聚焦乡村医疗能力提升

山西:多举措优化县域资源布局

本报讯 （特约记者**杨蕾**）近日,山西省政府办公厅出台《山西省进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的若干措施》,从强化县域内医疗卫生资源统筹和布局优化、发展壮大乡村医疗卫生人才队伍、改革完善乡村医疗卫生体系运行机制、提高农村地区医疗保障水平、加强组织领导5个方面提出64条措施。

《若干措施》提出,根据乡村形态变化和人口迁徙流动情况,合理配置乡村两级医疗卫生资源,从注重机构全覆盖转向更加注重服务全覆盖。在村医配备上,综合考虑辖区服务人口、服务可及性和地理条件等因素,统筹配备乡村医生。原则上,每千名服务人口配备不少于1名乡村医生。

《若干措施》提出,加强县级综合医院能力建设,到2023年年底,力争实现县级综合医院全部达到二甲医院水平。健全以覆盖农村地区10~20公里为服务半径的县乡村三级农村急救转诊网络,做好县医院、乡镇卫生院和村卫生室的顺畅衔接,提高中毒、意外伤害、心脑血管疾病急性发作等院前急救转运能力。在全省基层医疗卫生机构开展"百名医师传帮带、千乡(镇)万村兴中医"中医药适宜技术培训活动,实现"乡乡都有中医馆、院院都有中医师、村村都能提供中医药服务"。

《若干措施》提出,逐步扩大农村订单定向免费医学生培养规模,面向农村规范培养拟从事全科医疗的高等职业教育层次医学生。实施大学生乡村医生专项计划,引导大学生乡村医生服务农村、扎根农村。引导符合条件的乡村医生参加执业(助理)医师资格考试,激励乡村医生参加学历教育。提升乡村医疗卫生机构全科医生工资水平,使其与当地县级公立医院同等条件临床医师工资水平相衔接。已纳入事业编制的乡村医生,按照有关规定参加机关事业单位基本养老保险、职工基本医疗保险等社会保险。

《若干措施》提出,将符合条件的村卫生室纳入医保定点管理,支持分级诊疗和家庭医生签约服务,依托乡村医疗卫生机构探索门诊统筹按人头付费;实施动态调整医疗服务价格时,要统筹支持乡村医疗卫生机构发展,促进分级诊疗。

四川:"三个强化"推动体系升级

本报讯 （特约记者**喻文苏**）近日,四川省政府新闻办召开乡村医疗卫生体系建设新闻发布会。四川省卫生健康委党组书记、主任徐斌介绍,四川省加快构建适应四川乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生体系,推动实现机构覆盖更广、服务能力更强、人才队伍更优、运行机制更顺。

据介绍,四川省强化县级医院龙头作用,90家县医院被纳入国家"千县工程",87.5%的县医院达到国家医疗服务能力评估基本标准,57.5%的县医院达到推荐标准;强化乡镇卫生院枢纽作用,149个乡镇卫生院创建为社区医院,建成167个县域医疗卫生次中心;强化村卫生室网底作用,推动村卫生室转公并成为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点,实行人财物一体化管理。2022年,该省基层医疗卫生机构诊疗服务2.91亿人次,占医疗卫生机构总诊疗量的52.87%,连续3年高于全国平均水平。

截至目前,四川省共有乡镇卫生院2800余个,社区卫生服务中心、服务站1100余个,村卫生室4.3万余个,实现全省所有乡镇(街道)、村(社区)医疗卫生服务全覆盖;持续开展巡回医疗、千名专科医师进家医团队、万名医护走基层志愿服务活动。

在人才培养和激励方面,四川省突出医教协同,至今已累计为基层培养本科医学生6300余人,全省每万人口全科医生数达2.54人;突出人才下沉,累计组织4.3万余名医疗卫生人员下基层开展对口支援传帮带;突出激励引导,累计投入省级资金1500万元奖励650名民族地区基层医务人员,建立乡村医生退出和准入机制。截至2022年年底,该省共有基层卫生人员30.06万人。

在创新运行机制方面,四川省纵深推进综合改革,完善人员编制、财政补偿、医保支付、绩效工资管理机制,82个县(市、区)开展"县招乡用",76个县开展"乡聘村用",基层医疗卫生机构财政补助占比提高到45.5%;大力推进医疗机构检查检验结果互认,今年上半年全省互认达到396.09万例次;创新建立医防协同、医防融合机制,制定《医疗机构公共卫生责任清单》,压实医疗机构公共卫生主体责任;积极构建整合型服务体系,开展国家紧密型县域医共体试点,37个试点县(市、区)县域内就诊率达94.69%。

北京

健康促进将更贴近百姓

本报讯 （记者**郭蕾　张丹**）近日,北京市卫生健康委联合通州区政府举办"健康北京号"游船首航仪式宣传活动。在首航仪式上,北京市卫生健康委等部门宣布,将开展一系列贴近市民的健康促进活动。

据介绍,"健康北京号"是一艘游船,更是一个向老百姓传播健康知识和健康理念的窗口。北京市卫生健康委相关负责人介绍,北京市将持续培养体医融合人才,加大对社区医生和家庭医生的培训力度。从9月起,北京市首个健身门诊和健康管理门诊将分别在安定门社区卫生服务中心和北京市体检中心运行。

北京市将不断推进重点人群健康管理。在全市范围内持续开展3个月、面向职业人群的健康体重行动。今年内,该市将完成20处全龄友好公园改造,因地制宜增设健身设施,助力市民"一刻钟健身圈"建设。

在促进中小学生健康方面,北京市在新学期将持续推进"营"在校园健康促进行动,广泛开展倡导中小学生平衡膳食的营养教育、科普活动,组织对中小学校食堂管理员等校园营养健康管理人员开展培训,扩大中小学营养教育试点校覆盖范围。

河北

科学育儿进社区进家庭

本报讯 （通讯员**石利磊**　特约记者**李湛祺**）日前,河北省科学育儿进社区进家庭活动启动仪式在邯郸市举行。来自市直医疗单位、托育机构代表和各县市区100余人参加。

河北省卫生健康委二级巡视员范素文指出,各地要按照省委、省政府的工作部署,以科学育儿活动为抓手,扎实推进婴幼儿照护服务的提质升级工作。要建立长效机制,不断创新工作方式方法,进一步加强中央预算内投资项目谋划,鼓励普惠幼儿园开设普惠性托班,引导更多机关企事业单位等举办单位福利性托育服务机构,打造一批"质量有保障、价格可接受、方便可及"的普惠托育机构,切实解决群众"不敢托、不放心托"问题。

HPV疫苗接种

9月8日,重庆市沙坪坝区适龄女生HPV疫苗接种在歌乐山社区卫生服务中心启动。图为医护人员按照接种流程,准备为适龄女生接种疫苗。

通讯员**文胜**　特约记者**黎军**摄影报道

新疆评出100个区级临床重点专科

本报讯 （特约记者**张楠　刘青夏莉涓**）近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委公布100个自治区级临床重点专科名单,涉及29个专业。

据悉,新疆卫生健康委从全疆三级医院(综合、专科)优势学科和各地(州、市)的特色专科中进行自治区临床重点专科评选。该委组织3个医学会开展评审,根据《国家临床重点专科建设项目评分标准》《新疆维吾尔自治区临床重点专科评审实施细则》相关指标,结合自治区按疾病诊断相关分组分析评价结果、公立医院绩效考核数据、等级医院评审中相关专科数据审核情况等予以综合评分和排名,综合南北疆地域差异、全疆专科合理布局和错位发展等情况,最终确定100个自治区级临床重点专科予以挂牌。

广东启动艾滋病防治宣教系列活动

本报讯 （通讯员**方洪秀　黄坤**　特约记者**朱琳**）近日,2023年广东省艾滋病防治宣传教育系列活动——"以'艾'之名,为健康护航"启动仪式在广州市举行。该系列活动由广东省卫生健康宣传教育中心联合羊城晚报教育发展研究院等举办,包括首届艾滋病防治图文类作品征集大赛和首届艾滋病防治视频类作品征集大赛两大征集活动。

广东省卫生健康委副主任刘元亮在启动仪式上指出,加强宣传教育,增强大众对艾滋病的自我防护意识,是当前预防艾滋病最有效的"疫苗"。要认真组织开展系列宣传教育活动,持续推进艾滋病宣传教育进社区、进家庭、进学校、进农村、进公共场所,将艾滋病防治知识传播到千家万户。同时,要突出宣传教育重点,丰富宣传教育形式,持续增强宣传教育效果。

甘肃药品检查员资格考试举行

本报讯 （特约记者**王耀**）近日,甘肃省职业化专业化药品检查员资格考试在兰州市开考,692名药械化生产流通检查一线工作人员参加6个科目的考试。本次考试在甘肃省人社厅、省药监局指导下,由甘肃省职称考试中心具体组织实施。

职业化专业化药品检查员是加强药品监管、保障药品安全的重要支撑力量。近年来,甘肃省药监局加快推进职业化专业化药品检查员队伍建设,制定了《甘肃省药品检查员队伍人才培养五年计划(2021—2025)》。甘肃省人社厅批准增设了药品检查专业,制定印发了符合药品检查员专业技术水平和能力要求的职称评审标准条件。甘肃省人社厅联合省药监局印发《药品检查员资格考试实施办法(试行)》,实行药品检查员资格考试全省统一组织、统一命题、统一合格标准的考试制度。

"内蒙古方案"增强百姓健康获得感

(上接第1版)

"小药箱里装着体温计、绷带、紫药水以及常用的非处方药,还配备带有数据传输功能的智能血压计、血糖仪等设备。"新巴尔虎左旗卫生健康委副主任伊敏介绍,通过对距离医疗卫生机构5公里外家庭的全覆盖式发放,"互联网+小药箱"助力实现了对慢病患者的实时动态管理。

影像检查会诊 走上"云平台"

在内蒙古,平均每个医疗卫生机构的服务面积达275平方公里,是全国平均水平的5.5倍。嵯岗镇中心卫生院辖区内有牧民600多户。"其中,高血压患者有600多人,糖尿病患者50多人,要保障好医疗卫生需求,就很难考虑成本。"萨日娜表示,从一个随访点到另一个随访点,开车经常要一个多小时。

多年来,内蒙古为提高医疗服务效率、减轻居民就医负担,以内蒙古远程医疗中心为基础,构建起远程医疗协作网,形成了覆盖自治区、盟市、旗县、乡镇的4级远程医疗服务体系。

"以前,每次做完检查,都要带几张片子回去,复诊时候还要带着来;现在,只要在家动一动手指,就能看上自己的片子和检查报告,实在太方便了。"近日,在鄂尔多斯市达拉特旗人民医院,薛女士做了腰部CT后,通过扫描医院提供的二维码就查阅到了自己的检查影像和检查结果。

2022年6月,鄂尔多斯市启动区域影像智慧云平台项目,市内各医疗机构开始陆续接入云平台。患者通过扫码或关注就诊医疗机构微信公众号,就可以随时随地从"云"端调阅影像资料,既避免了取片的周折,又减少了在医院等待的时间。

"这位患者在旗区医院做过检查,那边提交远程诊疗的申请之后,我们就能在系统里能看到他的检查影像,这样就可以根据他的检查情况对其进行远程会诊,并给出合理的治疗方案。"在鄂尔多斯市中心医院呼吸科,医生王如刚借助区域影像智慧云平台,十几分钟就完成了对一名基层患者的"隔空"问诊,从而让患者在家门口完成了就医。

"这些平常又生动的诊疗画面,是鄂尔多斯市区域影像智慧云平台协同诊断服务惠及居民的真实写照。"内蒙古自治区卫生健康委党组书记许宏智表示,借助信息化重塑医疗业务流程,利用"数据跑路",打破了时间、空间限制,大大提升了优质医疗资源的可及性。

"在这些工作基础上,我们积极争取国家区域医疗中心项目,全力推动首都医科大学附属北京友谊医院内蒙古医院和首都医科大学宣武医院内蒙古医院通过国家区域医疗中心评审,加快推进北京大学肿瘤医院内蒙古医院和北京中医医院内蒙古医院建设,推动区域优质医疗资源均衡布局。"许宏智介绍,按照"国家临床重点专科往前带、自治区临床重点专科均衡建设、盟市和旗县临床重点专科有序跟"的临床专科能力建设模式,内蒙古正分级分类开展临床重点专科建设。

"三年攻坚" 画好了路线图

对其木格这个老病号,萨日娜特别留意。"从常态监测情况看,她的血压经常出现波动,推测用药可能需要进一步精细调整,也可能跟生活饮食习惯没遵医嘱有关。"萨日娜心里着急,为此专门咨询了上级医院的专家。"当前,紧密型医共体建设还在推进当中,很期望能跟上级专家建立紧密的工作机制,通过共同问诊、带教,进一步提升医疗卫生服务能力。"萨日娜表示。

"改革的冲劲足、力度大,也还需持续往前探索。由于本地医疗技术达不到居民心中预期、冬天极寒气候环境衍生大批'候鸟老人'等原因,呼伦贝尔异地就医需求高于其他地区。当前工作的着力点就是持续在壮大建强医疗卫生人才队伍上下功夫,实现优质医疗资源扩容和均衡布局。"景晓涛说。

呼伦贝尔是内蒙古的缩影。有数据显示,2022年,内蒙古跨省异地就医医保直接结算110.64万人次,基金支出42.7亿元,直接结算率达66%,高于全国平均水平。根据国家相关监测通报,内蒙古也是流出患者占本省份住院患者比例最多的省份之一。

截至2022年年底,内蒙古自治区共有医疗卫生机构2.51万个,床位16.77万张,每千人口拥有病床6.99张、执业医师3.07人、助理医师3.58人、注册护师3.81人。全区卫生健康事业的家底逐步厚实,然而优质医疗卫生资源短缺、分布不均衡、结构不合理等矛盾也依然突出。

2023年,内蒙古出台《内蒙古自治区全面深化医药卫生体制改革三年攻坚行动方案》,明确提出推进公立医院运营管理、临床专科能力建设、紧密型县域医共体建设和医疗服务改善"四大攻坚行动",通过多措并举的手段,要改革成效、见改革红利。

具体而言,为全面推进公立医院运营管理,制定了5项政策举措,通过调整医疗技术服务价格、提升公立医院科研水平、加强公立医院成本管理、加强公立医院绩效管理、落实总会计师制度等,补齐公立医院运营管理中存在的短板和弱项;为全面推进公立医院临床重点专科建设,明确11项政策举措,以呼和浩特市公立医院改革和高质量发展示范项目和京蒙、沪蒙、辽蒙对口支援合作为契机,重点实施首府地区37个高水平临床专科建设,将国家级高水平医疗资源平移至内蒙古各公立医院;为全面推进紧密型县域医共体建设,出台13项政策举措,规划用3年的时间在全区80个旗县破体制、建机制、强融合,系统性构建新型县域医疗卫生服务体系;为全面推进改善医疗服务,拿出15项政策举措,全面完善医疗机构的预约诊疗制度、诊疗环境、就医停车、投诉接待等暖心便民的服务流程,为就医者提供更人性化的服务。

"改革分年度提出了任务目标和攻坚计划,确定了时间点、画好了路线图,将通过行之有效的政策举措,全面推进各专项行动任务落地结果。"内蒙古自治区卫生健康委主任刘勇表示,将制订年度深化医改工作考核评价方案,将"四大攻坚行动"纳入评价指标体系,通过日常调度、年终评估、专项督察等方式,不断强化监测结果评估应用,定期通报进展情况,推动改革工作取得新成效。