

广东明确 22 项医改重点任务

完成情况将作为政府目标管理绩效考核重要内容

本报讯 (特约记者朱琳)近日,广东省政府办公厅印发《广东省深化医药卫生体制改革近期重点工作任务》。《工作任务》从巩固“顶天立地”医疗卫生大格局、深化“三医”联动改革、强化公共卫生体系建设和推进医药卫生高质量发展等 4 个方面提出 22 项医改重点工作任务,同时明确要将医改任务完成情况作为政府目标管理绩效考核的重要内容,发挥医改考核“以考促改”作用。

《工作任务》提出,广东将持续推进五大国际医学中心及 50 家高水平医院建设,推进 5 家省级区域医疗中

心建设,减少跨区域就医;深化广州、深圳、佛山市紧密型城市医疗集团建设;遴选一批省级公立医院改革与高质量发展示范医院,实施高质量发展促进行动。

为提升基层医疗服务能力,广东将实施市(县)域内住院率提升攻坚行动,出台推动紧密型县域医共体高质量发展行动方案,建设高质量发展综合试验区;健全三甲公立医院组团式帮扶县级医院长效机制,探索建立组团式帮扶与县域医共体有机融合机制;推动家庭医生签约服务高质量发展,经家庭医生转诊的居民可

优先就诊、检查、住院;实施社区医养结合能力提升行动,开展医养结合示范机构创建活动,推进普惠托育服务体系,推进全省“出生一件事”一站联办。

在深化“三医”联动改革方面,广东将巩固完善药品耗材集中采购制度,加快省际联盟中选结果落地实施,力争 2022 年内国家和地方带量采购药品品种数合计超过 350 个,加快实现“应采尽采”;完善医疗服务价格动态调整指标体系,推进医疗服务价格改革,各地年内至少开展 1 次调价评估。

在医保支付方面,广东将深化完善以按病种分值付费为主的多元复合式医保支付方式,深入实施全省统一的中医优势住院病种分值库;完善跨省异地就医直接结算办法,推动高血压、糖尿病等门诊特定病种医疗费用跨省直接结算;优化省内异地就医直接结算服务,住院费用直接结算率达到 70% 以上。

在公共卫生体系建设方面,《工作任务》提出,要探索赋予公共卫生医师处方权,建立公共卫生专业技术人员与临床医生交叉培训机制;推进公立医疗机构设立公共卫生科

等直接从事疾控工作的科室,探索设立医疗卫生机构专职疾控监督员;支持高等院校建设高水平公共卫生学院。

此外,广东还将促进上下级医疗机构用药衔接,允许医疗机构制剂在医联体内调剂使用;健全医保谈判药品“双通道”管理机制,健全粤港澳大湾区临床急需进口港澳药品、医疗器械创新监管机制,分类推进医疗器械唯一标识实施工作;启动“十四五”基层中医药服务能力提升工程,推动一批市中医医院服务能力“达标上等”。

国家卫生健康委党校
南京鼓楼医院培训基地揭牌

本报讯 (通讯员杨海龙 王娟 特约记者程守勤)近日,由国家卫生健康委体制改革司指导、中国医院协会主办、南京鼓楼医院承办的“全国大型公立医院高质量发展研讨会暨南京鼓楼医院建院 130 周年系列学术活动”在江苏省南京市人民大会堂举办。其间,国家卫生健康委党校南京鼓楼医院培训基地揭牌。

南京鼓楼医院始建于 1892 年,今年迎来 130 周年华诞。该院先后培养了一批在全国有重要影响力的医学大家,打造了一批国家重点学科、国家临床重点专科。此外,该院在 2021 年还入选了国家高质量发展试点医院。

“红雨伞计划”
在宁夏实施

本报讯 (记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑)8月25日,宁夏回族自治区卫生健康委与腾讯科技(深圳)有限公司在北京举行妇幼健康领域合作签约仪式。宁夏回族自治区人民政府副主席赵永清出席签约仪式。

在国家卫生健康委指导下,腾讯公司启动实施“中西部妇幼健康助力项目——红雨伞计划”,通过助力妇幼重点疾病的筛查、诊断、治疗、随访全流程管理,提高中西部妇女儿童健康水平。据了解,该项目周期为 5 年,2022 年首先在宁夏吴忠市、固原市开展新生儿先天性心脏病筛查公益项目。

吉林

多举措力促 家医签约服务发展

本报讯 (特约记者杨萍 记者刘也良)近日,吉林省卫生健康委、省财政厅、省人力资源和社会保障厅等 5 部门联合印发《吉林省关于推进家庭医生签约服务高质量发展的实施方案》,从扩展服务供给、扩充服务内容、完善服务方式、完善保障机制方面提出诸多措施,以进一步推进全省家庭医生签约服务高质量发展。

《实施方案》提出,该省各地要在现有服务水平基础上,使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,常住人口签约服务覆盖率达 75% 以上,基本实现家庭全覆盖,重点人群签约服务覆盖率达 85% 以上,满意度达 85% 左右。

《实施方案》明确,要有序扩展家庭医生队伍来源渠道,支持二级及以上医疗机构医生通过多点执业下沉基

层医疗卫生机构,加入家庭医生队伍,以基层医疗卫生机构为平台开展签约服务;支持社会力量开展签约服务,指导建立村(居)民委员会公共卫生委员会与家庭医生“一对一”对接机制;提高基本公共卫生和健康管理服务质量,将残疾人健康管理纳入基本公共卫生服务;推进电子健康档案向签约居民个人开放,调动居民个人参与自我健康管理的积极性;保障基层合理用药需求,到 2025 年,全部乡镇卫生院和社区卫生服务中心均应提供长期处方服务;优化转诊服务,基层医疗卫生机构根据家庭医生工作情况,将预留的号源和床位统筹分配给家庭医生管理支配,方便经家庭医生转诊的患者优先就诊、检查、住院;加强签约团队中医药人员配置,推广弹性化服务协议,加强全专结合医防融合。



家医上门服务

连日来,江浙区域持续高温天气。浙江省湖州市德清县洛舍镇卫生院的家庭医生服务队日前带着彩色 B 超仪和心电图仪等医疗设备,上门为行动不便的村民提供各项检查,让老百姓足不出户即可享受到便捷、优质的健康服务。

通讯员王正
本报记者郑纯胜摄影报道

聚焦公立医院高质量发展

安徽省六安市霍邱县第一人民医院:

开新局 蹚新路 赋新能

智慧诊疗开新局

作为大别山革命老区的第一家国家三级公立综合医院,安徽省六安市霍邱县第一人民医院(以下简称“霍邱一院”)肩负着 165 万人口的健康守护使命。

近年来,该院持续创新谋发展,推动构建有序的就医和诊疗新格局。

信息化建设是公立医院高质量发展的重要推动力。为提升医院的服务能力,让百姓在基层医疗卫生机构就能享受到优质专家的医疗服务,2021 年 7 月,长三角(上海)智慧互联网医院霍邱诊疗中心落户霍邱一院。此后,该院先后与复旦大学附属中山医院、复旦大学附属华山医院等知名医院开通远程会诊绿色通道,通过 5G 等数字技术,与上海医院专家实时对接,构建真实、高效、实时的远程音视频交流、数据共享、信息处理场景。

信息化建设不仅帮助霍邱数万名百姓在家门口享受到国内顶级医院的优质医疗资源,还强化了霍邱一院与大医院专科之间的学术交流和医疗合

作,加快了医院专科建设的步伐。医院呼吸与危重症医学科、神经内科、心内科、急诊科、消化内科、胸外科等一批专科迅速发展,卒中中心、胸痛中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心等五大中心建设成效显著,缓解了基层群众“看病难、看病贵”等问题。

专家帮扶蹚新路

为了加强专科能力建设,提升县域内常见病和多发病的诊疗能力,急危重症抢救能力、突发公共卫生事件应急处置能力、肿瘤等专科疾病防治

能力,近年来,霍邱一院积极开拓进取,加强与知名医院之间的交流合作。目前,医院已与中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)、安徽医科大学第一附属医院、安徽医科大学第二附属医院、安徽医科大学附属医院、安徽省儿童医院等建立了全方位的紧密合作关系。

其中,中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)先后派出 10 余批次近百名专家扎根霍邱一院,长期进行门诊、手术、查房、带教等工作,让县域患者在“家门口”就能享受省级

跨科协作赋新能

在县级医院高质量发展的过程中,提高医疗服务质量,需要不断“补短板、强长板”。在霍邱一院,跨科协作,为了解疑难杂症发挥了重要作用。

2021 年 5 月,霍邱一院急诊科接诊了一名神志不清伴肢体瘫痪的患者,初步判断急性脑梗死、急性心肌梗死,病情危急且十分复杂。卒中中心和胸痛中心联合启动紧急救治预案,快速组织神经内科、心血管内科、麻醉科、介入科、影像科进行会诊。通过会诊,专家组最终决定对患者实施心脑血管联合手术。术后 5 天,患者心脑功能恢复了正常,并顺利出院。

患者的成功获救得益于霍邱一院多学科协作,优势互补。在应对危重急症患者时,霍邱一院踊跃开展多项新技术、新项目,并为患者提供专业的技术服务保障。

近年来,霍邱一院成功开展远端桡动脉穿刺术、单孔腹腔镜下胆囊切

除术、腹腔镜下食管裂孔疝修补+胃底 Nissen 折叠术、宫腔镜下子宫内膜息肉电切术、内镜下黏膜剥离术、CT 引导下微波消融术、经皮颅内动脉瘤夹取术、冠脉及主动脉支架植入术等多项新技术、新项目。部分新技术、新项目填补市县空白,众多腔镜技术及微创技术已成为常规应用技术,日臻成熟。

霍邱一院始终坚持“救死扶伤,全心全意为人民服务”的办院宗旨,为每一名就诊患者提供专业、精准、优质、有温度的医疗服务。

疫情发生以来,作为新冠肺炎患者定点收治医院,霍邱一院坚持防疫与医疗救治通畅两保障,2021 年,医院门诊量达 40 余万人次,手术量达一万余台次,出院患者近 4 万人次。

针对老年人、弱势群体,霍邱一院开展帮扶服务,仅 2020 年就为老年群众提供免费义诊 1500 余次,发放价值 10000 余元的药品及 2000 多份的健康宣传资料。

站在新起点,开启新征程,霍邱一院将牢固树立“以人为本,以健康为中心”的发展理念,不断增强服务能力,谱写霍邱一院高质量发展新篇章。

(李亮)

浙江省宁波市北仑区人民医院:

立特色学科标杆 显高质量发展“成色”

今年 1 月,浙江省人民政府办公厅发布了《浙江省推动公立医院高质量发展实施方案》,对推动公立医院高质量发展的总体要求、重点任务和保障措施提出了明确要求。

近年来,作为处于浙江省三乙医院第一方阵的北仑区人民医院(浙大一院北仑分院、北仑区人民医院医疗健康服务集团总院)始终践行“让居民在家门口享受优质医疗健康服务”的理念,在不断打造“社会公认、群众信赖、员工满意、具有多个特色学科的县级标杆医院”的高质量发展道路上奋力前进。

专科能力不断提升
为高质量发展注入新动能

专科能力是医院发展的“硬实力”和核心竞争力。今年,浙江省人民政府办公厅印发的《浙江省推动公立医院高质量发展实施方案》中也强调,要推进县级重点专科和专病中心建设,将加强临床专科建设放在重要位置。

早在 2008 年年底,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)就先行先试,践行紧密型医联体改革,与浙江大学

医学院附属第一医院(以下简称“浙大一院”)建立全面托管合作关系。在托管中,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)一路披荆斩棘,在不到 4 年的时间内成功跃升至三级乙等综合性医院,又用 9 年多时间顺利完成三级甲等医院复评。

为持续打造多个特色学科,医院在造峰、强基、配套方面分别出台发展目标 and 具体举措,给予人、财、物支撑。

为更好地发挥浙大一院专家资源优势,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)建立院士工作站、浙大一院知名教授工作站 4 个;浙大一院通过派出省城专家常驻或者师带徒帮扶 20 余个学科,使该院神经内科、耳鼻喉科、心血管内科获得快速发展,被列入“浙江省县级医学龙头学科”,耳鼻喉科、

肾内科、骨科、普外科成为“宁波市县级医学龙头学科”,皮肤病学、神经病学被列入第 4 轮宁波市县共建医学重点学科建设。

值得一提的是,近年来,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)的静脉溶栓量和急诊脑梗死取栓量在省内长期领跑,真正做到利用医疗服务水平的提升把患者留在了基层。

开拓“人才+科研”建设
推动医院发展提质增效

健全医务人员培养评价制度,提高医务人员能力和水平,是推动公立医院高质量发展的必然要求。

近年来,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)党委始终坚守初心使命,坚持党管干部原则,将“思想建设”与“人才队伍建设”作为主要抓手。

医院以“引进顶尖人才,用好本土人才,培养后备人才”方针为指引,不断开拓,加强人才引培和干部培养。截至 2021 年年底,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)高级职称人员、中级及以上职称人员占比分别为 20.23% 和 55.33%。

为提升医院科研创新能力,激励医务人员致力医学科研的积极性,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)还加大科研投入,设立人才培养科研基金。

2017 年,医院在全球顶尖期刊《新英格兰医学杂志》发表论文,年度

影响因子达 72.406,填补全省县级医院空白。

同时,医院拥有国家科技重大专项课题子课题,参与国家级“十二五”课题子课题,并有省部级、厅局级等百余项课题立项,连续 5 年科研项目立项数量位于宁波市同级别医院前列。2021 年,医院获得宁波市科技进步一等奖,申报的青年科学基金项目获得立项,实现国家自然科学基金项目零的突破。

数字化改革引领
持续提升群众就医体验

2018 年,随着“最多跑一次”改革

在浙江省全面铺开,北仑区人民医院(浙大一院北仑分院)紧扣“提升群众就医体验”这一主题,创新举措频出,门诊服务“一窗通办”“一站式服务”“诊间结算”“出院护士站结算”“智慧病房”等措施有力助推医院管理更加规范化、人性化、智慧化、便利化、特色化,群众就医体验明显向好。

同时,医院搭建互联网医院平台,实现远程医疗及远程药事、心电、影像等服务,通过“双向转诊”平台,有效解决百姓“看病难”。

当前,站在国家深化公立医院改革和推动公立医院高质量发展的新起点上,医院将始终坚持以人民为中心,在新的发展阶段谱写公立医院高质量发展新篇章。

(陈史敏)