

关注各地卫生健康工作会议

山西:构建人才创新发展新生态

本报讯 特约记者崔志芳从1月10日召开的2025年山西省卫生健康工作会议上获悉,今年,山西省卫生健康委将出台卫生健康系统人才高质量发展实施方案,筹备召开全省人才兴医大会,组织系列人才活动;聚焦干部梯队和专业技术人才“两支队伍”,以计划项目为牵引,构建“引、育、评、管、用、服”人才创新发展新机制、新生态,实现人才总量、素质和贡献率倍增。

其中,在干部队伍方面,突出领导干部和优秀青年干部两类人才,建立干部跨单位、跨领域实践锻炼机制,建立优秀年轻干部储备库,推动各级领导班子老中青梯次配备、结构优化。在专业技术人才方面,突出高层次人才、骨干人才和基层适宜人才三类人才,引育并举,力争通过3~5年建设,培养百名领军人才、千名高层次人才、万名骨干人才和基层适宜人才。

据悉,该省将重点落实“三个三”工作任务,即打造三个引才品牌项目,搭建三级培育架构,强化三项人才保障措施。具体是,实施百名博士引进计划,启动特聘学术岗位引才计划,落实大学生乡村医生专项计划。实施三

晋英才计划医疗卫生领域高层次人才培育项目,支持培养60名医疗卫生领军人才和青年拔尖人才;启动医疗卫生专业技术人员学历提升计划,医校联合培养300名左右同等学力申请硕士(博士)学位的一线骨干;实施基层人才访学、“银龄医师”特聘、西学中传承、农村订单定向医学免费培养等基层人才培养项目。组织参加“人到

山西好风光”系列省外宣介活动专场,健全领导联系服务高层次人才制度,探索打造“医卫人才数智平台”,建立人才库、专家库、信息库,打造人才智慧化管理一张网。

在此基础上,该省各市要全力完成“十四五”末每万人口全科医生3.5名的既定目标任务,扩大农村订单免费本科医学招生规模到400名。

新疆持续优化单采血浆站设置

本报讯 (特约记者刘青)近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委出台《新疆维吾尔自治区单采血浆站设置规划(2024—2030年)》,明确持续优化单采血浆站服务体系,全疆单采血浆站实行总量控制,严禁单采血浆站设置无序扩张,逐步建立准入和退出机制相结合的单采血浆站运行新机制;到2030年末,全疆新增设单采血浆站1~2个,重点规划在北疆地区。

《规划》要求,在2030年前实现将单采血浆站信息系统纳入自治区血液管理信息系统,并依托该系统科学宣传和引导无偿献血者和献血浆者自愿无偿献血和捐献血浆,强化对原料血浆采供过程关键控制点的监督管理。

湖北省举办第四届中医经典大赛

本报讯 (特约记者罗磊 通讯员韩尚瑾 李思睿 向宇晨)1月11日,由湖北省卫生健康委、湖北省中医药局主办,湖北省卫生健康委宣教中心承办的“鄂享健康”湖北省第四届中医经典大赛在武汉市举行。中医经典大赛是本届中医药系列赛事的收官之战,有21支队伍63名选手参赛,最终10支队伍进入决赛。

在大赛必答环节,面对中医经典中的文本片段,选手们作答行云流水、精准而深刻;在分组对抗环节,各队成员团结协作,围绕经典条文展开激烈论战;在经典解读环节,选手们旁征博引,将《黄帝内经》的养生智慧、《伤寒论》的辨证施治、《金匮要略》的杂病论治、《温病条辨》的温热病治法讲解得生动透彻。

湖南结核病防治“名医下基层”走进永州

本报讯 (通讯员张苏蕾 刘礼亲 特约记者杨正强)近日,湖南省结核病防治“名医下基层 志愿服务行”系列活动(永州站)在永州市祁阳市举行。该活动由湖南省结核病防治所、永州市卫生健康委、祁阳市卫生健康委联合主办,永州市各县(市、区)疾控中心 and 结防专业人员等200余人参加。

活动现场首先开展了“百千万”志愿者结核病防治知识传播活动提升行动“旗帜传递”活动。随后,志愿者们走进街头、社区开展结核病知识志愿服务活动。湖南省结核病防治所党委书记王焯表示,举办此次系列志愿服务活动,旨在提高公众的健康意识和自我防护能力。

打通医共体纵向联动关节点

(上接第1版)

推动县域药学服务同质化

通过紧密型县域医共体建设,多地在推动县域内药学服务同质化方面探索了有益路径。

江苏省盐城市东台市建成“集中审方”和“药物配供”两大中心,实行“药品目录接统一、处方自由流转”,全面推进基层医疗卫生机构药品联动管理,加强市、镇、村医疗服务协同联动和用药衔接。

“药物配供中心通过两个路径来实现上下用药衔接。一是借助‘互联网+’,将全市药品供应连成‘一张网’,所有经授权的基层医疗卫生机构

的医生可以直接开具市人民医院线上药房的药品;二是慢性病患者只要前期在市人民医院诊断明确,并开具过相应的慢性病处方,就可以自行在互联网医院线上复诊、开药,药品可配送到家。”东台市人民医院药剂科主任崔俊丽介绍。

以距离市区约60公里的东台市弼东镇中心卫生院为例,该院基本用药供应目录品种数约有300种。基层医生在诊疗过程中,若发现本院药品目录品种不全,可选择东台市人民医院线上药房开具处方,处方自动流转至审方中心;审核合格后,自动派单到东台市人民医院药房线下调配;再由专业物流公司取药送药,每单统一配送价格为10元。整个过程无须基层医生对接,无须患者奔波,真正把“云药房”建到全域。

崔俊丽介绍,为保证患者在基层既能有药可用,更能放心用药、合理用药,东台市医共体集中审方中心通过“系统审核+人工审核”的双重审方模式,从源头上减少用药错误的发生,规范医师处方行为、提高处方质量。

医共体各医疗卫生机构医师在医院信息系统(HIS)开具处方后,处方自动进入区域处方集中审方平台进行系统审核(预审),处方审核系统根据用药情况分别给予相应级别的审核和干预流程,由系统审核或人工审核通过的处方才能进入缴费、取药流程。目前,医共体内日均审方1.5万张,累计干预不合理处方10万张。“我们还探索以医共体总药师负责的模式整体推动药学转型,制定统一的县域医共体药事质控标准和管理流程体系,每月对医共体成员单位药品管理、合理用药情况进行质控,对审方知识库和规则库进行动态调整优化,对存在的问题进行督促整改,保障患者的安全用药。”崔俊丽表示。

在中医药服务方面,安徽省淮北

灾后防疫 守护家园



本报讯 (特约记者赤列江才)近日,在西藏定日地震灾区,活跃着疾控人员的身影。他们开展健康宣教和灾后防疫,为重建美好家园作出自己的努力。其中就包括定日县疾控中心的多吉朗加。

地震发生后,嘎玛措姆没有片刻犹豫,在简单与家人互报平

安后,便毅然决然奔赴受灾点。在灾区,她瘦弱的身躯背负着沉重的消杀设备,穿梭在各个安置点之间,对公共场所、居民厨房等进行全面消毒。

多吉朗加深入群众之中,用通俗易懂的语言讲解灾后健康防护知识,从饮用水安全到食品卫生,从个人卫生到疾病预防,他耐心细致、不厌其烦。在他的努力下,越来越多的群众掌握了科学的灾后健康防

护知识。

多吉朗加说:“我可以利用专业知识开展健康宣教,为灾区群众送去最为真挚且恳切的爱。”

在抗震救灾的日子里,嘎玛措姆和多吉朗加不仅全身心投入本职工作,还时刻关注着受灾群众的心理需求。他们耐心倾听群众的诉说,给予安慰和心理支持。

如今,定日县的灾后重建工作正

在有序进行。在这片重建的土地上,嘎玛措姆、多吉朗加和大家依然坚守在岗位上。

1月13日,在西藏自治区定日县地震灾区集中安置点,定日县疾控中心的工作人员在为群众宣讲健康知识。
西藏自治区疾控局供图

内蒙古强化慢性呼吸系统疾病防治

本报讯 (特约记者柴羽佳 通讯员林晓彬)近日,内蒙古自治区卫生健康委等12部门联合印发《健康内蒙古行动——慢性呼吸系统疾病防治行动方案(2024—2030年)》。《实施方案》提出,到2030年,慢性呼吸系统疾病防治体系进一步完善,危险因素综合防控取得阶段性进展,慢性呼吸系统疾病基层筛查能力及规范化管

理水平显著提升,70岁及以下人群慢性呼吸系统疾病死亡率下降到8.1/10万及以下。

《实施方案》明确,完善慢性呼吸系统疾病防治服务体系,基层医疗卫生机构重点开展初筛和转介,建立健康档案,结合家庭医生签约服务开展健康管理等工作,二级及以上医疗机构重点开展疾病诊治、制定长期治疗

方案,提供技术指导和培训等工作,建立上下联动的慢性呼吸系统疾病分级诊疗管理运行机制;加强旗(县、区)呼吸系统疾病相关学科建设,促进旗(县、区)龙头医院开设呼吸科门诊;加强早期筛查与早诊早治,推动将肺功能检查纳入40岁及以上人群常规体检内容。

《实施方案》提出,完善慢性呼吸

系统疾病相关诊疗指南、临床路径,探索应用人工智能、大数据等新一代信息技术建立规范化基层诊疗辅助系统;提升慢性呼吸系统疾病中医药(蒙医药)防治能力,充分发挥中医药(蒙医药)治未病优势,推广应用各类慢性呼吸系统疾病治未病干预指南。推动慢性呼吸系统疾病健康支持和康复治疗,加强慢性呼吸系统疾病患者常见

医院动态

中南大学湘雅医院 上线人工智能助手“小雅”

本报讯 (特约记者严丽 通讯员陈彦霖)近日,中南大学湘雅医院人工智能(AI)就医助手“小雅”上线。患者可通过人机对话,享受院内导航、查询报告、健康咨询等方面的服务。

在“中南大学湘雅医院”小程序首页,AI助手“小雅”映入眼帘。点击“小雅”,患者便可以得到全天候的就医陪伴与指导。借助语音或文字沟通形式,“小雅”能够根据患者的描述,智能推荐合适的科室和医生,精准提供院内导航服务,直接推送相应的功能选项等。对于常见的患者问题,湘雅医院信息中心已通过采集分析大数据,以条带式滚动的方式将问题显示在“小雅”咨询页面,并进行了解答。例如,磁共振在哪里做,门诊怎么取号,如何办理入院登记等。

据介绍,截至1月10日,“小雅”总对话数已超6万次,有效解答超4万条。今后,“小雅”将继续提供全流程智能云陪诊服务,并在科室咨询、预约挂号、院内导航、报告查询、健康咨询等方面改进升级。

辽宁省人民医院 开展伤口造口护理培训

本报讯 (记者邹欣芮 特约记者金瓅瑛)近日,辽宁省人民医院护理部举办首届院内伤口造口专科护士培训班。此次培训采取理论学习、临床实践操作、小组讨论、案例收集分析、工作坊等多种形式,培训内容涉及慢性伤口护理、造口及造口周围皮肤并发症的护理、失禁护理等内容。

据悉,此次培训班历时2个多月,57名学员经过理论考试、案例收集、汇报、临床实践、科内压力性损伤质控等多重考核,成为院内伤口造口专科护士。

广州市红十字会医院 配备全地形越野救护车

本报讯 (通讯员薛平世 胡颖仪 孙冰倩 唐诗杨 特约记者朱琳)近日,在广东省广州市红十字会医院举行的建院120周年庆祝大会上,该院新配备的全省首辆全地形越野救护车亮相。

广州市红十字会医院应急办主任王晓曼介绍,近年来,强降雨、台风等极端天气时常侵袭广州,造成城市洪涝,给应急响应带来挑战。全地形越野救护车具有优良的越野性、涉水性、机动性及可靠性,配备有5G远程会诊系统等先进装备,可在极端恶劣的环境下,保障医务人员及时到达现场,快速开展多样化救治任务。

心理行为问题的筛查干预。鼓励保险公司开发慢性呼吸系统疾病相关商业健康保险产品,与病前、病中、病后的健康管理深度融合。

《实施方案》要求,各盟市、各有关部门建立健全慢性呼吸系统疾病防治工作协调机制,加强资源协同,密切协作配合,定期研究解决防治工作中的重大问题;将慢性呼吸系统疾病防治作为健康内蒙古建设的重点内容,纳入地方重要民生工程,组织制定本地区防治规划及实施方案,明确盟市慢性呼吸系统疾病防治技术支持单位,统筹推进慢性呼吸系统疾病防治行动与健康内蒙古其他有关专项行动。

保障服务系统连续

医共体的建立为提高医疗服务的协调性、连贯性、整体性提供了有力抓手。在医共体框架下,各地积极探索连续性服务模式,畅通双向转诊渠道,实现信息互联互通。

福建省三明市第二医院(三明市永安总医院)成立医共体双向转诊工作领导小组,基于医院双向转诊预约信息平台,医务部、服务中心全面协调处理双向转诊服务问题,畅通转诊渠道,并设立基层转诊服务窗口及专用电话。

“双向转诊预约信息平台专设‘绿色通道’,每位门诊接诊医生预留

20%的号源用于基层转诊预约。医院对预约上转患者优先安排就诊、住院、检查。”三明市第二医院医务部、心内科主任张世超介绍,在双向转诊预约信息平台,上级医院医生判断患者需下转后,可在住院或者门诊医生工作站直接进行下转,基层分院通过系统接收患者下转信息并安排接收事宜。

三明市永安市的连续性服务并不局限于医共体内部,患者向县域外转的渠道同样畅通。不久前,罗奶奶在三明市第二医院被诊断为左心房黏液瘤,需到上级医院接受心脏肿瘤手术。通过微信群,三明市第二医院将其转诊单及相关检查报告上传至三明市第一医院转诊管理部,医院信息系统转诊申请也同步上传,经审批后,罗奶奶顺利转院。“不用自己联系跑腿,医院直接帮我们办理转院,特别省心。”便捷高效的转诊模式得到了罗奶奶家属的认可。

医疗服务同质化是开展连续性服务的重要支撑。广东省在促进县域医共体资源和设备设施共享的同时,积极推进医共体各成员单位规章制度和

技术规范统一管理,于2020年出台慢性病管理、医疗质量统一管理、消毒供应中心、胸痛中心、卒中中心、信息联动、心电图诊断中心、影像诊断中心、联合门诊、联合病房等方面的18个县域医共体内部运行指南,将县镇串联,构建“总院+分院”“专科+全科”“全区域运作、上下贯通”的县域医疗卫生协同一体化服务模式。

广东省韶关市曲江江区建立医共体远程影像、远程心电、远程B超、远程会诊等远程医疗中心,实现区级医院与基层医疗卫生机构对上下转诊患者的连续诊疗,形成“基层检查、上级诊断、区域互认”的“互联网+”服务新路径。

除了资源共享中心,广东省清远市连州市还建立慢性病管理、双向转诊、卒中、胸痛等10个临床业务中心,实行分级医疗同质化管理,利用区域信息化建设优势高效联动运行,形成资源共享、业务协同的医疗服务体系。居民健康信息在医共体内由各医疗机构共享,有效保障了诊疗服务的延续性。