

# 广西推进家医签约服务高质量发展

**本报讯** (特约记者姚琳 通讯员梁莹)近日,广西壮族自治区卫生健康委等6部门联合印发《广西壮族自治区家庭医生签约服务高质量发展实施意见》。《实施意见》提出,从2022年开始,全区各地要确保脱贫人口、监测对象、农村特困人员签约服务全覆盖,全人群和重点人群签约服务覆盖率每年提升1~3个百分点;到2035年,全人群签约服务覆盖率达到75%以上,基本实现家庭全覆盖,重点人群签约服务覆盖率达到85%以上。

《实施意见》提出,要有序扩大家

庭医生队伍来源,支持社会力量开展签约服务;鼓励各类医生到基层医疗卫生机构提供不同形式的签约服务,鼓励各地结合实际,在签约服务、医保报销、服务项目、转诊绿色通道等方面做好政策引导支持,为社会办医疗卫生机构开展签约服务创造条件;加强全科专业住院医师规范化培训、助理全科医生培训、转岗培训、订单定向免费医学生培养,推进乡村全科执业助理医师考试开展,推动实现2025年城乡每万名居民拥有4名以上合格全科医生的目标。

《实施意见》明确,进一步改善基层医疗卫生机构基础设施条件,增强基本医疗服务功能。如通过开展“优质服务基层行”等活动,提升家庭医生(团队)常见病、多发病诊疗服务能力及慢性病健康管理水平。鼓励乡镇卫生院和社区卫生服务中心根据服务能力和群众需求,拓展康复、医养结合、安宁疗护、远程医疗、智能辅助诊疗等服务功能。在充分评估前提下,家庭医生可为行动不便、失智失能的老年人、重度残疾人等签约对象,提供上门服务、医疗护理及家庭病床等服务。

《实施意见》提出,组建县域医共体、城市医疗集团等医联体的县(市、区),要将县域医共体或城市医疗集团牵头医院10%~30%的专家号源、预约检查等医疗资源交由家庭医生管理支配;推进基层医疗卫生机构预约就诊和智能分诊,签约居民到基层医疗卫生机构就诊时,优先由家庭医生接诊;上级医院对经家庭医生转诊的患者,建立绿色通道;在自治区全民健康信息平台或广西健康信息惠民平台上,各地可进一步积极推广应用“互联网+”、人工智能等新技术,线上为居

民提供签订协议、健康咨询、慢病随访、双向转诊等服务。

《实施意见》明确,各地要将不低于70%的签约服务费用用于参与家庭医生签约服务人员的薪酬分配。家庭医生签约服务费由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民付费等分担,有条件的地区,当地财政可予以适当补助。其中,家庭医生签约服务的基础服务包收费标准暂定为每人每年20元,由基本公共卫生服务经费支付15元,医保基金支付5元;个性化服务包为有偿服务,由居民自愿付费购买。

## 中国与尼日利亚 将建对口医院合作机制

**据新华社阿布贾8月20日电** (记者郭骏)中国驻尼日利亚大使崔建春8月19日在阿布贾会见尼日卫生部长埃哈尼尔,双方签署《中国国家卫生健康委员会与尼日利亚卫生部关于建立对口医院合作机制的意向书》,并就加强中尼医疗卫生领域合作等交换意见。

崔建春表示,为落实中非团结抗疫特别峰会精神,中国北京大学人民医院和尼日利亚阿布贾大学附属医院建立对口医院合作机制,进一步加强两国卫生领域交流合作。中方愿同尼方一道,以此次合作为契机,加快推进落实中非合作论坛第八届部长级会议成果,共同实施中尼各领域合作发展进步战略,不断丰富双边务实合作成果。

埃哈尼尔表示,中非合作“九项工程”将卫生健康工程列为第一项,令人振奋。相信此次建立对口医院合作机制只是开始,未来尼方愿同中方加强沟通协调,学习借鉴中方相关技术与经验,不断提升两国在卫生基础设施建设、卫生管理经验交流等领域合作水平,更好造福两国和两国人民。

## 河南

### 加强医学科技创新

**本报讯** (记者李季)日前,河南省政府办公厅印发的《关于加快医学科技创新全面提升卫生健康服务能力的实施意见》指出,“十四五”期间,河南要有1所医疗机构科技量值排名进入全国前10名,20个学科科技量值排名进入全国前10名;省域患者外转率控制在5%以内,全省人均预期寿命达到78.7岁,婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率分别控制在4.2‰、5.3‰、9.5/10万以下。到2035年,河南医学科技创新实力位居全国前列。

《意见》指出,河南要在生殖与遗传性疾病、肾脏病等优势医学领域争创国家级创新平台;依托省医学大数据研究院建成国家级健康医疗、数字医学大数据研究平台;重新组建融医疗、科研、教学为一体的省医学科学

院,建立临床医学学科联盟;依托省疾控中心建设省预防医学科学院,建设国内一流的公共卫生重点学科;建设医疗大数据库、生物样本库、动物实验室等医学科技创新服务和转化平台。

河南还将着力打造优质医疗资源聚集新高地,并加快推进105个县域医疗中心综合能力提升。为应对公共卫生安全和重大疾病防治新挑战,河南依托郑州大学第一附属医院建设国家紧急医学救援基地,推进省级区域紧急医学救援中心和市、县级紧急医学救援站点建设;依托省疾控中心创建国家区域公共卫生中心,建成省菌种、毒种等生物资源保藏中心;做大做强省级疫苗临床研究基地,建设重大传染病监测预警中心,建设慢性病防治中心,重大慢性病过早死亡率降至15%以下。



大树下义诊忙

8月19日,浙江省湖州市德清县禹越镇卫生院的医师们走进该镇三林村,开展义诊送健康活动。在村口的大樟树下,村民们一边乘凉,一边享受着医务人员提供的免费健康检查、疾病诊断、健康咨询等服务。通讯员谢尚国 本报记者郑纯胜摄影报道

## 甘肃

### 纠正医疗不正之风

**本报讯** (特约记者王耀 林丽)近日,甘肃省卫生健康委、公安厅、财政厅、医疗保障局等8部门联合印发《2022年甘肃省纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风工作要点》,从持续提升纠风工作治理水平、扎实做好疫情防控领域纠风、深入开展医疗领域乱象治理、严厉打击医药购销领域非法利益链条等5个方面提出14条具体措施。

《工作要点》提出,对各级各类医疗机构深入开展打击涉及新冠疫苗犯罪专项行动,依法严厉打击疫苗领域制假售假、非法经营、走私;严厉打击以快速核酸检测为名实施的诈骗或故意篡改核酸检测证明等违法违规行。

《工作要点》强调,要持续推进打击诈骗医保基金专项整治行动,精准打击篡改肿瘤患者基因检测结果、串换高值医用耗材、血液透析骗取医保基金以及医保卡违规兑付现金等违法违规行。在全省医疗机构及其工作

人员中持续推进“廉洁从业行动计划”,从标和本两个维度坚决惩治“红包”、回扣等行风问题。医疗机构不得允许未经备案的人员对本医疗机构医务人员或者药事人员开展学术推广等相关活动。防范医疗机构和医务人员使用高价非集采或集采非中选产品替代集采中选产品。严禁公立医疗机构违规线下采购,防范医疗机构与医药企业合谋提高挂网价格。

《工作要点》明确,要严格落实纠风工作责任制,将纠风工作纳入考核评价体系。提升纪检监察与主管部门间的协作效能,建立健全纠风投诉举报平台,探索实现不同地区、不同部门的咨询投诉平台信息转办的互联互通。联合机制成员单位建立工作会商制度,健全协作机制,聚焦重点建立台账,推进行贿受贿一起查,及时将工作中发现的纠风线索移交纪检监察、司法部门,加快落实执纪衔接,对于发现的涉黑涉恶线索及时移交公安机关。

## 北京职工医保门诊支付不设限

参保人员不可自由支取个人账户资金,实现定向使用

**据新华社北京8月19日电** 记者陈旭从8月19日召开的北京市推进门诊共济保障机制改革新闻通气会获悉,北京市医疗保障局近日印发《关于调整本市城镇职工基本医疗保险有关政策的通知》,明确自2023年1月1日起,不再设置职工医保门诊最高支付限额,降低职工大病起付标准。

据悉,目前,北京市职工医保参保人员一个年度内发生的符合基本医保支付规定的门(急)诊费用最高支付限额为2万元,超出部分由个人负担。自2023年1月1日起,不再设置职工医保门诊最高支付限额,2万元以下

报销比例不变,2万元以上在职职工报销60%,退休人员报销80%,上不封顶。

为进一步减轻职工大病患者的医疗费用负担,自2022年度起,职工大病保障起付标准由39525元降至30404元。参保人员一个年度内门诊和住院累计的个人自付医疗费用,超过起付标准以上的,由城镇职工大病医疗保障“二次报销”。起付标准以上累计5万元以上内部报销60%,5万元以上报销70%,上不封顶。

北京市医保局相关负责人介绍,门诊待遇不设封顶线,预计每年将惠及参保人员约17万人,为参保人

员减负约10亿元。职工大病起付线降低后,预计每年将惠及参保人员约3.5万人,为参保人员减负约1.2亿元。

自2022年9月1日起,改进个人账户计办法,用人单位缴纳的基本医疗保险费全部计入统筹基金,在职职工缴纳的基本医疗保险费全部计入个人账户。个人账户资金实行记账管理,参保人员不可自由支取,实现定向使用,主要用于支付在定点医疗机构或定点零售药店发生的医疗费用。9月1日前已划入医保专用存折中的个人账户资金,参保人员今后仍可自由支取使用。

## 山东评出健康科普传播 新媒体优秀作品

**本报讯** (通讯员王宇 特约记者郝金刚)近日,山东省举办健康科普传播新媒体作品大赛及健康科普传播十佳品牌征集评选活动颁奖仪式。经过专家评审和公示,活动最终评选出山东省健康科普传播新媒体作品一、二、三等奖及优秀奖作品97个,山东省健康科普传播十佳品牌10个,山东省健康科普传播培育品牌10个。活动由山东省卫生健康委、山东省网络安全和信息化委员会办公室联合主办。

评选活动自4月启动以来,共征集到健康科普传播新媒体作品382个,健康科普传播品牌65个。各参赛队伍创作出一系列优秀健康科普作品,积极传播科学声音,推动健康知识普及,营造出浓厚的健康山东行动宣传氛围。

## 江西启动 线上慈善义诊项目

**本报讯** (特约记者徐雅金)近日,“夕阳红”慈善健康云平台项目启动会在江西省人民医院举行。该项目是在江西省卫生健康委指导下,江西省慈善总会联合江西省老年医院开展的首个线上慈善义诊项目,旨在通过线上义诊、查房、健康讲座等方式,将省内外优质医疗服务下沉到基层。

据悉,11家项目试点医院来自江西省11个设区市,当地群众可通过医院项目热线、微信公众号报名申请,也可在当地村委会(社区居委会)、卫生院报名参与线上义诊。项目的线上首诊活动邀请了同济大学附属同济医院、复旦大学附属华山医院、江西省人民医院等6家医院的27位专家参与。

## “最美医生”之“最”

(上接第1版)

“小飞的救治过程,是我们重症医疗队在武汉甚至在后期抗疫中的一个缩影,也充分体现了重症人对于生命至上的不懈追求。”丁仁或说,来参加见面会的前一天,小飞的爱人和宝宝发来一个微信语音,祝他节日快乐。丁仁或把手中的话筒对准手机扩音,稚嫩而响亮的童声随即传出:“哥哥,你好帅!我们一起继续加油吧!”

“这是今年教师节我收到的最好的礼物!”丁仁或说。

### 最高的礼仪

“在藏区工作了20多年,我跟这片草原和当地老百姓结下了深厚的友谊。”青海省黄南州泽库县人民医院院长、主任医师马文义说,泽库县平均海拔3700多米,牧民居住地分散,他刚到当地时医疗水平较低。自己能留下来、越干越好,源于一个小小的细

节。“给当地老百姓诊疗、做手术的时候,他们见到我都会把帽子摘下来。”马文义解释,摘帽在藏区是最高礼仪,那一瞬间他很感动。

藏族同胞的尊敬和信任,给了马文义苦干实干的动力。“县人民医院的能力建设很重要。”他解释,在地广人稀的藏区,如果县级医院无法处理急症、危重症,患者需要转运到上一级医院,路途的遥远很可能会导致生命终结。“所以,我们这几年在急救和建立高危孕产妇中心方面,做了大量工作。我们医院的手术团队、麻醉团队、急救团队、妇产科团队等不断地学习再学习。”马文义自豪地表示,去年,泽库县人民医院的三级、四级手术已经占到总手术量的34%。“这在青南牧区是属第一的”。

他还介绍,近年来,在党和国家的大力扶持下,藏区的医疗条件发生了翻天覆地的变化。“我们通过人才队伍的建设,把人送出去培养,把老师请进来讲学带教……现在,我们自己有了‘带不走’的人才团队。”

### 最多的倾诉

“20多年来,我的手机里储存了1000多个患者和家属的电话,当然也会有很多的微信。现在患者年轻化了,我们开通了新媒体平台,通过微博、微信公众号等平台,为全国甚至海外的病友提供咨询。”江西省南昌市第九医院艾滋病治疗中心主任胡敬华觉得,能入选“最美医生”,可能是因为她听取了最多倾诉,真心地接纳并抚慰了那些脆弱的艾滋病病毒感染者和家属。

“2000年,我所在的医院被确定为江西省艾滋病治疗中心,我被任命为首任护士长,开始从事艾滋病护理工作。”胡敬华介绍,很快,她发现很多病友因为患艾滋病感到恐惧无助,有一些过激的行为。所以,她开始有针对性地为他们提供一些力所能及的人文关怀和心理干预帮助。她带领科室的护士做心理疏导,发动依从性好的病友成为同伴教育志愿者,牵头设立艾滋温馨家园,定期开展线下科普宣教。

“新发的病人出于对疾病的恐惧

和病耻感,常常会选择不告诉家人,也不和朋友倾诉,导致其没有倾诉宣泄的出口。对此,我们就开通了一个热线电话,每天保持电话的畅通。”胡敬华说,这就是她手机里那些患者和家属电话的由来。多年来,胡敬华和同事们挽救过一心求死的青年,也支撑过濒临崩溃的家庭,更帮助很多恐艾者和未确诊人群消除恐惧。此次来到见面会,胡敬华从倾听者变为倾诉者:“我想和大家说的是,艾滋病是可防可治的慢性疾病,大家要科学认知艾滋病,给予病人更多的支持和关怀,为他们创造更宽松、更温暖的生存环境。”

### 最灵的药水

“作为医院院长,您平时工作繁忙,为什么还愿意抽出时间、精力做科普工作?”面对记者的提问,复旦大学附属眼耳鼻喉科医院院长、眼科主任医师周行涛笑了:“对于青少年近视防控,大家都希望能有种种神乎其神的药水。健康科普就是最好的防护眼药水。”

周行涛坦言,从医30多年,他非常显著地感受到,近视者越来越多,近

视手术越做越多,并且近视者出现了低龄化、高度近视发展的趋势。“因此我觉得,关口必须要前置,把‘防’的源头抓住。”

在周行涛看来,面对青少年做科普,要非常亲切友好。“我们成立儿童‘近视小飞侠’科普志愿者服务队,很受孩子们的欢迎和好评。”周行涛还强调科普的专业性,“在国家卫生健康委支持下,我们成立了‘周行涛近视防控小分队’,用专业性、科学性做好科普”。

小分队成员走进社区、学校、图书馆等场所,开展线上线下的科普活动。“我们这样做下去,希望有一天可以看到,手术越做越好但是越做越少,因为我们防住了源头。”

### 最后的胜利

“去年9月18日,国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制综合组从中国疾控中心 and 各地疾控机构中,遴选了在流行病学调查、疫情分析、实验室检测等方面经验丰富、业务能力强的专家,组成了这个队伍,有300多人。”作为此次获得“最美医生”团队——抗

击新冠肺炎疫情国家流调专家队的代表,中国疾控中心传染病所党委书记、研究员卢金星介绍,其实早在疫情初期,这支队伍里的专家就已经开始参与流调工作。

“队伍成立以后,坚持平急结合的原则。平时注重提升能力,随时备战;一旦哪个地方发生疫情,会响应国家统一调度,迅速赶到现场,进行疫情处置。”卢金星表示,“同志们从疫情发生到现在,要么在防疫一线,要么在集中隔离,有的甚至一年中2/3的时间都是这样过来的。”

疫情发生后,怎样快速集结开展流调工作?以最小的代价实现最大的防控效果,在流调中如何体现?在大数据、信息技术的广泛应用下,传统的流调还有作用吗?见面会上,面对记者的一连串问题,卢金星对答如流。对他来说,这些工作无需梳理、回忆,至今仍在进行。

“新冠肺炎疫情还没有结束,就像一场战争,我们打赢的只是一个战役。”卢金星最后强调,“抗疫是人民战争,除了专业队伍发挥作用之外,还需要全体人民参与。我相信,有党中央的正确领导,我们众志成城,一定能够攻坚克难,取得最后的胜利。”