

因时因势调整完善常态化疫情防控措施 全力巩固好来之不易的疫情防控成果

据省政府网消息 7月19日,省委常委会暨省新冠肺炎疫情防控工作指挥部召开视频会议,听取我省新冠肺炎疫情防控工作情况汇报,研究部署下一步工作。省委书记李希主持会议。

会议强调,要深入学习贯彻习近平总书记重要讲话和重要指示批示精神,因时因势调整防控策略,切实把疫情防控作为第一位的任务抓实抓细抓落地,以精准的工作措施巩固好来之不易的疫情防控成果。一要在抓落实上下功夫,扎实做好外防输入工作,因应形势变化不断完善粤港澳大湾区联防联控机制,对口岸管理、分流转运、集中隔离点管理、社区排查、应

急预案等全流程闭环防控措施进行再检查再优化,切实有效防范疫情输入风险。二要毫不松懈抓好常态化疫情防控,按照分类精准防控要求,加强对中高风险地区旅居史人员健康排查筛查和重点人群健康管理,进一步压实社区、单位、企业防控责任,教育引导群众继续做好个人防护,构筑起联防联控、群防群控严密防线。三要压实防控责任,强化措施落地。省疫情防控工作领导小组及其办公室要加强统筹协调,强化每日研判,密切关注疫情发展形势变化,及时优化完善各项防控措施。各地各有关部门要强化一盘棋思想,有力推动各项防控工作落地落实。

广东省卫生健康委员会主管 广东省卫生健康宣传教育中心编印 总编辑:钟莹

2020年7月27日 星期一
农历庚子年六月初七

总第1031期
第29期

准印证号
(粤)010150009号

内部资料
免费交流



《医疗联合体管理办法(试行)》8月1日起施行

坚持政府办医主体责任不变 提高优质医疗资源可及性

本报讯 7月9日,国家卫生健康委与国家中医药管理局联合印发《医疗联合体管理办法(试行)》(以下简称《办法》),加快推进医联体建设,逐步实现医联体网格化布局管理。《办法》自2020年8月1日起施行。

坚持政府办医 主体责任不变

医联体建设应当坚持以下基本原则:一是坚持政府主导。城市医疗集团和县域医共体建设应当坚持政府主导,根据区域医疗资源结构布局和群众健康需求实施网格化管理。二是坚持政府办医主体责任不变,切实维护和保障基本医疗卫生事业的公益性。三是坚持医联体内建立完善分工协作与利益共享机制。四是应当坚持以人民健康为中心,引导优质医疗资源下沉,推进疾病预防、治疗、管理相结合,逐步实现医疗质量同质化管理。

监管”的原则加以规划、布局、建设。发挥地市级医院和县级医院的牵头作用,同时鼓励中医医院牵头组建各种形式的医联体。

设区的市和县级卫生健康行政部门制定本区域医联体建设规划,根据地域关系、人口分布、群众就医需求、医疗卫生资源分布等因素,将服务区域划分为若干个网格,整合网格内医疗卫生资源,组建由三级公立医院或者代表辖区医疗水平的医院牵头,其他若干家医院、基层医疗卫生机构、公共卫生机构等为成员的医联体。

原则上,每个网格由一个医疗集团或者医共体负责,为网格内居民提供疾病预防、诊断、治疗、营养、康复、护理、健康管理等一体化、连续性医疗卫生服务。

《办法》还明确要求充分调动社会办医参与的积极性,鼓励社会力量办医疗机构按照自愿原则参加医联体。

加强内部管理 和党建工作

城市医疗集团和县域医共体实施网格化布局管理,要按照“规划发展、分区包段、防治结合、行业

城市医疗集团和县域医共体应当设立医联体管理专门机构,统筹医联体规划建设、投入保障、项目实施、人事安排、薪酬分配和考核监管等重大事项。应当制定医联体章程,规定牵头医院与其他成员单位的责任、权利和义务,建立利益共享机制。同时,加强医联体党建工作,发挥党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用。

城市医疗集团和县域医共体应当落实防治结合要求,做到防治服务并重。医联体内医院会同公共卫生机构指导基层医疗卫生机构落实公共卫生职能,注重发挥中医治未病优势作用,推进疾病三级预防和连续管理,共同做好疾病预防、健康管理和健康教育等工作。

此外,医联体还要发挥对基层的带动作用。一是建立牵头医院与成员单位双向双向转诊通道与平台,建立健全双向转诊标准,规范双向转诊流程,为患者提供顺畅转诊和连续诊疗服务。

二是形成全科与专科联动、签约医生与团队协同、医防有机融合的服务工作机制,由医联体内基层医疗卫生机构全科医师和医院专科医师组成团队,为网格内居民提供团队签约服务。

三是加强对成员单位的支持,通过专科共建、教育培训协同合作、科研项目协作等多种方式,重

病患者比例,主动将急性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者及时转诊至下级医疗机构继续治疗和康复,为患者提供疾病诊疗—康复—长期护理连续性服务。

城市医疗集团和县域医共体应当落实防治结合要求,做到防治服务并重。医联体内医院会同公共卫生机构指导基层医疗卫生机构落实公共卫生职能,注重发挥中医治未病优势作用,推进疾病三级预防和连续管理,共同做好疾病预防、健康管理和健康教育等工作。

此外,医联体还要发挥对基层的带动作用。一是建立牵头医院与成员单位双向双向转诊通道与平台,建立健全双向转诊标准,规范双向转诊流程,为患者提供顺畅转诊和连续诊疗服务。

二是形成全科与专科联动、签约医生与团队协同、医防有机融合的服务工作机制,由医联体内基层医疗卫生机构全科医师和医院专科医师组成团队,为网格内居民提供团队签约服务。

三是加强对成员单位的支持,通过专科共建、教育培训协同合作、科研项目协作等多种方式,重

点帮扶提升成员单位医疗服务能力与管理水平。

统筹专科 联盟建设

要根据患者跨区域就诊病种及技术需求情况,有针对性地统筹专科联盟建设。

针对群众健康危害大、看病就医需求多的重大疾病,重点学科加强建设,重点推进肿瘤、心血管、脑血管等学科,以及儿科、妇产科、麻醉科、病理科、精神科等短缺医疗资源的专科联盟建设。积极推进呼吸、重症医学、传染病等专科联盟建设,着力提升重大疫情防控救治能力。

重点发挥委属(管)医院、高校附属医院、省直属医院和妇幼保健院专科优势,辐射和带动区域内医疗服务能力提升。

专科联盟应当制定联盟章程,明确专科联盟组织管理与合作形式。牵头单位与成员单位应当签订合作协议,规定各单位的责任、权利和义务。重点做好几项工作:一是应当以专科协作为纽带,充分

发挥牵头医院的技术辐射带动作用,通过专科共建、教育培训协同合作、科研和项目协作等多种方式,提升成员单位的医疗服务能力和管理水平。二是在确保数据安全的前提下加强数据信息资源共享,安全管理。三是加强医疗质量管理,细化医疗质量管理标准与要求,指导成员单位强化医疗质量管理,提升医疗服务同质化水平。

提高优质医疗 资源可及性

应当结合区域全民健康信息平台建设,以委属(管)医院、高校附属医院、省直属医院和妇幼保健院等为主要牵头单位,重点发展面向边远、贫困地区远程医疗协作网,完善省—地—市—县—乡—村五级远程医疗服务网络。

牵头单位与成员单位应当签订远程医疗服务合作协议,明确双方权利义务,保障医患双方合法权益。牵头单位应当充分发挥技术辐射带动作用,通过远程医疗、远程会诊、远程查房、远程教学、远程心电图检查、远程监护等形式,逐步

推进互联网诊疗,利用信息化手段,下沉优质医疗资源,提升基层医疗服务能力,提高优质医疗资源可及性。

建立综合绩效考核 与动态调整机制

由卫生健康行政部门、中医药主管部门和医联体牵头单位按照《医疗联合体综合绩效考核工作方案(试行)》和公立医院绩效考核有关方案,建立医联体综合绩效考核与动态调整机制,每年对本辖区医联体建设有关情况进行绩效考核,并以适当形式公布。

以城市医疗集团和县域医共体为考核重点,主要考核医联体运行机制情况、医联体内分工协作情况、区域资源共享和下沉情况、发挥技术辐射作用情况、医联体可持续发展情况,以及公共卫生和居民健康改善情况。同时,对专科联盟和远程医疗协作网重点考核牵头单位技术辐射作用发挥情况和居民健康改善情况。

(编辑部)

广州深化公立医院综合改革

本报讯 近年来,广州市不断深化公立医院综合改革,持续完善“四种机制(高效的领导机制、科学补偿机制、“三医联动”机制、人员激励机制)”“两项制度(现代医院管理制度、分级诊疗制度)”“一个保障(信息技术支撑保障)”,推动公立医院高质量发展,保障了公立医院平稳运行、建成了优质高效的整合型医疗服务体系,优化了公立医院收入结构,激发了医务人员工作积极性,增强了人民群众医改获得感,获得国务院2019年公立医院综合改革成效明显地区督查激励,获相关奖励资金500万元。

据第三方监测数据显示,广州市84家受监测医院,取消耗材料加成价格补偿率达108.6%,其中,价格补偿率超过100%的医院占70.2%(59家);超过90%的医院占86.9%(73家);超过80%的医院占91.7%(77家),三项数据均排名全省第一,公立医院总收入得到保障,正常运行得到有效维护。数据显示,2019年,广州地区公立医院药

品收入占比31.93%,卫生耗材收入占比12.72%,技术劳务收入占比31.32%。

强力推进部门协同联动改革,完善高效的领导机制。广州市委市政府主要领导靠前指挥,亲自挂帅,分管副市长统一分管医疗、医保、医药相关部门,具体推动各项工作落实,市政府将公立医院综合改革重点工作落实情况纳入对各区政府的考核,促进相关政策落实。着力打造“宽进、快办、便民、公开”的审批服务模式,93个审批事项全部进驻“一门、一窗、一网”,实行标准化受理,大幅压缩审批时限。优化社会办医审批流程,实现医疗机构设置审批和执业登记“两证合一”。

稳妥实施动态价格调整,完善科学补偿机制。全市公立医院相继取消药品和医用耗材加成,并根据“腾空间”情况,动态调整医疗服务项目价格,优化对医院的补偿办法。明确全市公立医院因取消药品加成而减少的收入,按“调价、财政:医院=8:1”的比例确定补

偿总额,并创新实施“定额+差异化”补偿方法。将调价后的基本医疗服务项目按规定纳入医保报销范围,参保群众整体负担不加重。自2018年8月起着手开展新增和特需医疗服务价格项目审批工作,先后核准实施四批共677个项目,推动创新医疗技术项目及时服务病人。

充分发挥医保杠杆作用,完善“三医联动”机制。在实施多种付费方式基础上,创新实践“基于大数据的按病种分值付费改革”。建立起以住院全病程管理为核心的医保总额控制体系,并以此引导医院规范医疗行为。率先开展长期护理保险制度,筹资水平和待遇标准位居全国前列。在全国率先开展以医保部门为引导的药品集团采购新模式。认真落实国家组织药品集中采购和使用。坚决做好17种国家医保谈判抗癌药执行落地工作,公立医院及时采购并合理使用,同时将国家谈判药品纳入医保支付范围。

加快推进薪酬制度改革,完善

人员激励机制。改革完善公立医院薪酬制度,落实“两个允许”,制定实施《完善市属公立医院薪酬制度的指导意见》等政策文件。探索建立公立医院主要负责人薪酬制度,实现个人目标年薪绩效与单位绩效考核结果、个人绩效考核结果挂钩。加大对医院发展的扶持。完善公立医院内部分配制度,扩大公立医院自主分配权,规定医务人员经费支出占医院业务支出比例必须达到40%以上。

加强党的有力领导,健全现代医院管理制度。坚决落实党委领导下的院长负责制,推进“党支部建在科室上”,实现党建和业务协同发展,做到双规划、双促进、双提升。启动现代医院管理制度建设试点工作,遴选了首批40家试点医院,推动辖区内3家公立医院参加国家现代医院管理制度试点工作,15家公立医院参加省级现代医院管理制度试点工作。完善内部管理和运营机制,全面深化公立医院绩效考核。

积极构建优质服务体系,健全

完善分级诊疗制度。统筹优化医疗卫生布局,实施“一主、一副、五分、网格化”规划,确保每个行政区至少有一家三级甲等公立医院,加快补齐薄弱地区和薄弱领域医疗卫生发展短板。着力构建高水平高地,统筹推进国家医学中心、区域医疗中心“1+1+6”项目建设,推动辖区内13家医院参与省高水平医院建设“登峰计划”。统筹推进医联体建设,全市共组建医联体144个,所有三级公立医院全部参加。花都组建机制完善的区域医疗集团,试点推动实施“总额付费、结余留用”医保结算方式,初见成效。

推进“互联网+医疗健康”,加强信息技术支撑保障。打造“广州健康通”,实现指尖上的便捷就医。打通“医疗信息高速公路”,让居民电子健康档案“活”起来。推进检验检查结果互认,解决群众就医“重复检查”烦心事。上线电子健康码,实现“一码通行”。市妇儿中心以其在智慧医疗上的突出表现入选了国家2019“互联网+医疗健康”便民惠民十佳医院。广医附二医院荣获2019年中国最佳医院管理奖“医院信息化应用”五星管理奖。

(粤卫信)

林芝市藏医院成为 广东省中医院协作医院

本报讯 7月16日,粤林藏医合作框架协议签署及揭牌仪式在林芝市藏医院举行。广东省人民政府副秘书长、省第九批援藏工作队领队,林芝市委副书记、常务副市长刘光明,市人民政府副市长赵俊,广东省中医药局副局长李梓楠,广东省中医院院长陈达旭,林芝市卫生健康委党组书记巴卓玛共同为林芝市藏医院成为“广东省中医院协作医院”揭牌。

广东省中医院、广东省健康中国研究会与林芝市藏医院三方围绕人才、医疗、科研等方面共同签署深度合作交流协议,包括专科建设支持、中藏医传承工作室建设、人才队伍培养、适宜技术推广合作、学术交流、科研合作项目合作等六项合作内容。

广东省援藏工作队站在政治和全局高度,已将组团式医疗援藏、三级医院对口帮扶和柔性医疗人才援藏纳入了援藏工作整体

范畴,近两年选派对口开展市县两级藏医院帮扶的中医药方面的专家人才多达21人次。

广东省中医院以在林芝市藏医院成立名医工作室为契机,找短板、促管理、做好“传帮带”,打造一支带不走的藏医队伍;康养结合,发挥藏地藏医藏药优势,以林芝打造世界旅游目的地地为机遇,帮助林芝大力发展康养产业,为本地群众健康提供了良好的医疗保障。作为受援方,林芝市藏医院目前正在积极推动“三级乙等”民族医院的创建。

据悉,林芝是“藏医藏药文化发祥地”和“藏药材天然博物馆”,目前有藏医医疗机构8所(1家市藏医院,7家县区藏医院),总床位数为210张。下辖的米林县、朗县、工布江达县3个县藏药材资源丰富,素有“藏地无闲草,林芝多灵药”之称,药用植物种类约2000余种,占全区濒危藏药材种类的67.60%。(赵莹)

惠州推进社会心理服务体系建设的

惠州讯 惠州市自2019年开展社会心理服务体系建设工作以来,按照试点工作建设方案的要求,不断探索实践,并吸取其他试点市先进工作经验,取得了较好的成绩。

2021年底逐步建立 健全社会心理服务体系

2019年1月,惠州市被选定为社会心理服务体系建设的省级试点。惠州市提出,到2021年底,逐步建立健全惠州市社会心理服务体系,将心理健康服务纳入健康城市评价指标体系,实现80%以上的村(社区)设立心理咨询师或社会工作室,为群众提供心理健康服务。

今年1月27日,成立了惠州市社会心理服务体系建设工作领导

小组。4月21日,完成了组建跨部门专家工作组意见征集和专家推荐工作。惠州市已草拟《惠州市关于加强社会心理服务体系建设的实施意见》,明确2020年~2030年阶段目标和要求,将至少联合22个部门进一步深化社会心理服务体系建设的任务。

此外,惠州还积极给予经费保障。2019年和2020年专项经费均列入年度预算,予以经费保障。2019年和2020年专项经费均已落实到位。同时,省财政2019年、2020年每年拨款50万元予以经费支持。

组建市级心理干预队 伍升级心理援助热线

惠州市组建市级心理干预队

伍和心理健康志愿服务队,并升级心理援助热线,搭建未成年人心理健康辅导平台,全面提升心理健康服务水平。

2019年9月,惠州市第二人民医院成功将临床心理专业申报为市级临床重点专科培育项目,并开设了睡眠心理科(开放病区)、睡眠心理门诊。全市7间精神专科医院100%开设心理门诊(科),为社会提供专业化、规范化的心理健康服务。

惠州市加强心理专业学科建设。今年2月20日,经市编委同意,惠州市第二人民医院挂惠州精神卫生中心牌子,负责全市精神卫生和心理健康预防、诊疗、康复、教学、宣传科普等工作。另外,惠东县、惠东县也已成立县(区)级精神卫生中心,其他县(区)精神卫生中心正在筹建中。

开展疫情期间心理干预 做好心理知识普及

新冠肺炎疫情发生以来,惠州市成立惠州市抗击新冠肺炎疫情心理干预队,从今年1月27日起,在市第二人民医院开通惠州市疫情心理援助热线,由30多名临床心理科、精神科医护人员及从事社会心理服务、社工服务的志愿者全天24小时值守,为包括湖北籍在内的市民提供免费心理咨询电话服务。

同时,在定点医院设立惠州市抗击新冠肺炎疫情心理干预队工作室,持续派出临床心理科与精神科专家,为受疫情影响的一线工作人员及家属提供面访及24小时电话热线等心理援助服务。心理危机干预队专家不定期到各县(区)集中医学观察点进行指导。疫情期间,惠州市通过多种手

段进行心理知识普及。惠州市第二人民医院推出《疫情下的心理防护》《疫情下的心理调适》及《心理科普视频》三大原创系列心理科普专题,编印《抗击新冠肺炎疫情心理防护手册》帮助广大民众疏导情绪。3月18日至4月17日,惠州市卫生健康局、团市委共同组织“心理健康,阳光备考”主题活动,通过钉钉直播平台,推出心理健康辅导直播课堂。

为帮助精神、心理疾病患者解决疫情期间就医问题,惠州市第二人民医院2月12日起开通网上咨询问诊平台,累计通过网上平台免费咨询问诊262人次,并通过快递的方式寄送药品26份。

(苏秉成)

深圳着力打造智慧疾控标杆

深圳讯 近日,深圳市疾病预防控制中心与腾讯达成战略合作伙伴关系,升级与建立智慧疾控、公共卫生服务、疾控大数据分析、公共卫生应急防控管理等四大智慧平台,希望建成广东省乃至全国的“智慧疾控”标杆。

深圳市卫生健康委负责人介绍,腾讯云可为深圳疾控中心提供包括私有云和公有云在内的云计算等各类IaaS基础设施服务,提供人工智能等PaaS平台服务,实现深圳疾控中心智慧疾控的基础平台建设。同时,腾讯还将助力深圳疾控中心在信息化方面实现优化预算投入,提升信息安全防护、数据处理能力、智慧服务能力。

疫情防控期间,大数据的归集和分析成为疫情管控的得力助手。此次合作中,腾讯将依托其腾讯云在大数据、人工智能领域的技术积累,为深圳疾控中心提供城市人群的疾病分析、流行病分析溯源等多领域的公共卫生大数据分析平台和产品服务,不断提升深圳疾控中心的预测与分析能力。

腾讯还将全面助力深圳疾控中心建设全方位、立体的公共卫生安全感知网,贯穿“采集-感知-监控-预警-处置-分析-态势感知”全流程,以实现突发疫情及公共卫生事件的智能发现和研判分析、应急时期的防控措施制定、效果评估和指挥调度,通过公共卫生安全态势感知,实时多维度监控。(深卫信)

责任编辑:潘成均 版式设计:王晓梅