

贵州开展改善就医感受专项行动

缩短候诊时间 减少来回跑腿

本报记者 汪志球 苏滨

核心阅读

缩短群众排队时间,优化患者就诊流程,远程享受优质医疗……最近,贵州省开展专项行动,接续解决群众看病就医的急难愁盼问题,让老百姓享受高质量、有温度的医疗服务,切实提升居民就医获得感。

等一系列自助服务,实现诊前、诊中和诊后全覆盖。

“门诊每层都有人工挂号收费窗口,现在开通多渠道分时段预约,窗口从48个缩减到8个,重点服务老年人等特殊人群,40名医务人员被解放出来。”谭鑫说,医院还增加周末专家门诊数量,增设麻醉、影像、临床药学、疑难病等门诊,分流就诊患者,缓解排队问题。

针对影像科等热门检查,贵州医科大学附属医院实行“人停机不停”排班,要求超声中心日日清,所有检查周末全部开放。依托信息化建设,检查报告获取实现自助打印胶片,手机端看云胶片,省去重复排队。

开通诊间支付 优化就诊流程

看病就医,缴费方式日趋多样,甚至把移动支付搬进医生诊室,开通诊间支付。在贵州,从省级到县级医疗机构,类似缴费方式逐渐普及。

此次去就医,陈国华挂的是消化内科。一番交流与检查后,医生开具电子病历下达诊疗医嘱。陈国华刚准备出门缴费拿药,医生立马叫住他,示意他电脑旁的诊间支付扫码盒。

这是一种线上支付平台,用陈国华的话说,跟超市的快捷支付没啥两样。他掏出手

机,在护士帮助下调出电子医保凭证,朝下对着小屏一停顿,只听见“嘀”的一声,104元支付完成。“直接刷医保,医生还给挂上复诊的号,一周后直接来,实在省事。”

走出诊室,陈国华直奔药房,原以为要排队取药,结果药品已提前备好,老人笑言省去这么多环节,倒有些不习惯。

过去“人等药”,现在“药等人”,关键是数据多跑路,患者少跑腿。为加速完成诊间支付项目,贵州医科大学附属医院还同多家金融机构合作。“贵州银行去年开始参与诊间支付项目,目前已覆盖20个诊室。除了门诊便捷支付,我们还参与推出住院部的‘腕带付’,以多渠道线上支付技术推动智慧医疗建设。”贵州银行北京路支行行长程果说。

在遵义市务川仡佬族苗族自治县人民医院,通过设置诊间支付平台,实现诊区支付、医保结算和报销一键完成,缴费窗口平均等候时长由之前的20分钟缩短到5分钟以内,有效缓解排队问题。

“医院以急诊科为平台,整合妇产科、新生儿科、超声科等优势医疗资源,优化急诊急救流程,建成胸痛中心、卒中中心、创伤中心等,急诊急救服务能力得到显著提升。”务川县人民医院院长郭振宇介绍,急救服务体系还向基层延伸,实现乡镇卫生院首诊,县人民医院确诊并一键启动急救中心救治流程,形成患者转诊在途、绿色通道开放在同时,手术救治团队即就位的急诊急救工作状态。目前医院急救出车时间缩短到3分钟内,救治人次年增长1570人。

探索远程问诊 推动分级诊疗

“早上在卫生院看病,中午直接住进县医院病房,还联系上省人民医院专家号,经过几天远程诊疗,睡觉也不咳了,胸口也不闷了,家人都没想到,在村里看病竟有这效果。”何开莲是黔南布依族苗族自治州龙里县龙山镇草原社区居民,几天前因胸闷、咳嗽等症状,在社区卫生院借助AI问诊,一键拨通龙里县人民医院呼吸科,医生诊疗后,经绿色通道转入上级医院住进重症监护室。

当天下午,经过一系列详细检查,何开莲被确诊患有慢阻肺、脑梗塞、高血压等多种疾病,通过远程会诊连线贵州省人民医院呼吸科,得到专家精准诊疗。5天之后,她的病情逐渐好转并准备出院。

“以前到县城看病,让她一个人去不放心,但陪着一起去,交通、吃住、误工等费用算下来,林林总总也要600元,要是到市州甚至贵阳,开销只会更多,时间只会更长。”何开莲的侄子为这次看病算了一笔账,在家门口治疗,直接省了额外花销,节省时间不说,看病的质量还有保障,以后在村里看病既方便又可靠。

这样的实例在龙里已成常态。得益于远程医疗协作系统,在解决挂号问题的同时,还能一键拨通实现远程门诊、远程急救指导、远程查房、远程案例解析、远程业务培训、远程手术示教等远程协作,让患者少跑路、少排队、少花钱,享受优质医疗资源。

“2015年,龙里县开展数字化医疗探索,借助大数据和体制机制协同创新,率先破解省、州、县、镇、村五级医疗数据互联互通、互信互认难题,建起五级远程医疗协作系统,将分级诊疗向纵深推进,推动从根上缓解群众排队、看病难。”龙里县卫生健康局局长罗显琴说。

在黔东南苗族侗族自治州从江县人民医院,新建成的一站式服务中心投入使用,不仅医保政策咨询、慢性病咨询、打印发票等便捷服务一站通办,还有导诊人员为年迈患者提供现场预约挂号等贴心服务。

“从江少数民族人口占95%,医院将导诊台设为‘双语导诊’,方便引导少数民族患者挂号、取药,改善就医体验。”从江县人民医院院长宋大龙说,医院还设立“党员先锋岗”“志愿服务岗”,充实导诊力量,同时加强引导服务、沟通技巧培训,优化指示标识,提高导诊运行效率,减少患者排队等候时间。

“经过这段时间的探索和努力,我们有力整治排队现象,有效缓解看病难问题,但让老百姓享受高质量、有温度的医疗服务,永远在路上,我们将用问题倒逼改革,全力解决好老百姓的急难愁盼问题。”贵州医科大学附属医院党委书记李海洋说。

民生观

环环相扣压实校园食品安全责任

林丽鹂

在校园食品安全责任链条上,必须分清相关主体责任,环环相扣,压实责任,把“四个最严”要求落到实处

近期,一些地市相继发生校园食品安全事件,国务院食安办公开约谈当地人民政府主要负责人,提醒加强校园食品安全工作。

在校园食品安全责任链条上,我们可以看到很多相关主体:学校、教育部门、食堂承包者、食品供应商、市场监管部门等。必须对其分清职责,环环相扣,压实责任,才能把“四个最严”要求落到实处。

新修订的食品安全法第五十七条明确规定了学校、托幼机构等集中用餐单位及其主管部门食品安全责任,并确定了相应的法律责任。校园食品安全问题,校方是“第一责任人”。回顾出现食品安全问题的案例,主要原因是学校食品安全主体责任落实不到位。比如,学校对食堂承包经营企业的管理责任不到位,环境卫生、加工制作等不符合餐饮规范要求等。必须督促学校严格执行校长负责制、学校相关负责人陪餐制度,依法配备食品安全管理人员,认真执行相关法规和标准,严防严控食品安全风险。

校园食品安全问题,主管部门要承担起行业管理责任。教育部门要加强对承包经营企业、校外供餐单位的日常管理,加强校园食品安全工作指导和评价考核。

校园食品安全问题,属地监管部门要加强监管执法。一些地方市场监管部门监督检查力度不够,开展风险排查不深不细,致使校园食品安全潜在风险长期未得到消除。市场监管部门要加大对学校食堂、校外供餐单位的监督检查和监督检查频次,督促整改问题,严惩违法行为并予以曝光。

此外,此次约谈有这样几个关键词体现了国务院食安办加强校园食品安全的决心。首先,约谈对象是市级人民政府主要负责人,更能引起地方政府高度重视,落实“地方政府负总责”,统筹各种资源,指导、督促和帮助学校做好食品安全工作。其次,采用约谈的形式,双向沟通交流,既督促履责,又了解困难,给予靶向指导。最后,强调公开约谈,而不是闭门约谈,引入新闻监督和社会监督,营造社会共治氛围,发挥警示作用。

织密校园食品安全网,下大气力共治食品安全,需要相关各方各司其职、形成合力,唯有此,才能让师生吃得放心,让家长觉得安心。

本版责编:李智勇 白真智 陈炳旭

中国移动 China Mobile 5G+

增加人均产值, 就是提升企业竞争力

在浙江宁波, 中国移动的5G数字孪生和5G LAN等技术, 助力宁波爱柯迪工厂实现人均产值增加至1.5倍

+1.5

融千行 智百业 向未来

数据来源: 中国移动通信集团有限公司