

北京石龙医院中医科门诊共建 创新医改模式



北京石龙医院中医科门诊的社会共建模式成效显著,不仅完善了医院的服务体系,增加了诊疗受众,更为患者带来了实实在在的福音,受到社会广泛好评。日前,《健康生活》专刊探访了这家位于北京市门头沟,肩负“国家卫生健康委职业安全卫生研究中心”和“国家卫生健康委煤炭工业职业医学研究中心”多项常设课题研究重任的一级甲等公立医院,挖掘该院“中医科门诊共建模式”的典型意义、优良成绩和动人故事。

“中医科门诊共建模式”印证院长“担当”

据了解,煤炭科学研究总院石龙医院,作为国家卫生健康委职业安全卫生研究中心的重要组成部分,自上世纪八十年代成立以来,致力于职业病防治研究、医疗、教学及技术服务。该院作为北京西部生态涵养区,环境优美、宜医宜养,是集职业病防治、医疗、教育、科研于一体的公益型机构,多年来,学术研究成果丰硕,专利技术创新不断。2018年1月成为“中国心肺复苏培训中心”“腹部心肺复苏应用

转化基地”和“中华精准健康传播基地”;2018年11月正式成为首都医科大学门头沟教学医院;2018年成功创建北京老年友善医院;2019年3月,顺利通过互联互通成熟度三级测评检查验收;2019年5月,成为国家重点研发计划“老年全周期康复技术体系与信息化管理研究”推广单位。该院呼吸与危重症医学科荣获“国家PCCM专科规范化建设项目二级医院优秀单位”称号。

然而,该院并非全科医院,按照国家“十四五”规划中“一个医院必须有一个中医科室”的建设目标,该院虽有中医科室设置,但已闲置多年没有启用,而该院在长期针对职业病康复治疗过程中,大量的职业病康复人群也非常需要中医调理,该院有启用中医门诊的现实刚需,但由于没有找到合适的主治医生等原因而一再搁置。

“直到刘院长遇到了王院长,石龙医院的中医科门诊才有了着落。”据该院中医科门诊共建项目运营负责人李清介绍,北京国福润康中医门诊部有限公司心脑血管管内专家王广云,在治疗心脑血管疾病方面有独特疗法,石龙医

院刘其才院长经过长期观察了解,并多次与王广云沟通协商后双方确定了“中医科门诊共建模式”,以完善石龙医院的功能架构体系;王广云被任命为石龙医院副院长。去年十月,石龙医院与北京国福润康中医门诊部正式签约实施携手共建中医科门诊,王广云带领9名中医团队进驻石龙医院,还增设了中药房与煎药设施,门诊部上架中药从原来的“40多种样品”迅速增加到300多种常用药,已经能够基本满足日常诊疗用药需求,大大丰富了石龙医院的诊疗手段,实现了医院既有西医资源与中医团队的技术优势互补,填补了石龙医院中医服务空白,形成了完整的医疗服务体系。

“迈出这一步是需要魄力和担当的,石龙医院作为国内知名的矿部共建公立医院,没有市场压力,各方面业绩都还不错,与民营机构合作本身就存在体制障碍。”李清说,共建中医科门诊的初期,包括中药存储与管理、诊疗空间配置等等,都在刘院长的支持下得到灵活调整和需求满足,为中医科门诊的顺利运行提供了坚实保障。

“中西医和谐共生”医改的靓丽“风景线”

李清说,大局确定以后,我们也面临诸多现实挑战,由于双方体制机制差异,也不是所有事情都一帆风顺,王院长抱着治病救人、医者仁心的公益大爱,类似“捐献”地开展工作。比如涉及办公家具、用品、日用耗材等,按照公立医院的正常办公程序,需要打报告、层层审批,可能需要一个月甚至更长时间,为了尽快开展工作,王院长自掏腰包安排中医团队直接购买,无需向医院报销,花费20多万元配齐了维持正常办公的所有办公家具、物品和日用耗材。如今,中医科门诊吸引了大量患者,为了更好地发挥医疗资源功能,缓解患者增加带来的诊疗压力,他们还邀请了多位知名专家定期坐诊,如广安门医院的刘教授每周四来院坐诊,重点解决疑难杂症问题,有了这个门诊就像“栽下了梧桐树”,加上国家卫健委研究中心的金字招牌,医生和患者就有了更多面对面诊疗的供需对接。

《健康生活》专刊也随机采访院内多个西内科室的医生和护士,大家对中医科门诊共建项目都抱着接纳和欢迎态度,没有丝毫的抵触排斥情绪,大家一致认为:作为国家级职业病预防诊疗和康复教育中心,拥有国家支持的先进医疗设备和临床诊疗医生,但基本都是西医,

确实有需要在手术前后、康复阶段有中医的配合调理。

“以前石龙医院中医调理这块原来基本没做,只有西内门诊在工作,住院常驻人数达到两三百人,相当于大家都来疗养,的周一来医院,周五下午都坐车回家度过双休了,这里的患者都是得了尘肺病的职工病人。石龙医院内一位清洁工告诉《健康生活》专刊,这个医院里长期住着大量原国家煤矿的尘肺病职工,都是“医院常客”,在医院闲得无聊大家就凑在一起打牌下棋,有了中医门诊,很多人在家就可以调理,是不需要在这里住院的,目前住院人数就有明显减少。

据王院长介绍,共建中医科门诊采取市场导向的服务策略,注重高质量产品与合作模式的结合,提供优质服务,建立良好医患关系,不与其他医疗机构竞争患者资源,而是通过提升服务质量和产品质量,赢得患者与合作伙伴的信任。

据了解,北京石龙医院本是针对门头沟煤矿停产大量尘肺病职工开办的,以前基本是不对外接诊的,外来就诊病人也少,但自从中医科门诊开办以后,有大量来自附近社区的患者前来求诊,慢慢就成为医院全科接诊了。这也说明了一个医院无论档次高低,都应该按照国家要求做到功能齐全,这样才能吸纳更多患者资源,方便患者就诊,更好地实现医院的卫生健康价值和社会责任。更好地践行“建设院所、培养人才、创造成果、提供服务”的建院初心,更好地完成职业病防治研究和职业卫生技术服务工作,才能为我国煤矿安全生产和职业安全健康事业做出更大贡献。

北京石龙医院中医科门诊共建模式的成功,不仅彰显了传统医学与现代医疗体系融合的可能性和必然性,也为探索更广泛的医疗合作模式提供了宝贵经验。未来,这一模式有望在全国范围内推广,让更多患者受益于传统中医的智慧与现代医疗的便捷。(周盛乔 全四清)



六大举措推进中医药标准化高质量发展

“已制定中医药推荐性国家标准77项、中医药行业标准10项、中医药地方标准1000余项……”7月31日,在国家中医药管理局新闻发布会上,国家中医药管理局政策法规与监督司司长朱桂表示,近年来,国家中医药管理局围绕符合中医药发展规律,传承精华、守正创新,形成了以中医药国家标准、行业标准、地方标准、团体标准及中医药国际标准为主要内容的标准体系。

我国中医药标准体系框架基本建立

朱桂介绍,在国家标准方面,推动市场监管总局已制定中医药推荐性国家标准77项,包括《中医病证分类与代码》《中医临床诊疗术语》《针灸学通用术语》等;指导性技术文件12项,包括儿科、外科、皮肤科等《中医技术操作规范》,主要涉及中医药术语、符号、技术规范等基础通用要求。

在中医药行业标准方面,已制定中医药行业标准2500余项,包括中医内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、肛肠、皮肤、骨伤等9科《中医病证诊断疗效标准》及其修订通则,涉及中风、眩晕、哮喘等406个常见病证,诊断依据、证候分类及疗效评定共四个方面内容,适用于中医临床医疗质量评价、中医药科研、教学等。

在中医药地方标准方面,各省市已制定中医药地方标准1000余项,涉及中医药临床诊疗、科研管理、服务、中药材种植、生产加工、检验、鉴定、包装等内容。

在中医药团体标准方面,已制定中医药团体标准2500余项,主要涉及中医、针灸、中药材、种子种苗、信息技术、养生药膳指南等内容。

在中医药国际标准方面,ISO/TC249已发布中医药国际标准112项,包括中医术语、医疗器械类等。

此外,国家中医药管理局还推动有关部门相继出台了《中医病历书写基本规范》《中药处方格式及书写规范》《医院中药房基本标准》《关于加强医疗机构中药制剂管理的意见》《中医医院建设标准》等规范指南。可以说,适合我国中医药发展的标准体系框架已基本建立。

创新举措,继续优化标准体系总体布局

推动中医药标准化工作有何重要意义?下一步还将有哪些具体举措?

“中医药标准化是一项基础性、战略性、全局性工作,是中医药高质量发展的技术支撑,是推进中医药行业治理体系和治理能力现代化的基础性制度。推动中医药标准化高质量发展,有利于进一步提高中医药服务能力和服务水平,保障中医药质量,为人民群众提供安全、有效、方便的中医药服务;有利于中医药学术发展,发挥中医药优势,突出中医药特色,整体提升中医药学术水平;有利于加强中医药的规范管理,提高中医药管理水平,提高管理效率;有利于促进中医药对外交流与合作,更好助力人类卫生健康共同体建设。”朱桂说,为更好地发挥标准支撑中医药高质量发展的作用,《中医药标准化行动计划(2024-2026年)》提出了推动中医药标准化高质量发展的系列创新性举措。

具体包括以下六大方面:

一是优化中医药标准体系总体布局。《行动计划》要求围绕中医、中西医结合、针

灸、少数民族医等,制定与颁布《中医药标准体系表》,建立中医药国家标准、行业标准项目库,明确中医药标准制定的优先级。

二是加强重点领域中医药标准供给。坚持需求导向和质量优先原则,凸显高标准促进高质量,围绕中医药事业发展对标准提出的需求,针对中医健康服务、中药质量提升和产业高质量发展、中医药信息化、智能化等领域,开展重点领域标准的制修订。

三是推动中医药标准与科技创新互动发展。夯实中医药标准科研基础,利用科技创新助推标准水平提升,推进中医药标准化方法、原理创新,推动中医药标准化工作向数字化转型,不断提升中医药标准数字化程度。

四是推进中医药标准国际化。建立政府引导、行业参与、产学研联动的中医药国际标准化工作机制,深化中医药国际标准的制定、制定以及标准化国际合作交流,推动中医药国内国际标准的相互促进转化。

五是深化中医药标准化改革创新。创新中医药标准化管理模式,打造中医药标准化智库,强化标准的实施应用以及评价监督。建立与国家市场监督管理总局、农业农村部、国家药监局等部门的协调沟通机制,探索行业融合发展标准制定的新路径。

六是夯实中医药标准化发展基础。重点围绕机构建设和人才队伍建设,遴选若干中医药标准化重点培育机构,开展全局性、战略性、综合性的标准化理论和基础研究。实施分梯度、多层次中医药标准化人才培养计划,提高中医药标准化人才队伍水平。

朱桂表示,通过以上6大举措,并细化为可量化、预期可实现的目标任务,将有力推进中医药标准化高质量发展再上新台阶。

(人民网)

体检领域也需提防“神医”坑民

“三早”即早发现、早诊断和早治疗原则,是提高癌症治愈率和改善患者预后的关键策略。随着肿瘤筛查手段不断进步,越来越多的肿瘤在早期就能被发现。“一次检查能筛出所有癌症风险”“临床上仅需一滴血就可筛查出癌症”“X光检查能‘揪出’早期肺癌”……目前,网络上流传着不少关于肿瘤筛查的错误说法。

在日常生活中,大家比较熟悉的是,一些“神医”在诊疗环节夸大诊疗效果,而且越难治的病越敢治。殊不知,在体检领域尤其是肿瘤筛查方面也存在着“神医”,只不过他们吹嘘的不是药品或治疗方法,而是肿瘤筛查的灵敏度。种种说法虽然听起来十分离谱,但靠这类吹嘘大发横财的“神医”并不少见。部分体检机构的医生、穿梭在小区里的体检推销员等,都喜欢使用这类话术。

体检领域还有一些隐蔽性很强的“神医”,他们的做法让人防不胜防。比如,有些结节多为良性,有些肿瘤标志物没有特异性,正常人也可能超标,这些所谓的“异常”只需观察和定期复查即可,但体检“神医”把小概率当大概率,将肿瘤说得十分凶险与可怕。当事人一旦被这些说法吓到,就会主动要求做多种昂贵的疾病筛选检查。证实一个事物存在相对简单,证实一个事物不存在就复杂得多,要想彻底排除患癌的可能性,通常需要做很多大型检查。虽然当事人往往到最后也查不出什么问题,可是在体检方面花了不少钱,体检机构也因此赚得盆满钵满。

相较于体检机构,医院对于检查项目的管理比较完善。比如医院里的医生给患者做大型检查,必须确保患者出现适应症,否则就属于超适应症检查,会被当作过度检查来监管。此外,医生做检查必须考虑阳性率,检查结果总是“没事”,医生的检查阳性率指标就过不了关,同行或相关部门会因此质疑医生的专业水准。不过,这类约束,体检机构却不具备。

体检医生有很多特殊之处,存在随意操作大型检查的

可能。比如,体检名义上是针对健康人,健康人没有适应症,检查结果“没事”属于正常,“有事”则是例外,体检医生就可以由着性子开单做检查,不用担心受到约束与问责。近年来一些临床运用很窄的大型检查(如PET-CT检查等),之所以能被一些体检机构当作普适性体检项目来推广,原因就在于此。体检机构缺乏管理规范,尤其对检查项目缺乏管制,是亟待解决的问题。

对体检领域常用话术加以揭露,可以帮助公众看清肿瘤筛查等项目夸大宣传的本质。但治理体检乱象更需要从制度层面入手,体检机构设计体检套餐要因人而异,不仅要避免“一刀切”,也要避免搞“全套”检查。此外,对体检机构的部分大型检查加以限制,对肿瘤筛查灵敏度等夸大体检效果的宣传尤其要强化治理。如此才能避免体检领域也出现很多“神医”,并通过制造恐慌心理等方式坑害民众。(科技日报)