

四川:紧密型医共体建设有章可循

- 核定的编制总量在县域医共体内统筹使用
- 出台具体管理办法和内部帮扶计划
- 实现检验检测结果互认,医保结算一体化
- 每季度开展医共体“八统一”落实情况评估

本报讯 (特约记者喻文芬 通讯员刘霞)近日,四川省卫生健康委、财政厅、人力资源社会保障厅、中医药局等部门联合印发《四川省紧密型县域医共体“八统一”管理指导意见》。《意见》明确,该省将在编制、岗位、人员、经费、

管理、财务、药物、信息等方面实行统一管理,进一步优化县域医共体运行机制,推动技术、人员、管理和服务切实下沉到乡村两级,为群众提供安全、有效、便捷的基本医疗卫生服务。

《意见》强调,将统一编制、岗位和

人员管理。编制部门对县域医共体内县乡两级各成员医疗卫生机构的编制分别核定,核定编制优先保障县域医共体内医疗卫生机构重点专科、学科建设的用人需求,核定的编制总量在县域医共体内统筹使用。人力资源社会保障部门按照机构编制部门核定的县域医共体内各成员医疗卫生机构编制数,动态优化调整岗位设置方案,对牵头的医疗卫生机构可按规定适当提高中高级专业技术岗位结构比例。通过县聘乡用、乡聘村用、集中培训等方式有序双向互派,增强基层医疗卫生机构引才留才吸引力,提升基层医疗卫生机构服务能力。

《意见》提出,要统一管理协调,成立县域医共体党委,制定县域医共体章程。县域医共体内部统一行政管理,建立行政办公室,出台具体管理办法和内部帮扶计划,向基层医疗卫生机构下沉管理干部。经费统一管理,基本公共卫生服务经费按县域医共体服务常住人口总额预算,由县域医共体统筹管理和使用,年初预拨部分工作经费,根据绩效考核结果发放。财务统一管理,县域医共体内设立资产财务管理部门,实行财务收支统一管理,集中核算,成员单位单独设账。

《意见》提出,要推进药物统一,县域医共体内建立医共体药械统一采购

账户,推动实现药品耗材的统一目录、统一采购、统一价格、统一支付货款、统一配送,实施集中采购和统一管理。实现信息统一,县域医共体建设统一的信息平台,实现数据共享。实现检验检测结果互认,医保结算一体化,提供分时段预约、远程会诊、在线支付、检验结果推送等服务。

《意见》在加强组织实施、强化部门协调、强化督促评估三方面提出工作要求。编制、人力资源社会保障、财政、卫生健康、医保等部门加强工作协同,形成改革合力。市(州)应每季度开展县域医共体“八统一”落实情况评估,及时解决工作中出现的新情况、新问题。

医院动态

湖南省胸科医院
开展“金秋助学”活动

本报讯 (特约记者杨正强 通讯员李威 龙春莲)“非常感谢叔叔阿姨们给我们送来了书包和足球,让我们感受到了大家的关爱。今后我们将更加努力学习,以此回报国家和社会。”10月9日,在湖南省双峰县甘棠镇栖凤村小富中学,一名学生接过湖南省胸科医院党委书记王泉治送来的爱心捐赠物资后激动地说道。

当天,该院联合湖南省卫生健康委驻双峰县甘棠镇栖凤村工作队等开展2023年度“金秋助学”活动,向小富中学捐赠书包、足球、毛毯等文体用品。据了解,湖南省胸科医院已连续7年开展“金秋助学”活动,先后前往平江、炎陵、新化等地,给山区学子捐赠学习用品。

陆军军医大学新桥医院
组建西部门诊管理联盟

本报讯 (通讯员李春梅 戴小霞 王婷 特约记者熊学莉)近日,记者从陆军军医大学新桥医院获悉,该院携手军地54家医院成立西部门诊管理联盟暨西部多学科(罕见病)管理联盟,旨在整合卫生资源,探索建立三级医疗服务体系良性互动的长效机制。

据了解,该联盟由新桥医院门诊部牵头,第一批联盟成员包括14家军队医院、40家地方医院,覆盖重庆、四川、贵州、云南、新疆、西藏等地。在成立仪式上,成员单位签订深化医联体合作专科联盟协议。该联盟将重点聚焦门诊规范管理、人才培养、疾病分级诊疗、疑难危急重症会诊等领域,通过创建专科联盟医疗互助应用管理系统信息化平台,实现让区域患者首诊在基层、疑难危急重症在上级医院的分级诊疗模式,提升门诊服务质量,造福广大患者。

辽宁提升基本公共卫生服务质量

本报讯 (记者邹欣芮 特约记者郭睿琦)辽宁省卫生健康委、财政厅近日印发《关于做好辽宁省2023年基本公共卫生服务工作的通知》。《通知》明确,2023年,辽宁省基本公共卫生服务经费人均财政补助标准为89元,新增经费重点支持各地强化对老年人、儿童的基本公共卫生服务;2020—2022年累计增加的基本公共卫生服务财政补助经费,继续统筹用于基本公共卫生服务和基层医疗卫生机构开展疫情防控有关工作,加强传染病及突发公共卫生事件报告和处置,按照服务规范提质扩面,优化服务内容等工作。

《通知》强调,强化“一老一小”等重点人群健康管理服务。继续以老年人健康体检为抓手做实老年人健康管理服务,做好老年人健康体检报告分析和结果反馈,加强后续有针对性的健康指导、健康咨询、健康管理等服务;摸清辖区65岁及以上常住老年人底数,鼓励通过信息化手段对其进行分级服务管理,提升老年人健康管理服务质量;做实0~6岁儿童健康管理服务和0~3岁儿童中医药健康管理服务,强化3岁以下婴幼儿健康养育照护和咨询指导、儿童生长发育和心理行为发育评估、儿童超重和肥胖的预防等健康指导和干预。

《通知》要求,提升高血压、2型糖尿病等慢性病患者健康管理服务质量,推动城市医疗集团牵头医院和二级医院或县域医共体牵头医院与基层医疗卫生机构建立上下联动、分层分级管理机制;推动家庭医生签约服务高质量发展,支持家庭医生(团队)为签约的重点人群和高血压、2型糖尿病等慢性病患者提供签约服务,落实医防融合的综合性能服务,并根据服务数量和质量,在开展绩效评价后及时拨付相应经费。

陕西渭南:办学习三明医改培训班

本报讯 (特约记者王小韦 通讯员杨理如)近日,陕西省渭南市学习三明医改经验培训班在福建省三明市委党校举行。培训班上,专家围绕“三明医改实践与探索”“整合区域医疗资源 当好群众健康守门人”“实施疾控

机构改革 推动医防协同融合”“医保改革创新 提高基金使用健康效益”等内容进行授课。

渭南市副市长刘宝琳在培训班上表示,要以此为契机,学习三明医改经验,推动深化医药卫生体制改革走深走实,使公众得到更高质量的服务,推动健康渭南建设再上新台阶。

参训人员还参观了三明市沙县总医院、沙县区夏茂中心卫生院、夏茂镇俞邦村卫生所等医疗卫生机构。

河北保定:设医疗美容质控中心

本报讯 (通讯员杨雅琴 申峰 特约记者肖建军)日前,河北省保定市卫生健康委组织召开保定市医疗美容质控中心成立大会暨保定市医疗美容规范化管理工作会议。保定市卫生健康委主任庞颖为保定市医疗

美容质控中心授牌。

据了解,保定市医疗美容质控中心由河北省皮肤病防治院筹建。保定市医疗美容质控中心主任、河北省皮肤病防治院副院长张维娜表示,将进一步完善质控中心内部运行机制,严格行业管理标准,强化医美行业培训,规范医美诊疗行为,推动医美行业自律,着力打造高水平的医疗美容质控中心,强化联合监管,加强宣传引导,扎实推进医疗美容行业规范化管理,逐步实现同质化、标准化和规范化。

家庭医生履约送健康



近日,宁夏回族自治区石嘴山市惠农区育才社区卫生服务中心家庭医生签约服务团队,深入辖区小区,上门为重点人群宣传国家基本公共卫生服务政策,开展健康指导、健康管理等服务。

本报记者张晓东 特约记者孙艳芳 通讯员王静摄影报道

医院风景线

□通讯员 包丽娟
特约记者 程守勤

两院接力救下心梗患者

新坝镇的陆大叔和几个老伙计打麻将时突然感觉胸闷、胸痛,两侧肩膀酸痛,全身虚汗直冒。牌友们一看情况不对,立即将他送往新坝中心卫生院就诊。一场与死神的赛跑由此开启。

15时06分,患者首份心电图提示“急性下壁心肌梗死”。为赢得最佳抢救时机,新坝中心卫生院立即通过微信传输心电图至扬中市人民医院胸痛中心群进行网络会诊。经进一步明确诊断后,医生给予口服药物治疗。

扬中市人民医院介入诊疗中心主

任何光朝事后介绍:“卫生院的第一份心电图上传得非常及时,我们也是第一时间与患者和家属取得联系,经过积极沟通,立即进行‘120’紧急转运,并开通胸痛中心绿色通道,绕行急诊直达导管室。”

15时23分,救护车直达扬中市人民医院导管室。此时,导管室人员、设备全部就绪。

15时42分,何光朝通过造影发现,患者左冠状动脉回旋支狭窄近95%,并伴有较多血栓,病情危急。

15时50分,随着一枚支架植入,血液在冠状动脉内顺畅地流动起来,

患者心率、血压恢复了正常。

这场快速转运和救治,让患者和死神擦肩而过,并于3天后顺利康复出院。这得益于当地建立的分级联动、双向转诊的区域协同救治模式。

据了解,扬中市人民医院胸痛中心于2019年启动运行,2021年通过中国胸痛中心(基层版)认证,使急性胸痛患者得到快速诊断和及时治疗,从而降低死亡率和改善预后。扬中市人民医院还与全市7家乡镇卫生院签订联合救治及转运协议,不仅提升了乡镇卫生院的治疗水平,还实现了对危急患者的快速转运及救治。

“掌上云急救”系统助力区域创伤救治

——浙江省湖州市第一人民医院医疗保健集团创伤救治体系建设纪实

“有一名游客呼吸困难、心率过快,需要紧急处理。”近日,四川阿坝藏族羌族自治州四姑娘山急救中心收到来自小金县四姑娘山急救演练现场的呼叫信息,称一名四川省2023年旅游景区发展大会与会人员突感身体不适亟待救治。

收到信息后,对口帮扶小金县的浙江省湖州市第一人民医院(简称湖州一院)医生唐志明立即开通救治通道。在转运患者的过程中,借助5G远程医疗急救系统“掌上云急救”及小金县人民医院力量,急救医护人员对患者进行血压、血氧饱和度等检查,并作出初步诊断,制定了治疗方案。这是湖州一院首次应用“掌上云急救”系统为外省会议提供医疗保障。

近年来,湖州市第一人民医院医疗保健集团(简称集团)推进实施“12345”模式,持续提升区域创伤救治能力。“1”,即一个建设原则,坚持“区域共享、健康共富”原则,引领创伤救治工作;“2”,即两条建设通道,对上连接中国创伤救治联盟,对下连接湖州中创救治中心;“3”,即三支专业救治团队,分别为院前急救团队、多学科创伤救治团队及专科医疗团队;“4”,即四个服务场景,事件现场、转运途中的救护车上,医院抢救室,集团远程指挥中心;“5”,即五大保障机制,警医联动机制,全程服务机制,全民普及机

制,互联互通机制和质量管控机制。

坚持一个体系建设原则

在区域创伤救治能力建设,集团成员单位发挥各自功能,互相取长补短,为辖区300多万名居民营造医疗资源共享的和谐氛围。

具体而言,市级医院牵头指导、帮扶基层医院,承担疑难重症患者救治等任务;区级医院以常见病、多发病诊治和危重症患者早期抢救与转运为主要任务;乡镇卫生院以基本医疗、康复、保健、预防、慢病管理、肿瘤筛查、公共卫生服务为主要任务。

为此,集团以辖区居民健康指数为核心,统一年度工作计划,根据区域就诊率、救治能力、死亡率、创伤救治成功率等目标,对成员单位进行考核。

畅通上下两条建设通道

集团总院既是中国创伤救治联盟高级创伤中心,也是湖州市区域创伤中心。在其牵头下,湖州市逐步建立覆盖全市的快速、高效的创伤救治医疗体系,包括规范化区域创伤救治流程一体化信息平台及科学的诊疗规范等,有效提升了区域创伤救治质量和效率。

目前,湖州市区域创伤中心有成员单位14家,包括市级医院、区级医院、乡镇卫生院和交警、急救中心等。

组建三支专业救治团队

集团各成员单位选拔高素质医

人员,组建创伤救治团队。其中,村卫生室(站点)医护人员的主要职责是院前现场诊断、紧急处理;乡镇卫生院急诊室医务人员主要职责是急诊抢救;区级及以上医院承担多学科协作诊疗,牵头医院还负责创伤救治后的精准诊疗和功能康复。目前,集团已组建16支应急救援队伍。

无缝对接四个救治场景

集团与“120”同步联动,实现创伤患者的上车即入院。通过“掌上云急救”系统,现场急救人员可将患者状态、场景、位置等信息通过5G网络发至云端;现场急救人员可使用便携式监护仪检测患者心电、血压等生命体征,并将相关数据传至云端;云端医生可通过移动终端查看现场急救人员上

传的信息数据,指导院前抢救,并通知医院做好接诊准备;呼叫集团远程急救指挥中心,邀请多学科专家会诊。

在一系列举措下,集团实现“发生现场—转运途中救护车—就近医院抢救室—集团远程指挥中心”全程可视化远程救治。自2021年以来,集团已完成500余例严重创伤患者救治。

完善五大救治保障机制

警医联动机制 集团总院组建湖州市创伤救治联盟,搭建高速公路创伤急救协作网络,实现交警部门、急救中心与医院之间的信息互通与联动,做好救治前准备、救护车沿途保障等工作,不断完善联动机制。

全程服务机制 集团总院牵头汇聚市区级综合医院力量,对在院救治

患者进行多学科诊疗。患者出院后,集团连续医疗服务中心还会对其进行追踪管理。集团云档案中心将病历信息共享至患者所在村卫生室(站点),并选派签约家庭医生定期随访。

全民普及机制 近年来,集团每年都会组织专家走进校园开展防灾培训和演练,目前已组织专家深入学校10余所,培训学生2800余人次;开展“湖医随车行”项目和“壹救护”志愿服务。2022年,集团总院牵头编写的《心肺复苏与创伤救护》成为当地2所高校的选修课。

互联互通机制 集团携手中国移动、湖州市急救中心建立“掌上云急救”系统,实现全程可视化远程救治。其中,救护车GPS定位系统可向远端医生实时传输车的位置和行驶路线。

质量管控机制 2018年以来,集团积极举办基层医务人员急救技能培训,共培训65支急救团队的400余名基层急救人员。在集团急症质控中心指导下,集团设计了区域创伤中心专用病历,将创伤专用预检分诊内容融入预检分诊界面,将创伤救治二次评估理念融入急诊电子病历。

经过4年多的实践和总结,集团不仅梳理完善了创伤救治体系,还参与了浙江省卫生信息学会组织的《创伤中心信息系统功能规范》团体标准起草与审定工作。(冯文明 俞菲)