

我和医生“对个表” 错峰就医更便捷

“优化就医体验”是习近平总书记在10月召开的全国卫生与健康大会上提出的一项具体要求。

对于广大上班族和学生,自己的空闲时间能否对上医疗专家的出诊时间,是一个突出需求。

近年来,国家卫生健康委明确“鼓励有条件的医疗机构结合实际弹性安排门诊时间,满足上班、上学等人群的就诊需求”。多地医院陆续开设相关门诊,有效释放相关人群的错峰就医需求。

延长服务时间 午间、夜间门诊受欢迎

晚上7点多,云南省昆明市延安医院,银行职员刘先生走进内科晚间门诊,挂号、做心电图、看诊、取药,一个多小时结束看诊。

2023年11月起,昆明市延安医院把门诊从白天拉到夜里——患者可以17时30分开始挂号、20时30分截止,诊疗时间有时会延到21时30分以后。医院17个临床科室均开设晚间门诊,超声、放射、检验、药房、收费等同步值守,专家号占比不低,被群众称赞为“昼夜同款”。

“白天能做的检查晚上也能做。”门诊部主任黄英说,患者挂一次号,所有流程都走完,不用第二天再来。

浙江省中医院是全国较早开设夜间门诊的医疗机构之一。院长张威介绍,首批夜间门诊开设后深受好评,“年轻人下班到中医院推拿科组晚趴局”一度成为热点话题。

截至2026年9月,浙江省中医院湖滨、钱塘、西溪等院区均开设夜间门诊,开设科室包括妇产科、眼科等,累计服务患者近30万人次,其中16至59岁患者占比超70%。

在南京市儿童医院,记者看到专科夜间门诊服务涵盖皮肤科,有家长带着患儿



浙江省中医院钱塘院区儿科医生在夜间门诊为患儿诊疗。图据新华社客户端

前来处置荨麻疹、虫咬性皮炎等。

“我们每日安排数名至十余名医师,根据就诊流量分时段出诊。遇到呼吸道疾病等季节性就诊高峰,还会灵活增配人力,最大限度满足患者就医需求。”南京市儿童医院门诊部主任殷文说。

午间“时间窗”也被充分利用。北京大学第一医院密云医院自2010年起在夏季开设早间门诊,2025年增设午间弹性门诊,2026年截至目前累计服务患者17830余人次。

大数据分析画像 弹性门诊有的放矢

“夜间门诊的开设应该根据就诊人群画像分析和医院能提供的服务能力设置。”张威说,通过医院大数据分析,我们对就诊人员年龄结构、病种特点进行了分析,得出的结论是门诊就诊的年轻上班族

居多,排在前列的病种多为因亚健康没有及时干预而发展起来的并不是特别严重的疾病,如腰痛、失眠、内分泌失调、疲劳综合征等。

成都市第三人民医院风湿免疫科负责人何萍介绍,医院利用门诊医生碎片化时间,弹性释放就诊号源,服务对象以复诊患者为主。弹性门诊接诊医生为主治医师以上经验丰富的医生,弹性、周末、节假日门诊挂号诊查费、检查检验费、中西药品价格均与日常一致。

为更好服务全国多地疑难、罕见及危重症患儿,首都医科大学附属北京儿童医院开设小夜加班门诊,调动全院医师在完成常规工作的同时加班出诊。医院门诊部主任李豫川说,小夜加班门诊的开设是对医院现有场地、医疗资源的“双倍”利用,尽可能分流病人,为患儿提供更便捷、安全、同质化的医疗服务。

不同的服务对象,不同的服务策略。

浙江省中医院门诊办公室主任蔡利军说,医院支持和鼓励中医特色鲜明的专科专病设置夜间门诊,主要针对年轻化的慢性疾病和身体不适需要干预但又不是特别紧急的疾病。“夜间门诊并非为了分流急诊,不建议急症患者到夜间门诊就诊。”

优化机制保障 确保夜间门诊行稳致远

开设夜间门诊,并非安排医生加班那么简单,核心在于让医务人员愿意来且有精力看诊,需要一系列体制机制的保障托举。

南京市儿童医院自2020年起出台多项激励举措,鼓励高级专家在周末、节假日出诊,方便上班族家长与学生群体在假期便捷获取优质医疗资源;昆明市延安医院采取自愿出诊优先、完善绩效奖励、后勤保障支持等措施为医务人员托底。

《中华人民共和国医师法》第五十一条明确规定,医疗卫生机构应当为医师合理安排工作时间,落实带薪休假制度,定期开展健康检查。

张威表示,医院可在绩效考核中予以倾斜,或通过减少夜间出诊医生在非临床事务上的负担,把时间还给医生用于诊疗与自我提升。

此外,夜间门诊考验医院的管理协调与资源统筹能力。专家表示,一方面,要实现辅助科室的同步联动,确保患者在夜间时段也能完成从挂号、就诊到检查、取药的完整诊疗闭环。另一方面,医院应优先选取患者需求量大的科室开设夜间门诊,如呼吸科、全科等,根据实际就诊患者数据灵活增减科室或号源,实现资源效率与便民服务的最优平衡。

新华社记者 李恒 黄筱 岳冉冉
(据新华社北京10月26日电)

转诊会诊走“绿通” 诊疗康复有保障

习近平总书记在10月召开的全国卫生与健康大会上指出,要深入实施医疗卫生强基工程,优化医疗卫生机构功能定位和结构布局,促进分级诊疗,让群众能就近看得上病、看得好病。

以便利群众转诊为导向、推动医疗机构设立转诊中心正是对习近平总书记这一要求的生动回应。多地正加快推进转诊会诊精准有序,构建“大病不出市、小病在县区、康复回基层”的分级诊疗格局,让人民群众诊疗康复更有保障。

一站式诊疗 大病患者接得住、治得好

“患者发热3周,伴有胸痛、骨痛,肝功能异常、血小板降低。”上午8时许,西安市雁塔区电子城社区卫生服务中心医生向西安交通大学第一附属医院转诊会诊中心发出求助后,患者立刻转至医院全科门诊就诊,经全科门诊梳理后,高度怀疑是血液系统疾病,迅速将患者转到血液内科。

当天下午,短短9小时后,患者被确诊为急性白血病,安排住院治疗。

“大病患者转上来,要接得住、治得好。”这一连串信息传递与患者收治,被西安交通大学第一附属医院院长助理兼医务部部长王铮定义为“绿色通道”。

西安交通大学第一附属医院已搭建起覆盖“社区-县域-市域-省级”的转诊

网络,通过“绿色通道”与“回转通道”,打通跨机构转诊流程堵点,目前已转诊患者380余名。

今年4月,国务院办公厅印发《关于加快建设分级诊疗体系的若干措施》,要求医疗机构强化转诊服务统一管理,设立转诊中心或指定固定部门承担患者转诊服务工作,到2027年实现全覆盖。

北京市西城区卫健委推动区属广外医院与央属阜外医院携手,共建“融合病房”,打造“阜外医院-广外医院-社区中心”三级联动闭环模式;上海市二、三级医院将50%的门诊号源提前5天向社区卫生服务中心开放,号源下沉让转诊有了更顺畅的起点;安徽省芜湖市围绕神经疾病、心血管病两个国家区域医疗中心建设,组建涵盖省内外200余家医疗机构、2200余位名医的专家资源库,诊疗范围覆盖恶性肿瘤等疑难杂症……

“目前芜湖市开展会诊和多学科诊疗1.7万次,邀请院外专家开展手术9800余台次,让3800余例复杂病例获得‘一站式’诊疗。”芜湖市会诊转诊管理中心主任魏进莲说。

县域医共体 “家门口”守护更安心

“去外地太折腾,你帮我们拿个主意?”浙江长兴县夹浦镇王奶奶查出扁桃

体肿物,家人第一时间打电话向家庭医生求助。

家庭医生详细了解老人病情后,代对接作为县域医共体总院的长兴县中医院,经专家评估确认手术指征后,王奶奶顺利完成手术,术后3天病情平稳,又通过双向转诊通道转回县域医共体分院住院康复,一周后老人愈合良好出院。

王奶奶的就诊经历是县域医共体提质增效的一个缩影。

2025年,全国超过90%的县域医共体基层成员单位有上级医院人员长期派驻,总数超过7万名。

北京市朝阳区太阳宫社区卫生服务中心依托中日友好医院牵头的医疗集团平台,2025年累计接收上级医院下转患者10490人,向上级医院转诊患者1050人;湖北省十堰市人民医院会诊转诊中心为患者提供专家会诊、院外转诊、医保政策咨询等全流程一站式服务;贵州省习水县以县人民医院为载体设立转诊会诊中心,在26个乡镇卫生院设置转诊联络点,卫生室配备专职转诊联络员……依托县域医共体这一分级诊疗的重要枢纽,优质医疗资源下沉的力度正在全国范围内持续加大。

国家卫生健康委数据显示,截至2025年底,全国已有2199个县(市、区)开展县域医共体建设,基本实现县和县级市全覆盖;约80%的县初步建成影像、心电、

检验等资源共享中心,推动1800余个县开展转诊会诊中心建设。

信息互通与结果互认 打通诊疗康复全链条

“来,慢慢蹬,力度不合适随时告诉我。”福建省三明市中西医结合医院城关分院治疗室内,下派分院驻点的医生耐心指导市民郑大爷开展下肢踩踏康复训练。

61岁的郑大爷因长期熬夜劳作患有高血压3级,突发脑梗。在三明市中西医结合医院完成急性期救治后,进入脑梗黄金康复期,医院为他提供了双向转诊方案,下转到城关分院康复联合病房。按照为他定制的个体化康复方案,家庭医生同步做好血压管控与健康指导。

福建省三明市卫生健康委主任肖建宁说,三明市依托三明市第一医院设立转诊会诊中心,发挥市域外转诊“守门人”作用,2025年全市基层医疗卫生机构诊疗量占比提升至59.43%、县域内住院量占比68.86%。

打通诊疗、转诊、康复全链条,离不开信息互通与结果互认的支撑。目前,全国98%的地市已实现检查检验结果互认项目超过300项,基本涵盖临床常用检验和影像检查项目。

新华社记者 李恒 蔺娟 陈弘毅
(据新华社北京10月27日电)