

四部门:守住校园食品安全底线

据新华社北京8月31日电(记者赵文君)国家市场监督管理总局近日联合教育部、国家卫生健康委、公安部印发《关于做好2022年秋季学校食品安全工作的通知》,部署各地有关部门全面做好秋季学校食品安全各项工作,全力守住校园食品安全底线。

这是记者31日从国家市场监督管理总局获悉的。《通知》要求,压紧压实学校食堂、校外供餐单位主体责任和属地管理责任,督促学校加强对食堂及承包者或委托经营者的日常管理,严格落实食品安全校长(园长)负责制和学校相关负责人陪餐制度。

《通知》强调,强化风险隐患排查。对学校食堂、校外供餐单位和学校周边食品经营者开展全覆盖监督检查,加强对中小城市和县、乡学校的食品监督抽检。督促校外供餐单位和学校食堂严格落实食品采购、贮存、加工、供应、配送、餐(饮)具、食品容器及

工具清洗、消毒等各环节要求,健全学校食品安全风险防控体系,重点强化复用餐(饮)具监管。指导校外供餐单位和学校食堂对采购的食品和食用农产品严格落实进货查验要求,加强进口冷链食品等重点食品原料管理,推动采购的食品源头可追溯。

《通知》提出,持续推进校外供餐单位和学校食堂“互联网+明厨亮灶”等智慧监管模式提质扩面,进一步规范学校校外供餐招标采购。学校应为学生提供均衡营养膳食,倡导减油、减盐、减糖,引导学生珍惜粮食、反对浪费,践行“光盘行动”。

欧洲猴痘疫情 加强防控或可消除

据新华社微特稿 世界卫生组织官员8月30日说,欧洲多国近期新增猴痘病例数呈下降趋势,如果各国加强应对措施,欧洲地区的猴痘疫情可能完全消除。

法国、德国、葡萄牙、西班牙、英国等欧洲国家新增猴痘病例数连续数周减少。世卫组织上周发布的报告显示,虽然猴痘疫情暴发早期大多数感染者来自欧洲,但在过去4周,全球新增猴痘病例中的大约六成出现在美洲地区,欧洲占比则下降至不到四成。

世卫组织欧洲区域主任汉斯·克吕热说:“我们有可能完全消除欧洲地区猴痘病毒的持续人际传播。要实现这一目标,我们需要紧急加强应对措施。”世卫组织欧洲区域分管猴痘疫情应对的官员卡特琳·斯莫尔伍德认为,鉴于欧洲地区猴痘疫苗短缺并且疫苗接种和生效需要一定时间,这一地区猴痘疫情趋缓主要原因可能是“早发现、早隔离”以及人们行为的变化。

截至8月29日,全球大约90个国家和地区累计报告超过4.76万例猴痘病例。

大医院新闻

吉大一院 开通“黄昏门诊”

本报讯(特约记者杨萍 通讯员于姗姗)近日,吉林省首家“黄昏门诊”在吉林大学第一医院开诊。这是该院继去年7月开设周末门诊后,推出的又一便民举措。

“黄昏门诊”首批有康复医学科、眼科弱视治疗、口腔科等6个专科门诊,每个工作日16时30分至20时开诊。为顺畅开通“黄昏门诊”,吉林大学第一医院统筹协调各出诊科室及多个部门,全力调整门诊、教学及个人时间,保障诊疗流程顺畅。该院“黄昏门诊”后续还将开放更多科室,以满足患者的疾病诊治和康复治疗需求。

山西省人民医院 设床位调配中心

本报讯(通讯员王昕霞 特约记者刘翔)近期,山西省人民医院床位调配中心正式运行,提高了床位使用率,加强了医院运营质量管理。

据悉,今年6月,该院7个科室进行了床位调配运行,为72名患者解决了住院问题,总借床天数为271天,使医院床位使用率提高了0.43%;7月,5个科室进行了床位调配运行,解决了99名患者的住院问题,总借床天数为633天,使医院的床位使用率提高了5.78%。



返校

8月31日,北京市第二中学的同学们陆续返校,进行新学期注册、领取新课本等准备工作。据悉,9月1日,北京中小学校和(含中等职业院校)、幼儿园将如期开学。高等学校(含高等职业院校)组织学生分期分批、错峰错峰返校和新生报到。本报记者张丹摄

美国疑现首例 猴痘死亡病例

据新华社休斯敦8月30日电(记者徐剑梅)美国得克萨斯州卫生服务局30日发表声明说,该州确认首位确诊感染猴痘的患者死亡。多家美国媒体当天报道,这可能是美国首例猴痘死亡病例。

根据得州卫生服务局的声明,该患者于28日在得州哈里斯县一家医院去世,是该县一名成年居民,生前“免疫功能严重受损”,猴痘是否为致死原因仍在调查中。声明介绍说,猴痘是一种可预防的疾病,通常不会危及生命,但免疫系统受损者感染猴痘后转为重症的风险更高。卫生服务局专家敦促与猴痘患者有过近距离接触或出现相关症状者及时就医。

美国疾病控制和预防中心公布的数据显示,截至8月30日,全美已报告逾1.84万例猴痘确诊病例。然而,美国公共卫生专家先前指出,由于检测能力不足,美国实际猴痘病例数可能远高于官方统计数据。

血管长“石头” 冲击波隔空震碎

本报讯(特约记者陈静 通讯员刘云芳)76岁的王阿姨近来频频发生心绞痛,经检查,被发现冠状动脉严重钙化。厦门大学附属心血管病医院心内科主任叶涛介绍:“这相当于病变位置长了很多‘石头’,会严重影响介入治疗器械的通过。部分病变处即

便植入支架也无法充分撑开,显著增加手术并发症及手术失败率。”

更具挑战性的是,王阿姨不但高龄,而且颈动脉、椎动脉、肾动脉、双下肢动脉等多处血管均有严重狭窄,肾功能不全等因素还导致传统的外科搭桥及内科介入旋磨等手术方式对她都

不适用。

该院院长王焱、叶涛带领团队经过缜密评估,决定在福建省率先运用治疗冠状动脉钙化病变的新利器——冠状动脉血管内碎石术(也称“冲击波球囊技术”)。“这项新技术,最早是受肾结石体外冲击波治疗技术的启发研制

的。”叶涛解释,所谓冲击波,就是将电能传递到脉冲发射器上,通过一系列复杂的物理作用,对血管内的钙化灶进行敲打,最终使它碎裂,让介入器械顺利通过,支架能够充分膨胀。据介绍,冲击波治疗的针对性很强,对正常血管组织没有损伤,而且操作简单、高效,患者无痛苦。

叶涛率团队耗时不到半个小时就充分碎裂患者血管内的“石头”,植入2枚支架,原本堵塞的血管被顺利扩张。术中,患者血压、心率均无大的变化,术后恢复良好,未再出现胸痛现象。

20年科研长跑,跑出发展“加速度”

(上接第1版)

南方医院还特别注重科研工作的延续性。在课题申报方面,以国家自然科学基金为例,当年的申报工作刚刚结束,医院就开始为下一年的申报开展各项准备;在科研队伍建设方面,南方医院设立了一对一带帮机制,为科研路上的新手们开展“科研老带新”活动,为其在科研基金申报时遇到的各种问题提供指导。

为充分调动国家基金的组织申报潜力,南方医院采取了各项激励政策和举措,内容涉及科主任任期考评、研究生指标分配、博士后业绩考核、项目申报及资助等,围绕“科研文化”“基金文化”内涵建设精准发力,真抓实干,勇于探索,以国家基金工作为抓手,稳步提升医院国家基金立项数量和学

科影响力。最新数据显示:南方医院2021年获得国家自然科学基金项目共132项,立项数在全国医疗机构中位列第五,在广东省内医疗机构中位列第一;2022年获得广东省科学技术一等奖5项,在广东省医疗机构中排名第一。

精准攻关 解决临床 瓶颈问题

事实上,南方医院普通外科自主研发的基于超高清裸眼3D技术的胃癌腔镜手术智能精准显示系统,除了用于术前展示之外,还可以为手术医生提供更加自然、逼真、智能、精准的裸眼立体术中3D图像,以达到精准

实施微创手术的目的,在显示分辨率、观看视角、画面纵深度和观看舒适度等方面都有提升。

郭伟洪告诉记者:“一些对照实验也证实了,超高清裸眼3D技术下进行手术的患者,预后更加良好。”

这套3D图像显示系统还使“互联网+裸眼3D手术教学”模式成为现实。依托这个系统,南方医院普外科教研组组织了微创外科团队,编制了外科各专业教学视频内容,并出版《裸眼3D外科手术学》电子出版物,突破了旧的培养模式,为青年医生在外科手术尤其是微创手术的培养提供了新的选择。同时,借助互联网技术的加持,南方医院还开发了互联网微创外科教学平台,实现了随时、随地交互性培训。

李文源认为,一家临床医院的科研工作,一定要从临床问题出发,最终回到临床中去,解决临床的问题,科研工作才有价值。这一观点也充分体现了在南方医院的众多科研成果上。

比如,该院李国新教授团队牵头创立中国腹腔镜胃肠外科研究组,研究成果发表在《美国医学会杂志》上,为胃癌微创治疗提供了高级别循证医学证据;张惠杰教授团队在《新英格兰医学杂志》上发表的研究成果,在国际上首次为肥胖患者饮食干预的临床实践提供了创新性临床证据;侯凡凡院士提出的慢性肾脏病诊疗方案、侯金林教授与乙肝“作战”30余载与世界卫生组织共同开展“母婴乙肝阻断零传播工程”等,都始终将“解决临床面临的问题”作为首要任务。

辐射带动 把创新理念带到基层

南方医院有一种独特的文化氛围,那就是自部队医院传承而来的红色基因,这种红色基因因为南方医院带来了强大的执行力。作为大型三级公立医院,除了要不断攀登医学技术的高

峰,还要不断发挥自身的辐射和带动作用,为基层输血、造血。

自2018年以来,南方医院采取柔性帮扶和组团式帮扶相结合的形式,对广东省化州市人民医院进行帮扶,先后派出16名临床专家支援化州市人民医院学科建设等工作。2021年,南方医院又与广东省云浮市人民医院签订广东省高水平医院跨区域联动“一对一”帮扶合作协议,任命了25位重点专科主任为该院首席专家,共同打造“家门口的南方医院”。同年9月,南方医院作为输出单位,与江西省赣州市共建国家区域医疗中心,共派出30个学科的60位临床专家及医院管理岗位人员。

该院骨科张晟副主任医师自2018年起多了一个新身份——化州市人民医院院长。在张晟的带领下,南方医院的支援团队,从完善已有学科到建设新的科室,从医院管理来到信息化系统革新,从培养老员工到引进新人才,在多个环节发

力,为化州市人民医院的建设引路。以骨科为例,在张晟和同事的带领下,化州市人民医院目前已可完成95%的骨科手术,手术量由原先的每年不超过1000台,提升到如今的每年3000台,科室开展的新业务和新技术达到48项。

除了南方医院下沉专家的带教指导,张晟还为化州市人民医院的年轻医生创造各种外出进修、交流的机会,目标医院都是国内顶级专科和一流科室。“既然要学,就要学最好的。”张晟说,“只有见过了最先进的诊疗思路和最前沿的技术,才能知道自身努力的方向在哪里。”

张晟将南方医院“科研兴院、科研强院”的理念带到化州市人民医院,鼓励该院医生开展临床研究。2019年,化州市人民医院与南方医院合作,获得国家重点研发项目资金1项,国家自然科学基金1项;2021年获得广东省自然科学基金项目1项和广东省科技创新战略专项资金3项。

勇立潮头 城市医院共谋新发展

(上接第1版)

恩施州中心医院狠抓学科建设,打造区域高地。该院党委书记李拓介绍,医院目前有省级临床重点专科43个,是恩施州危急重症救治中心和恩施州唯一的国家级标准版胸痛中心、房颤中心、国家高级卒中中心建设单位,也是全国首批临床营养科建设试点单位,拥有湖北省首个眼遗传病临床医学研究中心、省级干眼示范指导中心和恩施州首个精准医学检测中心。

强带动 提升区域水平

引导实力强的公立医院在控制单体规模的基础上适度建设发展多院区,对实现发生重大疫情时院区功能转换、推动分级诊疗制度建设、促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局,从而构建优质高效的医疗卫生服务体系具有重要意义。

天津医科大学总医院是天津市最

大的集医疗、教学、科研、预防为一体的综合性大学医院。该院副院长王增光介绍,滨海新区是天津市最大的下辖区,有200多万常住人口,但是医疗资源薄弱,距离主城区比较远,群众就医不便。为此,该院在滨海新区先后建设了3个院区,对3个院区实行差异化发展、同质化运行,逐步满足当地群众的医疗需求。

华中科技大学同济医学院附属协和医院党委副书记兼西院区党委书记彭义香介绍了该院对“一院四区”发展的探索和思考。他认为,建设分院区应该坚持两个原则:一是分院区的功能定位要以区域需求为导向,群众需要什么就发展什么;二是要对分院区的骨干力量和人才队伍建设保持耐心和定力,稳中求进。

在推进优质医疗资源扩容下沉方面,建设紧密型医联体是一种有效方式。王增光介绍,天津医科大学总医院与和平区6家社区卫生服务中心建立了紧密联系,在院前管理、院中治

疗、院后康复等方面分工协作,形成了医疗服务的闭环。同时,考虑到6家社区卫生服务中心距离较近,该院协助6家社区卫生服务中心围绕不同学科进行差异化发展。耿庆表示,武汉大学人民医院与相关医疗机构建立了省市县乡四级医联体,各级医院借助互联网医院、远程医疗平台和云技术等实现了智慧互联。特别是建立远程病理中心后,武汉大学人民医院的医生可以实时帮助下级医院开展病理诊断,缓解基层病理医生不足的压力。

常态化疫情防控形势下,开展互联网诊疗是满足群众就医需求的重要手段。王增光介绍,天津医科大学总医院于2020年开始大力推进互联网医院建设。2021年,该院互联网医院年就诊人数达60万,年咨询服务人数约175万,每月互联网医疗收入约1000万元。此外,该院互联网医院提供了多种入户护理服务,包括多学科慢病专病管家服务和康复随访服务。

湖北省卫生健康委二级巡视员李权林介绍,当前,湖北省正在实施全省影响群众健康突出问题“323”攻坚行动,重点防治心脑血管病、癌症、慢性呼吸系统疾病3类重大疾病,高血压、糖尿病2种基础性疾病,以及出生缺

陷、儿童青少年近视和精神卫生3类突出公共卫生问题,该行动为维护群众健康发挥了重要作用。

抓管理 驱动提质增效

宋涛表示,要实现公立医院高质量发展,必须坚持以人民健康为中心,建立维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行新机制。坚持发展方式从粗放管理转向精细化管理,资源配置从注重物质要素向更加注重人才技术要素转变。要运用现代管理理念和工具,提升医院管理的精细化、信息化、规范化、科学化水平。

业财融合是推进公立医院运营管理从粗放式走向精细化、提高医疗服务质量和资源利用效率的重要抓手,也是一项科学、精细的系统工程。会上,国家卫生健康委财务司经济管理处一级调研员王金玲,就如何以业财融合为重点推进公立医院运营管理走向精细化进行了深入解读。她表示,以运营管理赋能公立医院高质量发展,要以公益性为前提,以社会效益为重点,达到经济效益和社会效益相统

一。政府相关部门和医院管理者要从价格政策、财政政策、税收政策以及医院文化和人文建设等方面着手,为医院运营管理营造良好的内外环境。公立医院运营管理的“一把手”工程,医院主要负责人全面负责医院运营管理工作,总会计师协助做好具体工作,各分管院领导对具体工作分工负责。要配备具有财务、审计、人事、医疗、护理、物价、医保、信息化、工程技术等知识背景的人员担任运营管理员,辅助临床业务科室加强管理。

武汉大学全球健康研究中心主任毛宗福认为,没有结余支撑难以实现医院高质量发展。以公益性为主,兼顾经济性的发展方能健康可持续。近年来,恩施州中心医院以精细化管理要求,开展全成本核算和全员绩效管理。该院院长嵇兆清表示,该院通过建设运营数据中台,打造高素质运营管理团队、开展医疗质量查房,取得了“四升五降”的效果。“四升”即门诊患者、住院患者、手术总台次、四级手术量增长,“五降”指平均住院日、平均住院费用、平均门诊费用、药占比、料占比下降。

公立医院绩效考核是建立现代医院管理制度、推动高质量发展的“指挥

棒”。宋涛表示,绩效考核旨在引导公立医院强化公益性导向、落实功能定位。医联体则重点考核运行机制、分工协作、资源共享、技术辐射、可持续发展等方面,引导医联体从注重单体效率转向提升区域医疗服务体系的整体效率。

国家卫生健康委医管中心副主任高学成认为,公立医院要在绩效考核和高质量发展中取得好成绩,就要坚持功能定位,对照落实公立医院改革发展的有关要求。面对绩效考核结果,运用好数据信息,做好分析检查,采取切实有效的措施,精细化开展工作,强化优势,补齐短板。同时,要把握经济性的发展方能健康可持续,加强系统研究,综合施策。

健康报社党委书记、社长邓海华表示,城市公立医院作为医疗卫生体系中的中坚力量,为坚守区域医疗健康主阵地、维护百姓健康作出了重要贡献。从2017年至今,健康报社已举办多届城市医院峰会,探讨城市公立医院改革创新之路上的各种经验、亮点、问题和前进路径。面对新时代赋予城市医院的机遇和挑战,健康报社将充分发挥宣传优势,立足行业、面向社会、服务大众,一如既往地为人民健康事业贡献力量。