



医疗机构手术分级管理制度体系建立

据健康报消息 12月19日,国家卫生健康委办公厅发布《医疗机构手术分级管理办法》(以下简称《管理办法》),要求医疗机构按照院、科两级负责制,根据自身功能定位、医疗服务能力和诊疗科目制定手术分级管理目录,进行手术分级管理。

《管理办法》根据手术风险程度、难易程度、资源消耗程度或伦理风险不同,将手术分为一级手术、二级手术、三级手术、四级手术;建立健全了从手术分级目录制定、医务人员授权、患者术后管理到医疗机构内部督查等手术分级管理全流程的制度设计,包括但不限于手术分级管理目录备案制度、公示制度、动态调整制度、医务人员授权管理和动态调整制度、紧急情况下特殊授权管理制度、以及手术论证制度、手术培训制度、术前讨论制度、手术相关不良事件报告制度、死亡讨论制度、患者随访制度、手术质量安全评估制度、手术分级管理督查制度等,为医疗机构加强手术分级管理、提升手术质量、保障手术安全提供了依据。

据介绍,既往与医疗机构级别挂钩的医疗技术和手术分级分类管理模式,已不适应新时期医疗机构高质量发展的要求。国家卫生健康委于2018年以部门规章的形式发布《医疗技术临床应用管理办法》,为指导医疗机构科学、规范地开展手术管理,保障手术分级管理要求与医疗机构实际需求相契合,充分发挥手术分级管理对促进医疗机构提升医疗技术能力和医疗质量安全水平的作用,结合既往工作经验和各地先进实践,国家卫生健康委修订形成了《医疗机构手术分级管理办法》。

国务院联防联控机制发布工作方案要求

做好农村地区防疫和健康服务

据健康报消息 近日,国务院联防联控机制综合组发布《加强农村地区新冠肺炎疫情防控和健康服务工作方案》(以下简称《方案》)。(《方案》指出,针对农村地区卫生健康服务资源相对不足,元旦、春节期间人口流动加大,在城市务工返乡人员增多等情况,切实落实属地主体责任,统筹整合各方面资源和力量,在农村地区形成科学有效应对疫情和全方位链条做好健康服务工作的强大合力。《方案》要求,充分发挥县、乡、镇、村四级卫生健康服务体系作用,摸清村组内合并基础性疾病的老年人、孕产妇、孤寡老人和留守儿童等重点人群健康情况。落实《新冠病毒重点人群健康服务工作方案》,加强分类分级健康服务。村民委员会和村卫生室要为返乡人员及时获得对症诊疗药物和抗原检测试剂盒提供便利。加快推进农村人做好分级诊疗衔接,完善基层首诊、接诊、转诊流程。乡镇卫生院要加快提升新冠肺炎患者接诊能力,发热诊室设置原则上应实现全覆盖,要“应设尽设”“应开尽开”,暂未设置的可通过配置发热哨点、指定发热门诊等形式提供发热患者接诊和开药服务。

《方案》指出,可通过上级医院派驻医师、招募近5年内退休医务人员及增加临聘人员等方式,快速扩充乡镇卫生院医务人员队伍,确保乡镇卫生院、村卫生室正常开诊,卫生健康服务不断档。加强基层首诊、接诊、转诊流程。乡镇卫生院要加快提升新冠肺炎患者接诊能力,发热诊室设置原则上应实现全覆盖,要“应设尽设”“应开尽开”,暂未设置的可通过配置发热哨点、指定发热门诊等形式提供发热患者接诊和开药服务。

《方案》指出,可通过上级医院派驻医师、招募近5年内退休医务人员及增加临聘人员等方式,快速扩充乡镇卫生院医务人员队伍,确保乡镇卫生院、村卫生室正常开诊,卫生健康服务不断档。加强基层首诊、接诊、转诊流程。乡镇卫生院要加快提升新冠肺炎患者接诊能力,发热诊室设置原则上应实现全覆盖,要“应设尽设”“应开尽开”,暂未设置的可通过配置发热哨点、指定发热门诊等形式提供发热患者接诊和开药服务。

《方案》指出,可通过上级医院派驻医师、招募近5年内退休医务人员及增加临聘人员等方式,快速扩充乡镇卫生院医务人员队伍,确保乡镇卫生院、村卫生室正常开诊,卫生健康服务不断档。加强基层首诊、接诊、转诊流程。乡镇卫生院要加快提升新冠肺炎患者接诊能力,发热诊室设置原则上应实现全覆盖,要“应设尽设”“应开尽开”,暂未设置的可通过配置发热哨点、指定发热门诊等形式提供发热患者接诊和开药服务。

《方案》指出,可通过上级医院派驻医师、招募近5年内退休医务人员及增加临聘人员等方式,快速扩充乡镇卫生院医务人员队伍,确保乡镇卫生院、村卫生室正常开诊,卫生健康服务不断档。加强基层首诊、接诊、转诊流程。乡镇卫生院要加快提升新冠肺炎患者接诊能力,发热诊室设置原则上应实现全覆盖,要“应设尽设”“应开尽开”,暂未设置的可通过配置发热哨点、指定发热门诊等形式提供发热患者接诊和开药服务。

新冠感染者何时可以献血

新版《工作指引》给出明确时限

据健康报消息 为指导采供血机构切实做好新形势下疫情防控工作,保障血站工作人员和献血者安全,实现血液安全供应,12月17日,国家卫生健康委办公厅、中央军委后勤保障部卫生局印发《血站新冠病毒感染防控工作指引(第二版)》(以下简称《工作指引》)。新版《工作指引》明确,感染新冠病毒(重型和危重型除外),最后一次新冠病毒核酸检测或抗原检测阳性结果7天后可以献血;重型或危重型感染者,康复6个月后可以献血。

新版《工作指引》按照疫情防控最新优化调整措施,结合血站工作实际,从人员防护、工作场所清洁与消毒、医疗废物处理、献血者选择与管理、采供血流程、实验室检测等方面做出具体规定,涵盖血站无偿献血各环节。

据悉,与2021年《血站新冠肺炎常态化防控工作指引》相比,新版《工作指引》修订了以下几个方面内容:一是根据疫情防控政策调整,删除了关于密接者、次密接者以及有中高风险旅居史者暂缓献血有关内容。二是提出接种基因重组疫苗与接种灭活疫苗后暂缓献血48小时。三是指出全球尚无新冠病毒通过输血途径传播的报道。为最大程度保障血液安全,在血站普遍实行的献血者回告政策中继续保留关于新冠病毒感染的回告内容,将回告时间缩短为48小时。

新版《工作指引》还根据当前疫情防控措施和病毒变异情况,优化、调整了血站相关清洁消毒措施。

省卫健委督导组赴茂名督查医疗资源储备工作

科学精准落实“新十条”充分做好应对疫情工作准备

茂名讯 12月12-13日,省卫生健康委党组副书记、副主任、一级巡视员黄飞带队来茂名,通过实地查看、召开座谈会等方式对茂名市医疗资源储备工作进行督查,强调要清晰认清疫情防控新形势,充分做好应对冬春复杂疫情的思想准备和各项工作准备,更加科学精准落实好“新十条”优化措施,最大程度保护人民群众生命安全和身体健康。茂名市委常委黄毅,副市长高雪山,市政协副主席、市卫生健康局党组书记、局长黄立红等陪同督查。

重点查看各医疗机构发热门诊(诊室)、预检分诊、门诊急诊等,详细了解发热门诊(诊室)设置与管理、新冠病毒感染者救治和群众日常医疗保障、防疫物资及医护力量准备等情况。

督导组要求,各医疗机构要切实履行好疫情防控主体责任,落实首诊负责制,迅速健全完善相关应急预案,加强医务人员业务培训和根据实际合理调配医护力量,同时注重发挥县域医共体优势和“互联网+”作用,畅通看病就医渠道,确保各类患者尤其是急危重症患者能够得到有效、及时救治。

13日上午,督导组来到茂名地区新冠肺炎定点医院——茂名市人民医院·水东湾分院,与院相关负责人进行交谈,详细询问了解新冠病毒感染者救治情况,并现场察看了水东湾分院的总体建设情况。随后,督导组在茂名市卫生健康委召开专题座谈会。会上,黄立红作了茂名市医疗资源储备情况汇报。各区、县级市、经济功能区有关代表分别就当地医疗资源储备工作推进中遇到的问题和困难进行反馈。督导组积极建言献策,提出对策建议。

黄飞深入分析目前疫情防控新形势,分享有效抗击疫情的重要举措,就茂名市如何全面做好医疗资源储备工作提出以下意见:一要抓紧完善医疗救治指挥调度机制,根据新形势新要求新任务,加强组织领导和统一指挥,强化卫健、发改、医保、药监、住建等部门的协作配合,确保部署的各项工作有力有序有效推进。二要抓紧做好医疗救治资源准备,加快推进定点医院重症床位储备、亚定点医院床位储备、三级医院重症救治能力及儿科服务能力提升,提前储备相关药物和配齐医疗设备,持续提高救治质量和水平。三要抓紧做好发热门诊(诊室)合理设置和接诊工作,坚持应设尽设、应开尽开,合理调配人手,优化就诊流程,尽最大可能满足人民群众的看病就医需求,不得拒绝接收发热患者就诊。四要抓紧做好城乡三级服务网救治准备,落实“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式,进一步加强新冠病毒感染者的

分级分类就诊转诊,避免医疗挤兑。五要抓紧做好医疗专家队伍建设工作,总结抗疫工作经验,扎实做好医务人员培训和管理,把工作重心从防控感染转到医疗救治上来,为保健康、防重症筑起坚强有力的卫生人才“堡垒”。

高雪山代表政府对省督导组关心和大力支持茂名医疗卫生健康事业发展表示衷心的感谢,并要求全市相关部门和单位牢固树立“一盘棋”思想,按照督导组提出的意见,争分夺秒补短板、强弱项,全力以赴做好医疗资源储备工作,切实保障广大人民群众生命安全和身体健康,在服务全省疫情防控大局中彰显茂名担当。(茂名局)

分级分类就诊转诊,避免医疗挤兑。五要抓紧做好医疗专家队伍建设工作,总结抗疫工作经验,扎实做好医务人员培训和管理,把工作重心从防控感染转到医疗救治上来,为保健康、防重症筑起坚强有力的卫生人才“堡垒”。

高雪山代表政府对省督导组关心和大力支持茂名医疗卫生健康事业发展表示衷心的感谢,并要求全市相关部门和单位牢固树立“一盘棋”思想,按照督导组提出的意见,争分夺秒补短板、强弱项,全力以赴做好医疗资源储备工作,切实保障广大人民群众生命安全和身体健康,在服务全省疫情防控大局中彰显茂名担当。(茂名局)

第三届“国基药”竞赛收官

本报讯 12月20至21日,省卫生健康委联合省总工会举办第三届“国基药 粤健康”临床合理用药知识竞赛总决赛和决赛,经过激烈角逐,韶关市仁化县人民医院医师余焯亮同志以85分夺得决赛个人总分第一并荣获个人一等奖,将由省卫生健康委推荐申报“广东省五一劳动奖章”。总分前五名选手由省总工会等四部门联合通报表扬,竞赛的其他获奖单位和个人由主办单位予以通报表扬。

本次竞赛在全省层层开赛,共21支市级优胜队伍进入本届总决赛、决赛,通过经典案例比赛、基础知识与合理用药分析、情景实践、必答和风险抢答等环节角逐。广州市代表获得团体一等奖,韶关市和深圳市代表队获得团体二等奖,珠海市、东莞市和江门市代表队获得团体三等奖;韶关市仁化县人民医院医师余焯亮同志(个人总分85分)、广州市中山大学附属第一医院汤昆同志(个人总分79.86分)获个人一等奖。

本次竞赛创新研发网络学习平台,组织线上培训为全省医务人员提供专业规范的培训途径,提升医务人员的知识储备,全省共计5万多人登陆参赛。并设置“国基药 粤健康”临床合理用药短视频推广奖,激励医务人员运用专业特长,向群众宣传国家基本药物制度惠民政策与科普合理用药知识,共计征集短视频投稿661个,经市级初审推荐入围作品531个。以上入围作品通过“网络投票+专家评审”的形式并结合各地区投稿数量和质量,以地市为单位评选出地区网络推广奖一、二、三等奖共6个,以医疗机构为单位评选出网络推广奖一等奖2个,二等奖5个,三等奖8个。经专家评审通过的优秀作品将纳入“宣传库”在相关媒体进一步推广,以维持政策宣传热度。

近年来,我省不断完善“国基药 粤健康”技能竞赛系列活动,经过持续的创新与累积,已成功创建属于我省的国家基本药物制度培训宣传品牌。“一元钱看病”、深圳市的“医疗集团药学同质化管理”、东莞市的“互联网+药事管理”、佛山市的“家庭医生全程药学服务模式”等。

目前,我省政府办基层医疗卫生机构、二级、三级公立医疗机构药品配备品种数分别达到66%、56%、66%。据今年7月发布的《关于2020年度全国三级公立医院绩效考核国家监测分析情况的通报》,我省门诊患者基本药物使用处方占比为63.89%,高于全国平均水平9.39%;基本药物住院患者使用率为96.9%,高于全国平均水平1.27%,进一步促进医疗卫生机构形成“1+X”用药模式。(陈佳吟)

东莞上线互联网医院发热门诊

东莞讯 12月16日,为适应当前疫情防控政策优化调整的新形势要求,有效缓解线下医疗资源紧张问题,在东莞市委市政府部署下,东莞市卫生健康局组织市内16家医疗机构,正式上线互联网医院发热门诊。

这16家机构分别是:市人民医院、市中医院、市妇幼保健院、市松山湖中心医院、市滨海湾中心医院、市第八人民医院、市东部中心医院、厚街医院、茶山医院、大朗医院、高埗医院、寮步医院、万江医院、东莞东华医院、东莞康华医院、东莞台心医院。

东莞市委市政府准确把握疫情防控的新形势新任务,第一时间作出部署,要求全市科学精准落实“新十条”优化措施,全方位加强医疗

服务能力建设,重点推进各级各类医疗机构发热门诊扩容提质、应开尽开。推动互联网医院发热门诊集体上线,为市民群众提供新冠肺炎线上咨询、在线问诊、处方流转、线上支付、药品快递到家等线上线下联动的一体化服务,将进一步提升医疗资源的承压能力,有效释放线上医疗资源的潜力,真正减少感染者的奔波劳累,也将为更多无法出门就医的人民群众解决“燃眉之急”。

据悉,疫情发生以来,东莞市卫生健康局已组织全市三甲医院推出以互联网医院微信小程序为主体的新冠肺炎免费咨询服务。

(东莞局)



小切口解决大问题

云浮郁南:“一对一”镇镇帮扶改善基本公共卫生服务 □苏宇宇

云浮市卫生健康局始终围绕“健全基本公共服务体系,提高公共服务水平”,多措并举惠民民生、暖民心。2022年以来,以郁南县第二医共体为试点,以“二一疗法”为小切口入手解决基本公共卫生服务和县域医共体建设大问题。

坚持一个目标,把脉会诊找症结寻良方。以“龙头引领带动,服务延伸基层”为目标,全方位“体检”制定专属“治疗”方案。一是精准发力,加强试点总院“大动脉”辐射带动。郁南县第二人民医院(连滩中心医院)引进广州医科大学附属第五医院陈建平教授建设康医复医学科,现已成为该院特色专科,吸引了珠三角、广西梧州等地人员前来就诊,2021年康医复医学科实现业务总收入1254.20万元,同比增长13.58%,2022年在“优质服务基层行”活动中达推荐标准,获国家卫生健康委通报表扬。二是精准帮扶,激发镇卫生院“小血管”协调联动。建立“以强带弱”镇镇帮扶机制,由基本公共卫生项目绩效评价成绩靠前的镇对排名靠后的镇进行“一对一”帮扶,形成主管部门综合监管,县域医共体功能整合,各成员单

位分工协作的闭环服务链。2022年上半年郁南县绩效评价,受帮扶的大湾镇卫生院、河口镇卫生院、东坝镇卫生院排名分别同比提升了8名、3名、3名。“一对一”帮扶解决县域基本公共卫生服务发展水平不平衡,帮助发展滞后的乡镇稳步提速,提高县域基本公共服务均等化的水平,获省卫生健康委通报表扬。

瞄准两个点位,靶向整改强措施求实效。一是瞄准受体“重点人群”。帮扶与受帮扶单位之间数据共享,以受帮扶单位每月新诊断为高血压、2型糖尿病的重点人群为受体,帮扶单位及时、精准为患者建档和开展随访。帮扶后,郁南县第二医共体内高血压规范管理率、血压控制率、2型糖尿病规范管理率分别提升了8.6%、7%、37.03%。二是瞄准载体“重点项目”。以重点项目为载体,帮扶小组通过系统间数据对比、摸排核查底数来定期质控医疗子健康档案。帮扶后,郁南县第二医共体内档案动态使用率、常住人口配率分别提升了8%、10.22%。

激活一个效应,传递就业促发展促提升。授人以鱼不如授人以渔,以“传帮带”为诱饵,激活持续循环效应。一是专家下基层,促进双向交流良性循环。今年以来,帮扶单位共下沉专家70人次到受帮

扶单位指导公卫项目工作,受帮扶单位共16人次到帮扶单位交流工作,联合开展下乡体检35次,惠及群众近1000人次。通过解答疑问、传授工作经验及做法等,提升受帮扶单位业务水平能力,实现紧密共享。二是以加强基层中医康复理疗专科建设为抓手,促进中医药传承创新发展。在郁南县第二人民医院(连滩中心医院)举办第一期为期3个月的基层医疗机构中西医结合适宜技术培训,共2名教授和1名博士开展理论教学72学时,多名治疗师授课30学时,实操操作32学时,全市基层医疗卫生机构共22人参加培训。坚持“每周一小考、每月一大考”的形式针对中医适宜技术、康复医学、康复治疗学、康复治疗学、运动康复学、功能解剖学等内容和技术开展培训,努力将郁南县第二人民医院(连滩中心医院)中医康复理疗专科建设成为市级重点专科。(作者单位:云浮市卫生健康局)

■ 简讯

近日,潮州市卫生健康局举办市直卫生健康系统党建业务知识专题培训班暨学习贯彻党的二十大精神专题党课。本次培训,一是围绕“党的基层组织、发展党员工作、党员管理工作、党的组织生活、加强支部建设”等五个方面进行详细的讲解,使参训人员进一步了解和把握党建工作程序和要求,切实加强做好党建工作能力和水平,为党建工作打下坚实的基础。二是结合卫生健康系统工作实际,对党的二十大精神进行系统宣讲和全面辅导,并就如何加强卫生健康系统党建工作提出必须以党的政治建设为统领,必须全面落实党建工作责任制,必须坚持党管干部和党管人才,必须加强组织力建设为重点,必须扎实开展“党建引领四好医院”创建“五个必须”的具体要求。(潮州局)

责任编辑:潘成均 版式设计:廖香莲