打造三位一体的“分级协同全链条服务模式”

山东实施患者出院计划项目

本报讯 （记者**魏李培** 特约记者**郝金刚**）近日，山东省卫生健康委印发《山东省住院患者出院计划项目实施方案》，以推动各医疗机构之间实现分工合作，让患者在不同的健康照护场所得到协调、延续的医疗照护，满足人们多元化、多层次的健康服务需求。山东省三级公立医院和二级公立综合医院根据工作实际，选择不少于50%的病区试点推进。

出院计划是指以患者需求为导向，在患者及家属的配合下，通过多学科、多机构之间的协调合作，保障患者连续医疗服务顺利实施的一项全流程医疗服务，实施流程包括筛选服务对象、复评核查确认、制订和实施计划、接续服务与追踪评价成效4个步骤。

该实施方案要求，病区出院计划项目小组应在患者入院24小时内完成对患者的筛查，优先选择再入院率高和出院后对医疗护理依赖度高的患者实施出院计划。初筛确定的出院计划项目对象，应于72小时内接受复评，评估内容包括患者的医疗与照护需求评估、家庭评估、社区及上门服务资源评估等。

照护计划的拟订和实施主要分为院内阶段和院外（后）阶段。在院内阶段，重点是满足患者住院期间照护需求及进行出院后照护技巧的训练，结合患者病情和家属意愿拟订照护计划并协助安排，必要时组织多学科医疗团队其他成员提供会诊服务。在院外阶段，出院计划项目小组须确认患者回家后的主要照护者的相关安排、主要照护者照顾技巧、医疗辅助器械的准备情况以及相关社区资源的介绍，如居家护理、上门服务、日间照护等；对于拟转入其他机构接受照护者，应提供相关机构的信息及向接收机构提供患者相关资料，协助有效衔接患者的照护资料以方便进行后续照护。

在接续服务与追踪评价成效阶段，若患者返家，项目小组须为患者提供用药清单，明确注明并告知患者用药种类及各种药物的用法、用量，以及出院后复查的时间、地点及内容。若患者转入其他机构接受照护，项目小组需向承接出院患者的医疗机构提供患者相关资料，并请该机构反馈患者接受照护的情况，还要定期电话随访了解患者的病情及接受的照护情况。

据山东省卫生健康委医政处相关负责人介绍，患者出院计划项目旨在打造医疗机构、接续医疗机构、居家照护三位一体的“分级协同全链条服务模式”，优化护理资源的结构布局，促进优质护理资源下沉，提高优质护理资源的公平性和可及性，并带动患者向基层医疗卫生机构下沉。

辽宁培训网络安全防护

本报讯 （记者**邹欣芮**）日前，辽宁省卫生健康委与省公安厅在沈阳市联合举办辽宁省卫生健康行业网络安全防护培训会。该省各市卫生健康委、省卫生健康委直属单位及各级医疗机构网络安全主管领导和部门负责人共270余人参加培训。

会议邀请公安部门、网络安全专业机构的有关专家，围绕网络安全形势与职责要求、典型案例分析、等级保护技术标准实施、网络攻击应对等内容进行专题培训。省卫生健康委要求各地、各单位加强网络安全方面的法律法规和相关业务学习，强化网络安全底线思维，认真履行网络安全主体责任，全面、扎实做好网络安全防护的各项工作任务。

陕西举办健康科普下基层省级示范活动

本报讯 （特约记者**陈绍利 魏剑**）近日，陕西省健康科普下基层省级示范活动暨柞水县乡村振兴建设健康教育活动在商洛市柞水县举办。此次健康科普下基层示范活动旨在深入实施健康陕西行动，加大健康知识普及力度，带动全省各地多部门开展形式多样、丰富多彩的健康科普传播活动，促进陕西形成健康科普新风尚，助力乡村振兴。

活动由陕西省健康教育中心主办，商洛市卫生健康委、商洛市民政局协办，陕西省健康促进与教育协会、柞水县卫生健康局、柞水县民政局承办。活动现场，表演健康科普健身操，开展健康咨询，发放健康生活方式手册、环保购物袋、腰围尺等物品，11家省、市医疗机构的专家开展义诊。

据介绍，自今年以来，陕西省在西安市、铜川市等多地开展健康科普进校园活动和应急救护科普讲座，将健康生活方式海报、环保购物袋、雨伞、围裙等派发至全省各市（区），传递健康知识，倡导文明健康绿色环保生活方式。

家医上门服务

6月18日，重庆市永川区人大代表、吉安镇卫生院党支部书记查大伟带领家庭医生团队走进尖山村开展家医上门服务活动，为群众提供疾病诊治、免费查体、健康科普等服务。

特约记者**陈仕川**摄

她把最后的爱留给患者

□特约记者 **陶唐琼**
通讯员 **郭开星**

6月7日9时38分，刁攀娅永远停止了心跳。她的家属捐献其双肾和肝脏，3名患者因此重获新生。刁攀娅生前是重庆市江津区中心医院（重庆大学附属江津医院）消化内科副主任医师。为医学事业奉献一生的她，将最后的爱留给了患者。

1995年，目睹至亲之人饱受病痛折磨而立志学医的刁攀娅考入川北医学院，走出农村。在校期间，她努力刻苦，学习优良，光荣地加入中国共产党。2000年毕业后，刁攀娅进入江津区中心医院消化内科工作。

“对我来说，医生不仅是一份养家糊口的职业，医学更是我热爱和追求的事业。我们多学点、多做点，患者就可以少受些苦。”对于学医的初衷，刁攀娅生前总是这样说。

带着这样的初心，刁攀娅一直默默耕耘在临床一线。她在消化道肿瘤、胃食管反流病等消化系统疾病领域锤炼，致力于解除患者的痛苦，开展的内镜下食管狭窄腔内支架置入术等10余项新业务、新技术填补了江津空白。

“说话声音温柔点儿，拉一拉手，拍一拍肩膀，顺便安慰几句，患者心里就会舒坦很多，病就会去一半儿。”刁攀娅的这番话，消化内科的“战友们”至今还记得。

除了临床工作，刁攀娅还是医院内科教研室秘书，担任西南医科大学、遵义医科大学等高校的带教教师，承担了大量教学工作。在同学们眼中，刁攀娅既是严师，也是慈母。她会耐心纠正学生填写的病历上的错误，小到一个标点也不放过，还会在逢年过节时给学生们送零食、送水果，让他们感受家的温暖。

天有不测风云。4月20日，刁攀娅突发脑干出血昏迷。此后一个多月的时间里，全市专家进行多轮会诊抢救，可病魔无情，最后只得宣布：刁攀娅已经脑死亡，再无醒来的可能。

“攀娅休息时喜欢看医疗剧，她经常会为剧中的患者流泪。”刁攀娅的母亲钟志先说，偶尔看到捐献遗体器官的剧情，女儿都会说，如果自己遇到这种情况，也愿意把器官捐献出来。想到刁攀娅一生都在为治病救人而忙碌，家属们在悲痛中作出决定——捐献刁攀娅的器官，挽救他人的生命！

6月7日9时38分，刁攀娅的心脏停止了跳动。在完成双肾和肝脏捐献程序后，她的遗体被运回了江津。在6月8日下午举行的告别仪式上，同事们身着白衣来了，学生们手持菊花来了，患者们臂缠黑纱来了，一起送别这位善良的医者，回忆与她之间的温暖故事。

刁攀娅走了，但是她的手机依然响个不停，不知情的患者还在联系她。84岁的陈奶奶患有慢性胃炎，饱受病痛折磨。在刁攀娅的精心治疗下，她已3年没有犯过胃病。得知刁攀娅去世，她赶到送别现场，送刁攀娅最后一程。

“如果有来世，她一定还是一名好医生！”陈奶奶泣不成声。

（上接第1版）

保“母子平安”，从小目标到大目标

“北京所报送的数据符合临床实际情况，多数助产机构严格记录了分娩后24小时内出血量。而在其他省份，有些助产机构仅收集了分娩后2小时内出血量。这提示，关于出血量计量方法的培训有待加强。”赵扬玉表示，由此可对今后质控结果的变化趋势窥见一二，“随着各地区数据报送标准化程度陆续提高，此前隐藏的医疗质量安全问题会逐渐暴露，严重产后出血发生率的全国水平或将经历波动下降的过程。”

如今，国家产科质控中心逐步搭建起以多源大数据为支撑的产科质量监测平台，并完善数据采集—监测—报告—反馈制度，从而推动目标导向和证据驱动的质量改进。“除质控指标外，有些信息，如经产妇比例、高龄产妇比例、双胎妊娠比例等，虽不直接反映医疗质量，却反映出人群特征变化，也被纳入监测范围，用于解释质控指标在不同地区、机构、人群之间或不同阶段的差异，并指导地区和机构的策略导向、资源配置和临床应对。”国家产科质控中心秘书、北京大学第三医院产科副主任陈练说。

“水滴行动”对分娩全程采取链式管理

国家卫生健康委连续3年将“降低阴道分娩并发症发生率”列为国家医疗质量安全改进目标之一。国家医疗质量监测数据显示，2020年我国阴道分娩并发症总体发生率为18.7%，二级医院、三级医院分别为14.7%和22.3%；三级医院中的发生率从2016年的11.9%上升至2020年的22.3%。

这组数据反映出怎样的深层次问题？陈练解释说，三级医院阴道分娩并发症疾病谱中绝大多数并发症的发生率显著高于二级医院，而产褥期伤口裂开和血肿、产科栓塞、自发或破膜后分娩延迟和产褥期麻醉并发症的发生率低于二级医院，反映出三级医院承担了更多危重孕产妇救治的功能定位。

对于阴道分娩并发症发生率所呈现的上升趋势，赵扬玉分析认为，抛开数据质量提升的原因，其与医护人员的技术水平、操作经验相关，“在关注母胎结局这一终末结果的同时，也需注重分娩安全的流程管理，重点解决做什么、谁来做、怎样做、如何做好的问题”。

产后出血是阴道分娩最常见的并发症之一。自2021年开始，国家产科质控中心专家委员会从产后出血的发生现状、危险因素、发生机制、风险预测等多方面展开系统性研究，提出综合质量改进策略，于2022年10月启动“水滴行动”，在6个省份开展试点。“水滴行动”对分娩全程采取链式管理，覆盖风险评估、分级管理、应急响应、规范抢救、病例回顾等多个环节。

在分级管理环节，国家产科质控中心编制《产后出血高危评估及管理预案》，作为阴道分娩产后出血防治的临床辅助工具。《产后出血高危评估及管理预案》被归纳成一张表格，由入院出血风险评估、产程中持续风险评估、孕产妇产后出血风险分级、产后出血风险分级管理和预案4个模块组成。在评估模块中，逐一列出危险因素，医护人员以打钩的方式，5分钟即可完成筛查。风险分级模块按照高危、中危、低危，将孕产妇划分为“红、黄、绿”3个等级，如果孕产妇属于高危，则要求三线医师看台；如果属于中危，则要求二线医师看台。在预案模块中，根据风险等级给出处置提示。

“在抢救过程中，医护实时填写《产后出血抢救记录表》，每完成一次抢救，根据病例讨论模板对诊疗全程进行复盘，分析产后出血的原因，总结经验和教训。”赵扬玉与专家们相信，在明确的临床路径和操作规范的指引下，严重产后出血救治能力将不断提高，阴道分娩并发症发生率将得以控制。今年，国家产科质控中心计划开发一套产科医疗质量管理的标准化课程，向各地区各医疗机构免费开放。

“期待建立共建、共治、共享的医疗质量管理模式”

一些突出的医疗质量安全问题正逐步解决：阴道分娩会阴切开率从28.78%下降至22.79%，剖宫产/初产妇剖宫产率稳定在44%上下，巨大儿发生率从5.71%下降至5.44%。这些与产科质控组织体系建设密切相关。

据统计，在各级卫生健康行政部门的支持下，目前省级产科质控中心已增至30家，市级产科质控中心增至311家，县级产科质控中心数量达到275家。“覆盖全国的产科质控组织体系不断健全，发挥着横向联动、纵向协作的关键作用。”赵扬玉说。

然而，推动产科医疗质量安全同质化发展，需要直面不同省份产科质控中心工作能力和水平的差异化。为了掌握省级质控中心的工作动态，帮助各中心补短板、强弱项，国家产科质控中心每年组织召开省级质控中心工作评估会议，并直接参与省级质控中心工作会议。今年以来，又增设省级质控中心月度例会制度，由各中心汇报工作进展、交流工作经验，由专家委员会给出点评和建议。

河南省产科质控中心多次获评“优秀省级产科质控中心”。在该中心主任崔世红看来，用好产科质量监测平台，将为质控工作提供科学依据和决策支持，“平台具备数据管理和分析功能，对报送数据可自动生成报表和统计图，便于挖掘数据之间的内在关联”。

崔世红举例说，巨大儿发生率是河南省重点关注的一项质控指标。在听取国家产科质控中心专家委员会的指导意见，并吸收其他省份的有益经验后，河南省强化孕妇学校对营养干预的宣教力度，几年下来，全省巨大儿发生率已从7.4%下降至6.7%。

“借助产科质量监测平台，我们发现，当巨大儿发生率有所缓解后，阴道分娩会阴切开率也随之下降。”崔世红说，数据报送虽以自主自愿为原则，但在河南省，已有431家助产机构因尝到甜头而主动报送。

谈及今后国家产科质控中心的工作方向，赵扬玉表示：“期待建立共建、共治、共享的医疗质量管理模式，让质控与临床、科研工作相融合，让一线医护人员更主动、更积极地参与强化医疗质量安全的各个环节。”

医院动态

福建省肿瘤医院肿瘤防治综合大楼奠基

本报讯 （特约记者**陈静** 通讯员**游昌财**）6月19日，福建省肿瘤医院肿瘤防治综合大楼建设项目举行开工奠基仪式。该省卫生健康委党组成员、副主任张永裕出席仪式并宣布开工。

该院党委书记刘景丰介绍，肿瘤防治综合大楼被列为省政府2023年社会事业重点建设项目之一，总建筑面积约为51605平方米，规划设置450张床位。福建省肿瘤医院作为该省唯一的肿瘤专科三甲医院，正与复旦大学附属肿瘤医院共建国家肿瘤区域医疗中心。

新疆人民医院牵头成立炎症性肠病联盟

本报讯 （特约记者**张楠 刘青 夏莉涓**）近日，新疆炎症性肠病联盟在新疆维吾尔自治区人民医院成立。新疆人民医院与全疆35家医院共同组建该联盟，旨在推进新疆炎症性肠病的规范化诊断和治疗，让患者在家门口就能得到同质化、一体化的诊治服务。

“新疆地区炎症性肠病尤其是溃疡性结肠炎的新发病例数逐年增加，已成为消化系统的常见病和多发病。”新疆人民医院消化科主任高峰表示，进行规范化诊疗已成为新疆地区炎症性肠病患者的迫切需求。

据介绍，新疆人民医院消化科于2001年建立新疆地区第一个炎症性肠病遗传资源库。依托该资源库，新疆炎症性肠病联盟将在提高新疆炎症性肠病专科诊治能力、规范学科建设和突出学科优势的同时，构建疆内患者双向转诊绿色通道，不断缩小各级医院炎症性肠病治疗方案和管理流程的差异，实现患者的有效分层管理。

甘肃省中心医院成“天使童行”定点医院

本报讯 （特约记者**王耀 林丽**）近日，中华少年儿童慈善救助基金会举行“中国流动留守儿童矮身材疾病研究和能力建设项目”暨“天使童行”专项基金定点医院揭牌仪式，为甘肃省中心医院（甘肃省妇幼保健院）授牌。

甘肃省中心医院（甘肃省妇幼保健院）副院长曹永春表示，医院将在“天使童行”专项基金项目组和各界人士大力支持下，带动区域开展好矮小症儿童的防治工作，助力更多矮小儿童长高。

授牌仪式后，“天使童行”专项基金项目主委、中日友好医院儿科主任张知新教授，以及甘肃省中心医院小儿内分泌遗传代谢科团队开展义诊活动，免费为儿童进行矮小症筛查。

华西第二医院上线妇科肿瘤多科诊治平台

本报讯 （特约记者**喻文苏**）近日，四川大学华西第二医院上线妇科肿瘤多学科综合管理诊治平台。该平台整合多个优势学科，致力于实现妇科肿瘤综合诊疗一体化，推动妇科肿瘤早筛查、早诊断、早治疗。

华西第二医院在国家卫生健康委和国家中医药管理局的指导下，由妇科联合肿瘤放化疗科、生殖医学科、生殖内分泌科、日间手术部等20多个临床科室、医技科室及管理职能部门，共同搭建妇科肿瘤多学科综合管理诊治平台，并建立规范的全程管理、一站式服务流程。

河北沧州市中心医院开通就医接送专线

本报讯 （记者**赵星月** 通讯员**李铁军**）近日，家住河北省沧州市献县的李先生驾车陪父亲到沧州市中心医院就诊。到达就医接送停车场后，他将车停好，便和父亲坐上了就医专线公交，仅半个小时就到达了医院本部，免去了以往在医院附近排队等候停车的周折。记者从沧州市中心医院获悉，为解决患者来院停车难题，进一步提高入院就诊效率，该院在沧州西高速口北设置了可容纳百余车辆的停车场，并联合沧州公交集团，开通直达医院各院区的就医接送专线。

据介绍，就医专线首班发车时间为7:30，末班发车时间为16:45，每30分钟一班，途经该院脑科院区、儿科产科院区、眼科医院、耳鼻喉院区。途中，随车工作人员会提示患者就诊流程以及就诊科室；就诊结束后，患者及其家属可再搭乘就医专线公交返回停车场。