

山西：“六个一”服务让患者省心省钱

本报讯（特约记者**崔志芳** 通讯员**秦洋**）今年以来，山西省卫生健康委聚焦影响群众看病就医感受的突出问题，重点推出门诊挂一次号管三天、一次检查检验结果互认、入院出院“一站式”服务、就医支付“一网通”、多学科“一体化”诊疗服务、择期手术患者“一提前”入院等“六个一”优质服务，至今累计惠及群众1100余万人次，减免诊疗费用约1.2亿元，有效提升群众看病就医获得感和满意度。

今年初，山西省卫生健康委推出

“一号管三天”服务，在省卫生健康委直属4所公立三级甲等综合医院和大同等9个市的101家二级及以上医院进行试点。试点1个月，该服务累计惠及群众40.4万人次，减免诊疗费用199.6万元。试点半年，“一号管三天”服务覆盖山西省11个市的316家二级及以上公立医院。

山西白求恩医院日均门诊量超6000人次，需要复诊的患者占近10%。“‘一号管三天’服务推出后，一名患者从门诊就诊到诊疗结束、

取药回家，只需挂一次号。”该院门诊部主任李娟介绍，“这杜绝了患者‘来回多头跑’，也减轻了患者的经济负担。”

5月下旬，山西省卫生健康委推出一一次检查检验结果互认服务，确定70项医学检验和176项医学检查结果互认项目。患者在山西省二级以上公立医院就诊时，在符合互认条件、满足诊疗需要的基础上，无需重复检查。山西省眼科医院院长李俊红表示，检查检验结果互认提高了医

疗资源利用率，减轻了人民群众就医负担。

在多学科“一体化”诊疗服务方面，山西省三级公立医院目前已全部开设多学科诊疗门诊，推行“患者不动医师动”诊疗模式，为肿瘤、疑难复杂疾病、多系统多器官疾病等方面患者提供更加科学、精准、便捷的个性化诊疗服务，有效防止单一治疗、重复治疗和过度治疗等问题发生。

针对手术患者等待住院时间长的问题，山西省推出择期手术患者“一提前”入院服务，要求全省三级公立医院为患者提供预住院服务。

中国医学科学院肿瘤医院山西医院（山西省肿瘤医院）门诊部主任护士王翠玲介绍，该院设立预住院服务中心，主要服务择期手术的肿瘤患者。这项服务不仅将预住院期间的费用纳入住院医保结算范围，患者在入院前完成术前检查检验，住院后第一时间完成手术，既提高了医院病床周转率，又大大缩短了患者住院时间，也极大减轻了患者经济负担。

医疗器械现场检查指导原则征求意见

本报讯（记者**吴少杰**）近日，国家药监局发布《医疗器械经营质量管理规范现场检查指导原则（征求意见稿）》。该指导原则适用于药品监督管理部门对医疗器械企业经营许可（含变更和延续）或者经营备案后的现场检查，以及对医疗器械经营企业的其他各类监督检查。

《征求意见稿》提出，检查过程中，医疗器械经营企业可根据其经营方式、经营范围、经营品种等特点，确定合理缺项项目，并书面说明理由，由药品监督管理部门的检查组予以确认。

《征求意见稿》提出，对医疗器械经营企业经营许可（含变更和延续）现场检查中，企业适用项目全部符合要求或者能够当场整改完成的，检查结果为“通过检查”；关键项目中不符合要求的项目数≤10%且一般项目中不符合要求的项目数≤20%的，检查结果为“限期整改”；关键项目中不符合要求的项目数>10%或者一般项目中不符合要求的项目数>20%的，检查结果为“未通过检查”。检查结果为“限期整改”的，企业应当在现场检查结束后30个工作日内完成整改并向原检查部门一次性提交整改报告。经复查后，整改项目全部符合要求的，药品监督管理部门作出准予许可的书面决定。企业在30个工作日内未能提交整改报告或者经复查仍存在不符合要求项目的，药品监督管理部门作出不予许可的书面决定。检查结果为“未通过检查”的，药品监督管理部门可以直接作出不予许可的书面决定。

张家港启动 首届中医药康养文化推广月

本报讯 为进一步促进中医药文化传承创新发展，近日，由江苏省张家港市中医医院主办的张家港市首届中医药康养文化推广月系列活动启动。

启动仪式上，张家港市中医医院正式成立岐黄学者季光团队工作站和全国名中医张志明传承工作站，6名医生现场拜师。同时，该院与香港大学中医药学院在前期合作基础上，正式启动科研项目“慢性肾脏病患者微炎症状态与糖脂代谢紊乱的相关性研究”。今后，该院将充分发挥名医指导示范作用，不断深化学术传承、临床转化、推广应用，让张家港市人民“近”享优质医疗资源。

（唐人杰 承雪娟）

“来永强专家团队工作室”落地菏泽

本报讯 6月29日，首都医科大学附属北京安贞医院心脏外科“来永强专家团队工作室”在山东省菏泽医学专科学校附属医院正式揭牌。

今后，来永强教授团队将定期指派专家对菏泽医学专科学校附属医院心脏大血管外科建设进行技术指导与带教，让菏泽心脏病患者不出市就能享受到国内顶级专家的诊疗服务。菏泽医学专科学校附属医院也将以工作室揭牌为契机，借助专家工作室的平台优势，积极学习技术、开展工作，不断提高临床创新能力和技术服务水平，努力打造菏泽的“安贞医院”。

（吕明磊）

医院动态

上海市第一人民医院 上线AI陪诊师

本报讯（记者**杨世嘉**）近日，上海市第一人民医院宣布通过支付宝“AI就医助理”解决方案，以大模型、数字人等技术为基础，打造上海市首个基于大模型的语音交互AI陪诊师——“公济小壹”，为患者提供交互陪伴式就医服务，并辅助医生生成电子病历。

上海市第一人民医院信息处副处长范骏翔介绍，全流程规划指引是“公济小壹”的看家本领。从诊前的预约挂号、在线取号，到诊中的院内导航、排队叫号、扫码支付，再到诊后的报告查询、用药注意事项等，“公济小壹”能够主动指引患者就医的每一个环节，为患者提供“虚拟陪诊、现实感知”的就医体验。

“医院有很多老年眼科患者，他们阅读文字不便，也不熟悉复杂的线上操作流程，这正是医院打造AI陪诊师的初衷。”范骏翔表示，“公济小壹”采用数字虚拟人作为交互载体，以语音输入、输出和识别作为主要交互方式，并以大语言模型作为其核心智能引擎，能够精准理解、快速响应患者的需求。

在就医流程中，除了患者有“智慧就医”需求外，医生也有“智慧诊疗”需求。眼科医生工作节奏快、强度高，除了要进行日常手术和诊疗工作外，还需要处理大量繁琐却相似的病历书写工作。上海市第一人民医院副院长、眼科中心主任孙晓东介绍，医院创新应用人工智能大模型能力提高病史书写效率，通过关键信息的给定、语音输入等多种形式，结合自动生成病历，能将原本需要5~10分钟的工作用15~20秒完成。

山东省临沭县人民医院 开展心脑血管联合造影术

本报讯 近日，山东省临沂市临沭县人民医院胸痛中心和卒中中心团队通力合作，完成两例心血管、脑血管、肾血管联合造影+心脏支架、颈内动脉支架置入术。两名患者均主诉心慌、气喘伴头晕，检查后均明确心脑血管存在重度狭窄病变。在该院心内科主任王晓舟指导下，胸痛中心、卒中中心经过会诊和术前讨论评估，决定对两名患者行“一站式”心脑血管造影，及时处理管腔病变。截至目前，该院心血管内科、神经内科已联合开展“一站式”脑血管造影与冠状动脉造影手术十余台，为脑动脉狭窄合并冠心病患者减轻了痛苦、节省了费用。该院“心脑血管同治”业务的开展，为复杂心脑血管病患者提供了更人性化、系统化的诊疗服务。

（杨希达）



将老年人体检报告 送进社区

近日，云南省昆明市晋宁区紧密型医共体总医院与该区昆阳社区卫生服务中心的医务人员走进辖区，开展65岁以上老年人体检报告集中反馈。图为反馈现场，医务人员为老人讲解检查结果，并给出个性化指导意见。

特约记者**叶利民** 通讯员**张俊锁**摄影报道

医院风景线

为患者“再努力一把”

□特约记者 **王屹峰**
通讯员 **阮丹浓**

秦女士40岁出头，身体一向很好，今年4月初，因为咽痛咳嗽到当地医院就诊，没想到血生化检查结果提示她的血淀粉酶指标超出正常范围5倍多。秦女士辗转几家医院检查，都难以明确诊断。最终，在浙江省肿瘤医院查明了其血淀粉酶指标持续升高的原因，为治疗指明了方向。

据介绍，一般情况下，血淀粉酶指标偏高可能提示胰腺方面的问题。经进一步检查发现，秦女士的肿瘤标志物指标CA199也略偏高。为了排除胰腺炎甚至胰腺癌的可能，当地医院为秦女士做了一系列检查，都没有作出进一步的诊断。

秦女士在家人的陪伴下辗转了几家医院，依旧得不到明确的诊

断。5月中旬再次复查时，血淀粉酶持续升高，她陷入了焦虑与恐惧当中。后来，秦女士来到浙江省肿瘤医院就诊。

“我为她进行复测，血淀粉酶指标确实非常高。如果在血淀粉酶指标低的同时尿淀粉酶指标高，通常提示患者处在胰腺炎恢复期，但她恰好是反过来的，这样的情况在临床上很少见。”浙江省肿瘤医院中西医结合科负责人张波副主任医师说，综合磁共振胰胆管成像和增强CT等各项检查结果来看，秦女士的情况不像是胰腺癌，至于是什么问题，暂时还无法判断。

门诊结束后，张波查阅了不少文献资料，并没有得到有价值的信息。“如果结合血淀粉酶和胰淀粉酶的结果来看，也许会有新的发现。”于是张波联系医院检验科负责人张毅敏主任技师，询问是否可以秦女士做胰淀

粉酶的检测。

张毅敏回复，医院没有常规开展胰淀粉酶的检测。但在听张波说了患者情况后，该院检验科决定为了患者“再努力一把”。

第二天，该院检验科专门为秦女士安排了一次抽血，重新进行检查，以查明淀粉酶到底来自哪里。

“对一部分患者来说，如果检验结果和临床症状不符，需要考虑标本是否受到干扰。”该院检验科生化室负责人王胜表示。在发现秦女士的血液标本经过一系列对倍稀释后淀粉酶指标成比例变化后，检验科用聚乙二醇对标本进行了处理，以去除血清中的大分子蛋白质，结果血淀粉酶的指标下降至正常范围。原因找到了——巨淀粉酶血症！

“在某些情况下，淀粉酶与其他大分子蛋白质结合形成一种高分子复合物，由于它的分子量巨大，不易通过肾

小球，无法经由尿液排出体外，就会导致血淀粉酶明显增高而尿淀粉酶正常或减少。患者的标本在经聚乙二醇处理前，血淀粉酶、胰淀粉酶超标的同时尿淀粉酶偏低，更加印证了这一点。”王胜解释。

为了保证结果的准确性，张毅敏还将秦女士的标本送到外院复核，结果一致。

“流行性腮腺炎、急性胰腺炎、肠梗阻、风湿免疫性疾病等都可能引起巨淀粉酶血症，而消化系统方面的问题经过检验检查已经可以排除，所以主要考虑风湿免疫方面的问题。”张毅敏第一时间将结果告知张波。

张波立刻联系上秦女士，一番解释后建议她到风湿免疫科就诊，进一步明确病因。“患者和家属很开心，我们虽然没有直接帮助解决问题，但至少为他们提供了一个方向。”张波说。

公益为本：算好长远账 走出共赢路

（上接第1版）

形成一股合力

城市医疗集团建设对各参与方而言，都有在原有工作上的新增任务。“要想充分调动各方积极性，最关键的是找到各方利益的契合点。”青岛大学附属医院院长助理、青岛市市南区医疗健康集团总院长王琛表示，在共同的价值追求之上，城市医疗集团利益共享机制仍然需要进一步研究。

以青岛市市南区为例，在该区约30平方公里的土地上坐落着7家三级甲等医院，优质医疗资源丰富。然而，当地基层医疗卫生机构服务能力

相比大型综合医院普遍偏弱，群众就医多跑向大医院。

“作为牵头医院，青岛大学附属医院的关注点是如何发挥公立医院公益性，落实青岛地区顶级医院的功能定位，科学有序向下分流患者，根据绩效考核导向调整和优化医院发展优势，在重大科研项目建设、重点学科遴选方面抢占先机，实现医院的高质量发展；基层医疗卫生机构的利益是提升自身服务能力和水平，让居民能够就近享受到优质高效的基础医疗服务。在‘一类保障，二类管理’政策背景下，为机构发展和人员待遇提升争取更多空间……”王琛表示，在推进紧密型城市医疗集团建设过程中，需着重考虑并尽力去满足各方的“核心利益”，使

各方力量形成合力，从而推动城市医疗集团关系更加紧密。

紧密型城市医疗集团建设中很重要的一项工作就是专家、技术下沉。目前，青岛大学附属医院专家正围绕严重影响群众健康的重大慢病联合基层医疗卫生机构为患者提供疾病全过程一体化管理。有了这些工作基础，专家们开展了多项有针对性的单病种分析，减少重复建设和资源浪费，是当前较为普遍的做法。

比如，广东省深圳市罗湖医院集团合并各单位运营支持体系和行政后勤的“同类项”，代之以集团层面的6个资源共享中心和6个管理中心。这既有效推动了集团各成员单位的紧密和协调，还成功缩减了20%~30%的行政管理人员，显著降低了运营成本。

强化“三医”协同

紧密型城市医疗集团与紧密型县域医共体建设有许多相通之处。在县域医共体建设中，通过完善医保支付政策，尤其是以医保基金“总额付费、结余留用、合理超支分担”为核心构建

利益机制，其重要性和可操作性已经成为共识。

在紧密型城市医疗集团的利益机制构建过程中，改革者对于争取医保政策支持呼声同样很高。在前不久健康报社组织召开的紧密型城市医疗集团建设试点城市交流会上，与会人员对强化“三医”协同、共同推进紧密型城市医疗集团建设高度关注。从已知情况看，河南省安阳市明确推进医保支付方式改革，医保部门对城市医疗集团实行医保基金总额预算管理，建立“结余留用、超支合理分担”的激励约束机制。

安阳市医保局副局长邢建国表示，紧密型城市医疗集团的建设目标是充分整合医疗资源，促进医疗服务的可及性和均等性。这与医保部门完善医保制度、更好地保障群众病有所医的根本方向是一致的。但是医保部门的主要职责是确保医保基金安全使用，这也是医保部门参与医改工作的

前提。安阳市之所以能对城市医疗集团实行医保基金总额预算管理，在很大程度上是基于两部门前期的合作基础和互信关系。

盘锦市也跨出了突破性的一步。去年底，该市教育局、市卫生健康委联合印发文件，对城市医疗集团实行门诊慢病费用打包支付管理，坚持“总额预算、月度结算、结余留用、超支不补”原则，推进城市医疗集团从疾病治疗向慢病管理转变，争取慢病患者、医疗机构和医保基金三方共赢。

路梅表示，相比县域医共体，城市医疗集团的组织和运行更复杂、人口流动性更大，改革涉及的变量也更多。为了更稳妥地推进相关工作，在起步阶段，盘锦市仅将最常见的高血压、糖尿病、脑卒中、心肌梗死4种慢病纳入包干病种。“我们先以这4种疾病试试水。如果运行得好，就向更多病种推进。倘若效果不理想，也能及时调整。”路梅说。