

医疗提速度 服务有温度

——浙江省医疗卫生服务领域“最多跑一次”改革掠影

□特约记者 林莉
通讯员 汤颖泉
本报记者 郑纯胜

浙江省自2018年实施医疗卫生服务领域“最多跑一次”改革以来,持续创新“浙医互认”“浙里急救”“浙里护理”等数字化改革应用,切实增强群众看病就医获得感。近日,记者参加浙江省卫生健康委组织的2024年“健康浙里行”媒体采风活动,感受该省医疗卫生服务领域的新举措、新气象、新变化。

“预就诊” 为患者省时省力省钱

近年来,浙江省依托信息产业和医疗卫生信息化建设的先发优势,把“智慧医疗”贯穿于院前、院中、院后服务全流程,用“机器跑”“数据跑”“网上跑”代替患者跑,有效构建“全程一体、协同高效、连续闭环”的诊疗服务新模式,提高了医疗卫生服务效率。

“在手机上开检查单、缴费、预约检查时间,到了预约时间去验血、做B超和磁共振检查。出报告以后,通过手机一键转发给医生看,省事多了!”家住浙江省乐清市的郑女士对温州医

科大学附属第一医院的“预就诊”模式赞不绝口。

郑女士的父亲是名肝硬化患者,以往每个月都要从乐清市到温医大附一院复诊、开药,一趟起码要半天时间;碰到检查,得跑两三趟。现在得益于该院推出的“预就诊”功能,郑女士父亲的就诊次数大大减少。

温医大附一院相关负责人表示,在传统门诊模式中,患者需要经历预约挂号、签到、就诊、预约检查、取药、取报告和复诊7个环节,顺利的话,需要2~3个小时。遇到不能当天完成的检查,还需要再多跑一次。多次跑医院、就诊时间比较长、排队等待等问题困扰着不少患者。

对此,温医大附一院于2022年7月推出“预就诊”模式,通过诊前医生线上开单、医保智慧结算、检查智慧预约、检查后出具“云报告”、在报告界面匹配复诊号源,实现流程再造。复诊患者除了进行检查检验需要来医院,其他环节都可以通过互联网门诊来实现。

据介绍,目前该院每日活跃在网络平台的医师涵盖45个临床专科,超300人,其中高级职称专家占比达48.5%。该院日均就诊人数为1200人次,按每人2~4小时的出行时间计算,日均为患者节省就诊时间2400~4800小时;按4~100元/次的交通费用计算,日均为患者减少就医支出

4800~120000元。

“守护者” 助力发热患儿居家守护

在浙江大学医学院附属儿童医院,儿童发热门诊常年承受很大的压力,尤其在呼吸道感染高发季节,发热患儿数量往往会急剧攀升。为有效缓解患儿候诊时间长、就诊难的问题,该院推出“守护者”儿童发热智能管理小程序,其功能覆盖诊前、诊中、诊后的完整服务流程。

该院互联网医学中心主任、医务部副主任李甫棒告诉记者,专家团队在小程序上制定了“发热+伴随症状”标准,设置体温红、橙、绿预警线。当发热预警出现橙色时,家长继续进行线上智能监测、居家护理。当出现伴随症状或精神状态变化时,系统会给出红色预警,提示家长应及时带孩子就诊。

到医院前,家长在“守护者”小程序中填写预问诊表单,填上孩子的发热时间、发热峰值、发热伴随症状等信息。预问诊表单的信息将实时同步至该院医生工作站,医生能在第一时间掌握孩子的病情,方便后续就诊。

正带孩子就诊的王女士表示,孩子头一天发烧了,吃了退烧药,白天热

度退了点,但傍晚又升了上来。于是,她用“守护者”小程序,通过蓝牙体温计实时上传孩子的体温,并输入相关体征,得到了医护人员的专业护理建议和指导。

据介绍,“守护者”小程序还可实现人工电话外呼,项目团队会告诉家长接下去应该怎么操作,比如如何在家中完成线上的预约挂号等。

“守护者”小程序线上线下相结合,实现对患儿从居家发热预警智能管理、预约挂号、到院就医到诊后随访的全程“护航”,“一站式”解决儿童发热居家守护难题。据统计,已有3212人次的发热儿童使用线上居家发热管理服务,其中,约45%的患儿因症状得到有效控制而无需前往医院就诊。

“全院一张床” 精准把控住院时间

大型公立医院住院难一直是老百姓在就医过程中的急难愁盼问题。浙江大学医学院附属第一医院通过推行多学科诊疗(MDT)模式,并结合全院床位统筹管理等,极大提升了诊疗效率,为患者带来了就医便利。

45岁的陈先生曾因肺癌伴转移而倍感焦虑。过去,他可能需要频繁地奔波于多个科室之间;如今,他在浙

大一院的多学科联合诊疗门诊就能接受来自呼吸内科、肿瘤内科、普胸外科等科室6名专家的联合会诊。

据了解,截至目前,该院门诊多学科联合诊疗病种达到145个,每周提供的号源数量超过600个。通过信息化支持,多学科联合诊疗门诊还实现多院区的远程联动,让患者无论在哪个院区就诊,都能获得同质化的医疗服务。

浙大一院仍以“全院一张床”体系化建设解决看病住院难题。为破解“患者在医院外等待住院时间长、住不上院”的难题,该院对全院床位统筹管理,利用全院病床一体化管理模式,根据病情紧急程度、类别等统筹收治患者,快速科学协调床位,安排患者住院。

为破解“患者进病房后等待床时间长、无效等待”的难题,该院通过改善出院衔接问题,精准把控出院患者离院时间,告知新入院患者精准入院时间,新入院患者到病房就可以在床位上接受治疗。

另外,浙大一院还通过数字化手段,开展手机线上全流程自助办理业务,一窗办理等创新实践,大大减少了患者排队的时间。

据了解,通过这些改革措施,该院的床位周转速度明显加快,术前待床日由原来的3.87天缩短至1.36天,平均住院日也从7.16天缩短至4.87天。

重庆推进 糖尿病防治行动

本报讯 (特约记者黎军)日前,重庆市爱卫办印发《健康中国重庆行动—糖尿病防治行动实施方案(2024—2030年)》,明确到2030年,18岁及以上居民糖尿病防治核心知识知晓率达60%以上,糖尿病患者规范管理率达75%以上,基层医疗卫生机构将糖尿病慢性并发症筛查纳入常规诊疗。

《实施方案》指出,建立完善防、筛、诊、治、康的糖尿病防治体系,加强区县级医院内分泌代谢病专科、基层糖尿病门诊标准化建设和基层医疗卫生机构糖尿病规范化管理中心创建,推进内分泌代谢专科联盟和远程医疗协作网建设。

《实施方案》明确,修订糖尿病诊疗规范、指南、临床路径,制订糖尿病城乡社区筛查和健康干预的指南及工作规范,开发营养及运动等干预适宜技术,实现糖尿病患者早诊断和全程健康管理。及早干预治疗糖尿病肾脏病、糖尿病视网膜病变、糖尿病足等并发症。要建立糖尿病诊疗质量控制评价指标体系,构建全市糖尿病药物临床应用监测网络,推动二、三级医院建立糖尿病多学科诊疗模式,进一步加强基层医疗卫生机构高血压、高血糖、高血脂“三高共管”。

《实施方案》要求,开展糖尿病综合监测。推进将血糖自我检测设备和试纸纳入医疗保险个人账户支付范围。提供病前、病中、病后的综合性健康保障管理。建立完善糖尿病药物临床综合评价体系。健全多层次、多学科、复合型糖尿病防治人才培养体系,开展糖尿病专科医师规范化培训。支持基因检测等新技术、新产品在糖尿病防治领域推广应用,加快成果转化以及在基层的应用推广。

云南实施医保服务 生育支持政策专项

本报讯 (记者刘欣茹 特约记者叶利民)近日,云南省医保局印发《云南省医保服务生育支持政策专项行动实施方案》。《实施方案》提出,完善城乡居民孕产妇生育费用包干政策,进一步减轻孕产妇住院分娩医疗费用负担;对施行人工受精或试管婴儿技术产生的医疗费,由生育保险基金给予最高3000元的定额补助。

《实施方案》提出,持续优化医保经办服务,推行省内生育及计划生育医疗费用在定点医疗机构直接联网即时结算,生育保险待遇核定与支付实现“免申即享”“跨省通办”“全程网办”。优化报销流程,将参保职工产前检查费、生育营养补助费合并并在生育医疗费用内报销;精减退赔材料,推行一次受理,一次性告知需补齐材料;进一步缩短办理时限,生育医疗费用支付、计划生育医疗费用支付、辅助生殖医疗费用支付20个工作日内办结,生育津贴支付10个工作日内办结。

《实施方案》要求,开展儿童参加基本医疗保险专项行动,力争到2024年底,80%以上新生儿在出生当年参保。将治疗周期长、费用负担重的儿童疾病纳入门诊特殊病种管理,对于在门诊治疗特殊疾病发生的医疗费用,按照住院待遇进行报销。

待其身体情况好转后再进行胚胎移植。本来已经对生育宝宝几乎绝望的小婷,又重新燃起了希望。

明确了治疗方案后,管一春根据小婷的月经周期及卵巢功能情况为其制定个体化促排卵方案,于2019年11月取卵10枚,形成可利用胚胎8枚,最终冷冻4枚胚胎、3枚囊胚。

随后小婷便开始了漫长的放化疗之路。2023年6月,经过乳腺科医生评估,小婷已经可以准备妊娠了。小婷欣喜地来到医院,管一春悉心为其制定冻胚移植方案。

2023年10月,小婷在完成冻胚移植后成功怀孕。近日,小婷顺利生下一名健康的宝宝。

开幕,盛大的烟火点燃了世界的激情,也点亮了移植仓里的小肖的梦想。这一晚,治疗团队的大部分人员都穿着全套无菌隔离装备,在缓冲间陪伴小肖观看这场奥运盛宴。感受到欢乐、震撼、自豪的小肖向大家宣告:“我一定要战胜病魔!”

在医护团队夜以继日的守护下,小肖成功恢复自身正常造血功能,经过21个交易日,终于顺利出院!

从出仓至今,小肖始终遵循医生的建议,定期进行复查,保持良好的生活习惯,已无病生存16年。如今,在电商领域小有成就的他常常用自己的爱心举动回馈社会。

又是一年复查日,又逢一届奥运盛会。今年复查时,小肖再次拥抱并感谢了当年的治疗团队。

海南开展出生医学证明 身份信息核验

本报讯 (特约记者刘泽林)近日,海南省卫生健康委印发《关于开展出生医学证明身份信息核验工作的通知》,以加强出生医学证明签发管理,防范和打击非法应用人类辅助生殖技术、拐卖儿童等违法违规行为。

《通知》要求,该省各市县卫生健康委要指导辖区内所有医疗保健机构应用人脸识别技术,在孕期、入院分娩两个重点环节开展孕产妇刷脸比对核验身份信息。各医疗保健机构要梳理排查出生医学证明管理风险点,合理安排身份信息核验场所,优化服务流程,确保身份信息核验工作依法规范、安全高效。身份信息核验可通过手机登录海易办(海南健康岛)等应用进行。由工作人员核验孕产妇身份信息,确保人证一致,保障出生医学证明信息真实准确,坚决杜绝孕产妇冒用他人居民身份证和使用伪造、变造居民身份证等违法行为。

对于一些特殊情形,比如危重孕产妇在住院期间一直昏迷、无法完成实人身份核验的,《通知》要求,立即上报医院出生医学证明管理办公室,由办公室安排至少2名工作人员进行身份核验,并由孕产妇家属及2名核验人员共同在《孕产妇住院分娩身份核验记录表》上签字确认。孕产妇是港澳台居民或外籍人士的,应提供港澳台通行证、港澳台居民居住证、护照等有效身份证件,由2名工作人员对其进行身份核验,并填写《孕产妇住院分娩身份核验记录表》。

中国生物医药 产教融合共同体成立

本报讯 (特约记者程守勤 通讯员吴昱玥)7月21日,2024年(第十六届)中国医药战略大会暨中国生物医药产教融合共同体成立大会在江苏省南京市举行。会上,在国家相关部委指导和支持下,由中国药科大学发起,联合全国药学院部院校、科研院所、研究型医院、国家实验室以及头部制药企业等200多家单位组建的中国生物医药产教融合共同体正式成立。中国药科大学校企合作项目签约、南京生物医药创新转化研究院揭牌、生物医药高端智库启用等活动同期举行。

中国药科大学党委书记金能明介绍,中国生物医药产教融合共同体将围绕研发生产创新“中国药”,努力构建形成全方位、立体化、开放性、协同性的创新药生态圈,着力促进生物医药领域产教融合、科教融汇,推动创新链、产业链、资金链、人才链“四链”深度融合,积极推动教育、科技、人才三位一体统筹发展。

此次大会由中国药科大学、中国医药工业信息中心主办,江苏省工业和信息厅、中国医药工业研究总院、南京市江宁高新区管委会支持举办。



托育职业技能竞赛

近日,2024年江西省南昌市“洪工杯”托育职业技能竞赛在南昌健康职业技术学院举行。来自全市托育机构的30支参赛代表队共90名托育服务专业人员参与此次竞赛。图为参赛选手进行生活照料能力考核。

特约记者王菁摄

医院风景线

她圆了当妈妈的梦

□本报记者 李季
特约记者 华小亚

“谢谢您和医院的生殖医学团队!”在病房里,小婷激动地握住前来看望她的郑州大学第三附属医院生殖健康医院院长管一春的手,激动地说,

“我都没想过这辈子还能当上妈妈!”

在这个盛夏,37岁的小婷成功生下自己的宝宝,这让郑大三附院生殖健康医院的医生欣慰不已,因为大家知道,小婷一路走来非常不易。

小婷的故事还要从4年前的秋天说起。当时,33岁的小婷结婚已6年,但仍未怀孕,多方求医仍未能实现

她当母亲的心愿。2019年9月,小婷满怀期待来到郑大三附院生殖健康医院就诊,因双侧输卵管梗阻,医生建议进行助孕治疗。但医生在助孕前的乳腺彩超检查中发现,小婷双侧乳腺有肿块,患乳腺瘤。小婷不得不接受了手术,术后需要进一步的放化疗。放化疗可能对卵巢功能造成不同程度的

损伤,这对于求子心切的小婷来说无疑是雪上加霜。

得知小婷的病情后,管一春本着对患者负责的态度,召集乳腺科、妇科、超声科、病理科、影像科的专家进行多学科会诊。结合小婷当时的状况及生育需求,在与小婷充分沟通后,专家们建议实施冷冻胚胎保存生育力,

16年的坚守和胜利

□特约记者 曾毓霖
通讯员 陈鸟英 蓝岚

“那个时候,印象最深的就是大家都陪伴着我观看奥运会开幕式。马上又是奥运会了,这是16年的坚守和胜利。我要把自己的经历分享给更多的患者,让这场胜利和奇迹传递给更多的患者!”近日,来江西

省赣州市肿瘤医院复查的小肖向2008年给自己治疗的团队表达了深深的谢意。

2008年7月,北京奥运会开幕前夕,当时15岁的小肖住进赣州市肿瘤医院层流病房移植仓。

2007年,小肖在赣州市肿瘤医院确诊为非霍奇金淋巴瘤的一种亚型伯基特淋巴瘤。这种病被称为“最会伪装的肿瘤”。

“小肖所患的伯基特淋巴瘤是一种恶性程度很高的细胞性肿瘤,生长速度很快。患者以儿童和青年人居多。”赣州市肿瘤医院内科三区主任曾庆芳回忆道,医师团队为小肖制定化疗加自体外周造血干细胞移植方案。

起初的治疗并不顺利。小肖化疗后出现重度骨髓抑制,并伴有持续高热、打寒战、血压下降、四肢厥冷、神志

模糊等休克症状。医护团队全力挽救,好不容易稳住了小肖的病情。

恶心、呕吐、脱发……在这个封闭的隔间里,没有家人的陪伴,只有疾病和孤独的折磨。为了让小肖坚定战胜病魔的信心,治疗团队的所有人都尽可能抽出时间来与他交流互动,帮他疏导情绪、释放压力。

2008年8月8日20时,举世瞩目的第二十九届奥林匹克运动会在北京