

关注各地卫生健康工作会议

甘肃:优化“两个链条”

本报讯 (特约记者王耀林丽)甘肃省卫生健康委近日召开的2023年全省卫生健康工作会议提出,要优化医疗卫生“体系链条”“服务链条”,持续提升群众看病就医获得感和幸福感。

会议提出,要以优化医疗卫生

“体系链条”为抓手,加快推进区域医疗中心、公共卫生医学中心、国家级临床重点专科、紧密型城市医疗集团等医疗高地建设,进一步做优省市;推进县域医共体、县级医院薄弱学科、五大临床服务中心和急危重症救治中心建设,全面提升县级医院综合竞争力;推

进县域医学中心提级扩能、乡镇卫生院特色科室建设,深入开展“优质服务基层行”,推进乡村一体化改革,全面落实村医“乡聘村用”措施,落实村医收入待遇保障,全面提升乡村医疗技术水平。以优化医疗卫生“服务链条”为抓手,开展检查检验结果互认项目至

100项,推进患者床旁和诊间结算服务,推进线上药品派送服务。

会议还提出,以建设中医药强省为抓手,聚焦中医学优质资源、服务能力、人才队伍、文化建设、海外发展和产业发展等,推动中医学传承创新。

黑龙江:实施“靶向攻坚”

本报讯 (特约记者董宇翔)近日,2023年黑龙江省卫生健康工作会议召开。会议明确了今年该省卫生健康工作的8个方面重点,并对开展以案为鉴以案促改专项整治工作进行专题部署。

会议提出,2023年黑龙江省

卫生健康工作重点要从8个方面聚焦发力、靶向攻坚:聚焦统筹疫情防控和经济社会发展,做好新冠“乙类乙管”常态化防控工作;聚焦人民健康水平稳步提升,加大实施爱国卫生运动和“健康龙江”行动;聚焦促进医保、医疗、医药协同发展和治理,加大深化医药卫生体制改革;聚焦优质医疗资源

扩容和区域均衡发展,加大完善公共卫生服务体系;聚焦增进群众健康获得感,提升医疗服务质量;聚焦重点人群,加大推动“一老一小”健康服务;聚焦发展要安全,加大强化卫生健康行业治理;聚焦守正创新,加大发展中医药事业。

会议强调,要在全省卫生健康系

统全力构建风清气正政治生态,重点围绕管党治党政治责任、医药购销领域、财务管理领域、基建后勤领域、组织人事领域、行业作风建设等七大领域集中开展整治,对照问题表现深入查摆、立查立改,推动堵塞漏洞、补齐短板、健全机制。

青海:解决“急难愁盼”

本报讯 (特约记者高列)近日,2023年青海省卫生健康工作会议召开。会议指出,2023年,青海省卫生健康工作将紧扣国家重大政策要求、重大改革任务和重大项目投向,着力解决人民群众看病就医“急难愁盼”问题,为全省经济社会发展提供坚实的卫生健康保障。

会议提出,深化健康青海建

设,提升健康素养水平。完善部门联动工作机制,推进健康知识普及、全民健身、慢病防治等专项行动。提升城乡环境卫生规范化和精细化管理水平,高标准推进爱国卫生运动。加强健康青海行动成效宣传,深化健康教育、健康促进、科普传播等主题活动。

推进综合医改,释放更多改革红利。围绕“均衡布局优质医疗资源”目标,推动三明医改经验在青海落地生

根。促进“五医联动”,深化人事薪酬制度改革,提升县域紧密型医共体建设质量,推动公立医院高质量发展。构建有序就医格局,推进医疗保障制度DRG/DIP支付方式、医疗服务价格改革,完善基本医疗卫生制度,持续缓解群众看病难、看病贵问题。

强化医疗管理,推动服务能力提升。推进优质医疗资源扩容,推动高原医学研究中心建设,加快国家区域

医疗中心和区域区域医疗中心、国家紧急医学救援基地等重点项目。以医联体建设为抓手,推动医疗集团、医共体、专科联盟和远程协作网建设步伐,提升县级公立医院综合能力水平。持续做好援青省市“组团式”帮扶、省内外三级医院对口帮扶和青南支医、环湖支医工作,提升基层服务能力。

援外故事

白衣天使,友谊使者

□新华社记者 陈梦阳
吴天雨 帅安宇

日前,记者在阿尔及利亚艾因迪夫拉省公立医院采访时看到,中国援阿医疗队骨科医生涂大椿刚做完一台手术。在与记者交谈时,他不时接听电话,用法语指导当地医护人员救治患者。

涂大椿是湖北省荆州市肿瘤医院的骨科主任医师。2002年至今,他先后参加了6批援阿医疗队。在阿累计工作12年间,他做了约3000台手术,几乎每台手术他都亲自为患者缝合伤口、打石膏,并将患者从手术室送到病床上。这些年来,他曾连续三个月每天早8时值班到晚上10时,也曾在新加坡疫情肆虐时,不顾个人安危为感染患者治疗。

从首次援阿前接受几个月的法语突击培训,到如今已能和当地患者用法语无障碍交流,对这些年自己发生的变化,涂大椿总结道:“变啰嗦了,嗓门变大了”,但不变的是对这份援外工作的热爱与坚守。

据第27批援阿医疗队总队长杨勇介绍,自1963年4月中国政府向非洲国家派遣的第一支医疗队抵达阿尔及利亚以来,中国共派出援阿医疗队27批次、3522人次。面对患者,其他队员也和涂大椿一样,心中只有一个念头:为患者解除病痛,哪怕再苦,再累,再难。

杨生瑜是湖北省十堰市太和医院武当山院区妇产科主任医师,第24批、第27批援阿医疗队队员。在巴特纳省援外期间,有一次值夜班,已经做了13台手术的她在即将下班时又接诊一名患者。当时,杨生瑜判断该患

者子宫破裂,应立即手术,但一夜未眠带来的疲惫感让当地医护人员不愿配合。在杨生瑜极力坚持下,手术得以进行。当手术过程验证了杨生瑜的判断时,当地麻醉师不好意思地冲她笑了笑,并竖起大拇指。

如今,杨生瑜的姐姐也成为第27批援阿医疗队队员。在和家人视频通话时,姐妹俩红了眼圈。但只要一穿上白大褂,她们便把这份思念藏在心底。“不能影响救治患者。”杨生瑜说。

一批批中国白衣天使克服艰难,坚守岗位,无私奉献,在救死扶伤的同时,还将自己掌握的知识技能倾囊相授。

今年以来,援阿医疗队塞提夫分队负责人朱涛定期为当地住院医师和医学院学生举办学术讲座。“讲座目的是把我掌握的先进理念和技术传递给他们在‘授人以鱼’的同时‘授人以渔’,真正为阿尔及利亚留下一支‘带不走的医疗队’。”

朱涛的经验传授不限于课堂,只要遇到疑难杂症,他都随叫随到。“无论是疑难病例分析还是手术和分娩教学,只要有空,我都尽量跟学生讲深、讲透。”

据中国援阿医疗队提供的数据,截至今年1月,医疗队共接诊患者2737万人次,接生207万新生儿,培训当地各级医技人员3000余名,在促进阿尔及利亚卫生事业发展、增进人民健康福祉的同时,还将中阿友谊的种子播撒在这个北非国家的广袤大地。

今年秋天,年满60岁的涂大椿将结束任期开始退休生活。而新一批中国医疗队队员将踏上征程,书写在阿尔及利亚坚守、奉献与传承的新篇章。

西部小镇的健康促进答卷

□特约记者 李纬
通讯员 秦川辉

今年61岁的陈奶奶带着孙子住在重庆市云阳县凤鸣镇上,每逢“二、五、八”,陈奶奶都会赶集(赶集),既购买日用品,也顺道听听健康课。陈奶奶说,儿子、儿媳在外打工,她负责照顾孙子,不仅要让孩子吃得好,也要让健康水平跟得上才行。

作为一个普通的西部小镇,凤鸣镇在推动乡村振兴的同时,围绕提升群众健康素养水平做起了文章。在云阳县卫生健康委指导下,该镇交出了一张健康促进答卷。

凤鸣镇依托乡镇赶集习俗,开展赶集日健康服务活动,推出健康小游戏、健康知识竞赛等活动,吸引赶集群众参加。今年以来,该活动已开展24场,参与群众达2000余人次。

为提高健康科普的针对性,凤鸣镇对就诊居民的健康问题进行综合评估,以确定健康科普的内容。比如,每月5日,该镇会开展针对慢阻肺的“心肺肺”课堂,15日开展针对糖尿病的“甜蜜家园”课堂,25日开展针对高血压的“爱心”课堂。今年以来,该镇已开展此类健康科普课堂62场,覆盖

群众3720人次。健康教育重视个性化,凤鸣镇中心卫生院门诊医生在根据就诊患者的病情给出治疗方案的同时,对患者开展一对一的个性化健康教育,开出健康教育处方,给予生活方式指导。

“提升居民的健康素养,要做到健康教育全覆盖、进家庭。”云阳县卫生健康委相关负责人表示,在进家庭方面,县卫生健康委加大政策支持和协调力度,全力支持凤鸣镇利用每年5月、11月的家庭医生签约月,组织医护人员进村入户,集中开展健康教育、家庭医生随访、慢性病用药指导等健康促进工作,为群众发放健康科普宣传资料、健康教育处方、健康实用工具包,培训“健康明白人”。

“健康促进不能一蹴而就,健康素养提升必须久久为功。”云阳县卫生健康委相关负责人表示,未来除了向全县积极推广凤鸣镇的经验,还要以满足人民群众健康需求为导向,以机制建设、平台搭建、活动开展为抓手,不断加强健康科普能力建设,持续深入开展健康知识普及行动,有效引导和培育各类人群广泛参与健康教育活动,让“每个人都是自己健康第一责任人”的理念深入人心。



看看你的牙

4月17日,福建师范大学泉港实验小学学生在接受口腔检查。近日,福建省泉州市泉港区启动“医校携手 健康同行”进校园系列义诊活动,邀请辖区总医院儿科、眼科、口腔科等科室医疗专家走进校园,为教职员工、在校学生提供口腔检查、视力检查、听诊及心理健康筛查等义诊服务和健康保健常识普及等。

林弘棧摄

啃硬骨头,确保基层留得住好医生

(上接第1版)

“这几年,我们的收入明显增加,大家的积极性更高了。”四更镇四更村村医王丹明告诉记者,四更村卫生室的月诊量在500人次左右。据介绍,2016年之前,他每年收入5万~6万元,如今他的收入翻了一番。

大力引进候鸟型人才

《“十四五”卫生健康人才发展规划》提出,通过人才柔性引进、退休人员返聘、对口帮扶等方式,吸引城市医院、非公医疗卫生机构人员到基层提供服务、参与家庭医生签约或者定期出诊、巡诊,提高基层服务能力。

除了本土人才,东方市也重视外地人才的引进。2017年,从沈阳军区203医院退休后,马秀清和老伴来到东方市安家养老。适逢东方市大力引进候鸟型人才,马秀清成为东方市人民医院妇产科业务主任,以及马秀清

妇科腹腔镜诊疗工作室(东方市高层次专业人才培养基地)领衔人。她上岗后,将多年的管理经验和医疗经验带到了科室,并将影响延伸到基层。

“主任你好,8点18分给患者服硝苯地平缓释片1粒。盐酸拉贝洛尔片跟硝苯地平缓释片可以同时服用吗?”采访时,马秀清收到了一条来自东方市三家镇水东村村医符天忠的微信消息。“不能同时服用,服药方法和注意事项如下……”马秀清以最快的速度将详细的诊疗方案发了过去。

原来,不久前,水东村一名孕妇在产检时测出血压超出正常值。为此,在很长一段时间里,马秀清每日通过远程指导的方式,与符天忠配合,一起为孕妇提供治疗。

除了从省外引进高层次人才,进行城乡交流帮扶外,自2019年起,东方市建立人才共享机制,开展“市属乡用”“乡属村用”招聘,服务周期设为3~5年,综合运用职称评审、晋级等激励措施,推动优质医疗资源下沉,如今已累计招聘269人。

周慧菲就是其中之一。在东方市人民医院妇产科做主管护师时,她经常看到门诊有很多孕妇排队做产检,甚至有孕妇在排队过程中晕倒。“我就在想,为什么乡镇卫生院不能做产检?”采访时,周慧菲收到了一条来自东方市“市属乡用”项目,来到了罗带社区卫生服务中心。

来到基层后,周慧菲发现由于人手和经验不足,孕产妇的很多跟踪随访工作没有定期开展,一些录入数据并不真实,于是着手带领孕产妇管理科建立系统化随访机制。为了更好地对接孕产妇需求,周慧菲带着科室建立了3个功能不同的微信群,与孕产妇沟通产检、母婴保健等服务事宜。

“现在孕产妇们都很高兴,她们不用再跑到市人民医院去了,乡镇卫生院医务人员还能上门服务、保健。”周慧菲很有成就感。

拿出实实在在的利好政策

在注重“输血”和“造血”的同时,东方市还通过“活血”来积极盘活人才存量。

“为了保障基层医疗卫生服务质量,各项激励的发放与考核结果挂钩。”东方市卫生健康委副主任赵朝智介绍,东方市按照“多劳多得、少劳少得、不劳不得”的原则,制定乡镇卫生院绩效考核办法,从综合管理、基本医疗、基本公卫和群众满意度等10个方面严格考核,根据考核结果发放乡镇卫生院激励补贴。

放眼海南,该省已将基层激励补贴管理制度拓展、细化到人。2022年,海南省出台相关规定,进一步深化卫生专业技术人员激励机制改革,人才乡镇工作补贴发放与工作岗位、绩效考核相挂钩。人才乡镇工作补贴每月(季)按60%发放,年终依据年度考核结果差异化发放余下部分,其中考核“合格”的发放60%，“良好”的发放85%，“优秀”的发放100%。

“海南省基层绩效考核指标也将逐步量化,加强电子系统在辅助考核中的应用,尽可能地避免绩效考核掺杂人情。”海南省卫生健康委基层卫生健康处四级调研员郭洪成说。

据了解,下一步,海南省将完善基层城乡双向流动机制,赋予县域医共体用人自主权,实行编制统筹使用,人员统一招聘、统一调配、统一管理。自2024年起,省、市、县直属卫生机构专

业技术人员参加职称评审实行“凡晋必下”制度。省、市、县直属和城关镇卫生机构每年安排不少于10%的空缺岗位,以竞聘上岗方式聘用在基层工作满10年仍在岗的卫生专业技术人员。

打破基层人才队伍建设的瓶颈,仍需要更多探索和努力。多位基层医务人员向记者表示,当前很多基层医疗卫生机构专业人才仍显不足,住院服务能力较弱,离真正兜住患者需求

还有一段距离,迫切需要加强人才引进和培养工作。

为了让人才能在基层“安下家”,东方市政府出台基层医务人员申购安居型商品住房相关方案。近期,第二批150名符合2022年安居型商品住房申购资格的基层医务人员名单已经公示。“这种实实在在的利好政策,给我们带来很大鼓舞。”当地一位基层医务人员说。

记者手记

不断啃下人才建设的硬骨头

一直以来,海南省的医疗总体水平相对落后,医疗资源尤其是医疗人才缺乏。如今,随着各项人才激励政策的出台落地,海南省基层医疗卫生人才资源加速聚集,人才素质明显提高,人才效能显著提升。

随着海南省基层卫生人才蓄水池的不断扩充和人才结构的不断优

化,配套的人才激励考核机制也逐步完善。基层人才补贴不是直接全部发放到人才手中,而是挂在天花板上,需要人才伸手够一够,达到规定要求后才能拿到,以此来保障人才真正在基层发挥作用。

基层医疗卫生人才队伍建设是一项长期课题。目前,经过大量的实践探索和经验积累,多地已取得一定成效,但距离充分满足基层医疗卫生发展需要仍有一段路要走。只有不断啃下人才建设的硬骨头,打造基层卫生人才队伍新高地,才能突破基层医疗卫生服务瓶颈,更好地满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求。