

专家解读

读懂用好县域医共体监测指标

□本报记者 高艳坤

近日,国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局、国家疾控局联合印发《紧密型县域医疗卫生共同体监测指标体系(2024版)》,供各地开展工作自评与监测评价。如何正确认识和用好新版指标体系,确保县域医共体建设方向正确、取得实效?记者采访了长期从事县域医共体建设研究与指标体系制定的业内专家。

与医共体发展进程相适应

2020年,国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局印发《紧密型县域医疗卫生共同体建设评价标准和监测指标体系(试行)》,对800余个紧密型县域医共体建设试点县组织开展监测评价,有效推动了县域医共体建设稳健发展。

国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员张艳春介绍,监测结果显示,紧密型县域医疗卫生共同体建设试点工作取得积极成效。试点县医疗卫生服务持续回流县域、下沉基层;县域内住院人次占比和县域内基层医疗卫生

机构门诊人次稳步提升;县、乡两级医疗服务能力持续提高;牵头医院和基层医疗卫生机构服务效率有所改善;基层医疗卫生机构床位使用率和牵头医院人员经费占业务支出比例均有提高。

上述监测成果为全面推进紧密型县域医共体建设提供了决策依据与支撑。进入全面推进紧密型县域医共体建设阶段,相应的监测评价指标体系也需要随着县域医共体建设发展与时俱进。此次印发的监测指标体系在试点阶段指标体系的基础上,进行了全方位的优化和简化。

张艳春分析,相较于试点阶段,此次印发的《指标体系》既有延续性,又有创新性。试点阶段县域医共体评判标准和监测指标体系从医共体构建、就医格局、能力提升、资源有效利用和医保基金使用效能等方面进行评价,更加注重医共体建设过程,符合试点阶段特点和需求。此次印发的指标体系部分沿用了试点阶段指标,例如基层医疗卫生机构人均收入与牵头医院人均收入的比值、县域内基层医疗卫生机构诊疗人次占比和县域内基层医疗卫生机构医保基金支出占比等,同时按照“紧密型、同质化、促分工、提效能、保健康”5个维度进行设计,增加“保健康”的指标,既关注过程又重视

结果。新版《指标体系》另一个突出特点是,落实“为基层减负”的要求,指标数量大幅减少。试点阶段监测指标共37个,此次《指标体系》指标总数仅有14个。

设计更科学,导向更明确

从具体内容来看,新版《指标体系》突出监测紧密型县域医共体建设成效,以及人员、技术、服务、管理“四个下沉”落实情况。比如,监测人员下沉情况,对人员资质,到基层医疗卫生机构派驻时间提出明确要求。监测影像、心电中心服务开展与基层医疗卫生机构影像心电设备配备情况,推动基层检查、上级诊断和结果互认,促进技术与服务下沉。

此外,《指标体系》增加县域内慢性病患者健康管理人群住院率及县域内四类慢性病过早死亡率作为“保健康”的指标,突出慢性病患者健康管理和医疗卫生服务的结果导向。

首都医科大学国家医保研究院执行院长应亚珍表示,新版《指标体系》重点突出、简洁实用。2020年版指标体系既有评判标准,又有监测指标,而新

版《指标体系》将二者合为一体,分设定性指标和定量指标,更易理解和操作。

“新版《指标体系》的指标敏感度也非常高。”应亚珍以“参保人在县域内住院人均费用(元)及增长率(%)”这一指标举例道,在卫生健康领域过往的研究和监测工作中,观察患者住院费用负担时,通常会比较关注“次均费用”而非“人均费用”。但是,当“次均费用”这一指标作为评价标准使用时,可能会引起个别机构分解住院,片面追求“好成绩”的现象。相比之下,监测“人均费用”更能真实客观地反映患者医疗费用负担总体情况。

为了大力推进紧密型县域医共体建设,许多地区先期已经制定本地区的监测指标体系。应亚珍提示,在实际应用中,各地应及时参照新版《指标体系》开展监测。按照《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》精神和新版《指标体系》总的导向推进工作。

用好指标体系需加强协同

新版《指标体系》供县级开展自评和省市两级开展监测评价。国家卫生健康委、国家医保局、国家中医药局和

国家疾控局也将基于指标体系开展年度监测评价,为全面、可持续地推进紧密型县域医共体提供决策支持。

张艳春提示,各地在开展监测数据填报中,一是要加强部门配合,畅通数据获取渠道,确保填报工作顺利。二是要充分利用统计年报和信息系統数据,根据指标数据来源和计算方法,利用卫生健康统计年报、卫生健康财务年报和地方医保部门信息系统数据完成监测数据填报。

应亚珍提示,在紧密型县域医共体监测工作中还需要加强卫生健康与医保部门之间的工作协同。如,指标13“县域内慢性病健康管理人群住院率(%)”,分母是“县域内慢性病患者建档人数”,需符合国家基本公共卫生服务项目要求,由卫生健康行政部门提供数据;分子是“年内慢性病健康管理人群在医保系统中有出院记录的人次数”,需要根据慢性病患者建档人员的身份信息从地方医保信息系统中提取数据。

“要关注‘保健康’指标计算。”张艳春强调,指标14“县域内四类慢性病过早死亡率”,用来评价县域内恶性肿瘤、心血管疾病、糖尿病和慢性呼吸系统等四类慢性病的预防和控制效果,需要由专业的疾控部门计算和提供。

福建举办 中医药文化周活动

本报讯(特约记者李雅)日前,由福建省卫生健康委、福州市卫生健康委主办,福州市中医院承办的2024年福建省中医药文化周活动启动。此次活动以“说清中医药疗效,唱响中医药之歌,讲好中医药故事”为主题,推动闽医派中医药健康文化传播,增进社会对中医药的认知。

福建省卫生健康委副主任黄昱在启动仪式上表示,举办中医药文化周活动,旨在展示全省各地在医疗服务、科技创新、人才培养、文旅产业、智力资源等方面的资源优势和特色成果,共同搭建中医药社会共治、全民共享交流平台,让中医药走进千家万户。

宁夏预防接种技能竞赛 决赛落幕

本报讯(特约记者孙艳芳)近日,由宁夏回族自治区疾控中心主办,自治区疾控中心承办的2024年宁夏回族自治区预防接种技能竞赛决赛落下帷幕,全面检验预防接种工作人员综合技能,达到以赛促学、以赛促练、以赛促用的目的。

据了解,此次竞赛的主题是“精湛接种技能,守护健康宁夏”,设置闭卷理论笔试、实践技能操作和预防接种知识竞赛三个环节。经过激烈角逐,最终自治区代表队周路平、银川代表队李小霞、吴忠代表队袁秋玲分别获得个人一等奖;自治区代表队获得团体一等奖;银川市和吴忠市获得优秀组织奖。自治区疾控中心将选派3名个人一等奖获得者代表宁夏参加全国预防接种技能竞赛。

第六届瑶医药·传统医学 学术大会召开

本报讯(记者高艳坤)日前,由中国民族卫生协会主办,上海市中医药学会等单位协办的第六届瑶医药·传统医学学术大会在上海市举行。此次大会以“弘扬传统医药 创新健康之路”为主题,来自国内外的专家学者采用线下与线上相结合的方式进行交流。

相关专家指出,瑶医的发展源于几千年瑶族文化和医药的传承,也来源于几代瑶医人的创新与发展,丰富了民族医药的理论技术思维,完善了中医药传承创新发展机制。不仅要把握瑶医药看成传统医药,也要把握瑶医药看成现代医学。瑶医药不仅是中国医药,也是世界医药,要在传承中创新,在创新中传承。

北京瑶医医院院长覃迅云在会上作《瑶医“减法”治癌新趋势》主旨报告,并根据实际案例分析,向与会人员阐述“减法”生态医学模式的优势。

演示 一体化假肢手

11月5日,江苏省南京市,东南大学科研团队成员与残疾人选手徐敏(图中)在演示“人机共融型生机电一体化假肢手”功能。近日,在瑞士苏黎世第三届全球辅助技术奥运会上,徐敏使用东南大学机器人传感与控制技术研究所研发的“人机共融型生机电一体化假肢手”夺得“上肢义肢”组冠军。

中新社记者洪波摄

中核医疗重离子 会诊咨询处揭牌

本报讯(记者陈晓曼)11月2日,中核医疗重离子会诊咨询处在北京市揭牌成立。该咨询处由甘肃省武威肿瘤医院与中核医疗产业管理有限公司联建,主要为京津冀地区和周边区域有重离子治疗需求的患者提供会诊咨询服务。

甘肃省武威肿瘤医院院长叶延程介绍,自2020年首台中国重离子治疗系统在该院重离子中心启用以来,已为近1600名来自国内外患者提供了有效治疗。重离子治疗尤其适合不宜或不愿手术切除的脑胶质瘤、肺癌、肝癌、胰腺癌等实体肿瘤患者,为经传统方法治疗无效的肿瘤患者带来更多希望。

红医革命文化 学术研讨会举行

本报讯(特约记者曾毓霖)11月1日至3日,由中国医院协会地(市)级医院分会、江西省医院协会指导,江西省赣州市卫生健康委、宁都县委县政府共同举办的红医革命文化学术研讨会在宁都县小布镇举行。中央档案馆原馆长、国家档案局原局长杨冬权,国家卫生健康委干部培训中心副主任王宁出席会议,红医后代代表、长征沿线地级市卫生健康委、红医联盟成员单位及相关高校、医院参加会议。

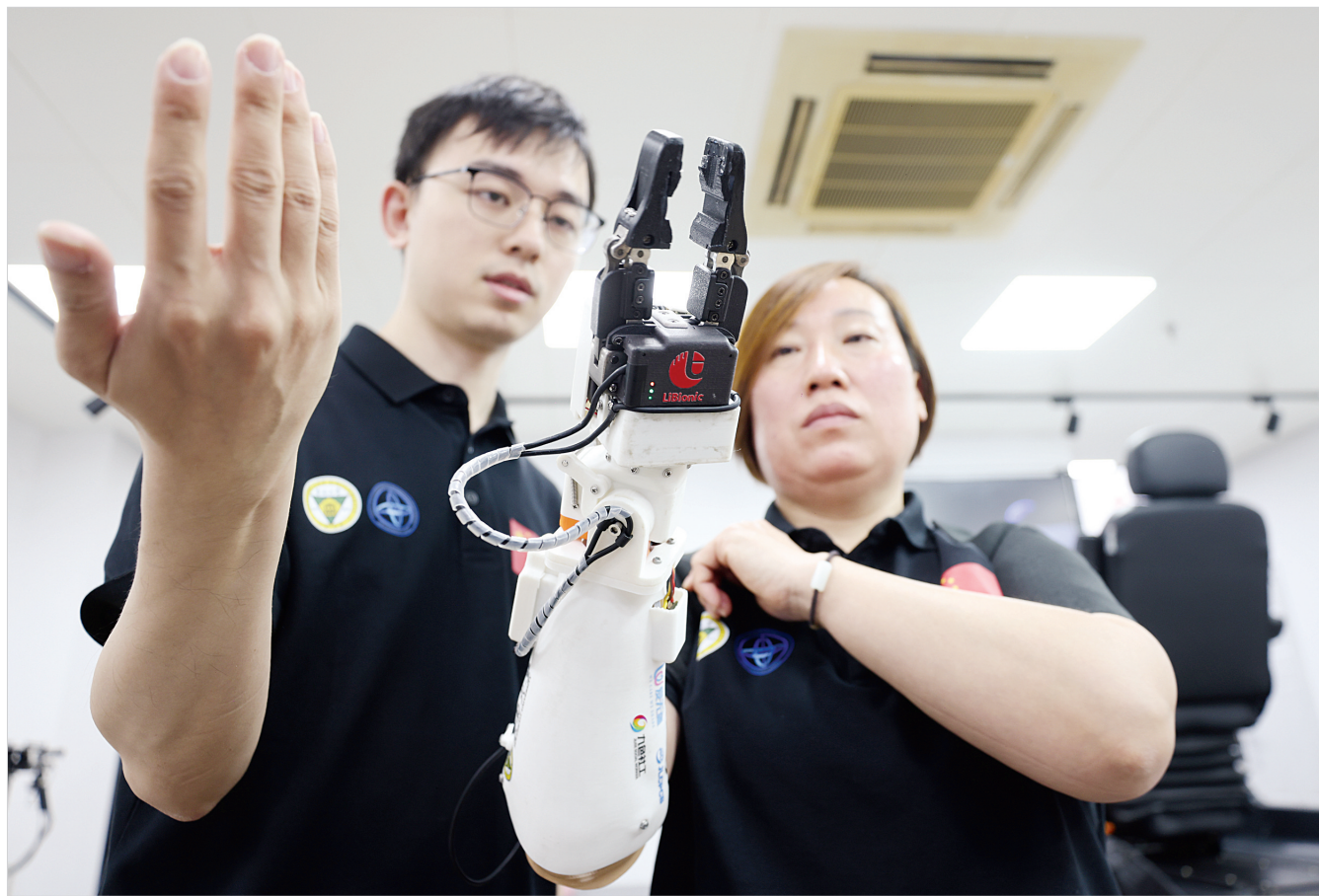
会议期间,有关专家学者就苏区历史、苏区精神和红医文化进行授课和研讨。参会人员参观了红一方面军总后方医院旧址和中央苏区红军医院历史陈列,瞻仰了红军无名烈士纪念碑并敬献花篮。参会人员纷纷表示,红医先辈们用鲜血和生命为革命战争年代的战士和群众生命健康提供了坚强保障,要深刻汲取中央苏区红色卫生健康工作的宝贵历史经验,以更加昂扬的斗志,以红医文化赋能新时期卫生健康事业高质量发展。

中原细胞和免疫治疗实验室 理事会成立

本报讯(记者李季)11月4日,中原细胞和免疫治疗实验室理事会成立大会暨第一次会议在河南省郑州市召开。河南省副省长宋争辉出席大会,并为实验室主任张泽民颁发聘书。

宋争辉指出,细胞和免疫治疗被视为肿瘤治疗领域最有前景的发展方向之一,建设中原细胞和免疫治疗实验室对于助力河南省建设具有国内外重要影响力的医学科技创新高峰、生物医药产业高地具有重要意义。

宋争辉强调,加快健全研发体系架构,组建科研团队,加强协同创新。深化体制机制改革,创新管理运行办法,赋予科研人员更大自主权,激发科学家的内生动力、创新活力。建立灵活开放高效的引才育才机制,大力引育一流人才团队。加快新型细胞和抗体治疗药物、免疫治疗伴随诊断技术的开发,强化科研成果转化。



黑龙江开展老年人科学素质提升行动

本报讯(特约记者衣晓峰 董宇翔)日前,黑龙江省全民科学素质纲要实施工作联席会议办公室印发《2024年黑龙江省老年人科学素质提升行动实施方案》,提出今年年底前成立全省老年志愿服务队伍,组织服务老人志愿活动超过100次,推广原创

卫生健康类科普视频不少于100部,不断提升老年人数字时代生活能力,增强老年人健康保健意识和能力。

据介绍,黑龙江省老年人科学素质提升行动包含智慧助老、健康助老、银龄科普三项重点任务。在开展智慧助老专项行动方面,依托全国养老服

务平台和县、镇、村三级网络,汇聚整合老年人、养老服务机构、养老服务设施、养老从业人员等全场景数据,推进养老服务及监管的智慧化应用。

在开展健康助老专项行动方面,着力壮大健康科普专家队伍,将心脑血管疾病、糖尿病与内分泌疾病、肿瘤

等老年人常见疾病专业的医疗专家吸纳到科普专家库,使健康科普工作更具科学性、专业性、权威性;开展老年健康“龙江行”科普巡讲活动,实施老年痴呆防治“益智”行动、老年营养改善行动、老年心理关爱“怡然”行动、关爱老年口腔健康“口福”行动、关爱老

七岁进博会,医疗健康更“闪亮”

(上接第1版)

医疗器械及医药保健展区每年都火爆,今年亦不例外。展区内共有来自世界各地的260余家企业参展,汇聚全球十大医疗器械企业、11家世界500强制药企业,创新药械研发、生物医药技术、跨界数字化诊疗等医疗领域新质生产力都在展示之列。展览面积达7万平方米,设置了医疗器械、药品、健康营养三大板块及健康养老专区。其中,药品板块聚焦罕见病、慢性疾病预防管理等重点领域,全方位展示各大药企最新突破性研发成果。一批通过进博会首秀加速获批上市、填补国内空白的“进博宝宝”——创新药将重点呈现。

地方馆里也是满满的健康元素。比如,上海的“未来空间”围绕产业创新升级,展示上海市率先布局的未来产业,聚焦未来健康、未来智能等,深化开放合作,强化全球赋能,加快发展新质生产力。其中,在未来健康板块,展示了多款由上海企业自主研发的医疗产品。

医疗健康领域的大公司也纷纷赶来扩大“朋友圈”。“进博会不仅是中国坚持高水平对外开放的窗口,更是汇聚全球创新的绝佳舞台。从‘展品’变为‘商品’,充分彰显了‘中国速度’。”罗氏制药中国总裁边欣表示,受益于进博会强大的溢出效应,并借助新药审评审批制度和相关政策东风,罗氏制药展出的多款全球创新产品都搭上了“进博快车”。辉瑞相关部门负责人表示,进博会上会有很多讨论,跨国公司和本地行业之间会达成很多合作,签署很多合同;辉瑞也将签署一系列合作备忘录。

西子医疗大中华区总裁王皓表示,7年来,每年他们都把具有突破

性的创新产品呈现给观众。在不断推进创新产品落地、加速本土化进程的同时,也正积极加速“中国智慧”与“全球共创”的深度融合,以科技创新推动产业升级,为中国医疗健康事业的高质量发展助力。

据悉,本届进博会上首次设立采购商“长廊”,有15家重点采购商现场驻点,供展商面对面进一步对接洽谈合作,主要面向食品及农产品、消费品、医疗器械及医药保健展区的参展企业。

健康保障力度大

预检区、诊室、留观室、无影灯、抢救车……位于展馆3层的一个医疗站点,像一个个设在医院之外的抢救室。进博会期间,健康保障全面升级。上海市拿出“绣花般功夫”,从细节入手,全力提供一流水平的医疗保障,努力实现就医更便捷、流程更优化、服务更优质,持续放大进博会溢出效应,展示卫生健康担当。

上海市卫生健康委进口博览会医疗保障工作领导小组办公室相关

负责人用“五个全”概括了此次进博会的卫生健康保障实力。

一是全能优化联络沟通机制。医疗卫生保障组内部以及与组外其他相关部门之间的联络协调进一步强化,确保信息畅通有序,及时进行沟通研判,迅速开展应急响应。

二是全力保障城市应急联动。升级一体化调度指挥平台,实现通过现场指挥部、市“120”、急救者三方通话获取场馆内外与进博会相关的急救转运需求,5家会展中心周边定点医院同步接收、同频显示接诊信息以及救护车与定点医院的音视频传递等,确保急救及时响应。在城市相关区域范围准备14辆监护型救护车,采用“定点保障+区域联防”模式做好重要驻地、重大活动场所和重点区域的应急医疗保障,同时确定13家三甲医院准备26个医疗组提供驻地医疗服务。

三是全面加强现场医疗保障。在分析往届进博会现场接诊情况基础上,本届进博会现场医疗保障力量提级扩容,较往年新增设1个医疗站,达到6个现场医疗站,并全部升级为三甲综合性医院负责运行,并固化5

个专家巡场医疗组,联动8个红十字救护站、42台AED(自动体外除颤器)、12辆监护型救护车及3辆负压型救护车(应急处置备用),共同构建展馆内医疗保障网络。抽调精干力量组建现场医疗保障团队,前几届参与过保障的队员也加入医疗站工作,做好经验传承与工作协同。

四是全心彰显医疗服务品质。上海统筹全市医疗卫生资源,结合地域分布、服务能力和国际诊疗需求,指定37家医院(45个院区)为此届进博会市级定点医院,优化“进博会绿色通道”,院内专家组、应急队随时待命,并全覆盖支持外卡支付服务,实现就诊更便捷、流程更优化、服务更优质。

五是全情守护宾客健康安全。推出的《第七届进博会医疗服务指南(中英文)》,围绕如何在现场医疗站、定点医院寻求医疗帮助,以及出现突发情况时如何呼救、自救和互救等进行阐述,确保展商快速准确获取相关医疗服务。在每个医疗站、咨询台都有《外伤的急救处理》《秋冬季常见疾病防治》等5种中英双语的健康提示,还有许多健康宣传板对展商进行健康提示。