

四川互联网总医院建设有了路线图

明年6月实现省市两级互联网医院互联互通

本报讯(特约记者喻文芬 通讯员杜小清)近日,四川省卫生健康委印发《四川省互联网总医院建设方案》。《方案》提出,运用互联网信息技术,以“天府医健通”平台为载体,整合汇聚全省医疗机构互联网诊疗服务资源,建成“六统一”的四川省互联网总医院。

《方案》提出,2023年年底完成四川省互联网总医院建设,接入省部级医疗机构;2024年6月完成各市级互联网分院建设,实现省市两级互联网医院互联互通;2024年11月完善电

子健康档案调阅功能,推进“互联网+居家医疗”服务和“互联网+中西医协同”服务,基本形成富有四川特色的“互联网+医疗健康”应用服务示范模式;2025年年底鼓励有条件的乡镇卫生院、社区卫生服务中心、村卫生室通过建立互联网医院或接入医共体牵头单位互联网分院,拓展互联网便民服务,实现“互联网+医防融合”服务乡村两级全覆盖,形成具备四川特色的医防融合服务模式应用示范。

《方案》提出,建成“六统一”的四

川省互联网总医院:统一入口,即依托四川省互联网总医院为人民群众就医提供一站式服务;统一界面,即四川省互联网总医院、互联网分院和接入的互联网医院在操作流程、结构布局、色彩元素等方面保持风格一致;统一标准,即实行医疗服务、专科分类、便民措施等工作同质化管理;统一认证,即接入四川省互联网总医院、互联网分院的互联网医院医师在省互联网医疗服务监管平台上统一认证并按要求公示;统一评价,即从医疗质量、安全、效率等维度,对互联网医

院及医务人员进行星级评价;统一监管,即依托省互联网医疗服务监管平台对四川省互联网总医院业务进行统一监管。

《方案》提出,四川省互联网总医院是全省互联网医疗服务的总门户,负责汇集医疗资源、建立运行机制并指导各方开展互联网医疗服务,各级各类提供互联网诊疗服务的医疗机构对医疗服务质量安全承担主体责任。四川省卫生健康委统筹规划,建设四川省互联网总医院,构建包括“健康促进、医防融合、诊疗服务”在

内的全生命、全周期互联网医疗卫生服务体系;市、县两级卫生健康行政部门负责建设互联网分院,联通各级各类互联网医院,形成省、市、县三级互联网医疗服务体系。分级组建四川省互联网总医院、互联网分院党委和行政领导班子以及运营团队,整合调度医疗服务资源,实现线上线下服务闭环,保障平台稳定运行、业务有序开展,持续促进互联网医疗服务扩面、提质、增量,不断提升四川省互联网总医院和互联网分院的知晓度和影响力。

浙江发布 未来医院建设白皮书

本报讯(通讯员郭一 记者郑纯胜)近日,浙江省卫生健康信息中心发布《浙江未来医院建设白皮书1.0》,为全省各级医院推动未来医院建设提供指引和参考。

据了解,浙江省卫生健康委于2022年11月首次提出未来医院建设的创新理念,正式启动浙江未来医院建设探索工作。通过一年的探索实践,浙江省卫生健康信息中心联合有关医疗机构、学术团体、信息企业等,围绕未来医院的内涵定义、基本特征、创新领域、路径方法等开展深入研究,编制形成《浙江未来医院建设白皮书1.0》。该白皮书设计了未来医院的“1-3-5-7”总体架构,即以人民健康为中心,服务居民、医护、管理3类主体,提炼出万物互联、全景智能、数字孪生、医术精湛、绿色人文5个基本特征,详细阐述了新基建、新医疗、新服务、新管理、新科研、新环境、新生态7个创新领域。



病房里学绘画

近日,江西省儿童医院“新阳光病房学校”为住院患儿提供科普、手工、绘画、音乐、健康、语言等各类课程。图为该院血液科住院患儿正在学习绘画。

通讯员朱泓羽 何宇薇 特约记者魏美娟摄影报道

医院风景线

为了应对儿科诊疗高峰

□特约记者 陈婷

入冬以来,儿童呼吸道疾病高发。天津中医药大学第一附属医院多措并举,通过动态调整出诊医生、延长儿科门诊时间、周末增加儿科门诊出诊医师、增设儿科综合诊疗室等一系列举措,应对患儿就诊高峰,确保做好儿科疾病诊疗。

记者近日在天津中医药大学第一附属医院儿科综合治疗室看到,十几名儿童正在分别接受输液、雾化、贴敷等治疗,秩序井然。

“孩子的嗓子有点红,结合验血结果,应该是病毒性感染……”在儿科门诊,该院儿科主任医师戎萍耐心地给患儿和家长解释病情。

当天7时50分,戎萍就已经坐在门诊室里,到15时,戎萍共接诊70

多名患儿。诊室里的几名医生助手都是戎萍带教的中医儿科专业研究生,他们在预诊、用药、护理等方面的助力,大大提升了诊疗效率。

近段时间,天津中医药大学第一附属医院迎来诊疗高峰,日均门急诊量在1800~2000人次,最高峰日达到2400人次,儿科日均门急诊量在700人次左右,患者基本上都是呼吸道感染。

该院党委副书记、院长王金贵介绍,该院在今年10月就开始部署应对可能出现的就诊高峰。该院研研后续可能会出现儿科就诊高峰,提前着手准备应对措施,包括重新设置儿科标识,生产储备治疗小儿疾病的院内制剂等。

该院还充分发挥信息化作用,在统计患儿就诊高峰时段的基础上,动态调配接诊力量,采取两班制、三班制

等方式,随时增减出诊医生。

随着后续患儿增加,该院又将儿科门诊时间延长两个小时;把儿科住院床位由原来的50张增加到70多张,基本上能够满足患儿住院需求。

为了缓解患儿就诊压力,该院还利用急诊室的空间专门开辟儿科综合治疗室,设18个床位,满足患儿雾化、输液、贴敷、推拿等治疗需求。同时,该院梳理全院有儿科资质的医生,把12名医生临时调入儿科,其中8名医生补充到门诊,另外4名医生补充到急诊。

据介绍,该院组织专家及时制订应对治疗方案,合理使用抗病毒合剂、清肺合剂、小儿止咳合剂、化痰合剂等院内制剂,有效预防患儿进一步由呼吸道感染转为肺炎,发挥了中医未病先防、已病防变的作用。

广州市中西医结合医院 作品获奖

本报讯 近日,首届广州市区直机关“金穗杯”工作创新大赛成果展示会在广州市广播电视台举行,广州市中西医结合医院参赛作品《告别“排队”“跑腿”尽享“智慧住院”》作为花都赛区入围服务创优类决赛20强的项目,代表花都卫生健康局和花都赛区直机关工委进行舞台展示,最终获得服务创优类三等奖。

近年来,广州市中西医结合医院在科研、教学、医疗、服务等领域深度运用人工智能技术,持续推进流程无纸化、业务智能化、管理精益化、服务人性化,在打造智慧服务、智慧医疗、智慧管理、智慧住院方面取得显著成效。医院“基于5G技术的区域急救体系建设示范应用”研究,入选工信部、国家卫生健康委5G+医疗健康应用试点项目。医院也曾入选全国2021—2022年度公立医院高质量发展示范医院。(陈碧贤 黄力君)

□特约记者 任晓静
本报记者 王朝君

肿瘤防治从“单兵作战”转向“兵团作战”

山西白求恩医院高质量打造肿瘤学科群

累计投入超3.5亿元购置肿瘤治疗相关设备,其中包括省内首套螺旋断层放疗系统;投资约1.45亿元,升级改造包括呼吸内镜中心在内的63个功能项目单元;成立有8个基础病区、408张床位的肿瘤中心,建成山西省综合医院中规模最大的肿瘤专科……2019年年底,华中科技大学同济医学院附属同济医院(以下简称“同济医院”)与山西白求恩医院携手,以打造肿瘤相关学科群为抓手,启动国家区域医疗中心联合共建。

在3年多的时间里,山西白求恩医院的肿瘤防治能力和水平明显提升。在山西白求恩医院党委副书记、院长(同济医院国际专家)刘先胜看来,设施设备的完善有目共睹,肿瘤及相关学科大跨步式发展、“双向奔赴”擦出的共赢火花,才是共建带来的更为宝贵的财富。

资源整合+流程再造
把患者留下来、服务好

围绕肿瘤学科实施联合共建,是山西白求恩医院与同济医院共建国家区域医疗中心时,面临的一道“共答题”。

在两家医院共建国家区域医疗中心前,山西省的肿瘤患者外转率很高。两家医院决定共建国家区域医疗中心时,山西白求恩医院建院仅8年,肿瘤防治相关专业开设不全,且存在联动性差、人才匮乏等问题。而彼时的同济医院是国内一流的医疗机构,其肿瘤科是华中地区规模最大、学术力量雄厚的肿瘤学医教研基地之一。

“肿瘤是多系统疾病,患者要接受全程管理,这就需要肿瘤相关科室通力合作。”刘先胜说,为了尽快补齐山西白求恩医院肿瘤学科的短板,同济医院的专家们“把脉会诊”之后,开出了“打造肿瘤学科群”的“药方”。这项工作以肿瘤防治为主题,内外联动、医辅相助、多学科协作,覆盖肿瘤预防、诊断、治疗、终末期管理等全流程,涉及本学科和相关学科建设、人才培养等,是一项系统工程。

刘先胜说,打造肿瘤学科群,目的就是让肿瘤防治从“单兵作战”转向“兵团作战”,通过将各种治疗手段科学地“排兵布阵”,有针对性地处理肿瘤诊疗各个阶段的难点,大幅度提升患者的就医获得感,让患者获得更好的预后。

以胸部肿瘤治疗为例,该院成立了多个MDT专家团队,在诊疗过程中统筹胸部肿瘤科、呼吸与危重症医学科、胸外科、影像科、超声科、病理科等科室资源,综合施策,不仅变“患者追着科室跑”为“医生围着患者转”,而且率先实现了胸内病变诊疗无盲区。

血液科主任阮佳引进同济医院血液内科的CAR-T治疗技术,让数十名白血病患者获益。他还积极同呼吸与危重症医学科、风湿内科合作,开展临床研究,探索前沿技术。

一年前,同济医院中青年骨干梅齐来到山西白求恩医院,现任医院科研部、肿瘤中心主任。他说,打造肿瘤学科群,表面上看是治疗手段和流程的优化,背后是理念的升级,即在疾病治疗之前,就要考虑很多综合性问题及发生并发症的可能,这要求团队医

生有全局观。

在诊疗全局理念的带动下,山西白求恩医院对资源进行全面整合、重置,以肿瘤治疗为中心,重点联动全院30余个相关学科,分设5个亚专业方向的肿瘤学科群,成立了34个MDT专家团队,带动相关学科整体提升。

目前,该院呼吸与危重症医学科全省规模最大,技术全面,于今年获批国家临床重点建设专科;消化内镜中心大幅改造,技术达到省内先进水平;心内科成立了心律失常介入治疗中心及心脏急危重症救治中心;妇产及生殖科实现了妇、孕、产、儿一体化医疗服务;器官移植中心获批肾脏、胰腺、肺脏移植资质,正申请肝脏移植资质……

医院还开展螺旋断层放射治疗、三维后装和植入放疗、机器人手术等肿瘤防治相关的新技术、新项目112项。

先进的技术和设备吸引了越来越多的患者。据统计,该院年度肿瘤患者住院量由2019年的1.43万人次增至2022年的3.8万人次,年度肿瘤放疗人次由2019年的1.5万人次增至2022年的2.5万人次。同时,院内患者外转率显著下降,与共建前相比,院内患者外转率降幅达到93.55%,来自外省的则增长了49.92%,医院获得了本省乃至周边省份越来越多肿瘤患者的信任和青睐。

不只是“你教我学”
“双向奔赴”擦出共赢火花

现在,山西白求恩医院有同济医院常驻专家18人,覆盖肿瘤、呼吸、心内、血液、普外、泌外、胸外、移植等学科。

与此同时,同济医院肿瘤科于世英教授每周到山西白求恩医院开展一次教学查房;中国科学院院士、同济医院外科学系主任陈孝平领导的肝胆胰团队多学科综合治疗协作



在华中科技大学同济医学院附属同济医院常驻专家的带领下,山西白求恩医院成功完成一例直径15厘米的巨大纵膈肿瘤切除术

组,以及中国工程院院士、同济医院妇产科主任马丁领导的妇产团队多学科综合治疗协作组,也经常与山西白求恩医院相关学科进行连线交流,并来院指导……

刘先胜说,合作之初,两院就达成共识,全面输入同济医院的资源,高质量推进综合型国家区域医疗中心建设。3年多时间里,同济医院共派驻常驻专家27人、短驻专家990余人次,并建立起常态化线上互联互通机制,实现同济医院全员参与共建。

共建国家区域医疗中心的3年多时间,是山西白求恩医院建院以来医务人员成长最快的3年。

学科的发展、技术的提升、患者的增多……极大地激发了山西白求恩医院医务人员干事创业的积极性,门诊量、住院量的稳步提升就是最好的例证。该院2022年度门诊量达200.5万人次,较2019年增长74.76%;综合住院量为8.97万人次,较2019年增

长42.2%,位列全省第一名。

与此同时,医院科研能力突飞猛进,国家自然科学基金、博士后基金等项目获批数量由共建前的年均1.6项,增至共建后的年均10项,3年半累计获批34项;获批省级课题项目数量连续两年位列全省医疗单位第一名,SCI论文影响力由以往年均32分,增至2022年的1117.744分。

作为管理、技术、人才输出方的同济医院也成为共建的获益者。

今年7月,一份由山西白求恩医院为第一完成单位、众多国内外专家参与制定的专家共识,发表在当期期刊《实验血液学及肿瘤学》上,题为《新冠肺炎大流行后时代CAR-T患者管理的多学科建议》,对如何应对未来其他潜在病毒大流行下的CAR-T患者管理具有重要的参考价值。

这份共识的牵头制定者就是刘先胜及其带领的同济医院常驻专家团队,包括血液科主任阮佳、呼吸与危重

症医学科主任魏双、肿瘤中心主任梅齐等多名中青年骨干。

刘先胜说,在同济医院,有很多像梅齐、阮佳一样的中青年医生,他们有很多想法、有能力、有干劲,但面临的竞争也相对更激烈。山西白求恩医院是当地规模最大的医院,同时也是教学医院,它能给这些年轻人提供更多的机会,让他们最大限度地挖掘潜力、展示能力。在这里,同济医院来的中青年骨干吃饭聊天的都是工作,干劲十足。医院对他们的想法及相关探索也十分重视,给时间、给空间、给经费,鼓励他们引进同济医院的先进医疗技术,同时支持他们针对临床问题积极开展相关研究。在这个过程中,医院的医疗技术水平得到提升,医生个人也得到了锻炼和成长。

今年刘先胜在山西白求恩医院的第4个年头。在他看来,这是一场“双向奔赴”的共建,未来一定会擦出更多共赢的火花。