

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2021年9月24日
农历辛丑年
第11639期

星期五
八月十八
今日8版



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

卫生健康经济管理创新案例经验交流会召开 以高水平经济管理助力高质量发展

本报讯（记者高艳坤）9月23日，卫生健康经济管理创新案例经验交流会暨川渝卫生健康经济大讲堂在四川省南充市举行。本次活动由国家卫生健康委财务司指导，四川省卫生健康委、重庆市卫生健康委联合主办。来自川渝两地的300余位卫生健康经济管理从业者参与了经验交流。

国家卫生健康委财务司司长何锦国指出，当前卫生健康经济管理面临总需求与总供给不平衡、保障政策和资金投入不充分、经济管理不精细三大挑战。各地各机构要坚持目标导向、问题导向、结果导向，开拓创新、攻坚克难，形成更多可复制、可推广的经

济管理经验做法，在实施卫生健康事业中长期规划中充分发挥资金保障作用，在推动公立医院高质量发展上充分发挥内生动力作用。围绕规划目标、重要政策、重大项目，做好资金筹集、资源配置、经济政策引导，以高水平的经济管理助力卫生健康事业高质量发展，实现社会效益和服务效能最大化。

四川省卫生健康委主任何延政介绍，近年来该省不断深入推进医疗卫生机构内部控制建设，建立财政资金预算绩效管理信息系统，全面做好严守财经纪律及财务管理风险排查工作，扎实开展公立医疗机构经济管理年活动。接下来，将继续学习先进经

济管理经验做法，不断推动全省卫生健康经济管理工作高质量发展。

重庆市卫生健康委副主任王卫表示，川渝两地卫生健康部门将携手探索卫生健康经济管理交流新模式，不断适应大数据、智能化时代卫生经济管理的深刻变革，深耕医院运营管理，共同推动两地卫生经济管理体系、人才和能力提升。

据了解，这是全国卫生健康经济管理创新案例交流会的第一站，接下来还将在各地陆续举办。会上，四川大学华西医院、四川省人民医院、重庆医科大学附属第一医院等7家医院介绍了创新经验。

贵州“三位一体”建设智慧医院

2023年年底实现看病就医一码通行

本报讯（记者张晔）贵州省卫生健康委近日印发《贵州省智慧医院三年提升计划（2021—2023）实施方案》，明确在县级以上公立医疗机构（含综合医院、中医医院、专科医院、妇幼保健院）加快推进智慧医疗、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设，2023年年底，全省各级公立医疗机构实现“黔康码”看病就医一码通行。

《方案》提出，以服务临床为基础，扎实推进智慧医疗。推进以电子病历为核心的信息化建设，优化就医流程，

实现以患者为中心的临床业务一体化管理。推动医院信息系统互联互通，逐步实现医疗数据统一管理应用。推进公共卫生与医疗服务数据融合应用，实现电子病历、电子健康档案等医疗健康信息的互通共享。探索公立医院处方信息与药品零售消费信息共享。

《方案》明确，以服务患者为中心，规范提供智慧服务。构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。提供预约挂号、智能导医分诊、候诊提醒、诊间结算、移动支付、院

内导航、检查检验结果查询等线上服务，缩短就诊排队等候时间。深化远程医疗应用，推动远程医疗服务常态化运行，将远程医疗协作与城市医疗集团、县域医共体和跨区域专科联盟等有机融合，有效支撑分级诊疗。全面推广应用“黔康码”，以“黔康码”替代医疗机构就诊卡，在挂号、入院办理、取药、检查检验结果查询和共享、电子健康档案调阅等关键环节，实现看病就医一码通。

《方案》提出，以提升效率为导向，

创新开展智慧管理。充分运用智慧管理工具，提升医院管理精细化和智慧化水平，为医疗质量控制等提供大数据支持。支撑医院运营管理，建设完善医院综合运营管理系统（HRP系统），推进医院集约化运营服务，提升医疗运营和服务效率。加强医疗废物替代医疗机构就诊卡，在挂号、入院办理、取药、检查检验结果查询和共享、电子健康档案调阅等关键环节，实现看病就医一码通。

《方案》要求，2023年年底，各级公立医疗机构实现区域检查检验结果共享；推进建设30家互联网医院；所有三级公立医院国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评达到四级及以上水平；80%以上的二级、三级公立医疗机构电子病历系统应用水平分级评价分别达到3级、4级及以上水平；二级公立医疗机构智慧服务和智慧管理分级评价达到2级及以上水平，三级公立医疗机构达到3级及以上水平。

北京启动 儿童早期发展深耕工程

本报讯（记者王倩 特约记者姚秀军）9月22日，北京市卫生健康委印发通知，决定于“十四五”期间启动儿童早期发展深耕工程，开展儿童早期发展优质服务基地和儿童健康友好社区建设。

根据通知，北京市所有儿童早期综合发展服务中心均可参与儿童早期发展优质服务基地建设，原北京市儿童早期发展示范基地以复评方式参与；所有通过爱婴社区评估的AA级及以上社区卫生服务中心均可参与儿童健康友好社区建设。北京市将加强评估结果应用，将儿童早期发展优质服务基地建设与妇幼保健特色专科建设、妇幼健康推优评先等工作相结合，将儿童健康友好社区建设与各区卫生健康工作考核相结合，促进辖区医疗机构良性发展。

陕西统筹防控 秋冬季重点传染病

本报讯（记者张晓东 通讯员魏剑）9月22日，陕西省召开新冠肺炎和流感等秋冬季重点传染病疫情防控视频会，陕西省副省长方光华出席并讲话。

方光华强调，要坚决落实党中央、国务院决策部署和省委、省政府工作安排，从严从紧做好新冠肺炎疫情防控工作，统筹推进流感等秋冬季重点传染病，维护好群众健康和生命安全。各地各部门要立足抓早抓小抓基础，认真排查问题隐患，守牢疫情输入防线，落实落细十四运会和残特奥会疫情防控措施，强化多点监测和区域协查，织密织牢疫情防护网。要持续提升应急处置能力，储备足量集中隔离场所，加强流调队伍建设，完善工作预案，强化实战演练。要坚决克服侥幸心理和厌战情绪，保持临战状态，严格督导检查，加强宣传教育，夯实“四方责任”，确保各项防控措施落地见效。

河南学校防疫 实施“一校一院”机制

本报讯（记者李季）日前，河南省教育厅、卫生健康委联合发文，要求建立医疗机构和学校、幼儿园联防联控工作机制，推进落实“一校一院”工作机制，加强全省学校疫情防控工作。

两部门要求，各地教育局和卫生健康委为每所学校明确一所定点医院，对口指导疫情防控和学校卫生防疫工作；细化工作方案，明确专人负责，形成“一校一院”联防联控工作格局；设立有附属医院（校医院）的大中专院校，可直接与其附属医院（校医院）建立定点合作关系，定点医院要选派专人兼任学校健康副校长或卫生副校长。医疗机构要指导学校细化疫情防控工作方案和突发疫情应急预案，优化应急处置流程，做好防疫物资储备。学校必须设置健康观察室，发现有发热等可疑症状人员，要及时安排到观察室观察并启动应急处置预案，及早报告给定点医院。定点医院要严格落实首诊负责制，规范做好预检分诊、闭环管理等应急处置工作。



赛收割 庆丰收

9月23日，众多农民选手参与水稻收割比赛。当日是第四个“中国农民丰收节”，湖南省长沙县隆平稻作公园内举行水稻收割比赛，农民选手以村为单位分组同场竞技，比拼收割、脱粒、出谷等田间技巧，庆祝丰收。

中新社记者杨华峰摄

甘肃通过消除麻风病 危害规划终期评估

本报讯（记者王耀 林丽）近日，全国消除麻风病危害规划终期评估工作检查组，通过视频形式对甘肃省消除麻风病危害规划（2011—2020年）终期评估工作进行了线上核查，甘肃省顺利通过终期评估。

甘肃省卫生健康委副主任陈明表示，针对长期低流行状态，始终保持防控压力，确保甘肃省麻风病防控机制不断优化，防控措施更加有力；要加强政府统筹，优化部门联动，进一步压实各相关部门主体责任，提升基层防控能力，推进麻风病防控各项工作有效落实；要创新工作方式，加大宣传力度，严格落实麻风病症状监测工作，加大防控队伍培训力度，特别是基层医疗卫生人员培训力度，不断增强症状监测点、乡村医疗卫生机构哨作用，综合施策，加快提升早发现能力，有效降低畸残比。

内蒙古推行 核酸检测预约服务

本报讯 记者柴羽佳近日从内蒙古自治区新型冠状病毒肺炎疫情防控工作指挥部了解到，为满足核酸检测需求，有效防控交叉感染风险，内蒙古自治区核酸检测机构全面推行预约服务。

指挥部要求，各盟市卫生健康委通过官方网站等渠道，向社会公布辖区内所有提供“愿检尽检”服务的核酸检测机构名单、工作时间、采样地点、联系电话和预约方式，便于群众就近便捷进行核酸检测。各核酸检测机构为群众提供电话、手机App、微信小程序、现场等不同采样预约方式，实行分时段、错峰采样，根据核酸检测群众的数量，适当调整延长采样时间；设置专门窗口或区域，为“愿检尽检”、返校学生等单纯进行核酸检测的群众提供采样服务；提供网上支付、推送检测报告等服务。

让名中医来到家门口

上海建“一区一品牌”重点基地

本报讯（特约记者潘明华）近日，上海市卫生健康委、市中医药管理局印发《关于推进本市中医医联体“一区一品牌”重点基地建设工作的通知》。上海市将在中医“区域+专科”医联体建设基础上，以区属医疗机构为核心，打造市级专科专病资源全要素下沉的“一区一品牌”重点基地，让市民在家门口就能享受名中医一体化中医药服务。

《通知》要求，推进一体化诊疗服务。围绕提升重点基地中医专病诊疗能力和技术水平，持续推进“136工程”，在医联体牵头医院推广不少于6个中医优势病种诊疗规范的基础上，各区重点基地根据区域特点做深不少于3个优势病种，指导重点社区卫生服务中心开展不少于1个中医特色专病门诊，为市民提供与市级医院同质化的专科中医药诊疗服务。医联体牵

头医院在重点基地开设名医专家门诊，通过名医下沉、名医带教、跟师学习等方式，形成名中医工作室机制，强化牵头单位对重点基地的技术辐射和带动。探索名中医、学科带头人等高层次人才，通过重点基地建设在区域形成示范效应，做强家门口的中医专科服务品牌。推进中医药健康管理向社区延伸。

《通知》明确，推进一体化学科建设。通过专科共建、临床带教、进修培训、联合科研等方式，强化三级医院对下级医疗机构的技术支撑，加强重点基地学科建设。三级医院可委派担任下级医疗机构管理者和重点基地科主任。依托各区重点基地，开展“社区中医药服务品牌提质增效行动”，聘请市级医院专家对已发布的20个社区中医药服务品牌开展针对性的科学总结、评估和挖掘，让“社区绝活”讲明白、能拓展、更有效。

此外，上海将加强一体化人才培养。推动区域中医资源交流和共建共享，深化医联体内人员双向互聘、柔性流动制度，通过定期开设带教门诊、建设远程诊疗和教学中心等多种形式，培养带不走的“社区好中医”。

沈阳：五大中心不一般

□本报记者 阎红 邹欣芮

人均预期寿命从“十三五”初期的79.87岁提高至80.85岁，婴儿死亡率从3.91%降低至2.27%，孕产妇死亡率从9.01/10万降低至7.82/10万，居民健康素养水平从18.0%提高至27.1%……这些成绩，反映了辽宁省沈阳市医疗卫生服务能力的整体提升。

沈阳市卫生健康委主任苏立明说，沈阳市先后建立了小儿气管异物救治中心、危重孕产妇和新生儿救治

中心、创伤中心、胸痛中心、脑卒中救治中心，五大危急重症救治网络高效运转，在创新急诊急救模式、推进卒中和胸痛救治体系等领域取得了突破性进展。

卒中急救地图

72岁的李大爷在家中突发意识不清，呼之不应，家属紧急拨打“120”，将其送到沈阳市第一人民医院。急诊医生马上评估，初步诊断为急性脑梗死。“绿色通道”启动，护士全程陪同患

者完成相关检查，多学科救治小组进入临床状态。患者入院30分钟后，溶栓顺利。患者意识逐渐清醒，四肢活动自如，语言交流基本流畅。

在沈阳，这样的镜头屡见不鲜，这得益于沈阳市的脑卒中救治中心建设。记者了解到，沈阳市能够开展卒中抢救的医院并不少，可过去缺乏统一协调，抢救效果不甚理想。加上百姓对卒中知识的匮乏，碰上突发情况往往束手无策，耽误了最佳送医时间。

中国卒中中心管理指导委员会副秘书长、沈阳市第一人民医院副院长徐冰说，最大的心愿就是建立全市一

体化的卒中分级诊疗体系。2019年，这个愿望实现了。由沈阳市第一人民医院牵头，以42家二、三级医院成员单位为主的沈阳区域卒中专科联盟诞生，这就是沈阳人常说的“卒中急救地图”。2020年，沈阳市第一人民医院卒中中心牵头启动“辽宁地区基层卒中中心建设推进项目”，对区域卒中中心建设和卒中诊疗质量的提升起到了重要推动作用。

如今，沈阳“卒中急救地图”实现基层医疗卫生机构全覆盖。沈阳市年溶栓近3000例，取栓近600例，动脉瘤介入栓塞约500例，显著提升了卒中规

范化诊疗水平，改善了患者预后。

“卒中急救地图”为抢救生命赢得了“黄金时间”。而做健康宣教，普及卒中知识，将预防关口前移，则更加凸显公立医院的责任担当。沈阳市第一人民医院专门建立了卒中随访中心，卒中患者入院后，专职科研护士为其进行一对一健康宣教，并通过强大的数据库为患者建立脑卒中随访档案。随访中心实行各病区高年资主治医生门诊随访，已随访患者1万余人。

第一节链条

7年前走上任沈阳市妇婴医院院长，每一天对于孙晓来说都“压力山大”。作为沈阳市五大急救中心之一，沈阳市妇婴医院也是沈阳市危重孕产妇和新生儿抢救中心，承担着沈阳地区危重孕产妇及新生儿的救治任务。（下转第3版）



扫一扫
加关注
健康报
每天到

编辑 陈炬