

安徽滁州:公立医院六项投入走向标准化

■明确六项投入保障边界、投入标准、实施流程,全市县级公立医院财政保障“一把尺子量到底”

■投入模式从“按惯例投入”转向“按标准保障”、从“分散化拨付”转向“精准化配置”、从“阶段性补助”转向“常态化供给”、从“重硬件建设”转向“重内涵发展”

■建立市县两级上下联动、齐抓共管的调度机制,定期调研政策落地、资金拨付、项目实施、制度执行等情况

本报讯(记者崔芳)近日,安徽省滁州市卫生健康委同市财政局出台《县级公立医院六项投入标准化建设工作方案》,探索实施县级公立医院六项投入标准化改革,通过统一保障

范围、统一投入标准、统一绩效管理,着力解决长期以来投入口径不统一、保障不均衡、管理不规范等突出问题,构建政府主导、标准明晰、保障到位、监管闭环的长效投入体系。

公立医院的“六项投入”是指政府为保障其公益性和可持续运行,负责承担的六项财政支出责任,具体包括基本建设支出、大型设备购置支出、重点学科发展支出、符合国家规定的离退休人员费用、政策性亏损补偿以及对公立医院承担的公共卫生任务给予的专项补助。

此前,滁州市县级公立医院六项投入政策各自为政,投入体量、保障标准参差不齐,存在资金投入结构不均衡等问题。其中,基建及大型设备购置支出占总投入的近80%,人才培养、政策性亏损、离退休人员保障等事关医疗机构长效运营的经费投入占比偏低。针对上述问题,滁州市经多轮

调研会商、逐县测算缺口、反复优化方案,搭建上下联动、全域统一的六项投入保障机制。

《工作方案》逐一明确六项投入保障边界、投入标准、实施流程,从源头上杜绝投入随意性,实现全市县级公立医院财政保障工作“一把尺子量到底”。其政策导向是,实现投入模式从“按惯例投入”转向“按标准保障”、从“分散化拨付”转向“精准化配置”、从“阶段性补助”转向“常态化供给”、从“重硬件建设”转向“重内涵发展”。

据悉,滁州市各县(市、区)严格对照《工作方案》标准,结合本地财力状况和公立医院发展需求,制定属地配套方案,实现政策贯通、标准统一、口

径一致。各地在原有保障基础上优化支出结构,新增专项投入300万~1000万元,重点补齐政策性亏损、离退休人员待遇等保障短板。

为持续提升财政资金使用效益,推进六项投入标准化工作常态化、长效化,滁州市建立市县两级上下联动、齐抓共管的调度机制,定期调研政策落地、资金拨付、项目实施、制度执行等核心情况,针对改革推进过程中的堵点难点、薄弱环节,及时会商研判、动态优化;将绩效评价贯穿财政资金使用申报、拨付、使用全流程,严格依据绩效评价结果优化投入结构,调整保障重点,完善政策方向,从严管控资金使用边界,最大化释放财政资金使用效能。

医院动态

西藏自治区人民医院 标准化独立教学门诊开诊

本报讯(特约记者赤列江才)近日,西藏自治区人民医院标准化独立教学门诊开诊,使规培医师得以在真实诊疗场景中锤炼病史采集、临床决策、医患沟通等核心能力。

该院突破传统临床教学模式,将门诊实践教学纳入规范化培训核心环节,统筹16个临床科室资源,重点布局呼吸科、心血管科、消化科等高原高发疾病专科,设立独立诊室与单向玻璃教学评估室,引入标准化考核工具,构建起“独立接诊—带教点评—复盘改进”的完整教学闭环。同时,注重培育“高原专属临床思维”,引导医师优先排查高原特异性疾病,同时推广常用藏语医疗用语,尊重民族习俗,提升医患沟通效率。

为确保医疗与教学质量双提升,该院建立多部门联动机制:科研教育处与医务处联合巡查,实行诊区分开、号源分流,优先保障急危重症患者就医;严格执行患者知情同意与隐私保护制度,由高年资医师全程质控,确保教学门诊诊疗标准与普通门诊完全一致。

西藏自治区人民医院院长吴东介绍,在援藏工作中,北京协和医院调派专家黄欣牵头推进该院教学体系升级。目前,该院已打造一支扎根高原的规范化带教师资队伍,并通过“组团式”援藏资源持续深化医教研协同,助力本土青年医师快速成长。

大连市妇儿医疗中心 帮扶石河子市妇幼保健院

本报讯(特约记者杜鹏 郭睿琦)近日,“走进八师援疆20年·辽疆两地产业经贸高质量发展会议”在辽宁省大连市举行。会上,大连市妇女儿童医疗中心(集团)与新疆生产建设兵团妇幼保健院(第八师石河子市妇幼保健院)签署“大连市妇女儿童医疗中心(集团)医疗保健专科联盟成员单位合作协议”。

大连市妇女儿童医疗中心(集团)院长王大庆表示,中心(集团)始终将支持新疆地区妇女儿童健康事业发展视为责任和使命,愿以此次签约为新起点,与新疆生产建设兵团妇幼保健院进一步深度合作内涵,推动前沿诊疗技术和管理经验下沉,让边疆百姓在“家门口”就能享受到高品质的医疗服务。

新疆生产建设兵团妇幼保健院党委书记、院长曹力期待该院在加入专科联盟后,在人才培养、技术带教、学科建设等方面获得更多指导,不断提升医疗服务能力,让边疆妇女儿童享受更优质的健康服务。

此次会议由石河子市政府、大连市政府、阜新市政府、铁岭市政府联合主办。

江南大学附属医院 建设细胞生物治疗研究中心

本报讯(通讯员丁一 特约记者沈大雷)近日,在江苏省无锡市卫生健康委指导下,江南大学附属医院启动无锡市细胞生物治疗研究中心建设。该中心将以“院企协同、产学研融”模式,联动国内医疗机构、科研院所与生物医药企业,依托规范成熟的GCP(药物临床试验质量管理规范)平台,聚力打造集“早期临床评价、细胞治疗转化、医企协同创新”于一体的细胞生物治疗研究中心。

据介绍,该中心将聚焦三大重点研究方向:难愈创面、骨关节炎等组织修复再生;晚期实体瘤、难治血液恶性肿瘤的细胞免疫治疗;阿尔茨海默病、帕金森病等神经退行与损伤修复。



医心向党 送健康

6月17日,北京市普仁医疗集团联合崇文门外街道开展“医心向党送健康 普仁义诊暖民心”主题活动。来自北京市普仁医院、北京市东城区妇幼保健院、体育馆社区卫生服务中心的专家团队现场坐诊,为居民提供慢性病诊疗、专科咨询、用药指导等服务。图为活动现场,医务人员为居民宣讲健康科普知识。

本报记者张丹摄

河北石家庄长安区
700余小区为急救车“开绿灯”

本报讯(特约记者卜硕斐 通讯员周星)近日,河北省石家庄市急救中心联合长安区检察院、区住房城市建设局及多家物业公司,完成辖区内700余个居民小区的“120”急救车号牌录入工作。其中,399个装有智能道闸系统的小区已实现急救车车牌自动识别、快速抬杆通行;其余302个小区同步落实急救车到达即刻放行。这一举措使长安区院前急救平均反应时间缩短至9分钟。

此前,部分小区夜间无人值守,急救车常因道闸无法识别车牌被堵在门外。三部部门联合各物业对全区智能道闸小区全面摸排,在确保信息安全前提下,将101辆在册“120”急救车号牌统一录入系统。目前,急救车到达道闸口可无停留快速通行。一线出诊人员反馈,进入小区后安保人员还会主动引导楼栋位置、协助搬抬,出诊效率明显提升。

石家庄市急救中心回访显示,患者及其家属普遍表示满意。下一步,石家庄市急救中心将联合市检察院、市住房城乡建设局在全市推广该模式,并建立急救车号牌动态更新维护机制,持续提升院前急救服务效能。

河南郑州金水区 26辆“AED急救车”上路

本报讯(特约记者李季)近日,在河南省郑州市金水区红十字会指导下,一支“移动AED急救车队”正式上线,首批26辆贴有醒目标识、载有自动体外除颤器(AED)和专业急救包的私家车化身“流动生命站”,为突发心脏骤停者搭建起“黄金救援线”。

与传统固定安装在商场、地铁站等场所的AED不同,这支移动急救车队将急救资源“绑”在通勤路上,覆盖范围更灵活。市民遇紧急情况时,可直接招手求助贴有“中鹏咨询·移动AED急救车队”标识的车辆,若情况危急,可破窗取用设备。所有车载急救资源全程免费对社会开放。

为确保救援专业性,金水区红十字会全程提供专业培训支持,26名驾乘人员均通过急救救护技能考核持证上岗,熟练掌握心肺复苏、AED使用、意识判断及呼叫联动等急救技能,实现“敢救、会救、能救”的能力升级。

据悉,车队规模将分阶段扩大,逐步实现相关车辆AED设备全覆盖。金水区红十字会也将持续联动社会力量,推动“移动急救站”从一条街辐射至一个片区,织密流动急救网络,筑牢城市生命线,为市民出行安全增添坚实保障。

“上海名医陕西行” 走进渭南

本报讯(记者张晓东 特约记者宋蓓蕾)近日,“上海名医陕西行”大型医疗协作活动在陕西省渭南市举行。此次活动由陕西省政府驻上海办事处发起,渭南市委、市政府全力推动,来自上海市多家知名三甲医院的20余名专家齐聚渭南市中心医院,开展义诊和带教查房。

活动期间,举行沪渭医疗座谈交流会,专家们围绕渭南市医学科技发展、人才培养等建言献策。渭南市卫生健康委、渭南市中心医院分别与同济大学附属东方医院、上海交通大学医学院附属第六人民医院签订合作框架协议。根据协议,双方将在重点学科共建、医疗技术帮扶、骨干人才培养等方面开展实质性协作,推动更多“上海方案”“上海标准”在渭南生根发芽。

渭南市卫生健康委负责人表示,渭南市始终致力于与省内顶尖名院开展合作共建,将以此次签订协议为契机,全面对标上海市顶尖医院的管理模式和诊疗体系,让优质诊疗服务惠及秦东百姓。

皖北区域学生常见病 监测技术培训举办

本报讯(特约记者吕乃明 通讯员徐晓翔 杨博)近日,2026年皖北区域学生常见病和环境监测技术培训在安徽省阜阳市举办。此次培训班由安徽省疾控中心主办、皖北区域疾控中心协办,蚌埠、淮南、淮北、宿州、亳州、阜阳6市及所辖县(市、区)疾控中心学校卫生负责人和业务骨干50余人参加。

培训班紧扣工作实际,采取“集中理论培训+分组实操考核”的教学模式,构建“学完即练、练完即考”的闭环培训体系,围绕近视、口腔、血压、身高、体重、腰围、脊柱弯曲异常检查及教学环境监测等项目,系统讲解仪器校准、环境布置、检查标准、指标记录及质控要点,进一步强化了基层学校卫生工作人员的专业操作能力,为学生常见病及教学环境监测工作筑牢技术支撑。

医院风景线

5年后,“巴掌宝宝”重返医院献歌

□特约记者 聂文闻
通讯员 陈有力

近日,一场温暖而特殊的生日派对在华中科技大学同济医学院附属协和医院新生儿科举行。5年前,胎龄仅27周、出生体重仅630克、如成人巴掌大小的超早产儿阿不,如今已长成活泼可爱的小女孩。在家人的陪伴下重返医院,阿不向当年的“生命守护者”表达最真挚的感恩。

2021年4月,张女士历经重重困难怀了孕,在协和医院产科曹春清教授的软产道慢慢伸入宝宝狭窄的产门,直到探查到有粪便,排除了肠道闭锁,才长舒一口气。经过医护团队的悉心治疗,阿不生长得很快,住院81天后转

体各器官基本发育成熟,可以适应外面的世界。而早产宝宝只能在模拟妈妈子宫环境的暖箱里继续完成器官发育。

新生儿科副主任陈燕教授介绍,早产宝宝一般要经历呼吸关、喂养关、感染关等一系列关卡。面对提前“破壳”的阿不,新生儿科医护人员24小时轮流守护,一次次帮助阿不渡过难关。

刚入监护室时,阿不只有成人巴掌大小,体重轻,全身青紫不能自主呼吸,皮肤如胶冻般泛红,胳膊比成人手指还要细,血管纤细,生命体征微弱。

起初,阿不连续3天未排便,急坏了医护人员。医护人员用牙签粗细的软管慢慢伸入宝宝狭窄的肛门,直到探查到有粪便,排除了肠道闭锁,才长舒一口气。经过医护团队的悉心治疗,阿不生长得很快,住院81天后转

入母婴同室,重回妈妈的怀抱。

在满月当天,阿不顺利出院,一家三口终于团聚。出院时,阿不体重已有2.05千克,脑磁共振、眼底筛查、听力筛查等检查均正常,无任何严重并发症。

近日,张女士夫妻俩带着阿不再次来到协和和医院新生儿科,医护人员精心策划的生日派对让夫妻俩感动不已。“这里藏着我们一辈子都忘不了的恩情,谢谢协和的每一位家人!”张女士哽咽地说。

活动现场,一段记录阿不5年成长的视频在大屏幕上缓缓播放:从暖箱里蜷缩的小小身躯,到第一次翻身、第一次走路、第一次叫妈妈、第一次背起小书包……在场的医护人员眼眶泛红。

新生儿科的护士们搬来了当年的

同款暖箱,现场示范如何给早产宝宝喂奶、翻身、换尿布。护士长何娇还准备了一个刻有阿不出院时全家与医护人员合影的水晶杯。“这份礼物,承载了我们所有人的心意,也见证了阿不从630克到现在的每一步。”何娇说。

“谢谢医生护士妈妈!”阿不现场唱起儿歌,表达感谢。新生儿科主任王琳与阿不父母共同切下生日蛋糕,许下对未来的美好心愿,将这份生命的喜悦传递给现场每一个人。

“我们举办这场特殊的生日派对,不仅是为阿不庆祝5岁生日,更想告诉所有正在新生儿监护室外焦急等待的父母:请相信医学,相信孩子,也相信我们。愿更多‘巴掌宝宝’在医学的守护下平安长大,愿每一个早产儿家庭都能心怀光亮,静待花开。”王琳说。

迈出“优势互补”的坚实步伐

(上接第1版)

比如,急病—慢病协同聚焦急危重症的全程管理,由该院感染重症学科群主导,由感染内科、重症医学科、急诊科组成。支德源介绍,感染重症学科群团队提出的多脏器衰竭分期诊断标准被纳入国家标准,还明确了脓毒症多脏器衰竭中医证型及治疗原则、方药,依此进行早期干预和治疗,使脏器功能不全综合征死亡率减半。此外,学科群依托多个重点专科及张淑文名老中医药专家传承工作室,形成多个优势病种中西医协同诊疗体系,提升疗效与研究评价能力。

“精准配置资源是良性发展的前提。”在支德源眼中,机制化协作让该院中西医协同进一步从“简单叠加”变

为“深度融合”。而在管理与绩效考核方面,该院也使出了“绣花功夫”,提升各科参与中西医协同工作的积极性。支德源介绍,该院把全院78个病区划分为256个网格诊疗单元,将绩效决策权下放至每个诊疗单元,激励各单元选择并形成更优的中西医协同诊疗方案。

以提高临床疗效为核心

国家中医药局、国家发展改革委、国家卫生健康委印发的《中西医协同“旗舰”医院建设试点项目管理办法》明确,把中西医协同“旗舰”医院打造成为全国重大疑难疾病中西医协同诊疗中心。

各地以提升临床疗效为核心开展

的实践,印证了中西医协同为患者带来的实实在在的健康获益。

作为国家中西医结合医学中心,中日友好医院在多个重点专科探索出“西医精准诊断、中医精准干预、中西医联合制定方案”的诊疗模式,不断提升医疗质量和患者满意度。记者了解到,该院进一步建立科室间协作机制,中西医结合肿瘤内科整合呼吸内科、消化内科、普外科等多学科资源,提升临床疗效。临床数据显示,该院运用多学科综合诊疗方案使放疗周围神经病理性疼痛发生率降低30.55%,肿瘤免疫治疗所致肺炎疗程缩短44%,三阴性乳腺癌术后3年生存率提升近50%。

在中南大学湘雅医院,肿瘤康复中西医协同MDT团队为患者提供优质中西医结合服务。该院中西医结合科熊新贵主任医师介绍,团队由该院中西医结合科、胃肠外科牵头,肿瘤

科、肝胆外科、康复科、放射影像科、病理科、药学部、心理卫生中心等参与,聚焦胃肠道肿瘤,打造“术前新辅助化疗—手术—围手术期胃肠功能恢复—术后化疗—治疗后调理”的肿瘤全程诊疗康复模式,通过多学科联合查房、科间无缝转诊、多学科会诊、中西医双负责制等形式,制定院内胃癌和结直肠癌中西医结合诊疗方案,为胃肠道肿瘤患者提供科学合理的综合诊疗方案。此外,团队注重改善临床症状,关注患者心理与营养需求,完善运动康复计划,全面提升患者生活质量和生存预后。

采访中,多名受访专家坦言,做好中西医协同“旗舰”医院是一项长期工作,不能一蹴而就。从发展规划与激励机制创新,到诊疗路径形成、质控标准建立,再到人才培养与科研成果产出,还有诸多难关要过。大家表达了一个共同的愿景——期待综合医院充分发挥自身优势,开展更多规模化、多中心、高质量的中西医结合临床研究,凝练具有循证医学证据、囊括真实世界数据的诊疗方案,从而更好地彰显中西医结合的独特疗效与发展优势。