



广东全面实施医疗卫生“组团式”紧密型帮扶

推动分级诊疗制度落地见效

本报讯 近年来,广东坚持以“大病不出县”为导向,加快推进紧密型县域医共体建设,全面实施医疗卫生“组团式”紧密型帮扶,构建上下联动机制,有效提升县级医院医疗卫生服务能力和管理水平,相应带动基层医疗卫生机构服务能力提升,更好地推动分级诊疗制度落地见效。

注重帮扶工作实效,创新帮扶工作机制。组织全省医疗综合服务能力较强、人才资源相对集中、帮扶工作基础较好的54家三甲公立医院“组团式”帮扶78家县级医院,其中37家三甲综合医院帮扶57家县级人民医院,17家三甲中医院帮扶21家县级中医院。各支援和受援医院分别建立医院主要领导负责的“组团式”帮扶工作机构,定期召开会议,研究解决相关问题。各支援医院举全院之力,通过“院带院”“科带科”“师带徒”“手把手”等方式,采取医院大组团、科室大组团、社会组织大组团等形式,进一步增强了帮扶效果,丰富了组团内涵。

注重对接本地需求,强化人才帮带培养。每名帮扶专家与受援医院相关科室结成帮扶对子,由2-3名医生组成跟学小组,全程跟学。建立远程会诊机制,利用支援医院后方专家团队资源优势,支持受援医院基层医务人员学习先进



南方医科大学珠江医院到高州市人民医院开展“组团式”紧密型帮扶专家联合义诊活动。侯家辉 摄

诊疗技术。帮扶专家发挥“酵母”作用,在受援医院开展学术活动,申报各项学术研究课题,从而带动医院学术和理论技术水平提升。

注重提高专科水平,推动资源精准下沉。要求综合确定受援医

院2-3个薄弱专科,如儿科、麻醉、精神等进行重点建设,同步加强病理、检验、影像等临床支撑学科建设,同时发展康复、肺病脾胃病等中医特色专科。第一批14家支援医院帮助受援医院制定各类规划

计划135个,新建学科53个。优化受援医院收治的病种结构,针对近三年县域外转出率前几位的病种,如恶性肿瘤、心脑血管病、肾衰竭等疑难重症,通过开展新技术、新项目,提高受援医院收治疑难危重

病的技术服务能力。引进并推广适宜技术项目,逐步推广内镜、介入治疗等微创技术,加强血液净化中心、内镜中心等建设。支援医院帮扶受援医院共推广适宜技术404项,填补县级医院多项技术空白。

注重强化科学管理,健全现代医院管理制度。坚持把提升受援医院管理水平作为重点任务,截至目前,已制定完善各类制度标准215项。支援医院帮扶受援医院建立健全信息系统,整合资源,打通信息系统间壁垒。

注重提升群众获得感,力求普惠基层群众。帮扶工作队注重依托帮扶医院现有资源加大对乡镇基层医疗卫生机构的帮扶,组织到县镇医疗卫生机构开展现场专题讲座30余场次,累计培训基层医务人员2000多人次。帮扶工作队定期到偏远山区、革命老区、民族地区开展下乡义诊活动。第一批14支帮扶工作队累计义诊患者达5000多名,送医送药650人次。

注重目标导向,建立科学评价激励体系。“组团式”帮扶以“提升县域住院率”为目标,要求经过3年帮扶后,受援的县级公立医院医疗服务能力达到国家推荐标准,县域内住院率提升至85%以上,基本实现大病不出县。将三甲公立医院“组团式”紧密型帮扶工作情况纳入三级公立医院绩效考核。(粤卫信)

第七版新冠肺炎防控方案发布

实施终末消毒。根据疫情防控需要和感染风险,确定核酸检测人群范围和优先次序;高风险地区以学校、楼房、工厂、工作场所、自然村为最小单元划定防控区域,开展入户全面排查、限制人群聚集性活动、区域管控等措施,启动应急响应。值得注意的是,新《方案》完善了聚集性疫情定义,根据分区分级标准,将聚集性疫情从“2例及以上病例”修改为“5例及以上病例”。

新《方案》增加了密接的密接、境外输入病例、输入继发病例等定义。其中,密接的密接定义为:密切接触者与病例或无症状感染者首次接触至该密切接触者被隔离管理前,与密切接触者有共同居住生活、同一密闭环境工作、聚餐和娱乐等近距离接触但未采取有效防护的人员。同时,增加了对密接的密接的管理要求,包括管理方式、管理流程、管理要求、信息报告等。

非必要不举办千人活动

本报讯 近日,广东省新冠肺炎防控指挥部印发《广东省大型群众性活动新冠肺炎疫情常态化防控工作指引》(以下简称《指引》),对全省举办1000人以上(含)以上的大型群众性活动作出明确指引,要求各地严防常态化下疫情在大型群众性活动内传播。

《指引》强调,各地要从严控举办大型群众性活动。举办单位要落实主体责任,管理部门要落实监管责任。同时,针对来自

不同区域和不同等级风险地区的活动和人员,实行分级分类管理。中、高风险地区禁止举办各种形式的大型群众性活动。活动参加人员原则上控制在场所最大容纳人数的50%以内。同时,设置一定数量的临时医学观察点,落实人员健康管理。活动现场原则上不安排就餐区。(蔡良全)

《广东省大型群众性活动新冠肺炎疫情常态化防控工作指引》详见4版

委领导会见韩国驻广州总领事馆领事一行

本报讯 9月10日下午,韩国驻广州总领事馆保健福祉领事郭明燮一行3人来省卫生健康委拜访,省卫生健康委副主任陈祝生会见了来宾一行。

会谈中,陈祝生简要介绍了省内、国内疫情现况和主要防控措施。他表示,近期全省疫情总体保持稳定。全国目前已无高、中风险地区,我国已取得抗击新冠肺炎疫情的阶段性胜利。

郭明燮领事对中国取得的抗疫成果表示高度认可。他表示,自2020年3月上任以来,他在广东深刻感受到中国政府不惜一切代价

抗击疫情、保护人民生命健康安全的坚定意志及中国人民不怕牺牲、团结一致、共渡时艰的集体主义精神。尽管两国体制不同,政策环境各异,但中国的许多防控措施和经验都值得韩国学习借鉴。会谈中他多次表示希望在疫情平稳后,两国同行能够就疫情防控、学术研究开展更多的交流合作。

会上,双方就加强协作防疫、信息互通、技术交流、推进两国卫生健康领域交流合作达成共识。委疾控处、卫生应急处、交流合作处负责人一同参加了会见。(粤卫信)

省卫健委到湛江调研高水平医院建设情况

发挥辐射带动作用 提高基层服务水平

本报讯 9月11日下午,省卫生健康委副主任,省民营医院和卫生社团组织联合党委专职副书记周紫霄到湛江市调研高水平医院建设情况,实地察看了广东医科大学附属医院、湛江中心医院两所高水平医院的院区环境、医疗设施,详细了解医院发展规划、科室建设、教学科研以及高水平医院建设进展情况,并针对高水平医院建设情况分别与两所医院医代代表进行了座谈讨论。

周紫霄对湛江市高水平医院建设及疫情防控工作所取得的成效予以充分肯定。在广东医科大学附属医院调研时指出,高水平医院建设一方面要加强人才培养和专科建设,补短提优,形成人才集聚效应,不断提升专科能力建设;另一方面也要大力发展医院信息化建设,推进科研平台建设,向现代化、智能化高水平医院迈进。此外,还要发挥好辐射带动

作用,把高水平的医疗卫生触角延伸到基层,带动基层医疗卫生水平的提高。

在湛江中心医院调研时,周紫霄强调,医院的发展建设要注重三个“新”和四个“引领”,三个“新”指的是新规划、新平台和新发展,要用长远的眼光做好医院建设的新规划,依托高水平医院这一新平台去谋划更新更高的发展。四个“引领”指的是,专科建设引领、人才建设引领、标准化平台建设引领、党建和文化引领。要多种方式留住人才、培养人才、稳定人才,促进学科的建设和发展,以标准化平台建设引领、党建和文化引领来提升医院的管理和建设,营造良好的干事创业氛围,为患者营造更加温馨的看病就医氛围。

省卫生健康委医政医管处、湛江市卫生健康局有关负责同志参加调研。(粤卫信)

佛山培训二百余名中医类别全科医生

佛山讯 近日,佛山市中医类别全科医生理论培训班正式开班,佛山市卫生健康局、佛山科学技术学院口腔医学院相关负责人以及全体学员等出席开班典礼。本次中医类别全科医生理论培训共有200多人参加,培训时间4个月,主要利用周末(星期六、星期日)上课。

据悉,除理论培训外,在日常上班时间(星期一至星期五),培训学员还要在全市5个中医类别全科医生培训基地参加中医临床实践培训。此外培训学员还要在基层医疗卫生单位参与基层社区实践培训。各培训环节均有考核,考核通过后才能参加省中医药局组织的中医类别全科医生转岗(岗位)培训结业考核,考核通过者可以申请取得中医类别全科医生转岗(岗位)培训合格证书。

(佛山局)

责任编辑:潘成均 版式设计:王晓梅

惠州加快中医药文化传承与创新发展

惠州讯 惠州中医药文化底蕴深厚、资源禀赋独特。惠州市认真贯彻落实国家和省的部署,全面加强中医药文化传承与创新发展,把加快发展中医药健康产业纳入“2+1”现代产业发展战略统筹推进,主要在弘扬中医文化、发挥资源禀赋优势、引进高端合作主体、发挥中医“治未病”优势四个方面进行探索。目前,全市近百个中药材种植基地种植中药材18.09万亩,每亩收入在5万元以上。

弘扬中医药文化 打造中医科学大会永久会址

早在1600年前,晋代医学家葛洪就在罗浮山行医并写下中医名著《肘后急方》,屠呦呦正是受其启发成功提取青蒿素并获诺贝尔

发挥资源禀赋优势 打响“地道南药在惠州”品牌

早在宋代罗浮山就开辟了当时中国最大的“洞天药市”,至今仍保持“满山遍野草药香”的南药种植传统。为提升中药材种植水平,

引进高端合作主体 提升中医药服务水平

为进一步满足群众的健康需求,惠州市去年与广州中医药大学共建惠州医院,大力开展互联网医院建设,全力提升中医药服务水

平。共建一年来,医院新增了感染科,扩建了康复科,启动了惠州中药制剂中心建设项目,引进了一批医疗设备,申报了3个省“十三五”中医药重点专科建设项目和2个国家自然科学基金科研项目,正在开展菱湖院区修缮项目和10个高水平专家团队的引进工作,医院在全国的排名前进了43名。同时,瞄准高端加大招商力度,启动了平安罗浮山中医康养城等项目,引进日本健康院运营体系、津村经典名方和药材标准化培育体系,助推惠州市中医药产业走向国际化。

发挥中医“治未病”优势 探索新冠肺炎防治新路

惠州市在全省率先推出了中西医结合“双管床”制度、市级医药专家巡诊制度等创新举措,受到省委、省政府的高度评价。据统计,全市62例确诊病例都引入了中医药施治方案,未发生危重和死亡病例,并在珠三角率先实现确诊病例“清零”。全市参与中医药治疗的留观病例411例,总有效率98.1%。

(惠州局)

强化疫情防控“滤网”作用

肇庆开展集中隔离医学观察场所联合检查行动

肇庆讯 近日,肇庆市新冠肺炎防控指挥部疫情防控组组织卫生健康、应急、住建等部门在全市范围内开展集中隔离医学观察场所安全风险隐患联合检查行动,对集中隔离医学观察场所房屋建筑安全、消防安全、卫生防疫及公共安全等方面进行全面督导检查,指导各地落实集中隔离医学观察场所疫情常态化防控各项措施。检查组重点对端州区、鼎湖区、高要区、四会市、广宁县、德庆县等集中隔离医学观察场所进行实地检查,并指导场所负责人对发现的问题立行立改。

检查组要求集中隔离医学观察场所做到房屋质量安全、消防安全、饮食卫生安全和公共安全

事故零发生,场所内交叉传播零发生,严重纠纷零发生,突发心脑血管危象和意外伤害亡零发生,治安事件零发生等“五个零发生”。

新冠肺炎疫情发生以来,集中隔离医学观察场所作为疫情防控工作的“外防输入、内防反弹”的重要关口,积极发挥传染源“滤网”作用,通过对重点人群进行隔离医学观察及核酸采样,筛查出新冠病毒携带者,有效防止疫情蔓延扩散。下一步,肇庆市新冠肺炎防控指挥部疫情防控组将组织各地定期开展交叉检查,通过互相学习、互相督促、互相进步,进一步强化集中隔离医学观察场所的疫情防控“滤网”作用。

(肇庆局)

广州开展全员人口数据质量评估

广州讯 9月9日至11日,广州市卫生健康委开展2020年度全员人口数据质量评估督导,市级抽调16名业务骨干组成4个督导组,到11个区对全员人口基础信息质量、奖励扶助信息质量、业务效能监测三大类10项指标及2020年基本公共卫生服务项目推进情况进行现场评估督导,每个区随机抽取2个街(镇)的数据,对发现的问题数据,指导各区局立即核实完善。

据悉,今年8月,省卫生健康委发出通知,决定分别于9月30日和12月31日两个时间节点对全员人口数据质量情况进行后台统计评估,评估对象为各地级以上市和所辖县(市、区,含非建制单位)卫生健康局(委)。对于评估中发现的问题数据,将按存在问题整改各地核实完善,指导各地做好自查自



广州市卫生健康委到端州区开展全员人口数据质量评估督导。

纠。两个时点评估结果得分分别占总评估结果的40%和60%。期间,省卫生健康委将派工作组到部分地区进行实地调研,分析存在问

题,督促整改落实。此次全员人口数据质量评估结束后,将对各地级以上市及各县(市、区)按得分进行排名并印发通报。(龚琴)

梅州对职业病防控不重视单位开罚单

息,依法保护广大劳动者的生命安全和身体健康。

据悉,2020年6月,梅州市卫生健康局在日常监督检查中发现某石材有限公司存在粉尘、噪声、振动、化学因素(苯、二甲苯)等职业病危害因素未申报;没有采取有

效的职业病防护措施为劳动者提供个人使用的职业病防护用品;未定期进行职业病危害因素检测;未建立、健全职业卫生管理制度和操作规程等问题。

通过多次集体讨论,梅州市卫生健康局一致认为该公司的上述

行为违反了《中华人民共和国职业病防治法》的有关规定。随后当事人作了减轻或免于处罚的陈述,理由是受“新冠”疫情影响,导致职业病危害防控工作未做到位。经监督员核实后,发现该公司生产经营已经有三年多时间,违法行为发

(梅州局)