

# 南阳智慧医疗让就医更方便

本报讯(记者乔晓娜 通讯员杨洋 张鑫)打开公众号,预约挂号、就诊、付费、取报告……整个就诊过程只需要一部手机。今年以来,南阳市在一卡就医模式的基础上,协调各方资源,从预约挂号到支付结算,从专家保障到就诊体验,优化每个就诊环节,推出了“便民就医七举措”,致力于打造有温度的医疗服务,让群众能够便捷、有效、透明地就医。

中共南阳市委全面深化改革委员会办公室、南阳市卫生健康委先后出台了一系列指导意见,选择南阳市中心医院、南阳市中医院、南阳医学高等专科学校第一附属医院、卧龙区、新野县作为试点医院和试点地区,建立工作专班,完善

工作制度,把七项举措逐项落实到实处。

“一站式”服务,跳出就医新路径。各试点单位分别设立“一站式”综合服务中心,配备服务台导医人员,为患者提供医疗咨询、医学诊断证明、门诊病历、出院证明等医疗文书服务;提供共享轮椅、储物柜、爱心雨伞等物资,协助患者取药、运送检验标本,提供全过程陪同诊疗服务;为老、弱、病、残、幼、孕等特殊人群提供绿色通道,为特殊患者提供老年友善服务、延时服务等特殊人群服务。

“医”路直达,院内导航实现新突破。各试点医院和试点地区引入线上医院智能导航系统,能提升患者的就医效率。患者在院内、处方单、检查单等醒目位置放置二维码,扫码后可以获取具

体的路线信息。通过路线查询、动画演示、语音播报等服务,患者能够快速、精准地找到就诊区域,节约就医时间,实现“看病不迷路”的目标。

平台优化,集中预约开辟新流程。各试点医院和试点地区执行门诊和住院患者的精细化分类管理,具体细化到分时段预约、分科预约及分专业预约,全面掌握检查时段安排,从而确保门诊患者在24小时内完成医技检查;危急重症患者可以在30分钟内完成检查。通过整合挂号、缴费、查询和取化验结果等服务,患者可以在多功能自助机上完成各类就诊流程,有效缩短就诊时间,降低长时间排队现象。

电子凭证全场景应用,医疗服务实现新发展。各试点医院和

试点地区建立跨部门协同的工作机制,确保医保电子凭证的建档、挂号、诊间支付、取药、报告打印以及诊后结算等医疗服务环节的全面贯通;提升医保移动支付信息系统的功能,在临床病区、医技科室、门诊诊室设置医保移动支付终端,促成线上和线下医保费用混合支付以及刷脸支付的实现。

病案复印一体化,线上线下新模式。各试点医院和试点地区全面启动病历邮寄服务,患者及其家庭成员能够通过线下现场、医院官方网站、移动设备端处理出院病历复印申请、资格审核、费用支付、预约自提、快递邮寄、进度追踪等业务。

诊间支付,构建诊疗缴费新感受。当前,全州市级以上医院基本实现了诊间支付服务

系统全面覆盖,并为门诊电脑终端配备了统一的支付设备,使患者实现即时缴费。同时在试点医院中推行无感支付,能够同时提供医保卡、身份证、银行卡、电子卡、人脸识别等多种支付形式,以支持医保患者的诊间结算。

病区结算,实现即时结算新场景。将结算“窗口”前移至病区,试点医院已成功实施全面病区结算系统,配备了具有住院结算、住院费用支付、住院费用清单查询功能的自助机。这些自助机与HIS(医院信息系统)、医保支付系统以及财务收费系统有效联通。这种一体化操作流程让出院患者能够在病区内即时结算住院费用,即时“一站式”报销,即时获取电子发票。

# 河南提升职业卫生监督执法能力和水平

## 执法能力和水平

本报讯(记者常俊伟 通讯员王筱波 新媛媛)7月20日~22日,2023年河南省职业卫生监督执法实践技能培训班在新乡市举办,进一步加强职业健康监督人才队伍建设,提升全省职业卫生监督执法能力和水平。

本次培训邀请专家对职业卫生现场监督执法要点、职业卫生监督执法文书制作及职业卫生典型案例进行讲授。除课堂授课外,此次活动还组织参训学员到新乡市卫生监督所职业卫生监督中心,利用VR(虚拟现实)设备进一步强化职业卫生监督知识要点。

此外,此次培训秉持推进业务培训和现场实训一技能深度融合的理念,以目标和问题为导向,以现场实操训练为核心,针对职业卫生监督工作中的薄弱环节,在理论授课后,组织参训学员学习职业卫生监督快检设备的操作使用方法。在现场实训考核环节,参训学员需要现场找出违法行为并书写执法文书,最后由专家进行点评,并选择优秀学员分享答题思路及工作经验。

参加此次培训的学员纷纷表示,此次培训实用性很强,既有职业卫生监督基础理论和监督要点的讲授,实操训练考核,又有典型案例、办案思路、文书制作、法律适用、执法程序等方面的分享,将理论知识和实际工作紧密结合起来,有助于卫生监督人员进一步提高职业卫生监督执法水平和执法技能,进一步规范行政执法行为。

漯河

# 推进血液管理工作

本报讯(记者王明杰)7月26日下午,记者在漯河市卫健委召开的2023年全市血液管理工作推进会上了解到,漯河市进一步推进血液管理工作。

漯河市要求,一是强化组织领导,推动工作有效实施。要切实提升认识站位,进一步增强责任感和使命感,扎实开展基层乡镇无偿献血活动,将无偿献血的组织、宣传与发动纳入各县区年度目标管理考核,做到辖区内无偿献血工作有安排、有部署、有落实,确保年度目标任务如期完成。二是提升临床合理用血水平,加强血液安全监管。要时刻把血液质量和用血安全放在第一位,进一步加强血液监管,科学合理储血和用血,确保临床输血安全。要加强临床输血专项检查和临床用血监督检查,严格血液采集、制备、检测、储存、使用全过程监管,提高血液管理标准化、规范化、科学化管理水平。三是完善血液应急保障机制,切实保障血液充足供应。要针对省血液安全技术核查及全市医疗机构血液安全自查中发现的问题,补短板、堵漏洞、强弱项,健全血液应急管理体系,提升血液应急保障能力。要建立和完善血液应急保障预案和预警机制,切实做好应对各类突发事件准备工作。四是狠抓无偿献血宣传,加强无偿献血队伍建设。要把无偿献血工作与“创卫创文”等活动紧密结合,积极开展《献血法》等政策宣传活动,重点加大无偿献血乡镇宣传覆盖力度,拓展巩固县、乡(镇)两级流动采血点。要进一步加大献血“五支队伍”建设,不断完善壮大应急献血队伍、固定献血队伍、机采献血队伍、稀有血型队伍和无偿献血志愿者服务队,持续提升全市血液应急保障能力,确保全市临床用血需要和安全。

漯河市要求,一是强化组织领导,推动工作有效实施。要切实提升认识站位,进一步增强责任感和使命感,扎实开展基层乡镇无偿献血活动,将无偿献血的组织、宣传与发动纳入各县区年度目标管理考核,做到辖区内无偿献血工作有安排、有部署、有落实,确保年度目标任务如期完成。二是提升临床合理用血水平,加强血液安全监管。要时刻把血液质量和用血安全放在第一位,进一步加强血液监管,科学合理储血和用血,确保临床输血安全。要加强临床输血专项检查和临床用血监督检查,严格血液采集、制备、检测、储存、使用全过程监管,提高血液管理标准化、规范化、科学化管理水平。三是完善血液应急保障机制,切实保障血液充足供应。要针对省血液安全技术核查及全市医疗机构血液安全自查中发现的问题,补短板、堵漏洞、强弱项,健全血液应急管理体系,提升血液应急保障能力。要建立和完善血液应急保障预案和预警机制,切实做好应对各类突发事件准备工作。四是狠抓无偿献血宣传,加强无偿献血队伍建设。要把无偿献血工作与“创卫创文”等活动紧密结合,积极开展《献血法》等政策宣传活动,重点加大无偿献血乡镇宣传覆盖力度,拓展巩固县、乡(镇)两级流动采血点。要进一步加大献血“五支队伍”建设,不断完善壮大应急献血队伍、固定献血队伍、机采献血队伍、稀有血型队伍和无偿献血志愿者服务队,持续提升全市血液应急保障能力,确保全市临床用血需要和安全。

# 体内除颤器让失常心律正常

本报记者 刘永胜 通讯员 肖利珍

“当18岁的王凝(化名)再次坐在我面前时,状态特别好,听声音就知道口罩下是张笑脸!”7月25日,在河南科技大学第一附属医院(以下简称河科大一附院)景华院区,心内科二病区主任王红雷说。

时隔半个月,王凝仍清晰记得频发昏厥时的感觉。幸运的是,王凝在河科大一附院景华院区心内科二病区接受了皮下植入式心律转复除颤器手术,解决了她的问题。

“突然就站不稳了,两眼发黑,人一下就倒了,其他就什么都不记得了……”王凝说起就医前的情景,言语中仍透露着恐惧。入院后检查发现,王凝的心电图异常,动态心电图检查结果提示:多源性室性早搏、尖端扭转型室性心动过速。进一步检查、结合临床症状,王凝被诊断为长QT综合征(一种遗传性的离子通道疾病)。

“简单来说,长QT综合征就是心脏节律中断引

发的高危心律失常,从而导致昏厥、猝死。”王红雷说,“这种疾病多是由基因突变引起的,是青少年猝死的常见原因,主要表现为没有征兆的突然昏厥,受到惊吓时也会失去意识,通过心电图检查或基因检测可发现。”

“遗憾的是,这种疾病没有特效药。目前,皮下植入式心律转复除颤器被认为是预防心脏猝死的的一线治疗方案。”王红雷说,对于高危心律失常患者,及时使用除颤器是较有效的急救措施,植入式心律转复除颤器可以理解为装在体内的除颤器。经过术前讨论和研判,王红雷带领团队成功完成了皮下植入式心律转复除颤器手术,为王凝解决了“心病”。

王红雷提醒,先天性长QT综合征多发在儿童和青少年中,如果出现不明原因的昏厥、突然的短暂意识丧失、抽搐等症状,一定要及时到医院心内科就诊,尽早筛查、治疗。

## 遗失声明

尉氏县人民医院梁某的医师资格证书(编码:202041110410223199303100037)、医师执业证书(编码:110410200005316)不慎丢失,声明原证件及复印件作废。

# 关注世界肝炎日



今年7月28日是第13个世界肝炎日,我国的宣传主题是“坚持早预防,加强检测发现,规范抗病毒治疗”。

图①7月28日,郟县疾病预防控制中心组织工作人员向群众宣传肝炎防治知识。王平 雷素霞/摄

图②7月28日,在济源市王屋镇王屋村,志愿者为群众普及肝炎防治知识。当天,济源市疾病预防控制中心开展主题宣传活动,普及肝炎防治知识。

王正勤 侯林峰 卢铁军/摄

公园,工作人员向群众讲解肝炎相关知识。当天,焦作市疾病预防控制中心、焦作市解放区卫生健康委、焦作市解放区疾病预防控制中心组织工作人员开展世界肝炎日宣传活动。

王正勤 侯林峰 徐文萃/摄

安阳市人民医院

# 完成经心尖入路TAVR手术

本报讯(记者张治平 通讯员冯均庆)7月14日,该院为一名重度主动脉瓣反流患者经心尖途径微创地完成经导管主动脉瓣置换术(TAVR)手术。

患者是一名74岁女性,主动脉瓣重度关闭不全,急性心力衰竭,EF(射血分数)值为32%,左心室舒张末径为60毫米。且患者年龄较大,心功能较差,传统外科手术风险极高。

患者CTA(动脉血管成像)结果显示:主动脉瓣呈3叶,无明显钙化,冠状动脉开口位置偏低,双侧股动脉偏细,髂总动脉钙化较

重。该院心脏外科一病区治疗团队,结合患者病情,决定对其行经心尖入路的TAVR手术。

7月14日,治疗团队为患者实施TAVR手术。由于患者10余年前曾行食管癌根治术,有胸腔胃、食管-胃吻合口狭窄等问题,治疗团队经多次尝试,无法安置经食道超声探头。治疗团队克服重重困难,巧妙应用X线确定心尖部荷包缝线位置,确保了入路的同轴性,使手术顺利进行。术后第二天,患者顺利返回普通病房,生命体征良好。



↑7月25日,在濮阳市妇幼保健院,医务人员参加医学综合知识竞赛。当天,该院举行医学综合知识竞赛,近百名专业技术人员参加了本次比赛。

陈述明 朱永亮/摄

# “三医联动中原论坛”驻马店站举办

本报讯(记者朱晓娟)7月23日上午,由医药卫生报主办,驻马店市中心医院承办的河南省“三医联动中原论坛”驻马店站会议在驻马店市中心医院召开。来自驻马店市各区域的各级医疗机构的相关书记、院长、副院长及相关职能部门负责人等260余人齐聚一堂,共同学习。

随着国家医药卫生体制改革及“三医联动”的不断深化,为进一步加强交流和分享新时期有关医改

策实践的成果和经验,探讨实践中出现的问题和解决方法,服务健康中原,医药卫生报携手驻马店市“三医联动中原论坛”驻马店站会议在驻马店市中心医院召开。围绕等级医院评审、药品集采、医保支付等课题开展学术交流。

驻马店市中心医院院长米云鹏说,等级医院评审是挑战也是机遇,如何抓住机会在等级评审中“以评促建,以评促改”,是各个医院需要思考和关注的问题。同时,随着医改进入深水区,“三医联动”

已经逐渐成为各方共识,被视为关乎中国医改成败的关键性问题。

近年来,驻马店卫生健康事业按照国家要求,有条不紊地推进各级医疗机构的改变、整改及提升,不断致力于提升全市医疗服务水平,打造健康驻马店,造福天中百姓。驻马店市卫生健康委党组书记、副主任孟丽认为,“以评促建,以评促改”,是各个医院需要思考和关注的问题。同时,随着医改进入深水区,“三医联动”

管理上。

河南省卫生健康委医政医管处副处长焦德强以《河南省三级医院评审(2022版)政策背景解读》为题,对等级医院评审相关政策 and 指标进行深度解读。郑州大学第五附属医院院长助理、医务部主任王琰对郑州大学第五附属医院等级医院评审的经验进行精彩分享。驻马店市医疗保障中心主任王保群以《共商共治 共是共赢——新形势下医保支付改革与医院管理关系解

读与分析》为题,对目前医保支付改革与医院管理之间的关系进行了深入的介绍和解读。授课环节分别由确山县人民医院院长张社会、新蔡县人民医院院长宋玉华主持介绍。

与会人士认为,目前,全省的三级医院评审进入高潮,各省市医疗机构都应积极准备创建。县级医院创建三级甲等医院是民心工程,也是实现大病不出县、深化紧密型医共体、医防融合的有力推手。