



我省13个集体入选
一星级全国青年文明号

本报讯 近日,共青团中央等23家全国创建青年文明号活动组委会成员单位联合印发《关于命名第21届全国青年文明号并进行星级认定的决定》,广东省卫生健康系统有13个集体被认定为“一星级全国青年文明号”。分别是中山大学肿瘤防治中心鼻咽科、南方医科大学南方医院感染内科、高州市人民医院胸外科、广东省中医院大学城医院妇科、深圳市第三人民医院肝病

二科、南方医科大学珠江医院普通外科、中山大学孙逸仙纪念医院泌尿外科、中山市人民医院内科ICU、南方医科大学第三附属医院心血管内科、江门市中心医院神经内科三区、广东省第二人民医院血液科、广州医科大学附属第一医院西药房、广东药科大学附属第一医院急诊科。

(苏海宁 张芷莹)

广东多措并举改善群众就医感受

公布19个改善就医感受提升患者体验典型案例

本报讯 近日,广东省卫生健康委发布改善就医感受提升患者体验典型案例,省人民医院、省妇幼保健院、省中医院等单位报送的19个案例入选。

近年来,我省高度重视人民群众就医体验,始终把“以患者为中心”的理念融入各项政策,指导医疗机构通过加强医疗质量管理、优化诊疗服务模式、提升医疗技术能力、加强行业作风建设等工作,持续增强改善患者就医体验。各医疗机构结合自身实际,运用新手段新技术,创新服务模式,优化服务流程,在提升患者体验上下功夫,取得了积极进展。

今年8月以来,省卫生健康委、省中医药局联合印发《广东省改善就医感受提升患者体验主题活动方案(2023—2025年)》(以下简称《方案》),聚焦提升患者诊前体验、门诊体验、急诊急救体验、住院体验和诊后体验,以及改善贯穿医疗服务全程的基础性、支撑性工作等六个方面21项任务,切实改善人民群众看病就医感受,打通人民群众看病就医的堵点淤点难点。

为推动《方案》落地见效,近期省卫生健康委面向全省医疗机构征集改善就医感受、提升患者体验的典型案例,共征集140个案例,经组织专家遴选,选出19个典型案例,旨在向全省医疗机构进行宣传推广。力争用3年的时间,将“以病人为中心”贯穿于医疗服务各环节,整体提升医疗服务的舒适化、智慧化、数字化水平,推动形成流程更科学、模式更连续、服务更高效、环境

更舒适、态度更体贴的中国式现代化医疗服务模式,进一步增强人民群众就医获得感、幸福感、安全感。

优化预约诊疗服务

广东聚焦患者看病就医过程中反映突出的挂号问题,进一步完善预约挂号源、预约渠道、预约流程和信息安全等管理,推动医疗机构提供多途径、多证件、多模式的预约诊疗。截至目前,全省100%三级医院、90%以上二级医院开展多种形式的预约诊疗服务;三级医院门诊挂号平均预约率已达到80.37%,77.77%的三级医院预约诊疗分时段精确到30分钟内,二级医院预约途径超过4种,二级医院平均2—3种。同时,建立医联体、医共体、家庭医生预约绿色通道,与综合医院无缝对接,采用提前放号、及时回收号源等方式,引导基层首诊、双向转诊,三级医院门诊平均等候时间不断缩短。如广东医科大学附属第一医院建立“一站式”预约服务中心,构建“五位一体”预约诊疗服务体系,包括门诊预约、床位预约、检查预约、检验预约、治疗预约等服务,形成了一套具有特色的“全预约”诊疗服务新模式,提升患者就医体验。

优化门诊流程服务

广东推动各医疗机构创新服务模式,优化门诊流程。如华中科技大学协和深圳医院实施“先诊

治、后缴费”的“信用+就医”模式,医保统筹部分由医院对接医保系统由后台静默结算,非医保统筹部分使用信用额度进行结算。广东省中医院启动“CT/MRI影像检查零预约”制度,通过优化预约、检查流程和排班制度,工作时间延长至从每天早上8点到晚上10点,除了需特殊准备的检查外,其他全部CT、部分MRI患者均可在当天完成检查,实现检查“零预约”。在报告流程方面,除特殊情况外,24小时内可以拿到报告。广州医科大学附属口腔医院创新医技辅助科室的设置,在拍摄影像片较多的科室,如口腔综合急诊科、牙体牙髓科、种植治疗室等楼层均设置放射影像室,减少患者走动,缩短等候时间。广东省生殖医院在就诊时实行“一医一患一诊室”,中医理疗室、注射室等均使用医用隔帘保护患者隐私。

完善多学科诊疗(MDT)制度,提高疾病诊疗水平和效率,截至目前,357家二级以上医院开设多学科诊疗门诊。如中山大学附属第一医院建立32个互联网MDT病种团队,近一年完成线上MDT300例。推动二级及以上医院构建门诊“一站式”服务中心,为患者提供导诊、咨询、报告打印、检查检验预约等服务。鼓励医疗机构开设麻醉、疼痛、健康管理等新型门诊,推广门诊中西医结合诊疗模式,弹性安排就诊时间。充分利用信息化技术缩短门诊整体等候时间,建设广东省居民电子健康码平台联接了2658家医院,覆盖全省二级及以上公立医院,居民利用

电子健康码可获取挂号、就诊、支付、取药、打疫苗等服务。

与此同时,广东推动就诊环境优化,做好适老化、无障碍改造。截至2022年底,全省481家二级及以上综合医院设置老年人就医“绿色通道”,355家施行“一站式”服务,428家配备符合规范的无障碍设施,312家设置老年人专门药事服务措施。广州市第一人民医院对高龄、伤残无人陪护等老年人提供优先挂号、优先就诊、优先检查和优先取药等“四优”服务;设置老年专用自助机,二楼以上电梯使用较大字体按钮和亮亮提示音,有效解决了老年患者就医难和“智慧鸿沟”问题,受到老年患者一致好评。

加强住院管理服务

广东推动日间手术、微创技术运用,截至2021年,日间手术占择期手术的比例提升至15.70%,超过全国平均水平3.2个百分点,二级以上医院微创手术占比逐步提升,缩短患者等待住院和等待手术时间。加强住院患者综合服务,鼓励三级医院探索建立覆盖全流程服务的疼痛管理新模式;推动规范建设临床营养科,推广住院患者分级分层心理干预。推动改善人出院手续,优化人出院流程,提供“一站式”服务;推广预出院模式,开展住院费用预结算、床旁结算,“当日出院、当日结算”,鼓励医疗机构集中管理、统一调配全院床位。如广东省人民医院开展39个

病区一站式结算,从“病区结算准时准点、足不出户”推广至“自助结算随时随地、一键办理”,改变了患者需去窗口排队结账的传统模式,切实做到让患者少跑腿、免去窗口排队等候之苦,给出院患者带来便利。南方医科大学珠江医院推行“全院一张床”管理理念,形成以入院办理、医保联网、床位调配、全周期病区管理、住院预约、医联体双向转诊住院服务等功能的特色化“入院一站式服务中心”,解决住院一床难求问题,促使医院资源最大化利用,提升患者就医体验。广州中医药大学第一附属医院推行“预住院”,即针对病情相对稳定需要住院治疗的患者,在没有空床不能立刻收治的情况下,安排收住虚拟床位,完成主要检查检验项目,准备完毕后尽早安排正式入院。“预住院”可减少住院等候检查时间,缩短住院日,减少住院费用。

创新急诊急救服务

广东推动院前医疗急救服务能力建设,加强院前院内衔接,做好急危重症患者救治,提升患者急诊急救体验。大力推进市、县医疗机构建立胸痛中心等五大中心建设,全省共建设胸痛中心454家、卒中中心154家、创伤中心98家、危重孕产妇救治中心194家、危重新生儿救治中心179家,已形成省市县全覆盖的救治网络。同时,加强院前急救体系建设,急救(指挥)中心实现地市级全覆盖,急救分中

心(站)县级覆盖率达到92.98%,建设网络医院1377家,全省配备救护车6276辆,34家医疗机构建成航空救援停机坪,重大急性病医疗救治质量和效率明显提升。

推动“互联网+医疗健康”发展

广东积极构建“互联网+医疗健康”服务新模式,拓展健康医疗服务空间和内容,推动远程医疗服务、互联网诊疗服务和智慧医院建设。建设广东省远程医疗平台,接入4547家医疗机构,全省所有医联体实现远程医疗全覆盖,4504家利用省远程医疗平台开展远程会诊、远程影像、远程手术指导、远程教育等服务。截至2023年5月,全省206家非营利性医院开设互联网诊疗服务,253家医院开展“互联网+护理”试点。同时,推行“互联网+”医疗保障结算服务,实现全省基本医疗保险、医疗救助和大病保险本地异地“一站式”结算服务,并全面开通医保个人账户移动支付功能,实现所有统筹地区门诊、住院医疗费用异地就医直接结算,全省52个门诊特定病种医疗费用省内异地直接结算全覆盖。如中山大学附属第一医院积极打造互联网医疗平台,建设以线上名医问诊、慢病续方、线上入院申请登记为代表的线上线下一体化就诊模式,提供以智能导医、智能AI问诊、复诊预约/提醒、自助检验检查开单、智能导航为代表的智能全流程健康自助服务。截至目前,开通

242个云科室(覆盖全院34个国家重点专科),1725名专家坐诊云端,副高以上占比70%,至今服务人次达120万,检验检查预约10万余次,慢病续方12万余份。广东省妇幼保健院建设集就医服务、智慧医疗、健康宣教为一体的“粤妇幼”新媒体移动就医平台,创新开通儿童发热视频问诊,安排急诊医生24小时排班,全天接诊,实时问诊。广州市妇女儿童医疗中心运用互联网+智慧医院,明显缩短了病人等候时间,提高了病人的就医感受、提高了医院管理水平。

加强医疗机构人文建设

广东推动医疗机构推广医务社工和志愿者服务,打造“更有温度的医疗服务”。如深圳市儿童医院开展社工人文服务,将儿童的语言——游戏融入治疗环节,利用医疗器材开发手工游戏,根据医疗程序设计医疗游戏,通过环境改造将真实医疗场景游戏化,开发面向重症儿童的融合医疗游戏,引导儿童积极应对治疗,树立他们战胜疾病的信心。

省卫生健康委相关负责人表示,医疗服务无止境,希望有更多医院能学习借鉴这些好的做法,结合本院特点推出各项便民惠民举措,不断提升患者就医体验,让患者感受到温暖关怀、减轻患者痛苦。(粤卫信)

提升患者体验在行动



广东在国家发布会上介绍便民惠民服务举措

患者少跑腿 实惠更多样 健康进基层

本报讯 国家卫生健康委于9月21日在广州市海珠区沙园街社区卫生服务中心举行发布会,介绍推进基层卫生健康便民惠民服务举措落地见效有关情况。此次发布会也是国家卫生健康委“贯彻落实党的二十大精神”主题系列新闻发布会的第八场。国家卫生健康委基层司副司长、一级巡视员诸宏明,广东省卫生健康委副主任汪洪滨等出席会议并答记者问。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长胡强强主持会议。

汪洪滨介绍我省基层医疗卫生机构便民惠民举措的基本情况。他表示,主要从三个方面落实:一是让服务多跑腿,让患者少跑腿。推动二级及以上医疗机构向基层家庭医生下沉30%的号源,

其中专家号源不少于30%,越来越多的家庭医生可以在自己的诊室直接预约上级医院号源。此外,各地积极探索,推动成立区域影像中心、检验中心,保障居民在基层获得高效精准的检查检查结果,深圳实行先诊疗后线上付费,就诊时间节约了30%,居民在基层就医获得感不断提高。

二是让服务更灵活,让实惠更多样。广东组织基层机构在夜间和周末提供全科、中医和预防接种等服务,方便上班族晚间和周末就医需求;推动专家、名医进驻基层,居民在基层既可获得三甲医院的优质医疗服务,又能获得基层高比例的医保报销待遇;全省1700多间基层医疗机构可开具处方,实施“互联网+”延伸处方,方便居民

就近取药;推行检验结果互认,免除病人重复检查。

三是让服务送上门,让健康进基层。深圳、佛山、东莞等市的基层机构涌现出一批卫生健康副校长、健康副厂长、健康网格员、健康促进员,实现预防关口前移。将老年健康管理作为今年省政府民生实事重点推进,目前已为403万名65岁及以上老年人提供免费体检、健康指导。还启动了广东健康科普进乡村活动,实施了健康巴士进乡村、健康课堂进校园、“药学生进万家”等一系列活动,促进健康进基层。

在推动基层卫生人才队伍建设方面,汪洪滨表示,主要采取三方面的措施推进基层卫生人才增量提质:首先是重投入。省财政每年安排1亿元,将订单定向农村大

学生招收规模扩大至每年2360名。实施“百名卫生首席专家下基层计划”,面向全国选聘100名首席专家,担任47间中心卫生院的学术带头人。加强全科医生培训,每年支持粤东粤西粤北地区培养全科医生3000名以上。

其次是重激励。率先推行基层医疗卫生机构“公益一类财政保障、公益二类绩效管理”。安排基层事业费补助、边远地区岗位津贴、村卫生站医生补贴。对基层职称实行单列评审,出台“凡在卫生院和社区卫生服务机构工作的医(护)师,可提前一年参加全科医师和社区护理的中级职称考试”,“本科及以上学历,经过住院医师规范化培训合格后到基层工作的医师,可直接参加中级职称考试”“粤东

西北紧缺专业聘中级后,在基层连续工作满10年,可申报直接认定副高职称”等多项倾斜政策。

最后是重帮扶。组织73家三甲医院“组团式”帮扶113家县级公立医院。全面实行执业医师服务基层制度,晋升高级职称前安排一年时间下基层。启动新一轮强基行动,推动县管乡用、乡聘村用、县域医共体内人才柔性流动,实施大学生村医专项计划,实施珠三角地区对口帮扶粤东粤西粤北地区,组织万名医师下乡等措施,全面提升基层服务能力。

2022年,全省基层医疗卫生机构人员总数34.5万人,比2020年增加了11.7%,每万人全科医生数从3.12增长到3.66。(潘成均 整理)

张旭院士助力珠海泌尿外科学建设

珠海讯 9月16日,广东省医学学术直通车——泌尿外科学珠海行暨珠海市医学会泌尿外科分会2023年学术会议拉开帷幕。来自北京、上海、广东省内的40余位知名泌尿外科、男科专家和300余位相关专业技术人员齐聚珠海,为大湾区泌尿外科学建设贡献智慧。

会上,中山大学附属第五医院聘任中国科学院院士张旭教授为荣誉教授,助力珠海泌尿外科学建设。业内人士表示,此举将进一步推动区域泌尿外科诊疗水平的提

升,必将为珠海甚至粤港澳大湾区医疗卫生事业发展作出积极贡献。

本次会议持续3天,通过线上+线下的方式,共设有学术讲座、手术演示、疑难病例MDT讨论、专科护理、学术交流和学术争鸣,青年医师辩论赛等多形式的学术活动。会上,40余位全国顶级专家围绕泌尿男性生殖系统疾病、男科、女性与小儿泌尿外科、结石、护理等多个领域的新进展和前沿技术作专题研讨。

(刘星)

国家评估我省消除母婴传播工作

本报讯 9月21日,消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播国家评估省级汇报会在广州召开。由国家卫生健康委妇幼司领导带队组成的国家评估专家组,对我省消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作情况进行了专业评估。会后,将抽取包括省会城市在内的3个市县作为评估现场。

2017年,广东成为国家消除母婴传播的试点省份。2020年12月,深圳市宝安区顺利通过国家卫生健康委-联合国儿童基金会专家组消除母婴传播认证评估。在试点经验基础上,广东不断总结,持续探索,分别从“高位、有序、协同”三个方面着力,遵循“逢孕必检”和“逢阳必治”的工作原则,为育龄人群、孕产妇及所生子女提供全面、整合的消除母婴传播相关服务。截至2022年12月,广东省艾滋病母婴传播率1.72%、先天梅毒发病率5.17/10万、乙肝

母婴传播率0.74%,13项核心指标连续两年达到世界卫生组织消除认证要求。

会上,省卫生健康委汇报全省消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播工作情况。国家评估专家组听取工作汇报,查阅相关资料,同与会人员进行座谈交流。

省卫生健康委表示,广东省是首批国家级评估的6个省市之一,既体现国家对广东卫生健康工作的高度重视和信任,也是落实习近平总书记对广东“在全面建成小康社会、加快建设社会主义现代化新征程上走在前列”的要求,是推动广东消除母婴传播工作持续发展的一次宝贵学习机会,全省将以此次国家评估为契机,将国家评估专家组的指导要求和意见建议转化为推动消除母婴传播工作的新动力,全力推进妇幼健康事业高质量发展。

(粤卫信)

责任编辑:潘成均

版式设计:廖香莲