

四川探索中医药国际合作模式

本报讯 (通讯员王文凭 特约记者喻文苏)近日,四川省中医药管理局、省推进“一带一路”建设工作领导小组办公室印发《关于推进四川中医药高质量融入共建“一带一路”的实施意见》,提出到2025年,形成以医疗服务为基础、教学科研为支撑、文化传播为依托、贸易出口为载体的中医药国际合作模式;与共建国家合作建设8个中医药海外中心、5个国

家级中医药国际合作基地、4个海外惠侨远程医疗站,打造20个中医药健康旅游示范基地。

《意见》从中医药国际关系构建、多元化中医药优质服务供给、中医药国际贸易合作深化、中医药创新发展优势塑造、特色化中医药文化传播、中医药省际区域合作加强等6个方面提出16项举措。

《意见》提出,加强国际抗疫中

医药合作,如组织中医学专家举办线上交流、开展国际远程诊疗等,分享中医药防治新冠肺炎方案;根据共建国家需求,提供抗疫技术支持,捐赠中药防疫颗粒剂,加大“三药三方”等有效方剂宣传推介力度;打造高水平中医药疫病防治队伍,派出援外医疗队伍,持续助力国际抗疫。以省级龙头中医医疗机构为主体建设海外惠侨远程医疗站,面向海外

华侨华人、留学生、中资机构人员和赴境外旅行人员等重点人群,提供在线问诊、中医抗疫经验分享、中医健康管理等服务,促进中医药在海外传播。

《意见》明确,培育一批中医药服务贸易重点机构,加强国家中医药服务出口基地建设;以海外中心为基础,扩大海外服务和产品应用范围,以医带药,促进中药出口;加强中

药科研、教育、医疗机构及企业合作,多途径、多形式“走出去”。实施中医药文化海外传播行动,持续开展“驻蓉领事官员走进中医药”系列活动,创新开展中医药海外推介、学术交流、传统医药讲座等活动;支持举办中医药对外交流活动,鼓励中医药机构和企业合作中医药现代化国际科技大会、博鳌中医药国际发展论坛等中医药国际会议。

陕西持续推进“两癌”防治

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑)近日,陕西省宫颈癌和乳腺癌防治工作座谈会在西安市召开,陕西省卫生健康委党组成员、副主任赵岚出席会议并讲话。

数据分析显示,陕西省实现了免费宫颈癌筛查全省全覆盖、免费乳腺癌筛查脱贫县区全覆盖,宫颈癌及癌前病变检出率较以前有明显提高。赵岚提出,要深入实施以免费“两癌”筛查为主要内容的妇女健康促进项目,强化部门协同,强化技术指导、人员培训及质量控制,努力做到减少癌症发生、实现早诊早治,维护生命健康。

山西拥有健康指导员8万人

本报讯 (通讯员阎耀 特约记者刘翔)日前,山西省拥有健康指导员8万人,660余万名群众用上了“健康知识进万家小程序”,居民健康素养水平逐步提升,家庭健康促进行动成效日益显现。这是记者近日从山西省计生协举办的喜迎二十大纪念中国计生协成立42周年暨“5·29”会员活动日宣传活动中获悉的。

近年来,山西省计生协以实施国家卫生健康委、中国计生协“健康知识进万家”试点项目为契机,加快协会服务转型,创新社会动员方式,助推健康成为新时代新风尚。山西省计生协将进一步细化“健康知识进万家”工作实施方案,加强家庭健康管理员和指导员的培训,让健康知识普及工作走深、走细、走实。

一季度居民健康消费指数发布

本报讯 (记者于梦非)近日,由复旦大学健康传播研究所等研发编制的2022年第一季度《居民健康消费指数报告》在线上发布。《报告》显示,2022年第一季度,各地居民健康消费指数整体水平有所提高,消费者对自己的健康状况更加关注,健康类产品的搜索量、购买量显著增长;上海市在31个省(区、市)中继续排名首位(与2021年度相同),河南省排名上升最快,从去年的第22位上升至第4位。

中国人民大学EMBA医疗健康产业协会会长王东媛认为,居民健康消费指数搭建了一个科学的基础模型,未来如果能够加入养老、护理、康复等医疗服务消费的类型,将对政府推动大健康领域的发展起到驱动作用。

河南 中医药发展将有法可依

本报讯 (记者李季)近日,《河南省中医药条例》经河南省十三届人大常委会第三十二次会议表决通过,将自今年10月1日起施行。

《条例》中,中药保护与产业发展单独成章,其中明确:县级以上人民政府有关部门应当加强对药用野生动植物资源和其他中药材资源的保护以及道地中药材野生抚育管理;鼓励建立具有地方特色的豫产道地中药材评价体系,支持豫产道地中药材、大宗中药材品种的保护和生产,加强产地生态环境保护,支持豫产道地中药材品种申报地理标志产品;扶持豫西伏牛山区等建设优质中药材生产基地。

为保证中药材质量安全,《条例》规定,种植养殖中药材须严格控制农药、肥料等农业投入品的使用,禁止使用剧毒、高毒农药和国家禁止使用的其他物质。中药饮片应按照国家药品标准炮制;国家药品标准没有规定的,应按照国家药品监督管理部门制定的炮制规范炮制;鼓励社会团体、企业制定高于国家标准、行业标准、地方标准的中药材团体标准、企业标准。

《条例》还明确,县级以上政府及其有关部门应对源于经典方、名老中医方和医疗机构中药制剂的中药新药研发给予政策和资金支持;省中医药主管部门应当建立健全医术确有专长人员寻访制度,对医术确有专长人员组织开展调查、登记,建立中医药确有专长人员数据库。



美术馆恢复开放

6月7日,观众在中国美术馆参观。当日,因疫情原因暂停接待观众的中国美术馆恢复开放。观众参观须持有72小时内核酸检测阴性证明,配合测温年北京健康宝查验。

史春阳摄

云南表扬爱卫“7个专项行动”突出县

本报讯 (特约记者陆继才)近日,云南省委办公厅、省政府办公厅发布《关于表扬2021年云南省巩固爱国卫生“7个专项行动”暨国家卫生县城(城市)达标考核工作突出县(市、区)的通报》,对工作突出的玉溪市红塔区等

20个县(市、区)予以通报表扬。

《通报》指出,2021年,全省各地区各部门围绕129个县(市、区)达到国家卫生县城(城市)标准的目标任务,持续巩固爱国卫生“7个专项行动”成果,圆满完成了国家卫生县城

(城市)全部达标的任务,全省城乡环境面貌焕然一新,基层公共卫生硬件水平和治理管理能力得到明显提升。根据2021年全省爱国卫生“7个专项行动”暨国家卫生县城(城市)达标考核结果,省委、省政府决定对玉溪市红塔区

等20个县(市、区)予以通报表扬。希望受到表扬的县(市、区)发挥示范引领作用,珍惜荣誉,再接再厉,再创佳绩。

《通报》要求,全省各地区各部门要以受到表扬的县(市、区)为榜样,对照新的国家卫生县城(城市)创建标准,深入开展风革命、效能革命,转作风、提效能,找差距、抓整改,补短板、强弱项,持续巩固爱国卫生“7个专项行动”工作成果,不断提升国家卫生县城(城市)达标质量,大力推进健康县城建设,为推动新时代云南爱国卫生运动作出新的更大贡献。

把分院区办成均衡布局的窗口

(上接第1版)

该负责人说,《通知》明确了对于部分准入管理的医疗技术,在实行分院区单独准入管理基础上,优化审核准入流程,简化申报审批程序。这也为优质医疗资源扩容提供了相应技术保障。

保障患者在不同院区之间获得相对一致的医疗服务,这明确了公立医院分院区与主院区医疗质量同质化管理的要求。如何实现同质化,文件提出了三方面要求:一是要建立完善并落实分院区与主院区统一的医疗质量管理、临床诊疗规范和标准,实现医疗质量同质化;二是要强化不同院区医疗质量监测、评估和持续改进,不断提升医疗质量;三是要逐步完善医

疗风险预警与处置机制,实施统一的医疗风险控制措施,持续提升医疗安全管理水平。

“同质化和高效统筹是公立医院分院区管理的关键。”复旦大学医院管理研究所所长高解春表示,分院区是医疗资源横向整合发展,即通过同质化的扩容辐射、优化组合,提供更有效率、更优质的医疗服务。在他看来,“一院多区”统一高效运营是同质化的保证。多个院区之间医疗信息共享、检查检验结果互认等有利于实现资源整合、提高服务效率、降低运行成本,最终实现医疗服务同质化目标。同时,多个院区的文化建设,要在加强党委统一全面领导的同时,高度认同医院原有历史文化并不断创新。

避免资源错配

实现优质医疗资源扩容并均衡布局,是公立医院发展分院区的核心目标之一。

《通知》指出,此次文件强调公立医院建设发展分院区必须以患者就医需求为导向,以现有资源为基础,统筹各院区资源布局,明确不同院区的功能定位。“要做到服务供给与群众需求相适应,避免资源错配,造成浪费。”前述医政医管局相关部门负责人强调。

文件中有一条格外显眼:省域内设置的分院区,由省级卫生健康行政部门依据《医疗机构管理条例》及其实施细则进行审批。对此,前述负责人表示,省级卫生健康部门掌握省内医疗资源情况,对区域内,特别是跨地市的办分院的情况进行审批,有利于协调省内资源推进,也能抑制地方公立医院不合理扩张的情况。另外,国家区

域医疗中心等特定项目确需跨省设置分院区,由主院区、分院区所在省级卫生健康行政部门统筹协调,以合作协议形式明确审批、登记、校验、监管等分工职责,依协议进行管理,并将合作协议报国家卫生健康委备案。

合理布局分院区,是科学配置资源的具体表现。那么,如何实现分院区科学布局发展?《通知》给出了解决方案,具体可以总结为5个方面:一是“从无到有”。在医疗资源薄弱的边远地区、城市新区等,规划布局综合性院区,满足当地群众基本医疗服务需求。二是“从有到强”。在医疗资源有一定基础的区域,建设发展具有特色的专科、专病中心,满足群众多层次、多样化就医需求。三是“从强到精”。鼓励在分院区布局优势学科群,探索以重要系统、重点器官、重大疾病为核心的中心化建设发展模式,逐步建立学科融合发展模式。四是连续服务。建立不同院区间患者转诊、会诊机制,

为患者提供诊疗—护理—康复连续性服务。五是功能切换。探索主院区、分院区转换机制,分院区稳定运行,其综合服务功能完全超越、可替代原主院区时,可考虑将分院区调整为主院区进行管理。

分院区与主院区同质化发展的同时,“分院区的建设和管理也不是主院区的简单复制,更不能抢资源、占地盘、无序扩张”。马伟杭表示,从实践角度来看,集中专科优势、突出重点服务的分院区管理模式,在专科能力提升领域更具优势。这样的分院区不仅能有效承载医院优质医疗资源的扩容延伸,同时也能从技术资源、服务声誉等诸多方面“反哺”主院区,形成主院区与分院区间的有效支撑、良性互动。

实现不同院区间医疗资源统筹协调、高效运营管理,发挥集约化管理优势,提升医疗服务效率,是公立医院发展分院区的重要目标之一。此次文件强调不同院区间快速功能转换,提升

重大疫情救治等突发公共卫生事件应急处置能力。对此,付强表示,公立医院多院区管理的提法来自对新冠疫情防治经验的总结。主院区保障群众日常就医需求的实践证明,建设公立医院分院区是落实“平急结合”模式的重要举措。

在马伟杭看来,“探索主院区、分院区转换机制,分院区稳定运行,其综合服务功能完全超越、可替代原主院区时,可考虑将分院区调整为主院区进行管理”,也为高起点、高质量定位分院区建设与管理指明方向。马伟杭提醒,一些位于城市核心区域的“老牌”高水平公立医院要做好长远发展的谋划,将分院区建设与完善平急功能转换,有效应对公共卫生事件救治结合起来;与完善医院功能建设,提升医院科研和综合临床服务能力结合起来;与建设复合型医疗服务体系,推进分级诊疗制度建设结合起来,真正实现分院区建设的初心使命。

安徽:“皖”美守护

(上接第1版)

用心用情 规范管理

方舱医疗队工作不分昼夜,始终如一,从不懈怠。4月1日,管理团队进驻;4月2日,大部队抵达,安营扎寨后,投入紧张工作。接管崇明花博园复兴馆方舱医院是最早建设的市级方舱之一,开放床位2752张,当时尚未完工,管理团队提前介入,与建设单位一起察看场地、梳理流程,优化方案。4月4日,开舱;4月12日,首批249名感染者即治愈出舱。至5月22日,该方舱累计收治感染者8623人。

4月24日,安徽援沪医疗队又接到接管崇明方舱医院的紧急任务,开放床位2830张。这也是一个尚未完

毕的方舱,管理团队一边参与配合施工改造,一边进行队员增补、调整和组队工作。当晚,就开舱集中收治感染者1491人;至5月7日休舱,累计收治1510人。随后,这支队伍又转战崇明区长兴人民医院,参与定点医院医疗救治工作,至5月22日撤出,累计收治患者170人。

在组织管理上,安徽援沪医疗队接管方舱医院采取“总院+院区”的模式,成立方舱医院领导班子和管理团队,实行临时党委领导下的院长负责制。

在工作定位上,医疗队确定了“分级分类、照护抚慰、重点监测、对症治疗”的16字总体思路,提出“中西医并重提升疗效、提高床位周转率、改善住舱感受、加强临床科研”等4个工作目标。

在运行管理上,建立总领队每日

碰头会、院长工作例会、每日信息专报等制度,及时协调解决院区提出的困难和问题,当日事当日清,高效处置;制定完善方舱医院运行管理、诊疗护理、院感防控、应急处置等4个方面50多项制度、流程和应急预案,形成《方舱医院工作手册》。

在诊疗护理上,注重分类管理,高风险因素人群在舱内相对集中安置,加强健康监测、基础疾病接续治疗和护理服务;注重质量安全,成立专家组,同时利用后方医院专家资源,对舱内治疗护理方案进行把关、优化,对复杂病例进行多学科会诊;注重中医药应用,推广皖沪1—4号方和皖产疏风解毒胶囊、汤剂组方和中成药口服尽服,国医大师徐经世远程会诊;注重人文关怀,舱内成立人文关怀小组和志愿者组织,开展心理咨询疏导。

迎难而上 凝聚力量

采样检测的风险和辛苦超出预

期。采样检测人员工作场所分散、环境复杂,刮风、下雨,高温都遇到过,队员在室外穿脱防护服、吃饭,易出现职业暴露。为了减少危险,很多队员坚持不喝水、不吃东西、不上厕所。

方舱运行时刻面临院感防控、突发情况处置、安全风险防范等多重压力。方舱医院为花博会展展馆和工业园区厂房紧急状态下改建的,受设施设备条件、内外部环境 and 驻地宾馆等限制,医疗、公安、消防、保安、保洁5个方面人员同时进出,给院感防控带来巨大压力。医疗队紧盯“进舱、舱内、出舱、通勤、驻地”闭环和“重点环节、重点部位、重点时段”,持续开展全方位、全流程风险排查,努力将感染风险降到最低。

党旗在抗疫一线高高飘扬。援沪医疗队成立临时党委,设立5个党总支和15个支部。临时党委召开了11次会议,及时传达学习上级精神和要求,迅速贯彻落实到援沪抗疫工作中。在援沪期间,方舱医疗队中有226名队员在一线递交了入党申请书。

赢得肯定 彰显担当

安徽援沪医疗工作得到了有关领导的肯定与鼓励。进驻一周,省委书记郑栅洁、省长王清宪、常务副省长刘惠、省委秘书长汪一光等对援沪医疗工作多次作出指示批示,对医疗队工作的褒奖、健康的关心、安全的牵挂给了全体队员巨大鼓舞。

从最初的队员选派,到驻沪保障,再到平安凯旋,援沪医疗队在前方奋战,省疫防办、省卫生健康委始终当好坚实的大后方。省疫防办3月底接到援沪抗疫任务后,立即组建工作专班,协调各地和省属医院选派精兵强将赴上海。特别是4月初,安徽一天之内就要组建3500人的采样队驰援上海,时间紧、任务重,省疫防办在全省范围内调集人员,周密制订交通保障方案,保证了采样队员连夜安全赶赴上海投入战斗。

省疫防办时刻关注援沪医疗队

员,每晚电话了解当日工作和生活情况,及时协调解决具体问题。针对在沪防护物资较为紧张的情况,调集省内优质资源,共发往上海医用防护服7.3万件、N95和外科口罩20多万个、隔离衣3.8万件、护目镜和防护面屏6.6万个。

5月初,得知援沪医疗队即将完成支援任务后,省疫防办立即对接,专门研究制订援沪医疗队撤离及隔离休养方案,提前做好各项准备工作。5月23日19时许,在沪部分方舱医疗队员及相关派驻人员共195人抵达合肥市巢湖中庙碧桂园凤凰酒店,省疫防办、省卫生健康委等主要负责同志在酒店门口欢迎问候。

据了解,上海市委、市政府向安徽援沪医疗队赠送了题写“杏林济世义高云天,星夜援沪情暖浦江”的锦旗。援沪方舱医疗队撤离前夕,上海方面在崇明花博园安福园区域组织了“共栽黄山松、长续沪皖情”植树活动,共同栽下的两棵黄山松将永远见证沪皖同心抗疫结下的深情厚谊。