

湖南：发力提升中医药服务效能

本报讯 (记者孙勃 通讯员何可 唐吉君)近日召开的湖南省中医药工作会议提出,2024年,湖南省中医药系统将深化中医药综合改革示范区建设,全面提升中医药服务效能。

会议提出,今年将重点建设11个国家中医优势专科、4个市

级中医康复中心和老年病科;开展市级中医医院“4专科5中心”、县级中医医院“2专科1中心”和中医药特色诊疗中心建设,制定推广一批专科诊疗规范标准;强化中医医院儿科、老年病科、急诊科、重症医学科、治未病中心和中医康复中心建设;制定省级中西医结合“旗舰”医院、“旗舰”科室建设

标准,开展“中西医协同”重大疑难疾病攻关,积极探索开展高血压、糖尿病基层中西医结合防治管理试点。

会议要求,今年将推动出台和落实DRG(按疾病诊断相关分组)/DIP(按病种分值付费)支付支持中医药政策,评估中医优势病种按疗效价值付费政策效果并扩大推广,探索开展中

医日间治疗医保按病种付费、中医康复治疗按床日付费等,推动多元复合式中医药医保支付方式改革。

会议提出,开展全国基层中医药工作示范市(县)创建工作,指导2~3个市、8~10个县开展示范创建;加快提升县域医疗次中心中医药服务内涵,提质建设一批“旗舰中医馆”;持续

在基层推广应用20项中医药适宜技术和40个中医药常见优势病种诊疗方案。此外,湖南省将依托现有中药种植基地,遴选建设15个湘产道地药材良种繁育基地、道地药材和特色药材生态种植基地,研究制定4个湘产道地中药材品种国际标准或地方标准。

山西：实施中医药强省七大工程

本报讯 (特约记者杨蕾)近日举行的山西省中医药工作会议提出,深刻把握中医药高质量发展这条主线,深入实施建设中医药强省七大工程,推进中医药“十四五”规划目标任务落实落地。

会议指出,高效推动县级中医医院高质量发展,深化中医优质医疗资源扩容下沉,充分发挥

绩效考核标尺和指挥棒作用,持续抓好中医医疗服务质量管理,加快推进中医优质护理服务水平提升。实施创新驱动,着力提升中医药科技创新能力,加快国家中医药传承创新中心建设,建设一批中医药重点实验室、创新团队,持续实施中医药科技专项。坚持高端引领,着力深化中医药人才队伍建设,实施中医药人才培养“傅山工

程”,建设好各类人才培养平台。

会议提出,加大中医药宣传普及力度,着力推进中医药文化建设,实施中医药文化弘扬工程,持续开展中医药文化进校园活动,建设540个中医药文化知角,新建一批省级中医药文化宣传教育基地,大力发展具有本土特色的中医药文创产品。紧抓发展机遇,着力培育中医药产业发展新热

点,加强政策供给,适时召开中医药产业大会。

会议明确,要坚持党建引领,把党的领导贯穿到中医药强省建设和医院改革发展的全过程各环节,切实在推进中医药强省建设中展现担当作为,纠建并举深入落实好医药领域腐败问题集中整治,以钉钉子精神推动重点任务落地见效。

会议强调,高度重视安全生产工作。各级中医药管理部门务必切实落实监管职能,强化中医医疗机构主要负责人严格履行安全生产法定职责,推动中医医疗机构安全生产管理质量明显提升。持续做好重大事故隐患排查整治,紧抓中医药全系统安全生产培训。

海南启动20~40岁人群 免费接种乙肝疫苗项目

本报讯 (特约记者刘泽林 通讯员王翰纳)2月29日,海南省20~40岁人群免费接种乙肝疫苗项目在海口市启动。

2024年,经海南省第七届人民代表大会第三次会议票决确定,海南省委、省政府将免费接种乙肝疫苗纳入省级民生实事项目,为全省20~40岁未接种乙肝疫苗或无乙肝保护性抗体的15万人免费接种乙肝疫苗,项目资金2032.4万元全部由省级财政保障。该项目的实施,旨在提高20~40岁人群乙肝疫苗接种率,增强该年龄段人群对乙肝病毒的免疫力,减少乙肝病毒感染率,降低海南乙肝病例新发数量,减轻因乙肝导致的疾病负担,助力消除乙肝公共卫生危害行动和健康海南行动。

海南省疾控中心卫生免疫规划处处长韩雪梅介绍,2023年海南开展了全省1~69岁人群乙肝血清流行病学抽样调查。调查结果显示:乙肝表面抗原(HBsAg)流行率在20岁以上人群随着年龄增加而增加,35~39岁年龄组最高。HBsAg流行率代表着乙肝感染水平,意味着海南省20~40岁人群乙肝感染率水平较高。乙肝的传播途径包括母婴传播、性传播和血液传播等,20~40岁女性为育龄人群,如果感染乙肝,有通过母婴传播导致新生儿感染的风险。

大连持续提升 百姓看病就医获得感

本报讯 (记者邹欣芮)日前举行的2024年辽宁省大连市卫生健康工作会议提出,今年大连市卫生健康工作持续开展“抓质量、抓服务、抓作风、抓感受”活动,继续优化区域医疗资源均衡布局,强化公共卫生体系建设,落实积极生育配套措施,持续提升百姓看病就医获得感。

会议提出,持续推动公立医院高质量发展,深入开展公立医院绩效考核和高质量发展评价,打造多学科诊疗体系,深化公立医院薪酬制度改革。积极推进分级诊疗体系建设。在城市,按照5种大连特色医联体模式促进医疗资源供需更加匹配;在农村,全面推进紧密型县域医共体建设,构建以县医院为龙头、县域医疗卫生次中心为枢纽、村卫生室为网底的县乡村三级联动的分级诊疗体系。进一步完善预约制度,推广建立患者入院准备中心,优化门诊流程设计,加强院前院内衔接,加强住院患者综合服务,持续推进检查结果互认工作。

会议要求,从“怀得上、孕得好、安全生、健康长、科学育”5个方面发力,促进大连市人口均衡发展。为符合条件的孕妇进行无创DNA检测,为新生儿免费进行3种遗传代谢性疾病筛查,以及听力障碍和先天性心脏病筛查。落实新建住宅小区和老旧小区改造配套设施要求,增加普惠托育服务供给,降低生育养育成本。

凡人医事

“救下他,咱们就多了一个孩子”

□特约记者 李哲

2月27日,天津市东丽区消防救援支队指导员、共产党员王先生,为一名血液病患者成功捐献203毫升造血干细胞悬液,成为天津市第385位造血干细胞成功捐献者。这也是中华骨髓库天津分库建库以来捐献流程用时

最短的成功案例。

2月19日,天津市红十字事务中心接中华骨髓库消息,需要紧急启动在库志愿捐献者王先生进行造血干细胞捐献。该中心第一时间联系王先生确认捐献意愿,协同市第一医院、东丽区红十字会、东丽区消防救援支队等单位开启加急绿色通道。在多方努力下,短短4天就完成了再动员、高

分辨检测、体检等全流程准备环节。

2月23日,王先生入住该市中心医院,进行捐献前的准备工作。2月24日正值正月十五,在举家团圆的日子里,王先生在医院进行捐献前的各项准备,他的两个孩子通过视频给父亲送来祝福:“爸爸你真勇敢,我们长大了也要像你一样,成为救人英雄。”该中心的工作人员、志愿者为王

先生送来了节日祝福和爱心汤圆,陪伴他一起欢度佳节。

2月27日,造血干细胞采集正式开始。历时3小时,203毫升造血干细胞悬液采集完成,当晚被运达患儿所在医院,并顺利完成造血干细胞回输,实现生命对接。

据了解,王先生不仅多次参加无偿献血,还积极参与扶贫捐款、慰问孤寡老人等公益服务。2021年4月,他报名成为造血干细胞志愿捐献者。

王先生对妻子说:“捐献不会影响我的身体健康,患者和咱们孩子的年龄相仿,我要是不救他,他就真没有生希望了。救下他,咱们就多了一个孩子。”

甘肃出台15条便民惠民服务举措

本报讯 (特约记者王耀 潘毅敏 马露 臧卓玛 欧阳海杰)近日,甘肃省卫生健康委印发《甘肃省卫生健康便民惠民服务举措》,围绕完善机构布局、改善服务体验、提升服务能力、提高签约服务感受、做好健康管理、优化就医付费结算等6个方面提出15条举措。

《举措》提出,鼓励基层医疗卫生机构开展基本医疗、预防保健、养生康复等一体化中医药服务,普遍将中医药服务纳入签约服务内容,推广适宜中医药签约服务包。乡镇卫生院(社区卫生服务中心)能够开展10项、村卫生室(社区卫生服务站)能够开展6项以上中医药适宜技术。支持乡镇

卫生院和社区卫生服务中心建设慢性病管理中心;全面推行辖区常住或参加基本医保的居民门诊急、住院就医过程中“先诊疗、后结算”一站式服务模式;改善就医服务环境,社区卫生服务站、乡镇卫生院推行“一人一诊室”,有条件的机构设立便民服务站(志愿者服务站)。

《举措》明确,门诊号源优先向基层转移开放。由基层家庭医生为辖区签约居民提供上级医院专科门诊预约服务;每周至少3个工作日有一名主治医师职称及以上临床医师在基层医疗卫生机构值守门诊服务,促进基层首诊和分级诊疗。

《举措》明确,推进远程诊疗和医

学检查检验结果共享互认。持续推进“互联网+医疗健康”,落实基层检查、上级诊断,实现远程会诊乡村全覆盖。推动紧密型县域医共体(城市医疗集团)内检查检验结果共享互认,适当延长门诊服务时间,方便居民就近获得医疗服务。强化“一老一幼”健康管理服务,每年为65岁及以上老人(辖区常住人口中)免费提供1次健康管理服务,社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置老年人友好服务岗或窗口,为0~6岁儿童健康管理纳入家庭加强慢性病患者健康管理服务。社区卫生服务中心、乡镇卫生院全面开展高血压、糖尿病两种慢性病长期处方服务。

《措施》要求,积极开展巡诊派驻

服务。对服务人口较少、服务需求较小、不适宜配置固定村医的行政村,以及尚未设置基层医疗卫生机构的移民搬迁安置点,由乡镇卫生院组建巡诊小分队,定期开展巡诊服务。县域医共体牵头医院选派中及以上职称的医务人员到卫生人力不足、服务能力较弱的乡镇卫生院工作,逐步实现“小病不出村、常见病不出乡”目标;推动医疗资源均衡布局,强化城市支援农村的工作机制,继续开展“千医巡诊强基层”工作。针对高龄、失能等行动不便的患者,通过预约诊疗的方式,由家庭医生团队或所在地乡镇卫生院、社区卫生服务中心提供上门服务,将医疗卫生服务延伸到患者的家庭。

北京儿童医院搭建 儿童罕见病诊疗体系

本报讯 (记者赵星月)今年2月29日是第十七个国际罕见病日。当日,国家儿童医学中心北京儿童医院联合中国罕见病联盟在京主办第十七届国际罕见病日系列活动,呼吁促进儿童罕见病的早筛、早诊、早治。

中国罕见病联盟、全国罕见病诊疗协作网办公室等组织编写的《2022年中国罕见病临床诊疗现状调研报告》显示,我国预计有超过2000万名罕见病患者,每年新增患者超20万名,约70%在儿童期发病,其中约30%的罕见病儿童寿命不超过5岁。

据悉,北京儿童医院充分发挥国家儿童医学中心优势,于2021年2月成立罕见病中心,开设罕见病多学科联合门诊,设立罕见病房,目前已逐步搭建儿童罕见病诊疗体系,形成涵盖筛查、诊断、治疗、康复、研究、国际交流、社会关爱等各环节的儿童罕见病系统管理模式。同时,该院依托国家儿童区域医疗中心、儿科医联体等,扩大辐射带动作用,强化罕见病儿童早诊早治诊疗体系在全国的建立。

北京儿童医院党委书记、国家儿童医学中心罕见病中心主任张国君表示,近3年来,北京儿童医院罕见病门诊接诊量超2.6万人次,罕见病多学科联合门诊接诊疑难罕见病患者300名。罕见病中心为疑难罕见病患者提供“组团式”会诊、一站式就医、病例持续动态管理等医疗服务,罕见病中心会诊患儿八成左右得到确诊,平均确诊时长由4.26年缩短至1年以内。明确诊断后,罕见病患者中有针对性用药的比例约占10%,罕见病中心会诊患儿大多数病情好转或保持稳定。

复旦大学附属中山医院 启动罕见病“瀚蓝行动”

本报讯 (特约记者齐璐璐 通讯员张玲云)2月29日,为了汇集更多医疗资源、提升社会对于罕见病的关注,复旦大学附属中山医院举办了2024国际罕见病日特别活动暨“瀚蓝行动 中山护航”启动仪式,宣布未来将通过罕见之窗、罕见之声、罕见之智、罕见档案、罕见智库“五大路径”为罕见病诊疗赋能、为罕见病患者护航。

罕见病义诊

2月29日,浙江省丽水市中心医院开展国际罕见病日大型专家义诊活动。该院罕见病中心、神经内科、神经外科、神经介入中心、风湿免疫科等学科专家为现场患者提供义诊咨询服务。图为神经内科主任医师黄跃金(中)为患者做静止性震颤观察。

通讯员陈泳伟
本报记者郑纯胜
摄影报道

据中山医院副院长、复旦中山医院罕见病诊疗中心主任钱菊英介绍,中山医院将在官方平台设置罕见病服务专项通道和科普专栏,定期举办国际罕见病论坛、线上交流活动,制定罕见病诊疗方法及标准。此外,中山医院将通过梳理经典病例案例集,建立罕见病档案和罕见病知识库及数据库,并通过AI赋能辅助诊断决策系统,打造中山罕见病智库。

此次“瀚蓝行动”也是中山医院在推进国家医学中心建设中的一次创新实践。中国科学院院士、中山医院院长樊嘉表示,中山医院始终秉持“一切为了病人”的精神,做到“弱有所扶,生命至上”。未来将不断探索创新罕见病的诊疗新思路,力求为患者提供更加有效的综合治疗方案。希望通过“瀚蓝行动”吸引更多学术机构、医疗机构和社会组织加入,共同为罕见病患者带来更多治愈的希望。

“遗传学与罕见病科普公益活动捐赠仪式”同日举行。顿慧医疗向遗传学与罕见病科普公益平台“豌豆Sir”捐赠资金,这笔资金将用于罕见病的科普宣传,以提高公众对罕见病的认知与关注。

安徽推出罕见病 “一院一医”工程

本报讯 (特约记者颜理海 戴睿)2月29日上午,安徽省罕见病质控中心、安徽省医学会罕见病分会联合安徽医科大学第二附属医院正式启动安徽省罕见病“一院一医”工程。

安医大二附院执行院长、安徽省罕见病质控中心主任田仰华解释,“一院一医”是指逐步实现安徽省一家医院至少有一位医生能服务于罕见病患者的目标。通过该项目在全省建立以区域为中心的医惠服务模式,积极探索多学科诊疗在罕见病诊疗中的作用,开展罕见病诊疗质量控制。

田仰华强调,作为安徽省罕见病质控中心牵头单位,医院也将举办一个名医签约、一场义诊福利、一场合理用药质控及患者赋能、一期疑难罕见病多学科病例分享及一场专场线上宣教“五个一”系列活动,引进国内知名学科领军人才,积极探索针对疑难罕见病患者的多学科诊疗及学术交流,为疑难罕见病患者提供义诊服务,造福广大患者。