



## 三级医院评审标准“更新式”修订

本报讯 (记者杨金伟)12月15日,国家卫生健康委印发《三级医院评审标准(2022年版)》及其实施细则。据介绍,此次在2020年版《标准》基础上进行的“更新式”修订,旨在保障医院评审标准与现行政策的一致性,充分发挥医院评审工作在推动医院加强内涵建设、完善和落实医院管理制度、提高管理水平和保障医疗质量安全中的作用。

新《标准》的主要修订内容包括三个方面:一是衔接政策要求,保障政策一致性。根据2020年以来国家新颁布的政策要求,补充或更新了医疗技术临床应用管理、护理管理、检查检验结果互认、医院安全秩序管理、便利老年人就医等相关条款。

二是吸纳行业进展,丰富标准内涵。将近两年国家卫生健康委发布的病案管理、心血管系统疾病、超声诊断、康复医院、临床营养、消化内镜等专业或技术的质控指标纳入,并优化相关条款表述。

三是汲取实践经验,保障标准实用性。根据各地评审实践和行业专家意见,对部分通用术语和编码进行了修订和完善,保障标准与医疗机构实际管理工作相契合。

在评审前置条款方面,新《标准》规定,医院在评审周期内,在依法设置与执业、公益性责任和行风诚信、安全管理与重大事件等方面发生问题的,延期一年评审。延期期间原等次取消,按照“未定等”管理。

在医疗服务能力与质量安全监测数据方面,新《标准》监测指标包括医院资源配置、质量、安全、服务、绩效等指标监测,DRG评价、单病种和重点医疗技术质控等日常监测数据。该部分在评审综合得分中的权重不低于60%。据介绍,以日常行为、客观指标、定量评价为主的评审工作模式,旨在引导医院重视日常质量管理和绩效,减少突击迎检冲动。

在现场检查部分,新《标准》从医院功能与任务、临床服务质量与安全、医院管理三个维度设立评审标准。该部分在评审综合得分中的权重不高于40%。

## 筑牢基层医疗服务第一道防线

□本报记者 高艳坤

当前,新冠肺炎疫情防控的工作重心从防控感染转到医疗救治。社区、乡村是医疗卫生服务的最后一公里,家庭医生、乡村医生是公众健康的守门人。基层医疗卫生机构在推进感染者分级分类救治、风险人群健康监测管理、老人和孩子等重点人群医疗保障中发挥着重要作用。12月15日举行的国务院联防联控机制新

闻发布会介绍了基层医疗服务保障有关情况。

### 及时回应居民需求

为保护重点人群和特殊人群的生命安全和身体健康,国家卫生健康委已印发通知并作出全面部署,要求各地对65岁以上的老年人,特别是合并基础疾病和免疫功能缺陷的患者进行摸底调查,在此基础上开展分级分类

服务。

上海市徐汇区斜土街道位于上海市中心城区,人口密集,且人口老龄化的程度较高。该中心全科医生朱兰介绍,近期社区卫生服务中心已经对辖区内65岁以上重点人群进行了梳理,按照年龄、合并基础疾病情况、是否接种新冠疫苗、是否失能等情况一一进行风险评估,并提供相应的分类管理和分类服务。对于社区内的孕产妇、新生儿、肿瘤放化疗患者和血透患者也一一梳理,一人一档分级管理和服务。

朱兰介绍,该中心建立了24小时热线电话和值班制度,安排专人对接居家新冠病毒感染者的相关健康咨询工作;向重点人群告知家庭医生的联系方式,确保及时回应居民需求。此外,中心还把长护险的护理员和养老顾问等纳入家庭医生团队中,做好失能和长期照护老人的健康监测。对于需要外出就诊的居民,社区卫生服务中心会和区内二级、三级医院主动对接,告知患者相关病情,及时做好救治保障。

家庭医生在基层首诊和健康管理方面发挥着重要作用。利用和签约居民在地理位置上接近、在情感上密切,对居民的病情和流行病学史也比较熟悉等优势,家庭医生主动咨询掌握居民的基本病情,把健康和防控的第一道关口。朱兰介绍,该中心全科医生和护士共有139位,为辖区内7万多名居民服务,除了保证居民的日常诊疗需求之外,还提供疫苗接种、慢病随访等基本公共卫生服务。

(下转第2版)

### 广西:为重点人群建服务台账

本报讯 (特约记者唐湘利)12月14日,广西壮族自治区人民政府新闻办召开新闻发布会,介绍广西进一步优化落实新冠肺炎疫情防控措施有关情况。据介绍,广西加强重点人群健康情况摸底及分类管理,以医联体、医共体为载体,指导基层医疗卫生机构为辖区内儿童、孕产妇、老年人、有基础性疾病患者等重点人群建立台账,分级分类提供健康服务。

广西要求,各地确定专岗专人,负责与基层医疗卫生机构、转运车辆等做好转诊衔接,三级医院要专门开设高风险人群接诊绿色通道,不得延误、推诿、拒收基层医疗卫生机构转诊的高风险患者。

按照“应设尽设、应开尽开”原则,广西341家二级及以上医院、922家基层医疗卫生机构设置了发热门诊,共开放870间发热门诊,每日接诊最大能力达4.4万人次,有留观床位1638张。为进一步扩充医疗资源,广西投入13亿元,建设4个自治区级方舱医院和11个市级方舱医院,目前已建成床位1.7万张,预计今年年底可投入使用床位3.7万张。

### 陕西:优化中医药防治方案

本报讯 (记者张晓东 特约记者卓坤利)结合当前疫情防控救治工作情况,12月13日,陕西省卫生健康委、陕西省中医药管理局印发陕西省新冠病毒感染中医药防治方案(第三版)及治疗方案(试行第四版)。

第三版防治方案为普通人群、脆弱人群、密接人群提供中药汤剂、中成药等多种防治方案,包括中药内服、中医外治等防治方案,以及食疗方法、生活调摄方法等。第四版治疗方案对第三版防治方案进行了优化,分别提出成人无症状感染者、轻型、普通型患者及恢复期感染者的中医辨证论治方案,提供了临床相关症状的常用中成药参考目录,方便广大临床一线医生及感染者参考使用。

### 山西:开展线上义诊咨询

本报讯 (通讯员王昕霞 特约记者刘翔)为保障群众医疗服务需求,从12月14日起,山西省卫生健康委、山西省医学会联合开展线上义诊咨询服务。山西省医学会迅速动员各专业委员会,组织各学科专家积极投身到活动中,为广大居民提供线上健康咨询服务。

据悉,这是新冠肺炎疫情发生后,在山西省卫生健康委的支持下,山西省医学会第三次组织开展线上义诊咨询服务。有咳嗽、发热等症状的患者,或有其他健康咨询需求的居民,可通过“健康山西微服务”微信公众号或“健康山西”App咨询。前两次活动累计达47万余人次受益,受到群众好评。

前都紧绷防疫的弦,充分熟悉操作流程和各类防疫措施。为了保护医护人员,医院设置了缓冲区,同时要求所有人必须穿好防护服,确保个人防护到位。

“近期防控政策不断优化,我们也紧跟政策作出改变。”该院急诊科主任史永明表示。

(下转第4版)

### 落细落实防控优化措施①

## 坚定实现防控目标的信心

□本报评论员

当前,疫情防控的工作目标是保健康、防重症,当务之急是保障好群众的就医用药。各级医疗机构正在调整流程、扩容资源、增加力量,统筹做好疫情防控、新冠患者救治和日常医疗服务。实施好“二十条”和“新十条”,高效统筹疫情防控和经济社会发展,信心比金子还宝贵,而信心来源于我们有能力、有体系、有支撑来保障好人民的生命健康。

在能力方面,一方面,经过3年抗疫,我国积累了很多临床救治经验,摸索出一套对重型、危重型患者的中西医结合治疗策略,健全了中西医协同疫情防治机制。3年的疫情防控充分说明,坚持中西医结合、中西药并用是行之有效的、十分重要的宝贵经验。另一方面,新冠病毒奥密克戎变异株传播力、传染性增强,但是它的毒力和致病力明显下降,特别是对青壮年、没有明显基础疾病的人群而言,极少出现重型和危重型的情况。这都为新冠患者救治奠定了坚实基础。

在体系方面,国务院联防联控机

制综合组及时指导各地调整就医流程。在城市以医联体为载体,在农村以县域医共体为载体,推动实施新冠肺炎以及其他医疗服务的分级诊疗工作;要求基层医疗卫生机构对空巢独居老年人、孕产妇、有基础疾病的患者、血液透析患者等特殊人群建立台账,做好必要的医疗服务保障;同时,发挥互联网医院作用,为出现新冠肺炎相关症状的患者提供诊疗服务。

在支撑方面,针对近一段时期以来发热门诊的诊疗需求增加比较快、供需矛盾比较突出的情况,全国所有的二级及以上医院和基层医疗卫生机

构都在大力推进开设发热门诊、发热诊室,进一步简化就诊流程、提高服务效率。各个地方的医疗机构也在增加定点医院、亚定点医院,推进二级及以上医院重症资源的扩容改造和三级医院重症床位的增加、设备的配备、医务人员培训。

目前,全国二级以上医院开设发热门诊超过1.4万个,基层医疗卫生机构设置发热门诊或者发热诊室超过3.3万个。全国重症医学床位总数达13.81万张,接近10张/10万人的水平;重症医学医师共有8.05万人,“可转换ICU”储备医师10.6万人,确保在

需要的时候,能够快速补充到重症医学专业队伍当中。

从总体看,我国新冠治疗药物产能能够满足患者用药需求。随着近期患者人数增加,用药需求激增,部分地方、部分品种出现了紧缺。对此,相关部门正聚焦重点、多措并举、精准投放,努力缓解买药难的问题。

立足于以上基础,当前所有医疗机构都要接诊新冠病毒核酸检测阳性患者。针对一些发热门诊关闭停诊的问题,相关部门也发出了督办函,要求立即进行整改,并派出督导组赴各地进行督导检查,对有责任不落实的问题,还要建议当地进行追责和问责。

信心是克服一切困难、争取最后胜利的基础。有了信心,就一定能够实现疫情防控工作重心从防控感染转到医疗救治,从而实现保健康、防重症的工作目标。

### 三个层级推进 儿童友好空间建设

本报讯 (记者吴倩)近日,国家发改委、住建部、国务院妇女儿童工作委员会办公室联合印发《城市儿童友好空间建设导则(试行)》。《导则》要求,以公益普惠为原则,坚持安全第一,兼顾特殊儿童群体需求,推进“1米高度”的儿童视角设计,按龄、按需推进儿童友好空间建设;围绕便捷就诊,推进既有医疗卫生设施的适儿化改造,鼓励增设线上儿科诊室。

《导则》明确,儿童友好空间建设应在城市、街区、社区三个层级统筹推进,重点工作内容包括公共基础设施、道路空间、公园绿地的适儿化改造和校外活动场所、游憩设施建设。

《导则》要求,在城市层面,托育服务、教育、医疗卫生、公共体育、儿童福利等公共服务设施,应满足儿童友好空间建设要求,加强适儿化改造;在街区层面,社区卫生服务中心应设置儿童预防接种室、儿童保健室、家庭婴幼儿早期发展指导等用房,有条件的可设置儿童专属科室和床位;在社区层面,托育服务设施每托位建筑面积不应少于9平方米,可与幼儿园、社区综合服务站等统筹配建,应提高无障碍建设水平,为有特殊需求儿童提供适宜的随班就读环境。

《导则》明确,儿科门诊及儿童保健门诊、候诊区、就诊室和儿科病房的设计和装饰,应有利于儿童患者的生理和心理健康,有条件的可适当扩大候诊空间。医疗卫生设施宜设置符合儿童行为尺度的防撞设备,疏散楼梯间等栏杆应设置防攀爬防滑溜设备。

《导则》要求,婴幼儿活动用房不应设在地下室、半地下室;婴幼儿活动用房窗台、阳台、落地窗等重点部位,应采取防护措施保护婴幼儿安全。

### 优化流程 保障就医

## 转为黄码医院之后

□本报记者 张磊 郭蕾  
实习记者 吴风港 段梦兰

北京市丰台区南苑公所胡同3号,是北京市丰台区中医医院(北京市丰台区南苑医院)的所在地。2020年,该院被确定为丰台区高风险人员收治定点医院。不久前,该院又被北京市确定为黄码医院,接到通知后,该院不到24小时便完成整备并投入使用。

随着北京市防疫政策的不断优

化,丰台区中医医院也在不断作出调整,但始终不变的是坚持生命至上、科学精准,为患者提供包括发热门诊、血液透析、孕产妇救治、重症抢救等在内的医疗服务。近日,记者来到该院实地探访(请扫描健康报视频号二维码,观看视频)。

### 精准分区

从专用通道进入丰台区中医医院

院内,松紧有序、精准分区是记者的第一印象。

发热门诊及方舱隔着道路,与医院主楼泾渭分明。方舱按照“快进快出”的原则收治发热患者。

一辆救护车停在急诊大厅门前,2名“大白”把一对老年夫妻搀下车,随后进行流调、新冠病毒抗原检测等入院预检流程。“患者是拨打‘120’急救电话后,由专车转运过来的。”丰台区中医医院党办主任王春梅介绍。

在收到转为黄码医院的通知后,

丰台区中医医院迅速划分出相对污染区和清洁区,明确各个区域的职责,确定污染通道;要求院区内的所有人员都要穿隔离服,戴N95口罩,每隔4小时更换一次。同时,医院加强院区内的消毒力度,除了常规的每4小时消杀一次以外,医生每次接诊患者后都要使用消毒液和紫外线消毒设备进行室内消毒,坚决落实“一人一检”措施。

此外,医院还加强医务人员的防疫培训,保证每一名医务人员在上岗



### 复课

12月15日,内蒙古自治区呼和浩特市第十二中学的高二年级学生进入教室。当日,呼和浩特市高二年级按照“学生自愿,分批有序”的原则返校复课。

丁根厚摄



健康报  
视频号  
二维码