

广东持续打通医共体建设瓶颈

本报讯 (通讯员史明丽 特约记者蔡良全)近日,广东省卫生健康委等4部门联合印发《关于进一步推进广东省紧密型县域医共体建设深入可持续发展的意见》,明确要健全县域医共体多层次治理和运行机制,打通制约该省县域医共体建设的政策瓶颈,推动构建全省县域医共体建设新发展格局。

《意见》提出,各地要通过组建医管委的方式,将分散在各部门的办医

权限统一集中起来,提升政府办医决策效率。县医管委以提高县域医疗卫生服务体系运行效率和促进医共体运营发展活力为目标,做好县域医共体的发展规划、政策支持、绩效评价等工作。

《意见》指出,医共体内要建立和完善双向转诊机制,规范双向转诊就医管理。参保人在医共体内双向转诊,在牵头医院与分院之间当日办理出院与入院转诊,视为同一次住院,参

保人只付一次起付标准的费用。由医共体统筹管理和使用基本公共卫生经费,切实保障辖区居民能获得各项免费基本公共卫生服务。

让县域医共体真正享有对各成员单位的管理权、经营权、人事权、分配权,是广东进一步加强对县域医共体自主管理责任的根本目的。《意见》明确,医共体要科学使用空余编制,逐年降低基层医疗卫生机构的空编率,至2023年,县域医共体内基层

医疗卫生机构按服务人口和床位数核定的编制使用率不低于85%。

在进一步发挥绩效评价指挥棒作用方面,《意见》明确,县域医共体建设,实行层级绩效评价,促进基层能力提升和人均薪酬提升齐头并进,用待遇留人;加快完善县域医共体内部运行的绩效分配,形成常态化绩效考核体系,建立以公益性、强基层、按功能定位分工协作、形成以分级诊疗为导向的内部绩效分配制度。

广东要求,进一步完善县域医共体医防协同机制。完善县域医共体内县镇村三级公共卫生管理体系建设,组建医共体公共卫生管理中心(部),保障县域医共体内基层哨点监测运行有效;与疾控机构建立平急结合常态化工作机制,“平时”县域医共体公共卫生人员接受疾控机构传染病防控知识技能轮训指导和应急演练等,“急时”则在当地政府的统筹安排下接受疾控机构应急管理。

甘肃有序推进疫苗接种

本报讯 (记者王耀 林丽)近日,甘肃省各地积极行动,全力推进青少年人群和60周岁以上老人疫苗接种工作。

据悉,该省已启动12~17岁人群的新冠疫苗接种。此次集中接种共分为两个阶段:8月初完成15~17岁目标人群第一剂次接种任务,21天后进行第二剂次接种。9月初完成12~14岁目标人群第一剂次接种任务,21天后进行第二剂次接种。

浙江健康码纳入疫苗接种信息

本报讯 (记者郑纯胜)近日,浙江省将疫苗接种信息纳入健康码,实现“二码合一”。更新后的健康码在保留原有表示新冠感染风险的黄绿二维码底色外,正中间增加了一个体现浙江和医学元素的新图标。

新图标由代表浙江省的字母“Z”和代表医学及医学界的金色“蛇杖”组成。已完成全部剂次接种,二维码中间显示“蛇杖”标志,二维码下方显示“已完成新冠疫苗接种”,并且是以绿色显示;已接种但未完成全部剂次接种,二维码中间显示“蛇杖”标志,二维码下方显示“已接种新冠疫苗”,并且是以灰色显示;未接种,二维码中间和下方无新冠疫苗接种相关信息。

山西夏县开通山区接种专车

本报讯 记者崔志芳近日从山西省卫生健康委获悉,该省夏县西交镇党委、政府充分考虑山区特点,采取专车接送山区群众、15小时轮班值守、机关干部陪同接种,随时随地解决新冠疫苗接种中的难题。

夏县西交镇地处中条山腹地。西交镇采取对有接种意愿的群众先到各村卫生室进行预约报名的方法,7人及以下由镇卫生院专车接送,7人以上由村委联系专车统一接送,最大限度保证行路安全。

涉嫌妨害传染病防治罪的毛某宁被立案侦查

本报讯 (通讯员杨轩 记者程守勤)江苏省扬州市公安局邗江分局近日通报,该局已依法对居住地为南京市江宁区禄口街道的64岁的毛某宁以涉嫌妨害传染病防治罪立案侦查。

据了解,7月21日上午,毛某宁擅自离开已采取封控管理措施的南京居住地向扬州,居住其位于扬州市邗江区念四新村的姐姐家中。7月21日至27日期间,未按要求主动向社区报告南京旅居史,并频繁活动于扬州市区多处人员高度密集的饭店、商店、诊所、棋牌室、农贸市场等,致使新冠肺炎疫情在扬州市区扩散蔓延,造成极其严重后果。7月27日,毛某宁因咳嗽、发烧自行到扬州友好医院就诊。7月28日,毛某宁核酸检测结果为初筛可疑阳性,经扬州市疾控中心复核为阳性。当日,经扬州市级专家会诊,诊断为新冠肺炎确诊病例,现已转运至南京市公共卫生医疗中心治疗。

河南院感防控要求“三个同防”

本报讯 (记者李季)近日,河南省卫生健康委印发通知,进一步重申加强新冠肺炎疫情期间医疗机构感染防控工作,明确要求各级各类医疗机构落实好感染防控策略,做好“三个同防”和“三方融合”,快速阻断疫情传播,积极防范化解感染暴发风险,最大限度减少感染发生。

通知要求,各医疗机构要迅速激活联防联控工作机制,积极推进“三个同防”和“三方融合”措施的落实,快速阻断疫情传播。

“三个同防”,即做到“内、外同防”,实施以“早发现、早报告、早隔离、早治疗”为基础的防控措施,把好医疗机构的人员、车辆和物资“入口关”,对

进入医疗机构人员要检测体温,检查口罩佩戴情况。对住院患者做好健康监测,出现新冠感染疑似症状及时发现处置。做到“医、患同防”,医疗机构全体工作人员、患者及其陪同人员均应做好个人防护,并根据疾病传播途径做好额外预防,避免发生医疗机构内交叉感染。做到“人、物同防”,要切实加强医

患双方人员防护和感染风险预警,加强医疗机构内的环境、物品、外来物资等的风险控制;加强医疗机构内环境和物体表面的清洁消毒,特别是加强重点部门环境及重点人群接触后环境的清洁消毒;加强对外来人员和物品的管控,必要时开展环境检测。

“三方融合”,即要规范工作人员行为,强化行为管控的“人防”;要提升感染防控技能,优化诊疗流程的“技防”;要规范使用消毒剂、相关设施设备的“器防”。要切实将“三防”理念融入所有诊疗活动中,有效降低医疗机构内感染的发生率。

洞,坚决落实好“四早”要求,坚决把住医疗机构这条防线,防止疫情扩散蔓延。

会议要求,各级医疗卫生机构要切实做到“五个坚决”,一是坚决落实预检分诊制度和首诊负责制,确保做好健康“守门人”。二是坚决规范发热门诊设置,确保发挥医疗机构“哨点”作用。三是坚决强化病区管理,确保陪护探视制度落实落地。四是坚决执行闭环管理,确保院内不发生交叉感染。五是坚决强化医务人员核酸检测,确保“应检尽检”,不漏一人。

四川“五个坚决”强化院感防控

本报讯 (记者喻文芬 通讯员李科)近日,四川省卫生健康委组织召开全省卫生健康系统疫情防控和医疗救治工作电视电话会议,对预检分诊和首诊负责制、发热门诊设置管理、病区管理、发热患者和医务人员闭环管理、医务人员核酸检测等重点工作进行再强调、再部署。

会议指出,近期,四川绵阳、泸州、成都、宜宾等地陆续新增本土确诊病例。从省内外疫情分析评估和省政府、省卫生健康委暗访督查来看,部分医疗机构还存在院感防控工作主体责任落实到位不到位等问题。

会议强调,全省各级卫生健康行政部门、医疗卫生机构务必认清

严峻复杂的疫情防控形势,不折不扣落实好疫情防控政治责任,从严防境外输入和本土反弹两条线上共同努力,切实做到守土有责、守土尽责。要进一步增强风险意识,强化底线思维,书记、院长要承担主体责任,强化措施落实,列明任务清单,逐项对照检查,排查风险,堵塞漏

病例组合指数(CMI)是国际公认的,代表医院诊疗病例的技术难度,以及收治疑难重症能力的指数。因此,CMI指数可以衡量一家医院的疑难危重症诊疗水平。

近两年来,在国家卫生健康委开展的全国三级公立综合医院的绩效考核中,福建医科大学附属协和医院(以下简称“福医协和医院”)的考核等级均为A+,位列福建省榜首,CMI值在全国1300余家三级综合医院中脱颖而出,分别位列全国第六(2018年度)和全国第五(2019年度)的好成绩,标志着该院的诊疗水平已达国内先进水平。那么,在持续推进高质量发展的道路上,福医协和医院有何独到之处?

据悉,长期以来,福医协和医院在发展特色学科、建设高素质人才队伍、加强绩效管理等方面深耕细作。

多年来,该院的年住院患者数及手术台数均居福建省首位。2020年,该院收治住院患者12万余人次,开展各类手术12万余台,其中住院部三、四级手术已逾80%,四级手术占比45%。

尤其近年来,在福建省委、省政府的支持和关心下,医院积极开展医疗“创双高”建设,综合实力不断提升。

谋篇布局 寻找学科增长点

医院始终践行大型三甲医院救治疑难、危重症的初心使命,长期以来,坚持“突出重点、发展强项、扶持特色”的学科建设原则与方针,提前优化学科布局,针对严重危害人民健康的恶性肿瘤、心脑血管疾病等,努力打造微创医学、器官移植、放射治疗、干细胞再生医

学四个中心。同时,医院着力打造重症医学科,所设置的重症医学床位数在全省医疗机构中最多,为收治疑难危重症患者提供了强有力的支撑。

引育结合 注入发展不竭动力

医院以“协同八方,和成天下”的文化为引领,营造“人尽其才,才尽其用”的良好氛围。医院坚持“引育结合”的人才发展战略,探索“领军人才+专家团队+科研平台”的引智模式,柔性引进4个院士专家团队,并引进美国望城国家医疗中心、杜克大学、明尼苏达大学知名学者,以及国内知名院校专家数十名作为特聘教授,为“创双高”建设提供坚强人才保证和智力支持。此外,医院整建制引进器官移植高层次人才团队,使福建省在器官捐献和移植领域实现新的突破。

近年来,医院每年斥资千万元实施“学科骨干海外研修”计划,遴选百余位学科骨干赴海外知名院所研修,使一大批优秀人才脱颖而出,数十位专家入围福建省首批特级高层次人才,为医院高水平发展提供了强有力的

的人才支撑。

创新驱动 提升学科影响力

长期以来,医院鼓励开展新技术、新项目。实施医疗“创双高”以来,医院开展国内领先或先进水平的新技术数百项,并通过强化多学科联合诊疗(MDT)、临床路径管理等医疗服务模式,提升医疗服务规范与水平,使疑难危重症诊疗能力不断提升。

医院具有较高的微创技术水平,其腹腔镜下结肠癌根治术、腹腔镜下胃癌D2根治术的完成数量和质量均达到国内领先水平。

医院在国内率先开展腹腔镜下与机器人辅助的低位直肠癌保肛(经腹ISR)与保性功能(保留部分邓氏筋膜)的肠癌根治术;率先开展全腹腔镜下远端胃癌根治术后改良三角吻合术;在国际上,独创腹腔镜下胃癌脾门淋巴清扫术,且简化手术步骤,被称为“福建协和新术式”;开展胸腔镜下精准解剖性肺段切除、胸腹腔镜下联合食管癌淋巴结清扫、微创食管癌全系膜切除、单孔腹腔镜技术、电磁导

航支气管镜技术等;开展的咪喹胍荧光引导腹腔镜精准肝切除手术、神经脊髓脊柱微创治疗手术、机器人辅助下SEEG电极植入手术等,在业界具有良好影响力。

继2016年4月率先在福建省内引进手术机器人后,该院今年再引进新一代手术机器人,开启“双机时代”,为精准外科手术提供了良好条件。

医院拥有成熟的移植技术。血液科早在20世纪80年代末就开展了造血干细胞移植治疗白血病,现有移植舱32个。在全国医疗机构中,该院开展的造血干细胞移植术排名第六,其中,采用脐带血移植治疗成人恶性血液病例数位居第二,并可开展单倍体加脐血竞争性移植的特色移植技术。

医院心外科是福建省唯一的心脏移植基地。心外科自1995年开展首例同种异体心脏移植手术成功至今,已开展400余例此类手术,创造了心脏移植长期存活例数最多、成功率最高,以及最高龄心脏移植手术,首例儿童心脏移植手术,心脏移植后存活16年患者再次成功开展心脏移植等在内的多项国内记录。

医院胸外科于2005年开展福建

省首例人体肺移植手术,并成为福建省唯一获批开展肺移植技术的医院,可开展肺移植、心肺联合等高难度移植手术。自20世纪90年代起,该院开展肝移植手术,现拥有高水平肝脏移植团队,率先在省内成功开展被誉为器官移植“皇冠上的钻石”的原位在体劈离式供肝获取及肝移植,成功实现“一肝两受”。

该院眼科常规开展穿透性角膜移植术、深板层角膜移植术等,治疗复杂性角膜病变,已发展成为福建省主要的角膜移植中心。此外,医院正在努力打造福建省大器官移植中心,为器官衰竭患者带来福音。

医院具有较高水平的介入技术水平。心内科平均开展心血管介入诊疗手术5000余例,于2008年通过原卫生部冠心病介入诊疗培训基地考核,是福建省唯一拥有“冠心病”“心律失常”“结构性心脏病”3个诊疗基地的医疗机构。医院的经皮(或经心尖)导管主动脉瓣人工瓣膜置入术(TAVI)、复杂冠脉分叉病变的介入治疗达国内先进水平。医院在福建省内较早设立介入治疗专科,介入技术门类齐全,多项诊疗技术填补了省内空白,其肿瘤综

管理护航 提高医疗效率

结合学科建设方向,医院加强管理,有效引导各专科攻坚克难,救治疑难危重症患者。医院于2017年被确定为全国“+3”C-DRG收付费管理改革试点医院,探索出具有“福建协和”特色的DRG改革经验。同时,结合医院原创的、已运行8年的基于RBRVS(以资源为基础的相对价值比率)的绩效改革方案,嵌入国家三级公立医院考核体系相关指标,形成该院绩效改革方案,充分发挥绩效考核的“指挥棒”“风向标”作用,引领各专业朝着攻克疑难危重症方向发展。

福医协和医院始终秉承“严谨、求精、勤奋、奉献”的精神和“服务是基础、医德是根本、质量是生命”的办院理念,积极响应新政策、学习新思想、发展新理念,作为综合类国家区域医疗中心,为“健康福建”建设贡献“福建协和”力量。

(尹良鑫 刘立夏)



医院建院160周年庆典现场



医院开展原位在体劈离式供肝获取及肝移植

图片由福医协和医院提供