

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2021年12月3日
农历辛丑年
第11684期

星期五
十月廿九
今日8版



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn



关注国家医学中心建设

青海艾滋病患者 治疗不出州

本报讯 (记者吴黎)近日,青海省卫生健康委发布通报称,该省已建立由5个确证实验室、60个筛查实验室组成的艾滋病病毒检测网络,建立了21个国家级艾滋病丙肝监测哨点,覆盖了全省重点地区各类高危人群和重点人群。据了解,“十三五”期间,青海新增8家艾滋病抗病毒治疗定点医院,实现患者治疗不出州。该省卫生健康委协调相关部门将符合条件的感染者和患者纳入最低生活保障,对因艾致贫和符合社会救助条件的艾滋病患者给予医疗救助、生活救助,每月为未滿18周岁的艾滋病病毒感染者发放1100元基本生活费。

甘肃基本阻断 艾滋病母婴传播

本报讯 (记者王耀 林丽)甘肃省卫生健康委12月1日通报2021年甘肃省艾滋病防治工作情况。甘肃省属艾滋病低流行省份,今年1月至10月,全省报告经注射吸毒感染者人数为零,已基本阻断母婴传播。根据通报,甘肃省自1993年报告首个病例以来,截至今年10月底累计报告艾滋病病毒感染者/艾滋病患者10128人,报告病例数在全国31个省(自治区、直辖市)居第25位。性途径传播已成为该省艾滋病传播的主要途径,今年1月至10月报告的艾滋病病毒感染者和艾滋病患者中,经性途径传播的占99.1%。

重庆完善 艾滋病检测网络

本报讯 (通讯员肖华 记者陈英)近年来,重庆市完善艾滋病检测网络,全市二级及以上医疗卫生机构中,建立艾滋病检测初筛实验室168个;艾滋病免费自愿检测咨询门诊(点)已覆盖全部区县,疫情较严重县区的乡镇建立了快速检测咨询点。这是记者日前从重庆市卫生健康委获悉的。据悉,该市77家抗病毒治疗定点医院覆盖全部区县,推广检测咨询、诊断治疗一站式服务。该市已连续11年实现孕产妇及所生婴儿艾滋病、梅毒和乙肝的免费检测及干预服务全覆盖。

南京高校 防艾形式新颖

本报讯 (通讯员江笑笑 记者程守勤)江苏省南京市开展预防艾滋病警示教育进校园活动1年来,推出全国首部校园预防艾滋病警示教育微电影《让青春无悔》,开展科学防艾知识答题。截至11月底,该市共有40多万人次在校学生警示教育微电影,参与网络知识答题。这是记者从11月30日举办的南京市世界艾滋病日主题宣传活动中获悉的。据了解,南京市在校大学生约为80万人。该市从去年12月1日开始,在高校开展为期一年的防艾警示教育进校园活动。

一家“计划外”的国家医学中心

开栏的话

11月初,国家卫生健康委发布国家癌症医学中心设置标准。至此,我国已经陆续设置了重大公共卫生事件、心血管、癌症等10多个类别的国家医学中心。2017年,《“十三五”国家医学中心及国家区域医疗中心设置规划》印发,国家医学中心建设开启加速度。经历4年多的摸爬滚打,这些中心呈现出什么模样?本报从今日起开设“关注国家医学中心建设”专栏,展现国家医学中心的工作机制、重点任务和进展,以及国家医学中心建设带来的医疗资源格局的变化。

□首席记者 姚常房
特约记者 蔡敏
通讯员 田巧萍 李韵照

11月26日,初冬的武汉阳光明媚。坐落在湖北省武汉市东湖新技术开发区高新大道501号的国家重大公共卫生事件医学中心,主体工程大楼外立面幕墙已完成80%。7楼的儿科学术病房内,工人们正在紧锣密鼓地吊顶装修。

按照计划,明年6月医学中心主体工程将投入使用。目前,应急救援物资保障储存与研发基地已经建成,核与辐射救治和教育培训基地正在建设中。从获得国家批复至今不到20个月的时间里,国家重大公共卫生事件医学中心建设始终如火如荼。

“增设”二字意味深长

“在原有设置类别的基础上,增设国家重大公共卫生事件医学中心,提高突发传染病处置能力,强化科研攻关力量,培养骨干人才梯队,全面提升我国重大公共卫生事件应对能力。”2020年4月,国家卫生健康委

定以华中科技大学同济医学院附属同济医院为主体,设置国家重大公共卫生事件医学中心。

之所以说“增设”,是因为《“十三五”国家医学中心及国家区域医疗中心设置规划》明确,国家医学中心在全国范围按综合、肿瘤、心血管、妇产、儿童、传染病、口腔、精神专科类别设置;同时,根据重大疾病防治需求,设置呼吸、脑血管、老年医学专业国家医学中心。重大公共卫生事件医学中心不在其中。

“意外”源于突如其来的新冠肺炎疫情。在这场艰苦卓绝的疫情防控阻击战中,如何乘势健全国家公共卫生应急管理体系,成为应对疫情大考、淬炼治理能力的必答题。建设国家重大公共卫生事件医学中心是一个解法。

公共卫生需要多部门协作、全社会行动,因此,当国家重大公共卫生事件医学中心落户同济医院时,外界都替他们捏了一把汗。最突出的一点是,与心血管、肿瘤等专业的国家医学中心涉及单一病种或功能不同,应对突发公共卫生事件涉及方方面面,在功能设置上超出了一家医院本身的职责范围。

“武汉保卫战”取得了巨大成功,也暴露了公共卫生体系的一些短板,突出表现在预警机制、床位设置、救护物资储备等方面。“增设国家重大公共

卫生事件医学中心,体现了国家对提升公共卫生事件应对能力的决心。中心功能涵盖了预警、防治、救治全流程,也要补齐物资储备、药品储备及检测等一系列短板。”国家重大公共卫生事件医学中心主任、同济医院党委书记王伟说,中心最大的特点是以公共卫生职能为主要职能,强调提高公共卫生事件相关危急重症的综合救治能力,与其他国家医学中心相比,功能更复杂,系统也更健全。

面对挑战,国家重大公共卫生事件医学中心副主任、同济医院院长刘继红谈到了武汉的特殊优势:武汉是中部6省唯一的副省级城市,高铁网辐射大半个中国;坐拥27家三甲医院,医疗资源丰富,综合医疗实力强大;高校云集,各类人才聚集,拥有良好的配套基础。此外,同济医院“一院三区”分布在武汉三镇(武昌、汉口、汉阳),能够实现高效的“平战”转换,降低“战时”沟通和运转成本,实现快速反应、合理分配。

华中科技大学同济医学院公共卫生学院魏晨教授表示,国家医学中心应该是一个研究中心、信息中心、培训中心。首先,综合医院要起到牵头作用,整合各方面的人力、物力、财力,包括疾控部门、高校、基层医疗卫生机构

等,共同就重大突发公共卫生问题开展攻关。其次,医疗信息资源由于各种原因尚难以互联互通,医学中心应该在这方面有所突破。最后,医学中心应着力构建人员培训和考核体系。此外,可以考虑设立一些开放基金,调动各界力量联合攻关,构建可开放使用的各种健康数据库。

“平战结合”贯穿全局

面对重大公共卫生事件的不可预测性,面对超200万人次的年均门诊量,大型综合性医院建设重大公共卫生事件医学中心的现实路径是——“平战结合”。

医学中心的“主阵地”在同济医院光谷院区。为何选址在此?王伟解释:“光谷院区位于新城区,从空中俯瞰,像一只蝴蝶。阻隔传染病时,每个‘翅膀’都可以被单独隔离起来。”

“平战结合”贯穿中心建设的方方面面。王伟说,平时,同济医院作为中心的主体医院,建立以疾病为中心的专家团队,按照疾病和专业类型,建立各个工作小组;战时,最大限度地合理配置资源,保证预警和救治平台正常运行,并协同后勤保障、网络技术、科研攻关等方面的团队。(下转第3版)

河南加快居家社区养老体系建设

本报讯 (记者李季)11月29日,河南省加快居家社区养老服务体系建设郑州现场会召开。河南省委书记楼阳生出席并讲话,省长王凯主持会议。楼阳生指出,要紧紧应对老龄化的重要机遇期和关键窗口期,加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系,使河南省养老服务水平在“十四五”时期达到或超过全国平均水平。

楼阳生指出,要强化系统观念,全面构建体系。政府要切实守住基本,市场要发挥作用,家庭要自觉承担责任,不断完善以居家为基础、以社区为依托、以机构为补充、医养相结合的养老服务体系。要聚焦短板弱项,优化服务供给。强化养老服务设施设置刚性约束,结合城市更新、老旧小区改造和乡村建设行动,打造“一刻钟”居家养老服务圈;壮大人才队伍,依托“人

人持证、技能河南”建设,持续推进养老服务人才职业技能培训;强化数字赋能,为老年人提供“菜单式”就近便捷养老服务。

楼阳生指出,要深化“五医联动”,推进医养结合。深化医疗、医药、医保、医养、医改联动,建立健全医疗卫生机构与养老服务机构合作机制,完善老年医疗服务的医保配套支持政策,健全医疗保障体系和健康支撑体系;强化老年人家庭医生签约服务履约和提质增效,鼓励基层医疗卫生机构根据需要增加护理、康复、安宁疗护病床和养老床位,开展上门巡诊;用好中医药优势,发挥中医药在治未病、慢性病管理、疾病治疗、康复中的独特作用,增强社区中医药医养结合服务能力。

楼阳生指出,要结合开展“万人助万企”活动,帮助养老服务企业解决实际问题。



新冠疫苗接种
破25万剂次

据国家卫生健康委网站消息,截至12月1日,我国内地累计报告接种新冠病毒疫苗251638.0万剂次。目前,我国多地已启动3至11岁人群新冠疫苗接种工作。图为青海省第五人民医院医护人员正为一名儿童接种疫苗。本报记者何君 通讯员唐孟焘摄影报道

海南对高危孕产妇实行专案管理

本报讯 (记者刘泽林)12月1日,海南省卫生健康委发布《海南省医疗卫生机构母婴安全行动提升计划实施方案(2021-2025年)》。《方案》提出,到2025年,全省孕产妇死亡率下降到10/10万,新生儿死亡率下降到2.5‰,婴儿死亡率下降到3.5‰;规范妊娠危险因素筛查,对高危孕产妇严格实行专案管理。

《方案》提出,开展助产技术服务医疗卫生机构,重点是二级及以上综合医院、中医医院、妇幼保健院和妇产医院,各级危重孕产妇、新生儿及儿童救治中心,要进一步提升妇幼健康服务水平,完善危重孕产妇、新生儿及儿童救治体系和制度。规范妊娠危险因素筛查,识别高危孕产

妇,对妊娠风险分级为“橙色”“红色”和“紫色”的高危孕产妇严格实行专案管理,由产科高年资医师负责管理,增加随访频次,引导有序集中就诊,保证专人专案、全程管理、动态监管、集中救治、及时转诊,确保做到“发现一例、登记一例、报告一例、管理一例、救治一例”。

《方案》提出,相关医疗机构要改善救治薄弱环节,针对产后出血、新生儿窒息等常见危重症,每季度至少开展1次专项技能培训和快速反应团队急救演练;每半年至少组织召开1次多学科联席会议,完善抢救流程与规范,进一步明确相关科室和人员职责,强化急救设备、药品、孕产妇用血、转运等保障机制。规范开展孕产妇危重症评审,开展从早孕建档到产后随访的全程分析,梳理各个环节存在的管理、技术问题,不断完善诊疗方案和管理制度。

四川规划公立医院高质量发展路径

本报讯 (记者喻文芬 特约记者范川)12月1日,四川省政府办公厅印发《四川省推动公立医院高质量发展实施方案》,从服务体系建设、医疗能力建设、精细化管理、就医满意度等方面提出具体任务,力争通过5年时间,助推四川公立医院高质量发展。

《方案》提出,要构建优质高效医疗卫生服务体系,加快国家口腔医学中心和儿童区域(西南)医疗中心建设,依托中央在川和省内外高水平医院,争创综合类、高原病等方面的国家医学中心和传染病、呼吸、创伤等专业国家区域医疗中心。推动优质医疗资源扩容下沉,围绕省内异地就医

突出的专科医疗需求,规划建设省级医学中心和区域医疗中心,支持部分实力强的大型公立医院建设发展“一院多区”。依托高水平综合性医疗机构,加快推进重大疫情防控救治基地建设。二级以上综合医院设置感染性疾病科比例达100%。

《方案》指出,要发挥三级公立医院或代表辖区医疗水平的医院(含社会办医院、中医医院)的牵头作用,组建紧密型城市医疗集团,城区三级公立医院参与率达100%。发挥县级医院在县域医共体中的龙头作用,加强统筹管理和技术指导,提高县域就诊率。加快实现县办中医医疗机构全覆

盖,支持中医医院牵头组建县域医共体。加快乡村卫生资源整合聚集和服务模式创新,依托中心镇和特色小镇卫生院规划建设400个县域医疗卫生次中心,使其达到二级综合医院水平。

《方案》要求,60%的二级公立医院和90%的三级公立医院推行分时段预约诊疗,30%的二级公立医院和50%的三级公立医院提供检查检验集中预约服务,40%的二级公立医院和70%的三级公立医院推行日间(床旁)结算。力争建成300家以上互联网医院,推进“网上问诊、电子处方、在线结算、送药到家”闭环服务。实施“便利老年人日常就医”行动,80%的二级及

以上公立医院建成老年友善医院。《方案》明确,要加强医疗信息化建设。建立覆盖所有县(市、区)的“5G+医疗健康”远程应用体系,60%的三级公立医疗机构建成三星及以上智慧医院,20%的二级公立医疗机构建成二星及以上智慧医院。建立药品追溯制度,推动公立医院处方、药品追溯、医保结算、工伤医疗康复费用结算、医疗服务监管等信息互联互通。深化医保支付方式改革,全力推进攀枝花市疾病诊断相关分组(DRG)付费国家试点和泸州、德阳、南充市区域点数法总额预算和按病种分值(DIP)付费国家试点工作。