

## 区人民医院创新多学科会诊(MDT)模式

朱女士的父亲患有胃癌,到即墨区人民医院检查,初步评估为肿瘤进展期,分期偏晚。病人曾到上级医院辗转多位专家门诊咨询,寻求最好的治疗方案。因家住即墨,为方便照顾老人和孩子,病人家属想在当地医院治疗。

当得知区人民医院设有胃肠道肿瘤MDT服务时,朱女士便带着父亲的医学资料来到门诊,通过胃肠道肿瘤MDT团队对患者病情进展进行综合分析,最终为患者制定了个性化治疗方案:先入住肿瘤科进行相关治疗,达到手术指征后再评估是否进行外科手术治疗。方案与上级医院基本一致,朱女士非常满意。

在以往的就医诊疗模式中,患者到医院后可能会遇到不清楚到哪个科室就医、到科室后难以确诊、确诊后还需要转诊等诸多麻烦。区人民医院打破学科界限,在门诊推出了多学科会诊(MDT)模式,可以实现“一站式”服务。

与普通会诊相比,MDT模式是根据患者病情需要,尽最大可能整合各学科优势资源,组织疾病相关学科专家团队联合评估,共同制定科学化、合理化、规范化、个体化的“最优”治疗方案并执行。这种模式,不仅避免患者单科排队、重复挂号、在各科室不同意见之间徘徊,更有助于争取到治疗的最佳时机,真正实现患者不动医生动,以方便、快捷的方式解决患者就医难题。

自今年4月份开展多学科会诊以来,该院共组建10个MDT团队,至今已完成百余例会诊。

(杨京华)

## 即墨首家!“免申即享”

## 生育津贴即时办

“宝宝出生前,我们得知有申报生育津贴这个事情。之前,申报要去政务服务大厅办理,有时候材料不齐少不了得来回跑。现在,在咱医院就能直接办好,实在是太方便了!”近日,市民小丰在区人民医院医保窗口办理生育结算报销,紧接着又直接申报了生育津贴后满脸高兴。

小丰是青岛市推行职工生育津贴“免申即享”政策以来的受益者之一。据了解,以往,我区女职工只能在医院进行生育医疗费用的报销,申领生育津贴(俗称“产假工资”)需要前往区市民大厅医保中心,自行申报办理。该项服务,不仅能为参保人员或单位经办人员缩短办理周期、节约办理成本,也让参保职工少跑腿,真正实现便民惠民。据悉,为方便参保女职工及时享受生育津贴待遇,青岛市在试点医院推行生育津贴“免申即享”,即墨区人民医院为即墨区首家也是唯一一家可办理此项业务的医疗机构。

自2023年12月起,在区人民医院生育且符合条件的参保女职工,生育津贴可以“免申即享”,即在医院结算时上传相关信息,次月医保局审核通过后将生育津贴按月拨付至职工本人社保卡金融账号,不需要职工到市民大厅去提交材料。

(范学伟)

# 聚焦群众健康需求 基层医疗服务再提升



近年来,即墨区围绕硬件资源升级、重点学科建设、服务资源拓展等方面,不断推动基层医疗卫生服务扩面提质,进一步筑牢基层医疗卫生服务网底,持续改善群众看病就医体验,让城乡居民不出区即可获得优质高效的基本医疗和卫生健康服务。

### 推进重点项目建设,硬件资源全面提升

在项目建设方面,近年来,我区通过实施医疗卫生服务能力提升三年行动计划,总投资约43亿元,启动建设了中医医院北部院区、第二人民医院新建项目等27项卫生健康类政府投资项目。截至目前,第三人民医院综合体项目、环秀街道社区卫生服务中心改造工程项目等8个项目已投入使用,区中医医院北部院区、第二人民医院等一批新建和改扩建项目正在全速推进。其中,第三人民医院综合体项目的启用,进一步满足了即墨西部片区群众基本就医需求。

在硬件配置方面,投入约1.68亿元,用于改善全区医疗卫生机构硬件设施配置。为全部基层卫生院更新了彩超,为部分机构增配了CT、DR等

基础医疗设备,进一步实现医疗资源增量扩容和存量提质。6家机构通过“优质服务基层行”国家推荐标准,今年有8家机构完成国家推荐标准申报,21家镇街卫生院通过胸痛救治单元认证,进一步提升基层重症识别和诊疗能力。

### 强化学科建设,基层医疗服务水平持续提升

“引进来”,提升诊疗水平。与北京天坛医院等10余家国内知名三甲医院建立合作关系,崔恒、连方等全国名医定期来即坐诊带教,累计培养引进省级以上名医14人,打造省级重点学科4个,市级县域临床重点专科7个。

“沉下去”,为基层赋能。不断深化医共体建设,通过人员驻点帮扶、输出技术和管理团队、实施远程帮扶等方式,持续提升基层医疗机构临床专科服务能力,推动基层错位发展。每年选派100名区级业务骨干下沉到基层,累计打造市级基层特色科室16个,设立“名医基层工作站”42个。

“育新人”,充实基层队伍。三年来,累计招聘卫生健康专业人才超1000人,其中今年有106名卫生专业技术人员充实到基层,全区本科以上学历卫生专业技术人员占比达到了82.67%。

“兴中医”,打造中医药优质服务圈。大力发展中医药事业,9个学科

纳入齐鲁中医药优势专科集群建设。现有基层国医馆14家,精品国医馆9家,省级中医药特色卫生室3个、社区卫生服务站4个,实现基层中医药服务全覆盖。

### 拓展服务资源,医疗服务体系进一步完善

全面优化就医流程。推出精准预约诊疗、诊间结算、床旁结算、特殊群体“陪诊服务”、“一码就医”、“一站式”服务中心、“互联网+护理”服务新模式等140项具体举措,解决群众看病就医不够便利问题,切实改善群众就诊体验。

打造全生命周期健康管理。组建250个家庭医生团队开展大走访,为258万名居民提供履约服务,开展健康义诊1500余场,覆盖1440个功能社区、小区;为2.4万名高血压患者、2万名糖尿病患者提供“三高一慢”健康管理;探索医防融合,13家基层单位完成医防融合门诊标准化改造,患者就诊期间同步享受基本公共卫生服务。

开展医、防人才交流培养。6家医疗机构试点“疫苗处方”,已开具600余张;开展医养结合服务,推行“居家医养-医护巡诊”服务、医疗和养老机构“两院一体”、医疗机构内设医养照护专科等模式,满足老年群体多样化健康养老服务需求,全区约19万老年人受益。

(赵斌斌)



即墨区第三人民医院综合体项目。

## 区急救中心招募急救志愿者374人

12月18日,即墨区急救中心开通急救志愿者服务。目前,已招募急救志愿者374人,来源主要有即墨区医务工作者、乡村医生、急救技能培训考核合格人员。

据了解,当发生紧急事件时,区急救中心调度员会通过120急救平台信息系统中“急救志愿者服务”功能,在现场1公里范围内寻找志愿者,通

过“互联急救”志愿者平台发送救助指令到志愿者的手机,如果此时志愿者时间能力等条件允许,可根据APP地图指引快速到达患者身边,在专业的急救力量到达现场前,志愿者通过所学的心肺复苏操作、自动体外除颤仪使用、创伤止血包扎搬运等技能知识为患者提供有效的帮助,提供相应的救助。

区急救中心负责人邵文东介绍,开通这项服务可以一定程度上给患者争取最佳的抢救时机,有效抓住生命抢救的“黄金4分钟”,弥补救护车到达之前的“空窗期”,为院前急救赢得宝贵的“黄金救援时间”,为后续医务人员急救奠定基础,从而建设更加健全、优质、高效、快速的院前急救服务体系,进一步提升院前救治的成功率。

(周珍萍)