

2024年絲綢之路電視共同體高峰論壇在渝開幕 弘揚絲路精神 凝聚媒體合力 攜手開創“一帶一路”文化交流新局面

袁家軍慎海雄出席開幕式並致辭
艾哈邁德·納迪姆 阿卜杜拉希姆·蘇萊曼發言

今要聞 02版

任務目標

到2025年底 各緊密型醫聯體(含城市醫療集團和縣域醫共體)實現醫聯體內醫療機構間全部項目互認,各地市域內醫療機構間互認項目超過200項。

到2027年底 各省域內醫療機構間互認項目超過300項;京津冀、長三角、成渝等區域內醫療機構互認項目數超過200項。

到2030年 全國互認工作機制進一步健全完善,檢查檢驗同質化水平進一步提高,結果互通共享體系基本建立,基本實現常見檢查檢驗結果跨區域、跨醫療機構共享互認。

以後換醫院看病 檢查結果可以互認

七部門發布指導意見,提高醫療服務效率,改善患者就醫體驗



超聲、X光、血常規……剛做的檢查檢驗,換一家醫院卻不算數。看同一種病,在不同醫院,要重復檢查檢驗,令不少患者煩惱,也加重了負擔。

改善就醫體驗“出實招”!昨天,國家衛生健康委、國家發展改革委、財政部等7部門公布《關於進一步推進醫療機構檢查檢驗結果互認的指導意見》。



查檢驗結果數據庫、“數字影像”或“影像雲”等方式,在保障數據安全的前提下,實現區域內跨機構共享調閱。

——如何破解“不敢認”? 檢查檢驗結果要“達標”。

檢查檢驗結果互認,便利患者是目的,把病看准是前提。有患者和醫務人員擔心,一些基層醫療機構的檢查檢驗結果“不准”,上級醫院又將其作為診療依據,最後“受傷”的還是患者。

本次印發的文件明確提出,強化檢查檢驗質量控制。各地衛生健康行政部門要提升轄區內檢查檢驗同質化水平,落實城市醫療資源下沉縣級醫院和城鄉基層機制,提升基層醫療機構檢查檢驗能力水平。

對於基層醫療機構而言,通過推進結果互認,也在倒逼自身水平提升。只有基層強起來,分級診療體系才能加快落地,才能實現大醫院不再人滿為患、看病檢查不再排長隊的期盼。

——醫學專家提醒,檢查檢驗結果互認並不是簡單的“一刀切”。

有醫務人員說,在診療過程中,有的患者因外傷、急性病等,病情變化快,即使前期做過檢查,為確保醫療安全,也仍然需要重新檢查。

為此,文件要求,堅持以保障質量安全為底線,以接診醫師判斷為標準,積極有序推進互認工作。

國家衛健委醫政司司長焦雅輝說,應尊重疾病診療的客觀規律,尤其尊重醫生的臨床決策權。同時,醫療機構和醫務人員要加強醫患之間的溝通,在檢查檢驗結果不能互認時,對患者做好解釋和說明。

據新華社

醫療機構檢查檢驗結果互認的“小方便”,關係著群眾就醫體驗的大提升。隨著結果互認,患者可以最大限度避免重復檢查,不僅節約就醫時間,也減少了不必要的支出。

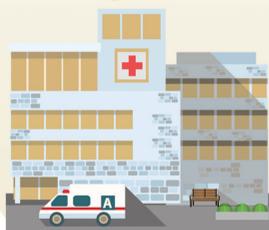
不同醫療機構的檢查檢驗標準不一、水平不一,如何保障醫療質量,讓結果能互認、敢互認? 醫改惠民背後,有大量“看不見”的基礎支撐。

——如何破解“不能認”? 檢查檢驗結果要“聯網”。

患者帶來的膠片看不清楚,但打開電腦上的互認平台,之前檢查的細節都能看到了。這是一位醫生使用當地檢查檢驗結果互認平台後的感受。

來自不同醫療機構的結果,在同一个電子平台上打得開、看得到,首先得統一數據標準。目前,各地積極推進衛生健康信息平台建设,全國醫療衛生機構信息互通共享三年攻堅行動自2023年10月以來持續開展,力爭實現各機構之間信息化建設“車同軌”。

此次印發的文件專門提出,各地衛生健康行政部門要加強區域信息平台建設,通過建立檢



民生調查

蔡家江灣公園
咋成了放牛場?



03版

民生幫辦

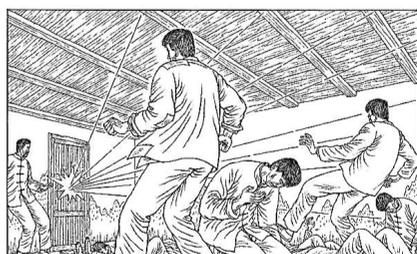
恢復出廠設置
也有顧慮
舊手機如何才能
放心廢棄?



06版

黃葛樹紀實

七旬重慶畫家手繪連環畫
再現伯父“11·27”脫險經歷



10版
11版