

海南加强基层医疗服务供给

6月底前,所有乡镇卫生院、社区卫生服务中心(站)临床科室应开尽开

本报讯(特约记者刘泽林)3月21日,海南省卫生健康委发布《海南省卫生健康委关于切实加强基层医疗卫生机构基本医疗服务供给工作的通知》。《通知》提出,全面提升基层医疗卫生机构防病治病能力,强化基本医疗带动作用,促进全省基层卫生健康工作高质量发展,尽最大努力满足群众在家门口的就医需求。

《通知》要求,今年6月底前,全省所有政府办乡镇卫生院、社区卫生服务中心(站)要按标准设置临床科室,并做到应开尽开、应诊尽诊;设置床位的要全面恢复住院功能,不得以任何借口和理由不开展或缓开展住院服务。所有村卫生室要能够提供基本医疗服务,不具备诊疗能力的要通过乡镇卫生院定期巡诊、派驻以及邻(联)村延伸服务等

方式,保障基本医疗服务供给。

《通知》要求,各市县卫生健康委要会同城市医疗集团或县域医共体牵头医院,在今年5月底前完成对所有基层成员单位医疗服务情况的摸底调查和一对一帮扶计划的制订,并于6月底前全面启动对基层医疗卫生机构的帮扶行动,通过科包院、设置联合门诊、联合病房以及建立中级及以上职称医疗专

家定期到基层医疗卫生机构坐诊排班制度等方式,补齐基层医疗卫生机构临床科室和住院病房业务开展能力不足短板,全面带动基层医疗卫生机构基本医疗服务能力有效提升。

据悉,海南省卫生健康委将从今年7月起,在全省开展为期半年的基层医疗卫生机构工作纪律和作风专项整治活动,重点整治基层医

生机构及其医务人员在服务过程中的不作为、慢作为、不认真、不细致、弄虚作假等漠视群众健康期盼的行为,“等、靠、要”的躺平思想,上班时间无故缺勤、从事与工作无关活动等违反工作纪律的行为,以及大处方、大检查、收受“红包”“回扣”等侵害群众利益的行为,为基层卫生健康工作高质量发展提供坚强的纪律和作风保障。

江西建成3863个社区养老机构站点

本报讯(特约记者徐雅金)截至去年底,江西省已建成街道层面养老机构278个、社区养老机构和站点3863个、城市老年助餐点966个、家庭养老床位5300张,对3万余户特殊困难老年人家庭进行居家适老化改造。这是记者近日从江西省民政厅获悉的。

据悉,江西省在农村积极构建县乡村三级衔接、延伸至家庭的农村养老服务网络,100个县(市、区)建成县级集中照护中心,惠及1.3万余名特困失能、半失能人员;3.7万名特困人员在乡镇敬老院集中供养,86%的行政村建成农村互助养老服务设施,14.4万余名农村党员干部就近就便、常态化为农村老年人提供探视巡访、上门服务。该省将继续发展基本养老服务,优化城乡养老服务供给。今年重点支持30家市县福利院提升失能失智护理能力、建设失智照护楼(照护单元),新增50家社区嵌入式养老机构,600个老年助餐点,1.3万张以上家庭养老床位,完成1.2万户特殊困难老年人家庭居家适老化改造。

四川持续建设中医药强省

本报讯(特约记者喻文苏)近日,第四届四川省十大名中医表彰暨全省中医药推进会议在成都市举行。大会表彰了马云、汤一新一、杨文信、杨向东、何天祺、张廷模、罗才贵、童荣生、魏绍斌9位第四届四川省十大名

中医;追授成都中医药大学附属医院主任中医师尹鲁光为“四川省十大名中医”。

会议指出,5年来,四川省中医药工作高位推动的工作格局已经形成,创新发展的战略格局厚积成势,中医

药强省建设的基层基础得到加强,中医药事业产业文化“三位一体”取得长足发展,中医药大省的地位更加巩固。

会议强调,各地要对标中医药强省建设的安排部署,把中医药强省的支撑建得更坚实、更牢固。要进一步

健全服务体系,坚持好中医姓“中”的定位,做优基层中医药服务,提高服务可及性。进一步推进全产业链发展,优化提升种植业水平,保证中药材质量,积极发展服务业,面向市场推出更多中医药大健康产品。进一步加大中医药文化普及力度,建设一批中医药知识角、文化墙、种植园,促进中医药文化海外传播。要大胆闯、大胆试,着力破解中医药发展的重点难点问题。要加强和改进中医药疗效评价工作,加强和改进中医药人才培养,推动中医药产业做大做强做优。

创新考核指标后,“两病”门诊更规范了

□通讯员 李兰馨
特约记者 黎军

“我患糖尿病快20年了,以前都是到三级医院去治疗和开药,很不方便。自从家对面的新桥社服中心有了

‘两病’门诊,我咨询、开药、接受治疗都很方便,家庭医生的电话随时能打通。”近日,家住重庆市沙坪坝区新桥街道的李阿姨高兴地说。

新桥社区卫生服务中心在2020年分析公共卫生指标时发现,当地接受管理的高血压、糖尿病患者有6872人,但

仅有810人在中心就诊,就诊患者中只有58人办理了慢特病管理手续。怎么扭转这样的状况?经过一番思考,该中心于2021年7月开设了专门针对高血压、糖尿病患者的“两病”门诊。

该门诊主任刘娟告诉记者,由2名全科医生、8名公卫人员组成的

“两病”团队,负责诊断治疗、随访管理、个性化健康指导等。同时,“两病”门诊打破既往公卫和医疗服务两条线、医疗服务碎片化的模式,推出“两病”患者公卫、医疗一站式服务,全程闭环管理。

“我们注重使用绩效杠杆促进‘两

病’规范化管理。”该中心主任吴玉林介绍,中心为“两病”门诊创新设计考核指标,推出“两病”患者本就医转化率率和“两病”患者连续就医率等指标;同时,通过细化评分标准,强化目标考核,在病历、处方、报销、随访和健康指导、知晓率等方面加大权重,促进医疗质量和公卫服务双提升。

吴玉林表示,下一步,中心将继续以“两病”门诊建设为抓手,提升门诊医疗服务能力,促进社区“两病”规范管理,建强医疗服务团队,做到精细化管理,强化医防融合,进一步推进慢病综合管理提质增效。

□本报记者 张晓东
特约记者 买秋霞
通讯员 屈姝利 王妮

立足高站位 开拓新路径

——西安交通大学第二附属医院院长李宗芳专访



李宗芳(右三)指导“生物诊断治疗国家地方联合工程研究中心”工作



西安交大二附院积极开展新技术

“推动医院高质量发展的目的在于不断提升群众就医获得感与满意度。进入新发展阶段,高质量发展既是国家对公立医院的期望,也是人民群众的期待。”日前,西安交通大学第二附属医院院长李宗芳在接受记者采访时表示,医院应创新运行机制,激发人才队伍建设、特色学科及产学研结合、临床研究转化发展动能,持续推动医院高质量发展。

学科建设促服务更优质

“坚持以学科建设为引领,不断开展新技术,提升疑难危重症诊治能力是医院的根本。”李宗芳介绍,医院分层支持学科建设,优先发展优势学科、前沿学科,做好特色学科,帮扶薄弱专科,确保优势学科与特色学科齐头并进。

为此,西安交通大学第二附属医院(简称西安交大二附院)整合内外资源,相继成立呼吸中心、胸痛中心、卒中中心、创伤中心、房颤中心、老年病中心、危重孕产妇与新生儿中心等,大力提升学科影响力,促其成为国家区域医疗中心建设单位,带动区域呼吸疾病诊疗能力提升,优质医疗资源向河南省洛阳市及新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市输出。

面向公众健康需求,西安交大二附院紧跟医学前沿,瞄准制约疾病早期诊断和精准治疗的关键问题,持续探索实践。在陕西省发展改革委的支持下,李宗芳团队申请成立“陕西省

生物治疗与转化医学工程研究中心”。2012年,“陕西省生物治疗与转化医学工程研究中心”获国家发展改革委批准升级为“生物诊断治疗国家地方联合工程研究中心”,成为我国西北地区首家国家级生物诊疗工程研究中心。

围绕严重威胁我国人民群众健康的重大疾病,包括肿瘤、心血管疾病、自身免疫性疾病、传染病等,该研究中心通过分子诊断、基因检测、细胞免疫治疗、干细胞治疗、基因治疗及生物诊断治疗等领域的基础研发、临床转化研究,逐渐建立从基础研究到临床转化的产业链,努力推动生物诊疗新技术新疗法成果转化。一系列举措使医院在慢性肝病及脾脏疾病、肝癌诊断和综合治疗等方面,取得了一系列成果。

此外,2020年,西安交大二附院成立中国西部科技创新港精准医疗研究院。基于生物诊疗中的精准医疗基础理论和新技术新方法,科技创新港精准医疗研究推动疾病治疗向个体化、精准化方向发展。

李宗芳表示,迁陕80余年来,在西北地区群众中,西安交大二附院的医疗技术和服务水平有口皆碑。目前,医院有泌尿外科、皮肤科2个国家

级重点学科,22个国家级临床重点专科;有1个国家级工程研究中心——生物诊断治疗国家地方联合工程研究中心,2个省级工程研究中心/重点实验室,9个省级医疗质控中心。

近年来,医院在医疗、科研、教学方面亮点不断,新技术不断涌现。胸痛中心成功开展“经导管主动脉瓣置换(TAVR)+经冠状动脉介入(PCI)”一站式手术、脉冲消融治疗介入手术。卒中中心在椎基底动脉病变狭窄球囊扩张及支架置入、急性闭塞动脉取栓和慢性闭塞再通等方面取得了长足的进步,完成多例椎动脉外段长段慢性闭塞再通术。此外,医院新生儿十二指肠外科手术治疗实现全面微创化。

针对原有的机器人手术、小儿外科微创手术,医院继续做大做强。小儿外科成功实施罕见新生儿巨大肺囊腺瘤胸腔镜微创手术,不断创新胆总管囊肿腹腔镜手术,吸引外地12个家庭组团跨越千里来院求治。泌尿外科机器人手术突破500例。同时,医院完成国内首例国产单孔机器人巨大卵巢囊肿剥除及广泛肠粘连分离术,陕西省首例第四代达芬奇机器人经腹皮下外阴道腹股沟淋巴结清扫术等。

智慧医疗促服务更贴心

思想决定格局,战略指引发展。2019年,西安交大二附院成立医学人工智能研究院。截至目前,该研究院在医工理管结合、临床数据挖掘、人工智能诊断等方面,已获得15项国家级和省部级基金资助及3项专利,发表高质量论文20余篇,成绩显著。其中,“分布式微剂量CT临床应用研究评价”引起社会各界关注。以医学人工智能研究院为代表的“人工智能+医疗健康”发展战略是医院落实西安交通大学医工结合理念与科技成果转化“6352”工程的重要体现。

2021年,为做好新冠疫情防控工作,解决常见病、慢病患者就医难、购药难等问题,西安交大二附院紧急开通互联网医疗服务平台“西北健康”。该平台不仅支持首诊复诊,还开通在线咨询模块、“新冠互联网门诊”模块、健康宣教模块等,为患者提供图文、语音、电话咨询等服务,帮助患者向相关科室与医生寻求专业解答。此举使公众通过互联网医疗服务平台即可享受优质的咨询服务,以及西安市三环内

药品免费配送服务。

“基于互联网医疗服务平台,我们将继续加强院校合作,打造西安交大二附院互联网医院。互联网医院以患者需求为中心,以西安交大二附院医联体为关键枢纽,将患者、医生、医院相互联结,协同提供诊疗服务。”李宗芳表示,互联网医院除具有互联网医院功能外,还可助力分级诊疗,并广泛支持人工智能辅助下医疗服务。

同时,依托互联网技术,以医联体为骨干网,医院建立分级诊疗平台,通过按需联结、人机交互、“信息流+物流”等方式,链接三甲医院、基层医疗机构及检验检测中心、药店等,构建分布式医检、人工智能辅助等协同运行模式,从而达到“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的目的,实现患者在基层医疗机构就诊,相关健康信息即可上传至三甲医院,实现“2+1”分布式医检诊疗模式。

“一院多区”促资源下沉

西安交大二附院位于老城区,发展潜力受限,限制医院各项工作的有效推进。为此,西安交大二附院多措

并举促进优质医疗资源下沉。

“为了让更多基层群众享受到优质医疗服务,我们启动‘一院多区’建设。随着主院区东、西门诊住院楼的建成使用,大明宫院区的全面开诊,医院新增床位1000张。目前,渭北院区建设成效明显,医院已制定并完成渭北院区人员储备招聘计划,工作稳步推进。以‘国家疑难杂症能力提升工程’为契机,推进西安交通大学第二附属医院洛阳医院与西安交通大学第二附属医院乌鲁木齐医院建设,创新实践人才培养及学术交流等新模式。”李宗芳表示,一院多区建设使西安交大二附院的优质医疗资源向周边地区辐射下沉,惠及更多的基层老百姓。

此外,医院积极响应国家号召,持续推进医联体建设及对口帮扶工作,通过学术交流、技术帮扶、人员培训等方式提升医联体成员单位医疗技术水平,促进优质医疗资源下沉。据悉,西安交大二附院现有2家指导医院,即黄陵县人民医院、西安济仁医院;8家医联体医院,即榆林市星元医院、柞水县人民医院、天水四零七医院、天水市妇幼保健院、天水市第四人民医院、延川县人民医院、陕西终南医养院、蒲城县中医医院;6家对口支援医院,即子长市人民医院、定边县人民医院、洋县人民医院、耀州区人民医院、南郑县人民医院、丹凤县人民医院等。

2022年9月,国家区域医疗中心、西安交通大学第二附属医院洛阳医院门诊大楼启用,以提高区域重点病种诊疗能力,有效减少患者跨区域就医,为人民群众提供优质、高效、便捷的医疗服务。医院首批选派10名优秀骨干进驻洛阳医院,对标国家呼吸区域中心建设标准及患者就医需要,持续提升诊疗能力。同时,西安交大二附院接收洛阳医院医护人员进修学习,并承担研究生培养职责,在人才队伍建设、打造学科品牌、建立精细化管理规范、制订绩效分配方案等方面开展合作,深化两院实质性合作交流,从而实现优势互补、相互协作、共同发展。此外,西安交通大学第二附属医院杨陵医院正加快建设中。

如今,西安交大二附院凭借医疗资源和专家技术优势,通过“一院多区”建设,推进优质医疗资源下沉和医联体发展,让基层群众在家门口即可享受优质医疗服务。

李宗芳指出,作为拥有85年历史的名院,西安交大二附院有义务和责任肩负起推动卫生健康事业高质量发展的使命,把更多的优质医疗资源带到基层,为更多百姓的健康保驾护航。

照片由西安交大二附院提供