

福建推行门诊“一号管一个流程”

- 重点解决门诊患者未完成检查检验、取药环节需再次就诊挂号的情况
- 提供回诊预约方式,方便患者获取回诊号,得到连续诊治
- 将回诊号纳入工作量统计,为工作开展提供必要的政策支持

本报讯 (特约记者陈静 董小杰)福建省卫生健康委近日印发《福建省普通门诊“一次挂号管一次就医流程”就诊模式实施方案》,在全省二级以上公立医疗机构推行普通门诊“一号管一个流程”就诊模式,旨在重点解决

门诊患者未完成检查检验、取药环节需再次就诊挂号的情况,推行普通门诊“一次挂号、全程有效”改革。

《实施方案》明确,“一号管一个流程”就诊模式,指患者一次就医过程从挂号、就诊、检查检验到取药等各个门

诊就医环节,原则上只挂一次号。由于检查检验结果无法及时回报而不能当天完成诊治的,患者携检查检验结果就同一疾病至同一院区、同一科室、同一级别或下一级别医师处回诊的,不再支付二次诊察费。其中,包括需要空腹等准备的项目当日不能检查检验的、当日就诊但部分检查检验不能完成的、大型仪器检查等项目当日不能获取检查报告的患者等。

《实施方案》明确,以下情形不适用于“一号管一个流程”就诊模式:已完成门诊诊疗,但因疾病反复需要在短期内再次就诊的患者(如儿科的反

复发热);急诊、多学科诊疗门诊、特需门诊、便民门诊,以及跨科室、跨专业就诊等;产科检查、康复阶段性治疗、口腔序列治疗、护理专科治疗(如换药、注射、输液)等需定期复诊的;患者初诊后、检查检验结果出具前,因其他疾病诊疗需求就诊的;患者主动要求由上一级别医师回诊的。

《实施方案》要求,医疗机构应至少提供诊间预约、“一站式”服务中心预约、互联网诊疗预约、现场预约中的一种回诊预约方式,方便患者获取回诊号,得到连续诊治。医疗机构要加强工作调度和监测,及时研究解决新

诊疗模式推出后可能出现的问题和患者投诉;教育引导接诊医师根据患者实际就诊情况,积极主动为有回诊需求的患者做好诊间或下次回诊预约服务;加强患者流量监测,统筹调配人力资源,实行弹性排班,合理安排各类检查检验项目,提高效率;将回诊号纳入工作量统计,为工作开展提供必要的政策支持。

《实施方案》指出,鼓励有条件的医疗机构在院内信息系统增设“0元惠民号”类别,以信息化手段助力实现“一号管一个流程”全程贯通、流程闭环管理,切实提升群众就医体验。

天津举办 科普经验交流活动

本报讯 (特约记者陈婷 许琳张超)11月18日,2025年新时代健康科普作品征集(天津地区)暨健康天津科普作品征集经验交流活动举办。该活动由天津市卫生健康委、市疾控局、市总工会、市科协主办,为公众带来一场健康知识盛宴。

据悉,征集活动共收到来自87家单位的894件健康科普作品。经过形式审核、初筛、终评、公示等环节,最终选出优秀作品30件、入围作品140件。经验交流活动现场,一系列原创“津味”健康科普节目令人耳目一新:天津市肿瘤医院空港医院带来皮影戏《西游记:肿瘤三级预防》,天津市滨海新区中医医院带来评书《养生朝堂论:运动时间面面观》,天津市疾控中心带来快板《健康减重,来看“津”招》,天津市中心妇产科医院带来相声《胎动暗号,母婴平安早知道》。多名优秀作品主创人员分享了创作灵感与科普心得。

天津市卫生健康委副主任李洁表示,此次征集活动充分展现了天津市健康科普工作的创新活力和专业水准。广大医疗机构和医务工作者要做好“健康守门人”“科普生力军”“知识播种机”,将健康科普融入预防、诊疗、康复全过程,将专业的医学知识转化为群众喜闻乐见的传播形式。呼吁全社会协同发力,卫生健康工作者走在前列,共同为提升居民健康素养、推进健康天津建设贡献力量。

重庆组团赴市外医学引才活动收官

本报讯 (通讯员郭铃钰 特约记者喻芳)近日,2025年“渝见名医·高校高端行”重庆市组团赴市外招聘高层次医学人才和医学类毕业生专场活动,先后在复旦大学上海医学院、华中科技大学同济医学院举办。重庆市近30家医疗卫生机构携数百个岗位参与。

此次活动由重庆市卫生健康委、市人力资源社会保障局联合主办,市卫生人才发展与对外交流中心承办。活动采取“带编考核+校园招聘”模式,设置书记院长带队宣讲、现场面试、政策答疑等环节,岗位覆盖口腔医学、药

学、肿瘤学及生物医学工程方向。

据统计,此次活动累计吸引700余人次博士及以上高层次人才报名,现场签约近200人,另有200余人达成初步意向。签约人才来自复旦大学上海医学院、华中科技大学同济医学院、北京大学、北京协和医学院、英国曼彻斯特大学等50所国内外医学院校。

据悉,近年来,重庆市卫生健康委大力实施“人才培优行动计划”,持续优化人才服务机制,完善“引育留用”全链条生态,吸引更多优秀医学人才扎根重庆、服务西部。

甘肃举办人才引进南京专场招聘会

本报讯 (特约记者王耀 安娜 通讯员向磊)近日,由甘肃省卫生健康委、省中医药局、省疾控局联合主办的2025年甘肃省卫生健康人才引进南京专场宣介招聘会在南京大学举办。招聘会采取“现场招聘+线上招聘+直播带岗”的方式开展,现场共吸引来自南京大学等高校的医学类毕业生1800余人次,线上线下共接收简历2904份,329人初步达成意向。

此次招聘中,甘肃省、市、县三级

95家医疗卫生机构提供了医、药、护、技等方面的岗位1200余个。甘肃卫生人才网、健康甘肃抖音号等渠道同步发布岗位并开展“直播带岗”,实现“一地宣介、全国联动、精准对接”。

据悉,甘肃省卫生健康委大力实施“人才兴医”工程,通过“广招博引扩总量、柔性引智提能级、精准滴灌补短板”,推动卫生健康人才队伍质量齐升。近3年,该省累计引进卫生健康人才1.5万余人,人才总量突破29.3万人。

安徽成立省级儿童会诊转诊服务中心

本报讯 (通讯员吴良君 刘畅达 江薇薇 特约记者李雪)近日,安徽省儿童会诊转诊服务中心成立暨2025年国家儿童区域医疗中心儿童专科联盟第三次学术会议在合肥市召开。

安徽省卫生健康委党组成员、副主任杨绪斌指出,安徽省当前仍面临儿科资源不均、基层服务能力薄弱等问题。安徽省儿童会诊转诊服务中心应建强转诊绿色通道,搭建会诊云端平台,建立质控统一标准。

安徽省儿童医院党委书记邵坤兵介绍,作为国家儿童区域医疗中心建设单位,该院近年来引进新技术新项目453项,其中填补省内空白的有88项,疑难危重病种覆盖国家设置标准病种的91.1%。今年3月,该院牵头成立国家儿童区域医疗中心儿童专科联盟,目前成员单位达239家。安徽省儿童会诊转诊服务中心将以此为基础,构建区域儿童医疗协同网络,切实解决安徽省儿童跨省就医问题。

湖北武汉推进基层儿科能力提升培训

本报讯 (特约记者高琛琛 通讯员薛源)近日,湖北省武汉市2025年基层儿科医师服务能力提升专项培训班在湖北省儿童医疗中心(武汉儿童医院)开班。培训班由武汉市卫生健康委指导,武汉儿童医院主办,来自该市191家基层医疗卫生机构的医务人员参加。

培训班课程涵盖儿童常见病和多发病规范化诊疗、合理用药、急危重症早期识别与转运等。为保证培训效果,武汉儿童医院计划每1至2个月组织一次课程或病例讨论,并根据各

机构需求和薄弱环节“量身定制”远程培训。

武汉儿童医院社会服务部主任肖翠萍介绍,今后该院将组织专家下沉社区进行指导;建立联络平台,为社区医务人员提供7×24小时咨询服务;加强家庭医生团队协作,重点关注慢性病患儿的健康管理;开展科普进社区活动,提升妇女儿童健康素养水平。

武汉儿童医院党委书记周爱芬表示,希望通过培训和指导,让社区医生、护士都能“看得准常见病、识得清危重症、转得顺疑难症”。



给“星星的孩子”有温度的社会生活

□实习记者 肖琰
本报记者 吴倩

孤独症患儿被称为“星星的孩子”。在浙江省温州市与台州市,“星星的孩子”正在慢慢向社会闪耀光亮,这背后是浙江省、市残联和社会组织共同建立的关怀支持体系的助力。近日,记者走访两市的“残疾人之家”、爱心儿童康复机构、心智障碍者家庭创业企业,了解当地在孤独症患者康复训练、辅助性就业等方面的服务情况。

音乐为钥,打开封闭的心门

10月28日15时许,在台州市临海市的“残疾人之家”,临海市蚕豆社会工作服务中心的志愿者们正在举办每月一次的志愿服务项目。一名身着白衣的少年动情地演奏葫芦丝,格外引人注目。“小郑17岁,是一名孤独症患者,今年他吹葫芦丝拿了大奖。”在此服务的临海市蚕豆社工中心常务副理事长沈丽君介绍。

小郑不到3岁时开始出现语言能力退化、情绪不稳定,严重时甚至会伤

害自己。“当时在医院检查没有确诊,只是说孩子疑似患有孤独症,后来我们就带着他在家进行康复训练。”小郑的妈妈刘女士说。

2018年,临海市蚕豆社工中心为孤独症患者开设音乐疗愈课程“同心跳,共节拍”,小郑是该课程的第一批学员之一。每周六,他都要到课堂上跟着老师学习吹葫芦丝。“过去,孩子不愿与人交流,性格内向。学习吹葫芦丝以后,他发生了很大变化,愿意和同学玩,并且喜欢上了登台表演,多次参加葫芦丝演奏比赛。尤其是在情感表达上,他会时常关心妹妹和班上同学的情况。”刘女士欣慰地说。

在“同心跳,共节拍”音乐疗愈课程的帮助下,孤独症患者将“韵律”“节奏”作为语言。该课程现已覆盖19个“残疾人之家”,累计服务超过1万人次,不仅让20名特殊儿童奏出乐曲,还助力2名孤独症患者登上全国舞台。

以音乐为疗愈媒介促进孤独症患者儿童康复的做法,在台州还有很多。位于台州市椒江区的爱心儿童康复机构,为孤独症患儿开设“红鼓”课,让孤独症患儿通过击鼓表演锻炼对外界声音的感知。“我在这里交到了朋友。”一名8岁的孤独症女孩说。

烘焙为桥,连通就业之路

10月27日午间,在温州市一家名为“壹星酿”的烘焙屋中,面点的麦香气在空气中弥漫,24岁的孤独症青年小胡正坐在烤盘前制作蛋挞。孤独症患者行为的重复性、规律性特点在这里转化为对甜品制作标准化流程的恪守,成为他们身上闪闪发光的职业优势。

“壹星酿”的创始人胡温中是一对患有孤独症的双胞胎男孩的父亲,小胡是他的大儿子。小胡虽然不愿意与人交流,但是在动手方面有天赋。胡温中结合儿子的天赋和行业工作环境,最终选择将烘焙行业作为支持孤独症患者就业的桥梁。如今,小胡已经成长为专业的蛋挞“主理人”。

“这里不但能让孤独症患者拿到一份报酬,更能帮助他们融入社会。”胡温中说。在烘焙房里,每一次对面团的精准称重、每一次在烤盘上为饼干挤出造型、每一次对蛋挞的精心烘烤,不仅锻炼孤独症患者的认知与动作协调力,更有助于培养他们的耐心与责任感,帮助他们实现与社会

的对话。

作为温州市最大的孤独症青年支持性就业实践基地、国内心智障碍者家庭创业典型代表,“壹星酿”引入国内一流督导团队,由专业老师和就业辅导员为孤独症青年提供职前潜力评估、职业素养培养、职前技能培训,目前已支持25名孤独症青年就业。此外,从2021年开始,“壹星酿”坚持顾客每笔消费满25元即捐1元,用于帮扶孤独症患者等心智障碍群体,目前已累计捐赠超过2万元。

更多的温暖之力正在汇聚。近年来,浙江省对全省0~6岁儿童免费开展孤独症筛查,并对未滿7周岁的孤独症患儿每月最高给予3000元、每年最高给予3万元基本康复训练补贴。温州市各医院试点应用孤独症快速筛查设备,为孤独症患儿的早期发现和干预提供科技助力。台州市残联则以项目为牵引,探索孤独症患者多元康复模式,通过开展公益艺术培训、“二十四节气”户外实践研学活动、家长公益课堂项目等,为孤独症患者康复复就支持网络。

随着探索深入,一条融入社会的道路正在铺就,引领着“星星的孩子”一步步走向有尊严、有温度的社会生活。

从15元到99元背后的民生考量

(上接第1版)

■健康报:15年来,基本公共卫生服务人均补助标准从15元稳步提升至99元,基本保持每年递增5元。保持这种持续增长是基于哪些因素作出的决定?

朱坤:新时代党的卫生与健康工作方针强调“以基层为重点”“预防为主”。国家财政大力保障基本公共卫生服务经费,是落实方针的具体体现。

随着服务项目的扩容,基本公共卫生服务项目从最初的9大类增长到现在主要由基层提供的12大类,以及从重大公共卫生项目中划入的部分项目。在财政、卫生健康等部门的联合调整中,我们首先关注提质,先把已有

的项目做好,达到规定标准后,再看是否有财力、能力和人力保证扩面。

另外,扩面也会根据中国居民主要健康危险因素的变化来决定是否需要增加项目。比如,老年人健康体检这个项目,过去认为安排生化检查、心电图检查就基本能满足需求。但后来通过实践发现,胸片检查对老年人健康评估非常重要,所以就利用经费的新增部分,把胸片检查纳入老年人健康体检项目。

■健康报:近年来,一些专家学者建议将居家药学服务、孤独症儿童管理等纳入服务项目。一项新服务能否纳入,“财政可负担性”是核心考量之

一。财政部门在进行这类论证时,通常会如何评估?

朱坤:判断一个项目是否适合纳入基本公共卫生服务项目,首先要从两个核心维度考量。

第一个维度是普惠性。基本公共卫生服务项目的核心属性之一就是普惠,覆盖到尽可能多的人。就像现在重点关注的人群,无论是老年人、儿童还是孕产妇,都是数以亿计的大群体。如果是小众人群的需求,通常会借助其他渠道来解决。

第二个维度是是否涉及公共健康风险。基本公共卫生服务项目要应对的应该是那些会对众多居民健康产生公共风险,或者影响范围广的健康危

险因素,而不是针对某一种特定疾病。拿现在已经纳入管理的疾病来说,高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中等都是覆盖面广、对居民健康影响大的疾病。至于那些小众疾病的管理需求,可以通过其他专门的途径和项目来满足。

■健康报:从2011年起,财政部开始与原卫生部联合开展项目资金监管,并将结果与中央资金拨付直接挂钩。从财政角度看,这一机制的建立对提高项目资金使用效率起到了怎样的作用?

朱坤:资金监管对提高项目资金使用效率来说,是个非常重要的抓手。财政部门已经把基本公共卫生服务经费纳入“三保”(保基本民生、保工资、保运转)中保基本民生的支出范围。它属于优先保障的范畴,地方层面也基本按照优先保障的原则来安排。

我们一直强调预算绩效管理,钱拨下去之后,关键得看实际效果。资金监管中首先要关注的就是资金有没有真正拨到具体的服务机构,有没有超范围使用,有没有违规使用。对这些工作,相关部门盯得特别紧。资金到了服务机构,接下来就要看工作干得怎么样。正因为有了两部门每年的严格考核,从2011年之后,我国基本公共卫生服务经费的到位率一直保持在高水平,资金使用也越来越规范。

在2019年及以前,我们主要采取电话随访、现场抽查和复核的模式来推进工作。近年来,基本公共卫生信息系统逐步完善,我们的工作模式随之调整,主要依靠信息系统数据和电话随访来推进工作,效率得到了提升。

■健康报:当前,基本公共卫生服务正向高质量转型。您认为未来的资金投入策略应如何调整?

朱坤:站在未来的视角去看,我认为基本公共卫生服务项目的财政资金投入还会根据实际情况灵活调整和优化,这是保障资金使用合理的基础。

随着社会发展,公共卫生领域会出现新的需求,可能有新的健康问题需要应对。这时候,就有可能要对服务进行扩面,或者新增一些服务项目,让基本公共卫生服务能更好地覆盖群众需求。现有的一些项目如果经过评估发现具备整合的条件,也会考虑进行整合,通过资源优化配置,让资金发挥更大的效用。

在这个过程中,资金支持出现一些波动是正常的。未来是继续按照每年5元的标准稳步增加,还是建立一套更贴合实际需求并能和服务内容质量挂钩的增量机制?这会是我們未来需要重点思考和解决的问题。但从总体趋势来看,基本公共卫生服务是保障群众健康的重要基石,其重要性只会随着社会不断发展凸显。