

吉林试点村医计分制管理

利用信息技术实现考核结果量化精准公开透明

本报讯 (记者杨萍 刘也良)近日,吉林省卫生健康委召开全省推进村医“计分制”管理暨业务培训视频会议,结合巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接工作部署,在全省范围内部署推进村医计分制管理试点工作。

据了解,多年来,吉林省高度重视乡村医生队伍建设,建立村医多渠道补偿机制,完善村医养老政策,加强

村医培养培训,全省乡村医生整体素质稳步提高,村级医疗卫生服务水平逐步提升。今年6月,吉林省委副书记、省长韩俊在省政府第16次常务会议上,对该省推进村医计分制管理模式作出指示。8月,吉林省卫生健康委印发《吉林省推进村医计分制管理试点工作实施方案》,明确遴选17个县(市、区)32个乡镇卫生院作为试点单位,探索推进村医计分制

管理试点工作。

《工作方案》明确,吉林省卫生健康委组织完成村医计分制考核指标体系。各地、各基层医疗机构选择相应的指标和赋分权重,通过试点应用,进一步提出修改意见,共同完善指标体系;结合基本公共卫生服务项目考核以及家庭医生签约服务等其他内容的考核,出台完善本地、本单位的考核实施方案。市(州)卫生健

康行政部门要参照基本公共卫生服务项目绩效评价模式,组织对辖区内村医计分制试点工作开展督导、指导和评估。

目前,吉林省利用统一的基层信用信息系统,初步设计村医计分制管理的对应模块,拟定考核指标体系,并组织各地对全省村医信息进行全面梳理,通过村卫生室关联执业村医,进一步完善电子信息库,为全省所有村医通

过信息系统建立用户清单,形成信息化管理体系。

此次会议强调,各地要明确村医计分制管理试点工作的时间表和任务方向,充分利用信息技术实现精细化管理,实现考核结果量化精准、公开透明,优质高效推进村医计分制管理工作,进一步为村医减负增效,为落实乡村医生补助待遇打好基础,推动村医队伍建设再上新台阶。

甘肃器官捐献家庭人道救助启动

本报讯 (记者王耀)9月15日,由中国红十字基金会、甘肃省红十字会和水滴公益联合发起的“生命接力博爱陇原”甘肃器官捐献家庭人道救助项目在兰州市启动。该项目致力于帮助器官捐献家庭缓解学习生活困难,将对每人一次性给予2000元至1万元不等的资助。

该项目还将支持甘肃省开展器官捐献宣传推广、缅怀纪念、家属慰问等活动。据介绍,截至今年8月底,甘肃省公民器官捐献志愿登记已达到6.6万余人,实现公民逝世后器官捐献59例,捐献大器官164个,捐献角膜55对。

新疆完成食品安全管理员抽查

本报讯 (记者邢靓 张楠 夏莉娟)新疆维吾尔自治区市场监管局依托市场监管总局食品安全管理员抽查平台,近日完成了对全区2376家获证在产食品生产企业的主要负责人、企业食品安全管理员的抽查工作,抽查覆盖率和合格率均达到100%。

据介绍,新疆旨在通过抽查督促指导企业更好落实食品安全主体责任,有效提升全区食品安全管理员的工作能力和水平。

兰州西宁将实现医保互认

爱牙护牙

9月16日,在全国爱牙日前夕,浙江省杭州市人民医院口腔科医生走进该市皖南乡小学,向师生普及爱牙护牙知识,并为孩子们进行龋病检查。

通讯员严林忠 毛铭涛
本报记者俞欣
摄影报道

本报讯 (记者高列)近日,甘肃省兰州市、青海省西宁市医保互认合作协议签约仪式在兰州市医疗保障局举行。据悉,《加快推进兰西城市群医疗保障发展合作框架协议》提出,两市将在刷卡就医购药、医保转移接续、异地备案结算等方面开展深度合作,持续简化经办流程,缩短办事时限。

据了解,两地医保部门将明确《协议》中的各项职责,确保按照时间节点全面推进。两地将在全面落实兰西城市群发展的基础上,从政策互通、经办服务等方面扩大学习交流,推进重点领域的成果转化。

厦门搭建核酸检测气膜实验室

本报讯 (记者陈静)9月15日13时,随着首批1万管核酸样本送达,福建省厦门市快速搭建的“猎鹰号”气膜实验室开始检测工作。由于采用“10合1”混采检测方式,约10万人的采样结果只需3小时就能出炉。

据介绍,此次建成的“猎鹰号”气膜实验室是目前国内最大规模的移动实验室,由5组“三舱合一”气膜实验室和1组“五舱合一”硬气膜实验室组成,可24小时不间断运转。6组“猎鹰号”气膜实验室日检测最高可达20万管,如果按“10合1”混采模式计算,最高日检测将超过200万份。

食,设立健康宣传员和文明引导员;加强健康主题公园建设,推动公共体育设施、学校和企事业单位体育场地设施向社会开放,打造高质量的“15分钟健身圈”;加快推进无烟机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校、无烟家庭等无烟环境建设。

《实施意见》指出,完善卫生城镇监督管理机制,加强技术指导和动态评估,建立常态化退出机制;充分利用信息化技术手段开展卫生城镇评审工作,提升工作效率和监管水平;大力推进卫生村、卫生先进单位、卫生居民小区等基层创建工作;加快推进健康城市、健康细胞建设,将健康中原建设核心指标纳入健康城市评价体系,实施健康城市建设动态评价,大力倡导“无疫小区(村、社区)”建设。

河南高标准推进爱国卫生运动

本报讯 (记者李季)日前,河南省政府印发《关于深入开展爱国卫生运动的实施意见》,提出高水平、高标准推进爱国卫生工作。《实施意见》提出,到2025年,河南农村自来水普及率达到93%,农村生活污水治理率达到45%,生活垃圾回收利用率达到35%以上,各省辖市、济源示范区实现国家卫生城市全覆盖,县级国家卫生城市覆盖率力争达到80%,国家卫生县城覆盖率达到70%。

《实施意见》明确,全面推进城乡环境卫生综合整治,实施“农村人居环境整治提升五年行动”“百城建设提质工程三年行动”等,大力开展村庄清洁和绿化美化行动;加快推进农(集)贸市场合理布局和标准化建设,规范市场功能分区;加快推进生活垃圾处理设施建设,健全城乡一体化生活垃圾处理体系,统筹推进医疗废物集中处置设施布局建设;深入推进厕所革命,鼓励农民因地制宜选择改厕

模式,积极引导农村新建住房配套建设卫生厕所,行政村按规定配套建设公共厕所,城市、县城全面消除旱厕,新(改)建公共厕所全部达到二类公厕标准;强化城乡饮用水安全保障,全面加强病媒生物预防控制。

《实施意见》要求,深入推动健康科普进村镇、进社区、进机关、进企业、进学校、进家庭,树立良好饮食风尚,革除滥食野生动物陋习,倡导合理膳

云南加快中医药特色发展

本报讯 (记者陆继才)9月15日,云南省政府印发《关于加快中医药特色发展的若干措施的通知》,提出了促进中医药人才发展、促进中药产业发展、强化中医药发展保障、促进中西医结合发展、实施中医药发展重大工程、提高中医药发展效益、营造中医药发展良好环境7个方面29条措施。

《通知》明确,到2025年,力争建设3个国家级、10个省级中医药类一流本科专业和2个国家级、5个省级中医临床教学培训示范中心,打造3个专业化中医药产教融合实训基地和技能人才培养基地。从2021年起,将中医药课程列为本科临床医学类专业必修课程和毕业实习内容,增加课程学时。在高职临床医学专业中开设中医基础与适宜技术必修课程。支持云南中医药大学与其他高校联合开展九年制中西医结合教育。开展“西学中”专项人才培养,适度扩大中西医结合专业研究生招生规模。到2025年,培养不少于200名高层次中西医结合人才。

《通知》提出,实施中医特色优势建设工程,围绕中医传统优势领域,培育打造中医重点专科群,促进中医药特色服务与康养、旅游、智慧健康等产业融合发展,大力发展康养旅游新业态、新产品,建设医疗康养旅游度假区。到2025年,力争建设5个中医临床医学中心和30个分中心,建设不少于10个中医临床重点学科和4个中医康复示范基地。

《通知》要求,实施道地中药材提升工程。围绕“十大云药”品种,开展中药材良种选育、优良品种扩繁推广和品种栽培技术研究及应用,大力发展三七等林下中药材,加快培育中药材“一县一业”示范县和特色县,把云南建成全国优质道地药材生产基地。到2025年,建设10种濒危稀缺药材野生抚育、野生变家种培育基地,制定和修订10个大宗中药材种子种苗标准。

疾控新作为

多方联动 建立具有海南特色的公卫应急体系

□本报记者 吴刚
通讯员 金玉明

“建立具有海南特色的公共卫生应急体系,对于推进海南自由贸易港的建设和保障全省人民群众的健康至关重要。”日前,海南省疾控中心主任廖志武在接受记者采访时,就全省公共卫生体系建设的作用给出了上述的回答。廖志武介绍,在提高全省公共卫生应急能力方面,海南省着重构建四级高效的应急体系,在新冠肺炎疫情和重大传染病的防控中已初步发挥出重要的作用。

建机制 设预案 提高应急队伍实战能力

廖志武介绍,为了提高海南省公共卫生应急队伍的实战能力,该省建立了全面的应急工作机制和制度,成立应急处置领导小组,设立卫生应急办公室,负责卫生应急的组织管理工作,并进行常态化培训,确保各项应急处置措施能够快速有效落实。

此外,为了建立完善的卫生应急预案体系,海南省人民政府早在2006年就出台了《海南省突发公共卫生事件应急预案》。在此基础上,海南省卫生健康委先后出台和修订了《海南省

新冠肺炎疫情应急处置预案》《海南省登革热疫情应急处置预案》《海南省核事故与核辐射事故应急预案》等25类卫生应急预案以及17项应急处置技术方案,初步形成了由突发公共卫生事件应急预案、若干卫生应急专项预案、处置流程、工作规范组成的突发公共卫生事件应急预案体系。在该体系中,海南省建立了由政府领导,卫生健康、公安、工信、教育、海关、市场监管、农业等多部门参与的卫生应急联防联控机制。

为了增强公共卫生应急队伍能力,海南省疾病预防控制中心和各市县疾控中心组建了突发公共卫生事件应急处置队伍,并依托海南省一线人员现场流行病学培训项目,为全省培训了3批技术骨干,提高了该省突发公共卫生事件的调查处置能力。同时,各市县也组织开展突发公共卫生事件应急处置演练,进一步提高应急队伍的实战能力。“在信息技术的支持下,目前,我省突发公共卫生事件网络直报率达到100%,及时率达到95%以上。”廖志武说。

强特色 重协调 加强各方协同联动

如何建设集中、统一、高效的公共卫生应急指挥体系,在廖志武看

来,重点是要对该体系进行完善。根据海南省的实际情况,就是要按“全岛同城化”的理念建立具有海南特色的省级、区域中心级、市县级、乡镇级四级卫生应急管理体系,突出省疾病预防控制中心的龙头作用和5个重点区域疾控中心的辐射作用。此外,该省还在省级和区域疾控中心设立了独立的应急办公室,重点对应急培训、应急演练、应急协调以及现场应急处置等进行加强。

此外,廖志武还强调,构建高效的应急体系,一定要注重多方联动。对此,海南省一方面建设信息化公共卫生应急体系,强化智能监测,利用大数据提升传染病早期筛查和临床鉴别诊断能力,及时发现聚集性或暴发疫情;加强全省公共卫生数据信息平台建设,着力打通疾控中心和医疗机构的信息壁垒,搭建科研协作、业务培训、病原微生物检验鉴定、信息互通共享的业务支撑平台,推动医疗机构与疾控中心密切协作;建设省级和区域疾控中心应急作业(响应)中心,提高突发、突发传染病病原微生物的快速鉴定与溯源能力。

另一方面,海南建设了全省公共卫生应急物资储备体系,制订了省级、区域中心级、市县级疾控中心卫生应急物资储备目录,并建立实物与协议储备机制、全省统筹调拨机制和紧缺物资快速运输通道,提高了全省卫生应急物资的互济互助和协同联动能力。

深贯彻 强推进 构建群体免疫屏障

自2008年实施扩大免疫规划后,海南省在实践过程中提炼出具有该省特色的多方“1+3”免疫规划策略。廖志武介绍,“1”即保持常规疫苗接种高质量运转;“3”即3条补种措施:每两月定期查漏补种,每年3月至4月开展一轮流动人口专项查漏补种,每年春秋季节入托入学时接种查验补种。

对于新冠疫苗接种,廖志武介绍,截至今年9月1日,全省累积接种新冠疫苗1606万剂,其中第1剂接种者占12岁以上人群的97.49%,占全人群的81.8%;第2剂接种者占12岁以上人群的92.72%,占全人群的77.8%。

“接下来,我们将在以下4方面加强免疫规划工作的开展。”廖志武介绍,海南将深入贯彻落实《疫苗管理法》,结合本省实际,完善预防接种门诊分级建设管理标准、预防接种异常反应补偿管理办法等制度与规范;继续巩固“1+3”儿童免疫规划策略,保持高水平的免疫规划疫苗接种率;推进全省疫苗管理与预防接种的信息化建设与应用;持续推进新冠疫苗接种工作,为海南自由贸易港建设提供保障。

陕西巩固拓展健康扶贫成果

本报讯 (记者张晓东 通讯员魏剑)近日,陕西省卫生健康委召开全省巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接视频会议,安排部署当前有关工作,就大病专项救治与对口帮扶、慢病签约服务与乡村医疗卫生机构灾后重建等业务进行培训。该委党组成员、副主任杨联昌出席会议并讲话。会议指出,各级卫生健康部门要发挥牵头抓总作用,加强与乡村振兴等部门协作联系,统筹推进工作落实。

会议指出,要优化疾病分类救治,继续做好大病专项救治和脱贫人口慢

病签约服务。加强与有关部门信息共享,推进先诊疗后付费、医疗保障一站式结算服务。加强对脱贫不稳定户、边缘易致贫户和严重困难户患者救治情况的动态监测,早发现、早帮扶,落实农村低收入人口健康帮扶措施。做好灾后重建,尽快恢复正常的医疗卫生秩序。统筹做好传染病、慢性病和地方病防治,加强农村基层医疗卫生服务能力建设,支持26个国家和省级乡村振兴重点帮扶县加快发展。

武汉江夏给基层配医疗副院长

本报讯 (记者毛旭 通讯员张春红 刘伟)不久前,湖北省武汉市江夏区第一人民医院甲乳外科主任赵顺林带领科室人员来到江夏区法泗卫生院,开展甲状腺、乳腺疾病筛查。这是江夏区第一人民医院下派法泗卫生院的医疗副院长胡珺带领的专家团队,在法泗卫生院开展的重点工作之一。

据了解,为提升15家基层医疗机构的服务能力,做实江夏区第一人民医院、区中医医院为牵头单位的两个医共体,江夏区第一人民医院派出9名副主任医师以上职称的专家,到9家医共体成员单位担任医疗副院长;区中医医院派出6名专家,到6家医

共体成员单位担任医疗副院长。胡珺下派到法泗卫生院担任医疗副院长后,江夏区第一人民医院为胡珺组建了由4个科室专家组成的专家团队,即肛肠科李国华副主任医师、甲乳外科赵顺林主任医师、胸外科胡允胜主任医师、康复医学科徐冬主治医师各带一个团队。胡珺与团队每周四同时到法泗卫生院坐诊。

江夏区卫生健康局有关负责人介绍,15名专家担任医疗副院长,工资待遇在原单位发放,不增加基层负担。医共体各医疗副院长的派驻,带动了上级50多名专家下沉到基层医疗机构。