

浙江持续提升山区海岛县医疗服务能力

- 支援医院派出人员不少于12人,其中高级职称人数占比不少于三分之二,每人在受援医院每周工作不少于4个工作日
- 支援医院每名下派专家要与受援医院的1~2名骨干医师建立“师带徒”关系
- 支援医院和受援医院共同确定不少于4个托管重点专科,重点加强肿瘤、心血管、重症医学以及急诊急救等专科建设

本报讯 (特约记者郑纯胜)近日,浙江省卫生健康委、省财政厅联合印发《深化医疗卫生“山海”提升工程实施方案(2026—2030年)》。《实施方案》明确,到2030年,浙江山区海岛县县级医院急危重症医疗救治能力显著提升,全部医院达到国家县级医院医疗服务能力推荐标准,县域就诊率达93%以上。

《实施方案》明确,推行“一院一策”精准帮扶模式,各支援医院结合受援医院实际情况,分层分类制定“一院

一策”精准帮扶实施方案,深化省市县紧密型结对帮扶合作。持续加大人员下沉力度,支援医院派出人员不少于12人,其中高级职称人数占比不少于三分之二,每人在受援医院每周工作不少于4个工作日;鼓励开展“小组团”“远程导师”等形式的常态化柔性帮扶。注重人才“造血式”培养,各支援医院每名下派专家要与受援医院的1~2名骨干医师建立“师带徒”关系,明确培养目标和带教计划;各受援医院每年要按需求选派骨干人员到支援

医院进行不少于3个月的进修培训;重点支持受援医院参加“山海·飞鹰计划”青年骨干人才培养项目和县级医院管理人才培养计划。

《实施方案》要求,提升急危重症医疗救治能力,支援医院指导受援医院推进胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急诊急救“五大中心”建设;每个县建成标准化危重孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心各1家。加强专科专病能力建设,支援医院和受援医院共同确定不少于4个托管重点专科,重点加强肿瘤、心血管、重症医学以及急诊急救等专科建设;推行“专病中心”模式,为患者提供疾病诊治一站式、全流程服务。构建肿瘤慢性病疼痛一体化诊疗体系,支援医院指导受援医院打造肿瘤防治、慢性病管理、疼痛诊疗三大特色中心。统筹资源质控数智化协同发展,支援医院指导受援医院纵深推进县域医学检验、影像、病理、心电、消毒供应

及处方审核等“六大中心”建设,协助受援医院健全医疗质控体系;完善受援医院信息化建设,推进电子病历、电子健康档案等互通共享,强化全省连续医疗服务分级诊疗平台应用。完善长效保障机制,强化省级补助资金规范管理。

此外,《实施方案》提出,健全完善医疗卫生“山海”提升工程验收标准,重点强化对优质医疗资源下沉、医疗服务能力提升的指导和评估。验收结果与项目单位(包括支援医院和受援医院)的省级奖补资金、医院等级评审、医疗资源配置等挂钩。

据悉,浙江省于2021年启动实施首轮医疗卫生“山海”提升工程,组织13家省市级三甲医院,重点帮扶32家山区海岛县医院,推动城市优质医疗资源精准下沉。此轮医疗卫生“山海”提升工程,集中了浙江省内综合实力最强的16家省市级三甲医院,对口帮扶遂昌、岱山等32个山区海岛县(市、区)。



近日,宁夏回族自治区宁东医院(宁东社区卫生服务中心)举行银川市第一人民医院第五批“组团式”帮扶师带徒拜师仪式。该院急救中心、麻醉科、普通外科、骨科等科室的骨干医师,向“组团式”帮扶专家集体拜师,银川市第一人民医院的帮扶专家向骨干医师回赠书籍。图为拜师现场。

集体拜师

通讯员李梦楠 范楚君 特约记者魏剑摄影报道

重庆多部门开展防暑降温联合督导

本报讯 (通讯员黄伟 特约记者黎军)近日,重庆市卫生健康委同市人力资源社会保障局、市总工会、市疾控中心组成市级联合督导组,赴沙坪坝区开展防暑降温专项督导,实地检查重庆水泵厂有限责任公司、重庆庆铃专用汽车有限公司制动器分公司防暑降温及职业健康保障落实情况,并慰问40名一线劳动者。

今年7月,针对持续高温天气,重庆市卫生健康委、市疾控中心联合印发《关于做好2026年度防暑降温工作的通知》,细化高温作业管控、作业环境改善、职业健康管理等重点任务,压实用人单位主体责任。

此次联合督导重点核查高温作业时间管控、防暑物资保障、高温津贴发

放、健康应急处置等关键工作落实情况。检查发现,通过完善高温中暑应急预案、为厂房新增空调设备、常备防暑药品、常态化开展防暑培训和应急演练、严格落实职工职业健康体检、利用企业微信公众号普及防暑知识等方式,两家企业均未发生职业性中暑事件,职工作业环境明显改善。

重庆市卫生健康委职业健康处处长刘亮晴表示,防暑降温工作事关劳动者身体健康与生命安全。下一步,重庆市将持续开展多部门联合督导、执法检查 and 科普宣传,压紧压实用人单位法定责任,从严落实高温作业管控、降温设施配备、津贴发放、禁忌人群保护等举措,全力筑牢高温季职业健康安全屏障。

资源“活起来” 基层“强起来”

(上接第1版)

“实施医疗卫生强基工程,容不得半点花架子,必须出实招、求实效。”刘勇提出,要在机制破局上求实效。严格落实国家卫生健康委“力争到2027年底,基本实现紧密型县域医共体、紧密型城市医疗集团全覆盖”的要求,实打实推进医共体内人事、财务、物资、业务、药械、绩效的同质化管理,推动医保总额付费、结余留用政策落地见效,扎实构建起“利益共享、责任共担”的共同体,从制度上激励医共体牵头医院主动把专家资源常态化下沉到基层。

同时,要坚持“分类施策”,在服务布局优化上出实招。“精准适配城乡人口流动趋势和地理分布特征,对基层服务网点实行动态调整,对人口持续减少地区的基层医疗资源进行优化整合;在人口集中流入的城市社区、生态移民新村以及边境群众聚居点精准增设服务网点,填补服务空白;给不同层级的基层医疗卫生机构明确功能定位,推动各归其位。”刘勇说。

“要构建巡回医疗网络,创新服务模式。”刘勇表示,针对边境牧区群众居住分散、固定服务网点难以全面覆

盖的痛点,要制度化推行“固定时间、固定地点、固定人员、固定机构、固定服务项目”的“五个固定”巡回医疗体系;持续深化“人工智能+信息化”赋能,依托医共体信息平台把人工智能辅助筛查、远程协同门诊、检查结果互认等功能延伸到巡诊一线,把过去“赶大集”式的零散义诊升级为常态化、数字化的“移动医院”送医上门。

此外,要持续夯实能力提升的根基。刘勇表示,要聚焦设施标准化、设备现代化、药物齐全化、人才本土化、制度规范化5个方面持续攻坚;强化“防、治、康、管”全链条服务供给,扩大康复护理、慢性病管理等服务的覆盖面;建立统一的县域基本药品目录,实现药品采、供、管、用一体化;加强基层机构管理能力和专业技术人才队伍建设,落实健康优先发展战略;加大财政对基层特色科室建设支持力度,健全首诊负责、双向转诊等制度。

“医疗卫生事业是关乎千家万户的公益性事业。在推动《规划》落地见效的过程中,我们将始终坚守公益属性,筑牢健康中国建设的基层根基。”刘勇说。

中日友好医院:不改初心,熔铸中西

(上接第1版)

“2023年,全国综合医院门诊总处方量的24%为中医处方,其中以中成药处方为主。”张洪春说,调查数据不仅佐证了综合医院是中医药服务体系骨干这一基本判断,还印证了西医开展中医药诊疗服务具有现实需求和巨大潜力,为大力开展“西学中”工作提供了政策基石。

张洪春告诉记者,调查结果显示出中西医结合的蓬勃生机,也反映出综合医院中医药服务能力弱、中医门诊医疗服务效率低等短板。为此,国家开始大力推进规范化“西学中”培训。

“过去,‘西学中’培训由各省份自行组织,不仅培训形式、内容和认证流程不尽相同,还缺少统编教材,培训水平难以同质化。”张洪春说,2025年,医院牵头启动首轮全国“西学中”系列规划教材的编写工作,组织全国中西医结合领域顶尖专家,编写西医看得懂、临床用得上、理论站得住的“西学中”统编教材。此外,医院深度参与国家中医药局牵头的《西医学学习中医骨干人才培养大纲(2026年版)》编写工作。

“国家医学中心是卫生管理部门的智库,要为政策制定提供符合实际情况且行之有效的建议。”崔勇告诉记者,目前,综合医院中医药工作基线调查每两年开展一次,2026年调查的重点是摸清“西学中”学员使用中医治疗技术有关情况。医院会当好“课代表”,摸清有关情况后总结提炼关键信息,向卫生管理部门建言献策。

帮扶基层提高服务能力

采访期间,记者从中日友好医院出发,骑行约10分钟便到达北京市朝阳区太阳宫社区卫生服务站。记者看到,该中心主任王辉正和中日友好医院专家围在中医经络诊断仪前讨论使用情况。

据了解,该中心是2026世界传统医药大会的基层展示点,将于10月向国际友人展示中医药服务。王辉介绍,今年5月,该中心加入中日友好医院牵头成立的朝阳区中西医结合医联体,双方聚焦中西医结合工作,在业务帮扶、培养人才等方面开展深度合作。2013年,该中心就加入了中日友好医院的紧密型城市医疗集团。10余年来,中日友好医院的中西医结合工作模式已深度融入该中心。王辉告诉记者,中心每个科室和病区均配有中医医师,多名西医医师也参加了“西学中”培训。

记者在该中心挂了一个健康体检管理门诊号,体验了一次中医与西医联合接诊的“双医”诊疗模式。在看完舌象,做完身体成分检查和血糖、血脂筛查后,两名医生联合为记者开出一份治疗方案,上面既有BMI(身体质量指数)和体质类型的表述,也有对应的中医适宜技术和科学运动指导。

“中西医结合工作的重点应聚焦在提升基层能力上,因为基层的患者数量多、需求大。”崔勇介绍,医院计划通过为成员单位派驻专家帮扶、接收成员单位医生来院进修等方式,推动朝阳区54家社区卫生服务中心加强中西医结合服务能力。今年5月,医院启动“西学中”名医培训项目,遴选国医大师、全国名中医、岐黄学者等15名顶尖导师,采用“名师带徒”模式,推动“西学中”从普及性培训向精英化培养升级。

当好中西医结合“示范生”

“患者放疗前后,中医药都可以发挥重要的保护作用。我们科室搬进了质子医学中心,离肿瘤患者更近,制定中西医结合诊疗方案和进行临床科研都更方便。”在中日友好医院质子医学中心,中西医结合肿瘤内科主任娄燕

妮说,该科室是最早进驻质子医学中心的科室之一。

中日友好医院放射肿瘤科副主任(主持工作)庄洪卿介绍,质子治疗技术虽然对患者的保护效果相对较好,但仍可能出现副作用,而中医药在提升患者体质和促进康复等方面具有协同作用,中西医结合有助于为肿瘤患者提供更全面的诊疗方案。

中日友好医院中西医结合肺病二部主任谢万木是从该院呼吸与危重症医学科调来的西医专家,擅长肺栓塞治疗。他介绍,西医一般采用抗血栓药进行溶栓,但部分患者可能面临出血风险,一旦发生肺栓塞合并出血,治疗会陷入两难:继续用药,出血会加重;停止用药,血栓会蔓延或复发。“中西医结合可能提供新的解决思路。”谢万木说。

谢万木到任后很快就和中医专家“擦出火花”,他们共同研发出针对性极强的中医药协定处方——调血方。调血方通过对患者进行整体调节,实现既活血又止血的治疗效果,解决了肺栓塞合并出血的治疗困境。

“治疗疾病的难点就是中西医结合的交汇点,破解治疗困境是中西医结合工作的生命力。”李天庆说,医院通过不断完善中西医结合工作管理制度,保障其可持续发展。

在激励机制方面,该院将中医会诊量、联合查房参与度等工作纳入科室绩效考核指标;在职称评审方面,对中西医结合方向的论文、课题、临床成果与西医一视同仁;在管理机制方面,成立国家中西医结合医学中心事务委员会,统筹协调“西学中”工作,完善覆盖“西学中”培训全流程的管理制度;在质量保障方面,规定“西学中”学员需要通过北京市中医药局组织的考试并且完成“西学中”执业加注,还要经过医院统一的中医疗技术培训方可开展中医诊疗活动,建立学员结业后的跟踪评价机制。

李天庆表示,医院将不断修炼内

德州市第七人民医院：

以文化人 服务惠民

下,组织党员干部赴廉政教育基地开展沉浸式警示教育,引导全员知敬畏、守底线。同时,医院深入开展查摆整改工作,建立问题台账,落实闭环整改,营造重学习、强党性、勇担当的浓厚氛围。

党建引领责任落实 夯实文化建设保障

医院以全面从严治党为抓手,压实层级责任,完善制度体系,构建全员参与、齐抓共管的文化建设工作格局。医院严格落实“一岗双责”,定期召开党建、党风廉政建设和行风作风建设会议,层层签订廉政责任书,织密责任链条。结合医院发展实际,院党委出台党建工作要点,分阶段、常态化推进党建提质和作风整治工作,确保党建与文化建设同部署、同推进、同落实。

党建引领文化浸润 凝聚发展精神力量

医院坚持党建赋能文化培育,丰

富文化载体、厚植文化底蕴,以特色医院文化传承凝聚干事创业合力。医院严格规范党员发展工作,严把党员入口关,常态化开展新党员廉洁从业专题培训,强化党员党性修养和职业素养,充分发挥党员的先锋模范作用,带动全院职工坚守医者初心、践行职业使命。医院扎实开展专项整治行动,细化整治清单、闭环推进整改,精准破解就医突出问题,持续净化行医风气。

依托党建引领、文化聚力,医院深度挖掘红色文化资源,结合主题党日、红色研学等活动传承红色基因。医院组织职工赴红旗渠开展红色研学,融合红色教育与廉洁教育,将培育崇高职业精神融入医院文化建设,推动红色文化、廉洁文化、职业文化深度融合,打造贴合医院发展、贴合岗位实际的特色文化体系,为医院发展注入精神力量。

党建引领服务践诺 彰显文化建设成效

医院坚持以文化赋能服务升级,把“以患者为中心”的服务理念落到实处,打造有温度的暖心医院,持续提升群众就医获得感。医院建立党员常态化志愿服务机制,在门诊设立志愿服务岗,开展导诊咨询、就诊指引、自助设备操作、报告打印等便民服务,将党建温度融入患者就医服务的细微之处。医院推行行政管理和后勤保障科室包保门诊制度,及时收集群众诉求与意见建议,持续优化患者就医流程,压缩患者等候时长,提升医院诊疗服务效能,切实解决群众就医堵点难点问题。

2026年是“十五五”规划开局之年,也是德州市第七人民医院高质量发展、品牌化建设的关键之年。医院将持续坚持党建引领,深化党建、文化、业务深度融合,秉持“党建铸魂、实干兴院、服务惠民”理念,深耕有温度的医疗品牌,持续优化医疗服务,精进诊疗能力、涵养优良院风,稳步推进医院特色化、高质量发展,为健康德州建设、守护群众生命健康保驾护航。

专题

山东省德州市第七人民医院党委书记 翟学军

2020年9月,山东省德州十三局医院完成改制,更名为德州市第七人民医院。医院坚守公立医院公益属性,践行全心全意为人民健康服务的初心使命,推动党建、文化建设与医疗业务深度融合,构建“思想铸魂、责任强基、文化润心、服务践诺”四位一体文化体系,持续把党建优势转化为发展优势,助力医院实现高质量发展。