

北医三院

韩启德

Peking University Third Hospital

北京大学第三医院 主办 2019年6月27日（本期四版） 第13期（总第470期）

扫描医院官方微信订阅号、服务号,关注北医三院更多资讯、预约挂号、专家信息。



订阅号二维码



服务号二维码

北京医耗联动综合改革 北医三院平稳有序

本报讯 2019年6月15日零时,北京市近3700所医疗机构实施医耗联动综合改革。此次改革涉及五个方面内容,概述为“五个一”,即“一降低、一提升、一取消、一采购、一改善”。“一降低”,是指降低部分大型仪器设备检验项目价格。“一提升”,是指提升中医、病理、精神、康复、手术等体现医务人员劳动价值的项目价格。“一取消”,是取消医用耗材加成。“一采购”,是指实施医用耗材联合采购和药品带量采购。“一改善”,是指改善医疗服务,加强行业监管。此次改革将更好地体现医务人员技术劳务价值,提升医疗质量和服务水平,更好地满足人民群众需要。

**6月14日至15日
仅用20分钟完成多院区信息系统切换**

6月14日,北医三院严格执行重点部门24小时值班和领导带班制度,院内设立医耗联动综合改革工作指挥部和专项工作热线电话,1000余名三院人当晚在岗,保障医院新旧信息系统平稳切换过渡,保持正常就医秩序。

当晚6时,医院院长乔杰,党委书记金昌晓,副院长李树强、王健全、付卫、沈宁、宋纯理,党委副书记刘东明,总会计师李春等院领导全部在岗,与相关职能部门负责人一起,首先来到北医三院医耗联动综合改革工作指挥部,通过大屏幕视频监控重点部门情况。随后,分别带领9个小组下到各临床科室病房及急诊、住院处、发热门诊、后勤保障等部门进行巡查。询问值守人员对医耗联动综合改革的精神和各项政策的知晓情况,科室应急准备情况,值班人员构成、床位使用等情况,并向他们表示慰问,感谢大家辛苦工作。

为了最大限度地减少系统切换期间对正常医疗活动带来的影响,信息管理与大数据中心制定了切换方案,6月14日23:50,系统停止使用。与此同时,急诊科增加值班医生,减少患者滞留,保证系统切换期间急诊工作有序。

6月15日零点,开始系统切换;
6月15日零时7分,急诊系统恢复正常使用,检验系统恢复正常使用;
6月15日零时8分,微信、自助机、线上APP等系统恢复正常使用;

6月15日零时9分,全院所有住院业务(包括党校院区、机场院区、北方医院院区等)恢复正常工作。从停机(10分钟)到恢复使用(10分钟),北医三院信息系统用时仅20分钟,恢复正常使用。

系统切换期间,急诊、手术室依然紧张忙碌开展救治,把患者生命安全放在首位。当时正在进行剖宫产手术的贺豪杰大夫回忆:“零点9分孩子出来,一晚上急诊、手术没停,哪怕是系统停用的10分钟。”

北医三院信息管理与大数据中心从今年2月中旬就启动了收费字典优化改造、检验字典优化改造等工作,与财务、门诊、住院、医技等多个部门一同进行了一系



列系统联调测试和多次演练,以确保6月15日零时系统切换迅速、安全。

平稳有序过渡获上级领导肯定

此次医耗联动综合改革系统切换,上级部门安排领导到三院进行现场督导,了解北医三院此次医改的各项准备工作,对医院积极备战,以患者为中心,以影响最小为出发点,信息系统成功切换,医疗工作平稳有序过渡,给予了充分肯定。

14日21时,北京大学医学部副主任刘晓光教授等来到北医三院,督导医耗联动综合改革相关准备工作。

北京市卫生健康委党委委员,市老龄办常务副主任,市老龄协会党委书记、会长王小娥、市老龄办副主任孙立国、市卫生健康委老龄健康处主任科员杨凯、市老龄协会宣传教育处调研员姚刚等领导分别于6月14日晚、15日上午和17日上午来到北医三院督导工作。14日晚,王小娥副主任等领导在院长乔杰、党委书记金昌晓陪同下分别来到眼科、耳鼻喉科、口腔科和急诊科等地,询问在场医务人员对医耗联动综合改革的理解。随后,在医耗联动指挥中心,领导们通过大屏幕远程了解相关部门情况,并前往急诊抢救室等地实地了解情况,对北医三院在价格公示等方面的准备工作表示肯定。并在零点切换时刻,与在场医务人员一起见证系统切换成功。

海淀区医疗保障局肖萍科长和王德一同时在急诊见证了这一历史性时刻。

15日上午,领导们来到门诊大厅、门诊药房、用药咨询处等地,了解了门诊就诊人数、医改期间值班情况、新系统使用情况,用药咨询,自动发药机使用情况等。17日,此次医改的第一个工作日,领导们继续前往门诊大厅、急诊输液室、留观室实地考察,询问就诊人数、系统使用情况等,在对我院就诊秩序表示肯定的同时,对职工们的精神面貌和团队精神表示赞许,指出北医三院是一个“和谐、正能量、阳光”的团队。

北京市市场监督管理局价格检查处滕云副处长、收费检查处喻卫兵于15日来到北医三院督导检查,在总会计师李春、财务处处长张静、物价管理科科长傅红陪同下在门诊大厅一层电子显示屏、自助查询机、收费处等地,询问医耗联动综合改革价格公示、医用耗材零加成患者承诺以及政策落实情况,并从医学工程处调取医用X光胶片出入库单以及病人收费清单,核查医改前后检验费、医用耗材执行情况。最后对医院价格公示落实到位、医改辛勤付出表示肯定。

6月17日上午11时许,海淀区委卫生健康工委甄蕾书记来到北医三院,前往门诊大厅、用药咨询室等地进行视察,了解了信息系统切换、自助机使用、预约挂号、价格公示、改善服务流程等工作。

6月17日截至中午12时,北医三院门诊接诊患者1

万余名,医院各部门工作井然有序。

未雨绸缪 充分准备

北医三院高度重视此次医改。在准备阶段,医院成立了由院长、书记担任组长的医耗联动综合改革领导小组。召开动员大会,并启动全院范围培训工作,要求全院职工深刻理解本次改革的核心内容,提高政治意识,认真学习并落实医改精神。

医院制定了《北京大学第三医院医耗联动综合改革宣传培训工作方案》,编印《北京医耗联动综合改革培训手册》口袋书7000余份并下发,分类培训各个院区的医生、护士、行政后勤人员、医学生以及外包公司人员、保安、车辆管理员等,并由党委牵头组织问卷考核,确保将医改精神及相关举措传达至每一位员工。

信息部门多次进行系统调试和演练,以排查可能存在的风险;医务处、护理部联合制定系统故障应急预案,在医院相关位置配备应急箱。6月12日,医院各院区急诊和住院区域应急演练,医务处牵头14个职能部门现场巡检。各部门为6月15日凌晨的系统切换做好充分准备。

此次医改,各科室高度重视,除之前的各项准备外,14日晚,科室主任、护士长均坚守岗位,并就医改期间可能出现的问题准备了充分的应急预案。根据上级指示精神,医院在门诊楼60余块电子屏进行医改政策解读,并在门诊大厅公示了医疗服务价格,张贴承诺书,接受社会监督。

由医院服务管理办公室牵头组建的服务保障组专门负责医耗联动改革服务保障工作。在门诊大厅、住院大厅设置政策咨询专岗,解答患者疑问,安排多名志愿者引导患者前往门诊服务中心和住院处相关窗口咨询。

耗材采购部门与物价部门对可单独收费耗材项目进行梳理,取消耗材加成,保证可收费医用耗材按照采购进价收费,并按照限定范围收费。门诊部制订了风险防控措施,在每个诊区配备“门诊应急箱”,应对门诊信息系统故障。为解决医耗联动综合改革时间因素导致单据失效,各院区设立专人和专用诊室,开辟抄单绿色通道,并通过门诊就医体验专家收集患者意见反馈。

此次医改将更加注重提升服务感受度,为进一步改善医疗服务质量,北医三院完善号源管理,以日间服务为切入点,提升一站式服务能力,并陆续推出了精准预约等相关措施;创新线上咨询服务,优化信息诊疗流程,实现一体化医疗服务;推进临床路径管理,提供科学连续医疗服务,以患者为中心,积极拓展药学服务能力和范围;提升基层医疗卫生服务能力,精准对接基层医疗机构;加强医用耗材费用控制,改善百姓就医体验,合理控制药品费用,推进合理用药。

通过医改的逐步深化,将更加合理的服务价格体系,规范医疗行为,推进医院结构调整,调动医务人员积极性,为公众提供更满意的健康服务,让患者获得更优质、实惠的就医体验,形成“尊医惠民”的良好格局。

(宣传中心综合)



责编:姚永玲



全院一盘棋 致力“五个一”

综合协调组

牵头部门：党院办

组成部门：保卫处、财务处、护理部、门诊部、信息管理与大数据中心、宣传中心、药剂科、医保办、医学工程处、医务处、医院服务管理办公室、总务处

2019年6月15日，北京市医耗联动综合改革正式拉开帷幕。此次改革是继2017年4月8日“医药分开综合改革”后，北京市对破除医疗机构不合理补偿机制的又一次重大改革。

此次改革涉及五个方面内容，概述为“五个一”，即“一降低、一提升、一取消、一采购、一改善”。改革责任大、任务重、涉及面广，为保证改革工作平稳、顺利实施，医院成立了由院长、书记担任双组长的医耗联动综合改革领导小组，院领导班子全体成员作为小组成员；同时成立改革工作小组，主管院领导分别任组长、副组长，相关部门负责人为成员；工作小组分为综合协调组、医耗价格组、宣传培训组、服务保障组、信息保障组、巡查组，分别由各牵头部门负责做好相关工作。

综合协调组主要负责医改工作的信息接收、传达和协调工作，统筹推进医院改革的整体工作。

综合协调组成立后，按照主管院领导要求，每周召集

相关部门开展工作例会，通报并总结已完成工作，布置下一步工作；组织各小组每周向医院党政联席会汇报；牵头梳理了医院医耗联动改革工作的风险点、制定了院级医改应急预案、建立了医院医耗联动改革目标责任台账和责任清单等；做好每日医改信息的上传下达工作，及时、准确地向北京大学医学部及北京市卫生健康委上报医院改革情况。

改革前夕，综合协调组结合应急预案和院内工作安排，制定6月14日晚间详细的巡查方案，院领导班子全体成员、临床医技科室及相关职能部门负责人实行24小时应急值守，设立了医耗联动综合改革工作指挥部和专项工作热线电话，通过视频监控随时发现并协调处理突发状况。6月14日晚10:00，综合协调组在院领导的带领下，分成9组深入一线临床科室病房和急诊区域，督导巡查科室应急准备情况，保障医院新旧信息系统平稳切换过渡，保持正常就医秩序。

（李文君）

督导巡查重实效 聚力改革促改善

巡查组

牵头部门：医务处

组成部门：保卫处、病案科、财务处、党院办、护理部、门诊部、信息管理与大数据中心、宣传中心、药剂科、医保办、医学工程处、医院服务管理办公室、总务处

此次医耗联动综合改革工作启动之初，在院领导的高度重视下，确立了各科室、职能处室正职领导为第一责任人、全员宣贯培训落实到位、广及全部院区的工作方针。医务处在与物价科反复沟通及内部多次研讨后，厘清此次医改的涉及范围及与临床相关的具体内容，拆解出成组医嘱、临床路径及手术收费组套模板三大临床工作要点，并积极协调物价、医保、信息管理与大数据中心与临床科室对接，深入剖析项目收费内涵，避免因政策解读偏差导致医改过程中临床工作导向误差，进而产生负面舆情。

2019年5月22日，医院医耗联动综合改革工作巡查组成立之初，首先制定了多轮次、广覆盖、备突发、全模拟的工作方针，并组织完成三轮巡查、两次信息系统切换模拟测试。同时，为应对切换后电子系统不能使用的突发情况，保证医疗工作的平稳进行，巡查组以医务处和护理部为主导部门编制了应急箱清单，并根据不同使用场景设置了3类共84组应急箱，在医改2周前下发至各院区全部护理单元备用。

在5月23日首轮巡查中，巡查组深入一线临床科室病房、急诊及门诊区域，调研临床、护理一线对于本次医耗联动综合改革相关政策的知晓程度，发现本院主治及以上职称医师和护士长对政策了解较好，一线医护人员（尤其是进修医师、基地培训医师）、个别住院处收费人员对政策知晓率低。遂结合实际情况，医务处向各临床、医技科室再次推

送了培训文件并要求科室完成内部全员培训，确保培训落实到人。

在6月12日的第二次巡查暨急诊和住院区域信息系统故障应急演练中，由13个职能部门共28人组成的巡查组分散至各区域，对相关科室特别是切换日当天急诊、儿科急诊、发热门诊、收费处、重症监护病房等关键区域的人员应急演练进行了重点督导。巡查结果显示，急诊区域及临床科室病房、手术室工作人员对政策知晓情况整体较上次巡查有明显改善，但应急演练过程中部分一线医师手动下达药品医嘱、书写检验检查申请单、病历文书欠熟练，存在内容不全、格式错误等文书质量问题。遂于院周会通报巡查结果，并再次强调，要求科室进行强化培训，使各级医务人员熟悉应急流程，在医改系统切换期间保障患者医疗安全。

6月14日切换日晚6:00，巡查组进行了各院区所有护理单元在院患者人数统计、危重患者人数统计，并根据信息管理与大数据中心提供的拟废止医嘱明细，督促各临床科室及时停止涉及变动的长期医嘱。同时，督促手术室各部按时完成手术及计费。晚10:00，巡查组在全体院领导的带领下，再次深入一线临床科室病房和急诊区域，确保科室行政主任在岗带班，全体在岗医务人员对系统切换准备充分，从而顺利确保了此次医耗联动综合改革的顺利实施。

（杨钟玮）

信息系统快速安全切换 业务网络平稳有序运行

信息保障组：信息管理与大数据中心

2018年12月，北京市委市政府制定发布了医耗联动综合改革政策。我院高度重视此项工作，信息管理与大数据中心作为此次医改的重要支撑部门，为落实取消医用耗材加成、规范调整医疗服务项目价格等工作，全员奋战、攻坚克难、精益求精，圆满完成此次医改的系统切换任务。

凝聚力量，周密部署。此次医改涉及众多信息系统、覆盖多院区、改造复杂。信息管理与大数据中心计虹主任、孙震副主任、徐金建副主任、李维支部书记组成的核心组领导带领全体员工，制定了缜密的切换准备方案，跟踪确认每个任务落实情况，激励团队、紧密协作。2019年2月，启动程序改造。内容包括收费字典、检验字典优化，支持复用功能以及多院区执行可选功能，执行确认系统、手术室及医技科室计价系统改造等。

本次医改共涉及6621项收费项目价格调整，为减少相关部门工作量，由信息管理与大数据中心批量导入基础项目字典，物价部门完成字典审核。增加带医改标志的新项目，支持生效和失效

时间设定。支持临床、医技部门提前维护相关模板及临床路径。累计导入基础字典17500条，调整系统模板6134项，涉及检验相关科室34个，涉及检验收费1865项，检查相关科室15个，涉及检查收费249项。调整体检项目218个，调整住院医嘱3805条。

组织培训，模拟演练。为确保系统顺利切换，针对字典变更、模板调整、工作流程等事项。信息管理与大数据中心对相关科室进行了10余次培训，涉及医护技等近300人。同时，对门诊收费、门诊医生工作站、检查、检验、医嘱、临床路径、手麻、体检等系统进行多次测试，分别于6月5日和6月10日进行了两次模拟演练，制定了详细的切换步骤及人员分工，以提高切换的准确性和时效性。并且联动医务等部门，准备了详细的应急预案。

由于我院服务量高，为尽可能保障临床业务的连续性，信息管理与大数据中心制定了周密的切换方案。6月14日23:50，系统停止使用，同

时进行切换准备工作；6月15日零点准时开始系统切换；零时7分，急诊系统、检验系统恢复正常使用；零时8分，微信、自助机、线上APP等系统恢复正常使用；零时9分，全院所有住院业务（包括党校院区、机场院区、北方院区等）恢复正常工作。从停机（10分钟）到恢复使用（10分钟），总用时20分钟，我院信息系统就实现快速安全切换，为院内各项业务平稳运行提供保障。

信息管理与大数据中心团队按照我院医耗联动综合改革领导小组的统一部署，作为信息保障组，重实干、强执行、抓落实。党员、业务骨干发挥先锋模范带头作用，克服困难、勇于奉献，与财务、门诊、住院、医技等多个部门一同进行了一系列系统联调测试和多次演练，为6月15日零时的系统切换迅速、安全提供了强有力的支撑。信息管理与大数据中心将继续发挥技术和管理优势为我院信息系统运营与保障、新项目的开发与推广工作保驾护航。

（奚蓓蓓）

多举措齐并进 助力价格调整

医耗价格组

牵头部门：财务处

组成部门：护理部、门诊部、信息管理与大数据中心、宣传中心、医保办、医学工程处、医务处

医耗价格组工作目标：按照医院整体部署，维护更新CHIS系统医疗服务价格项目，梳理并取消可收费医用耗材加成；协助临床医技科室完成收费模板更新和调整项目院内备案工作，保证科室正常使用。

改革工作启动前，对标上级主管部门任务指标，厘清工作内容，早作准备保证工作进行。在筹备阶段，财务处物价管理科对医疗服务价格项目进行梳理、更新、维护。1月-2月，停用医疗服务价格项目1300余项，梳理新增项目，整理导入项目并在CHIS系统测试；3月，分6次完成CHIS系统基础库导入；4-5月，核准1615项CHIS系统导入项目并协助科室完成模板、成组医嘱维护工作；维护医保系统，涉及对照项目1600余项；结合北京市下发的《手术可收费耗材目录库》，与医工处共同梳理在用医用耗材库，停用三年未收费和未采购的医用耗材；完成检验、病理等科室院内价格备案工作；6月，根据取消耗材加成的文件要求对医用耗材进行价

格调整；将5006项手术项目导入CHIS系统基础库，并维护到医保系统；在信息管理与大数据中心的技术支持下，于6月15日前圆满完成CHIS系统和医保系统的测试与项目导入工作。

在此期间，编制了《实施医耗联动综合改革门诊急诊收费应急预案》、《CHIS系统字典库以及医保结算系统维护应急预案》、《入出院结算应急预案》、《医耗联动综合改革涉及医疗服务收费的注意事项》、《医耗联动综合改革涉及患者费用结算的注意事项》等。并就收费及结算注意事项在医院层面进行培训。财务处、医务处、医保办联合组织医耗联动综合改革政策以及收费、结算注意事项培训。五次医院层面的培训涉及医护人员1500余人，同时要求科室随后进行科室层面培训。广泛宣传，进行价格公示，张贴承诺书。在医院官网、自助机、门诊楼一层大厅显示屏进行价格公示；在医院本部及院外分部收费窗口张贴“医用耗材零加成”承诺书。

6月15日零时，系统切换。为保证工作顺利

进行，6月15日零时至16日，财务处物价管理科全员上岗，解答医疗价格收费政策问题，就发现的问题和临床、信息管理与大数据中心沟通，以保证科室准确收费，保证医疗服务收费等模块正常使用。

系统切换后第一周，住院结算科调整窗口功能增开住院办理窗口，工作日由处级干部带头，抽调相关工作人员在外科楼及五官科楼住院大厅引导，指导患者提前使用自助机和微信填写住院信息，减少患者排队等候时间；门诊结算科全员停休，延迟门诊窗口关闭时间；14日起，急诊窗口增加从17:00-23:00的小夜班替岗人员，保证急诊和发热窗口全部开放。

医改后发现个别项目退费流程可以进一步改进，财务处牵头，与门诊部、信息管理与大数据中心、医保办等召开专门工作会，查找原因，多部门联动，优化部门流程，保证患者切实利益。

（傅红）

把握改革共识 增强改革信心

宣传培训组

牵头部门：宣传中心

组成部门：保卫处、财务处、党院办、护理部、教育处、门诊部、信息管理与大数据中心、药剂科、医保办、医学工程处、医务处、医院服务管理办公室、总务处

5月16日至6月15日，为保障我院医耗联动综合改革顺利实施，医院多部门组织开展集中及分类宣传培训，向医务人员及患者宣传改革政策，并评估培训效果。

开展分类宣传培训，以达到全覆盖无死角。

为让全院职工深刻理解本次改革的核心内容，提高政治意识，认真学习并落实医改精神，医院成立宣传培训专项工作组，制定了《北京大学第三医院医耗联动综合改革宣传培训工作方案》、《北京大学第三医院医耗联动综合改革舆情事件应急预案》，开展全院范围内宣传培训工作。

5月16日，我院医耗联动综合改革动员大会在五教科楼科学报告厅召开，院领导班子及全体中层干部参加。第一时间传达上级有关改革精神，介绍原则及内容，重点强调此次医改的重大意义，并进行政策解读。根据北京市卫生健康委下发宣传资料，并结合医院特点，立即编印了《北京医耗联动综合改革培训手册》口袋书7000余份，帮助获取权威的医改政策和信息，了解医改、支持医改。口袋书由15个职能部门组织下发并开展分类培训，培训人员涵盖医生、护士、药师、行政后勤人员、医学生，也包括在医院工作的外包公司人员、保安、车辆管理员、社会志愿者等，要求认真学习，将医改精神及相关举措传达至每一位三院人。此外，医院通过官网、微信公众号、微博、微官网、

门诊电子屏等多渠道同步推送此次改革有关内容，加强正面引导。

党委牵头，发挥党支部作用，以考促学。

为巩固学习成果，评估医院全体人员对医改政策的掌握程度，根据《北京医耗联动综合改革培训手册》，结合医院实际工作，5月31日，由财务处出题，宣传中心制作，医务处、医保办、医工处、药剂科、信息管理与大数据中心、总务处、保卫处、医院服务管理办公室、党院办、门诊部、护理部、教育处等部门试用复核的《北京大学第三医院医耗联动综合改革培训考核试题》电子问卷，问卷共设置30个与本次改革密切相关的基础知识及热点问题，总分100分。

此次考核由党委牵头，各党支部负责具体组织落实，涵盖本部、首都国际机场院区、党校院区、第二门诊部、北方院区等在内的医生、护士、行政后勤人员、进修医及规培医、医学生等。电子问卷的形式简单易操作，职工可通过网络在电脑和手机终端随时进行答卷。从5月31日15时至6月11日12时，全院共有5752人次填写问卷。剔除重复答题后，共有5286名职工，平均分为96.8分。填写问卷的职工中，在京5038人，京外28个地区224人，还有远在海外的24人参加了考核。

（孙静）

汇聚各方力量 服务改革大局

服务保障组

牵头部门：医院服务管理办公室

组成部门：保卫处、党院办、门诊部、医保办、医务处

为进一步落实北京医耗联动综合改革，加强患者对医耗联动政策的了解与理解，确保患者咨询方便，保障医耗联动综合改革顺利实施，我院成立医耗联动综合改革服务保障组，迅速响应，积极筹划，分工协作，深入门诊急诊以及住院处一线，为患者提供温馨到位的咨询和帮扶服务。

作为医院此次医耗联动综合改革成立的专项工作小组之一，自5月22日起，患者服务保障组的工作便进入紧锣密鼓的筹备阶段。5月27日制定服务保障组工作方案，6月5日召开了工作组全体人员会议，讨论和布置相关工作安排。6月10日制定了医耗联动服务保障组患者服务和投诉接待流程。6月14日上午召集前期的咨询岗值班的所有人员进行专项培训，强调服务过程中的注意事项。

6月15日至6月19日，院内各项工作平稳有序，服务保障工作措施得力，落实有力。

一方面，在门诊急诊大厅、住院大厅设置政策咨询专岗，由服务保障组（共22班次）轮岗解答患者疑问，填报信访投诉统计，并对咨询中患者提出的问题进行记录。配备了专门的记录本，做到咨询有记录，同时完成每个时间段的信访投诉统计表的填写。咨询工作得到了各部门的大力配合和支持，在保证正常工作运转的情况下，

保质保量的完成服务。政策咨询的同时承担了大量的门诊急诊及住院处的咨询导引工作，通过热情的帮扶病患，耐心的疏导情绪，提升了患者的就医体验，降低了患者就医的陌生感。

另一方面，由医院服务管理办公室周蕾主任、陈宁副主任牵头组成巡视组，每天在门诊急诊大厅、住院处及各诊区巡视，掌握实时动态，负责解决突发情况，维护好就诊环境和秩序。6月17日上午在住院处大厅，服务保障组、财务处、急诊科联合紧急救治了一名突然晕倒的中年女子。

同时，医院的社会志愿者也加入到医耗联动综合改革的服务工作中。改革前夕，共有5名志愿者主动前来医院为患者答疑解惑。改革期间，共有27名志愿者分担门诊急诊以及住院处的导诊咨询工作，协助患者使用自助机挂号缴费、填写住院信息，指引楼层布局，解答门诊就医过程中遇到的问题，志愿奉献，温暖医患。

患者服务保障组通过不断总结，积累了一定的经验，积极调整，理顺工作流程，总结了患者常见问题和带来就医不便的流程节点，就医耗联动改革实施过程中的患者服务工作进行总结，后续将开展持续整改工作，服务患者就医全流程，努力提高患者就医体验。

（王琦）

医改进行时

2019年6月15日零时，北

京近3700所医疗机构实施医耗联动综合改革。此次改革涉及五个方面内容，

概述为“五个一”，即“一降低、一提升、一取消、一采购、一改善”。“一降低”，是指降低部分大型仪器设备检验项目价格。“一提升”，是指提升中医、病理、精神、康复、手术等体现医务人员劳动价值的项目价格。“一取消”，是取消医用耗材加成。“一采购”，是指实施医用耗材联合采购和药品带量采购。“一改善”，是指改善医疗服务，加强行业监管。此次改革将更好地体现医务人员技术劳务价值，提升医疗质量和服务水平，更好地满足人民群众需要。

这里是北医三院



神经外科



疼痛科



耳鼻喉科和口腔科



信息管理与大数据中心



妇科



急诊科



泌尿外科



眼科



神经内科



心脏外科



特需



心血管内科



普通外科



骨科



胸外科



检验科



危重医学科



运动医学科



门诊药房



风湿免疫科和职业病科



内分泌科



消化科



感染疾病科



产科



输血科



老年内科



危重医学科医改之夜

6月12日上午，危重医学科全体医护人员学习“医改实施具体安排和应急预案”；下午，按照医院统一安排，结合科室实际情况，在医务处和信息中心巡视员的见证下，成功进行了应急预案演练。

6月14日22:30分，从病房紧急转入抢救患者，经过一系列纤维支气管镜吸痰、经口气管插管术、呼吸机辅助呼吸等紧急救治，患者由危转安。在离医院预定的停止开具临期医嘱时间23:30仅一小时情况下，全体医护按照预案，在护士长及值班医生的协调下，迅速完

成抢救医嘱开具、抢救给药、检验标本采集送检以及病历及护理记录等文书的书写等工作。

医改实施当夜，危重医学科按照提前制定的工作方案，医护密切配合，顺利渡过信息系统切换过程。6月15日0:08，付卫副院长、伊敏副主任、崔现杰科护士长以及值班医护一起见证了医改信息系统切换后的危重医学科第一条医嘱诞生。

全体危重人时刻牢记以患者为中心，改革和发展同步，为深化医改和推进健康中国不断努力。（李宇轩）

体检中心抢救突发意识丧失患者

6月20日上午近9点，体检中心一名27岁女性体检者突然晕倒，意识丧失，医务人员发现后立即给予心肺复苏、生命体征监测、开放静脉等一系列抢救措施，经过吴华副主任、郝燕婷医生、车颖护士长等众多医务人员的努力，受检者恢复意识，各项生命体征趋于正常，随即转入急诊科进一步检查、治疗。

下午1时，体检中心医护人员到急诊科看望该患者，经过急诊内科、神经内科的积极治疗，患者病情逐渐好转，在同

事的陪同下回家。

该患者及其同事对体检中心的专业急救和关爱表示感谢。

体检中心成立10年来，每年有4万余人进行健康体检，为了强化医务人员的急救技术，保障患者就医安全，体检中心将CPR、除颤等急救知识作为每年必修培训课程。此外，体检中心与急诊、门诊等部门上下联动，紧密配合对突发紧急情况的受检者进行及时救治，用专业为受检者保驾护航。（车颖）

普通外科紧急救治阑尾坏疽患者

6月14日21时许，当我院正在紧锣密鼓筹备即将启动的北京市医耗联动综合改革系统切换时，急诊大厅外，救护车呼啸而至，外院转诊来一位53岁的中年女性，患者表情痛苦，血压低，心率快，板状腹……

情况危急，急诊外科在确保相关工作平稳进行的情况下，迅速为患者开放静脉通路、监测生命体征，完善检查并

组织多学科专家进行会诊。考虑患者感染中毒性休克，急性弥漫性腹膜炎，在值班医生的陪护下，患者被紧急收入普通外科病房并急诊行腹腔镜探查。

术中证实患者腹腔大量脓液，阑尾坏疽穿孔，急诊顺利完成了阑尾切除，腹腔冲洗引流。患者康复顺利，于6月17日下午出院。

（张志鹏）

患者住院大厅突然晕倒 医护人员紧急施救

“有人晕倒了，赶快救人……”

6月17日上午8时30分，我院住院楼大厅一名正在为家人办手续的中年女子，突然晕倒在地。

危情发生的一瞬间，正在住院大厅执行医耗联动综合改革服务保障巡视任务的医院服务管理办公室周蕾主任、服务保障组工作人员杜俊第一时间上前评估患者病情，同时请财务处张晓琦副处长紧急联系急诊救援。通过第一时间评估，患者心跳呼吸存在、意识尚可，工作人员安抚患者及家属情绪。

接到通知的急诊抢救室二线李辉

医生等多名急诊医护人员和在门诊巡视的医院服务管理办公室陈宁副主任迅速赶来，立即对患者进行生命体征及血糖进一步评估，医务人员判断患者为低血压引起的晕厥，为患者进行现场救治并将患者安全送至急诊抢救室进行下一步治疗。

患者经过治疗，生命体征已恢复正常，顺利出院。

我院以高度的使命感和责任感，既保证了危重症患者的及时治疗，又保障了医耗联动综合改革的顺利进行。

（杜俊 陈忻）

急诊科跨零时救治患者

6月15日零点，宁静而普通，北京市将于此时开始正式实施医耗联动综合改革。为了这件利国利民的大事，北京市近3700家医院的医务工作者，坚守在各自的工作岗位上，保障改革的顺利完成。我作为当班一线的医务工作者，见证了这一时刻，同时也经历了一次特殊的“小插曲”。

急诊病房患者闻某，入院诊断为

消化道出血。6月14日晚上11点半，患者突然出现便血症状，暗红色大便量约150克。检查后发现：患者心率91次/分，血压97/56mmHg，呼吸19次/分，血氧饱和度98%。值班医护床旁查看病人、调整输液速度，留取便常规，紧急通知急诊科当班主治医师，汇报病情……此时，距离零点系统切换越来越近，大家都捏了一把

汗。

怎么办？手写临时医嘱、处理医嘱，病区临时借药单送到急诊药房。抽血，化验送检，治疗用药。时间悄悄地流过，所有人专注地干着自己的工作，井然有序，有条不紊。

6月15日0点02分，患者生命体征平稳，未再排异常大便，未有不适主诉，安静入睡。在医护共同努力下，

急诊患者跨零时医疗救治顺利完成。

电子系统正常使用后，当班医生和护士，将患者的医疗文件、护理文件补录入电子系统。急诊药房还药。

黎明时分，全病房患者入睡已深。这个小小的“插曲”伴随着全院系统顺利切换，留在了我的记忆里。

（马静威）