

进一步优化医疗服务流程

我省推出“便民就医优流程”七项举措

记者日前从省卫健委获悉,省委改革办、省卫健委、省医保局联合下发通知,决定在全省范围推行“便民就医优流程”7项举措,进一步优化医疗服务流程。

“便民就医优流程”7项举措包括:门诊综合服务一站式、入院服务一站式、检验结果线上互认、日间(手术)医疗服务、互联网+护理服务、非急救医疗转运服务和家庭病床服务。

通知指出,2024年6月底前,二级以上医院设置“一站式综合服务中心”,整合门诊、医、医保、财务、医患、医技等部门相关业务,实现“一窗受理、一站服务”,缩短患者就诊时间。选择郑州市、平顶山市、安阳市、三门峡市开展非急救医疗转运服务试点,逐步拓展至有条件的所有医疗卫生机构。

2024年6月前,每个省辖市选择1家三级综合医院作为省级试点,省人民医院、省肿瘤医院、郑州大学第一附属医院、郑州大学第三附属医院、河南中医药大学第一附属医院也是省级试点。在上述试点推行“入院服务一站式”,根据医院床位使用情况,试行“全院一张床”,实现全院床位集中管理、统一调配,全面盘活、激活医院床位,缩短患者术前待床时间,提高运行效率,降低患者费用负担。

在检验结果互认方面,各医院应利用河南省检查检验结果共享互认平台,对检验结果进行线上互认,适时扩大互认项目范围,目标是实现二级以上医疗机构(含中医、妇幼)全覆盖,逐步提高医疗资源的利用率,提升诊疗效率,降低群众费用负担。

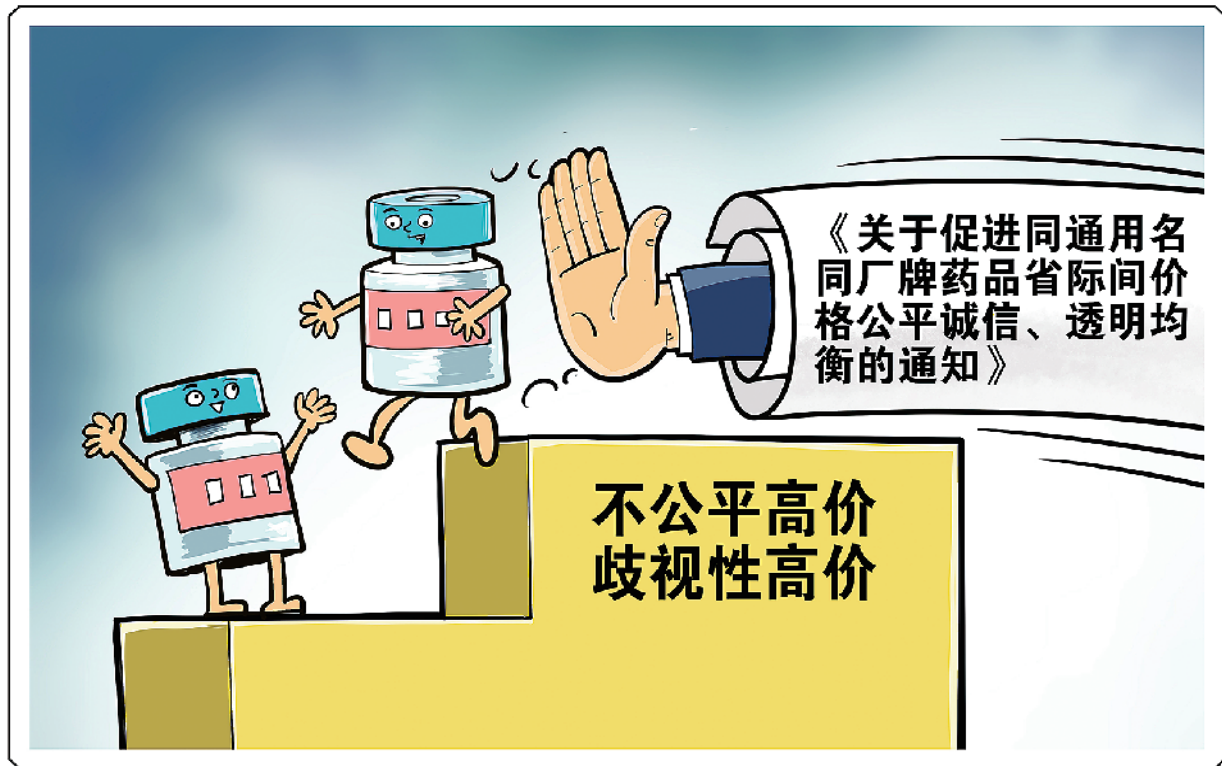
在推行日间(手术)医疗服务方面,要求符合条件的医院按照有关病种和术式开展日间手术,并按规定纳入医保支付,三级综合医院开展日间手术病种不少于50种、三级中医医院不少于25种、二级综合医院不少于20种。

通知要求,通过“线上申请、线下服务”的模式,由注册护士为老年人、行动不便人员、新生儿、孕产妇等提供专业、便捷的上门护理服务。选择郑州市、洛阳市、平顶山市、许昌市作为省级试点城市,先行开展“互联网+护理服务”,河南省人民医院、郑州大学第一附属医院作为线上护理咨询服务试点单位,逐步推开。

非急救医疗转运服务是新时代人民群众多元化健康需求的具体表现和医疗服务的重要延伸,事关人民群众的健康权益和获得感、幸福感。为满足群众需求,增加方便、规范、高效的服务供给,河南省根据国家有关要求,在郑州市、平顶山市、安阳市、三门峡市等地市二级以上医疗机构先行开展试点,探索建立健全非急救医疗转运服务运行机制,在院前医疗急救服务之外,为不需要实施急救措施但需要给予一定医疗照护的群众,提供转诊转院等服务,逐步推广至有条件的其他医疗机构。非试点地区结合实际,自主决定开展试点工作。

2023年8月,我省已启动家庭病床服务改革试点工作。此次通知要求,对符合条件的7类患者,在患者家庭或长期居住场所内设立病床,由医务人员定期上门提供适宜的诊疗服务,医保基金按住院报销相关政策及待遇标准支付相应医疗费。

省卫健委相关负责人介绍,2023年我省开始全面推行“便民就医少跑腿”7项举措,此次推出“便民就医优流程”,是上述基础上进一步推出的惠民就医举措。通过试点先行、整体推进的方式,以便民服务“小切口”撬动看病就医“大民生”,推动形成河南“便民就医”服务品牌。(据《河南日报》《医药卫生报》)



基本消除

国家医保局1月5日发布《关于促进同通用名同厂牌药品省际间价格公平诚信、透明均衡的通知》,明确到2024年3月底前,基本消除通用名、厂牌、剂型、规格均相同的药品在省际间的不公平高价、歧视性高价,推动医药企业价格行为更加公平诚信。

新华社发 朱慧卿 作

针对儿童呼吸道感染提出科学有效的中医药治疗方案 《全国儿童呼吸道感染中医药防治方案》发布



1月8日,周口市妇幼保健院儿童呼吸科医生正在接诊患儿。 通讯员 刘畅 摄

1月3日,中华中医药学会发布了《全国儿童呼吸道感染中医药防治方案》(以下简称《方案》),以进一步规范我国儿童呼吸道感染中医药防治工作。

儿童呼吸道感染属于中医学“感冒”“咳嗽”及“肺炎喘嗽”等范畴。《方案》旨在充分发挥中医药预防、治疗与康复特色优势,结合本轮儿童呼吸道感染发病的临床特点,为儿童呼吸道感染性疾病提供了科学、有效的中医药治疗方案和临床用药参考。

《方案》指出,在预防方面,儿童应避免寒保暖,适时增添衣物,切忌汗出当风;合理饮食,宜清淡,忌油腻,保证充足营养;作息规律,适当活动,减少聚集,勤开窗通风换气。针对儿童不同体质,可在医生指导下选用药食同源的中药辅助预防,也可选用小儿推拿、中药足浴、穴位贴敷、耳穴压豆等中医特色疗法调理体质,未病先防。

在儿童呼吸道感染治疗方面,《方案》提出,儿童患病的病因分外因和内因两大类,外因责之于风、寒及热邪等,内因责之于肺脾气虚、卫外不固。病位主要在肺。主要病机为外邪侵袭、肺失宣肃。肺外合皮毛,邪气外袭,则成邪犯肺卫证。外邪入里,成风热(寒)郁肺证或外寒内热证。痰热互结,热壅血瘀,热重蕴毒,成痰热(毒)闭肺证或痰瘀闭肺证。病程迁延,耗气伤阴,而见阴虚肺热、肺脾气虚等热病后期诸证。

《方案》同时提出分期论治的治则治法,明确此类疾病在初期、极期祛邪为主,恢复期以扶正为要。据证选用辛温发汗、辛凉解表、清热宣肺、化痰止咳、通腑泄热及益气养阴之法。据地域及季节不同,可因地制宜。根据风寒束表证、外寒内热证、风热袭表证、痰热壅肺证、痰瘀闭肺证、阴虚肺热证、肺脾气虚证等证型,选用对应的中药、中成药及中医特色疗法进行治疗。

此外,《方案》还给出了居家康复指导,针对出院或门诊药物治疗结束后偶有鼻塞流涕、咽干咽痒、间断轻咳、食欲不振、大便不调的儿童,采用一些中医药方法居家康复治疗,也有助于巩固疗效。在膳食方面,应饮食均衡、食物多样。有食欲不振、腹胀等症的,推荐食用生姜、山楂、鸡内金、白萝卜等;有便秘等症的,推荐食用蜂蜜、香蕉、火龙果、芹菜等。对于病后遗留有鼻塞、流涕、嗅觉不敏感症状的儿童,可按揉迎香穴、鼻通穴;咳嗽、咽痒者,可按揉少商穴、天突穴;腹痛腹胀、纳食不佳者,可顺时针摩腹、按揉板门穴,每次1分钟~3分钟。也可采用五行音乐疗法,通过聆听五音与五脏、五志配合的乐曲,鼓动气血、调畅情志。或采用吹气球、吹喇叭、腹式呼吸等呼吸疗法,增强肺功能。学龄前儿童,可学做呼吸体操、五禽戏、八段锦,每日一次,每次30分钟。(记者 郑伟元 整理)