

《医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)》出台——

给医疗机构发展指明新方向

本报讯 (首席记者姚常房)日前,国家卫生健康委印发《医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)》。《指导原则》明确,医疗机构的设置以医疗服务需求、医疗服务能力、千人口床位数(千人口中医床位数)、千人口医师数(千人口中医医师数)和千人口护士数等主要指标进行宏观调控,具体指标值由各省(区、市)根据实际情况确定。其中,2025年全国医疗机构设置规划主要指标中,千人口床位数的指导性要求为7.4~7.5床,每千人口执业(助理)医师数(人)3.2人,二级及以上综合医

院设置老年医学科的比例不低于60%,县办综合医院适宜床位规模为600~1000床,市办综合医院适宜床位规模为1000~1500床,省办及以上综合医院适宜床位规模为1500~3000床。

《指导原则》要求,坚持以人民健康为中心,以高质量发展为主题,以供给侧结构性改革为主线,围绕平急结合、医防协同、区域协作、医养结合、中西医并重、多元发展,推动优质资源扩容和区域均衡布局,着力推进紧密型城市医疗集团网格化布局管理和县域医共体建设,积极发展接续性医疗机

构和互联网医院,加快完善分级诊疗体系建设,提升重大疫情救治能力,保障人民群众健康权益。同时明确了医疗机构设置的五个基本原则:坚持需求导向原则、区域统筹规划原则、科学布局原则、协同创新原则、中西医并重原则。

《指导原则》强调,合理设置公立医院数量。在省级区域,每1000万至1500万人口规划设置1个省级区域医疗中心。在地市级区域,每100万至200万人口设置1~2个地市办三级综合医院,争取建设达到三甲水平。有序引导部分城市区级医院转型

为康复、护理、精神、职业病等专科医院。在县级区域,原则上设置1个县办综合医院和1个县办中医类医院,民族地区、民族自治地方的县级区域优先设立少数民族医院。实现省、市、县均有1所政府举办标准化的妇幼保健机构。

《指导原则》明确,合理确定公立医院单体(单个执业点)床位规模,每个病区床位规模不超过50张。承担区域医疗中心任务的,可根据医疗服务需求适当增加床位规模。在设置审批三级综合医院时,引导三级综合医院提高重症医学专业床位规模及占

比,合理配置临床科室资源。新增三级综合医院及其床位应当综合考虑病床使用率、平均住院日、收治病种难度等因素,原则上平均住院日过长的不得新增。

《指导原则》首次明确了公立医院“分院区”的概念。分院区属于非独立法人,其人、财、物等资产全部归主院区所有。公立医院举办的基层医疗服务延伸点、门诊部、未设置床位的健康体检中心等,以及医联体、医院托管、合作举办、协议合作、对口支援等合作医疗机构不属于分院区。

综合医院建筑设计应明确“平疫结合”功能

本报讯 (记者谢文博)近日,国家卫生健康委发布《〈综合医院建筑设计规范〉(局部修订征求意见稿)》。《征求意见稿》提出,综合医院应根据承担的疫情防控任务,充分利用现有资源,合理设置“平疫结合”区内的各项功能。

《征求意见稿》明确了“平疫结合”区的概念,具体指根据区域卫生规划要求,在承担相关疫情救治任务的医院院区内部设置的平时开展常规临床医疗工作,当发生重大疫情时,经过快速调整、改造,可开展疫情临床医疗救治工作的特定区域。《征求意见稿》提出,“平疫结合”区总平面设计应相对独立,同时与医院其他功能区域保持必要的联系;在疫情期间设置独立的出入口,出入口附近设置救护车及人员洗消场地;附近预留场地及机电系统接口,以满足疫情发生时快速扩展的需要。

未来,医疗机构该如何设置

□首席记者 姚常房

日前,国家卫生健康委发布《医疗机构设置规划指导原则(2021—2025年)》。《指导原则》指明了医疗机构设置的“下一站”方位。本报记者近日专访了国家卫生健康委医政医管局相关部门负责人,请其解读《指导原则》。

公立医院设置基本规则有变化

当前,新型城镇化和乡村振兴战略全面推进,人口分布格局不断调整,新发再发传染病挑战形势严峻,对优化医疗资源配置,加快优质资源扩容和区域均衡布局,推动公立医院高质

量发展,构建分级分层分流的重度疫情救治体系提出了新的更高要求。

相对于《医疗机构设置规划指导原则(2016—2020年)》中的县办、市办、省办及以上综合医院(单个执业点)适宜床位规模,《指导原则》对应的床位规模分别为600~1000床、1000~1500床和1500~3000床,均有较显著的增长。

对此,前述负责人表示,《指导原

则》依据了三个因素综合确定床位规模:一是根据各级医院的职能定位和学科设置。依据《医疗机构诊疗科目名录》和前期实践经验,综合考虑护理单元的服务可及性和服务质量,每个病区的适宜床位规模宜为40~50床,一般情况下省级及以上综合医院按照40~60个病区、地市级医院按照20~30个病区、县级医院按照15~20个病区加强专科能力建设,以

满足各区域居民的专科诊疗能力需求。二是考虑人们对诊疗服务需求的快速增长。据统计,2015—2019年综合医院的人院人数增长幅度超过28%,诊疗人次数增长幅度超过23%,快速增长的诊疗服务需求对综合医院的服务能力提出了更高要求。三是各级综合医院的床位规模现状。以2019年对8200余家综合医院床位规模的统计分析结果为基础,综合考虑同级综合医院的床位规模差距较大的实际,采用区间方式对各级医院床位规模进行规范。此外,还充分考虑到当前综合医院发展阶段不同、地区发展不平衡的实际,《指导原则》采用区间方式明确了各级综合医院床位规模。

(下转第3版)

海南为民办8项卫生健康实事

本报讯 (记者刘泽林)近日,海南省委办公厅、省政府办公厅发布《省委、省政府2022年为民办八项实事事项》。为民办八项实事事项共有9项,其中8项与卫生健康工作有关。

这8项事项分别是:为全省适龄女生提供国产2价HPV疫苗,安排省级财政资金4984.2万元;建立完善新生儿先心病筛查、诊断和治疗一体化服务体系,安排省级财政资金630万元;开展失能老年人认知障碍筛查试点,为辖区常住人口中60岁以上失能老人按照“知情同意、自愿免费”的原则提供筛查服务,安排省级财政资金1972万元;新增1万个门诊免费服用基本药物名额,为全省3万名严重精神障碍患者提供门诊诊疗免费服用基本药物,安排省级财政资金3000万元;为全省公办普通初中6329间普通教室进行照明改造,为综合防控儿童青少年近视工作提供有力支撑,安排省级财政资金8345.93万元;为全省1781所小学(含民办、教学点)各配备一台自动体外除颤仪,为全省现有80家A级旅游景区各配备一台自动体外除颤仪,此两项安排省级财政资金3722万元;在全省分区域配备418套较先进的视力监测设备,同步进行设备使用培训,保障开展中小學生视力监测工作,安排省级财政资金1170.4万元;建设110座标准示范生活垃圾分类收集亭(亭),安排省级财政资金572万元。

河南省人民医院北院区合作建设签约

本报讯 (记者胡晓军)2月10日,河南省新乡市平原城乡一体化示范区管委会主任陈剑虹与河南省人民医院院长陈传亮签署合作协议,合作建设河南省人民医院北院区。河南省卫生健康委党组书记、主任阚全程,河南省医疗保障局党组书记、局长郑子健,新乡市委书记李卫东等参加协议签署仪式。

河南省人民医院党委书记邵凤民表示,北院区建成后将纳入河南省人民医院统一管理,在管理水平、诊疗能力、质量控制和信息化建设方面做到“四个保持一致”,着力打造立足示范区、服务郑新、辐射中原的高水平、现代化医疗中心。

阚全程指出,这是完善河南省区域卫生规划、推动优质医疗资源扩容和均衡布局的又一举措,是促进经济发展与增进健康福祉互促共赢的民生工程。

李卫东表示,希望院地双方不断推动合作向更深层次、更广领域、更高水平迈进,共同探索区(县)与大型知名医院合作新模式。

相约冬奥·一起向未来

“双奥医生”的中医按摩

□通讯员 陈明雁
本报记者 王潇雨

“从未感受到如此好的照顾!Jo医生提供的按摩治疗让我感觉好多了。”这是瑞士籍专家C先生写的感谢信中的赞叹。感谢信中的“Jo医生”就是北京协和医院康复医学科的医生周班。

2月6日,C先生因腰痛严重转入北京协和医院冬奥病房,在接受周班的中医按摩治疗后疼痛迅速缓解。周班是名副其实的“双奥医生”,早在2008年北京夏季奥运会中,其就曾在网球场提供医疗保障服务,高超的中医按摩技法同样获得运动员的赞叹。

C先生此番来就诊,得益于D先生的强烈推荐。D先生同样是因为腰痛严重发作被转运到北京协和医院冬奥病房接受治疗。骨科、麻醉科、康复医学科的专家共同评估后,制订了“药物、封闭、理疗”的组合式治疗方案,由周班为D先生实施中医按摩治疗。

周班采用传统的按法、摩法、滚法,在D先生的病患处进行按摩,以达到舒筋活血、滑利关节的作用。同时以中医点穴技法在其腰部、背部进行点穴治疗,活络经脉、兴奋肌肉,达到局部放松的效果。20分钟后,D先生感觉全身暖洋洋的,身体灵活度明显提高。“我接受过很多按摩治疗,中医按摩真的太神奇了!”D先生马上介绍C先生到北京协和医院冬奥病房治疗。“展示中国文化,彰显中医特色,奥林匹克运动会毫无疑问是一个良好的机会。”周班说。

截至2月10日,北京协和医院冬奥病房已接诊外籍患者20人次。



医疗保障队队员身着画着“冰墩墩”的防疫服准备上岗。特约记者李健摄

“冰墩墩”加持“天使团”

□本报记者 崔芳 肖建军
特约记者 李健

北京冬奥会吉祥物“冰墩墩”近日成为新晋“顶流”。执行冬奥医疗保障任务的医务人员也开始别出心裁,带着自家“冰墩墩”上岗了。

在张家口赛区冬奥村综合诊所,医务人员将“冰墩墩”手绘在防护服上。

许多就诊的外籍运动员见到后,兴奋地瞪大眼睛、捂住嘴巴直呼:“也太可爱了!”就这样,“冰墩墩”成了

外籍就诊人员和中国医务人员间最好的交流沟通纽带,瞬间拉近了医患距离。

“最初只是喜爱‘冰墩墩’,想通过这种方式为冬奥加油,为运动员加油,才把它画到防护服上,没想到这么受就诊人员的喜爱。”来自河北大学附属医院的冬奥医疗保障队队员安国静讲述,“患者说,看到我们防护服上可爱的‘冰墩墩’,紧张感顿时消失,觉得就诊过程充满了温馨。”安国静开心地说,在她和队友张树敏的巧手描绘下,如今,“冰墩墩”已经快成队员的“标配”了。

在河北大学附属医院冬奥医疗保障团队临时党支部宣传委员、眼科专家鲁静看来,“冰墩墩”身上蕴藏着中国文化。队员们将它画在工作时穿着的防护服上,也是医学人文的具体体现。

“它还象征着奥林匹克精神和我们中国人民的热情好客。”张家口赛区冬奥村综合诊所副医疗官、河北大学附属医院骨科副主任医师王晓冬说,在冬奥医疗保障工作中,绘在防护服上的“冰墩墩”,代表着中国医务人员对各国来客的欢迎。

城镇环境基础设施建设有了指导意见

据新华社北京2月9日电 近日,国务院办公厅转发国家发展改革委等部门《关于加快推进城镇环境基础设施建设指导意见》,部署加快推进城镇环境基础设施建设,助力稳投资和深入打好污染防治攻坚战。

《指导意见》提出,到2025年,城镇环境基础设施供给能力和水平显著提升,加快补齐重点地区、重点领域短板弱项,构建集污水、垃圾、固体废物、危险废物、医疗废物处理处置设施和监测监管能力于一体的环境基础设施体系;到2030年,基本建立系统完备、高效实用、智能绿色、安全可靠的现代化环境基础设施体系。同时提出了到2025年,新增污水处理能力2000万立方米/日,生活垃圾焚烧处理能力达到70万吨/日左右,城镇生活垃圾分类处理能力达到80万吨/日左右,新增大宗固体废物综合利用率达到60%等具体目标。

《指导意见》明确了加快推进城镇环境基础设施建设5个方面15项重点任务。一是加快补齐能力短板,健全全污水收集处理及资源化利用设施,逐步提升生活垃圾分类和处理能力、持续推进固体废物处置设施建设、提升危险废物医疗废物处置能力等。二是着力构建一体化城镇环境基础设施,包括推动环境基础设施系统统筹规划、强化设施协同高效衔接等。三是推动智能绿色升级,包括推进数字化融合、推动环境基础设施绿色高效发展等。四是提升建设运营市场化水平,包括积极营造规范开放市场环境、深入推行环境污染第三方治理、探索开展环境综合治理托管服务等。五是健全保障体系,包括加强科技支撑、健全价格收费制度、加大财税金融政策支持力度、完善统计制度等。