

重庆:新机制强化乡村医卫体系建设

本报讯 (特约记者黎军)近日,重庆市政府办公厅印发《进一步深化促进乡村医疗卫生体系健康发展若干措施》,从乡村医疗卫生人才培养、基层机构绩效考核、紧密型区域医共体建设、服务能力提升等方面,建立一系列新机制,并提到到2025年全市至少建成60个区域医疗卫生次中心。

《措施》要求,合理配置乡镇(街道)、村(社区)两级医疗卫生资源,全市甲级乡镇卫生院比例不低于30%;每个乡镇卫生院至少配备1辆救护车;

鼓励区县域内医疗卫生机构通过整体参加医疗责任保险等方式,健全村卫生室医疗风险分担机制;开展农村订单定向免费医学生培养,降低乡镇卫生院紧缺人才招聘条件;落实医学专业高等学校毕业生免试申请乡村医生执业注册政策,探索在乡村医疗卫生机构赋予公共卫生医师处方权;对在乡镇卫生院连续工作满15年或累计工作满25年且仍在乡镇卫生院工作的专业技术人员,可通过“定向评价、定向使用”的方式聘用至相应定向岗位;到2025年力争80%以上的村

卫生室能够提供中医药服务。《措施》明确,区县财政对乡镇卫生院超额绩效所需经费的总体补助水平不低于60%;乡镇卫生院“本年盈余分配”科目为正数且绩效考核合格的,将“本年盈余分配”的60%用于次年增收超额绩效总量;设立全科医生津贴,所需经费由区县财政全额保障;鼓励推行家庭医生个性化签约有偿服务,居民自愿付费签约购买;动态调整村卫生室乡村医生专项补助标准,执业医师、执业助理医师、乡村全科执业助理医师、乡村医生分别由区县府

按每人每月不低于1000元、800元、700元、600元予以专项补助。《措施》强调,要深化紧密型区域医共体建设,完善紧密型医共体内医保基金“总额付费、结余留用、合理超支分担”制度;推进乡镇卫生院与区县级医院慢性病用药目录衔接统一、处方自由流动,建立健全区域内医学检验、医学影像等资源共享中心,完善基层医疗卫生发展“资金池”制度;乡村医疗卫生机构的基本建设和设备购置等发展建设支出由区县府足额安排,人员经费和业务经费等运行成

本通过服务收费和政府补助补偿;动态调整乡镇卫生院、村卫生室一般诊疗费标准,达到区县级医院服务能力标准的区县域医疗卫生次中心(社区医院)医疗服务项目收费可按二级医院标准执行,达到一级医院服务能力标准的甲、乙级乡镇卫生院医疗服务项目收费可按一级医院标准执行;逐步提高区域内医保基金用于乡村医疗卫生机构的比例,医保报销目录中增设农村地区基层医疗卫生机构适宜服务项目,提高乡村医疗卫生机构服务性收入占比。

成德眉资医养结合地图上线

本报讯 (特约记者喻文芬)近日,四川省成都市卫生健康委推出成德眉资医养结合线上地图,为成都市、德阳市、眉山市、资阳市4地老人提供医养结合服务机构的精准信息和医养结合线上服务。

据悉,此次上线的医养结合地图可以从“健康成都”微信公众号首页进入。使用者可在线上了解4市所有医养结合机构的机构信息、服务人群、收费标准等,根据需求选择医养结合机构养老或接受医养结合服务。

“云上妇幼”远程医疗平台(甘肃)培训班举办

本报讯 (特约记者王耀 林丽)近日,由甘肃省卫生健康委主办、甘肃省妇幼保健院(甘肃省中心医院)承办的国家“云上妇幼”远程医疗平台(甘肃省)应用培训班在甘肃省兰州市举办。

甘肃省中心医院负责该平台远程会诊、远程超声、远程阴道镜、远程腹腔镜等的操作培训。培训结束后,省市级危重孕产妇救治中心、省市级危重新生儿救治中心人员,市县级妇幼保健院“云上妇幼”项目负责人等在甘肃省中心医院临床模拟实训中心参加了实操考核。

厦门成立医院运营管理专委会

本报讯 (特约记者陈静 通讯员陈雯 李欣)近日,福建省厦门市医院协会运营管理专业委员会成立大会暨首届厦门市医院精细化运营管理学术研讨会举行。

厦门大学附属第一医院运营管理部主任杨宏毅当选为该专委会首届主任委员。杨宏毅表示,运营专委会成立后,将推动制定医疗机构运营标准,对厦门市医院运营现状开展调查研究,指导医院建立现代医院管理制度,提高医院科学化、精细化管理水平,强化内部控制、提高运营效益,促进业财融合;搭建沟通协作平台,组织交流研讨会,加强医院间运营合作;围绕医院改革发展、运营管理等开展课题研究和学术推广等。

广安门医院送医到延安

本报讯 (记者崔芳)近日,中国中医科学院广安门医院院长胡元会率该院心血管科、内分泌科、肿瘤科、脾胃病科、针灸科等科室的专家,赴陕西省延安市开展调研、义诊。

活动期间,专家们在延安市市长市中医院和延安市中医医院分别开展义诊活动。考虑到陕北地区秋冬季寒冷干燥,且当地重盐高糖饮食习惯导致心血管、消化、

内分泌、皮肤等系统疾病高发,义诊活动中,专家组针对当地居民生活习惯和常见疾病开展专题诊疗,并向当地医务人员传授诊疗经验。

义诊之余,专家们走访了陕西中医药大学附属医院,并就进一步支持革命老区中医药事业发展,为当地居民提供优质中医药诊疗服务支持开展交流。



9月26日,河北省邯郸市邱县卫生健康局组织医疗单位来到该县小寨村开展迎“双节”送健康活动,将优质医疗服务送到农村居民身边。通讯员司苗苗 特约记者李湛祺摄影报道

江苏:上好“青春健康一堂课”

本报讯 (记者沈大雷 通讯员谢海波)9月27日,江苏省卫生健康委药品药具管理中心联合常州市计划生育协会,在常州工学院开展“世界避孕日”主题宣传暨消除艾滋病梅毒乙肝母婴传播宣传活动。

据了解,江苏省自2017年启动免费避孕药具进高校暨青春健康教育,组织全省高校在新生入学中开展青

春健康教育,推动高校上好“青春健康一堂课”,免费避孕药具进高校。2023年上半年,该省共开展青春健康宣教活动500余场,提供健康咨询4万余人次。“全省药具系统将推进落实‘青春健康一堂课’,做优做实药具服务进高校活动,不断提升药具服务的可及性和便捷性。”江苏省卫生健康委药品药具管理中心主任高初表示。

暨南大学附属顺德医院:

“数智化”健共体建设显成效

追溯暨南大学附属顺德医院的历史文化发展脉络,从20世纪50年代建院至今,医院始终秉承“精诚仁和,明德至善”的核心价值观,历经65年奋勇拼搏,65载创新突破,在栉风沐雨中不断发展,正奋楫扬帆阔步前行。

近年来,暨南大学附属顺德医院不断求变,借“政校合作”东风,以开展互联网医疗服务为切入点,释放“互联网+”优势,深度探索智慧医疗服务模式,提升医疗质量与服务水平,不断满足人民群众日益增长的医疗服务需求。

2022年7月,暨南大学附属顺德医院作为牵头医院,以容桂街道健康共同体(以下简称“中心”)为成员单位,成立佛山市顺德区容桂街道健康共同体(以下简称“容桂健共体”),借助“智慧医院”和“互联网+医疗”优势,探索符合自身发展的“自选动作”,以“数智化”赋能容桂健共体建设,推动容桂健共体“改”出成效。

智慧管理 实现健共体一体化管理

医院制定健共体组织架构,组建

健共体行政职能部门,充分利用牵头医院现有信息系统,实现资源共享,以此推动行政、人员、财务、绩效、医保、业务、质量、药械、信息、后勤“十统一”,并进行一体化管理。

医院与中心共享OA办公系统、运营决策系统,统一协同办公和医疗数据监测功能,强化对绩效、医保、院感等数据的监测,提高行政审批效率;将SPD耗材管理系统延伸至社区卫生服务站,实现耗材统一配送,节约物流成本;打通信息平台,中心各站点可以使用医院的信息系统开单,为双向转诊、专家下沉工作开展提供基本保障;整合慢病药品目录,在采购平台(广州GPO平台)开通“医共体”功能,实现慢性病药品的统一采购、统一配送,有效解决分级诊疗患者的用药需求。

资源共享 提升服务能力

医院根据“管理共同、利益共享”原则,力求资源共享,发挥最大效益,努力实现健共体内医疗服务能力、服务水平、群众满意度“三提升”。

以信息化和物流为支撑,建设“十个中心”。“十个中心”功能涵盖公共卫生、健康促进、病理、影像、检验、心电、消毒、后勤、维修等多个方面,均按要求制定具体的方案、制度和流程,确保可操作性可持续性;2023年1-9月,医院、社区双向转诊患者近3000人;成立医学影像中心,逐步连通上市门诊、合作民营机构、海信医疗门诊部网络,由基层拍片,牵头医院出具报告;成立后勤保障中心和后勤物资调配中心,对服务流程和质量进行统一考核与指导,实现健共体水电设施、信息、医疗设备统一保障;统筹调配医疗器械品种20个、后勤物资品种144个,节约物

流成本;成立中医药管理中心,开展“西学中”系列培训课程,学员参加培训率达到100%;13个站点均设置“中医阁”,积极推广中医适宜技术,2023年1-9月,中心使用纯中药诊疗和中医非药物疗法诊疗近20万人次。

促进专家技术资源下沉。医院出台《容桂街道健康共同体专家下沉实施方案》,在全科服务的基础上增加专科需求,激励牵头医院专家下沉到社区。目前,医院在13个社区卫生服务站开设“全-专科”门诊,设置率达100%。

实现“两病”同质化治疗。医院出台《容桂健共体“两病”管理指南》,对医务人员统一培训,各站点配备慢性病药品目录内药物,确保治疗用药的一致性;理顺“两病”门诊慢病(两病)门诊特殊病、门诊慢性病)办理流程,设置门诊特服专区,优化流程,逐步提高两病门诊办理数量。

着力提升公共卫生服务任务完成率。医院在公共卫生管理中心管理下,共享辖区三级医院门诊信息,更新居民档案信息;为进一步提高一般人群的签约覆盖率和履约率,在牵头医院健康管理中心增设家庭医生签约服务区,累计为近6000名居民建立健康档案,并提供家庭医生签约服务。

数智赋能 探索特色健共体建设模式

医院积极运用互联网技术,探索开展“互联网+N”服务,持续拓宽医疗服务半径,构建互联互通的服务平台,“盘活”健共体建设,成为实现自我突破和创新发展的新途径。

2021年,由医院牵头开展的“基于互联网医疗的5G+基层健康管理服务体系建设”项目获批“5G+医疗健康应用试点项目”。2022年,医院成为广东省“互联网+医疗健康”示范单位。

以“互联网+”模式,打造优质高效健共体服务体系。医院成立全省首个互联网医院服务中心,上连暨南大学附属第一医院,下接容桂社区卫生服务中心,探索建立“三级医生结对架构”,构建联合诊疗的医生群组,优化操作流程和绩效补贴,调动医务人员参与线上诊疗的积极性,实现信息互联互通,提质增效;依托互联网医院,先后开展“互联网+”医疗、护理、康复、全病程管理、慢病管理、健康管理、药学服务、3D电子云胶片、云诊室等服务,构建联合诊疗医护药技群组,为患者提供线上诊疗、居家护理、康复指导、慢病监测等服务。

以数智设备为载体,推行智慧养老、医养结合服务。医院与容桂本地企业共同建设家庭健康数据服务中心;在康养全产业链技术创新基础上,融合居家健康、居家医疗、居家养老的家庭美好生活三大刚需服务,通过健康数据设备,实时动态进行数据分析,融入暨南大学附属顺德医院优质的医疗资源,远程提供精准健康管理、居家突发应急预警、居家养老数智看护等服务。

该项目自2023年2月28日启动以来,为容桂地区675户独居、孤寡、高龄老人家庭提供居家养老数智看护设备。

以数据辅助系统,提高公共卫生服务站效率。医院在花溪社区卫生服务站试点,率先启用“居家数据+社康数据+医院数据+公共卫生数据”多对多数智社康公共卫生体检辅助系统。该系统附有数据检测、数据分析、一键导出、自动抓取检验数据等功能,能够有效辅助工作人员将公共卫生体检人员批量导入公共卫生体检系统。让医务人员从数据搬运的工作中解放出来,有更多的时间为居民提供诊疗和居家服务。居民可以通过“互联网医院”“多对多数智健康”等小程序查询个人体检结果。



容桂街道健康共同体“十大中心”揭牌仪式现场

融合发展 健康促进添动力

医院率先探索医校、医企融合。与5所中小学签订医校融合协议,根据学校需求派遣医务人员到校坐诊或指导,建立医校融合人员沟通群,不定期上传培训课件,持续提升校医专业水平,有序推进五大疾病筛查;组建家庭医生+职业病防治专家团队,为企业员工提供家庭医生签约和职业健康体检、宣教服务。

为全面提升卫生应急处理能力和水平,医院组建容桂街道公共卫生应急队伍,开展6场“公共卫生-临床”培训,确保发生突发公共卫生事件时能迅速、科学、高效地应对;加强传染病疫情及突发公共卫生事件管理,报告率、及时率均达100%。

(梁密锋)