

广东卫生健康

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：苗景锐

2021年7月12日 星期一

总第1076期

农历辛丑年六月初三

第25期



广东进一步推进 紧密型县域医共体建设

本委讯 近日,省卫生健康委、省委编办、省财政厅、省人力资源社会保障厅组织制定《关于进一步推进广东省紧密型县域医共体建设深入可持续发展的意见》(以下简称《意见》),提出“七个进一步”措施,健全完善县域医共体深层次的治理和运行机制,打通和理顺制约我省县域医共体建设的政策瓶颈,促进各项政策措施融合贯通,形成政策合力,推动促进构建我省县域医共体建设新发展格局。

《意见》强调,进一步把握县域医共体建设总体原则。明确了我省县域医共体建设要始终把把握的八项总体原则,落实“八个坚持”。

《意见》要求,进一步加强政府责任落实外部治理责任。县委县政府组建医管委,实行统一集中管理,将分散在各部门的办医权限统一集中起来,围绕医保、价格、人事、薪酬、规划和财政投入等政策,做好县域医共体的发展规划、政策支持、绩效评价等工作,集中

发挥政府的有效监管作用。县医管委向各县域医共体下达年度工作任务目标,年终对医共体完成相关工作开展绩效评价。

《意见》提出,进一步加强部门协同落实责任和利益共同体。按规定实行参保人在县域医共体内双向转诊当日办理出院与入院转诊的,视为同一次住院,参保人只付一次起付标准费用。总院与分院作为一家人协商按绩效分成结算的按病种分值费用。县级卫生健康部门会同县财政部门按有关规定将基本公共卫生服务经费由县域医共体统筹管理和使用,并加强指导、监管与绩效评价。

《意见》强调,进一步加强对县域医共体放权自主管理责任。县域医共体牵头医院负责管理县域医共体运行,进一步落实县域医共体自主管理各种权限。科学使用空余编制,逐年降低基层医疗卫生机构的空编率,至2023年县域医共体内基层医疗卫生机构按服务人口和床位数核定的编制使用率不低于85%、公益

一类财政保障、公益二类绩效管理”政策。

《意见》要求,进一步发挥绩效评价指挥棒作用激发县域医共体可持续发展。建立了广东县域医共体建设实行四级评价的层级绩效评价原则,地市级医改领导小组-县域医共体管委会-县域医共体-县域医共体内部各管理中心和所有成员单位层级绩效评价。县域医共体内部建立分级诊疗为目标导向的常态化绩效评价与分配制度,发挥指挥棒作用。

《意见》提出,进一步构建闭环县域医疗卫生服务体系。强化县镇村三级医疗卫生机构一体化管理,县域医共体总院在基层分院开设联合门诊和联合病房,将县级医院专家资源、住院床位、检查检验等资源下沉至基层成员单位。设定专门科室,负责对接远程会诊、双向转诊(包括医共体内外转诊)、住院调配(包括跨院调配)、咨询服务、家庭病床技术支持等,形成闭环的连续性医疗卫生服务。

《意见》要求,进一步完善医防协同机制推进县域医共体分工协作。县域医共体牵头医院加强重点学科和专病中心建设,腾出空间,将部分普通专科资源下沉至基层医疗卫生机构,提升基层服务能力。县域医共体内建立一般乡镇卫生院、中心卫生院、县总医院分级诊疗目录,建立总院+分院会诊及转诊制度,找准服务能力短板,全面提升医共体内诊疗能力。县域医共体要完善县镇村三级公共卫生管理体系,组建公共卫生管理中心(部),强化对基层医疗卫生机构落实基本公共卫生服务项目、疫情防控、院感防控等工作的监督管理,积极推进公共卫生工作日常督导和镇村一体化建设工作。

与疾病预防控制中心建立平急结合常态工作机制,明确各自职责定位,实现医防协同。有条件的县(市)在保持机构名称、性质、编制、法人资格、职责任务、政府投入等不变的前提下,可探索试点县级疾控中心融入县域医共体创新发展新模式。(潘成均)

广东加强医疗机构依法执业自查

本委讯 近日,省卫生健康委、省中医药局发出《关于进一步加强医疗机构依法执业自查的通知》(以下简称《通知》),提出加强依法执业自查组织领导、组织开展依法执业教育培训、落实依法执业承诺制度、组织实施依法执业自查工作、强化依法执业风险管理、建立落实整改报告制度、健全落实总结和奖惩机制、实行依法执业年度述职和内部公示、加强依法执业自查监测指导、强化依法执业自查结果运用等十项措施,进一步规范医疗执业行为,降低违法违规风险,提高医疗服务质量和安全。

《通知》强调,医疗机构和医务人员是依法执业的主体,要高度重视依法执业自查工作。二级及以上医疗机构应当明确依法执业管理部门,医疗机构主要负责人任组长,分管领导、纪委书记等任副组长,办公室、医务、质控、监察、药

配备专职或兼职依法执业管理人员,二级及以上医疗机构可设置组织指导、信息管理、质量控制、法制审核等工作岗位,负责依法执业日常管理与自查工作。

《通知》要求,医疗机构要制定年度依法执业教育培训计划,采取依法执业专题培训、医务人员继续医学教育、新入职人员岗前培训等途径,组织开展法律法规、规章制度、规范标准等学习培训,加强对医务人员依法执业培训考核,鼓励将考核成绩作为年度考核和竞聘上岗的重要依据。

《通知》提出,医疗机构要制定年度自查工作方案,每年度至少开展一次全面自查,医疗机构各部门每季度至少开展一次日常自查。结合本单位依法执业风险隐患、医疗纠纷、科研诚信、不良事件等情况或相关部门要求,有针对性地开展专项自查。

《通知》强调,医疗机构自查中发现存在依法执业隐患、违法行为的,应当立即整改,主动妥善处理的,并在广东省医疗机构依法执业自

查系统中报告整改处理情况。不能立即整改的,依法执业管理部门或人员应当制定整改计划,明确整改任务时间节点、责任分工,督促落实整改措施。自查中发现重大医疗安全隐患、重大违法行为,应当立即报告所在地卫生健康行政部门。

《通知》要求,医疗联合体牵头单位要加强对协作的医疗机构依法执业工作指导,行业组织加强对属地医疗机构依法执业自查工作监测评价。各级卫生健康行政部门应当通过现场核查、书面核查、在线核查、“双随机”专项检查等方式,定期检查辖区内医疗卫生机构自查工作开展情况。核查发现未按要求开展依法执业自查整改的情况,要及时通报核发其《医疗机构执业许可证》的卫生健康行政部门。

《通知》强调,依法执业自查落实情况纳入医疗机构定级、评审、评价、考核(包括绩效考核)、奖惩的指标体系,作为医疗机构校验的重要依据,作为评优和奖励惩处的重要参考。(潘成均)

广东明年底营养指导员不少于千人

本委讯 近日,省卫生健康委组织制定《广东省营养指导能力提升培训试点实施方案(试行)》(以下简称《方案》),提出在全省基层单位(疾控机构、社区卫生医疗机构、教育机构、养老机构、体育健身机构和餐饮企业等机构,以及设有食堂的集中供餐单位等)培训一批具有提供合理膳食、均衡营养指导等能力的营养指导员,并通过考核获得国家统一印制的《营养指导人员能力培训合格证书》,在基层单位提供营养健康指导服务。计划培训数量目标:到2022年底累积不少于1000人;到2025年底累积

不少于5000人,到2030年底达到目标值12000人。

《方案》明确,成立广东省营养指导员培训考核专家工作组,在省国民营养健康指导委员会办公室领导下,为营养指导能力提升培训提供咨询、开展质量评估,对各地营养指导员培训工作进行督导检查。广东省公共卫生研究院为省营养指导员培训管理机构,负责试点培训院校及其他符合要求的培训机构的备案、管理及质量控制,负责培训考核专家工作组的日常管理。广东省医学学术交流中心(广东省医学

情报研究所)为省考核管理机构,负责培训合格学员的考核组织实施工作。

《方案》提出,按照国家营养指导员培训考核专家工作组《营养指导员培训机构遴选指导意见(试行)》的要求和标准,兼顾区域分布,在省内符合条件的机构中遴选4-6家符合资质要求的培训机构开展培训试点工作,逐步在全省推广。培训对象包括医疗卫生机构、教育机构、民政机构、体育相关机构以及其他机构和个人培训对象。

(潘成均)

老年健康宣传周活动时间明确

本委讯 近日,广东省卫生健康委办公室发出《关于组织开展2021年老年健康宣传周活动的通知》(以下简称《通知》),决定在7月12—18日期间开展以“关注口腔健康,品味老年幸福”为主题的2021年广东省老年健康宣传周活动。活动内容包括宣传老年健康政策、宣传老年健康科普知识、宣传老年口腔健康知识、开展老年健康教育“三送四进”活动、开展“老年健康服务下基层”活动。

《通知》要求,广泛宣传老年人健康管理、医养结合与失能老

年人评估、高血压和糖尿病患者健康管理等国家基本公共卫生服务政策。

《通知》要求,结合老年人特点,通过老年健康教育科普视频等方式,宣传常态化疫情防控、新冠病毒疫苗接种、营养膳食、运动健身、心理健康、视听功能维护、认知功能维护、疾病预防和中医养生保健等科学知识。通过老年人口腔健康教育科普视频等方式,宣传口腔健康与全身健康的关系,宣传老年人龋齿、牙周疾病、口腔粘膜疾病预防以及义齿

修复等知识,加强对老年慢性病患者口腔健康管理。

《通知》提出,广泛发动医疗卫生机构、老年大学、基层卫生协会、涉老社会组织、牙病防治指导中心等深入开展老年健康教育活动,开展送政策、送知识、送服务以及老年健康宣传教育进社区、进村庄、进机构、进机关等“三送四进”活动,鼓励和引导广大老年人、企业、社会团体共同参与,全方位调动社会和个人参与老年健康宣传的积极性。

此外,各地要在落实基本公

共卫生服务老年健康管理、家庭医生签约服务的过程中,依托基层医疗卫生机构,组织基层专业医护人员,开展灵活多样的社区健康咨询、爱心义诊等服务活动,面向辖区内老年人及照护者宣传老年健康科学知识,为老年人提供健康教育、健康体检、康复护理、心理关爱等健康管理服务,并开展个性化宣传教育,引导老年人养成良好的健康习惯,改善老年人生活质量,提高老年人健康素养和水平。

(潘成均)

阳江提升基层服务能力 助力乡村振兴

阳江讯 近年来,阳江市全力提升基层医疗卫生服务能力,健全完善基层医疗卫生体系,为基层群众就近提供高质量的卫生健康服务,让群众敢看病看得起病,确保全民健康,助力乡村振兴。

“我长期患有肾病,经常需要看病,甚至做手术,家庭的经济压力很大。”近日,笔者来到阳东区新洲镇旱地村,村民陈贤友对笔者说:“那时候对生活比较悲观,身体不好,不能下地干活;不了解政策,不敢去看病。”后来,在阳江市卫生健康局驻旱地村扶贫干部和村干部的帮助下,陈贤友被纳入低保,其医疗费用得到大量减免,2019年初做了一次手术,总共花费1.3万元,只支付了1100元。陈贤友说,医保的“一站式”报销解决了他的后顾之忧。现在他在疗养阶段,每天可以做一点农活,种点水稻、辣椒、花椒,基本生活有保障。村民冯为宁的妻子患有肺结

核疾病,曾在阳江市公共卫生医院医治,在未痊愈的情况下因缺钱自动办理出院。扶贫干部和村干部了解情况后,找来了医保大病保险、医疗救助等政策,一步步给他们讲解,劝他们继续治疗,帮扶单位还为他们制定了医治方案。2017年,冯为宁带着妻子到广州某医院寻求手术治疗,医保的“一站式”报销极大减轻了冯为宁一家的经济压力。如今,冯为宁的妻子病情好转,一家人的生活也逐渐好了起来。

在新洲镇旱地村,不少因病缺失劳动力致贫的贫困户对医保、医疗救助等政策不明了,导致出现“小病不敢看、大病不敢治”“怕看病、怕住院”的情况。阳江市卫生健康局作为对口帮扶单位,建立了“医疗扶贫、健康脱贫”的特色扶贫项目,根据贫困户的实际情况,实行“一人一策”精准帮扶,使贫困户“敢看病、敢治病”。

帮扶以来,驻村干部与医务人员对22户因病缺失劳动力致贫的贫困户进行跟踪管理,为全村68户贫困户落实医疗保险和大病救助,并安排医务人员到户建立健康档案,对他们进行政策宣传,提供医疗信息,协调医疗资源,确立有效治疗方式。2019年底,旱地村22户因病致贫户全面实现脱贫。

旱地村的变化,是阳江市贯彻落实广东省健康扶贫三年行动计划的一个缩影。2019年阳江市共筛查“患有大病”的贫困人口1513人,救治农村贫困人口大病患者1002人次,患者总费用超900万元,报销费用超800万元,患者自付比例17.31%。

同时,阳江市不断提升城乡基层医疗卫生服务水平,扩建升级一批综合医院,升级建设阳春市春湾镇和阳西县儒洞镇两所中心卫生院为县级综合医院;完成16所镇

卫生院和社区卫生服务中心标准化建设,以及696个村卫生站公建规范化建设,全面改善基层医疗卫生机构基础设施条件,让更多人可以在“家门口”看好病。

此外,在信息化时代,阳江市积极推进“互联网+医疗”建设。2020年11月,全市64所公立医疗卫生机构接入广东省远程医疗平台,整合建成安全稳定的卫生健康业务专网,为下级医疗机构提供远程会诊等服务,促进优质医疗资源下沉。阳江市88条省定贫困村完成智能监控监测设备包分发和培训,实现对市内贫困村村民健康状况动态监测,利用人工智能技术提高村医诊断水平,在贫困村开展远程诊疗服务,提升贫困村村民医疗保健水平。

(林彩霞)

迈向乡村振兴

江门紧急医疗救援指挥中心揭牌

江门讯 近日,江门市紧急医疗救援指挥中心(江门市120急救指挥中心)正式揭牌运行,将辐射11个急救站,对市直、蓬江区、江海院区前急救实现“统一管理、统

一接警、统一调度”。

据悉,该指挥中心具有三大优势:一是采用国内最新最先进的指挥调度系统,可以监控救护车出诊全过程,保证院前医疗急

救全程可监控可追溯。同时,可实现在救护车上进行院前急救评估,建立电子病历,院前急救预警及院前远程会诊等智能接诊功能;二是上线MPDS《急救优先分

级调度系统),调度员可在救护车到达前为呼救者提供专业规范的院前急救电话指导;三是指挥调度系统实现与市智慧交通系统的对接,对急危重病人开通全程“绿波带”管理,为抢救患者争分夺秒。未来,该指挥中心将倾力为市民打造急救“绿色通道”,为“健康江门”建设作出贡献。(柯家怡)

疫情防控工作。

6月初,省计生协发出倡议,号召广大计生协会员、志愿者和群

众从我做起,坚决支持疫情防控工作;充分发挥计生协会员骨干、志愿者作用,充实各地“三小组”队伍。此外,省计生协印发《关于积

极参加爱国卫生运动周活动的通知》,要

求各地计生协迅速行动,主动作为,积极参与爱国卫生运动周活动。疫情期间,广州、深圳、佛山、东莞、茂名等市各级计生协坚决响应号召,广泛发动计生协工作者、会员、志愿者,主动参与健康监测、人员摸排、值班值守、志愿服务、核酸检测、病毒溯源、流行病学调查、疫苗接种等疫情防控工作。(饶宇辉)

展区。展览以图文、视频、小型互动展品、实物(标本、模型)、漫画等为主要展示形式,阐释了病毒相关科学概念、病毒防治方法,并展示了此次新冠肺炎疫情的全国抗疫故事。

(苏秉成)

责任编辑:潘成均
版式设计:王晓梅