

海南推广术前谈话第三方见证制度

本报讯 (特约记者刘泽林)“省医调委的第三方见证室在我们医院心外科挂牌以来,其他科室在要做高风险手术时,也纷纷要求进行术前谈话第三方见证。”近日,在海南省医疗纠纷调解委员会工作会议上,海口市人民医院心外科主任白树堂作经验交流时说。据悉,截至2022年年底,海南省医调委在该省10余家医疗机构组建第三方见证服务团队,全年共开

展第三方见证谈话5491场。据了解,2016年,海口市人民医院在海南省率先探索“术前谈话第三方见证”模式,在开展高风险手术前,邀请省医调委作为第三方,参与术前谈话见证,并引入医疗意外险,实现风险转移。海口市卫生健康委把这项制度推向全市,建立第三方见证谈话制度和风险分担机制管理制度,明确规定手术创伤较大、风险隐患大、赔偿金

额较高的科室实现三级、四级手术100%术前谈话第三方见证,并购买医疗意外险。海南省医调委因势利导,于2022年9月23日在海口市人民医院心脏外科成立了全省首个第三方见证室,随之在海南医学院第二附属医院、海南省人民医院、海南省中医院等试点实行“术前谈话第三方见证”制度,引入手术意外险,对手术意外、并发症

等进行补偿。在试点医院,患者入院24小时内,就会收到“第三方见证服务手册”。目前,海南省医调委将重大手术术前谈话第三方见证暨医疗风险分担制度向全省推广,还对大医院产科、妇科、心脏外科、肝胆外科、神经外科、神经内科等容易产生医疗纠纷的科室上门开展培训。海南省医调委副主任梁彩红介

绍,术前谈话由第三方机构主持,可更好地监督医护人员充分履行告知义务,为患者提供医疗知识和法律服务,协助医患沟通达成共识。现场按程序录音、录像、做笔录,有助于保护患者的知情权和选择权。相比公证、仲裁、调解等形式,术前谈话第三方见证由于医患沟通早、不收取任何费用、患者认可度较高,有效减少甚至避免了医疗纠纷。

新疆今年计划新增3000个托位

本报讯 (特约记者张楠 刘青夏莉)近日,记者从新疆维吾尔自治区卫生健康委获悉,今年,新疆计划新增不少于3000个托位,为婴幼儿家庭提供早教、照护、保育等综合性托管服务。

新疆卫生健康委将联合相关责任单位,通过开展第二批全国婴幼儿照护服务示范城市创建活动,推动托育服务高质量发展;实施普惠托育服务专项行动、中央彩票公益金项目、公办托育服务能力建设项目,不断扩大服务供给。

据了解,新疆积极贯彻落实三孩生育政策及配套支持措施,推动3岁以下婴幼儿照护服务工作,扩大服务供给,基本建立了托育服务体系、管理体系、政策保障体系。截至2022年年底,全疆各县(市、区)卫生健康部门统计注册托育机构534家、备案339家,目前托位数约为3.66万个,千人口托位数为1.6个左右。

杭州二孩三孩家庭有了育儿补助

本报讯 (特约记者彭智军 记者郑纯胜)2月22日,在浙江省杭州市十四届人大三次会议第三次全体会议上,杭州市政府2023年度民生实事项目票决出炉。“‘抚幼育苗’在杭州”被列为民生实事项目,杭州市今年将向新出生二孩、三孩家庭发放育儿补助。

据了解,自2017年以来,杭州一孩生育率总体平稳,但二孩出生率直线下降,适龄市民的二孩及三孩生育意愿明显偏低。为缓解家庭生育压力,杭州市规定,自2023年1月1日起,同一对夫妻生育二孩、三孩,且新出生子女户籍登记在杭州的家庭可享受育儿补助。该市拟向生育二孩的家庭一次性发放补助5000元,向生育三孩的家庭一次性发放补助20000元。申请人通过手机上的相关程序提出补助申请,经审核确认后,补助资金一次性打入补助对象预留的个人账户。

杭州市卫生健康委相关负责人表示,杭州市在发放育儿补助的同时,还在发展普惠托育服务,优化生育休假制度、实施住房购车支持政策等方面采取相关举措,鼓励生育。

陕西汉中:数字健康让医疗服务更便捷

□特约记者 付润东 魏剑
通讯员 李刚 杨小玲

“小慧,妈的心脏病又犯了,得赶紧送医院。快,打开微信小程序‘洋县人民医院智慧医疗’挂急诊号,我去拿氧气包。”近日,陕西省汉中市洋县磨子桥镇移民安置社区居民李文胜一边叮嘱妻子,一边背起母亲下楼去就医。经过医生1个小时的抢救,老人的病情趋于稳定。

李文胜的母亲今年76岁,患有严重的心梗和脑梗,每到冬春季都会发病。“以前,到医院后要挂号、缴费,还要照顾病人,忙得人晕头转向。现在,可以在家里在线挂号,到了医院直接就能去看病,所有的缴费项目也可以在手机上操作完成,方便多了。”李文胜说。

“我也是在家里用手机预约,到了医院后直接住院。做完检查,可以在自助机上打印报告,再也不用上下楼到处跑了。”与李文胜母亲同住一个病房的老人蔡大妈说。

“线上办理业务也给医护人员带来了便利,以前要跑几个科室的工作,现在只需要在平板电脑上点击几下就完成了。”正在查阅住院患者信息的护士刘欣说。

“我们和银行合作实施了‘银医通’项目,群众可依托‘洋县人民医院智慧医疗’小程序,实现线上预约挂号、处方缴费、报告查询等。线下则以自助机为服务终端,一站式提供挂号、缴费、打印报告、信息查询等服务。”该县人民医院院长何宝强说。

洋县人民医院提供的智慧医疗服务,是汉中市数字健康服务的一个缩影。近年来,汉中市把发展数字健康作为深化医改的重要举措,积极探索互联网+健康医疗模式,通过采集群众健康数据并录入系统,建立市、县、镇三级全民健康信息平台,定期进行分析,提供个性化、针对性服务。同时,实现了省市基层公共卫生服务平台、公共卫生服务考核平台等系统之间的互联互通,信息共享和业务协同,让百姓获得更加优质、便捷的医疗服务。



“生命之美 你我共绘”

2月24日,河北省保定市莲池区和和平里街道办、莲池区疾控中心、保定市创卫办等单位联合开展“生命之美 你我共绘”健康素养促进主题活动,现场通过创建国家卫生城市宣传、义诊咨询、健康知识有奖问答、发放宣传资料等形式,引导群众积极参与创卫,培养良好的健康生活方式,做自己健康的第一责任人。 特约记者肖建军摄

打造心血管疾病防治“湖北样板”

——访湖北省心血管疾病防治中心主任、湖北省胸痛中心联盟主席、华中科技大学同济医学院附属协和医院副院长黄恺



湖北省心血管疾病防治中心主任、湖北省胸痛中心联盟主席、华中科技大学同济医学院附属协和医院副院长黄恺

□本报记者 刘欣茹
通讯员 王紫

既是“防治网”又是“急救网”

据悉,目前,湖北省已完成省心血管疾病、脑卒中、癌症、慢性呼吸系统疾病、出生缺陷、儿童青少年近视、精神卫生等7个专病防治中心办公室、管理办公室的组建。7个专病防治中心将指导建立省、市、县三级防治体系,协助制订防治规划和实施方案。健康湖北领导小组15个厅局成员单位分别确立对口15个县(市、区),建立“323”健康问题整改行动联系点制度。

“具体到心血管疾病防治领域,湖北省聘请中国胸痛中心联盟主席董勇教授为咨询委员会主任,通过在全省推进胸痛中心体系建设,着手建立一个全国独一无二的网格化防治体系。”黄恺说,湖北省除武汉市外有16个市州,目前,16个市州中已有250家二级以上医疗机构启动了胸痛中心建设,通过中国胸痛中心联盟认证的医院达102家。在16个市州(不含神农架)的92家二级以上中医医院中,已有72家中医医院启动胸痛中心建设,6家中医医院通过胸痛中心认证。截至目前,湖北省注册建设胸痛救治单元的基层医疗卫生机构数量已达1303家,通过验收的基层医疗卫生机构数量达282家。这意味着一张心血管疾病慢病防治和急症救治的“平战结合”大网正在徐徐展开。

“每个市州建立心血管疾病防治中心,就是在每个市州铺设一张‘心血管疾病防治网’。这张网在平时是‘心血管疾病防治网’,可以降低心血管疾

“相关数据显示,我国心血管疾病患者人数达3.3亿,每年有260万人死于心血管疾病,每12秒就有一人被心血管疾病夺去生命。具体到地方,目前,湖北省有高血压患者1000万人至1100万人,糖尿病患者也超过500万人。这些人都是冠心病、房颤、心衰等心血管疾病的高危人群,但他们中的很多人都是确诊了心脑

病的发病率;在救治突发心血管疾病患者时,又是一张‘急救网’,可以有效降低心血管疾病患者的死亡率。通过‘两网合一’,湖北省形成自上而下覆盖全省的心血管疾病防治网络,筑牢了百姓身边的‘生命安全线’。”黄恺如是说。

筑牢百姓身边的“生命安全线”

“对于急性心肌梗死患者的救治,早一秒开通血管,就多一分生的希望。据中国胸痛中心统计,目前,我国胸痛患者80%的救治时间耽误在院前。其中的原因包括心血管疾病患者对胸痛严重性的认识不足,基层医务人员缺乏对胸痛的快速识别和转运能力等。”

黄恺讲述了一个案例。一日,湖北省恩施土家族苗族自治州建始县茅田乡一名61岁的老人突发胸部剧烈疼痛,被家人迅速送到建始县中医院救治。经查,老人被确诊为急性心肌梗死。但该院不具备相关疾病的救治能力,只能将患者转运到通过胸痛中心认证的恩施州中心医院。转运期间,老人危象频发,心搏骤停20多次,好在经胸痛中心培训的当地医护人员按照规范的急性心梗救治流程有

血管疾病,才知道自己血压、血糖、血脂不正常。”

据湖北省心血管疾病防治中心主任、湖北省胸痛中心联盟主席、华中科技大学同济医学院附属协和医院副院长黄恺介绍,到2030年,我国急性心梗患者预计将达到2260万人,而截至2020年,我国开展的经皮冠状动脉治疗(PCI)手术量最高也只有每年109万

条不紊地对患者进行抢救,仅耗时35分钟就为老人开通血管。目前,老人健康状况良好。

如今,通过提升基层胸痛救治能力,这些“生死转运”的揪心情景正在悄然发生改变。

黄恺表示,以地处长江中游北岸的港口城市——湖北省宜昌市下辖枝江市为例,该市为第一个在湖北省实现县域胸痛救治单元全覆盖的县级

台。从每年PCI手术量的增长速度来看,10年后,我国PCI手术能力仅为每年451万台,救治能力不足以覆盖患病人数。

善弈者谋势。此前,湖北省印发《湖北省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动方案(2021—2025年)》,提出用5年时间,着力解决影响群众健康的脑血管病、癌症、慢性呼吸系统疾病3类重大疾病,

高血压、糖尿病2种基础疾病,出生缺陷、儿童青少年近视、精神卫生3类突出公共卫生问题。

“这反映了湖北省委、省政府高度重视,省卫生健康委高瞻远瞩,提前谋划、关口前移,提前10年布局心血管疾病防治体系建设,致力于打造心血管疾病防治‘湖北样板’。”黄恺说。

“这个过程不能一蹴而就,我们欣喜地看到,已经有包括东软医疗在内的很多有责任感的企业加入其中,致力于将这项公益事业落到实处,真正惠及百姓。”黄恺说,正是因为有了许

多像东软医疗这样在行业内深耕了几十年、有着丰富的临床实践经验和先进技术的国产高端医疗影像设备企业投身到心血管健康公益事业中,才能让胸痛中心建设更加平稳有序、快速高效。

据悉,目前,随着越来越多的爱心企业和公益团队加入,有力地推动了包括公众卫生健康宣教、基层医务人员业务能力提升、上下级医院业务交流平台搭建等多项工作的快速发展。“今年,我们的目标是将全省各市州急性心梗死患者的院外死亡率降低至35%左右,患者再次住院率降低30%以上。”

在黄恺看来,心血管疾病防治“湖北样板”将发展成为可复制、可共享的“湖北经验”。“通过3年到5年的努力,我省将构建立体式、网格化心血管疾病防治闭环,打通心血管慢性病防治‘最后一公里’和心血管急重症救治的‘最后一公里’,为各地防治心血管疾病提供宝贵经验,为健康中国建设贡献‘湖北力量’。”



“323”攻坚行动之枝江市七星台镇心血管疾病健康筛查



黄冈市红安县八里湾镇卫生院急性心梗患者接受基层溶栓治疗

图片由湖北省心血管疾病防治中心提供