



2024山东省优秀民间工艺作品展暨齐鲁民间工艺传承发展经验交流会在我市举办>>2版

“大美民艺”展现新时代山东之美



我市“喜”事连连

77家技术创新中心获批建设>>5版

一批省级“无废细胞”创建成功>>2版

两个项目上榜“省高品质住宅试点”>>2版

“师傅带徒”：
共筑乡村
美好未来
>>3/4版



我国医疗机构检查检验结果互认“出实招”

国家卫生健康委、国家发展改革委、财政部等7部门11月27日公布《关于进一步推进医疗机构检查检验结果互认的指导意见》：

到2025年底，各紧密型医联体(含城市医疗集团和县域医共体)实现医联体内医疗机构间全部项目互认，各地域内医疗机构间互认项目超过200项。

到2027年底，各省级内医疗机构间互认项目超过300项；京津冀、长三角、成渝等区域内医疗机构互认项目数超过200项。

到2030年，全国互认工作机制进一步健全完善，检查检验同质化水平进一步提高，结果互

通共享体系基本建立，基本实现常见检查检验结果跨区域、跨医疗机构共享互认。

不同医疗机构的检查检验标准不一、水平不一，如何保障医疗质量，让结果能互认、敢互认？医改惠民背后，有大量“看不见”的基础支撑。

如何破解“不能认”？检查检验结果要“联网”。

患者带来的胶片看不清楚，但打开电脑上的互认平台，之前检查的细节都能看到——这是一位医生使用当地检查检验结果互认平台后的感受。

来自不同医疗机构的结果，在同一个电子平台上打得

开、看得到，首先得统一数据标准。目前，各地积极推进卫生健康信息平台建设，全国医疗卫生机构信息互通共享三年攻坚行动自2023年10月以来持续开展，力争实现各机构之间信息化建设“车同轨”。

此次印发的文件专门提出，各地卫生健康行政部门要加强区域信息平台建设，通过建立检查检验结果数据库、“数字影像”或“影像云”等方式，在保障数据安全的前提下，实现区域内跨机构共享调阅。

如何破解“不敢认”？检查检验结果要“达标”。

检查检验结果互认，便利患者是目的，把病看准是前提。有

患者和医务人员担心，一些基层医疗机构的检查检验结果“不准”，上级医院又将其作为诊疗依据，最后“受伤”的还是患者。

本次印发的文件明确提出，强化检查检验质量控制。各地卫生健康行政部门要提升辖区内检查检验同质化水平，落实城市医疗资源下沉县级医院和城乡基层机制，提升基层医疗机构检查检验能力水平。

对于基层医疗机构而言，通过推进结果互认，也在倒逼自身水平提升。只有基层强起来，分级诊疗体系才能加快落地，才能实现大医院不再人满为患、看病检查不再排长队的期盼。

医学专家提醒，检查检验结果互认并不是简单的“一刀切”。有医务人员说，在诊疗过程中，有的患者因外伤、急性病等，病情变化快，即使前期做过检查，为确保医疗安全，也仍然需要重新检查。

为此，文件要求，坚持以保障质量安全为底线，以接诊医师判断为标准，积极有序推进互认工作。

国家卫生健康委医政司司长焦雅辉说，应尊重疾病诊疗的客观规律，尤其尊重医生的临床决策权。同时，医疗机构和医务人员要加强医患之间的沟通，在检查检验结果不能互认时，对患者做好解释和说明。据新华社