

新疆:推进看病检查不重复

□特约记者 程垒 夏莉娟

“王阿姨,您上周在军总做的腰椎CT我看了,时间比较近,就不需要重新做腰椎CT检查了。现在只需要查一下骨密度,看需不需要进行骨质疏松治疗就可以了。”近日,在新疆维吾尔自治区人民医院就诊的王女士,听到该院内分泌科副主任孙楠说自己病情可控,而且不需要重复检查,心中立刻轻松了许多。

王女士今年70岁,家住新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市。前段时间她感觉腰疼,在中国人民解放军新疆军区总医院骨科就诊后,到自治区人民医院内分泌科做进一步检查。“之前的检查不用重新做,对我们经常需要看病的老年人来说,可以节省很多费用。”王女士说。

看同一种病,换一家医院,没有特殊情况的话,后一家医院会认可此前

的检查结果,这是新疆正在大力推进的检查检验结果互认政策。

数据统计显示,自今年8月新疆维吾尔自治区卫生健康委印发《自治区医学检查检验结果互认工作实施方案》以来,新疆428家二级及以上医院已全面落实377项检查检验项目互认,累计互认9万余人次、13.7万份,为患者节省医疗费用2500余万元。

“这些项目包括检验40项、影像297项、超声40项,是通过4轮互认项目论证、质量评价和3次专题研究会议确定下来的。”自治区卫生健康委医政处副处长付中伟介绍。

“检查检验结果是否可以互认,最终判定权还是给了临床医生。”付中伟介绍,根据国家相关文件精神,《自治区医学检查检验结果互认工作实施方案》规定,医疗机构在执行医学检验结果和影像超声病理检查资料互认时,以不影响疾病诊疗为前提,由临床医生根据诊疗需要科学选择互认结果,

以确保医疗安全。

自治区卫生健康委还以原有的全民健康信息平台为基础,建设了自治区检查检验互认共享平台,扩展原有系统的数据采集范围和标准,完善检查检验互认功能模块,使之接入各级区域全民健康(或县域医共体)信息平台,实现检查检验结果逐级接入互认。

“平台将对互认的检查检验结果电子报告单制定唯一的溯源码,以确保检查检验结果的真实性。”自治区卫生健康委信息中心主任郝勇介绍,各医疗机构的门诊、住院病案管理制度和相关医疗文书制定等工作也在同步完善过程中,以保证互认的外院检查检验结果能够完整体现在患者门诊、住院病历材料中,确保合法、合规。

截至目前,自治区检查检验互认共享平台已实现129家试点地区二级及以上公立医疗机构和非试点三级甲等医疗机构检查检验数据的采集汇聚

和资源共享功能,并与检查检验互认共享平台对接。其余146家非试点三甲医院将在12月20日前分3批逐步接入自治区互认平台。

“借助国家医疗援疆的优惠政策,新疆积极推动省际检查检验结果互认工作。”付中伟说,今年,新疆已联合陕西、山西、内蒙古、河南、甘肃、青海、宁夏等省份签署检查检验结果互认工作协议,召开3次省际互认讨论会,确定64个互认项目,持续推动各省份近300家三甲医院跨省区域互认;积极推动新疆12个地(州、市)级受援医院与19个对口援疆省市的支援医院建立跨省互认机制。

自治区卫生健康委还与新疆生产建设兵团卫生健康委签订《持续加强兵地卫生健康工作协调发展战略合作协议》。目前,自治区与兵团19家三甲医院全面建立兵地检查检验结果互认机制,患者在就医问诊时将不存在兵地属性问题。

医院动态

首都儿科研究所 开设呼吸道感染输液复诊门诊

本报讯(记者崔芳 通讯员池杨)11月18日,首都儿科研究所开设呼吸道感染输液复诊门诊。需要连续输液的患儿,可由接诊医生直接预约次日的输液复诊号。

面对秋冬季渐增多的呼吸道感染患儿,首都儿科研究所采取分类施治措施,不断优化诊疗流程,为患者减少等候时间。该所将呼吸道感染性疾病患儿进行分类:病情较轻的患儿,可直接通过口服用药的方式治疗;病情

较重、需进行输液治疗的患儿,可到呼吸道感染输液复诊门诊就诊,输液治疗周期一般为3-5天,每次输液前,医生会重新评估患儿用药情况,并开具当日输液药品;针对部分病情严重或输液治疗效果不佳的难治性肺炎患儿,该所2023年就增开了难治性肺炎门诊,由具有丰富诊疗经验的呼吸内科专家出诊;病情好转、居家康复的患儿,可通过该所互联网医院的呼吸道感染复诊门诊进行线上复诊。

北京协和医院 推出多个中西医联合门诊

本报讯(通讯员王敬霞 特约记者段文利)在北京协和医院东单院区门诊楼内,中医科主任吴群勋与老年医学科主任康琳琳出现在同一个诊室,本应在4层出诊的临床营养科主任助理康军仁出现在了7层中医科的诊室内,在5层出诊的内分泌科许岭翎主任医师为患者当日转诊至中医科;在西单院区门诊楼内,中医科副主任杨丹在妇科内分泌与生殖联合门诊出诊……近日,北京协和医院中西医协同联合门诊再添多个新成员。

这些由北京协和医院中医科与西医科新开设的联合门诊,是继睡眠障碍联合门诊、中医美容门诊、中医肿瘤联合门诊之后,中医科持续拓宽中西医协同诊疗服务的又一惠民举措,旨在持续提升中西医结合服务的能力,扎实推进中西医协同“旗舰”医院建设。据悉,北京协和医院中医科积极探索中西医结合防治疾病的新思路、新方法、新模式,如与西医专科联合查房、联合会诊、共同制订治疗方案等。

河南科技大学一附院 专注人文建设 打造暖心医院

本报讯 全国学雷锋志愿服务“四个100”先进典型最佳志愿服务组织、第六届全国文明单位、全国改善医疗服务先进典型医院、中国青年文明号、河南省群众满意医院、河南省医院文化建设先进单位、河南省老年友善医疗机构……近年来,获得诸多荣誉的河南科技大学第一附属医院专注人文医院建设,多措并举提高患者和职工的满意度,打造“有温度”的医疗、“有温情”的院区,为医院高质量发展注入了强大动力。

该院的人文医院建设从患者接触的第一个科室——门诊开始,秉承让患者“只跑一次、一次办好”的服务理念,打造“一站式”综合服务中心,实现“一窗受理、一站服务、一章管理”,最大限度减少群众跑腿次数。此外,该院安排志愿者在门诊大厅提供“流动式”服务,主动询问患者需求,为患者及其家属提供更精准的服务。在

此基础上,该院通过线上平台提供多种预约挂号和预约检查途径,实现住院患者和门诊患者多种事项的预约;推进“智慧药房”建设,提供代煎、配送等服务;推出“预问诊”新型门诊服务模式,提高患者就诊效率,增加患者就医获得感;开设多学科诊疗门诊,为疑难复杂疾病患者提供全方位、高质量的诊疗服务。

医院从细处着手,在实处落笔,提高职工的满意度,增强团队的凝聚力和战斗力;开展“我为一线办实事”活动,用心解决一线员工困难;积极为各级各类人才搭建“个人与医院同发展”成长平台,以技能练兵竞赛为载体,提升职工的医疗水平和服务能力;构建服务保障体系,慰问患病、婚育及生活困难职工;开展系列文体活动,丰富干部职工的精神文化生活,让广大干部职工感受到医院大家庭的关怀和温暖。(谢雅敏 张静)

保定市第二医院 成功实施幼儿食管异物取出术

本报讯 近日,一名21个月大的幼儿在吃食物时鸡碎骨卡入食管,被家人送入河北省保定市第二医院。该院接诊后迅速响应,组织多学科协作,仅用2分钟便成功将异物取出,及时解除了患儿的危机。

据了解,当晚接诊后,该院内镜诊疗科主任赵庆超迅速联动相关科室,经CT检查确认患儿食管有尖锐异物,继续停留在食管中风险很大。赵

庆超与麻醉科手术室主任董彦海评估后,决定实施全麻下胃镜异物取出术。赵庆超凭借精湛技术,仅用2分钟便安全取出异物。术后,患儿被转至普通外科病房继续观察。赵庆超提醒,婴幼儿和老人食用鸡鸭鱼肉时,需先剔除骨头、鱼刺,以防卡在食管。若误吞异物并出现吞咽困难等症状,应立即就医,切勿用食物强压,以免加重病情。(石丹阳)

“组团式”医疗帮扶

通江县人民医院 推进县域医疗中心建设

本报讯 近年来,四川省巴中市通江县借力“组团式”医疗帮扶,积极推进县域医疗中心建设,取得明显成效。通江县高度重视“组团式”医疗帮扶工作,将其纳入县委人才工作重要内容,专项安排4000万元资金支持三甲医院创建,并设立100万元教学科研经费。在帮扶专家的指导下,通江县人民医院创新党建工作方法,打造党建文化品牌,提供便民惠民服务;同时,借鉴四川省人民医院先进管理模式,建立健全管理制度,全面参与国家“千县工程”,不断提升专科服务能力和急诊急救能力。自2022年5月起,

四川省人民医院派出14名帮扶专家,助力通江县人民医院创建三甲医院,并带领建设多个重点专科及特色专科,开展30余项新技术、新项目。帮扶专家通过业务研讨、学术讲座、疑难病例诊疗等方式,为通江县人民医院培养青年业务骨干42名,建成多个急诊急救中心。此外,通江县人民医院还建成智慧医院,拓展“5G+医疗健康”远程应用,开通帮扶专家线上问诊、远程会诊等服务,累计服务患者3000余人次。该院同时开设多个博士门诊和特色专家门诊,累计接诊患者1200人次。(岳成峰)

泸定县人民医院 多项技术实现“零”的突破

本报讯 四川省甘孜藏族自治州泸定县人民医院依托“组团式”医疗帮扶与对口支援“传帮带”优势,积极引导专家团队和先进技术,在成都市第五人民医院和雅安市人民医院专家团队的帮扶下,实现多项技术区域内“零”的突破。

在“组团式”医疗帮扶队长、成都市第五人民医院消化内科专家刘彦及成都市公共卫生临床医疗中心范合璋教授的帮助下,泸定县人民医院内镜下食管胃底静脉曲张内镜下硬化剂注射止血术成功实施。刘彦带领团队应用此项技术成功救治了一名肝硬化并发食管胃底静脉曲张破

裂出血患者。这一技术为消化道出血患者提供了微创治疗的新选择。此外,在成都市第五人民医院内科专家邱明健教授团队的指导下,泸定县人民医院首例冠脉造影介入治疗成功完成,填补了泸定县微创介入治疗的空白。雅安市人民医院泌尿外科专家何正宇为泸定县人民医院带来了多项新技术,如经尿道膀胱肿瘤电切术、腹腔镜下肾上腺肿瘤切除术等,显著提高了相关手术治疗的安全性和有效性,缩短了患者住院时间。

这些新技术的成功开展,使泸定县群众在“家门口”享受到了三甲医院的优质医疗服务。(苏莉 倪翠兰)



慢病管理 动起来

11月19日,江苏省宿迁市宿城区洋北街道糖尿病自我管理小组在开展活动,小组成员在医生的指导下学习太极拳健身操。据介绍,今年该街共组建53个小组,其中,高血压自我管理小组30个、糖尿病自我管理小组17个、预防老年跌倒小组6个,以帮助小组成员控制血压和血糖,以防发生意外伤害,提高生活质量。

通讯员仲启新 王昆
特约记者程勤
摄影报道

精耕三年,“基层改革试验田”生机勃勃

(上接第1版)

山东省寿光市委市政府将综合试验区建设的投入情况和支持力度纳入对镇街党委、市直部门单位的高质量发展综合评价。

投入和支持基层的力量多了,基层人才队伍和服务水平在不断优化,群众满意度的提升是看得见的。新源县支持乡镇卫生院开展医养结合服务,在该县投入200万元建成的阿勒玛勒镇卫生院医养结合养护中心,70多岁的牧民沙合别克大叔说:“自己的晚年有了安全感,这是过去不敢想的。”

破解难题改出成效

作为探索解决重点难点问题的“试验田”,综合试验区被寄予厚望。在各县(市、区)担当作为、务实改革的同时,国家卫生健康委和各省份相关部门,始终没有放松关注、指导和支

持,努力在最大范围内凝聚合力,推动试验区建设早见成效。三年来,国家卫生健康委领导和基层负责人多次深入基层调研综合试验区建设工作,指导解决困惑和难题。基层司各位领导重点联系,相关处室包干负责,一对一会同综合试验区研究破解难题,解决重点问题。此外,基层司还从全国遴选20余位专家组成4个技术指导组,采取定点联系的方式,跟踪、指导、评估试验区建设情况,提供专家咨询和技术支持,护航综合试验区建设。

地处首都郊区的北京市密云区基层医疗卫生机构医务人员薪酬待遇较好,但职工收入中绩效分配差距小,难以体现多劳多得、优劳优得。“这不仅是密云区的情况,也是整个北京市基层医疗卫生机构面临的共性问题。”密

云区卫生健康委党委委员王树有表示,薪酬制度改革关系到职工切身利益,且专业性很强。在这一过程中,国家卫生健康委基层司和技术指导组专家手把手指导,形成了兼顾医疗服务价值与社会效益的绩效工资改革方案。

推进医防融合,是推动卫生健康服务从以治病为中心转向以健康为中心的必然要求。“如何把理念转化为实践?这对基层工作者来讲是个难题。”山东省寿光市卫生健康局党组书记、局长李群成表示,幸好有技术指导组专家的帮助,寿光市开发建设了集全域全民全程健康服务于一体的“智慧健康地图”,将高血压、糖尿病等慢性病患者,以及寿光菜农发病率相对较高的风湿、类风湿类患病人群纳入管理范围,医务人员“按图索骥”,实行预警、宣教、随访、诊疗全闭环管理,进一步理顺服务链条。

各综合试验区所在省份也积极参与推动综合试验区建设。记者了解到,各省份卫生健康委均明确专人负责协调试验区日常工作,大力协调财政、人力资源社会保障、医保等部门共同参与综合试验区建设。比如,山东省成立由省卫生健康委主要负责人任组长的基层卫生健康工作协调推进小组,党组书记、主任联系试验区;四川、河南省级财政投入专项资金用于村卫生室运行补助等。

广西壮族自治区上思县卫生健康局党组书记、局长罗瑞香表示,自治区连续两年将支持上思县综合试验区建设写入政府工作报告,协调自治区人民医院“组团式”对口支援上思县人民医院。自治区卫生健康委投入资金3606万元支持综合试验区建设,自治区卫生健康委和医保局还将上思县率先纳入紧密型县域医共体医保支付方式改革试点县。

与此同时,国家卫生健康委基层

司坚持每季度召开一次工作经验交流会或推进会,各综合试验区所在省份的各级相关部门代表共同参加会议,齐心协力研讨解决困难和问题。

三年来,各综合试验区在做好常规工作的基础上坚持改革创新,在加强基层卫生健康治理、完善医疗卫生服务体系、提升服务能力、创新服务模式等方面进行卓有成效的探索。今年7月,国家卫生健康委印发文件,要求推广基层卫生健康综合试验区首批改革创新典型经验。

推动“盆景”形成风景

在建设国家基层卫生健康综合试验区的同时,多个省份也先后学习借鉴相应做法,在本省份遴选确定多个县(市、区)建设省级综合试验区。省级综合试验区建设工作的跟进,推动基层卫生健康改革形成了一道亮丽的风景线。截至目前,全国共有101个省级综合试验区。

2021年8月,新疆维吾尔自治区新源县入选首批国家综合试验区。新疆幅员辽阔,地形地貌复杂多样。除新源县外,新疆又设立5个自治区级综合试验区和3个后备试验区,以“1+5+3”模式推进试验区建设。9个试验区遍及南疆、北疆和东疆,涵盖城市和农牧区,积极探索符合新疆实际的基层卫生发展路径。新疆坚持政策、项目、资源等多方向综合试验区倾斜,国家卫生健康委也积极协调委属专业研究机构共同指导新疆综合试验区建设。

“2023年12月,省级综合试验区探索的县域医共体医保支付方式改革和基层人员绩效考评等创新做法,已被纳入自治区《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的

若干措施》中,上升为自治区政策,全面推行。”新疆维吾尔自治区卫生健康委相关负责人说。

新疆、山西、浙江、安徽、山东、广西、海南、贵州8个省份在建设1个国家综合试验区的基础上,同步建设省级综合试验区,以“1+N”的模式同步推进。此外,江苏、江西、广东、湖南四省在没有国家综合试验区的情况下,主动效仿借鉴相关做法,共遴选建设42个省级综合试验区,探索适合本省的基层卫生健康高质量发展路径。

在广东省,珠三角、粤东、粤北等地区气候地理环境和社会经济发展水平差异明显,基层卫生健康服务能力和需求等也各不相同。自2023年5月起,广东省遴选了24个县(市、区)建设综合试验区,覆盖了所有地市。

广东省卫生健康委基层处相关负责人表示,该省按照国家级综合试验区的做法,将省级综合试验区建设作为落实省委省政府“百千万工程”和切实提升基层医疗卫生服务能力的具体措施,不断强化政策保障,优化监测评价,推动均衡稳步高质量发展综合试验区。一年多来,该省总结了综合试验区在完善薪酬制度、优化慢性病管理、人工智能赋能医疗卫生服务等方面的多项探索经验,向全省先后推荐了3批创新案例,带动全省基层医疗卫生机构发展。

三年来,基层卫生健康综合试验区不负重托,在探索基层卫生健康共建共治、城乡协同发展和“医防管”融合发展等方面走出了新路。“健康是人民群众幸福生活最重要的指标,我们将紧紧围绕群众对卫生健康服务的期待,着眼基层卫生健康事业发展需求,引领各综合试验区进一步解放思想、改革创新,为探索实现基层卫生健康高质量发展作出更大贡献。”国家卫生健康委基层司负责人说。