重庆:构建三级安宁疗护服务体系

■到2027年,全市建成安宁疗护中心1~2个、安宁疗护科室不少于41个(原则上每个区县至少1个)、安宁疗护床位1000张以上

■突破医保支付机制,探索与安宁疗护服务特点相匹配的收费与支付制度,增设“安宁疗护费”收费项目

■延伸社区、居家安宁疗护服务,在服务人口较多、硬件条件较好的基层医疗卫生机构设立安宁疗护病床

本报讯 (特约记者**黎军**)近日,重庆市卫生健康委、市医保局印发《重庆市促进安宁疗护工作高质量发展实施方案(2025—2030年)》。《实施方案》提出,构建市级—区县—社区(乡镇)三级安宁疗护服务体系;到2027年,全市建成安宁疗护中心1~2个、安宁疗护科室不少于41个(原则上每个区县至少1个)、安宁疗护床位1000张以上,国家及市级安宁疗护试点区县至少设立1个安宁疗护病区,实现区县全覆盖;2030年进一步拓展至中心3~5个、科室超60个、床位1500张以上,服务向基层医疗卫生机构和社区全面延伸。

《实施方案》提出,适时发布重庆市安宁疗护服务电子地图,动态公示机构位置、床位数量、服务能力等信息,方便群众精准获取服务资源;突破医保支付机制,探索与安宁疗护服务特点相匹配的收费与支付制度,增设“安宁疗护费”收费项目;鼓励公立医疗机构建立安宁疗护服务岗位医务人员待遇激励和关心关爱机制,破解机构运营瓶颈;推广安宁疗护相关中医适宜技术,为终末期患者提供中西医相结合、切实有效的诊疗和护理服务,为患者及其家属提供相应的人文关怀。

《实施方案》明确,构建分层服务体系,筑牢服务网络。逐步培育打造独立设置的安宁疗护中心,至少设置内科、疼痛科、临终关怀科及医技科室,配置相关专业技术人员。鼓励有条件的区县依托护理院、民营医疗机构等建设安宁疗护中心;引导具备条件的医疗机构设置安宁疗护科室,增加“临终关怀科”诊疗科目。未设立安宁疗护科室的医疗机构,可以依托肿瘤科或老年病科等设立安宁疗护病床。原则上,老年医院应当设置独立的安宁疗护科室。延伸社区、居家安宁疗护服务,在服务人口较多、硬件条件较好的基层医疗卫生机构设立安宁疗护病床,结合家庭医生签约服务,逐步开展居家安宁疗护服务。同步推出质控“组合拳”,建立服务人员资质认证制度,组建市级安宁疗护质量控制中心,成立全市安宁疗护专科联盟,逐步建立市、区县两级安宁疗护质控与监督机制,提升安宁疗护同质化服务水平。

重庆市卫生健康委老龄处副处长廖虹涞表示,下一步,重庆市卫生健康委将会同相关部门,加强安宁疗护工作调研指导,及时调整政策,出台技术标准,并组织开展安宁疗护人才培训及质量控制评价。

青岛市第八人民医院提升患者就医体验

本报讯 近年来,山东省青岛市第八人民医院以提升患者就医体验为目标,以提供优质护理服务为重点,积极开展医疗服务提质增效行动。

该院积极探索创新服务模式,提升患者就医体验。医院优化诊疗流程,使患者的就诊平均等待时间缩短至16分钟以内;试点中医师、临床药师驻科,实现多学科床旁服务;增加专家门诊,缓解部分科室挂号难的问题;将专病门诊增至25个,精准满足患者需求。

为提升护理服务水平,该院积极推进“一科一品”建设,优质护理服务覆盖率达到100%,分级护理质量合格率达到99.12%。医院通过培训,重塑护理思维方式,将人性化的沟通方式融入护理全流程,让患者感受到更多的关怀与理解。医院开展“互联网+护理服务”,登记网约护士24人,提供伤口换药、留置胃管等13个预约上门服务项目,为行动不便的患者送去温暖。

该院秉持为群众提供优质、高效、有温度医疗服务的理念,组建由院内职工、学生、社会志愿者组成的志愿者队伍,坚持“四个定期”原则,开展志愿服务,即:根据医院实际需求定期调整志愿服务岗位;定期发布志愿者招募信息,实现线上全流程管理和线下工作记录;定期对志愿者进行就诊流程、服务礼仪、急救和消防安全等方面的知识培训;定期对志愿者进行激励,为医疗服务注入新活力。自东院区启用以来,该院共招募社会志愿者200余人,志愿者全年参与各类志愿服务活动1033人次,累计服务时长达3099小时,增进了医患之间的理解与信任。 (**张译文 刘森**)

陕西延安举办“中医护健康·名医进机关”活动

本报讯 (特约记者**王玮** 通讯员**贺雨苗**)近日,陕西省延安市卫生健康委举办“中医护健康·名医进机关”科普大讲堂活动,来自该市40个市级单位的80多名干部职工参加活动。

在活动中,延安市中医医院治未病科、脾胃肝病科中医师以“治未病”“夏季中医养生之道”等为重点进行养生保健科普;干部职工围绕自身健康问题积极参与现场咨询互动,得到专业的中医诊疗建议与简单易行的日常保健方法。活动现场还设置了针灸、推拿、艾灸等中医特色诊疗服务体验区。

据了解,延安市卫生健康委将持续开展“中医文化进社区”“中医知识进企业”等系列活动,进一步推动中医养生理念向家庭、社区、职场延伸,让中医药从古籍经典变为手边养生之道。

中医药文化节

7月15日,天津市滨海新区中医医院暨天津中医药大学第四附属医院第五届中医药文化节拉开帷幕。本届中医药文化节融合“医、食、养、学”,设置义诊咨询区、特色疗法体验区、文创书法展示区、中医药展示区等八大展区,组织50余名专家为市民提供一对一健康咨询服务,让市民在沉浸式体验中感受中医药文化魅力。

特约记者**陈婷**摄

广西北海急救培训课堂登上海上作业船

本报讯 近日,广西壮族自治区北海市卫生应急“五进”活动暨北海市科学传播专家基层科普服务之急救知识技能培训进企业专场活动,登上中交天津航道局有限公司所属海上作业船。这是该市首次将系统化急救培训课堂延伸至海洋作业一线。

据悉,此次培训由北海市人民医院紧急救援中心副主任、国家(海上)紧急医学救援队执行队长肖祥礼带队。培训中,专家紧扣海上作业环境特殊性与潜在风险,聚焦海上作业常见意外伤害场景,详细讲解了高温中暑和创伤急救的技术要点,介绍了心肺复苏术的操作流程及自动体外除颤器的规范使用方法。在模拟演练环节,专家指导学员进行实操练习,以确保参训学员在危急时刻敢出手、会出手、能救人。 (**苏坚**)

广东江门“一院一策”破解就医停车难题

本报讯 (通讯员**李丽文** 特约记者**朱琳**)近期,为解决群众就医“停车难、路拥堵”问题,广东省江门市卫生健康局创新推出“一院一策”定制化治理方案,通过职工让位、优化管理等措施,显著改善就医停车环境,让群众看病更便捷、舒心。

据了解,江门市中心医院干部职工自今年6月17日起主动让出580个车位,提高停车场的车位周转率,使医院周边道路的拥堵状况得到有效缓解;江门市五邑中医院自6月16日起释放170余个职工停车位供患者使用,同时规范车辆停放,设置清晰标识,高峰时段安排专人指引;江门市人民医院通过职工让位患者、盘活院内停车资源、科学规划停车空间、优化停车线路、引导车辆分流,使院内车位增至350余个;江门市妇幼保健院规定除公务车及急救车辆固定车位外,其余车位全部供就诊群众使用。

医院风景线

“我们记着这份好”

□通讯员 **赵华**
特约记者 **刘青**

“这画里的姑娘笑得真甜”“她们工作时就是这么忙碌”……7月14日11时许,新疆维吾尔自治区第八人民医院(自治区妇幼保健院)冠心病肾病科病友微信群里突然热闹起来。

引起大家讨论的,是群内一位叫东波的患者发布的一张护士形象漫画。漫画上写道:“为美丽而勤劳的护士画像。”画中的护士原型,是他的责任护士阿尔祖古丽·艾买尔。

66岁的东波患有冠心病和糖尿病多年。7月初,他因血糖控制不佳,口渴、多尿、乏力,到新疆维吾尔自治区第八人民医院就诊。由于东波血糖值过高,冠心病肾病科主任鄢萍为他戴上了胰岛素泵。住院期间,护士们不仅每天准时为他监测血糖、调整胰岛素剂量,还常常陪他聊家常,教他控糖饮食的小窍门。

一天深夜,东波的血糖突然下降至4.6毫摩尔/升。“低血糖是糖尿病治疗中需要重点防范的急性并发症,可能对身体造成严重危害,包括意识模糊、昏迷甚至危及生命。”发现东波的情况后,阿尔祖古丽·艾买尔赶紧将自己带来的食物拿给他,才避免了紧急情况的发生。

这件事虽小,却让东波看在眼里、记在心里。“她们每天特别忙,但是对我们很有耐心,听说我不爱吃医院的早餐,特意帮我打听适合糖尿病患者的加餐……这些细节,我都记在心里。”他说。

使用胰岛素泵治疗3天后,医生将东波的治疗方式改为注射胰岛素治疗。阿尔祖古丽·艾买尔手把手地教东波注射胰岛素的方法,仔细讲解注意事项。

出院前,爱好绘画的东波决定用画笔记录这份温暖。他在治疗间隙,凭着记忆勾勒护士们工作的身影,画了两幅漫画。护士在护理操作时专注的眼神,被细心地还原。“她们天天围着患者转,太辛苦了。我没什么能报答的,就想画下来让她们知道,我们记着这份好。”东波说。

两幅漫画连接起医患之间的温情纽带。护士长郭婕说:“这不仅是一份礼物,更是对我们工作的认可。”东波则说:“她们把我们当亲人,我们也打心底里感激她们。”

徐州市政府与东南大学共建东南大学附属徐州市中心医院

本报讯 (通讯员**孙海芹 宋璞** 特约记者**程守勤**)近日,江苏省徐州市人民政府与东南大学签署战略合作协议,双方共建东南大学附属徐州市中心医院。

根据协议,双方将在医疗、科研、教学等领域深化协同,立足徐州市中心医院优质医疗资源基础,发挥东南大学医疗、科研、教学、人才等核心优势,推进人才共育,深化学科共建,合力打造淮海经济区医疗创新高地。

专题

长沙市第四医院:五大中心建设亮点频现

近日,湖南省长沙市第四医院(长沙市中西医结合医院)胸痛中心启动“双绕行”急救流程——绕行急诊医学科、心血管重症监护室,将37岁的急性心肌梗死患者范先生直接送入导管室进行救治。从范先生进入医院大门到打通被堵塞的血管,胸痛中心团队仅用时10分钟,就成功挽救了范先生的生命。

上述救治场景只是长沙市第四医院高质量发展的缩影。近年来,通过大力推进“五大中心”(胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心)建设,长沙市第四医院急危重症救治能力得到显著提升。

提升胸痛救治效率

长沙市第四医院胸痛中心始终坚持“患者至上,服务为先”的宗旨,在推行“患者未到、信息先行”“先诊疗、后付费”等惠民便民措施的同时,不断优化诊疗流程,让患者得到及时、有效的救治。2021年4月顺利通过国家标准版胸痛中心认证后,医院胸痛中心持续发力,不断优化急救方案、提升救治效率,“门球时间”(患者从进入医院大门到接受球囊扩张治疗的时间)从最初的平均156分钟缩短至平均65.4分钟,最短仅用时10分钟。

医院于2022年牵头成立长沙市胸痛联盟并成为主席单位,牵头成立长沙市胸痛中心质控中心;2023年成为长沙市心血管系统疾病质量控制中心主委单位,同年通过“湖南省胸痛急救临床医疗技术示范基地”认定;2024年,获评长沙市胸痛急救技术创新中心。

打造卒中一站式服务中心

作为湖南省三级医院卒中中心,长沙市第四医院具备完整的卒中救治体系。医院卒中中心由神经内科牵头,联合神经外科、介入血管外科、急诊科、康复科等多个卒中诊疗相关学科,从院前、院中、院后三个维度整合资源,打造一站式服务中心。

近一年,卒中中心接诊卒中患者1000多人次,完成静脉溶栓300余人次,急性缺血性卒中(AIS)介入再通100余人次。DNT(从入院到静脉溶栓)、DPT(从入院到动脉穿刺成功)时间不断缩短,最短DNT仅8分钟,为AIS患者赢得了宝贵的救治时间。不久前,患者赵奶奶在家中突发意识不清、肢体不能活动,家属紧急拨打了“120”急救电话。长沙市第四医院急救医生快速识别卒中症状,立即启动卒中“绿色通道”,5分钟内为赵奶奶完成了相关检查,并确诊为基底动脉急性闭塞。卒中团队成员迅速集结,确认患者处于取栓治疗“黄金时间窗”,需立即手术。与家属充分沟通后,团队通过术中造影进一步确定血管闭塞位置,为赵奶奶实施了血栓抽吸术,仅用10分钟就成功取出血栓。

建立创伤救治多学科团队

今年初春,叶先生从3米高处坠落,CT影像显示其双侧颅脑血肿、脑疝形成,属于死亡率高达90%的重型颅脑损伤。创伤中心的警报拉响后,神经外科、骨科、麻醉科等7个科室的专家从医院各个角落奔向抢救室,30分钟完成术前准备,5小时清除血肿。随后,医护团队在20天重症监护中调整17次治疗方案,当叶先生最终睁开双眼时,守在床边的儿子泣不成声:“是医护人员把我父亲摔碎的生命重新拼了起来。”

长沙市第四医院创伤中心自2019年设立以来,一直致力于将院前急救、急诊抢救和院内多学科协作救治进行整合,将传统的“分科救治、单兵作战”转变为一体化综合救治,力争在最短时间内为患者提供及时、高效、全面的救治。创伤中心以急诊急救中心为主导,联合骨科、普通外科、胸外科、神经外科、介入血管外科、麻醉手术科、重症医学科及相关专科的技术骨干,建立了一支高效、专业的创伤救治多学科协作团队。多学科专家团队围绕伤员病情,以最大化缩短术前准备和决策时间为目标开展救治。目前,创伤中心已实现严重创伤患者1小时内进入手术室接受治疗,大幅提升了创伤患者救治水平。

织密危重孕产妇救治网

今年4月7日凌晨,怀孕36周的刘女士因剧烈腹痛紧急入院。检查发现胎心骤降至67次/分,结合其剖宫产史,医生确诊为子宫破裂。此时,刘女士腹腔积血达3000毫升,胎儿已游离腹腔。医院立即启动危重孕产妇救治预案,妇产科、麻醉科等7个学科组成抢救团队立即行动。经紧急剖宫手术,胎儿迅速娩出,抢救团队采用综合措施控制住出血。术后,刘女士转入ICU监护,现已康复出院。

这场惊心动魄的抢救是长沙市第四医院织密织牢孕产妇救治网,构建职责明确、应对有序、运行高效的母婴安全防线的生动注脚。

医院危重孕产妇救治中心以产科为中心,联合新生儿科、急诊急救中心、重症医学科、麻醉手术科、检验科等相关科室,实施多学科协作救治模式。中心实行妊娠风险分级管理,定期组织急救演练,不断优化救治流程,持续提高医护团队快速反应和应急能力,确保急救绿色通道通畅,提高救治成功率。

全力守护新生儿健康

医院危重新生儿救治中心秉承“为了宝宝的健康,我们将全力以赴”的服务理念,全力守护新生儿的健康。

截至目前,危重新生儿救治中心成功救治的最小患儿胎龄仅27周,体重最低的患儿仅860克。科室可以开展经外周静脉置入的中心静脉导管(PICC)置管、脐动静脉置管、新生儿动静脉同步换血术、无创呼吸机持续气道正压通气等技术,在新生儿缺氧缺血性脑病、新生儿胎粪吸入综合征、新生儿肺出血、新生儿休克、新生儿弥散性血管内凝血、极低或超低体重儿救治方面发挥了重要作用。

(**纪娜 彭倚**)