



不得以防疫为由延误治疗危重患者

据健康报消息 7月13日,国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制医疗救治组发布《关于疫情常态化防控下规范医疗机构诊疗流程的通知》(以下简称《通知》),指出医疗机构要建立急危重症患者救治绿色通道,对不能排除新冠肺炎的患者,在积极抢救的同时进行核酸检测。不得以防疫情防控为由延误治疗或推诿急危重症患者。

《通知》强调,要在急诊抢救室、手术室、病房设置缓冲区,用于暂未取得核酸检测结果等情况下,急危重症患者的紧急救治,同时严格按照院感防控要求做好人员防护。医疗机构对急危重症患者的核酸检测要加急出具检测结果,提供检测结果的时间不得超过4小时~6小时,有条件的可采用快速检测技术,最大程度缩短急危重症患者检测时间。对于推诿患者的医疗机构,要严厉追究医疗机构主要负责人责任。

《通知》要求,做好血液透析、肿瘤放疗、孕妇产检等需

要定期复诊和长期治疗患者的诊疗管理。对于来自低风险地区的,首次核酸检测阴性后,再次到医疗机构复诊和治疗的,经过预检分诊和医师问诊排除新冠肺炎可能的,不需反复进行核酸检测和CT检查。在中高风险地区以及对于来自中高风险地区的地方卫生健康部门要确定定点医院并公布,引导患者就医。定点医院要设置专门区域,提前与患者预约时间,明确专人进行对接安排,实现专门时段专门区域诊疗。这些患者经预检分诊和医师问诊排除新冠肺炎可能的,不需反复进行核酸检测和CT检查。

《通知》指出,医务人员对患者实施近距离操作、存在感染风险时,佩戴医用防护口罩,必要时佩戴护目镜或防护面屏等。通过体温检测、询问相关流行病学史和症状体征等,对就诊患者进行初筛。发现高度怀疑的患者时,依法采取隔离或者控制传播措施。

马兴瑞出席省深化医改(建设卫生强省)领导小组会议

加大医改工作力度 进一步提高我省医疗卫生服务能力和水平

据省政府网消息 7月14日,省深化医改(建设卫生强省)领导小组会议在广州召开,贯彻落实习近平总书记关于深化医改工作的重要论述精神,加快推进我省国家医学中心、国家区域医疗中心建设,研究我省公立医院绩效考核和深化医疗保障制度改革工作,进

一步提高我省医疗卫生服务能力和水平。省长马兴瑞出席会议并讲话。

会议强调,要深刻认识新冠肺炎疫情防控带来的新形势新挑战,坚持以人民为中心的发展思想,正视存在的问题和差距,进一步增强医改工作的责任感紧迫感,瞄准建

设卫生强省和健康广东的目标,切实加大医改工作力度,努力在“三医”联动改革、公立医院改革、高水平医院建设和基层补短板、公共卫生体系建设等方面取得更大突破,构建优质高效的整合型医疗卫生服务体系,推动我省医改工作向纵深发展。要发挥公立医院绩效考

核“指挥棒”作用,进一步加强公立医院科学管理,不断提高医院服务能力 and 效率,切实提升患者就医满意度。要抓住国家医学中心和区域医疗中心建设的重要机遇,把握关键、精准发力,高标准抓实建设工作,加快推动形成高水准医疗卫生科技创新成果,建设国际国

内医学研究战略制高点的重大平台,着力打造区域医疗服务“高地”。要聚焦基层补短板,充分发挥我省高水平医院建设的辐射带动作用,大力推进医联体建设,提升医疗信息化水平,着力增强基层公共卫生能力。

会议听取了我省深化医疗保

障制度改革实施方案(稿)以及省级医保统筹工作进展情况汇报。会议强调,要认真贯彻落实党中央、国务院决策部署,深化我省医疗保障制度改革,坚持和完善覆盖全民、依法参加的基本医疗保险制度和政策体系,加快推进基本医疗保障省级统筹,破解医疗保障发展

不平衡不充分问题,进一步增强医疗保障的公平性、协调性,努力缓解群众看病难看病贵问题。

广州市市长温国辉,中山大学、南方医科大学、广州医科大学以及第一批“委省共建”国家医学中心、区域医疗中心8家牵头医院有关负责同志参加会议。

县域医共体建设以“三建立一提升”为绳

广东持续做好“立地”这篇文章

本委讯 从2017年起,广东选取粤东西北地区15个试点县,开展探索县域医共体建设工作。三年来,广东在全国创新实施“建立健全外部治理机制、内部运行机制、绩效评价机制,提升医疗服务能力”的“三建立一提升”系列措施,在县域内推动形成按功能定位分工协作的分级诊疗格局,构建起以人为本的紧密型、整合型县域服务体系。

截至今年6月30日,广东省有建设任务的15个地市70个县(市、区)102个县域医共体已正式挂牌,进入实质性运行阶段,实现全覆盖。

优化政府主导 最强“处理器”

在广东,粤东西北与珠三角发展差距依然存在,这种差距也体现在看病就医这件民生大事上。要想破解老百姓“看病难、看病贵”难题,光靠当地“自由生长”可行不通。

“没有全民健康,就没有全面小康”“全面建成小康社会,一个都不能少”——习近平总书记多次强调。新时代新任务,广东省委、省政府把县域医共体建设提到了新的高度,在试点基础上不断完善各项管理机制,提高县域医共体现代化管理水平。

为推进县域医共体建设工作,广东省政府主要领导多次作出指

示批示,多次进行专题研究部署,要求以县域医共体建设为突破口,破解“看病难、看病贵”难题,并将其纳入“不忘初心、牢记使命”主题教育、推动解决重点难点问题之一。广东省卫生健康委作为主要部门,主要领导带头研究部署,深入阳西、曲江、江宁、怀集等县,调研指导县域医共体建设工作,紧紧牵住政府主导这个“牛鼻子”。

2017年,医共体改革“春风”吹到了阳西这座西南沿海小县城。粤东西北地区15个试点县中,阳西县率先改革创新,整合3家县级公立医院成立县医院集团,纵向联合8间乡镇卫生院组建县镇医联体,实行县镇村医疗卫生机构一体化管理,医疗运行成本和群众就医费用明显下降、医院服务能力水平和医务人员收入稳步提升。2019年,阳西县获得广东省“医改十大创新典型”。

有了示范就有了带动。广东继续坚持“政府主导”原则,于2019年10月印发实施《广东省加强紧密型县域医疗卫生共同体建设实施方案》,深化人事薪酬、医保支付方式等改革,实现县域医共体内行政、人员、财务、质量、药械、信息等“六个统一”,理清了政府、部门和县域医共体三方职责,建立了科学规范的县域医共体建设绩效评价标准和评价指标体系,全面推动全省县域医共体建设。今年3月,印发《加强紧密型县域医疗卫生共同体建设指南》,加强对

县域医共体的外部管理机制建设的指导力度,进一步细化政府、部门和县域医共体三方权责,着力解决县域医共体的外部管理问题,聚集各方力量,统筹推进县域医共体建设。

画好为民服务 最大“同心圆”

大楼建起来了,内部管道也要进行疏通。医共体建设,离不开为民服务这一汇合点。

广东从县域医疗卫生服务体系“下手”,在总结试点工作经验做法基础上,创新性建立县域医共体内部运行机制,印发实施《广东省紧密型县域医疗卫生共同体慢病帮扶、慢病管理、区域医学中心建设等15个指南,从医疗质量管理、信息化建设、药械管理、双向转诊、组团式帮扶、慢病管理、区域医学中心建设等15个方面,打通县域医共体建设内部“关节”,对“做什么、怎么做”给出了最详尽的解答。

具体来讲,15个指南指导全省县域医共体利用各种业务管理中心,把县镇村“串起来”,从内部建立正确规范、按功能定位分工协作、分级分层分类管理的县镇村三级服务体系,并在运行中相应提高各种能力。这一次,广东从加快推动各地县域医共体尽快出实效,指导解决目前各地内部运行中的实际问题,确保2020年底各地市至少有1个县(市、区)初步建成

目标明确、权责清晰、分工协作、服务优质、有效运作的县域医共体等目标出发,对为民服务、不断优化、当好居民健康守门人做出了答卷。

与时俱进也是广东做好县域医共体建设答卷的“法则”之一。新冠肺炎疫情暴发,给基层公共卫生体系带来了新的挑战和机遇。据悉,下一步,广东省卫生健康委将增加县域医共体公共卫生管理中心运行指南等。同时将会持续完善县域医共体服务体系,逐渐实现主要业务全覆盖。

注入可持续发展“活水”

建造一座高耸入云的摩天大楼并不困难,关键在于地基的修建。地基不稳,楼自然容易出问题。如何从“地基”开始,保障县域医共体建设这座大楼经久不倒?广东的答案就是以资金强硬件。

近年来,广东省实施强基项目,不断加强县级以上医疗卫生机构的硬件设施设备,为县域医共体建设打下坚实的基础。其中自2017年以来,省级财政每年安排7500万元,用于支持粤东西北地区14个地级市和江门市的台山、开平、恩平等地区,每个地市选取一个县市区开展县域医共体试点。今年,省级财政继续对15个地级市每市补助500万元,每市各选取成效突出的一个县市区,按以奖代补的

形式给予补助,用于支持县级医院派遣医务人员到镇村医疗机构轮转,培训县镇医务人员等。

不仅如此,广东还软硬兼施,向县域医共体人才队伍注入“活水”。

此前,广东印发实施《基层卫生人才队伍增量提质实施方案(2019-2022年)》,从人才的培养、招聘、帮扶等方面为县域医共体建设提供人才支撑,提出推动基层卫生人才统招统管统用,县域医共体人员实行统一招聘、培训、调配和管理。县域医共体内县级医疗卫生机构和基层医疗卫生机构的编制分别核定,由县域医共体统筹使用,人员流动不受一类、二类事业编制性质限制。

今年,广东则是落实基层医疗卫生人才队伍建设4.05亿元,用于组织实施住院医师规范化培训、全科医生培训、订单定向培养医学大学生、家庭医生签约团队骨干培训、百名首席专家下基层、千名高校毕业生下基层和县级公立医院专科特设岗位补助等项目,着力支持基层卫生人才培养和引进。

同时,全面实施“组团式”帮扶,构建“三甲”公立医院与县级公立医院上下联动机制,实现“三甲”公立医院优质医疗资源下沉。

“力争到2021年,受援的78家县级公立医院医疗服务能力达到国家推荐标准要求,县域住院率提升至85%以上,基本实现大病不出县。”——广东再次描绘新蓝图。(蔡良全)

援京医疗队平安返粤

本委讯 7月15日,广东41名援京医疗队员圆满完成任务返粤,抵达深圳。省卫生健康委一级巡视员刘冠贤、深圳市副市长吴以环、深圳市卫生健康委主任罗乐宜等参加欢迎仪式。

6月中旬,北京市出现新发地市场相关的本地聚集性疫情牵动着全国人民的心。广东医疗队抽调41名精锐骨干,分两批于6月20日、6月23日从广州、深圳迅速集结奔赴北京,以最短时间提升北京新冠病毒核酸检测能力,切实实现“应检尽检、愿检尽检”的目标,助力北京的新冠肺炎疫情防控。

刘冠贤受省领导同志委托,第一时间向队员转达省委、省政府的诚挚慰问和崇高敬意。他表示,省委、省政府高度重视,对我省支援北京抗疫工作作出的重要贡献给予了充分肯定。

刘冠贤指出,广州、深圳市卫生健康委及各医院积极响应,主动担当,在做好本地新冠肺炎疫情常态化防控工作的同时,闻令而动,第一时间调派精锐队伍,携带大量检测设备物资,迅速对接北京医疗机构,提升北京核酸检测能力和检测量,在北京疫情防控整体工作中发挥了不可替代的积极作用。(刘欣)

“银龄安康行动”视频推进会在穗召开

今年全省要确保参保率达85%

本委讯 7月13日,2020年广东省“银龄安康行动”视频推进会在广州召开。省卫生健康委二级巡视员纪乐勤,中国人寿广东省分公司副总经理黄胤立出席会议。

会议强调,“银龄安康行动”(老年人意外伤害综合保险)是我省民生的公益品牌项目。2019年,全省共有1279万老年人参与“银龄安康行动”,总体覆盖率92%,保费4.8亿元,覆盖率和保费规模连续四年位居全国第一。

会议要求,2020年要适应疫情防控常态化新形势,创新工作机制,强化工作措施,提升服务质量,确保“银龄安康行动”健康持续发展。一要进一步认识开展“银龄安康行动”的重要意义。开展老年人意外伤害保险工作,是应对人口老龄化带来的养老、医疗等方面社会风险,推进养老服务业和现代保险服务业融合发展的客观需要。二要提高群众的

认知度和参与度。宣传推广方式要继续探索创新,要在如何让“银龄安康行动”这项民心工程更深入人心上下功夫。三要努力提升服务质量和水平。各级卫生健康和国寿系统,要始终坚持服务至上原则,将提供高效优质服务贯穿到购买和理赔的全过程,追求每一次服务都以政府和群众百分之百满意度为标准。2020年,全省要确保参保率达85%,其中,珠三角地区实现100%全覆盖,鼓励其他地区实现全覆盖的总目标;自付费覆盖率达25%;驻点服务驻点覆盖率达80%。

会议还通报了2019年度“银龄安康行动”先进单位。广州、东莞、茂名等市、区代表分别作了经验交流发言。各地级以上市卫生健康委(委)分管领导和老龄健康科(处)室有关负责同志,中国人寿广东省分公司及各市分公司有关负责同志共约120人参加会议。(粤卫信)

省卫健委举办学法普法培训班

本委讯 7月10日,省卫生健康委举办学习《基本医疗卫生与健康促进法》和《民法典》专题培训班,提高机关工作人员的法治素养和依法工作能力。

培训班通过观看国家卫生健康委普法视频直播方式深入学习了这两部新出台的重要法律。中国政法大学刘鑫教授以《民法典及民事证据规定背景下医疗侵权》

为题,对《民法典·侵权责任编》的一般规定和医疗损害责任进行了逐条分析与讲解。全国人大常委会法工委行政法室主任袁杰介绍了《基本医疗卫生与健康促进法》的特点、草案审议中法律结构的变化、立法过程中把握的原则以及历次审议修改的情况,详细讲解了医疗卫生事业的公益性等20余条主要制度。(刘欣)

省药具中心开展“学王烁”主题活动

本委讯 7月10日,省药具管理中心党支部组织全体党员赴省酒安医院,开展学先进、听事迹、献爱心党建交流主题活动。通过现场慰问医院休养员,与酒安医院党员干部面对面座谈,使该中心全体党员对开展“学王烁、战疫情、强自信、建功业”活动有了更深的感悟和体会。

该中心全体党员到省酒安医院住院部慰问休养员,实地参观省公共卫生学中心项目建设现场,最后与酒安医院中层以上领导干部座谈。该中心党员表示,

酒安医院几十年的奋斗史,充分体现了党的卫生健康方针,体现了“救死扶伤,实行革命的人道主义”精神,体现了“人民至上、生命至上”的新时代卫生健康思想。年轻党员们结合自己的工作岗位,畅谈了学习王烁精神、践行王烁精神的心得体会。大家一致认为,榜样就在身边,英雄就在身边。在日常工作中,身为共产党员就应当尽职尽责完成本职工作,发挥共产党员的先锋模范作用,不怕苦不怕累,敢于直面困难,攻坚克难。(省药具中心)



“准爸爸”献血行动开始了

广州讯 7月11日,广州血液中心和广州市妇女儿童医疗中心联合在广州市妇女儿童医疗中心推出“宝爸献血计划”,倡导准爸爸们积极参与无偿献血。据了解,该计划首先在广州市妇女儿童医疗中心试运行,并将在全市医院产科推广。当天共有10多名准爸爸们现场献血,为妻儿增添一份保障。张学元 周密 摄影报道

珠海上线区块链核酸数据库

珠海讯 近日,全国首个基于区块链技术的实时共享的2.0版“珠海市区块链核酸数据库”正式上线,该数据库实现了核酸检测结果出具到查询全流程信息化。

珠海市公立医院管理中心负责人介绍,早在5月29日,根据上级部门工作部署,该中心经过调研,集合力量进行技术攻关,在“健康珠海”App、“健康珠海”微信公众号开发出核酸检测结果查询功能。珠海核酸检测实现了网上预约、结果查询信息化“一条龙”服务,极大地方便了广大市民。

随后,为提高效率,方便数据传输,珠海市公立医院管理中心再次组织技术攻关,在原有“珠海

市核酸数据库”的基础上,充分利用区块链数据库的开放性、去中心化、不可篡改、可追溯性等特征,打通了全市各检测机构内部数据系统,升级为“珠海市区块链核酸数据库”,实现核酸检测结果实时共享,让市民能更快、准确了解检测结果。

对于全市的检测机构来说,该技术的应用减少了一线工作人员数据录入、处理的工作量,得益于区块链数据库的特征,可以更大程度地缓解因人工干预环节过多导致的结果数据进入系统不及时的问题,实现检测结果实时上报,也让管理机构能对异常信息进行及时响应。(刘星)