

国家卫健委给出“互联网+医疗健康”执行表

“互联网+医疗健康”相关政策医院要如何落实?如何打通“互联网+医疗健康”最后一公里?别难倒了,国家卫健委给了一份“具体执行表”。

7月12日,国家卫健委发布《关于深入开展“互联网+医疗健康”便民惠民活动的通知》(下称《通知》)。《通知》明确,加快推进智慧医院建设,运用互联网信息技术,改造优化诊疗流程,贯通诊前、诊中、诊后各环节,改善患者就医体验。

网上预约诊疗、检查结果互认、电子病历共享、在线开具处方……《通知》推出30条举措,共同指向的是提高医疗领域效率和便捷。

01 诊前:医院的号源要这样分发

就诊第一步,挂号、取号。

挂号还要去医院排队?一场不出户,随时随地预约挂号的革新,正在各大医院上演。《通知》提出,各地要建立完善网上预约诊疗服务平台,加快实现号源共享,逐步增加网上预约号源比例。三级医院要逐步增加预约诊疗服务比例,到2020年,预约时段精确到1小时以内,并优先向医疗联合体基层医疗卫生机构预留预约诊疗号源。

到医院看病,不少人最头疼的除了一次又一次地排队,还有一次又一次地办卡。不过,以后就不需要如此“麻烦”了。《通知》指出,以推广应用居民电子健康卡为抓手,积极推进公共服务卡的应用集成,到2020年,实现地市级区域内医疗机构就诊“一卡

通”,患者使用电子健康卡就可在任一医疗机构挂号就诊、检查检验、信息查询等。

02 诊中:解锁多种就诊姿势

就诊姿势多种多样,怎么舒服怎么来

如果身体不适又不方便跑去医院看病怎么办?没关系,《通知》提出多种就诊方式,“躺在家中也能看病”的时代已悄然来临。

到互联网医院复诊

《通知》提出,鼓励发展互联网医院,在确保医疗质量和信息安全的前提下,积极为患者在线提供部分常见病、慢性病复诊服务,以及随访管理和远程指导,逐步实现患者居家康复,不出家门就能享受优质高效的复诊服务。

找家庭医生签约

《通知》提出,加快建设应用家庭医生签约服务智能化信息平台,推进网上便捷有效签约服务,形成长期稳定的契约服务关系。要搭建家庭医生与签约居民的服务互动平台,在线提供健康咨询、慢性病随访、健康管理、延伸处方等服务,转变服务模式,增进医患互动,改善签约服务感受。

同时,《通知》规定,二级以上医院要指定专人负责对接,为签约转诊患者建立绿色通道,通过信息化手段丰富家庭医生上转患者渠道,提供优质转诊服务。

用远程医疗会诊

《通知》提出,全面推进远程医疗专网建设,实施远程医疗区域中心医院检测设备保障工程。到2020年,实现远程医疗服务

覆盖全国所有医疗联合体和县级医院,并逐步向社区卫生服务机构、乡镇卫生院和村卫生室延伸。医疗联合体牵头医院要建立远程医疗中心。

推广“基层检查、上级诊断”模式,拓展基层卫生信息系统中医学影像、远程心电图、实验室检验等功能,积极应用智能辅助诊断系统,提升基层医疗服务能力和效率。

数据互联互通疏通医疗“神经末梢”

《通知》推出多项举措,减少就诊过程中不必要的环节,方便快捷才是王道。

检查结果要互认

《通知》提出,大力提升医疗机构信息化建设和应用水平,二级以上医院要健全医院信息平台功能,整合院内各类系统资源,实现集中统一预约检查。到2020年,三级医院要实现院内医疗服务信息互通共享,有条件的医院要尽快实现。

同时,逐步将所有公立医院接入区域全民健康信息平台,到2020年,医疗机构通过省级、地市级等相关专业医疗质量控制合格的,在相应级别行政区域内检查检验结果实行互认,并实现医疗联合体电子健康档案和电子病历信息共享、检查检验结果互认,避免患者重复检查。

支付操作别复杂

《通知》提出,医疗卫生机构要通过自助机具、手机客户端等多种途径,优化支付流程,改善结算模式。在保障信息安全的前提下,加强与医保、商保、银联、第三方支付机构合作,为患者提供多种在线支付方式。

到2020年,二级以上医院普遍提供移动支付等“一站式”结算服务。

处方允许在线开

《通知》提出,医生掌握患者病历资料后,允许为复诊患者在线开具部分常见病、慢性病处方。二级以上医院要加强药学部门信息化建设,鼓励有条件的医疗机构推进“智慧药房”建设,实现处方系统与药房配药系统无缝对接,方便群众及时取药。线上处方经药师审核后,医疗机构、药品经营企业可委托符合条件的第三方机构配送。

同时,《通知》指出,加强医疗联合体各医疗机构用药衔接,对向基层医疗卫生机构延伸的处方进行在线审核。二级以上医院的临床药师可以利用信息化手段,为患者提供个性化的合理用药指导,并指导基层医务人员提高合理用药水平。

03 诊后:看完病就结束?售后服务也要有

《通知》指出,推动居民电子健康档案在线查询和规范使用,到2020年,实现电子健康档案数据库与电子病历数据库互联互通,全方位记录、管理居民健康信息。

同时,结合区域全民健康信息平台,实现现有公共卫生信息系统与居民电子健康档案的联通整合,健全高血压、糖尿病等老年慢性病以及食源性疾病预防网络,推进母子健康手册信息化,加强对严重精神障碍患者发病报告的审核、数据分析、质量控制等信息管理。

绛县人民医院普外科成功开展 PICC 置管技术

7月11日,绛县人民医院普外科在院方和护理部的大力支持下,在山西省肿瘤医院胸外二科护士长曹国珍亲临指导和科主任、护士长积极协作下,由PICC专科护士首次独立完成开展了两例B超引导下经外周静脉穿刺中心静脉置管技术(PICC),穿刺置管过程顺利,患者和家属非常满意。

PICC置管可避免各种药物对血管内膜的损伤,减少因反复静脉穿刺带来的痛苦以及对静脉的损伤,降低药物对外周血管的刺激,特别是化疗药物对局部刺激的毒性反应,有效地保护了外周静脉,很好的解决了县医院肿瘤患者长期静脉化疗和高营养治疗的置管难度,进而提高了患者的满意度和护士的工作效率。

此项技术的成功开展,解决了该院护理中只维管不置管的难题,填补了医院PICC置管技术的空白,使医院静疗水平迈上了一个新台阶。



单采血浆站质量管理规范

第七十五条 建立并实施对质量及技术记录进行识别、采集、索引、查询、维护以及安全处理等工作程序。

建立和保持完整的血液检测相关记录。记录的种类至少应包括标本登记、处理、保存、销毁记录,试剂管理及使用记录,检测过程和结果的原始记录与分析记录,质量控制记录,设备运行、维护和校验记录,实验室安全记录,医疗废弃物处理记录等。

实验室的文件和记录应由所隶属血站的档案管理部门集中统一归档管理。档案管理符合国家的有关规定。

第七十六条 建立和实施标本采集程序,应对标本采集前的准备、标本的标识、标本采集、登记和保存过程实施有效控制,确保标本质量。对标本采集过程中所使用的材料进行安全处置。采集标本须征得受检者知情同意。应防止标本登记和标识发生错误。应对标本采集人员进行培训和咨询。

建立和实施标本运送程序,确保标本运送安全和标本质量。建立标本运送记录。

建立和实施标本接收和处理程序,应包括标本的质量要求、标本的接收时间和质量检查,标本标识和标本信息的核对,标本的登记,标本的处理,以及拒收标本的理由和回告方式。建立标本接收和处理记录。

第七十七条 血液标本如需分样完成多项检测,分次检测的部份样品应可追溯至最初原始标本。避免分样或加样过程中样品被污染或稀释。

第七十八条 应确定血液检测项目和方法,并符合国家的有关规定。血液检测方法和检测程序必须经过确认后投入使用。确认计划应包括人员、设备、试剂、检测条件、检测结果判读和检测结论判定,确保其符合预期的要求。

第七十九条 严格遵从既定的检测程序。对检测过程进行监控,确保检测条件、人员、操作、设备运行、结果判读以及检测数据传输等符合既定要求。

(十)

乙脑流行季节请加强防范,10岁以下儿童易感

最近天气湿热,蚊虫大肆出没在人们的生活场所,让人不胜其扰。蚊虫叮咬除了让人瘙痒难耐,还会传播流行性乙型脑炎等疾病。所以在此提醒家长们一定要提前做好防蚊防病准备。

流行性乙型脑炎简称乙脑,是由乙型脑炎病毒引起的、经蚊子叮咬传播的急性传染病,好发于儿童和青少年,以7、8、9三个月发病率高。临床特征为高热、意识障碍、抽搐、脑膜刺激症状,重症患者可有呼吸循环衰竭。

传染源

乙脑是人畜共患的自然疫源性传染病,动物(如猪、牛、马、羊、鸡、鸭,等)和人均可作为传染源。在流行期间,猪的感染率100%,马90%以上,为本病重要动物传染源。人被感染后仅发生短期病毒血症且血中病毒数量较少,故患者及隐性感染者作为传染源的意义不大。

传播途径

主要通过蚊虫叮咬传播,我国主要传播媒介为三带喙库蚊。由于蚊可携带病毒越冬,并可经卵传代,所以蚊不仅是传播

媒介,更是长期储存宿主,危害极大。

易感人群

普遍易感,以隐性感染多见,显性与隐性感染之比为1:300~2000,病例主要集中在10岁以下儿童,成人多因隐性感染而免疫。

流行特征

本病流行于我国广大地区,仅东北部、青海、新疆及西藏等地未见本病报告。本病的发生与蚊虫密度曲线相一致,气温和雨量与本病的流行也有密切关系,故有严格的季节性。

预防乙脑主要有以下两大措施:

接种疫苗

《国家免疫规划疫苗儿童免疫程序及说明(2016年版)》一般原则第五条明确提出“流行季节疫苗接种建议”:国家免疫规划使用的疫苗都可以按照免疫程序和预防接种方案的要求,全年(包括流行季节)开展常规接种,或根据需要开展补充免疫和应急接种。

因此,爸爸妈妈可选择乙脑减毒活疫苗按照国家免疫程序进行接种,或选用乙

脑灭活疫苗(二类疫苗)按照产品说明书推荐的接种程序接种。

防蚊、灭蚊

1 清洁阻蚊
彻底清理家庭内外各种容器积水,盆罐倒置,花瓶及时换水。
2 药物杀蚊
家庭可用高效低毒菊酯类气雾剂驱蚊。

3 蚊香驱蚊

睡前1-2小时将门窗紧闭,点燃蚊香,待进入室内睡觉时再将门窗打开,以保持空气流通。

4 蚊帐避蚊

在蚊虫较多及发生洪涝灾害的地区应使用蚊帐。

5 植物拒蚊

在门前窗后栽几盆凤仙花、薄荷、夜来香,花草散发的的气味可拒蚊子于门外。

温馨提醒,如出现可疑症状,比如:急性起病,发热、头痛、呕吐、嗜睡,不同程度的意识障碍等,应及时就医,争取早诊断、早治疗,防止病情进一步发展恶化。