

甘肃推动综合医院中西医协同发展

- 二级以上综合医院要全部设置中医临床科室和中药房
- 开展科室间中西医协同攻关,制定中西医结合诊疗方案
- 支持临床类别医师学习中医药知识技能,保障相关待遇

本报讯 (特约记者王耀 马赛 通讯员马国良)近日,甘肃省卫生健康委、省中医药局印发《关于进一步加强综合医院中医药工作推动中西医协同发展的通知》,围绕加强综合医院中医临床科室建设、创新中

西医协作诊疗模式、加强中医药人才队伍建设、加大中医药科研力度等多个方面谋篇布局,着力加强全省综合医院(二级以上综合医院)中医药工作,推动中西医协同发展。

根据《通知》,综合医院要确定一

名分管中医药的工作领导,成立中西医协同发展工作领导小组,督导中医药政策措施落实。加强综合医院中医临床科室设置,二级以上综合医院要全部设置中医临床科室和中药房;三级综合医院要将中医临床科室作为一级临床科室,设立中医门诊和中医病房,有条件的可设立中医病区和中医综合治疗区;鼓励有条件的三级综合医院设置中医二级学科或专业组,诊疗科目设置中医二级科目。

《通知》明确,建立中西医结合的多学科会诊体系。综合医院要在院内会诊管理、多学科诊疗管理等相关制度和流程建设中明确要求中医类别医师参加。加强综合医院临床科室中西医协作,临床科室应配备中医

类别医师,开展中西医诊疗。对于临床科室中医类别医师配备不足的,根据院内实际调配中医医师资源。鼓励针对中西医结合优势病种专门组建中西医结合专科专病科室。开展综合医院科室间中西医协同攻关,研究制定实施“宜中则中、宜西则西”的中西医结合诊疗方案。深化综合医院和中医医疗机构中西医协同攻关,鼓励开展省级重大疑难疾病中西医临床协作试点。

《通知》提出,综合医院要加强中医药人才队伍建设,建立中医药学术带头人制度、中医药专业技术人员继续教育制度、师承教育制度等。支持临床类别医师学习中医药知识技能,对学习期间医师的薪酬待遇等方面

予以保障。对临床类别医师开展中医药专业知识轮训,逐步做到“能西会中”,推进中西医结合诊疗服务覆盖医院主要临床科室。持续完善中医药人才考核评价制度,以中医药理论掌握程度和运用中医理、法、方、药处理疾病的实际能力为主要考核指标。

《通知》明确,综合医院要将中医药科学研究纳入医院科研工作的整体建设发展规划,建立鼓励中医药科研创新机制和符合中医药特点的评价制度,在科研立项、经费支持、人才培养和科研奖励等方面给予倾斜,对取得省部级、国家级中医药、中西医结合科研课题的,按照一定比例配套科研经费,并设立专项科研奖励基金。

江西开展 临床营养人才规范化培训

本报讯 (特约记者周翔)2月17日,由江西省卫生健康委主办,江西省人民医院(江西省临床营养质控中心)承办的2025年江西省紧缺卫生健康人才“补链”工程项目——临床营养师规范化培训班在南昌市开班。该省二级以上医疗机构的100名临床营养师、技师和护士参加培训。

此次培训班是江西省开展的首次临床营养师人才规范化培训。培训班采取“理论+实践”的形式,邀请专家就临床营养师理论框架、标准化诊疗服务流程等内容进行专题授课。培训期间,参训学员分批次在江西省人民医院、南昌大学第一附属医院开展临床营养诊疗实训。

近年来,江西省卫生健康委紧盯全省临床营养专业的痛点难点问题,协调省级财政资金,将临床营养师培训列入江西省紧缺卫生健康人才“补链”工程项目,在全省范围内遴选基地开展临床营养师培训工作,通过制定培训标准、完善培训考核体系、加强师资队伍建设和努力推动临床营养师培训工作规范化、专业化和体系化。

医院动态

四川省科学城医院 有了记忆障碍门诊

本报讯 (特约记者白桦)近日,四川省科学城医院记忆障碍门诊开诊。该专科门诊依托医院阿尔茨海默病多学科诊疗平台,实现基因检测、分子影像与临床表型的多模态数据整合分析,推动诊疗从经验医学向精准医学跨越。

该院脑中心副主任彭芋琪介绍,记忆障碍主要由阿尔茨海默病、血管性痴呆及其他脑部病变所致。记忆障碍门诊的开设,旨在使已患病的老年人尽早得到治疗,并指导其家属更好地护理记忆障碍患者。

淮安市第一人民医院 组织医务人员献血

本报讯 (通讯员王树文 王玉玲 特约记者程守勤)近日,江苏省淮安市第一人民医院组织无偿献血活动,600名医务人员积极参与,献血总量超过18万毫升。

据介绍,淮安市第一人民医院无偿献血活动已持续开展多年,形成了优良传统。该院高度重视此项工作,每年多次组织无偿献血活动并鼓励医务人员积极参与。同时,该院加强对献血知识的宣传和普及,以提高职工的献血积极性。

本溪市中心医院 通过“中国房颤中心”认证

本报讯 (特约记者赵越)近日,由中国房颤中心联盟、中国心血管健康联盟等举办的第十五届扬子江心脏论坛暨2024心房颤动防治专题研讨会在湖北省武汉市召开。会上,辽宁省本溪市中心医院获得“中国房颤中心”授牌,成为本溪市首个通过国家标准“中国房颤中心”认证的医院。

据介绍,本溪市中心医院将以通过“中国房颤中心”认证为契机,不断提高对房颤患者的规范化诊疗及各流程服务要求,进一步深化院内多学科协作,统一诊疗规范,优化诊疗流程,从房颤早期筛查、卒中预防、新技术普及、房颤综合管理四个方面入手,不断完善院内房颤诊疗管理体系。同时,通过房颤协作网络,指导和督促医联体单位完善房颤患者的治疗方案及长期管理;加大医联体单位医务人员培训力度;协助医联体单位加强房颤患者治疗后的远期随访,进一步规范区域内房颤的诊治,最大限度降低房颤患者心脑血管事件风险和死亡率。

陇县人民医院 开设综合护理门诊

本报讯 (特约记者李晓丽 魏剑 通讯员乔培勤)近日,陕西省宝鸡市陇县人民医院综合护理门诊开诊。据了解,护理门诊整合全院优质护理资源,由临床经验丰富、技术操作娴熟的5名省级专科护士坐诊,为患者提供超声引导下经外周中心静脉置管、各类血管通路并发症处理、糖尿病早期并发症筛查、胰岛素泵的安装调试、动态血糖监测等诊疗项目。



(上接第1版)

莱西市正逐步构建起“市—县—镇—村”一体化的整合型医疗卫生服务体系,通过“上下联动”畅通双向转诊“高速路”,建立县域远程影像、远程心电图等医疗信息系统,打造医共体中心药房,实现用药目录、药学服务、药品监测、药品采购和药品储备“五统一”,让全市居民基本实现“大病不出县、常见病不出镇、小病不出村”。

医联体模式下,各级医疗卫生机构的紧密协作,让家庭医生在慢性病管理中不再孤军奋战,其背后有了一整个团队的有力支撑和协同发力,推动慢性病管理朝着系统全面的方向优化升级。

根据基层社区患者情况和整体学科发展规划,市南区医疗健康集团选定青岛大学附属医院心血管内科、内分泌与代谢性疾病科、呼吸内科、消化内科、神经内科、护理专家,以及市南区中西医结合医院医务人员,网格化下沉到社区卫生服务中心并加入家庭医生团队,为慢性病患者提供筛查、诊断、治疗、康复、预防、健康教育、随访和临床科研一体化的全程疾病管理。

(上接第1版)

打造这样一个系统,需要在规划时就考虑地下管网设计和健康影响等综合因素考虑在内。“一方面,系统保证生活垃圾通过地下管网运输,避免传统垃圾收运过程中人与垃圾直接接触,改善了环卫工人的工作环境。另一方面,也克服了传统垃圾收集方式带来的臭气、蚊蝇、鼠害等二次污染,减少空气污染,降低噪声。”王晓晖介绍。

居民对健康的要求更高了

除了自觉进行垃圾分类,在采访中,令记者感触很深的是,这里的居民对自我健康的要求很高。这既是居民健康素养不断提升的体现,也反映了当地居民提供的各类以健康为核心的服务发挥了实际效果。

“公园随处可见,大的小的都有,都延伸到社区里了。而且健身器材都配备得特别齐全,各种各样的绿植令人心情愉悦。”在季景社区新时代文明实践站里,提起自己的健康生活,冯伯打开了话匣子。每天早上6时多,冯伯打太极的身影已经出现在附近公园里。平时在绿道上散散步,在文明实践站里练练书法,和老伙计们一起锻炼,是冯伯的日常生活。

“健康对一个家庭来说是最大的财富。保持健康包括方方面面,饮食、运动都要合理。”冯伯感慨,在这里生活“不知不觉就更注重健康了”。

在中新天津生态城的规划与建设过程中,“健康优先”和“以人为本”的核心理念得到了充分体现。例如,规划了覆盖整个区域的绿道系统,将海景、湖景、河景以及城市景观连接起来,与公园、广场等公共空间实现了无缝对接。中新天津生态城社会工作部部长、爱卫办主任卢煜介绍,绿道系统的设计不仅美化了环境,还肩负着促

紧扣群众需求,织密分级诊疗网

“管理范围不仅是高血压、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病这些纳入国家基本公共卫生服务项目的慢性病,我们还选定乳腺癌、甲状腺疾病、帕金森病、炎症性肠病、肥胖等开展全区慢性病筛查及后续全程管理工作,其中已经共管炎症性肠病患者2000余人、帕金森病患者近5000人。经过规范的一体化管理,疾病进展得到了有效控制,患者对‘疾病有人管’的满意度明显提升,部分疾病形成了初步的临床研究成果。”王琛介绍。

全方位开展管理 迈向以健康为中心

不久前,长期处于高压工作状态下的曾先生因高血压病3级,同时伴有冠状动脉粥样硬化性心脏病、脂肪

肝、颈椎病、慢性胃炎等来到福建省三明市中西医结合医院住院治疗。该院对曾先生从心理状态到心肺运动功能等各个方面进行全面评估,随后为其制定三个阶段的康复目标,帮助其熟练掌握科学锻炼和运动营养知识,并应用于日常生活,全面提升自身疾病管理能力,彻底纠正不良生活习惯。

3个月后,曾先生身体各项指标有了明显改善,尿酸、体重、腹围、体脂率等指标均下降,情绪也变得更加稳定,还养成了良好的运动和健康饮食习惯。

近年来,三明市中西医结合医院在全市率先开展以“两师两中心”(疾病管理师、健康管理师,疾病管理中心、健康管理中心)为主要内容的健康管理体系建设,通过构建院前管健康、院中管治疗、院后管康复的一体化健康服务模式,全方位干预健康问

题及影响因素,提升居民健康素养,让居民少生病、晚生病、不生大病。曾先生便是该院全方位健康管理的受益者之一。

据了解,健康管理师和疾病管理师分别由具有10年以上临床资质的医师和具有15年以上护龄的护士担任。这两支被授予新身份的队伍更加注重疾病的预防与控制,擅于运用“药物(含疫苗)、饮食、运动、心理、睡眠、中医非药物疗法”六大处方为患者提供个性化健康管理或疾病管理服务。

三明市中西医结合医院党委书记温立新表示,“两师两中心”的设立构建起了全程健康管理的闭环。在院前健康管理方面,医院针对不同人群设计涵盖健康风险评估、重大疾病筛查及中医体检等项目的定制化体检套餐,还设有检后门诊,解读报告,识别潜在健康问题并提供专科诊

疗服务;患者入院后,按照“入院初始、住院期间、即将出院”3个时间节点,疾病管理师和健康干预师相继对患者进行全面评估,制订个性化“一病多方”治疗方案并进行针对性健康指导与宣教;患者出院后,健康管理师安排随访计划,并由疾病管理师执行,跟踪“一病多方”实施情况并协助预约复诊。

“人们自身对疾病的认知,是影响其就医行为的重要因素。”温立新表示,在入院评估中,除了身心情况外,医院还特别设有健康测评和就医期望值评估,对于信心爆棚或情绪低落的患者,通过宣教引导进行就医期望管理,帮助患者树立正确的就医心态,促使医患双方共同朝着“防病”的目标努力,同时也有助于推动形成规范有序的就医格局。

如今,“两师两中心”健康管理体系建设已在三明全市铺开,并取得一定成效。三明市高血压、糖尿病、严重精神障碍、肺结核等慢性病规范管理率逐年提高,到2024年底分别达88.04%、87.54%、97.77%、99.1%,重大慢性病患者过早死亡率从2016年的13.84%下降到目前的11.12%,患者就医体验和满意度持续提升。

探寻生态城的“健康优先”

进生态平衡,提供休闲娱乐空间以及增强城市可持续发展等多重使命。生态城在绿道规划中融入了丰富的健康元素,配备了多种运动场景和健身设施。其中,慢行道既包括步行道,还包括自行车道,旨在鼓励和引导居民践行绿色健康的生活理念,积极投身于各种健康活动之中。

随着大家的健康意识不断增强,工作多年的陈慧瑛也愈发体会到成就感。作为中新天津生态城第二社区卫生服务站的一名全科医生,她和同事每周二、周四都会轮流来季景社区新时代文明实践站的健康驿站,为附近居民提供健康服务。

“季景社区有2000余名重点服务对象。”在该文明实践站健康驿站里,陈慧瑛介绍,“大家的配合度都很高,每次我分享的一些健康小贴士,他们

都能很好地运用到日常生活里。”

一旁,得知今天陈慧瑛要来,69岁的刘姨出门散步时顺路来到了该文明实践站。给刘姨量完血压后,陈慧瑛拉着刘姨的手细细叮嘱道:“没啥问题,就是血压偏高,您记得咱还是得低盐饮食……”

刘姨还记得自己第一次见到陈慧瑛的情形,那是好几年前自己刚住进生态城不久的事。“那时候经常头疼,晕晕的,不舒服,不知道自己其实是血压高,本来是想让陈医生帮我开点止疼药。”刘姨说,“当时陈医生和我说了,平时生活中要注意的事情,从吃动到运动,这几年慢慢地就把血压控制住了。”

自从在文明实践站里设立了健康驿站,刘姨找陈慧瑛更方便了,平时还能自己来健康驿站量身高、体重、血

压,测血糖等,积极进行自我健康管理。“守护大家的健康就是我们的职责。”陈慧瑛说,每次看到自己服务的对象们各类指标日趋正常,都感觉自己的工作很有意义。当地社区和各级医疗机构还积极开展“健康宣教进社区”“健康市集”等多种活动,不断助力居民健康素养提升。

在中新天津生态城规划建设进程中,“健康优先”始终是核心。对天津市民来说亦是如此。“许多健康问题归根到底其实是社会公共治理问题。”在天津市卫生健康委(市爱卫办)二级巡视员、爱国卫生管理处处长刘晓梅看来,要将健康理念和共识融入城市规划建设和管理中,共同构建解决健康问题的“大格局”。

“天津市委市政府高度重视,积极推进健康中国行动在津落地生根,以实施健康中国行动、推进健康城市建设为抓手,全方位、全生命周期保障人民健康。”刘晓梅介绍,近年来,天津市居民主要健康指标持续居全国领先水平。截至2024年底,天津全市居民健康素养水平达37.54%,继续呈现稳步提升态势。