

# 上海确定高质量发展四大重点任务

本报讯 (特约记者潘明华)近日,上海市卫生健康委召开全市卫生健康工作会议,提出2023年四大重点任务,努力建设整合型、智慧化、高品质的健康服务体系,推进卫生健康高质量发展。

上海市将持续做好重大疾病防控和公共卫生工作。优化疾控体系,启动实施第六轮公共卫生体系建设三年行动计划,提升监测预警、实验室检测、流行病学调查、卫生应急等核心能力;做好新冠“乙类乙管”,按照“保健康、防重症”的要求,加强重点人群健康服务,推进疫苗接种,强化医疗救治

能力和物资储备,做实社区与区级医院、市级医院的协同联动和分级救治机制;加强对疫情及流行毒株变化的监测和预警,保持应急管理随时激活状态。

上海市将全面推进医疗服务体系高质量发展。提升社区卫生服务能力,强化社区基本医疗、公共卫生、健康管理和康复护理功能,建设2023年市政府为办实事项目第三批20家社区卫生中心、30家中医示范站、20家园区健康服务点;推进公立医院高质量发展,重点推进复旦大学附属中山医院、上海交通大学医学院附属

瑞金医院的国家试点工作和本市40家单位的试点;推动区域性医疗中心服务能力标准化建设和紧密型医联体建设;推动中医药传承创新,推进国家中医药综合改革示范区建设,加快国家中医药传承创新中心、中西医结合旗舰医院、中医疫病防治基地、中医紧急医学救援基地建设。

上海市将高标准服务国家和城市发展战略。深化以长三角为重点的区域卫生健康合作,完成长三角耐药结核协同防治中心第一阶段建设,推进长三角新生儿出生“一件事”跨省通办,开展“三省一市”(浙江省、

安徽省、江苏省、上海市)卫生应急国家队联合演练和季度公共卫生联合风险评估;加快以新城为重点的医疗卫生资源均衡布局,加快市级医院新城院区、新城区域性医疗中心和公共卫生机构项目建设;加强产学研融合驱动城市经济创新发展,加快市重大传染病和生物安全研究院、市免疫治疗创新研究院、上海临床研究中心、上海国际医学科创中心等创新平台建设;强化人口发展战略的“一老一幼”健康服务支撑,加强老年健康服务体系,实施老年心理关爱、营养改善、口腔健康等专项行动,持续完善

妇幼保健、疾病筛查、诊断干预、生命救治等妇幼健康服务网络,推进儿童友好医院建设和儿童早期发展工作。

上海市将大力推进卫生健康治理现代化。加强规划引领,做好卫生健康领域“十四五”规划评估,及时调整规划指标、项目、任务;强化数智赋能,实施“便捷就医服务”数字化场景3.0,推进数字健康城区、未来医院建设,推进郊区“120”救护车医保车上移动支付;加快医疗人工智能在临床的应用,利用人工智能为医疗赋能。

## 京晋共建 空中救援生命线

本报讯 (通讯员王昕霞 特约记者刘翔)近日,北京市红十字会急救中心与山西省晋城市人民医院举行航空医疗救援合作项目签约仪式,将合作共建晋城—北京航空医疗救援通道。

据了解,双方将通过打造晋东南空中医疗救援基地,畅通空地救援保障通道,完善革命老区医疗体系建设,全面助力晋城康养产业的发展,提升晋城地区的急危重症患者救治转运、突发应急事件处置以及满足特殊医疗服务需求的水平。

## 川渝四地打造 2小时卫生应急救援圈

本报讯 (特约记者陈英 通讯员杨莉)近日,重庆市荣昌区与四川省泸州市、内江市、资阳市签订《川南渝西双城经济圈建设促进卫生健康事业一体化发展合作协议》,将携手打造2小时卫生应急救援圈。

“2小时卫生应急救援圈就是四市区在实现‘120’互通、医保政策互通基础上,实现10公里半径圈的卫生应急救援互通。”荣昌区卫生健康委相关负责人介绍,对有卫生应急救援需求的,在川渝四市区范围内的公众,将按照就近原则派出医疗救援力量。

据悉,川渝四市区还将建立传染病联防联控机制,开展传染病联防联控技术交流,每年至少召开一次传染病联防联控工作会议,定期开展疫情会商研判,实现传染病、突发公共卫生信息共享;建立卫生应急协作机制,健全紧急医学救援网络体系,开展卫生应急培训、联合演练;在监测预警信息评估、医疗应急物资储备调度等方面相互给予补充和支持,实现重大突发事件卫生应急协同处置快速有效;加强妇幼健康服务协作,推动区域妇幼全生命周期优质服务共建共享,探索国家基本公共卫生服务项目联合服务模式,深入推进儿童免疫规划预防接种等。

## 医院动态

### 河北大学附属医院 开展院级大查房

本报讯 (特约记者李健 肖建军 通讯员韩喆)近日,河北大学附属医院举办2023年首期院级大查房,200余名各级医师围绕“特瑞普利单抗免疫相关心肌炎”“多线治疗肺腺癌合并肺栓塞”两个典型病例展开查房研讨。

该院院级大查房由医务处组织,每月举办两次,参加人员包括医院专家组成员、各专业学系主任、病例提供科室和相关科室科主任等。河北大学附属医院副院长方川表示,开展院级大查房的目的和初衷是坚持以患者为中心,进一步落实医疗质量安全核心制度,通过病例汇报、多学科探讨等途径,规范疑难罕见病症诊疗,提高多学科诊疗能力,搭建学科间和医师间互通平台,不断提高医疗质量,保障医疗安全,探索公立医院高质量发展新路径。

### 安医大二附院 启动“服务提升月”活动

本报讯 (特约记者颜理海)近日,安徽医科大学第二附属医院召开2023年“服务提升月”活动启动仪式。活动主题“医心为民,六度提升”,要求各科室从优化诊疗流程、提升就医速度、规范服务行为、增添服务温度等6个方面改善医疗服务。

安医大二附院党委书记周典表示,医院将每年的3月作为“服务提升月”活动月,主要是深入开展学雷锋活动,让雷锋精神不断闪耀在医疗一线。医院通过优化就医流程,规范医疗服务行为,为患者提供优质服务,最终目的是让患者满意。

### 新疆人民医院 大病救助服务站挂牌

本报讯 (特约记者张楠 刘青夏莉涓)近日,“博爱天山·大病救助行动”项目启动,新疆维吾尔自治区首个大病救助服务站在新疆维吾尔自治区人民医院挂牌。

“博爱天山·大病救助行动”项目由中国红十字基金会携手水滴公益、新疆维吾尔自治区红十字会、新疆维吾尔自治区人民医院联合发起,通过在医院设立大病救助服务站,帮助发生高额医疗费用超出家庭承受能力导致生活陷入困境且有致贫风险的患者申领救助基金。

### 甘肃省肿瘤医院 设乳腺患者关爱小屋

本报讯 (特约记者王耀 林丽)近日,基层乳腺疾病防治患者关爱小屋在甘肃省肿瘤医院启用。关爱小屋可为医生与患者提供专业、舒适的沟通场所,帮助患者更深入地了解乳腺癌标准治疗方案,并提供定期随访服务,提升患者治疗依从性。

基于中国红十字基金会的基层乳腺疾病防治项目,关爱小屋由中国红十字基金会和甘肃省肿瘤医院共同搭建。启动仪式举办后,该院举办第一期科普讲座及术后康复训练。



### “肠健”公益课堂 开讲

近日,天津市人民医院举办的首场“肠健”公益课堂开讲,吸引了当地市民踊跃参加。该课堂旨在普及肠道健康知识,提高百姓大肠癌早诊早治意识,有效防范大肠癌的发生发展。

特约记者李哲摄

# 湖北秭归:家医团队扎进大山乡村

□特约记者 毛旭 邓睿  
通讯员 龚晓红 黄桂英  
刘清华

到了较好的控制。

地处川鄂咽喉的湖北省秭归县素有“七山八水半亩地”之称,山区地理环境复杂,优质医疗资源难以触达。近年来,该县实施“1+1+1”组合签约服务模式,即县级医院、乡镇卫生院、村卫生室根据分级诊疗职责共同组建家庭医生签约团队,借助家庭医生签约服务,推动优质医疗资源扎进大山乡村。

梅昌伏是秭归县梅家乡龙王山村卫生室的一名家庭医生,每周二、周

六的上午,他都会携带“健康随访包”走进大山为签约对象家庭进行健康随访。这套“健康随访包”能够帮助他借助移动设备进行体检,并将服务对象的血压、脉搏等数据同步上传到梅家乡卫生院家庭医生兰海波的大脑上。兰海波通过比对异常数据,指导梅昌伏为签约对象开展诊疗服务。

“梅医生在上门体检时跟我说心电图有问题,马上就帮我联系乡卫生院的救护车,直接把我送到县人民医院住院部接受治疗。”龙王山村村民宋大伯感慨道。前段时间,他因为胸口

不适,拨打了家庭医生梅昌伏的电话。梅昌伏上门检查后发现可能是心肌梗死,便迅速联系县乡家庭医生团队,开通救治绿色通道。因为救治及时,宋大伯目前已康复出院。

据了解,秭归县借助信息化手段助力家庭医生签约服务,不仅能实现体检数据的实时上传,便于急诊急救;还能有针对性地开展疾病筛查和风险评估,实行对高血压、糖尿病等慢病的

有效管理,让村里的慢病患者不出门便能得到县级医院专家的健康指导。

“你看,家庭医生的电话、照片在我家门口一目了然,村里的签约医生是梅兵,锁上的签约医生是汪兵,我都存了他们的电话。”磨坪乡一篮村民柳柳柳指着门口的家庭医生签约公示牌说。在该村,签约对象家门口都贴有这样的公示牌,家庭医生的姓名、职责、联系方式等内容清清楚楚地写在上面。

同时,当地还大力宣传签约服务提供的各项优惠政策,引导居民了解家庭医生签约服务内容,提升居民的签约积极性。据悉,秭归县目前有101支家庭医生签约服务队,为19.24万名签约服务对象提供全生命周期健康管理。

如今,不舒服就找家庭医生,已成为大山里村民的习惯。

# 基层医务人员兼职,怎么看

□本报记者 高艳坤

生的薪资水平向同等条件的县级医院医师看齐,家庭医生签约服务费可用于人员分配等,均是增加基层医务人员收入的举措,“鼓励兼职的用意同样在此”。

事实上,医务人员兼职取薪并非新生事物。早在1989年,卫生部就曾发布《关于医务人员业余服务和兼职工作的规定》,允许医务人员利用业余时间从事门诊、查房、体检等服务;或应聘到外单位兼任相应的技术职务,从事医疗、教学、科研等有偿服务。上述专家表示,近年来推动的医师多点执业,在某种意义上也是一种兼职工作形式。

小李是一名基层中医医师,在完成本职工作之余,通过第三方互联网平台开展线上健康咨询服务,并运营了一个指导中医养生的自媒体账号,不时对线下养生门店开展技术指导。“这些兼职工作使我的年收入差不多增加了一倍。”小李说。

海峡两岸医药卫生交流协会全科医学分会会长祝增璋表示,基层医务人员在不影响本职工作的前提下,利用业余时间兼职更多医疗活动,不但

可以提高收入,还能积累临床经验、提升业务水平,值得鼓励。

### 时间精力够吗

鼓励基层医务人员兼职取薪的初衷是好的,但真正落地还面临不少现实困境,本职工作繁忙、难有闲暇时间就是其中之一。

“我愿意看到员工通过兼职提升收入和专业水平,但是如何保证本职工作不受影响呢?”作为一名基层医疗卫生机构的管理者,辽宁省大连市中山区葵英街道社区卫生服务中心主任张祺说出了她的顾虑,“我们既要保障居民的基本医疗,又要为群众提供公共卫生服务,利用业余时间兼职的空间有限。”

浙江省杭州市拱墅区小河湖墅街道社区卫生服务中心位于杭州市的老城区,辖区内老年人口众多,康复护理等医疗服务需求旺盛。近年来,该中心为老年家庭开设了多张家庭病床,医务人员常常需要利用下班时间

开展上门服务。“据我所知,身边的一线医务人员很少有加班的。”社区全科医生易瑞说。

全科医生柳理娜就职的奉贤区西渡街道社区卫生服务中心位于上海市远郊,她也没听说身边哪位同事有精力兼职。柳理娜说,其所在家庭医生团队签约居民有1500多人,把这些居民的健康问题管好,就很难再有精力去做兼职了。

在中国医师协会全科医师分会名誉会长杜雪平看来,专业能力水平有限也是影响基层医务人员兼职取薪的一个因素。开展线上健康咨询服务是医务人员兼职取薪的重要途径,杜雪平说,很多互联网诊疗平台要求入驻医生至少为三级医院主治医师,这就把基层医务人员挡在了门外。

### 需要找准症结

事实上,不少医疗机构的聘用合同或医院内部的规章制度,也对医务人员兼职有诸多限制。

“如今,鼓励基层医务人员兼职取薪还只是文件内的一句笼统表述,要继续完善基层医务人员兼职的细则。”陕西省商洛市山阳县卫生健康局原副局长徐毓才表示,应做好顶层设计,限定基层医务人员兼职范围,明晰“可为”与“不可为”;鼓励医疗机构积极响应,减少对职工的兼职限制,推动医疗资源科学配置;强化监管与引导,保障医务人员兼职合法合规、合情合理。

在优化外部环境之余,还要着力提升基层医务人员自身的硬实力。杜雪平表示,在基层医务人员培养培训方面,既要强调知识面的广度,也要提升医务人员对疾病认识的深度。如此,才能让其在本职工作中展身手,在业余时间时有市场。“归根结底,无论是兼职还是兼职,既要惠及基层医务人员自身,更要符合广大群众的需求与期许。”杜雪平说。

要提升基层医务人员的收入水平,根本之策还是合理增加医务人员本职工作的新薪待遇。徐毓才说,允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励的“两个允许”政策,在一些地方并没有落实到位,“未来需要找准症结、对症下药”。

辽宁省大连市葵英街道社区卫生服务中心全科医生孙婷婷在选择全科医学专业时,就做好了在基层可能没有高收入的心理准备,但她相信,随着医疗服务质量的提升、薪酬制度的改革和保障机制的健全,基层医务人员获得与付出相适应的回报。