

为民服务办实事

援外动态

江西：“互认圈”圈出就医获得感

□特约记者 周翔
本报记者 杨世嘉

近日,心脏纵隔囊肿患者杨女士到南昌大学第二附属医院就医。该院血液内科费妍副主任医师在问诊时查询了医院管理信息系统,系统自动提示杨女士有30天内的外院检查检验报告。费妍点击“调取”后,电脑屏幕上随即显示出有互认标志的检查检验结果。随后,费妍结合问诊、查体等信息明确了杨女士的病情和症状,判断外院结果可供参考。

“我想多看几家医院了解治疗方

案。如果要重新拍CT,费事又费钱。现在,结果互认为我节省了费用,也省去了不少麻烦。”杨女士感慨道。

杨女士是江西省推进检验检查结果互认服务的受益者之一。在国家卫生健康委发布2025年全系统为民服务八件实事、提出“地市内医疗机构之间检验检查结果互认项目超过200项”后,今年初,江西省卫生健康委同省医保局、省药监局、省中医药局、省疾控局联合印发《2025年江西省“三医”协同十大便民惠民举措》,要求有序推进全省各级医疗机构间检查检验结果互认共享,汇聚形成省域医学检查检验结果大数据库。目前,该省

市级以上医院基本实现了检查检验结果互认共享。

费妍使用的,是江西省依托基层人工智能辅助智慧医疗系统建成的医学检查检验结果共享互认平台。在平台的技术支持下,医疗机构之间的信息壁垒逐步破除,实现了检查影像数据、诊断结论及检验数据等自动采集、动态更新、互通共享。

“推行检查检验结果互认,基本原则是以保障质量安全为底线,以质量控制合格为前提,以减轻患者负担为导向,以满足诊疗需求为根本,以接诊医师判断为标准。参与互认的检查检验项目一般要具备较好的稳定性,具

有统一的技术标准。医生在不影响疾病诊疗的前提下,对标有互认标识的检查检验结果予以互认。”江西省卫生健康委相关负责人介绍,近年来,江西省将临床检验8类44项、医学影像3类290项稳定性较好、质量容易控制和费用较高的项目纳入互认范围。随着医疗和信息化发展,该省将对项目进行动态调整,以更加方便群众就医。

根据《关于推进江西省医疗机构间检查检验结果互认共享工作的实施意见》,江西省已明确省、市、县三级分有序推进检查检验结果互认工作。截至2025年1月,江西省省级检查检

验结果互认平台已接入59家医疗机构,检查、检验结果互认分别达5300人次、5.1万人次。

“实现检查检验结果互认是一项系统工程。”江西省卫生健康委相关负责人表示,下一步,该省将以优化医疗资源配置、规范医疗行为和控制在医疗费用为目标,在确保医疗质量和医疗安全的基础上,进一步提高医疗机构的诊疗效率和医疗资源的共享利用率,同时积极探索适度增加互认项目(超声、心电图等项目)及互认机构(规模较大的第三方检查检验机构),力争在2025年实现全省范围内医疗机构间检查检验结果共享。

中国医疗队在巴新设
乳腺疾病专科门诊

本报讯 (特约记者程风敏 熊志翔)近日,第14批援巴布亚新几内亚中国医疗队在巴新首都的莫尔兹比港总医院(简称“莫港总院”)开设乳腺疾病专科门诊。这是该国首个专注于女性乳腺健康问题的标准化门诊。

巴新是南太平洋岛国人口最多的国家,由于医疗资源短缺和专业人才不足,面临乳腺疾病“早筛难、诊断晚、治疗弱”的困境。世界卫生组织相关数据显示,该国乳腺癌患者确诊时多已处于中晚期,5年生存率不足40%。

“许多乳腺癌患者此前需辗转海外就医,高昂的费用和复杂的流程让普通家庭难以承受。乳腺疾病专科门诊的设立,可以让当地女性在家门口获得及时、规范的诊疗服务。”第14批援巴新中国医疗队队员、重庆大学附属肿瘤医院乳腺外科邓永春副主任医师说。

新开设的乳腺疾病专科门诊集筛查、诊断、治疗和康复于一体,配备了由中国捐赠的数字化乳腺超声仪、穿刺活检设备等先进仪器。邓永春等中国医疗队专家将在门诊坐诊,帮助当地医生提升诊疗水平。此前,中国医疗队已引入适合巴新国情的诊疗指南,并通过“理论培训+手术带教”的模式,为当地培养了首批4名乳腺专科医务人员。

从全科医疗到深耕专科,援巴新中国医疗队积极根据当地健康需求调整援助方向,20年来累计在莫港总院接诊超10万人次。据悉,医疗队计划联合莫港总院建立乳腺疾病数据库,并推动远程会诊平台建设,借助我国国内优质医疗资源,实现常态化技术支持。

第4批援所罗门群岛
中国医疗队启程

本报讯 (通讯员赵大志 特约记者张晔)近日,第4批援所罗门群岛中国医疗队出征授旗仪式在贵州省贵安新区举行。随后,医疗队启程赴所罗门群岛,进行为期一年的援外医疗任务。

第4批援所罗门群岛中国医疗队8名队员全部来自贵州医科大学附属医院(其中,有两名队员是申请留任的第3批援所队员),专业涵盖感染科、心血管科、针灸科、肾脏内科等。

“我们将进一步推进中国援建的所方综合医疗中心顺利运营,建设好中所泌尿外科微创手术中心、中所中医中心,推广心血管介入治疗,拓展医疗队公共卫生职能,以仁心仁术造福当地人民,促进所方医疗卫生事业发展。”第4批援所医疗队队长赵雪珂表示。

据了解,自2022年以来,贵州省已整建制派出3批次援所罗门群岛中国医疗队共计22人承担援助医疗任务。3年来,医疗队与所罗门群岛国家转诊医院共同开设中医针灸、泌尿外科、心内科和肾内科专科门诊,将血液透析治疗、中医针灸等10余项新技术带进所罗门群岛,服务当地患者超3.7万人次,其中中医诊治超1.7万人次,并培训当地医生3040人次。

该研究文章指出,中国一直致力于推动全民健康,出台了一系列政策改善百姓的健康福祉。2016年,印发《“健康中国2030”规划纲要》。自2019年起,统筹推进《健康中国行动(2019—2030年)》。在推进乡村振兴中,提出推进健康乡村建设,提升村卫生室标准化建设及健康管理水平。党的二十大报告明确要求,加强重大慢性病健康管理,提高基层防病治病和健康管理能力。该管理模式探索了这些政策的有效落地方法,是中国推进全民健康工作的重要展示。

陈明龙表示:“研究团队将进一步探索,将该管理模式拓展到更多的慢性病管理领域,期望打造可复制的区域协同智慧慢性病管理样板和主动健康管理示范区。”

医改实践,用扎实的举措打造了一个可复制、有实效的慢性病管理样板。

提高基层防病治病和健康管理能力,需要更多这样的实证研究。地区之间、机构之间卫生资源不同,面临的健康管理挑战不同,改革诉求也不尽相同。探寻最契合实际的健康管理路径,不妨以实证研究为抓手,精准识别基层和群众需求,促进政策、资金、资源高效分配,实现路径、方法、举措的全时全程管理,通过对改革成效和健康收益进行经济学评价,促进政策举措不断完善、精准落地、切实收效。

北京开展
世界青光眼周义诊活动

本报讯 (记者赵星月)今年3月9日—15日是第18个世界青光眼周。3月15日,2025年世界青光眼周北京第三届“健步走公益乐跑、义诊”活动在北京市南苑森林湿地公园举行。

活动由健步走乐跑和义诊两部分内容组成。来自北京市相关医疗机构的医护人员为群众免费测量眼压,耐心解答群众的疑问,给予诊疗建议,并通过发放宣传册等方式普及青光眼防治知识。

中华医学会眼科分会青光眼学组组长、首都医科大学附属北京同仁医院王宁利教授介绍,眼压升高是大多数青光眼发生发展的主要原因,降眼压是唯一被证实有效的青光眼治疗途径。除药物、激光和手术外,运动也是降眼压的方式之一。研究发现,每天增加10分钟的有氧运动可以降低15%的青光眼视野损害进展风险。

此次活动由北京医师协会眼科分会青光眼学组、北京同仁医院、清华大学附属北京清华长庚医院眼科中心、中国人民解放军总医院眼科医学部主办,首都医科大学宣武医院、首都医科大学附属北京世纪坛医院、首都医科大学附属北京儿童医院等16家医院参与。

河南明确
服务“一老一小”目标

本报讯 (记者李季)记者从近日召开的河南省2025年民政工作会议获悉,2025年,河南将全力提升100家县级养老机构的服务水准,完成1000所乡镇区域养老服务中心的转型,建成1000个村级标准化养老服务站点。

据悉,该市今年将完成6.4万户老年家庭的适老化改造,新增5000张家庭养老床位,建成1万个老年助餐服务设施、500个老年助餐示范点,打造50家失能失智照护服务示范机构,使护理型床位占比提升至55%以上。此外,该省将强化对留守儿童的监护支持,着力解决“脱管”“失管”问题;计划在3月底前,完成对流动儿童的首次摸底排查并建立数据台账,加强流动儿童权益保护工作。

陕西榆林给普惠托育机构
购买责任险

本报讯 (特约记者白倩 通讯员王绍英)近日,陕西省首单由政府统一购买的托育机构责任保险在榆林市落地。榆林市卫生健康委一投保,为榆林市首批163家备案普惠托育机构筑起累计5亿元的风险保障屏障。

据了解,该保险项目是榆林市卫生健康委联合榆林市财政局、金融监管总局榆林分局,在充分调研国内先行先试地区经验基础上,结合本地托育服务具体实际推出的。该保险项目通过政府购买公共服务方式,实现全市备案普惠托育机构保险全覆盖。在托婴幼儿意外伤害,托育机构食品安全事故引发的健康损害,以及因管理不善造成的第三方财产损失或人身伤害等,都在保险保障范围之内。

据介绍,该保险项目打破了托育行业“不敢保、保不起”的困局,通过政府部门统一投保降低参保门槛,利用保险杠杆放大保障效能,强化托育机构安全责任和风险管控意识,降低托育机构运营风险。

医疗广告认定和监管两个指南征求意见

本报讯 (记者吴少杰)为精准划定医疗广告与医疗信息、医疗科普宣传的边界,更好维护医疗广告市场秩序、保障消费者合法权益,近日,市场监管总局研究起草了《医疗广告认定指南(征求意见稿)》和《医疗广告监管工作指南(征求意见稿)》,向社会公开征求意见。

《医疗广告认定指南(征求意见稿)》提出,医疗广告是指利用一定的媒介和形式直接或间接介绍医疗机构或者医疗服务的广告。除依法设立

的医疗机构外,任何单位和个人不得自行或者委托他人发布医疗广告。

《医疗广告认定指南(征求意见稿)》提出,医疗机构在信息公开过程中,存在下列情形之一的,应当认定为发布医疗广告:对本机构就医环境、医疗器材等硬件设备进行带有主观色彩的推介;通过对本机构或者其医务人员诊疗技术、诊疗流程、诊疗效果进行主观性评价或者保证性承诺等方式,对本机构进行推介;与其他医疗机构进行比较;其他以推介本医疗机构

为目的发布信息的。医疗机构及其医务人员开展科普宣传时,存在下列情形之一的,应当认定为以科普形式变相发布医疗广告:通过宣称其诊疗技术优势、硬件设备优势及诊疗效果等,对具体医疗机构作推介;明示或者暗示在具体医疗机构就医将获得更好的安全保障、疗效或者价格优惠等;推介本机构或者其他医疗机构的具体医疗服务;以病例或者案例方式,对具体医疗机构或其医疗服务进行推介;推介具体医疗机构或者医疗服务的其他情形。

《医疗广告监管工作指南(征求意见稿)》共17条,对未经审查发布医疗广告的行为如何进行分类处理作出了细化;明确了未经审查发布医疗广告以及审查文件届满后发布医疗广告可以不予处罚的具体情形,一般不认定为“与经审查的医疗广告样件内容不符”的具体情形,对医疗广告相关当事人可以不予处罚以及可以从轻、减轻或者不予处罚的情形;规定了医疗广告中广告代言、虚假广告的认定、查处及行刑衔接等。

“基于远程医疗的农村房颤综合管理”的研究提示——

新模式可改善基层慢性病管理

本报讯 (通讯员董菊 特约记者何雨田)一项关于“基于远程医疗的农村房颤综合管理”的研究,分析了“基于远程医疗平台、依托房颤专家、由乡村医生为主导”这一新型管理模式,在提升医疗服务可及性、提升基层医疗服务能力、构建县域医共体协同管理机制等方面的有效性。该管理模式有望为全球农村或医疗资源较为匮乏地区的慢性病管理提供一种解决方案。

相关研究由江苏省人民医院(南京医科大学第一附属医院)陈明龙教授团队完成。相关文章日前在线发表于国际期刊《自然·医学》。

房颤是一种常见的心律失常,与卒中和死亡率的升高密切相关。陈明龙教授团队关于中国农村房颤的调查研究发现,中国农村地区65岁及以上老年人的房颤患病率达4.3%;平均卒中风险指数为3.3(≥2.0为高危患者)。然而,农村老年人对房颤的综合管理依从性仅为1.7%。乡村医生在慢性病管理方面的能力有限,在提供优化的房颤管理方面仍面临较大

的挑战。

针对这一现状,陈明龙教授团队开发了该管理模式,开展前瞻性、整群随机临床试验研究。该研究纳入江苏省扬州市江都区30个村卫生室、1039名65岁及以上的房颤患者。随访36个月的结果显示,新型管理模式组的患者心脑血管主要终点事件的发

生率较传统管理模式组降低了36%,心血管死亡风险降低了50%。

该管理模式的特点是:通过远程医疗平台,实现房颤患者的综合管理,突破地域限制,提升医疗服务可及性;依托专家团队,将优质医疗资源下沉至农村地区,赋能乡村医生,显著提升基层医疗服务能力;通过数字

化和智能化手段,构建县域医共体协同管理机制,为慢性病管理提供可复制的样板。

陈明龙表示:“目前,各国政府一直在倡导医疗资源的公平分配。该管理模式能直接提高基层医疗服务水平,改善弱势群体健康结局,具有广泛的推广意义。”

短评

用实证研究为基层医改赋能

□乔宁

把论文写在祖国的大地上,把科技成果应用实现现代化的伟大事业中。陈明龙教授团队开展的农村房颤综合管理研究,诠释了科研工作者的

这一价值追求,为火热的基层医改实践和慢性病防控探索提供了借鉴。

党的二十大报告提出,加强重大慢性病健康管理,提高基层防病治病和健康管理能力。农村老年人房颤患病率高、综合管理依从性差,乡村医生慢性病管理能力有限。陈明龙教授团队从

这些实际情况出发进行科研设计,聚焦提高农村慢性病管理水平,“接地气”;借力远程医疗平台,把技术沉下去,把患者管起来,“聚人气”;依托专家团队,赋能乡村医生,提高基层医疗卫生服务能力,“冒热气”。这不光是一项科学研究,更是一场生动的基层