

热点

我省将搭建医学检查结果电子认证平台
不同医院看病 不用重复检查

“一单通”实施多年, 遭遇“肠梗阻”

■ 本报记者 侯赛

在不同的医院看病, 各家医院CT、B超、血项等检查结果互不相认, 不断重复检查, 让患者耗费了许多精力和费用。

如何将不同医疗机构之间的检查结果互认落到实处, 既保证检查质量, 又让患者省钱省力? 日前, 《海南省医学检查结果互认工作实施方案》(以下简称《方案》) 出台, 力求解决当前我省医学检查结果互认中遭遇的“肠梗阻”难题。《方案》明确指出, 2018年5月底前, 力争完成全省医学检查结果电子认证平台建设。到2020年底前, 除必要的急诊检查项目外, 原则上公立医疗机构应逐步减少检查、检验项目, 现有资源整合为独立的第三方检验、影像中心。

记者近日从省卫计委医政处获悉, 早在2006年, 我省就开始推广医学检查检验“一单通”制度, 即除特殊病情外, 同级医院之间(二级以上)、二级医院对三级医院, 检查检验报告可互认共享。

“一单通”制度实施多年, 却在一定程度上患上了“肠梗阻”。记者日前走访各级医疗机构发现, 不同医院推进“一单通”制度的情况各有不同。在三级医院中, 从这几年的情况看, 部分检查结果可以互认, 但有些病人的情况还需重做检查; 二级医院对三级医院的检查结果互认程度相对较高。

我省一位三甲医院主任医师告诉记者, 检验结果互认, 听起来似乎很简单, 实施起来存在一定难度。“互认”代表不同医疗机构都能提供“同质化”的检验服务。但是, 在实际操作中, 不同医院使用的设备、试剂、检测方法不同, 检测参数也不同, 人员操作也存在差异。

对于医生来说, 检查结果互认工作最大的担忧是: 一旦误诊, 责任由谁来负责? 一位医生表示, 这种可能存在的风险如果不予以规避, 医疗检查结果“互认”必定会遭遇“软抵制”。

搭建全省医学检查结果电子认证平台

据省卫计委医政处相关工作人员介绍, 我省此次出台《方案》, 目的就是有效解决“一单通”遇到的“肠梗阻”问题。《方案》进一步细化了互认工作的操作过程, 加强卫生主管部门对互认工作的监督跟进, 同时也提高广大患者的参与度。为了确保检查结果质量, 《方案》明确提出, 各级医疗机构检验互认项目, 必须参加省质控中心组织的室内质评考核工作, 成绩合格后方可开展互



实现医疗机构之间的医学检查结果互认, 可以降低患者就医费用, 简化患者就医环节。(资料图)

认工作。

《方案》明确要求, 2018年5月底前, 搭建全省医学检查结果电子认证平台, 汇集全省医疗机构检查结果电子数据并予以数字认证, 电子认证报告可替代书面报告, 并向患者推送。据介绍, 电子认证的信息化平台, 有利于实现各级医疗机构与平台的数据交换整合, 便于卫生主管部门对达到互认条件的医疗机构进行认定入网管理, 实现医疗机构检查结果互认工作的监督评价管理, 提高患者在互认评价过程中的参与度。

记者注意到, 《方案》还特别强调了患者对重做检查的知情权和决定权。根据规定, 需重新检查的, 医生须向患者说明情况、解释清楚, 在得到患者或家属的签字同意后后方可实施, 并将复查依据在病历中予以记载。患者或家属不同意复查的, 也应由患者或家属签字, 并在病历中予以记载。

为了鼓励医生积极参与到检查结果互认工作中来, 《方案》还特别提

出要把医疗机构和医生对互认工作的贯彻情况纳入奖惩制度。各级卫生计生行政部门和医疗机构要将患者对结果互认满意度评价作为工作成效的重要依据。对结果互认不执行或执行不力的医院和医生将问责并按有关规定处罚。

鼓励社会资本举办第三方检验、影像中心

医疗检查结果“互认”难在利益纠葛, 存在医疗风险, 要根治问题, 就必须对症下药。

《方案》提出, 各市县要逐步整合所属公立医疗机构医学检验、医学影像资源, 到2020年底前, 除必要的急诊检查项目外, 原则上公立医疗机构应逐步减少检查、检验项目, 现有资源整合为独立的第三方检验、影像中心。同时, 还鼓励社会资本举办第三方检验、影像中心。

此外, 《方案》还提出改革收费机制。探索对现有医学检查项目收费机

制进行改革, 将项目收费具体细分为操作费、诊断费、材料费等。引导患者在基层医疗机构检查, 只收取操作费、材料费等, 由上级医疗机构出具诊断报告并收取诊断费。允许上级医疗机构开展二次诊断并收取诊断费。

《方案》的出台, 对医学检查结果互认工作进行了进一步细化和完善。但是, 也有医生认为, 不管制度如何完善, 检查结果“互认”还是会不可避免地存在一定风险。“如果之前的医院检查存在误差, 目前进行诊疗的医院医生按照原检查结果进行诊疗, 发生医疗事故, 责任的往往是现在进行诊疗的医院与医生。”

如何打消医护人员的顾虑, 让互认工作没有后顾之忧? 业内人士建议建立“首次检查负责制”。如果因为检查结果误差导致医疗事故, 应该由提供检查结果的医生与医院担责。医疗检查收益与风险的主体统一, 既能打消结果“互认”的后顾之忧, 也能倒逼各家医院提供更为精准的检查结果。

资讯

“大数据+人工智能”
中医药迎来跨越式发展

“脉诊仪”把脉、“面相仪”望诊……一些智能诊疗产品已经开始在中医诊疗机构投入使用。基于互联网大数据衍生的云计算乃至人工智能等新技术、新产品与中医药结合, 中医药现代化正在加速实现跨越式发展。

日前, “梅奥广安中西医结合学术讲堂”暨第二届世界中医药学会联合会计算机医学年会在京召开。会议以“智能医疗的未来: 云医学·大数据”和“中西医结合心肺康复”为主题, 开展中西医结合大数据科技成果国际交流, 推动中医药大数据研究和人工智能设备的临床应用。

世界中医药学会联合会计算医学分会会长李光照表示, 中医药数据量巨大, 仅广安门医院1天的门诊量就超过1万人次。“如果将这些患者的诊疗过程全部数据化, 每人就诊产生的医学数据以10M计, 那么每年产生的数据量将高达70TB, 如果把全国中医院的临床数据都汇聚起来, 其规模之大可想而知。”

中医临床实践标准化、数字化为中医药大数据奠定坚实基础。我国中医药领域已制定了中医基础理论术语、中医病证分类与代码等20多项国家标准, 以及中医病证诊断疗效标准等209项行业标准。

进一步融合人工智能技术, 未来可解决中医药发展的传承痛点。负责美国梅奥医学中心ICU医学大数据人工智能开发项目的李智远博士提出, 通过人工智能技术将知名老中医的诊疗思想、辨证逻辑和处方经验进行整合, 形成在线的辅助学习和辅助诊疗系统, 使更多普通医师能够进一步融入名老中医的思维过程, 帮助普通医师提升诊疗能力。

(据新华社)

中国大型心脏康复认知调研结果发布
超八成公众
不熟知心脏康复

心脏不佳不但威胁着健康, 甚至会影响到寿命。中国首个大型心脏康复认知调研结果近日在第28届长城国际心脏病学会议上公布, 结果并不乐观。调查显示, 超八成公众不熟知心脏康复, 心脏预防康复知识仍需普及。

心脏康复认知调研由中国医师协会心血管内科医师分会、中国心脏康复联盟以及《医师报》联合发起。

据北京大学人民医院博士马鲁峰介绍, 此次调研面向公众部分覆盖2.8万余人。结果显示, 83%公众不熟知心脏康复, 七成公众出现睡眠不足、情绪不佳、不明原因的身体不适等症状。“这显示大部分公众处于亚健康心理状态。”马鲁峰说。与此同时, 64%公众曾漏服药物; 吸烟率约为33%, 相比2002年全国行为危险因素监测显示的人群吸烟率35.8%有所下降; 运动量普遍缺乏, 一个月内经常达到中等强度运动的仅占23%, 运动频率超过4天的仅占14%; 水果蔬菜及谷物摄入偏少。

从调查结果看, 心脏预防康复离不开大众关注、医院重视。北京大学人民医院教授胡大一建议, 心脏康复需要患者运动、营养、心理、戒烟、药物“五大处方”打包式的介入, 同时应发动护士等更广泛的群体宣传心脏康复知识, 唤起社会重视和知识普及。

(据新华社)

白内障出现症状
应及早就医

虽然白内障已成为严重威胁60岁以上人群视力健康的头号杀手, 但老年人士对白内障整体认知较低。由于该疾病不可逆转, 当出现相关症状时应警惕患上白内障的可能, 及早就医。

全球眼科及视力保健企业爱尔康公司最近发布了《中国白内障认知调研报告》, 报告显示: 85%的被调研者对白内障相关知识缺乏了解。

北京协和医院眼科主任钟勇教授介绍, 白内障是由于眼睛的晶状体出现混浊而引起的视力下降。人的眼睛犹如一部照相机, 晶状体相当于照相机的镜头。当发生白内障问题时, 就如同照相机的镜头变混浊了, 导致难以拍摄出清晰的照片。

专家提醒, 白内障往往是在不知不觉中发生而且缓慢发展的。除了常见的视物模糊、视力下降, 还有视物颜色变暗、夜间视力下降、视物图像褪色或泛黄、对光线及眩光敏感等表现。不要等到白内障“熟”了或合并的其他眼部疾病发展到比较严重的程度, 错过了最佳治疗时机。在这种情况下, 手术也很难使患者恢复满意的视力。

(据新华社)

海南省医学检查结果互认范围

全省同级医疗机构之间、下级医疗机构对上级医疗机构的医学检查结果, 在疾病周期性变化规律时间范围内的, 能提供规范完整的检查、检验报告和相应影像资料的检查项目原则上应予以认可, 不再进行重复检查。

海南省医学检查结果互认项目



包括医学检验和医学影像检查, 主要选取结果相对稳定、费用较高的项目

临床检验

- (1) 临床免疫学检验项目: 乙型肝炎表面抗原、乙型肝炎表面抗体、乙型肝炎e抗原、乙型肝炎e抗体、乙型肝炎核心抗体、丙型肝炎抗体(以上六项肝功能异常和术前除外)、甲胎蛋白
- (2) 临床生化检验项目: 葡萄糖、钙、尿素、尿酸、肌酐、总蛋白、白蛋白、胆固醇、甘油三酯、总胆红素、谷丙转氨酶、谷草转氨酶、碱性磷酸酶、乳酸脱氢酶、γ-谷氨酰转肽酶
- (3) 临床血液、体液学检验项目: 血常规、尿常规、大便常规、ABO和Rh血型鉴定
- (4) 临床微生物检查项目: 细菌分型和药敏鉴定

医学影像检查

- (1) 普通放射线检查, 包括普通平片、CR、DR
- (2) 使用甲、乙类大型医用设备的检查项目, 包括PET-CT、PET、SPECT、CT、MRI、DSA等
- (3) 部分超声检查项目(不含胎儿超声检查), 包括: 颈动脉彩超检查; 心脏瓣膜疾病、部分先天性心脏病(如房缺、室缺、法洛四联症、动脉导管未闭等)的彩超检查

有下列情形之一者, 可不列入互认范围或不受互认限制:

1. 因病情变化, 已有的检查结果难以提供参考价值的(如与疾病诊断不符等)
2. 检查结果在疾病发展过程中变化较大的
3. 检查项目意义重大, 如手术、输血等重大医疗措施前的检查等

4. 检查结果与病情明显不符的

5. 急诊、急救等抢救生命的紧急状态下

6. 患者或其亲属要求做进一步检查的

7. 其他符合诊疗需要的不可预测情形

制图/杨薇

健康提醒

当心美甲变“毁甲”

■ 本报记者 侯赛 通讯员 全锦子

去美甲店“做指甲”, 已经成为很多爱美女性生活中必不可少的一部分。但是, 当你乐此不疲地改变指甲颜色时, 是否想过美甲背后隐藏的健康问题? 近日, 记者就此采访了海口市人民医院皮肤科主任王泉江。

“美甲的第一个步骤通常是锉指甲, 除掉顾客的指甲上皮(甲与近端甲皱的黏合部), 这对于指甲是一个伤害。”王泉江指出, 把指甲上皮除掉后, 指甲基质失去保护, 很容易被细菌侵犯, 使指甲周皮下组织发红、肿痛。如果感染状况严重, 会迅速化脓, 形成甲沟炎。若反复发作, 最后会变成慢性甲沟炎, 严重的还会出现指甲变形, 美甲不成反成了“毁甲”。

目前, 考虑到经营成本的问题, 美甲所使用的工具很难做到一人一换。用具未经彻底消毒, 无疑又增加了交叉感染的风险。



美甲不光对指甲本身有影响, 还可能诱发其他健康隐患。王泉江表示, 指甲油中有一种化学物质叫邻苯二甲酸酯, 这种物质会通过呼吸系统和皮肤进入人体, 如果过多使用, 会增加女性患乳腺癌的几率。此外, 指甲油中还含有一种叫“酞酸酯”的物质, 这种物质很可能导致胎儿畸形和流产。

医生提醒广大爱美女性, 卫生不达标的指甲店, 美甲用具不洁, 顾客很容易被传染上手癣、灰指甲、甲沟炎、肝炎等疾病。不管是到美甲店美甲还是自己在家中涂美甲油, 一定要使用正规商家生产的美甲油, 拒绝三无产品。

育儿百科

孩子肥胖或诱发多种疾病

■ 本报记者 邓钰

以往, 人们对孩子体重没有太多关注, 很多家长觉得把孩子养得胖乎乎的很有成就感。“这种观点是不对的, 孩子肥胖会引发很多健康问题。”近日, 海南医学院第二附属医院儿童保健科主任医师张晓萍接受记者采访时表示。

据张晓萍介绍, 肥胖有诱发性早熟的风险, 使孩子过早发育, 造成骨骼闭合时间提前, 身高增长时间缩短。儿童期肥胖若延续到成年, 可能会成为高血压、糖尿病等多种代谢性疾病的诱因。

医生提醒, 体重不是衡量孩子肥胖的唯一标准, 临床医学根据BMI指数来判断孩子身材是否肥胖, BMI指数的计算方法是体重(以千克为单位)除以身高(以米为单位)的平方。BMI指数如果大于24是超重, 大于28属于肥胖。



据介绍, 孩子肥胖多是不好的饮食习惯和生活规律引起的。此外, 经常熬夜也可能诱发肥胖。“熬夜后, 孩子的新陈代谢失衡, 早上不起床吃早餐, 中午却摄入过多饭菜和零食, 增加了肥胖可能。”张晓萍说。

此外, 孩子不健康的饮食偏好也是导致肥胖的一大诱因。此外, 有些孩子吃饭速度快, 可能导致食物摄入量过多或者消化不良, 也是肥胖诱因。

“孩子正处于生长发育期, 消化器官脆弱, 需要摄入大量营养, 切勿采用节食或吃减肥药的方法控制体重, 否则可能会影响孩子健康发育。”医生强调。

那么, 家长应如何帮助孩子健康减肥呢? 专家表示, 首先, 要培养孩子规律的生活作息习惯, 早睡早起, 定时定量摄入三餐, 从而维持稳定的新陈代谢水平。

同时, 应培养孩子健康的饮食习惯。平时, 要让孩子按照荤素搭配, 营养均衡的原则摄入三餐。

此外, 还需要加强运动。医生建议, 在课外时间, 孩子可选择一种恰当的运动方式, 每天抽出一到两个小时的时间进行锻炼。需要注意的是, 许多超重的孩子受体型影响, 运动协调性和耐力不足。这些孩子在运动时, 应当选择散步、慢跑和爬山等中等强度的运动方式, 切勿进行激烈运动, 以免对心肺功能造成负担。



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系: 18976640822

投稿邮箱: hnrjzk@qq.com