

上海:家医签约居民优先预约门诊号源

- 建立全市统一的市级分级诊疗平台,实现号源智能匹配等功能
- 推行“早预约”制度,号源在市级分级诊疗平台提前开放
- 家庭医生每5年至上级医院进修或多点执业3~6个月
- 对家医转诊的签约居民,上级医院提供“三优先”服务

本报讯(特约记者潘明华)近日,上海市卫生健康委印发《关于进一步做实家庭医生签约居民优先预约上级医院门诊号源的通知》,推动建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联

动的分级诊疗模式,提高基层医疗服务利用率,强化对签约重点人群的健康管理和转诊服务,提升签约居民获得感。

《通知》要求,做实优先预约。建

立全市统一的市级分级诊疗平台,实现数据自动推送、关键词索引、号源智能匹配等功能。市、区两级医疗机构的各专科、各类型门诊号源,包括普通、专科/专病、专家、特需号源,优先向市级分级诊疗平台开放,开放号源总量比例不低于50%,并保障普通号源比例30%左右、专家和专科/专病号源比例60%以上、特需门诊号源比例10%以下。

为确保社区优先得到号源,《通知》要求推行“早预约”制度,即市、区两级医疗机构门诊号源在向社会开放前5天,优先向市级分级诊疗平台开

放,5天提前预约期结束后,将剩余全量未使用号源返回本医疗机构,继续向社会开放。市、区两级医疗机构提前向市级分级诊疗平台开放号源中,将锁定每位出诊医师2个号源至开诊前2天,号源未使用的,将在开诊前一天返回本医疗机构,继续向社会开放。

为合理使用号源,《通知》要求,各区卫生健康委制订家庭医生进修计划,实施每5年至上级医院进修或定点执业3~6个月,促使家庭医生进一步熟悉专科医生专业特长,提高鉴别诊断、诊疗和分诊能力。上级医院对家庭医生转诊到本机构的签约居民提供

“优先就诊、优先检查、优先住院”服务,引导签约居民在就诊时通过扫“随申码”和社保卡方式获取签约居民的签约信息和就诊信息,以便签约居民在转诊到社区卫生服务中心后调阅相关诊疗记录信息,促进实施全面健康管理。

为实现合理诊疗,确保医疗安全,《通知》规定了转诊条件:诊断不明确,需进一步明确诊断的;诊断明确,但患者出现新的症状、体征变化,或合并新的症状,社区缺乏相关检查检验及治疗手段,或治疗没有达到预期效果的;超出医疗机构诊疗范围的;存在其他较为复杂病情的;等等。

中国医大一院
开展肿瘤防治义诊活动

本报讯(记者邹欣苒)4月20日,中国医科大学附属第一医院与国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院组织专家,在中国医科大学附属第一医院和平院区体检中心开展大型肿瘤义诊活动,为肿瘤患者提供免费咨询,宣传防癌抗癌科学知识。

中国医科大学附属第一医院副院长李凯教授介绍,当前肿瘤的防治工作依旧面临很多挑战,增强公众的防癌意识,推动癌症的早期筛查、加强高新诊疗技术的推广十分重要。中国医科大学附属第一医院作为国家肿瘤区域医疗中心,一直积极推动辽宁省的肿瘤防治工作,带动辽宁省肿瘤防治水平不断提升。

阜外华中心血管病医院
与永城市中心医院签约共建

本报讯(特约记者万磊)近日,阜外华中心血管病医院(河南省人民医院心脏中心)与河南省商丘市永城市中心医院,举行合作签约暨“心血管专科共建医院”揭牌仪式。阜外华中心血管病医院将把人才、技术、品牌、管理输入永城市中心医院,促进该院心血管专业技术精细化、管理规范化。

揭牌仪式结束后,阜外华中心血管病医院派驻专家深入永城市中心医院远程会诊中心、冠心病监护病房等进行现场指导,并为当地医生带来精彩的学术讲座。

延安市中医医院
举办中医护理技能竞赛

本报讯(特约记者赵晓辉 通讯员陈琪琪)近日,陕西省延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)举办“扬杏林文化 传学术之精”中医护理技能竞赛。

竞赛分为承四时之序、唤杏林之粹、擅辨证之治、施国医之根4个站点,覆盖了中医基础理论、护理技能等多个领域,共有21支队伍参加。每名参赛选手都以饱满的精神状态和全力以赴的态度,展示自己的专业素养和技能。

医院风景线

紧急搭建“空中生命线”

□特约记者 陈婷
通讯员 王鹏

近日一天的傍晚,一场与时间赛跑的生命接力紧张而有序地进行。山东省烟台市、天津市滨海新区之间,一条“空中生命线”紧急搭建。经过71分钟飞行,直升机平稳抵达位于滨海新区经开区第九大街的停机坪,为一场心脏移植手术赢得了宝贵时间。

患者小李年仅33岁,多年来,他饱受全心衰竭的折磨,心脏扩大,心功能严重受损,已濒临死亡边缘。泰达国际心血管病医院多学科会诊后认为,心脏移植是他唯一的希望。

搭建“空中生命线”的当天,小李接到通知:匹配到适合的供心。这个消息是患者生命的曙光,更是医护人员冲锋的号角。泰达国际心血管病医院院长刘晓程带领团队闻令而动,随时准备展开这台关乎生命的手术。

然而,供心所在医院与泰达国际心血管病医院之间的距离超过560公

里,救护车单程行驶时间要超过6个小时,高铁也要4个小时,并且两家医院分别所在的烟台市和天津市之间没有直飞航班。为确保供体能够在最短时间内送达,泰达国际心血管病医院与中国通用航空有限责任公司、中国人寿保险股份有限公司天津市分公司紧密协作,开启了一场非同寻常的空中转运行动。

当天17时34分,运载着心脏供体的救援直升机从烟台市起飞。当直升机稳稳降落在滨海新区经开区第九大街的停机坪上时,时间为18时45分。早已等候在此的医护人员冲上前,接过装有心脏供体的人体器官转运专用箱,火速乘坐救护车向泰达国际心血管病医院飞驰。他们通过绿色通道,以最快的速度将这颗宝贵的心脏送往手术室。

手术室内,医疗团队已为小李做好术前准备。刘晓程主刀,在供心抵达的第一时间,带领医疗团队进行心脏移植手术。供心成功植入并顺利复跳,标志着这场与时间赛跑的紧急手术圆满成功。



送检上门

4月23日,重庆市永川区临江镇卫生院医务人员走进临江镇敬老院,为40余名老人进行B超、心电图、尿常规等项目检查和中医药体质辨识及指导。图为医务人员为老人进行中医药体质辨识。

特约记者陈仕川摄

十年坚持,心血管病防控向前一大步

(上接第1版)

具体到个人,项目团队在5个省、13个县、127个村确定4400多名高危对象,根据筛查结果为各类高危人群“打上”高血压、血糖高等标签,村医向不同标签的高危人群精准推送不同类型的健康科普内容并采取相应的干预手段。

项目规模大,涉及不同地区和不同类型的工作人员,如何保证“画像”的精准性?李希介绍,项目团队组织发布7类项目技术方案、操作手册、质量控制方案,并做好过程监控。以项目开展过程中涉及的问卷调查为例,项目团队采取电子问卷的方式,避免人工手写错误,并且做到实时全量考核。一线工作人员可以将问卷结果实时上传至国家项目办系统,当晚就可

以完成部分数据分析。此外,系统可以精准地监控每一个问卷中每一道问题的填写时间,将其作为填写质量的判断依据。

数据宝藏驱动精准防控

勾勒出的“画像”,为心血管病综合防控指明了方向。尤其是针对防控能力薄弱的基层,项目团队有了许多新的工作思路。比如,心血管病高危人群大多需要长期服用多种药物,基层医务人员常常难以给出科学的用药建议,为此,项目团队研发出临床用药辅助决策系统。

李希介绍,以往的决策系统大多

依赖于临床指南,可以提示既往临床研究证明吃哪几种药有效。项目团队研发的系统不仅嵌入现有临床指南、药物说明书等知识库,还对中国医学科学院阜外医院专家既往开出的高血压用药处方进行深度挖掘,并可基于患者的数据自主开展真实世界“头对头”药物对比评价(采用临床上已使用的标准治疗药物或方法作为直接对照开展试验,可视为两种药物的“直接单挑”)。基于110万条运算逻辑,系统能具体建议在可选的几类药物中,吃哪种药的效果可能更好,以及初始剂量如何确定。

十年来积攒的项目数据是需要细细挖掘的宝藏。项目团队每年将所有最新数据进行数据清理后上传至国家项目管理办公室,为各省份提供本省数据。李希介绍,截至目前,相关方围绕整个项目共发表200多篇科研论文,其中有160篇是省级或县级项目办基于本地数据发表的。

通过多维度数据分析,项目团队完成针对全国心血管病危险因素分

布特征、人群风险防控现状、基层防治能力和疾病负担发展趋势的评价,上报国家卫生健康委,并撰写针对各个省份的具体报告。李希了解到,各省份已将这些报告积极运用起来,有的将其作为当地卫生健康委工作报告的一个专题,有的将报告整理成书籍出版。

打造铁三角防控队伍

一条左右对称的心电图波段中间是一颗红心,红心里画有三人携手的图案。心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目的新标志亮相十年回顾活动现场,正如它所表现的那样,该项目是一份需要众人合作的事业。

“十年来,2700余家机构,4.1万名人员参与到项目中来。”胡盛寿说。据介绍,该项目组建由临床、流行病学、项目管理、健康宣教等领域专家组

成的运行管理团队,在每个项目点打造一支由医院、基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构组成的铁三角防控队伍。专业公共卫生机构负责技术支持、动员管理,基层医疗卫生机构负责社区招募、居民筛查,医院负责高危对象检查和干预。

作为第一批加入该项目的单位代表,江西省疾控中心慢性病防制所副所长颜玮来到活动现场,接受来自项目办的感谢和表彰。她向记者分享了该省取得的成绩:“我们的筛查范围从最初的6个设区市的6个县扩大到8个设区市的12个县,大约覆盖了688万人口,筛出来的高危对象超4万人。”

颜玮介绍,整个项目主要分为初筛、高危对象干预、短期随访和长期随访4个阶段。社区人员动员项目地区所有35~75岁居民到现场进行问卷调查,测量血压、身高、体重、腰围,完成采血。针对初筛出的高危人群,增加颈动脉超声和心脏彩超检查等项目。之后,工作人员将高危人群分级,

并在随后3个月内进行短期随访和综合干预,以后每年定期开展一次随访和综合干预。

颜玮感受到了基层医务人员在项目开展中的成长:“刚开始,部分工作人员血压测量都做得不太规范,现在对心血管病防控有了更深了解。”

长期随访是对项目组成员的考验。面对居民的不解、人员流动、老弱病残的行动不便,他们要千方百计地踩着时间点、带着仪器深入居民家中,争取不漏过一个。

多年来的坚持换来了百姓的理理解。“以前我们派大巴都拉不来多少人,现在好多老百姓骑着三轮车来做检查。”河南省疾控中心慢性病防治所干预室主任范雷说。

项目办的目光投向了下一个十年。“项目将继续加大心血管病早期筛查和早诊早治力度,加强个体化心血管病风险评估;创新多病共管、同防同治路径,以科技创新赋能基层,探索‘互联网+智慧医疗’模式,逐步提升基层防控能力。”胡盛寿说。

“组团式”帮扶硕果满枝

四川省绵阳市中心医院帮扶剑阁县人民医院显成效

携手谱写“健康剑阁”发展新篇章

近日,四川省绵阳市中心医院副院长何梅,绵阳市卫生经济学会会长、剑阁县人民医院发展咨询顾问鲜于剑波一行来到四川省广元市剑阁县,就“组团式”帮扶工作进行绩效考评分析,为下一步帮扶工作的开展出谋划策。

剑阁县人民医院党委书记毋映松表示,“组团式”帮扶工作开展以来,帮扶工作目标一一落实落地。剑阁县人民医院干部职工将抓住机遇,珍惜成果,以更加坚定的决心,用高质量发展成绩回馈社会。

剑阁县人民医院党委副书记、副

院长戚国成表示,绵阳市中心医院“组团式”帮扶团队在队长杨衡的带领下,开展的各项均取得显著成效。在帮扶团队的带动下,剑阁县人民医院在管理、人才培养、重点专科建设、医疗技术开展等方面取得了长足的进步,让剑阁县百姓切实享受到了现代化医疗服务的便利与实惠。通过帮扶工作的开展,绵阳市中心医院与剑阁县人民医院的兄弟情谊进一步得到升华。

何梅表示,绵阳市中心医院“组团式”帮扶剑阁县人民医院的相关工作自2022年开展以来,结出了丰硕成果。通过帮扶,绵阳市中心医院为剑阁县人民医院培养了一批“带不走”的专业技术队伍,助力医院医疗业务水平提升,造福区域更多百姓,双方携手谱写了“健康剑阁”发展新篇章。

全力做好百姓健康“守门人”

绵阳市中心医院“组团式”帮扶剑阁县人民医院相关工作自2022年5月30日启动以来,绵阳市中心医院着力从强化组织领导、健全工作机制、明确工作任务、创新工作方法等方面推进“组团式”帮扶工作做实做细。

经过为期两年的辛勤努力,绵阳市中心医院与剑阁县人民医院结成了“党建联盟”“管理联盟”“五大中心联盟”和22个“专科联盟”,从管理、技术等多层面对剑阁县人民医院实施全方位、“一对一”精准帮扶。

剑阁县人民医院现已在省内外50个乡村振兴重点帮扶县中率先建成胸

痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿急症急救中心“五大中心”;“组团式”帮扶模式构建胸痛区域协同救治体系初显成效,截至2024年4月初,远程上传心电图12793份;在2023年心血管健康大会上,剑阁县人民医院荣获全国心电图一张网心电图诊断中心“优秀建设单位”称号。

剑阁县人民医院实现管理能力、诊疗服务能力、人才培养能力、健康服务能力“四个能力”的明显提升。截至目前,剑阁县人民医院健全管理制度30余项;开展新工作10项、新技术20项;手术量持续增长,三四级手术占比较帮扶前增长4.98%,患者外转率下降0.72%,健康体检人次增长87.79%,年健康宣教人次增长154.99%;赴绵阳市中心医院进修学习19人次、短期学



绵阳市中心医院“组团式”帮扶团队队长杨衡汇报帮扶工作开展两年来取得的成绩。

习42人次。

绵阳市中心医院对剑阁县人民医院的帮扶实现了由“输血”向“造血”的转变,为当地留下了一支“带不走

的医疗队”,切实提高了剑阁县人民医院的综合水平,持续助力守护区域百姓健康。

(杨衡 罗顺于 严凤霖)