

关注地方卫生健康工作

吉林:为全面振兴提供健康保障

本报讯 (特约记者杨萍 记者刘也良)1月30日,2024年吉林省卫生健康工作会议在长春市召开。会议从全面推进健康吉林建设、持续深化医药卫生体制改革、持续提升医疗服务质量等10个方面安排部署2024年重点工作,推动卫生健

康事业高质量发展,为新时代吉林全面振兴率先实现新突破提供坚实健康保障。

会议提出,全面推进健康吉林建设,深入实施健康中国行动,完成为7000名适龄儿童开展免费牙齿窝沟封闭服务民生实事任务;持续深化医

疗联合体和紧密型县域医共体建设,建设好县域医疗资源共享中心、县域医共体高质量管理中心、临床服务中心、急诊急救中心,建立以县带乡、以乡带村帮扶机制;健全现代医院管理制度,将公立医院绩效考核纳入市州重点目标考核责任制。

会议明确,持续推进公立医院高质量发展,开展8个国家级、17个省

级临床重点专科遴选和建设工作;持续提升医疗服务质量,进一步完善三级质控体系建设,实现重点专业的市(州)级质控中心覆盖率达到90%以上,县(区)级质控中心覆盖率达到70%以上;开展“一次就诊只挂一次号”服务试点工作,同步在试点医院推动检验检查结果互认。

会议强调,不断增强基层医疗卫生服务能力,推动落实《吉林省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》。在今年年底前,全省乡镇卫生院、社区卫生服务中心达到国家服务能力标准机构比例在80%以上;组织完成不少于500名乡镇卫生院院长培训,实现乡村振兴帮扶县、边境县全覆盖;做好重点人群健康服务工作,把落实人口政策情况纳入年度目标考核;完成为重点地区6000名新生儿提供遗传代谢病免费筛查服务民生实事任务;探索建立覆盖从出生至成年的完整发育周期的行为发育监测和健康管理服务体系。

青海:提升服务供给和能力水平

本报讯 特约记者吴黎黎从1月30日召开的2024年青海省卫生健康工作会议上获悉,今年,该省将更加注重提高质量和促进均衡、资源下沉和系统协作,着力提升卫生健康服务供给和能力水平。

会议提出,深化拓展医药卫生体制改革,加强县医共体建

设,以推动“人员、技术、服务、管理”四个下沉为核心,带动提升基层服务能力和县域医疗卫生服务整体绩效;推进公立医院高质量发展,完善管理体制和运行机制,推动优质医疗资源均衡布局。全面提升医疗服务质量,推进“千县工程”,提升县医院综合能力;持续增强基层卫生健康服务能力,实施好大学生乡村医生专项计划和编制

保障;做好医疗人才“组团式”援青工作,推进省内外三级医院对口帮扶县级医院、青南支医和环湖支医工作。深入实施“昆仑英才·高原名医”项目,持续推进青海省高层次卫生人才“名师带教”三年行动计划。

会议要求,推进优化生育政策落实落地,大力发展普惠托育服务体系,深入做好计生家庭扶助保障。扎实推

进健康青海行动,持续完善多部门密切协作、齐抓共管、共建共享的健康青海建设体制机制。推进建立老年健康服务体系,提升妇幼健康服务能力,提升职业健康服务能力,强化食品安全保障,深入开展健康教育活动和健康科普宣传。推进中藏医药事业高效发展,加快推进国家中医区域医疗中心、中西医协同旗舰医院项目建设;加强

国家中藏医优势专科和省县共建中藏医特色专科建设;深入实施基层中藏医药服务能力提升工程“十四五”行动计划,提升基层中藏医药服务能力。

会议强调,不断健全完善疾病预防控制体系,推进全省疾病预防控制能力三年提升行动;加快各级疾控机构标准化建设,努力提升专业队伍能力水平;加强智慧化多点触发传染病监测预警体系建设;扎实推进鼠疫、包虫病、结核病等重大传染病及重点地方病防治计划。积极推进巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接,做好全国防止因病返贫动态监测系统重点机构人群监测。

湖南:突出九个重点抓改革落实

本报讯 (特约记者吴昊 通讯员赵伟峰 蒋涛谦)1月29日,2024年湖南省卫生健康工作会议在长沙市召开。会议指出,要深化拓展医药卫生体制改革,坚定不移推进卫生健康事业高质量发展,不断增强人民群众健

康获得感,推动健康湖南建设取得新进展。

会议提出9项重点工作。

一是持续深化医改,加强医联(共)体建设,提升临床专科能力,促进“三医”协同发展和治理。

二是提升基层服务能力,提高县

级医院服务能力,增强基层医疗卫生机构服务功能,强化基层运行保障。

三是加快公立医院高质量发展,推进公立医院运行体制改革,规范医疗质量管理,提升医疗服务水平,改善患者就医体验。

四是推进中医药传承创新,深化

中医药综合改革示范区建设,提升中医药服务效能,促进中医药产业振兴发展。

五是推动疾控事业高质量发展,加快疾控体系改革,强化疾控机构能力建设、重点传染病防控和医防协同与医防融合。

六是加强科技创新和人才队伍建设,加快卫生健康信息化建设。

七是促进人口长期均衡发展,加快建立人口高质量发展体制机制,建立健全生育支持政策体系,完善老年健康服务体系,优化妇幼健康服务。

八是强化健康服务保障,开展人均预期寿命提升行动,推进健康湖南行动,加强急救体系建设,强化食品安全保障,深化职业病危害检测和治理。

九是防范化解重大风险隐患,开展安全生产排查督查,夯实工作基础,压实工作责任。

医院动态

广东省中医院与香港中医医院签署战略合作协议

本报讯 (特约记者宋莉萍 王慧 通讯员陈本坚)近日,广东省中医院与香港中医医院在香港签署战略合作协议,双方将聚焦中医临床、中医护理、科研创新、中医药研究、人才培养、开院筹备工作和运作机制等方面进行广泛深度的合作,携手推动大湾区中医药创新和发展。广州中医药大学副校长、广东省中医院院长张忠德与香港中医医院董事局主席王桂嫻代表双方签署协议。

据悉,香港中医医院是香港首家中医医院,大约两年后分阶段开展服务。该院采用公私营合作模式,由特区政府全资兴建,通过招标委托香港浸会大学成立浸大中医医院有限公司作为运营机构,负责香港中医医院的管理、运营等。该院设有6个分科:中医内科、外科、妇科、儿科、骨科以及针灸科。张忠德表示,广东省中医院将为香港中医医院的建设提供技术支持,进一步推动香港中西医协作,为香港培养高水平中医药人才。

河南省人民医院成立呼吸机脱机门诊

本报讯 (特约记者张晓华 胡晓军)近日,河南省人民医院呼吸与危重症医学科成立呼吸机脱机门诊,针对依赖呼吸机而难以转出重症监护室(ICU)的患者,制定专业的撤机方案,减少呼吸机相关并发症。

据悉,呼吸机主要用于各种原因导致的呼吸衰竭、大手术中的麻醉期间呼吸管理、呼吸支持治疗和复苏抢救中。随之而来的难题是,部分患者在使用呼吸机度过急性期后,由于各种原因无法顺利地从机器上脱离,这给患者、医疗团队和医疗系统都带来一系列挑战和负担。近年来,撤机困难问题已引起社会广泛关注。呼吸机脱机需要严密的评估和监测,以及呼吸机训练等系列技术经验的支撑。为此,河南省人民医院呼吸与危重症医学科于2023年成立困难撤机中心,为困难撤机患者精准制定撤机方案,目前已为近千名患者成功撤机拔管。

□特约记者 买秋霞
通讯员 屈姝利

西安交通大学第二附属医院:

国家区域医疗中心建设“蹄疾步稳”

加快国家区域医疗中心建设是统筹推进优质医疗资源扩容和区域均衡布局的重要举措。

2021年6月,西安交通大学第二附属医院洛阳医院、西安交通大学第二附属医院新疆医院获批成为国家第二批区域医疗中心试点项目医院。

获批以来,西安交通大学第二附属医院派出多批专家团队,以常驻与巡诊相结合的方式,深入两地开展工作,积极发挥在疑难危重症诊疗与治疗、医学人才培养、临床研究、疾病防控、医院管理等方面的辐射和引领作用。

力争将“3551”模式落到实处

回忆起一年多前自己参与的首例气管镜下肿瘤冷、热消融术,河南省洛阳市中心医院呼吸与危重症医学科主任张娜莉感慨良多:“过去,省级三甲医院才能开展这样的手术;往后,本地患者就医负担将大大减轻。”2022年10月14日,在西安交通大学第二附属医院董西林教授的指导下,张娜莉与当地多名医护人员紧密配合,成功为一名肺癌患者实施气管镜下肿瘤冷、热消融术。术后,患者呼吸困难症状较术前明显改善。这也是洛阳市中心医院首次开展该类手术。

2020年12月,河南省人民政府、洛阳市人民政府与西安交通大学第二附属医院签署《合作共建国家区域医疗中心框架协议》,依托洛阳市中心医院,与西安交通大学第二附属医院创建国家区域医疗中心。

根据国家呼吸区域医疗中心“大专科、强综合”的建设目标,西安交通大学第二附属医院以呼吸危重症医学科为核心,其他相关学科综合发展为主线,先后派驻胸外科、皮肤科、神经内科、儿科、心血管内科、泌尿外科、耳鼻喉科、骨科、重症医学科等多个学科



西安交通大学第二附属医院骨关节科王伟教授与援建专家共赴洛阳市吉利区人民医院义诊



西安交通大学第二附属医院呼吸与危重症医学科主任杨松盈在西安交通大学第二附属医院新疆医院开展教学查房

专家,全方位推进西安交通大学第二附属医院洛阳医院建设。

在输出医院与依托医院的通力合作下,西安交通大学第二附属医院洛阳医院先后开展40余项新技术,其中20余项新技术填补市域或豫西地区空白,如导航支气管镜技术、支气管镜下冷、热消融术、支气管镜下氩离子凝固术、腔镜下复杂肾癌根治术等。医院疑难病诊治能力也在不断提升,西安交通大学第二附属医院呼吸与危重症医学科主任杨松盈每周组织两家医院开展线上疑难病例大讨论,增进学术交流,为诊疗技术整体发展提速。

2024年1月2日,西安交通大学第二附属医院洛阳医院小儿外科正式开科,国家重点专科实现平移,将整合型医疗服务新模式落到实处。上述进展,得益于西安交通大学第二附属医院在区域医疗中心建设中探索形成的“3551”模式。

西安交通大学第二附属医院副院

长戴一介绍道,“3”指3个“真”,即政府真支持、输出医院真心干、依托医院真配合;“5”指5个“平移”,即科学管理平移、临床技术平移、医疗质量平移、科学研究平移、教育培训平移;“5”指5个“延伸”,即理念延伸、高精尖技术延伸、质控中心延伸、省级重点实验室延伸、教育技术延伸;“1”指1个“融合”,即党建、团建、工会、医院文化融合。

力求实现两院同质化发展

正如“3551”所强调的3个“真”,国家呼吸区域医疗中心建设取得实效,关键在于“政府真支持、输出医院真心干、依托医院真配合”。

在资金投入、基础设施建设、人才引进培养等方面,河南省人民政府、洛阳市人民政府分别给予26项、23项政策支持。与此同时,河南省发展改

革委、河南省卫生健康委、西安交通大学第二附属医院联合出台《西安交通大学第二附属医院洛阳医院建设方案》,强化项目协调和实施。

作为输出医院,西安交通大学第二附属医院成立推进国家呼吸疾病区域医疗中心建设工作领导小组,激励国家级重点学科、国家临床重点专科等相关学科知名专家赴洛阳融合共建;先后分批派驻学科专家、管理人员;多次组织召开项目单位座谈会,就项目推进细节展开探讨。

作为依托医院,洛阳市中心医院给予输出专家工作、生活、待遇、职业发展等全方位保障;对长期派驻的多名专家予以职务任用,实行输出医院与依托医院相融合的双主任负责制;通过融合共建,积极搭建双方各学科之间的交流平台。

以“五平移”“五延伸”“一融合”为宗旨,两院力求在管理、技术、品牌等方面的同质化发展。以科学研究平移为例,融合共建

以来,双方积极申报河南省科技计划重点项目,并依托西安交通大学第二附属医院、西安交通大学的优劣势科研力量,结合洛阳市中心医院科研平台建设现状,合作申报2个研究中心、1个市级重点实验室。

洛阳市中心医院党委书记朱宏轩表示,获批国家第二批呼吸区域医疗中心试点项目医院以来,区域医疗中心建设稳步推进,取得阶段性成效。未来,医院将继续完善合作机制,拓展合作的内涵和外延,让人民群众就近享受国家级高水平诊疗服务。

力促优质医疗资源扩容下沉

借助区域医疗中心合作,将优质医疗资源充分下沉,是“3551”模式的长远规划。这些规划正在西安交通大学第二附属医院新疆医院逐步成为现实。

2023年8月21日,西安交通大学第二附属医院组建“名医巡诊及融合共建专家团”,赴新疆维吾尔自治区人民医院开展为期一周的融合共建活动。此次巡诊涵盖呼吸与危重症医学科、皮肤科、泌尿外科、小儿外科、急诊科、血液内科、老年病专科等多个国家级重点学科、临床重点专科的9名专家。巡诊期间,他们深入社区开展义诊,指导学科建设,持续丰富国家区域医疗中心建设内涵。

“一场设在社区的义诊,竟解决了我的顽疾!”2023年8月25日,来自新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市经济技术开发区的群众李玉莲倍感意外地说。此前,李玉莲指尖疼痛多年,日常拿东西、穿衣服都受到影响,但一直找不到病因。义诊中,巡诊专家、西安交通大学第二附属医院皮肤科主任耿松梅经辨别,确定李玉莲所患的是指端血管瘤,建议她尽快前往医院完成相关病理检查并进行手术。

西安交通大学第二附属医院副院长、西安交通大学第二附属医院新疆医院院长张蓬勃表示,医院将国家级重点学科及临床重点专科的学科带头人、科室主任或管理领域知名专家“打包”驻疆,旨在深度整合现有医疗资源,不断融合医院文化,拓展多形式共建模式,统筹推进区域医疗中心建设。双方医院将通过多方协同、多措并举,推动疆域内医疗水平整体提升,增强患者就医获得感。

为让基层老百姓在“家门口”就能看到大医院的专家,14位驻疆专家组成9支医疗队,加入“健康新疆·边关万里行”义诊活动,将适宜技术推广至基层医院。

“建设国家区域医疗中心任务重、责任大,医院将切实按照国家统一部署,依据‘五平移、五延伸、一融合’建设思路,开展好西安交通大学第二附属医院洛阳医院、西安交通大学第二附属医院新疆医院的相关工作,积极推动国家区域医疗中心建设,切实减少当地群众因重大疾病跨省就医,不断增强人民群众的健康福祉。”西安交通大学第二附属医院党委书记刘昌说。