



今年世界卒中日活动聚焦体医融合

本报讯 (记者吴倩)今年10月29日是第19个世界卒中日。近日,国家卫生健康委印发通知,要求开展2024年世界卒中日主题宣传活动。通知确定,2024年宣传主题为“体医融合,战胜卒中”,旨在倡导通过科学运动预防卒中,促进患者康复,提高生活质量。

通知要求,中国疾控中心、国家神经疾病医学中心等机构要在世界卒中日前后组织开展系列科普宣传活动,并为各地宣传活动提供技术支持和指导;脑血管病防治技术牵头单位、各级医疗机构、疾控中心等,要针对卒中高危人群,精准开展科普宣教,要发动医

务人员在日常诊疗及防控工作中积极宣传教育,引导人民群众重视卒中的预防与控制,了解防控知识和技能;各地要广泛动员社会各界,倡导通过践行健康生活方式,改善卒中危险因素控制效果,预防卒中。

为配合整体宣传活动的开展,国家卫生健康委组织编制了2024年世界卒中日宣传要点。宣传要点聚焦卒中及其危害、卒中的危险因素、卒中的预防、如何快速识别卒中、发生卒中怎么办、卒中后遗症的康复治疗等方面内容。该宣传要点指出,卒中是威胁我国居民健康的重大慢性病之一,具有发病率高、复发率高、致残率高、病

死率高及经济负担高“五高”特点。卒中重在预防,健康生活方式可大幅降低卒中发生的风险。要养成适量运动、合理膳食、戒烟限酒、心理平衡的健康生活方式,坚持定期进行卒中危险因素筛查,做到早预防、早发现、早诊断、早治疗。无论是缺血性卒中还是出血性卒中,时间就是生命,越早发现,越早治疗,效果越好。约2/3的卒中患者会出现各种后遗症,卒中后康复治疗的最佳时间是发病后3个月以内,在生命体征稳定和病情无进展情况下,卒中患者应尽早开展康复治疗,如果超过1年再进行康复治疗,各种功能恢复的效果将有所降低。

江西加快建设紧密型县域医共体

- 2027年底紧密型县域医共体实现全覆盖
- 建立党委领导、政府主导推进机制
- 明确县域医共体内部运行管理权责
- 推进城乡联动和乡村一体化

本报讯 (特约记者周翔)江西省政府近日印发的《关于深入推进全省紧密型县域医疗卫生共同体建设的实施意见》要求,通过系统重塑医疗卫生体系和整合优化医疗卫生资源,推进以城带乡、以乡带村和县乡一体、乡村

一体,加快建设紧密型县域医共体,大力提升基层医疗卫生服务能力,让群众就近就便享有更加公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务。

《实施意见》提出,到2025年底,

力争90%以上有建设任务的县(市、区)基本建成布局合理、人财物统一管理、权责清晰、运行高效、分工协作、服务连续、信息共享的县域医共体;到2027年底,紧密型县域医共体实现全覆盖,管理体制、运行机制进一步巩固,县域防病治病和健康管理能力明显提升,县乡村三级协同支持关系进一步夯实,乡村两级服务水平明显提升,医保基金县域使用效能不断提高,群众获得感进一步增强。

《实施意见》指出,科学构建县域医共体,通过建立由各级党委领导、政府主导的推进机制,加强县域医共体内党组织建设,选配专职负责人员;根

据地理位置、服务人口、现有医疗卫生机构布局等因素,组建由县级医院牵头的医共体;鼓励建立妇幼、中医等专科联盟,跨医共体提供服务;加强监督考核,制定政府办医、行业监管、县域医共体运行的权责清单,明确政府及相关部门的责任和县域医共体内部的运行管理权责。

在统一内部管理方面,江西省将制定县域医共体章程,明确组织架构,建立健全内部管理制度和议事规则。优化薪酬结构,统筹管理人力资源,对成员单位人员实行一体化管理;统一业务管理、财务管理、用药管理、信息管理和绩效管理,确保医疗质量和安

全,提高医保基金使用效能。

为完善服务功能,提升整体服务能力,江西省将促进资源服务共享,鼓励依托县域医共体建设县域中心药房和资源服务中心。推进城乡联动和乡村一体化,加强县域医共体与城市医院的合作,提升服务能力和管理水平。提升中医药服务能力,拓展家庭医生签约服务,创新医防融合服务。

在深化体制机制改革方面,江西省将落实政府投入保障责任,加强人员队伍建设,推进薪酬制度改革,完善医保支付政策,进一步完善县域医共体建设的支持政策。

老年听力健康核心信息发布

本报讯 (记者赵星月)近日,国家卫生健康委发布老年听力健康核心信息。核心信息有十项内容,包括远离噪声环境、科学使用耳机、注意耳部卫生、合理使用药物、定期检测听力、及时看病就医、尽早助听干预、改善交流方式、营造适听环境、关爱听障老人。

核心信息建议老年人选择佩戴舒适、音量可调的耳机;避免长时间佩戴耳机,每隔1小时休息一次;耳机音量以“能听到”为合适音量;每年尽可能做一次听力检查。突然出现听力下降、耳鸣、耳痛、耳闷等症状应立即就诊;经常出现说话打岔、需要别人重复所说的话、调高电视或手机音量等情况时,应及时就医。对于存在听力损失并影响日常交流的老年人,应尽早进行规范的助听器验配或人工耳蜗植入等干预,辅以听力康复训练并定期跟踪复查。

核心信息还建议,尽量在安静明亮的环境中与听力损失的老年人交流,注意放慢语速、简化语言,不遮挡面部,可辅助使用手势等肢体语言。创造听力损失老年人无障碍家庭环境,如安装可视门铃、震动报警器等,以提升老年人的生活质量和安全感。

中国(广西)—越南(广宁)传统医药健康文化活动举办

本报讯 (特约记者王龙飞 通讯员郑欣怡)10月22日是世界传统医药日,广西壮族自治区卫生健康委、自治区中医药局与越南广宁省卫生厅共同在广西防城港市东兴市越中人民友谊公园举办2024年中国(广西)—越南(广宁)传统医药健康文化大型主题活动。广西壮族自治区卫生健康委主任杜振宗、越南广宁省卫生厅厅长阮仲面、防城港市副市长陈光炯出席开幕式并致辞,自治区中医药局局长黎甲文主持活动。

此次活动以“中越传统医药瑰宝,共筑健康丝路华章”为主题,精心设计了“1+2”系列活动,包括1个启动仪式、1场传统医药文化市集活动、1场中国(防城港)—越南(广宁)国际药膳友谊赛。

在启动仪式上,杜振宗表示,希望以此次活动为契机,在传统医药领域与越南广宁省开展产、学、研、销全方位合作;以互利共赢精神,推动传统医药高质量发展;以命运与共精神,共享传统医药研究智慧成果,为助力构建具有战略意义的中越命运共同体作出新的更大贡献。

甘肃推进“万名医护下基层”

本报讯 (特约记者王耀 马睿)近日,甘肃省“万名医护下基层”工作推进会在兰州市召开。会议通报了该省各地“万名医护下基层”工作开展情况,安排部署下一步工作。

甘肃省卫生健康委党组成员、副主任白育萍表示,各地、各单位主要负责同志要切实履行好“万名医护下基层”工作第一责任人的职责,亲自抓、负总责,全面理清柔性对口帮扶工作思路,严格落实省市帮县、县帮乡、乡帮村的梯次帮扶工作机制,努力构建多层次、全覆盖、科学合理的对口帮扶工作格局。

会议要求,各地、各单位要聚焦“实现每个县至少有1家县级医院服务能力达到国家基本标准、人口规模在1万人以上的乡镇卫生院达到国家服务能力标准要求”目标,帮助基层医疗卫生机构建强重点科室,着力提高基层医疗卫生机构救治能力。持续增强造血功能,为县级医院培养一批技术精湛、医德高尚的业务骨干,为乡镇卫生院培养一批能看常见病、多发病的医师和会操作仪器设备的医技人员。全面系统提升受援医院管理水平,健全完善医院管理制度体系,实现医院管理水平、医疗质量整体提升。

第七届进博会筹备工作已基本就绪

本报讯 (首席记者姚常房)10月23日,国务院新闻办公室举行新闻发布会,介绍第七届中国国际进口博览会和虹桥国际经济论坛的筹备情况。据介绍,第七届进博会将于11月5日至10日在上海市举行,各项筹备工作目前已基本就绪。

此次进博会整体展览展示面积将超过42万平方米,将有152个国家、地区和国际组织参加国家展和企业展。中国馆以“推进中国式现代化,共谋世界发展繁荣”为主题,重点展示推进中国式现代化建设和推动高水平对外开放的最新成果。虹桥论坛将举办主论坛和19场分论坛,并将发布《世界开放报告2024》和最新世界开放指数。

福建明确巡回医疗工作重点

本报讯 (特约记者陈静)近日,福建省卫生健康委发布《关于开展2024年省级医疗队巡回医疗工作的通知》,要求以乡村振兴重点帮扶县、欠发达老区苏区县等医疗服务能力薄弱地区为重点,组织省级医疗队赴相关地区开展巡回医疗工作。

《通知》明确,今年派出省级医疗队14支,每支省级医疗队人员不少于8人。各设区市卫生健康行政部门要及时部署开展市级巡回医疗工作,在县域覆盖、专科选择、时间安排上与国家、省级巡回医疗相统筹,做到乡村振兴重点帮扶县、欠发达老区苏区县、医疗服务能力薄弱县、少数民族乡全覆盖,同时提升优质医疗资源利用效率。

《通知》强调,省级医疗队要着力推动优质医疗服务下沉,开展技术支援和管理指导。根据受援地区实际需求,开展疾病诊疗、健康宣教等服务。通过集中授课、教学查房、病例讨论等形式对受援地区医务人员开展培训。

《通知》要求,各省级医院在今年11月至2025年1月中旬派出省级医疗队,巡回医疗时间不少于3周。除在县级医院开展工作外,巡回医疗活动应覆盖不少于10个乡镇。

国家医保局、国家卫生健康委联合印发的《关于加快推进村卫生室纳入医保定点管理的通知》提出,2024年底前将符合条件的村卫生室纳入医保定点管理。各地在工作中形成了哪些特色经验?近日,记者对此进行了实地采访。

相关报道见今日第4版——

擦亮村级医保服务“金招牌”

扩容优质医疗资源

东海县因水晶为人熟知,东海人



太极拳展演

10月23日,2024年内蒙古自治区呼和浩特市“五个一”全民健身工程系列活动之一——太极拳展演在该市回民区实验小学举行。全市2000余名太极拳爱好者参与活动。图为表演现场。视觉中国供图

东海:健康服务和居民同“奔跑”

编者按:促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,一方面要在增量资源上下功夫,一方面要用好存量资源。

做哪些增量,把增量放在哪里、发挥什么作用,需要全局统筹、科学布局,这需要地方党委领导、政府主导。

用好存量,通过整合优化,最大限度地释放存量资源的效能,需要“一盘棋”改革思维,需要破除利益藩篱的智慧和勇气,这同样需要地方党委领导、政府主导。

在进一步深化医改中,更加注重系统集成、更加注重突出重点、更加注重改革实效,江苏省连云港市东海县围绕增量资源和存量资源同向发力,立足实际,脚踏实地推进改革,取得了实效,惠及了百姓。

□本报记者 高艳坤
通讯员 印步军

也借助水晶认识了世界。

在东海县的120多万居民中,至少有30多万人从事水晶产业。有人从巴西、乌拉圭等地把原石运到东海加工,也有人将水晶枕、水晶灯等销往欧美。“水晶产业让东海人的腰包变鼓了,也拓宽了东海人的视野,他们对卫生健康服务的期待和要求也更高。”东海县副县长李宝芹说。

过去,东海县整体卫生健康服务水平有限,许多东海人有了大病小病都去大城市寻名院名医,相比重病的医疗负担,他们更在意医疗服务的质量。“县里的医保资金外流比例随着患者外转水涨船高,说明我们的服务和居民的期待有差距,这让我们倍感压力。”李宝芹说,看病就医是人们最关切的民生问题,县域医疗卫生服务水平的提升速度,必须跟上东海人“奔跑”的脚步。

那几年,当地医疗机构狭窄拥挤的环境直接限制了它们的发展。“县人民医院是县域医疗机构的龙头,可医院空间就这么大,想新增科室、购置设备、拓展服务,都无法施展。”东海县人民医院党委副书记、院长孙润峰说,该院发展受限,患者来院就医的感受也不好。当时,县里的医疗机构大都面临这一难题。

聚焦民生之需,东海县从投入真金白银改善基础设施起步。2017年,投资10亿元新建县人民医院新院区;2018年,投资2.5亿元新建县中医院二期病房综合楼;2023年,投资2.98亿元新建妇幼保健院;2024年,投资近2亿元,建设县第四人民医院(精神专科医院);县财政支持升级“120”指挥调度系统,建设县“120”急救站,通过运用信息化手段,“120”呼叫平均反应时间和院前救治时间缩短了一半多。

“这些年,我们同期开展乡镇卫生院、村卫生室的新建或改扩建,县财政几乎是一年投入一个大项目,推动县域医疗卫生基础设施建设上台阶。”东海县卫生健康委主任刘春水说。在此基础上,政府切实承担起办医主体责任,支持医院购置直线加速器、3.0T磁共振成像系统、双源CT等医疗设备,在整体提升服务能力的同时,不为医院长远发展增加包袱。

“就医环境改善了太多,乡镇卫生院和村卫生室也都焕然一新,许多过去不能做的检查项目现在都能做了。”在东海县人民医院住院的李女士感慨地说。

注重培养本土人才

硬件的升级是提升服务水平的基础,但最终起决定性作用的还是人才队伍。地处苏北,东海县医疗机构对外地医疗卫生人才的吸引力有限。面对现实难题,近年来,东海县委、县政府牵头实施“晶都卫生英才计划”,建立健全符合卫生行业特点和县域实际需求的人才培养机制,在用好南北帮扶机制和柔性引才措施的基础上,从长远计,把工作重点放在培养本土人才上。

“飞鹰医术传神奇,小小银针显神威”……在东海县中医院疼痛科主任刘小飞的诊室中,患者赠送的锦旗层层叠叠挂满了几面墙。许多锦旗的内容都透着幽默俏皮,患者病痛得解的喜悦跃然其间。刘小飞最早是乡镇卫生院的外科医生,后来被中医院微创技术吸引,四处求学,遍访名医。外科医生的人体解剖学功底为他学习中医微创疗法打下了基础,如今,运用浮针、刀针、针刀等中医微创疗法治疗颈肩腰腿痛成了他的拿手绝活,他被乡亲们称为“刘一针”。(下转第2版)

锚定现代化改革再深化

编辑 孙惠