

四川实施四大慢病防治行动

■ 到2030年,心脑血管疾病死亡率下降至190.7/10万以下
 ■ 到2030年,总体癌症5年生存率达到46.6%
 ■ 到2030年,70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率下降至8.1/10万以下
 ■ 到2030年,2型糖尿病患者基层规范管理服务率达到70%及以上

本报讯 (特约记者喻文苏 记者夏海波)近日,四川省疾控局等21个部门联合制定《健康四川行动——心脑血管疾病防治行动实施方案(2025—2030年)》《健康四川行动——癌症防治行动实施方案(2025—2030年)》《健康四川行动——慢性呼吸系统疾病防治行动实施方案(2025—2030年)》《健康四

川行动——糖尿病防治行动实施方案(2025—2030年)》,进一步加强心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病“四大慢病”防治工作。心脑血管疾病防治行动实施方案提出,建立健全心脑血管疾病综合防治体系,推动心脑血管疾病“防筛诊治康护管”融合发展,增强居民健康服务获得感,提高心脑血管疾病高危人群

及患者健康相关生活质量。到2030年,居民心脑血管相关健康素养显著提升,心脑血管疾病筛查干预和危险因素综合防控能力显著增强,急诊急救和规范诊疗水平稳步提高,心脑血管疾病发病率及危险因素水平上升趋势得到有效控制,心脑血管疾病死亡率下降至190.7/10万以下。

癌症防治行动实施方案提出,进一步完善癌症综合防治服务体系,推动癌症“防筛诊治康护管”融合发展,有效减轻癌症危害,增强居民健康服务获得感。到2030年,癌症危险因素综合防控、癌症筛查和早诊早治能力显著增强,规范诊疗水平稳步提升,癌症发病率、死亡率上升趋势得到有效遏制,总体癌症5年生存率达到46.6%,患者疾病负担得到有效

控制。

慢性呼吸系统疾病防治行动实施方案提出,持续完善慢性呼吸系统疾病综合防治服务体系,推动慢性呼吸系统疾病“防筛诊治康护管”融合发展,有效控制疾病危害,增强居民健康服务获得感。到2030年,门诊40岁及以上慢性呼吸系统疾病高危人群筛查率达到50%,慢性呼吸系统疾病规范化诊疗水平显著提升,危险因素综合防控取得阶段性进展,70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率下降至8.1/10万以下。

糖尿病防治行动实施方案提出,建设有利于糖尿病防治的生态环境、社会环境和专业防治体系,提升服务能力,推动糖尿病“防筛诊治康护管”融合发展,增强居民健康服务获得感,

减少因糖尿病及其并发症导致的死亡和伤残。到2030年,18岁及以上居民糖尿病知晓率达到60%及以上,2型糖尿病患者基层规范管理服务率达到70%及以上,糖尿病治疗率、控制率、并发症筛查率持续提高,诊疗规范化、同质化基本实现,疾病负担得到有效控制。

据了解,四川省将建立健全“四大慢病”防治工作领导协调机制,聚焦重要健康指标改善和重点难点工作推动,加强资源统筹和工作协同,按规定落实财政投入,将健康四川“四大慢病”防治行动与健康四川其他专项行动有机融合、整体推进,营造联防联控、群防群控良好氛围,确保慢性病综合防治工作取得实效,有力维护人民群众健康。

安徽省胸科医院
优化无管微创技术应用

本报讯 (特约记者周海蕾 通讯员张婷婷)记者近日从安徽省胸科医院获悉,自2017年引进无管微创技术至今,该院已将该项技术应用于早期肺癌、纵隔肿瘤、肺大疱、手汗症、气管肿瘤等多种胸外科手术中,给患者带来“舒适化”医疗体验。

据介绍,无管微创技术的实施离不开高效的多学科协作机制,胸外科与麻醉科是其中的核心力量。该院建立术前联合评估机制,相关科室共同制定个性化手术与麻醉方案。针对复杂病例,胸外科、麻醉科、呼吸科、重症监护室、护理部等科室进行多学科讨论,严格把控适应证。术后,护理团队与外科、麻醉科密切配合,全面落实快速康复措施。这一系统化、规范化的协作模式,为技术的安全开展与持续发展提供了有力保障。

据悉,该院将通过医联体协作、组建专科联盟、技术帮扶、人才培训等形式,系统化地推广无管微创技术的理念规范、操作标准与管理经验,促进优质医疗资源下沉,助力分级诊疗制度实施,促进安徽省胸外科诊疗水平的同质化提升。

南昌市人民医院
承办应急救护培训活动

本报讯 为筑牢校园安全防线、提升师生的应急救护能力,由江西省南昌市人民医院承办的“自救互救技能进校园、进社区”救护培训项目近日走进羊子巷学校教育集团朝阳校区。

活动中,南昌市人民医院选派急诊重症医护人员组成专业团队,聚焦心肺复苏术与海姆立克急救法两项急救关键技能,通过规范演示和手把手指导,帮助师生深刻理解“黄金4分钟”的急救理念,掌握胸外按压、人工呼吸等急救技巧。

据悉,此次活动是南昌市人民医院践行公立医院社会责任、推动优质医疗资源下沉的生动实践。该院相关负责人表示,将继续加强应急救护培训力度,全力推动自救互救技能普及。(邓娜)

爱心助孕

11月23日,湖南省永州市新田县,志愿者陪同孕妇在新田县妇幼保健计划生育服务中心做产检。近年来,新田县把“生育关怀·好孕相伴”作为一项重点工作,出台一系列生育支持政策,组建“爱心助孕”志愿者队伍,为备孕家庭提供从孕前咨询到产后护理的全程服务。

视觉中国供图

理康复等全方位康复服务。该院将传统特色疗法与现代康复技术相融合,突出“整体康复”理念。

例如,在神经系统康复中,该院运用传统医药理论中的体质调理配合现代神经调控技术,显著提升了脑卒中后遗症患者的运动功能恢复效率;在疼痛康复领域,该院使用创新开发的中药热敷包联合冲击波疗法,治疗颈椎病、腰椎间盘突出症等慢性疼痛疾病,效果显著。

目前,自治区维吾尔医医院建立全院“临床康复一体化”机制,整合心病、呼吸、骨伤、重症、盆底、心理医学等多个专业力量,为患者制定包含药膳调理、心理干预、运动康复在内的个性化康复方案,有效改善慢性病、创伤或功能障碍患者的生活质量。

近年来,自治区维吾尔医医院积极推进医工结合项目,与新疆大学等高校合作开展技术升级项目研究,目前已获得23项康复装备专利。此外,该院还注重开发院内制剂,目前已开发97种。该院正联合科研院所、药企组成产学研团队,共同推进民族药产业升级。

这家医院成了游客打卡地

□特约记者 邢靓
通讯员 迪娜·阿里汗

近一段时间以来,作为新疆维吾尔自治区中医药文化宣传教育基地,新疆维吾尔自治区维吾尔医医院(新疆维吾尔自治区第二人民医院)在抖音、小红书等社交平台上热度上升,许多外地游客慕名而来;医院在景区设立的中医门诊,让游客在观光之余可以体验特色疗法。

推出大巴扎门诊“体验装”

为推广中医药文化,今年7月,自

治区维吾尔医医院在国家4A级旅游景区新疆国际大巴扎开设国际大巴扎维吾尔医药体验中心(大巴扎门诊),整合优质医疗资源,选派经验丰富的中医药专家团队常驻景区,打造沉浸式新疆特色中医药文化体验空间,将问诊、治疗、药物制剂的“体验装”送到来自天南海北的游客身边,促进中医药文化的传播和普及。

大巴扎门诊内设有药茶体验区、号脉问诊区、院内制剂展示区、沙疗体验区和帕雪雅疗法(膝下足浴)体验区等。在这里,游客能免费品尝列入非物质文化遗产名录的新疆特色药茶,感受草本养生魅力;凭医师处方体验特色疗法,开具特色院内制剂。

沙疗是这里的热门体验项目。底层70摄氏度,表层40~45摄氏度,来自吐鲁番沙漠的特殊细沙在沙疗池中保持恒温。体验者将全身埋入热沙,只露出面部,保持20分钟左右的时间。沙子的热量与所含的独特矿物质,对治疗风湿病、关节炎、皮肤病等都很有帮助,还能缓解情绪压力、提高睡眠质量。

大巴扎门诊是自治区维吾尔医医院的“体验装”。在该院内,游客会感受到更加浓郁的中医药文化氛围。院内占地面积近1000平方米的中医药文化宣传教育基地,通过实物展品、多媒体演示以及互动体验等多种形式,生动展现独具特色的医学理论体系。在每层楼设立的中医药文化展示区,

游客可以边看展览边通过人工智能互动装置及多媒体技术获取特色药材的资料,还能体验闻香识药,饮用免费提供的各式药茶,近距离感受中医药文化的独特魅力。

发展富有特色的康复医学

自治区维吾尔医医院广受欢迎的背后,是其多年来为深化中医药文化传承创新作出的不懈努力。特别是在康复医学领域,该院走出了一条富有特色的道路。

自治区维吾尔医医院是国家中医康复中心建设单位,开展神经系统康复、疼痛康复、肌骨康复、肿瘤康复、心

在薪酬分配上,海盐县构建“服务当量导向”的绩效考核机制,统筹平衡县乡绩效工资总额。目前,县乡医疗卫生人员人均工资性收入比值已缩小至1:0.99,基本实现收入均等化,消除基层人才的待遇落差顾虑。

——医保一体化:让机制能激励、可持续

海盐县深化医保支付方式改革,推动县域医保基金实行年度总额预算,将总额预算的2%用于对医共体医保基金使用与管理成效的激励。2025年,海盐县人民医院医共体医保预算总额达5.52亿元。

同时,海盐县实施“结余留用、超支分担”机制,年度结余的医保基金可作为医疗服务性收入用于人员奖励,直接与医务人员待遇挂钩。此外,通过“月监测、季分析、年报告”的智能监管模式,确保医保基金使用安全高效,为改革提供可持续的资金支撑。

海盐县医疗卫生人才“县乡村一体化”管理改革实践后,县域内患者外流趋势得到缓解。截至今年10月底,医共体内基层分院门诊量、住院量同比分别提升5.6个、3.5个百分点;医共体内新增慢性病管理、中医适宜技术等新项目新技术10项,覆盖群众日常就医需求;患者及其家属就医满意度达96.5%,”一般病在市县解决,日常疾病在基层解决”的目标逐步实现。

云南曲靖成立
心理健康服务中心

本报讯 (特约记者何宗义 通讯员孙健 高志华)近日,云南省曲靖市心理健康服务中心揭牌。该中心依托曲靖市第三人民医院建立,将着力构建全周期、全方位的心理健康服务链条。

该中心将在提供优质心理咨询、早期干预和专业治疗的同时,大力普及心理健康知识,提升公众心理健康素养;探索“防、治、康、管”一体化服务模式,在青少年心理问题预防、职场压力舒缓、老年心理关怀等重点领域开展心理健康服务指导工作;发挥技术引领作用,加强对基层医疗卫生机构、学校、企事业单位的技术指导和人员培训,助力构建覆盖广泛、层级清晰、协作高效的心理健康服务网络。

据悉,曲靖市委、市政府将促进心理健康、提升精神卫生服务能力纳入健康曲靖建设,不断完善全市社会心理服务体系。在市级公立综合医院、妇幼保健院增设心理科门诊;在马龙区、富源县开展社会心理服务体系建设试点,进一步完善优化心理咨询室、心理疏导室、社会心理健康服务工作站;抽调医疗机构心理专家分片区成立专家组,指导学校开展儿童心理健康服务。同时,依托曲靖市第三人民医院开通曲靖市“12356”心理服务平台,目前已免费提供咨询评估和干预服务700余人次。

市县新景象

浙江海盐——

人才“县乡村一体化”赋能基层

□通讯员 钱雪婷
本报记者 郑纯胜

“以前看病总往县城跑,现在镇卫生院就能看了。”近日,在浙江省海盐县沈荡镇卫生院,刚做完常规检查的村民李女士感慨道。这一变化,源于海盐县在全省率先试点的医疗卫生人才“县乡村一体化”管理改革。近年来,该县围绕“强县、活乡、稳村”目标,以编制、招聘、使用、保障、医保5个方面一体化管理为抓手,破解基层医疗卫生人才短缺难题,推动基层医疗卫生服务能力实现质的提升。

海盐县卫生健康局相关负责人介绍,此前,在深化基本公共服务一体化改革的实践中,优质资源“沉不下去”、人才“流动不起来”、医保激励“跟不上来”等基层医疗卫生服务的堵点、卡点,影响群众的就医获得感。此外,医保基金对县域医共体缺乏“总额预付”的统筹激励机制,既难以支撑基层医疗卫生机构引才留才,也无法充分激发医务人员积极性。

同时,海盐县将村卫生室(社区卫生服务站)的人员编制需求,统一纳入所属医共体制定总量,明确基层人员身份,解决基层人员因没有编制无法稳定的问题。2025年,海盐县人民医院医共体核定编制内人员2224名,其中,各分院编制内人员共有1071名,占近半数,确保基层编制“按需配置、应保尽保”。

——招聘一体化:让人才“招得来、用得顺”

海盐县创新“医共体统招统配+县编省招”模式,由县域医共体作为招聘主体统一组织招录,医共体牵头医院与基层新入职人员签订聘用合同,并开展统一的岗前培训,打破编制性质、薪酬待遇、身份差异等体制机制壁垒,让县、乡、村三级医务人员顺畅流动。海盐县人民医院医共体今年已招聘内人员38名,实行5年岗位轮转,轮转结束后,再结合岗位适配度确

编制资源的权限。

同时,海盐县将村卫生室(社区卫生服务站)的人员编制需求,统一纳入所属医共体制定总量,明确基层人员身份,解决基层人员因没有编制无法稳定的问题。2025年,海盐县人民医院医共体核定编制内人员2224名,其中,各分院编制内人员共有1071名,占近半数,确保基层编制“按需配置、应保尽保”。

——编制一体化:让基层“有编用”

海盐县创新“医共体统招统配+县编省招”模式,由县域医共体作为招聘主体统一组织招录,医共体牵头医院与基层新入职人员签订聘用合同,并开展统一的岗前培训,打破编制性质、薪酬待遇、身份差异等体制机制壁垒,让县、乡、村三级医务人员顺畅流动。海盐县人民医院医共体今年已招聘内人员38名,实行5年岗位轮转,轮转结束后,再结合岗位适配度确

定其工作岗位。

——使用一体化:让人才沉得下、留得住

海盐县人民医院医共体优化岗位设置,整合医共体内行政、后勤等非一线岗位职能,腾出18个岗位充实临床一线。同时,成立健康管理、临床检验、药事三大中心,实现公共卫生、检验、药剂资源的集约化管理,提升基层服务效率。

更关键的是,该院建立“基层服务与职称评聘挂钩”机制——县级医院职工到基层服务满3年即可直接聘任高一级职称,有效激发人才下沉动力。

——保障一体化:让人才有奔头、无顾虑

在财政支持上,海盐县按基层实有人员保障标准的60%,对201名空编岗位给予激励补助,2025年相关经费940.68万元已列入年度预算,为当地引才留才提供资金保障。