试点,建立非急救医疗转运服务平台。

江西南昌

15条举措惠及居民就医

本报讯 (特约记者王菁)近日,江西省南昌市卫生健康委推出了2023—2025年南昌市基层卫生健康惠民服务举措,围绕居民方便就医、优化服务提供、简化就医流程等方面提出15条具体措施。

这15条具体措施内容包括:推动预约号源向基层下沉,推进中高级职称医师值守门诊、方便居民配药开药、推动“互联网+家庭医生签约服务”、加强与签约居民的联系,深化“一老一幼”健康服务管理,加大妇幼健康服务力度、延长城市社区门诊服务时间、推行“先诊疗后结算”便民措施、提供周末疫苗、提供慢病饮食处方服务、推进基层两慢病一体化门诊规范化建设、提升中医药服务能力、做好巡诊和派驻服务、改善就医服务环境。

河北固安

省级卫生乡镇全覆盖

本报讯 (特约记者陈春丽)近日,河北省爱卫会命名廊坊市固安县东湾镇、牛驼镇、马庄镇、礼让店乡4个乡镇为2022年度河北省卫生乡镇,牛驼镇霍辛庄等76个村为2022年度河北省卫生村。

至此,固安县8个乡镇全部创建成为河北省卫生乡镇,实现省级卫生乡镇全覆盖。该县还有132个村创建成为河北省卫生村;其中,彭村乡28个村全部创建成为河北省卫生村,实现省级卫生村全覆盖。

医院动态

中国医大一院 智慧医疗创新见成效

本报讯 (记者邹欣芮 特约记者郭睿琦)近日,中国医科大学附属第一医院在2023数字健康创新大会暨第六届智慧医疗创新大赛辽宁省复赛和全国总决赛中获得优异成绩,共获得全国一等奖一项、优胜奖一项、辽宁省一等奖两项、二等奖一项。其中,由该院副院长朱悦团队申报的“脊柱手术机器人辅助新型置钉配套装置研发与应用”斩获全国一等奖。

据介绍,朱悦团队在临床中对于骨科手术机器人辅助新型置钉配套装置进行了探索和研发,创立的皮肤表面定位皮下经肌间微创置钉技术,突破了传统脊柱机器人微创手术的操作方式,避免了“一钉一切口”,改善了切口美观度,同时避免牵拉肌肉而致患者示踪器移动,提升了操作精准性;创立无导针可视化置钉技术,实现术中机器人辅助椎弓根螺钉开路、丝攻、置钉全程可视化操作,提高了置钉的精准性及安全性;创新机器人辅助微创实心椎弓根螺钉植入技术,在保证置钉精度的基础上,解决了骨科机器人无法配合实心椎弓根螺钉使用的问题。

据介绍,该院近年来形成了院内院外结合、覆盖诊前诊中诊后的完整优质高效医疗服务体系。

中南大学湘雅医院 召开微创外科会议

本报讯 (特约记者严丽 通讯员汪泉佳)10月27日至29日,由中南大学湘雅医院及国家老年疾病临床医学研究中心主办的2023“一带一路”湘雅消化系肿瘤与微创外科国际会议在长沙市召开。

此次会议以“微创技术”为主题,分为胃肠会场、肝胆会场、减重会场3个分会场,并包含高峰论坛及手术演示等丰富内容。来自巴西、韩国、日本、俄罗斯、埃及、沙特阿拉伯、伊朗、越南、智利等9个国家的20位专家,科技部科技伙伴计划项目“中国—巴西微创技术创新与外科医师培训联合研究中心”首期微创技术医师国际培训班的12位医生,以及全国400余名专家参会。



医务志愿服务队走进养老院

近日,陕西省安康市旬阳市城关中心卫生院组织党员医务志愿服务队,走进旬阳市养老院,开展“关爱老人 护佑健康”志愿服务活动。图为老人们在阅读健康知识宣传手册。

特约记者魏剑 通讯员陈子贤摄影报道

聚焦乡村医疗能力提升

县里有一个“手术专家下沉”团队

□特约记者 文晓欢
通讯员 高铭

张伟前来,成功为这位村民做了手术。足不出乡就得到县级医院专家的服务,支付的却是乡镇医院的价格,当地居民得到了便利和实惠。与此同时,基层乡镇医院多年停滞不前的外科业务得到了发展,医疗水平得到了提升。这个“双赢”得益于宝丰县新出台的一项医改政策:今年5月,宝丰县医疗健康集团设立“手术专家”专项资金,用于发放县级医疗机构外科医师到集团各分院开展手术等的相关绩效补助。

“中小手术不出乡,县级专家来帮忙。便民安全少花钱,服务群众暖心田。”在河南省宝丰县闹店镇小张庄村卫生室门口张贴的宣传标语,近日引起了一位村民的注意。原来,这位村民受肛肠疾病困扰多年,但担心去县里医院治疗的话,要来回奔波,家人陪护不便,花费也大。看到宣传标语的第二天,他就来到宝丰县医疗健康集团闹店分院就诊。该分院了解情况后,邀请宝丰县医疗健康集团人民医院院区肛肠科主任韩

镇分院、商酒务镇分院、赵庄镇分院4家外科基础相对较强、手术设备相对齐全、服务半径较大的分院,建设县域基层手术中心。为保障4家基层手术中心业务正常运转,宝丰县医疗健康集团设置“手术专家下沉”团队,宝丰县人民医院院区、宝丰县中医院院区、宝丰县妇幼保健院院区为专家输出单位,涉及眼科、骨科、妇产科、普外科、肛肠科、麻醉科等科室的各级医师54名,涉及扶持手术种类27种。原则上,手术由基层手术中心自行开展,如遇不能单独开展的手术,向集团医务部提出申请后,邀请县级专家协助开展。半年来,县级专家在4个基层手术中心共开展手术63例。

“基层手术中心的成立,使居民在卫生院就能做手术。县级‘手术专家下沉’团队”的设置,达到了县乡两级医师同台施术、帮扶传帮的良好效果。”商酒务镇中心卫生院院长张书华说。“事实上,‘手术专家’是‘大病外聘专家’这一运行模式的基层延伸。”宝丰县卫生健康委党组书记、主任赵延军介绍,宝丰县委、县政府2021年特批成立大病外聘专家费用专项资金,由县财政每年列支预算400万元,用于在全县范围内为符合条件的大病、疑难病患者聘请省级以上专家开展手术,并列入医院党委书记、院长、科主任等专家协助开展。截至目前,该县大病手术受益患者已达1772例。

大医院的根扎到基层去

(上接第1版)

事实上,在保持行政隶属关系不变、财政投入渠道不变的前提下,以紧密型三二医联体为主要形式的城市医疗集团建设,早已在南京市、柳州市、桂林市等地市全面铺开。

南宁市第一人民医院医疗集团成立后,首先对多家成员单位进行网络升级改造,打破三、二、一级医院信息系统壁垒,在部分成员单位间打通预约挂号、远程诊疗、医疗资源管理、财务管理等业务功能,优化医疗集团的运营管理流程,提高了医疗服务的效率和质量。自2017年至今,南宁一院已累计开展医联体单位远程影像诊断约11万例次,开展远程心电图诊断60万余例次,报告危急值2000多例次,使众多危急重症患者得到及时有效救治。

在柳州市,去年8月成立的柳州市人民医院医疗集团,携3家二级医院、7家城市一级医疗机构组建集团理事会,实行党委领导下的医疗集团理事会管理模式,成立集团人力资源部、财务部、质控部、信息部、医防融合、健康宣教六大管理中心,整合建立医学检验、影像、心电、病理、消毒供应和后勤物流六大资源共享中心。“目前已经做到‘一体化管理’,正在向‘一本账经营’努力,未来实现‘一家人融合’是最终的目标。”柳州市人民医院医疗集团理事长、总院长杨建青说,在政府和行政管理部门的政策引导和鼓励下,该市各大医院组建的医疗集团都在正确的路径上努力前行。自2016年以来,柳州市中医医院陆续建设覆盖柳州市“四县一区”5家二级中医医院、5家一级医疗卫生机

构的医联体网络,至今已累计帮扶二级医院新开重症、康复等科室30余个,开展新技术新业务166项,业务增幅年均达30%以上,市县下转患者数量比建设之初增长近3倍。

做帮扶区县发展的“带头人”

作为市域内的优质医疗资源,大型公立医院对口帮扶县级医院、建设三医联体,是落实公益性的统一政策要求。这一做法早已在广西各地市推开。

今年8月,广西壮族自治区政府印发《关于进一步深化改革促进广西乡村医疗卫生体系健康发展的若干措施》,明确提出健全全区城市三级医院包县、二级医院包乡、乡镇卫生院包村工作机制,制订工作方案,明确派驻人员的资质、数量及帮扶工作内容,并建立帮扶考核机制,将指导基层、下沉服务作为县级以上公立医院的基本职责。

“我们定了目标,每年要在各县级医联体单位开展3项以上适宜新技术,建立和完善3项以上制度流程标准规范、培养2名技术骨干。”桂林医学院附属医院党委书记覃克强介绍,从2017年起,医院先后向全州县、灌阳县、恭城瑶族自治县建立对口帮扶三医联体,是落实公益性的统一政策要求。这一做法早已在广西各地市推开。覃克强表示,通过三医联体建设,各成员单位不仅常规医疗业务指标一路上扬,三、四级手术量等关键指标也明显增长。“这说明医联体成员的医疗技术服务能力在提升”。以全州县人民医院为例,2022年1月—10月,三、四级手术量分别同比增长47.71%、167%,接收下转患者数同比增长108%。桂林市人民医院在心血管疾病诊

疗领域有深厚的人才、技术和经验积累。该院党委书记王畅介绍,医院帮扶的4家三医联体成员单位,目前都已经建成或正在创建胸痛中心。“这几家县级医院基本可以自主完成溶栓治疗,开展冠脉造影和介入治疗,这就是实实在在的能力提升。”王畅说。“5年来,我们累计开展新技术、新项目100多项,创建了胸痛中心以及危重孕产妇、新生儿救治中心,放射科、呼吸科分获市级和省级重点学科,重症医学科床位使用率上升45%,疑难危重患者上转率降到3.64%。”平乐县人民医院院长谭景贤说,医院与桂林市人民医院组建医联体,让基层患者真正在家门口享受到了优质医疗服务。柳州市卫生健康委党组书记、副主任赵海介绍,该市包括妇幼保健院在内的18家县级医院,均与市属三级医疗机构组建了紧密型三医联体。“今年上半年,医联体牵头三级医

院共下派25人到县级医院担任书记或院长,担任科主任或业务骨干的有163人,其中高级职称占比70.42%;全市县级医院出院患者同比增长5.4%,上转患者同比减少19.8%。”赵海表示,柳州市还建立紧密型市县医联体建设考核评估机制,对医联体的运行机制、资源整合情况和量化指标进行针对性考核,以加强规范管理,确保医联体建设取得实效。早在2016年4月,柳州市工人医院就以全面托管的形式,与三江县人民医院建立全市首家紧密型三医联体。在取得成功经验的基础上,该院又先后与融安县、柳江区政府签约托管融安县中医医院、柳江区人民医院、合山市人民医院等3家县级医院。柳州市工人医院党委书记黎崇山介绍,截至2022年年底,该院派遣临床、管理人才总计近400人次到托管医院至少工作半年,免费接收托管医院医技护进修385人次,帮助当地基本建立起“大病不出县”的医疗服务体系。