

海南积极推进国际化医疗

已有11家医疗机构开设国际门诊,提供国际诊疗服务

本报讯 (特约记者刘泽林)近日,海南医学院第二附属医院国际医学中心开诊,这是海南自由贸易港积极推进国际化医疗的又一重要窗口。目前,海南省已有11家医疗机构开设了国际门诊,可常态化提供国际诊疗服务。

海南省卫生健康委副主任张光鹏介绍,随着海南自由贸易港建设,我国实施五十九国人员免签入境海南政策。2023年8月,海南省卫生健康委印发《国际门诊设置管理指南(2023年版)》,要求全省符合条件的医疗机构开设国际门诊。目前,海南省已有11家医疗机构开设了国际门

诊,另有17家医疗机构在全预约制的情况下提供国际门诊服务。

此外,海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区享有特许医疗、特许研究、特许经营、特许国际交流等独特优惠政策。截至2024年3月底,乐城先行区已先后与20个国家和地区的170多家药械企业建立深度合作关系,引进临床急需进口药械291种。乐城先行区已有28家医疗机构开业,形成“以瑞金、华西等国内顶尖公立医院为引领,一批国际国内品牌专科为特色”的医疗产业格局,引进10个国家的62名外籍医护人员执业。不论从药械、机构还是人员水平等方

面来讲,乐城先行区均可提供先进、便捷的国际医疗服务。

与此同时,海南省围绕肿瘤科、心(脑)血管科、儿科、中医科等重点专科建设多个国家区域医疗中心,如北京大学口腔医院三亚分院已落地海南省新技术4项,将建设成“面向海南、服务华南、辐射东南亚”的国家口腔区域医疗中心;上海儿童医学中心海南医院已落地上海总院技术10余项,上海交通大学医学院附属瑞金医院海南医院落地新药、器械项目94项。在国家临床重点专科建设方面,海南省承担11个专业的15个重点建设项目,涵盖神经内科、心血管

外科、儿科、产科等。海南省正加紧建设省级和市(县)级临床重点专科,涉及50个专业、50个机构。通过国家区域医疗中心和国家重点专科建设,外籍人员不出岛即可享受到我国前沿的医疗服务。

海南省还积极发展中医药健康旅游。比如,确定三亚市中医院等6家单位为海南省中医药健康旅游基地,该院可为外籍人士提供中医药特色服务和短期中医培训服务。

张光鹏表示,下一步,海南省将推进境外人员就医商业保险应用,为境外人员来琼就医提供更加便利的条件。

以全面社会健康管理展爱卫新风

(上接第1版)

云南省卫生健康委副主任许伟介绍,2020年,云南省立足疫情防控常态化需求,创新开展了“清垃圾、扫厕所、勤洗手、净餐馆、常消毒、管集市、众参与”的爱国卫生7个专项行动。2022年,云南省深化拓展爱国卫生工作成果,对照健康中国建设总体要求,结合本省实际情况,接续实施“绿城市、治污染、除四害、食安心、勤锻炼、管慢病、家健康”爱国卫生新“7个专项行动”,全域打造健康县城。

“两轮‘7个专项行动’实实在在地体现了健康优先的理念,有效调动了人民群众的主动健康意识。”毛群安表示,云南省委、省政府高度重视爱国卫生工作,结合本省实际情况积极探索,不仅发挥了爱国卫生运动在环境整治方面的作用,更重要的是围绕影响群众健康的因素,从生活方式干预入手,实施全面社会健康管理,是对新时代爱国卫生工作内涵的进一步丰富。

许伟介绍,云南省建成了11.7万座遍布城区的洗手台,勤洗手、讲卫生成为云南省居民的良好习惯;16.2万多家餐馆、758个城区农贸市场达到规范标准,城乡人居环境卫生明显改善;新建城乡厕所219.2万座,补齐了厕所数量少、如厕难等短板;居民健康素养水平提升至26.77%,健康云南建设迈出坚实步伐。

靖市突出抓好农贸市场的规范建设和管理:通过合理规划布局,创新模式、明确标准,升级改造农贸市场78个,增设便民蔬菜服务站53个,构建起方便快捷生活圈;对每个摊位要求证照公示、物品规范摆放,推动活禽宰杀退出市场,提倡白条鸡交易,地面无积水。

在“安心吃”方面,曲靖市扎实开展“食安心”专项行动。通过矮墙隔断、玻璃橱窗、视频监控、“互联网+”等措施,全市近3万家餐馆实现“明厨亮灶”,对商户形成有效监督,让消费者放心消费。

以特色促乡村实践

乡村是爱国卫生运动的重要阵地。在广袤乡村大地上,许多地方因地制宜,真抓实干,以特色促实践。

“我们在推进乡村爱国卫生运动方面,概括起来就是做好‘两篇文章’。”浙江省台州市爱卫会主任、台州市副市长李昌明介绍,一篇是结合的文章,一篇是转变的文章。

“所谓结合,就是将乡村爱国卫生运动和正在进行的‘千万工程’结合起来。”李昌明介绍,实施“千万工程”首先是从人居环境整治开始,包括垃圾、厕所、污水、庭院“四大革命”。同时,在此基础上,当地全面开展宜居宜业和美乡村建设,除了打造整洁健康的环境,还发展绿色健康的产业、倡导品质健康的生活,加强文明健康的治理,将美丽环境转化为美丽经济。

“所谓转变,则是将乡村的环境卫生治理向乡村的社会健康管理转变。”

李昌明表示,不仅要巩固好原有的乡村环境治理成果,更要迭代推进新时代健康乡村建设。一是普及健康生活,提倡村民限盐控盐、健康饮食、不抽烟、多运动等。二是优化健康服务,规划设置村级医疗卫生机构,加强老年人、孕产妇和儿童健康管理,完善慢病全周期健康管理。三是完善健康保障,落实健康管理的保障,包括健康家庭等健康细胞建设,也包括健康步道等支持性环境建设。五是推进健康治理,将德治、法治、自治、智治“四治融合”,将文明健康生活方式纳入村规民约,将健康融入所有政策。

从民生实事入手

多地在开展爱国卫生工作的过程中从民生实事入手,着重解决人们身边的操心事、揪心事、烦心事。

“比如,有人反映出门游玩洗手不方便。对此,我们积极筹集资金,合理布点,建成两万座洗手台,配备了洗手液、擦手纸。”云南省曲靖市市长李先祥说,有一些洗手台结合建筑风貌和历史文化特点,形成一道亮丽的风景线。

食品安全一直是公众关注的焦点,小餐馆和农贸市场的管理更是国家卫生城市创建面临的重点、难点。李先祥介绍,当地在实施7个专项行动过程中,在“食安心”方面着重从“放心买”和“安心吃”两个方面入手,保障群众“舌尖上的安全”。

李先祥表示,在“放心买”方面,曲

医院风景线

听,无喉者的“声声不息”

□特约记者 程风敏

“把自己活成一道光,因为你不知道,谁会借着你的光,走出黑暗……愿我们每个人都活成一束光,绽放着所有的美好!”4月16日上午,在重庆大学附属肿瘤医院举办的“声声不息”无喉者才艺比赛中,68岁的项大爷带来一首诗朗诵《用生命影响生命》,感染了现场的观众,收获了热烈的掌声。

10年前,项大爷因患上喉癌,切除了喉管和声道,术后无法开口说话让他一度难以接受。2016年,项大爷报名成为重庆大学附属肿瘤医院食管发音训练班第三期的学员,但他的学习之路并不平坦。训练班结束时,同期的学员都学会了发声说话,而他只

学会了打嗝,这使他感到十分挫败。在家人和朋友的鼓励下,项大爷继续坚持定期去该院学习,每次往返3个多小时也不觉得辛苦。经过不懈努力,项大爷终于能够流畅地说话了。

“无法说话前,项大爷每日待在家中,不愿出门和人交往。能够说话之后,他的生活终于回归正常轨道。”重庆大学附属肿瘤医院头颈肿瘤科主任吴剑说,“这就是开办食管发音训练班的意义所在。”

喉癌是头颈部常见的恶性肿瘤之一,治疗晚期喉癌多采取全喉切除手术,虽然治愈率高,但是患者因此会丧失语言功能,给生活和工作造成极大的不便。

“目前,外科重建发声方法、人工辅助发音方法以及食管发音方法是帮

助患者重新发声的3种方法。外科重建发声会对患者造成二次伤害且存在一定风险;人工辅助如电子人工喉,不仅声音机械化、不清晰,而且价格昂贵。”该院头颈肿瘤科护士徐凤莲介绍,食管发音法能够通过训练习得,效果也很不错。

所谓食管发音法,就是将食管上端作为新声门,把空气送入食管上端贮气,将气体压出食管入口发出声音。“学会打嗝,是发声的第一步。”徐凤莲解释,只要学会了打嗝就有机会再次发声。

今年是重庆大学附属肿瘤医院食管发音训练班开班的第十年,该训练班至今已累计帮助近100名喉癌患者重获“新声”。为进一步帮助无喉患者提高生存质量,该院携手重庆市聋人

协会等发起无喉者“造声计划”。

“‘造声计划’是指运用喉癌术后食管发音培训、手术安置发音管、手术发音重建,以及人工智能识别辅助等系列方法,帮助无喉者发声。”吴剑介绍。同时,医务社工将为食管发音训练班学员定制服务,免费开设心理社会课程,进行心理社会干预;心理痛苦护理管理小组将辅助解决无喉者培训期间的心理、情绪等问题。

除发起“造声计划”外,重庆大学附属肿瘤医院通过举办“声声不息”无喉者才艺比赛,为无喉者提供自我展示的舞台。“帮助他们活得有尊严、有信心,是我们一直努力的方向。”吴剑说,“未来,医院将通过‘造声计划’帮助更多喉癌患者,让他们回归正常的日常生活和社会交往。”

安徽省太和县人民医院:

打造紧密型县域医共体“太和样板”



医共体分院医疗救护车配发仪式现场



医院开展远程会诊

聚焦“共同体” 统一归口管理

夯实组织根基。医院设立紧密型县域医共体理事会,划分乡镇分院党建片区,12个党支部纳入总院党委管辖,288名党员组织关系完成转接;择优配强党支部班子,严格基层党建考核,落实执行院长和副院长交流轮岗,选拔10名总院骨干担任分院院长、副院长,选拔2名管理人员担任分院院长助理。

强化制度约束。医院健全紧密型医共体章程,完善党支部和院长办公会议事规则、“三重一大”事项决策实施细则、采购管理办法、财务管理办法等制度流程15个;每年聘请会计师事务所开展经济运行审计监督,严格巡视巡察整改“回头看”;实行采购项目联合论证、统一挂网、分类招标,10万元以上采购项目经卫生健康管理部门备案后,通过抽取招标代理机构方式公开招标。

打破联通壁垒。医院设立医共体资源共享“五大中心”,搭建上联64家三级医院,下联12家乡镇分院、114家村卫生室的“互联网+”医疗健康服

务中心;2023年医共体内开展远程会诊1.95万例、远程影像诊断3.35万例、远程心电图诊断1.85万例,医共体分院配备远程动态心电图机12台、远程动态血压仪12台、可穿戴血压计和血糖仪24台。

聚焦“共发展” 统一目标路径

推进资源下沉。医院健全对口支援帮扶工作管理规定,严格对口支援帮扶和“千医下乡”管理,明确医生晋升副主任医师前需完成1年以上连续性帮扶工作,指导基层开展新技术新项目不少于3项;晋升主任医师前需完成6个月以上连续性帮扶工作,指导基层开展新技术新项目不少于2项;医共体办公室牵头,每年对晋升人员服务时长和帮扶成效进行实地考察不少于2次。

推进技术下放。医院坚持“一院一策”,推动4家乡镇分院的5个省级特色专科创建,2023年免费接收分院78名业务骨干来总院进修学习,9名管理人员到总院相应岗位见习,指导开展腹腔镜手术39例、骨科手术47例、疝气手术22例。

推进重心下移。医院发挥三级综合医院引领作用,遴选1家分院作为住院医师规范化培训全科专业基层实践基地,2家分院作为助理全科医生培训基层实践基地,带领3家分院晋升二级医院,7家分院达到国家优质服务基层行推荐标准,6家分院获评表现突出、服务优质机构。

聚焦“同质化” 统一质量控制

规范绩效标准。医院优化紧密型医共体分院领导班子和班子成员考核

方案,设置基本素质、业务水平、管理能力3大类和协调处置、担当作为、服务创新等10项绩效考核指标,每年听取分院执行院长述职述廉报告,每季度分析医疗服务、双向转诊、县外就诊、远程会诊等运行数据,每周形成医共体分院重点工作进度清单。医院获评2022年度全市紧密型县域医共体绩效考核“优秀”等次。

规范药事服务。医院深化中心药房建设,设置紧密型医共体药事管理与药物治疗学委员会,细化紧密型医共体中心药房统一用药目录、临床基本用药目录,严格分院药品采购计划审核;健全中心药房短缺、易短缺和急救抢救药品预警机制,同时引导总院临床药师下沉基层提供合理用药服务,开展线上用药咨询和用药处方、病例点评。

规范激励考核。医院健全指标运行、基金使用、公共卫生服务等绩效考核体系,每季度开展医疗、护理、药事和公共卫生、安全生产等现场检查,每年

综合评选医共体先进单位和先进个人。2023年,医共体分院收治住院患者1.62万人次,同比增加0.64万人次,增幅64.99%;门诊患者150.74万人次,同比增加27.71万人次,增幅22.52%。

聚焦“紧密型” 统一服务供给

急救管理一体化。医院创新县域一体化“1367”急救模式,“1”是急诊急救一个体系,“3”是总院急救中心、分院急救单元、村室急救小屋三个等级,“6”是心肺复苏、气管插管、除颤、创伤救护、溶栓、洗胃六项核心技术,“7”是心、脑、伤、喘、毒、孕、儿七种急救处置能力;设立8个医共体急救分站,免费配置乡镇分院急救车12辆;2023年,医共体急救单元救治急性心肌梗死患者9名、脑梗死患者32名、心脏骤停患者6名。同年,医院获评

中国县域急救大平台示范单位。

慢病管理智能化。医院自主研发涵盖医共体分院的慢病信息系统,增设筛查建档、随访管理、患者流转、健康宣教、线上问诊等功能模块,累计筛查建档10.3万人次,包括高血压患者3.22万人次、糖尿病患者0.99万人次、脑卒中患者0.39万人次、冠心病患者0.35万人次、慢性阻塞性肺疾病患者1300人次、恶性肿瘤患者1062人次。

基层巡诊常态化。医院创新健康管理“369”服务体系,聚焦血压、血糖、血脂3个指标,乳腺癌、肺癌、肝癌、胃肠癌、宫颈癌、前列腺癌6类肿瘤,冠心病、心衰、脑卒中恢复期、慢性阻塞性肺疾病、慢性肾病、肾衰、慢性肝炎、癫痫、结缔组织病9种慢病,明确风险人群、建档目标、筛查工具、质控指标,每月固定时间深入医共体分院和村卫生室,全面开展基层医疗卫生巡诊。

(马航 刘泉)