

扬州:建全科医院培养全科医生

□本报记者 王潇雨

如何让还在成长中的全科医师接受更扎实的训练?不久前,扬州大学附属医院与扬州市邗江区汉河社区卫生服务中心合作,创建了扬州大学附属医院全科医院。

这是扬州市第一所独立的全科医院。该院在提供全科医疗服务的同时,也成为医教协同的试验田。在这里,当地政府探索以更好的方式培养更多合格的“健康守门人”。

让联系紧密起来

“全科医生培养的关键环节之一,是让住培基地与基层实践基地实现深度合作。目前,不少地方采用的是讲课制,现代学徒制,这样只能重点解决理论与实践脱节、实训难等问题。”扬

州市卫生健康委科教处处长江澜认为,“双方合作不稳定,协同渠道不贯通”“医教协同经费难以保障”“全科医生培养保障体系和评估体系缺失”等问题亟待解决。

为寻找这些问题的解决办法,2021年7月11日,扬州市卫生健康委、邗江区卫生健康委与扬州大学牵头,由扬州大学附属医院与扬州市邗江区汉河社区卫生服务中心共同启动全科医院建设。医院总投资约为7800万元,建筑面积约为16250平方米,包括门诊、病房、手术室、教学用房、辅助用房等,有70名医技人员,日常运转费、装修费用等由当地政府承担,为辖区近20万百姓提供卫生健康服务。

更重要的是,这所全科医院整合了大学附属医院全科专家和社区卫生服务中心全科医生的教学资源。扬州大学附属医院是国家级住培基地,也是江苏省全科医师规范化培训示范基

地。扬州大学附属医院任命全科医学科主任殷安康教授担任全科医院的执行院长,承担教学、培训、指导、协调、医疗等工作。

“我们希望打破医教协同的瓶颈,为基层培养下得去、留得住、用得上的全科医学人才,让大医院的全科服务真正走向基层,探索大学附属医院为基层服务的新模式。”殷安康介绍,全科医院正在探索建立“医学院校、附属医院、社区医院”上下联动的三级体系。目前,附属医院已经面向全体住培学员开设36学时的全科医学概论课,期末进行闭卷考核,计算学分。同时,针对本科生、规培生、并轨专硕生,结合基地的实际情况和学员的成长需求,有针对性地强化临床实践能力。

殷安康表示,强化全科医生培训,要构建一套完整的教学质量保障体系,目标是实现临床基地和基层实践基地都能参与教学质量评价,让教学

督导、师生、教学管理人员及用人单位可以高效反馈意见。同时要建立院级、管理职能部门、轮转科室三级管理机制,利用信息化手段对教学条件、教学过程、师资水平、教学成效4个维度进行监控,聘请第三方进行评估,不断优化教学质量。

推进双方“真融合”

与此同时,扬州大学医学院王逸团队开展了“全科实践教学基地建设”与“质控体系构建的研究”。这项研究获得中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会的资助,主要目标是建立“医教协同、上下联动”的全科医学实践教学基地运行体系,并完善相关评价体系。

“推进医教协同的核心要义是‘真融合’,解决临床基地和基层实践基地

双重领导、独立运行的难题。”王逸介绍,“目前,附属医院派出专家去汉河社区开展糖尿病、慢阻肺、高血压重大公共卫生项目的培训。我们正在尝试让临床基地与基层实践基地协商制订3~6个月的‘上下联动’工作计划,双方基地互派师资轮转交流,定期开展临床教师教学基本功和教学能力提升培训,开展教学门诊、教学查房、小讲课、各类讲座、技能操作示教、培训考核等教学活动,进一步提高基层全科师资的能力。要对到基层实践基地开展教学活动的带教老师给予补贴,可考虑设置专项资助,提高带教老师的教学积极性。”

王逸说,计划今年年底实现临床基地和基层实践基地统一受高校垂直管理,解决各自为政的问题。由全科医学实践教学基地主任负责指导,全科住院医师规范化培训办公室组织、协调,全科医学教研室具体实施。

河南济源将 特惠政策转为普惠

本报讯 (特约记者杨力勇 文晓欢)河南省济源示范区将多项脱贫攻坚期的特惠性政策转为普惠性政策。这是记者近日从济源示范区卫生健康委获悉的。

据了解,济源示范区将先诊疗后付费、住院免交押金、一站式结算服务的受益人群拓展为全域人群;将30种大病救治政策的实施对象由脱贫户拓展为城乡全体居民,根据自愿原则,实行定点医院集中救治;构建基本医保、大病保险、困难群众大病补充保险、民政救助、贫困人口医疗补充保险、困难群众医保再保障以及慈善救助等“3+3+N”医疗保障防线,政策范围内报销比例达90%以上;做实做细做好家庭医生签约服务,探索“3521工作法”(即3看5问2讲1分析),全体城乡居民家庭签约率达92.96%,每季度一次履约随访服务实现全覆盖;推行监测户慢病卡办理快捷服务,持有镇卫生院以上诊断证明(检查报告单)的监测户可随时申请,随时办理慢病卡,且在诊疗时不受定点医院限制。

健康江西合理膳食 宣传活动启动

本报讯 (记者徐雅金)近日,由健康江西建设工作委员会办公室开展的合理膳食科普宣传活动启动仪式在南昌市举行,本次活动主题是“疫情防控莫放松,健康饮食过好年”。

江西省卫生健康委监测评价中心结合春节饮食风俗,针对当前营养不足与过剩并存、营养相关疾病多发等问题,聚焦重点人群、重点场所,制作了4个合理膳食科普宣传片,在南昌地铁内及南昌电视台播放。

“双奥之城” 迎降雪

2月13日,“双奥之城”北京迎来农历虎年第一场雪。雪天能见度低,路面易积雪和结冰,气象部门提醒,市民外出需注意防寒保暖和交通安全。

本报记者张丹摄

省外帮扶在海南“开花结果”

本报讯 (记者刘泽林)近年来,全国54家医院和院校派驻专家到海南省开展帮扶。仅2021年,海南省就引进了四川大学华西医院、上海交通大学医学院附属瑞金医院、上海市东方医院、郑州大学医学院等多家优质医院和医学院校的帮扶力量。这是记者近日从海南省卫生健康委获悉的。

据海南省卫生健康委不完全统计,省外医院和院校累计派驻到该省开展帮扶的专家有1800余名,其中管理人员120余名、中及以上职称1600余名,有近百名专家常驻海南。帮扶专家累计开展教学查房5400余次,业务授课2400余次,开展手术(含指导)两万余次,组织病例讨论6400

余次,新建专科60余个,开展新技术新项目570余个。一些省外医院不但托管县医院,还组建县域医共体或者医疗集团,对整个市县的医疗进行托管。

省外医院帮扶显著提高了海南省的医疗水平,该省大病保障能力、急危重症救治能力加强,省内新技术新项目空白不断填补。市县常见病、多发病的诊疗能力提高,全省县医院病人数大幅增加,人均住院费用下降:2020年该县县医院诊疗人次为435.53万,人均住院费用为7149.22元;2021年该县县医院诊疗人次为551.48万,人均住院费用为7102.94元。

云南整治捆绑式医疗检查

本报讯 (记者陆继才)近日,云南省卫生健康委、省发展改革委等7部门联合印发《云南省关于进一步规范医疗行为促进合理医疗检查的若干措施》。《若干措施》明确,重点整治无依据检查、重复检查、重复收费、诱导检查、捆绑式检查等违法违规行为。

《若干措施》规定,2022年年底,全面完成医保智能监管平台建设,促进医保监管更加精确、高效和透明。2025年年底,全面建成互联互通的省、州市、县三级全民健康信息平台,推动电子健康档案和电子病历信息、检查检验结果在不同医疗机构间的调阅、共享。

《若干措施》明确,加强医疗质控管理,推进检查结果互认。充分发挥省级和各州市临床检验、病理、超声诊断、X线诊断等医疗质量控制中心作

用,严格控制出于同一医学目的的重复检验检查。在紧密型城市医疗集团和县域医疗共同体内实现检查资料共享和结果互认的基础上,对于质量控制合格并符合技术要求的检查项目,稳步实现省内医疗机构同级别间、下级对上级医院以及医联体内的结果互认。

《若干措施》指出,建立信息化监管机制,逐步实现对医疗机构检查项目、检查结果互认和资料共享情况的实时监测,实现事前预警、事中控制、事后审核。开展专项治理,强化责任追究和联动问责,将不合理医疗检查纳入全省医疗卫生行风建设重点整治项目。医疗机构要完善内部考核和分配办法,不得设置可能诱导过度检查和过度医疗的指标并将其与医务人员收入挂钩。

辽宁退役军人总医院 推“三优九项”服务

本报讯 (记者阎红 邹欣芮)自2021年3月30日挂牌以来,辽宁省退役军人总医院推行退役军人“三优九项”服务,“三优”即优先、优质、优惠,“九项”服务包括就医优先、诊疗优先、住院优先、服务优质、技术优质、保障优质、挂号优惠、体检优惠、救助优惠。该院贴心周到的护理、救治服务,获得了广大退役军人就诊患者的好评。

据介绍,医院依托沈阳医学院附属第二医院的基础,引进了原沈阳军区总医院侯明晓、麻树人、罗夫、仲怀春等一批著名专家及其团队。辽宁省退役军人总医院院长侯明晓说,一所医院,两块牌子,一院五区(和平、沈河、皇姑、于洪、沈北),填补了全国高水平退役军人医院的空白。

“九项”服务具体是指:就医优先,配置专门导医员,开设专属服务台,为退役军人和其他优抚对象提供咨询解答、分诊指导、检查预约等服务;诊疗优先,开设专门通道,开通优先窗口,为退役军人提供普通门诊优先挂号、

优先取药、优先缴费、优先检查、优先住院、优先手术等服务;住院优先,设置退役军人病房,集中收治退役军人,每个临床专科优先收治、诊疗退役军人;服务优质,设立退役军人服务办公室,组织开展满意度调查和出院回访,处理解决退役军人和其他优抚对象反映的就医问题;技术优质,退役军人诊疗由中级职称以上医师负责,会诊由副高级以上医师负责,手术由副高级以上医师主刀;保障优质,优选退役军人病房,完善相关配套设施,单间病房床位不超过3张,结合新门诊大楼建设,开设退役军人和其他优抚对象门诊独立诊区,实现一站式就医服务;挂号优惠,普通门诊诊察费在沈阳市三级甲等医院诊察费规定标准基础上,对退役军人和其他优抚对象给予进一步优惠,直接减免至5元;体检优惠,为退役军人及其他优抚对象提供优惠体检,全部体检费下调至门诊价格的75%;救助优惠,建立困难退役军人帮扶援助机制,对确有困难的退役军人,大型检查项目以80%进行收费。

甘肃力争中医药产业规模达千亿元

本报讯 (记者王耀 林丽)近日,甘肃省卫生健康委、发改委、教育厅、药监局等9部门印发了《甘肃省“十四五”中医药发展规划》,提出到2025年,国家中医药产业发展综合试验区建设水平全面提升,中医药产业成为全省经济重要支柱产业之一,力争全省中医药及相关产业全产业链达到千亿元产业规模。

据悉,“十四五”期间,甘肃将加强中药资源保护与利用,打造1~2个区域性产学研一体化的药用植物园;重点建设兰州高新区国家生物医药产业基地、兰州新区生物医药产业园、陕西

中医药循环经济产业园、渭源工业园区中药产业园等中药产业园区;新增年销售额1亿元以上的中药加工企业6~9家,培育2~3家年销售额10亿元以上的中药加工企业,培育一大批富有创新活力的“专精特新”中小企业,打造20个年销售额1亿元以上的陇药大品种、15个年销售额5000万元以上陇药特色品种。

《规划》提出,建设10个左右省级区域中医(专科)医疗中心,建设3个左右优势病种特色鲜明的中医医院,打造1~2个中西医协同“旗舰”医院;建立一批名医堂执业平台,大力

发展中医诊所、门诊部 and 特色专科医院,鼓励连锁经营;各级综合医院逐步推广“有机制、有团队、有措施、有成效”的中西医结合医疗模式;打造中西医结合团队,逐步建立中西医多学科融合诊疗体系;开展中西医协同“旗舰”医院、“旗舰”科室和“旗舰”基层医疗卫生机构建设工作;引导妇幼保健机构规范建设发展中医临床科室;90%以上的二级及以上公立综合医院设置中医临床科室;打造中医优势专科群,实施中医治未病健康工程,建设不同层级的中医治未病中心;开展重大疑难疾病、传染病、慢性

病等中西医联合攻关;聚焦癌症、心脑血管病、糖尿病等,形成并推广10个重大疑难疾病中西医结合诊疗方案。

《规划》还要求,培养造就10名全国知名中医药创新型领军人才、100名陇原名中医、1000名师承教育继承人、10000名掌握中医技术的实用技能人才;力争培养3000名以上中医药产业新型职业农民、能工巧匠、农民专家、非遗传承人。《规划》还提出,大力发掘甘肃省人文始祖伏羲、医祖岐伯、针灸鼻祖皇甫谧、敦煌医学、武威汉代医简等中医药文化资源。

环境积分换实物,“太安逸了”

□本报记者 喻文苏
特约记者 白桦

“我参加了人居环境整治积分兑换活动,靠垃圾分类赚了157分,今天兑换了洗衣粉、抽纸、毛巾、盆等日用品,价值157元。太安逸了(四川话中的口头禅,表示舒适或满足的一种状态)!”不久前,村民陈益海从四川省绵阳市北川羌族自治县永昌镇新华村“积分超市”走出,两个购物袋装得满满当当,喜悦之情溢于言表。

在“积分超市”的陈列柜上,整齐有序地摆放着抽纸、洗衣粉、洁厕剂等日用品。门口还有10多名村民排队登记,等候按积分选取相应的用品。

村民王凤琼家被评为“最美庭院户”,村上奖励了20个积分,她来兑换了扫帚和垃圾袋。“这次被评为示范户,我感到很光荣!”王凤琼说。

“今年以来,新华村制定了‘四净’道路标准、‘五美’庭院标准、垃圾分类‘六字诀’、‘七好’家庭标准,用‘有感行动’激励村民增强环保意识,自觉养成垃圾分类习惯。”新华村党支部书记夏坤军介绍。

根据标准,村民到村级垃圾分类投放点按要求投放垃圾,可回收垃圾按市场价售卖,除了得到卖废品的钱,还可以按销售金额的10%获得积分。除了垃圾分类之外,也可以通过创先争优、志愿服务等行动获得积分。村里建起了“积分超市”,村民凭借各自的积分,可到超市兑换生活用品。

白桦是四年级学生,周末时常和小伙伴帮忙清洁村里的公共区域。“我现在可以当志愿者了,不仅能帮大家做些事情,还能把捡来的废品卖成钱。今年我卖废品已经赚了60元,还帮家里赚了积分,我觉得特别有意

义。”白桦兴奋地说。

村民王忠国夫妇今年都50多岁,孩子常年在外,家里环境以前较差。自清洁卫生评比以来,他们坚持打扫干净摆整齐,逐渐养成了良好生活习惯,目前已通过“积分超市”兑换了价值150元的用品。他们都说:“不管以后还有没有积分兑换,我们都会保持下去。”

“经过近一年的试运行,村容村貌全面改善,群众的获得感、幸福感不断攀升,为新华村建设生态文明村打下了坚实的基础。”夏坤军说。

新华村位于北川羌族自治县永昌镇西南部,辖区面积7.9平方公里,辖11个村民小组,2366人,是永昌镇五大农业公园“生态果园”的重要组成部分。近年来,该村大力发展特色水果产业,种植有青脆李、凤凰李500余亩,蓝莓180余亩,猕猴桃300余亩,耙耙柑300亩。

在收入连年增长、生活步入小康的同时,新华村响亮地提出了“用优美环境迎客,用香甜水果待客,用真诚善良留客,用美好回忆送客”的口号,从整治人居环境着手,大力推进美丽乡村建设。目前,全村实行“垃圾分类积分制、清洁卫生评比制、循环利用积分制”,以“众参与、户分类、村收集、企回收”的模式开展生活垃圾分类清运回收,以户为单位开展清洁卫生评比,以循环利用积分增加村集体经济效益,形成了“清洁家园人人参与,美丽乡村共建共享”的良性循环。

