



## 广东医疗机构职业健康检查实行备案管理

**本报讯** 近日,省卫生健康委印发《广东省卫生健康委员会职业健康检查机构备案实施办法》(以下简称《办法》)。《办法》贯彻落实国家《职业病防治法》《职业健康检查管理办法》有关要求,规定省内医疗卫生机构应当在开展职业健康检查工作之日起15个工作日内向省卫生健康委备案。这标志着我省职业健康检查机构管理由原来的审批制正式转为备案制,职业健康检查服务能力将得到进一步激发和提升,广大劳动者职业健康检查服务保障水平将得到进一步提高。

《办法》结合我省现有职业健康检查机构的实际情况,细化、明确了备案条件要求,简化了备案程序。对于符合备案要求的,省卫生健康委及时在官方网站向社会公布完成备案的医疗卫生机构名称、法定代表人、机构地址、备案的职业健康检查类别及项目,以及有效期,外开展职业健康检查工作区域范围等相关信息,真正做到“简政便民、优化服务”。

《办法》规定了实行职业健康检查机构备案制之后的事中事后监管措施,明确了卫生健康行政部门对职业健康检查工作的监管职责和省职业健康检查质量控制中心的质量控制职责,并规定了省职业健康检查质量控制中心每年对职业健康检查机构的现场质量抽查比例最低不得少于30%。

《办法》规定了职业健康检查机构未按照要求备案开展职业健康检查的,由县级以上地方卫生健康主管部门依据《职业健康检查管理办法》等有关规定进行处理,并将其违法信息纳入诚信档案,实施联合惩戒。

《办法》明确了职业健康检查机构撤销(注销)备案的情形和流程,规范了因人员、场所、设备、管理的变化而不再符合备案条件的职业健康检查机构退出程序,避免出现职业健康检查机构备案管理“只进不出”的情况,以促进全省职业健康检查工作的良性发展。(粤卫信)

### 引言

近年来,全国基层医改如火如荼,广东敢闯敢试,勇立潮头,领导重视程度前所未有、政策出台强度前所未有、财政投入力度前所未有。在贯彻落实习近平总书记“两个允许”要求下,广东结合省情实际,在基层医疗卫生机构全面推行“公益一类财政保障、公益二类绩效管理”,进一步调动基层医务人员积极性。全面布局探索基层医改新路径,取得了留住基层人才、增强业务能力、提高医疗质量、赢得群众满意的显著成效,涌现出一批可借鉴、可推广的改革经验。日前,“广东深化基层卫生综合改革创新举措”入选中央组织部攻坚克难典型案例。全国基层医改“广东经验”备受关注。

**本报讯** 9月10日,国家卫生健康委在广州市花都区召开基层医改典型经验主题新闻发布会,国家卫生健康委体改司副司长庄宁对广东基层医改做法给予充分肯定。他表示:“在基层综合改革方面,广东省围绕调动基层服务积极性、提升基层服务能力、优化服务模式,采取有效措施,取得积极成效。”会上,广东省卫生健康委主任段宇飞、广州市政府副秘书长马曙、以及广州市花都区、阳西县、英德市分别介绍基层医改经验。

### 广东基层落实“两个允许”做法值得推广

庄宁指出,在基层综合改革方面,全国各地按照“县强、乡活、村稳、上下联、信息通、模式新”的思路,深化县域综合医改,不断加强基层服务能力,调动基层医疗卫生机构活力,开展县域医共体建设,建立健全责权利明晰、优质医疗资源上下贯通的渠道和机制,推进形成以健康为中心、预防为主、防治结合的整合、连续的医疗卫生服务模式。

庄宁表示,广东在基层综合改革上取得了积极成效,特别是在基层落实“两个允许”,推进财政对基层医疗卫生机构按照公益一类予以保障,收入分配按照公益二类管理和运行,有效解决了基层动力不足、活力不够等问题。广州市花都区围绕乡村振兴,强化村卫生室硬件、人才、信息化建设,提升村卫生室服务能力,转变服务模式,完善激励约束机制,促进资源下沉,筑牢农村网底,实现小病不出村,满足群众就近诊疗需求,探索出一条可借鉴、可推广的“村稳”改革路径。广东经验值得各地学习和借鉴。

### 提升能力激发活力 筑牢基层服务网底

段宇飞介绍,近年来,广东贯彻落实习近平总书记“两个允许”要求,结合省情实际,以“县强、镇活、村稳、上下联、信息通”为主线,以提升能力和激发活力为重点,蹄疾步稳、综合施策,有效推动基层卫生体制机制改革创新,提升基层整体医疗服务水平。据初步统计,

## 国家卫生健康委在穗召开新闻发布会 广东基层医改经验获肯定 段宇飞介绍经验

# 基层搏浪探路 广东医改出彩

2019年上半年全省县域内住院率83.2%,较去年同期提高1个百分点。栽下梧桐树,才能引来金凤凰。段宇飞介绍,2017年以来,广东统筹全省各级财政500亿元,用于基层医疗卫生服务能力建设,全面补齐基层医疗软硬件短板。通过实施190家县级公立医院升级建设、47家中心卫生院升级建设、乡镇卫生院标准化建设和10000家村卫生站公建标准化建设等18个项目,力争3年内完成“强基层、补短板”的建设任务。

“强基层,最根本的还是要强人才。”段宇飞说。广东“千方百计”为基层引才育才,通过实施千医下基层、百名首席专家下基层、千名大学生下基层等计划和措施,为基层培养管理干部、学科带头人和技术骨干,让人才“下得去、留得住、用得上”,实现“输血造血”并重,让基层与城市“各美其美”。

贯彻落实“两个允许”是广东基层医改取得成效的关键所在。为激发基层内生动力,广东在基层医疗卫生机构全面推行“公益一类财政保障、公益二类绩效管理”,推行灵活的人事管理政策,实行“县招县管镇用”,鼓励建立“人才池”制度,编制和人才可在全县统一调配和流动。欠发达地区取得中级职称后连续在基层工作满10年的紧缺专业卫生技术人员,直接认定为副高级职称。

广东还因地制宜推进多种形式的医联体建设,在城市主要推广深圳罗湖医疗集团经验;在农村,

主要促进县镇村一体化建设。推动30家高水平建设医院和县级医院组建医联体。制订出台紧密型县域医共体建设等政策文件,逐步规范完善医联体建设。截至今年6月底,全省共组建城市医疗集团70个、县域医共体206个、专科联盟232个、远程医疗协作网78个。省部属医院牵头建成15个重大疾病和短缺医疗资源专科联盟。

段宇飞称,广东大力推进“互联网+医疗健康”,初步建成健康医疗大数据中心,汇集全省近1亿常住人口的基础信息、电子健康档案和电子病历数据,精准分析县域居民就医信息,为决策提供强有力的支撑。家庭医生签约服务实行分类签约、有偿签约和差别化签约,满足居民个性化服务需求。同时开展为期6年的家庭医生团队“滚雪球”培训,提升家庭医生服务水平。

### 基层改革创新 经验亮点纷呈

改革重实践。近年来,广东基层医改从试点做起到全面推开,逐步完善。

广州高度重视深化基层卫生综合改革工作,积极探索广州特色的改革路径,不断夯实分级诊疗的基础。马耀介绍,广州通过加强组织领导,加大财政投入,着力维护基层机构公益性。其中在2010-2018年间,市区两级财政对基层卫生机



构投入共160多亿元,大大提升了基层医疗卫生综合服务能力。

“我区2018年基层医疗实现收支结余2226万元,其中60%用于增发医务人员绩效,40%用于医疗机构发展。”花都区区长叶志良介绍。过去,花都区基层医疗机构执行“收支两条线”的补偿方式,导致当地医疗卫生服务环境活力不足。如今,花都区通过落实“两个

允许”,设立收支差补助,实行一类财政供给二类绩效管理,闯出了一条“区强、镇活、村稳、上下联、信息通”的新路。

阳西县长谭忠健介绍,该县敢于打破行业壁垒,以“提质量、降费用、强基层、保健康”为目标构建紧密型医共体,逐渐形成了党政统筹一盘棋、运营管理一盘棋、机制建设一盘棋、医疗规划一盘棋、诊

疗服务一盘棋的工作格局。

英德市按照“县强、镇活、村稳”的思路,全面提升基层医疗卫生服务能力,呈现出“三升一降一控制”的良好态势。“医疗服务能力不断提升,医疗业务量显著提升,医务人员收入持续提升,药品费用逐年下降,医疗费用得到有效控制。”英德市市长肖勇科介绍。

蔡良全 文 郑悦 摄

## 省卫生健康委召开突发急性传染病联席会议 加强联防联控工作

**本报讯** 日前,省卫生健康委召开突发急性传染病联席会议,贯彻落实省领导对突发急性传染病防控批示精神,通报突发急性传染病风险,加强联防联控工作。省委外办、省教育厅、省公安厅、省农业农村厅、省商务厅、省市场监管局、海关总署广东分署、省疾病预防控制中心、广州市卫生健康委、广州海关等单位相关处室同志参加了会议。

会上,省疾病预防控制中心通报了埃博拉病毒病、人感染高致病性禽流感等突发急性传染病疫情

情况和我省存在的风险。海关总署广东分署汇报了白云机场口岸等重点口岸检验检疫情况。各有关部门汇报了前阶段按职能分工落实防控工作情况。省卫生健康委总结了埃博拉病毒病等突发急性传染病防控措施,要求各部门按照省委省政府要求,将突发急性传染病防控作为重大风险防范内容来抓,继续深化联防联控,提升防控合力,全力做好国庆期间和第十二届交易会突发急性传染病保障工作。(粤卫信)

## 梅州:志愿服务情暖中秋



为弘扬中华民族优秀传统文化,增强社区群众的认知认同感,营造中秋国家团圆、社会和谐的良好氛围,9月8日,梅州市卫生健康委组织梅州市妇幼保健院参加新城办事处西桥社区举办的庆祝中秋志愿服务活动。活动现场,市妇幼保健院的专家为社区群众开展中医科、内科、儿科、妇科、乳腺科等义诊活动,并

为群众提供测量血压、血糖、健康知识宣传等志愿服务。期间,梅州市卫生健康委的党员、志愿者与群众一起制作月饼、猜灯谜等,并开展卫生清扫和“牛皮癣”等志愿清洁活动。

图为梅州市卫生健康委的党员、志愿者与群众一起制作月饼。

廖媛 摄影报道

## 岭南乳腺癌中西医结合联盟成立,徐庆锋出席大会并致辞 推动中西医结合治疗乳腺癌发展

**本报讯** 9月6~7日,岭南乳腺癌中西医结合联盟成立大会暨国医大师孙光荣学术思想研讨会在广州召开。省卫生健康委副主任、省中医药局局长徐庆锋出席会议并致辞。国医大师孙光荣教授、广州中医药大学副校长潘华峰及国内外专家学者参加会议。

徐庆锋指出,中医药是我国独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、具有原创优势的科技资源、优秀的文化资源和重要的生态资源。国医大师孙光荣提出让中医梦融入中国梦,让中医药的发展能“上通下达”等新观点,有力促进了中医药事业发展。

他表示,岭南乳腺癌合作联盟的成立将有力推动中西医结合治疗乳腺癌的临床和学术发展,为患者提供最优治疗方案。

会上,孙光荣作了《中医传承开放创新的宗旨与关键》的主题授课。他指出,中医在疾病预防和治疗中可以发挥重要作用,但在疾病不同阶段,中西医优势互补,应结合互补。他以乳腺癌为例阐释中医可通过调神志、通经络治乳腺癌,但同时也需要借助现代医学的先进检测手段和手术方式。在区分疾病危重程度上,并非所有的乳腺癌均需要手术,中医药的调理也可实现有效治疗。

因此他提出,中西医并重是前提,中医应筛选主攻的优势病种,在传承创新中进一步发展。

据悉,本次岭南乳腺癌中西医结合联盟由广州中医药大学乳腺科牵头,中山大学附属孙逸仙医院、南方医院、珠江医院、佛山市中医院等26家中、西医院共同发起成立,将在乳腺癌疾病的临床治疗、科研、社会公益、人才培养等领域展开广泛的合作。联盟的建立有利于共同发挥中西医结合专科的优势与特色,提高诊疗水平,助力人才培养,实现医疗资源共享,进行中西医乳腺癌的多中心研究。(粤卫信)

## 阳江:智慧医疗服务驶上“快车道”

全市56间基层医疗卫生机构全部纳入广东省基层医疗卫生机构管理信息系统建设并上线运行

慢起到了积极作用。

### 信息化建设疏通 医疗服务“毛细血管”

信息化建设是阳江打造智慧医疗城市的重点工作。为给患者提供简单便捷的就医体验,近年来,该市推动全市5家三级医院全部完成网上预约和支付改革,41.67%的二级公立医院实行网上预约,75%的二级公立医院开通微信支付。目前,全市拥有提供移动支付服务的医疗机构14家,提供多种形式查询检查结果服务的医疗机构8个。其中,阳江市人民医院和阳江市妇幼保健院已实现诊间结算,两家医院和阳江市第三人民医院、高新区人民医院通过远程影像系统已实现

远程阅片。

远程医疗是“互联网+医疗健康”的关键技术。为实现全市各级医疗机构远程医疗全覆盖,阳江市远程医疗项目已于8月初实现接入62个点位。其中各县(市、区)卫生健康委6家、三级医院6家、县级医院及镇卫生院49家、村卫生站试点1家。

另外,该市妇幼保健院、公共卫生医院正在申请开展互联网医疗服务。

### 互联网医院为患者“量体裁衣”

今年4月,阳江市人民医院获省卫生健康委颁发“阳江市人民医院互联网医院”牌匾,成为省内首批授牌的互联网医院,粤西首家互

联网医院。这是“互联网+医疗健康”便民利民的深层应用,让患者足不出户即可享受到优质医疗服务,为群众打造一所“提供线上、线下一体化服务的智慧型医院”。

据了解,阳江市人民医院互联网医院将以实体医院为依托,在“线下”医疗卫生服务的基础上,打通线上问诊功能。各科室医生通过在线视频、语音、图文等形式,为患者实时提供线上诊疗服务,满足患者“病情咨询、慢病在线复诊”的迫切需求。同时,该院互联网医院还集成了远程会诊、远程影像诊断、远程心电图诊断、健康管理预约、慢病管理等功能,为患者提供全方位的线上服务。

在此基础上,阳江市人民医院互联网医院还将建设“云药房”,积极发挥“互联网+药品流通”优势属性,创造专业高效的“线上”药学服务模式。“云药房”建成后,老百

姓通过互联网医院看病就诊,开具的处方经审方中心药师通过后直接转到“云药房”,无论是中药还是西药,“云药房”均可将打包好的药直接送到患者家里,也可自主选择就近取药,让群众真正体验到互联网医院“足不出户,送药到家”的贴心服务,让信息多跑路,让群众少跑腿。

值得一提的是,阳江市人民医院互联网医院诊疗服务与实体医院实行“同质同价”,并接入广东省互联网医疗服务监管平台,接受高标准统一监管。重点包括互联网医院的人员、处方、诊疗行为、患者隐私保护和信息安全等内容,保证互联网诊疗活动全程留痕、管理追溯,确保医疗质量和医疗安全,为群众打造安全医院。

责任编辑:孙为 蔡良全  
版式设计:廖香莲