

● 患者安全

同质化管理始于“患者安全”

▲ 重庆医科大学附属第一医院 肖明朝

医院的信息密集、人力密集、跨学科跨专业，就诊环节复杂，而多院区的设置更加剧了以上问题。医院的患者安全管理，既往缺乏整体系统观念，对医生和护士等个人的要求和责任过多，而对医院运营和整个医疗系统控制有限，管控重点更多侧重在事后调查或对单一事件的处理和负性处罚。但医院的安全和适应能力不仅仅取决于一线医护人员的行为，应当更关注系统建设，包括医院安全与质量管理部门

设置、流程设置、设施设备配置、信息系统和数据共享、各类人员培训、患者安全文化营造等等。对于患者安全的系统建设和文化营造，笔者建议从以下方面着手。

加强顶层设计

遵从安全性标准，加强医院保障患者安全的顶层系统设计。完善保障患者安全的组织架构，明确各部门及岗位职责，建立工作制度、完善工作流程，以保障不同科室、不同部门、不同环节、针对不同病人，在协

同工作中的患者安全。

信息整合

整合医院各种风险管理活动和信息模块。很多医院管理都进行了智能分块，相关信息分布在不同部门。在多院区信息系统建设时期，应当特别关注风险管理模块的统一布局，功能兼容，信息整合，从全院的高度进行统筹安排。对照患者安全不良事件的不同分级，进行相应的风险预警、管理、控制、分析与反馈。加强强制上报类事件管理，向国家医

疗质量安全不良事件报告与学习平台上报不良事件信息。

从错误中学习

推进患者安全不良事件报告系统的建设使用，形成鼓励倡导主动上报的文化。一方面基于电子病历系统，抓取风险隐患，并建立不良事件的电子报告体系。另一方面，倡导主动上报与积极处置并重的处理模式，形成非惩罚性报告机制和“从错误中学习”的患者安全文化，不良事件主动报告覆盖医

护人员、行政管理人员、后勤及第三方服务人员，以及患者及其家属。重点关注医疗质量隐患问题或未造成严重不良后果的负性事件。探索建立长效数据动态监测平台，合理应用质量管理工具，开展回顾性分析、横断面监测、前瞻性预警，及时识别风险，减少不良事件发生。



扫一扫
关联阅读全文

● 新举措

互联网与中医药学服务融合碰撞

▲ 首都医科大学附属北京天坛医院 胡燕琴

药学服务是医院核心业务之一，也是患者在疾病诊疗过程中必备的环节。中药服务利用医院云服务平台，形成“线上+线下”药学服务新体系，搭建起“在线问诊、开方、调剂及配送”的专业服务模块，由此构建了“互联网+中药药学服务”平台。患者足不出户在很短的时间内就能完成线上就医、开具处方并可选择物流配送，节省患者复诊就医与时间成本，并取得一定社会效益。

对于选择送药上门的订单，药师对照审核通过的电子处方信息进行调配、核对，将中药使用方法和注意事项等信息随送货单通过第三方物流快捷配送到患者家中。中药配送物流部门实现全程质控，患者可享受线上查看药品配送进度、缺药反馈和后续管理等服务。

除了网上处方审核外，部分省区市还建成“互联网+处方流转”服务体系。如梧州市处方信息共享平台、厦门市“线上处方续方”服务、淄博市“处方流转”项目、南宁市“爱南宁APP”的“处方共享购药”等，实现了医疗机构与药店处方共享。

● 声音

医生在医学科学技术创新过程中的作用和价值贯穿始终，是临床需求的提出者、医疗创新的发明者、技术发展的协助者、临床试验的执行人和医药产品的使用者。

——中国医院发展研究院院长 许树强

健康管理不能仅依靠医疗卫生系统，而是要将健康管理广泛地纳入社会治理，纳入每个单位、每个家庭，甚至每个人的日常。

——清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长 梁万年

● 分级诊疗

紧密型县域医共体工作的提出和持续推进，是整合型服务体系建设的重大突破。当前，该项工作正由制度构建阶段转向服务和机制创新的全新阶段，其建设内涵也在不断深化。

以提供连续性医疗卫生服务为主导 紧密型县域医共体工作的核心是为区域内居民提供全流程、整合型的医疗卫生服务，再据此细化成员单位人、财、物、信息等的协同机制，而不是相反。因此，要以重大慢性病为切入点，建立能够调动全科医生、专科医生、药师、护士等医务人员以及公共卫

生人员等共同参与的体制机制，为居民提供连续性医疗卫生服务。

聚焦基层医疗卫生服务能力提升 探索增强基层医疗卫生服务能力的具体路径，加强基层设备配备，提升硬实力；补齐基层儿科、呼吸科等短板，提高传染病筛查、防治水平，增强软实力。

探索新质生产力在基层的应用，利用信息赋能，创新服务模式 要始终将信息化建设放在首要位置，通过信息化有效串联医疗卫生服务的各个环节。要持续推进“互联网+医疗健康”模式，构建

构建整合型服务体系

▲ 国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员 黄二丹

远程医疗体系，在医共体中逐步实现互联网复诊、远程会诊、预约转诊、远程检查等远程服务的供给。要整合居民健康、疾病、运动、饮食等全生命周期的各类健康数据，完成更加全面的电子健康“画像”。要依托可穿戴医疗设备，及时收集和传输患者数据。

构建县级医院和乡镇卫生院协同合作的利益机制 紧密型县域医共体可持续发展的重点在于建立利益机制，使不同成员单位和同一单位中不同类型人员都能获益。医保基金“总额付费、结余留用”支付方式等医保管

理改革措施，可以在医共体内部形成有效的激励机制，促使县级医院和乡镇卫生院通过能力建设，努力将更多患者和医保基金留在县域内，最终实现共同获益。

平衡建设过程中的依法依规与改革创新 各级政府不要囿于现有政策条目去限制为落实政策而制定的“工笔画”和“施工图”，要依据政策精神，对符合人民健康需求的探索、细化和创新予以支持和鼓励。同时，要总结有效经验，将可以在农村地区推广的做法及时上升为政策，并推广至其他领域的改革实践之中。

关注医学 剖析医事 服务医师 科普健康

《医师报》编辑部

卓信医学传媒
ZHUOXIN MEDICAL MEDIA
《医师报》社出品



医师报
The newspaper for China's physicians
中国医师协会唯一报纸

国内统一刊号：CN22-0016
邮发代号：1-351
广告经营许可证号：
2200004000115

《医师报》编委会

编委会主任委员 张雁灵

编委会名誉主任委员 殷大奎

编委会副主任委员

曹泽毅	晁恩祥	陈洪铎	陈可冀	陈香美	陈晓春	陈孝平
程京	董家鸿	窦科峰	樊代明	樊嘉	高润霖	葛均波
郭应禄	韩德民	韩济生	韩雅玲	赫捷	胡大一	黄荷凤
黄晓军	吉训明	贾伟平	郎景和	李兰娟	李为民	梁万年
廖万清	刘力生	刘玉村	陆林	马骏	宁光	齐学进
宋尔卫	孙洪军	孙燕	唐佩福	滕皋军	王辰	王红阳
王建安	王俊	王陇德	王振常	邹堂春	吴以岭	肖伟
徐兵河	杨民	俞光岩	于金明	曾溢滔	詹启敏	张英泽
赵兴吉	赵玉沛	郑树森	钟南山	庄辉		

(按姓氏拼音排序)

社长	潘力	名誉总编辑	张雁灵
执行社长	张艳萍	总编辑	董家鸿
副社长	许奉彦	执行总编辑	张艳萍
	黄向东	副总编	陈惠
		总编助理	袁佳
			杨进刚
			王丽娜

编委会副总编

蔡秀军	曹彬	陈传本	陈俊强	陈玉国	程雷
邓春华	杜斌	段钟平	樊碧发	高兴华	耿庆山
郭立新	郭树彬	巩鹏	华伟	黄继义	黄宇光
霍勇	李加孚	贾继东	江涛	江泽飞	李恒进
李进	李维勤	梁军	梁廷波	雷光华	林桐榆
令狐恩强	刘宏旭	刘连新	刘林林	刘又宁	马军
马朋林	米卫东	母义明	秦环龙	秦叔逵	瞿介明
沈琳	孙发	谭映军	唐丽丽	唐旭东	王成彬
王福佛	王高华	王贵强	王建业	王洁	王杰军
王坤正	王绿化	王默	王人颢	王天龙	王锡山
王显	王笑频	王拥军	王占祥	王仲	吴德沛
吴一龙	夏术阶	夏云龙	向阳	谢鹏	徐小元
杨尹默	俞卫锋	于学忠	袁钟	曾小峰	张澍
张澍田	张抒扬	张欣	张新华	赵家军	赵增仁
周智广	朱大龙	朱军	祝益民		

(按姓氏拼音排序)

新闻频道主任

新闻频道主任助理

循环频道主任

循环频道副主任

循环频道主任助理

肿瘤频道主任(兼)

肿瘤频道副主任

大内科频道主任(兼)

大外科频道主任

新媒体中心主任(兼)

新媒体中心主任助理

总编办主任

品牌活动部主任

品牌活动部副主任

视觉中心总监

直播中心副主任

法律顾问

尹晗 转 6834

张玉辉 转 6884

黄晶 转 6620

贾薇薇 转 8857

宋菁 转 6843

王丽娜 转 6853

秦苗 转 6853

袁佳 转 6858

黄玲玲 转 6843

陈惠 转 6844

管颜青 转 6853

于永 转 6677

王蕾 转 6831

李顺华 转 6614

蔡云龙 转 6661

杜晓静 转 6835

邓利强

《医师报》理事会单位服务热线：010-58302970 李慧 / 010-68187721 杨薇

吉林东北亚出版传媒集团有限公司主管 网址: www.mdweekly.com.cn 每周四出版 每期 16 版 各地邮局均可订阅 发行部: 010-58302970 社址: 北京市西城区西直门外大街 1 号西环广场 A 座 17~18 层
吉林卓信医学传媒集团有限公司主办 微信号: DAYI2006 每份 6 元 北京中科印刷有限公司 举报电话: 010-58302828-6674 邮编: 100044 邮箱: yishibao2017@163.com 总机: 010-58302828

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸!