

四川

亮出乡村医卫体系“施工图”

- 依托中心乡镇卫生院建设400个左右县域医疗卫生次中心
- 以县为单位每5年动态调整乡镇卫生院人员编制总量
- 落实市、县两级乡村医疗卫生体系建设主体责任

本报讯 (特约记者喻文芬)近日,四川省政府办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的实施意见》。《实施意见》明确,力争到2025年,所有县医院均达到医疗服务能力基本标准,80%的乡镇卫生院达到乡镇卫生院服务能力标准;到2030年,力争县域内每万名居民拥有5名以上合格的全科医生;到2035年,乡村医疗卫生体系运行机制更加完善,投入机制更加健全,分级诊疗格局基本形成。

《实施意见》提出,以紧密型县域医共体建设为抓手,推进县域内医疗卫生服务信息系统一体化,加强县级综合医院“互联网+”便民服务,逐步实现电子健康档案向居民个人开放。依托中心乡镇卫生院,规划建设400个左右达到二级综合医院服务能力和技术水平的县域医疗卫生次中心。科学合理设置村卫生室,鼓励服务半径小、交通便利地区相邻行政村合建卫生室。支持有条件的地区逐步将符合条件的公办村卫生室转

为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点。

《实施意见》提出,实施大学生乡村医生专项计划。支持各地全面落实艰苦边远地区县、乡医疗卫生机构公开招聘相关倾斜政策,统筹用好卫生健康人才队伍建设资金,拓宽基层人才引进渠道。农村订单定向免费医学专业毕业生全部纳入全科专业住院医师规范化培训。以县为单位每5年动态调整乡镇卫生院人员编制总量,乡镇卫生院用于专业技术人员的编制不得少于编制总额的90%。以“全科+专科+公卫”方式开展家庭医生签约服务。原则上将不低于70%的签约服务费用于参与家庭医生签约服务人员的薪酬分配。

《实施意见》提出,加快构建县、乡、村一体化服务体系。常住人口超过50万的县,至少有1家县级综合医院达到三级标准;常住人口超过100万的县,至少有1家县级综合医院达

到三甲甲等标准。推动县医院建设临床服务“五大中心”和“急危重症”五大中心。支持符合条件的基层医疗卫生机构规范开展一、二级常规手术。在有条件的乡镇中心卫生院建立标准化发热门诊,配备负压救护车,一般乡镇卫生院建立标准化发热门诊(哨点)。加强医疗机构与疾病预防控制中心联防联控配合,逐步建立疾病预防控制中心监督员制度。

《实施意见》提出,落实市、县两级乡村医疗卫生体系建设主体责任,鼓励有条件的地区对村卫生室给予运行补助。加大对县域医疗服务体系龙头医疗机构的投入,重点支持革命老区、脱贫地区、民族地区、盆周山区、易地扶贫搬迁安置地区县级医院建设。支持家庭医生签约服务制度建设,推行门诊统筹按人头付费。推进医保支付方式改革,逐步提高诊疗、中医、护理、手术等医疗服务收入在医疗收入中的比例。

专家团
送医上门

1月26日至29日,来自北京协和医院、四川大学华西医院、首都医科大学附属北京安贞医院、北京天坛医院等医院的专家齐聚宁夏回族自治区石嘴山市,为群众送医上门。图为北京安贞医院呼吸与危重症医学科主任医师高伟为患者阅片。 金小丽摄

凡人医事

小米作诊费,续写一份情

□特约记者 崔志芳
通讯员 马军

日前,一则朋友圈信息吸引了很多山西省长治市沁县居民的关注:“沁县老乡:本周五挂号费0元。诊费:一把小米,多余不取。真诚感谢您的每一份祝福!募集的小米将赠送给后期就诊的患者。”

发送这条信息的是长治医学院附属和济医院中医科医生许凌霄。2022年,和济医院托管帮扶沁县人民医院后,许凌霄便被派遣定期驻点沁县人民医院,为当地群众提供中医诊疗服务。

许凌霄看起来和蔼可亲,总是一边聊家常,一边望闻问切,她的诊室外经常排着长队。驻点工作快要结束回长治前,一位来就诊的大娘拉着许凌霄的手恋恋不舍地说:“闺女,你就像我们的亲人,真舍不得你走……”

“大娘,我会回来的,我也舍不得大家……”听到老人发自肺腑的言语,许凌霄的双眼眶湿润了。

“沁县人民对我的支持、信任和肯

定,让我深感自己远远做得不够。从那天起,我就有了个心愿,希望临走前再为大家多做事。”许凌霄说,“之所以用小米作诊费,是因为沁县是小米之乡,家家户户都有;小米还是一种有益健康的保健食品,可谓平常而珍贵。而且,一把小米的费用远低于诊费。”

于是,在与驻点医院领导沟通后,许凌霄发出了那则朋友圈信息。离开前一天早上,许凌霄很早就来到了诊室,此时,诊室外、医院楼道里,排队的有上百人。

迅速做好诊疗准备工作后,她努力让自己激动的心情平静下来,开始一个个接诊。中午时分,近百个盛着小米的各种各样的袋子放满了桌子椅子,足有30多斤。有的人赶不上看病,也把小米留下,寒冬里的诊室内显得格外温暖。

返回和济医院后,许凌霄抽空买来玻璃瓶、红丝带,用来分装那些“百家米”。随后她又发出了一条朋友圈信息:“沁县老乡:‘百家米’已分装,下周开始,把对大家的祝福分发到患者手中。谢谢大家了。”

河南

“三年行动”提升医疗服务质效

本报讯 记者李季日前从河南省卫生健康委获悉,今年该委将着力落实《河南省医疗服务体系建设三年行动计划(2023—2025年)》,编制公立医院发展建设规划、省直医疗卫生机构发展建设规划,加快完善优质高效医疗服务体系。

全力推动“双中心”建设。河南省今年将全力支持河南中医药大学第一附属医院创建国家中医医学中心、郑州大学第一附属医院培育创建国家医

学中心;完善配套政策和项目管理机制,高标准高质量推进12个国家区域医疗中心建设;遴选扩增一批省级医学中心,对60个省级区域医疗中心开展评估;指导周口市实施国家公立医院改革与高质量发展项目。

提升临床专科服务能力,完善临床专科体系建设指导意见和评价体系。河南省提出,建设100个省级临床重点专科、40个县级临床重点专科、100个临床特色专科和50个专科

专病诊疗中心,努力建成高水平临床专科集群。

运用好绩效考核结果,全面提升医院综合管理质效。河南省提出,深入实施全面提升医疗质量三年行动,发布全省医疗服务与质量安全报告;深入推进急危重症“五大中心”和临床服务“五大中心”建设,建成全省“120”信息交互平台,巩固提升“智能医废”建设成效。

打造便民就医服务品牌。河南省

提出,在“便民就医”少跑腿、优流程系列举措基础上,从多学科诊疗、质量控制、手术安全、疼痛综合管理等7个方面,高质量提升诊疗水平;从紧缺人才、重点专科、医疗技术等要素配置,以及急诊急救、康复医疗、慢病管理、中西医协同等方面,高质量提升整体医疗服务水平;做实基层医疗卫生机构便民惠民12项服务举措,全面推开家庭病床、护理到家改革,总结形成具有河南特色的服务模式。

3载栉风沐雨,砥砺前行,创业惟艰;3年春华秋实,岁月如歌,医心不改。

2023年12月30日,恰逢苏州大学附属第四医院(苏州市独墅湖医院)启用3周年。

作为苏州工业园区第一家公立三级医院,苏州大学附属第四医院自办院之日起,即秉持“以人民为中心”的办院理念,扎根吴中大地,守护一方百姓健康。

“身世”不凡
名校园区共建共有

打开手机地图App,搜索“生活-医院”,苏州市各区块星罗棋布近百家医疗机构,随着比例尺缩小,地图上逐渐只显成规模的三级医院。若是在3年前如此浏览手机地图,苏州市医院标识分布唯缺东南一隅。而在这片由吴淞江环绕的广袤地域内,聚集了包括独墅湖科教区及园区技术产业园工作人员、高校学生与社区居民在内的近百万人口,他们需要看病就医时,只能赶赴市内其他核心区域的医院就诊。

为解决这一实际问题,苏州工业园区与苏州大学携手筹划,共落一子,棋着东南,苏州大学附属第四医院应运而生。

苏州大学附属第四医院的共建双方资源丰富、实力雄厚。苏州大学拥有百年悠久历史,是国家“双一流”建设、“211工程”高校,江苏省属重点综合性大学;苏州工业园区连续8次在国家级经济技术开发区综合发展水平考核评价中位列榜首。

苏州大学附属第四医院于2020年年底正式启用,彼时名为苏州大学独墅湖医院(苏州大学附属独墅湖

“独墅医帜”筑梦远航

苏州大学附属第四医院(苏州市独墅湖医院)启用3周年



医院外景

医院)。2023年年底,苏州大学附属第四医院启用3周年之际,共建双方为谋求医院建设更为灿烂辉煌的未来,正式决议将医院更名为苏州大学附属第四医院(苏州市独墅湖医院)。

“启航”3周年
发展势头正盛

苏州大学附属第四医院启用首日,就成功开展了3台胸心血管外科手术与两台心脏介入手术。之后,苏州大学附属第四医院各项复杂手术成功实施的消息接踵而至,其中不乏有“江苏省首例”“苏州市首例”等技术创新。

以“新医院”之形象取得如此具有挑战性的记录突破,离不开共建双方对苏州大学附属第四医院高屋建瓴的整体谋划。

从规划设计开始,苏州大学附属第四医院的建院目标即向全国一流的

公立三级综合医院看齐,“医疗设备过硬、人才队伍坚实、科室建设齐全”。

2023年3月,苏州大学附属第四医院正式被确定为“三级医院”,填补了苏州工业园区没有公立三级综合医院的空白。

回首3年筚路蓝缕,苏州大学附属第四医院一期建设项目于2020年12月30日正式启用,床位800张;启动第一年日均门诊量即达1331人次,第二年日均门诊量达到2147人次,而2023年日均门诊量达到3033人次。苏州大学附属第四医院开设周末“无差别门诊”,单日门诊量最高达4472人次;3年间门急诊量逐年提升超过40%。

2023年,苏州大学附属第四医院就诊人次攀升至110.72万。服务量的激增凸显了居民对三级医院需求的迫切性,足以印证其共建双方对苏州大学附属第四医院布局决策的战略眼光。

苏州大学附属第四医院为域内唯一一家三级公立医疗中心,“唯一”意

味着重担在肩,必须将公立优质医疗资源惠及全园区。

苏州大学附属第四医院携手11家园区公立二级医院及社区卫生服务中心,以“1+11+X”模式构建医疗联合体;建立以检验、影像、心电、病理、消毒为主体的“五大区域中心”,落实“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗机制……这意味着群众在苏州工业园区任何一家公立医疗机构就诊,都可以享受到苏州大学附属第四医院的优质医疗资源。

“独墅医帜”
独树一帜

苏州大学附属第四医院党委始终坚持旗帜鲜明讲政治,持之以恒抓党建,以高质量党建引领医院高质量发展,获得“苏州工业园区五星级党组织”荣誉称号。

苏州大学附属第四医院以“独墅医帜”党建阵地为平台,多方面开展党

建交流互动合作。

砥砺前行,厚积薄发。苏州大学附属第四医院“启航”以来,成果斐然,先后建成苏州市儿童青少年近视防治基地、江苏省泛血管疾病诊疗技术工程研究中心;挂牌国家生物药技术创新中心临床分中心、国家肿瘤临床医学研究中心长三角分中心、长三角高级专家诊疗中心;通过国家药物临床试验(GCP)机构认定评估、电子病历系统应用水平分级评价五级评审;在一年之内建成胸痛中心、心衰中心、房颤中心、高血压达标中心。

“独墅”湖畔,群贤毕至。人才是医院取得荣誉、创新发展的压舱石。苏州大学附属第四医院先后引入复旦大学附属中山医院葛均波院士团队、复旦大学附属妇产科医院黄荷凤院士团队等6支院士团队。此外,皮肤病领域的权威专家——中华医学会银屑病专业委员会主委张学军教授全职聘任于苏州大学附属第四医院,江苏省口腔医学会正畸专业委员会主任委员张卫兵教授为代表的一批能人贤士也相继加盟苏州大学附属第四医院共谋发展。

水积鱼聚,木茂鸟集。苏州大学附属第四医院长期实施“百名博士引进计划”“高端人才引进计划”等一系列人才战略。

当下,苏州大学附属第四医院已拥有享受国务院政府特殊津贴专家、“国家名医-国之大师”、全国优秀科技工作者等国家级人才9人;江苏省双创团队1个;江苏省“333工程”培养对象、省有突出贡献中青年专家、江苏省六大人才高峰计划、江苏省双创人才、江苏省双创博士、江苏省杰出青年等省部级人才58人;江苏省医学重点人才、江苏省青蓝工程优秀青年骨干人才、苏州市姑苏卫生人才、高层次六一个工程拔尖人才、苏州市科协优秀青年托举人才、金鸡湖卫生人才等市、区级人才84人。

此外,苏州大学附属第四医院还在国内首创“院士+主委联盟”模式,发挥院士、主委在临床和科研领域的作用,联动开展一批有影响力的多中心临床研究,推动更多临床新药、新器械项目落地;按照“临床-研究-转化-临床”模式,服务园区生物医药产业,“就近快速”开展临床试验,缩短研发周期,助力产品上市;深入合作国家生物药技术创新中心,形成从临床到研究到转化落地的完整创新链条。

凡是过往
皆为序章

3载奋进结硕果,一心求索谱新篇。

立足当下展望未来,苏州大学附属第四医院始终以建设“研究型、国际化、高水平”的全国一流公立三甲甲等综合医院为目标。即使过往3年成果卓著,目前取得的成就与医院规划的理想愿景仍有距离。

时下,苏州大学附属第四医院还远未展现出完整姿态,二期工程已于2021年10月28日奠基投建,计划于2025年竣工并投入使用。届时,医院总建筑面积预计达52万平方米,总投资约70亿元,总床位从800扩大到3000张,配备有医疗中心、科教综合楼、感染科楼及其他辅助配套设施。

苏州大学附属第四医院二期建设项目将携带苏州大学与苏州工业园区在开放中生成的“国际化基因”,集中优势资源成立国际部(国际诊疗中心)。苏州大学附属第四医院希冀将“国际化”打造成医院名片,培养具备国际视野的专业医疗团队,助力优化园区外商投资环境。

在可预见的未来里,苏州大学附属第四医院将会成为国际顶级专家团队高难手术开展定点机构,“中新苏州医学中心”“中欧研究院”等国际医学交流平台正在积极筹建。

不忘初心,方得始终。未来,苏州大学附属第四医院将在高水平的医疗服务、高质量的科教研体系、高层次的生物医药转化、高起点的国际合作等方面持续发力,在坚守初心用心服务、在追求卓越中接续奋进,为守护园区百姓生命健康,推动医疗事业高质量发展不懈奋斗。

(傅强 朱冠宇 杨琪 郑琦)