亦行化化水

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:钟荧

2019年12月16日 星期一

农历己亥年十一月廿一

总第1000期

第48期





段宇飞出席广东省基层卫生首席专家培训班

发挥专家作用 提高基层服务能力

本报讯 12月12日,广东省基 层卫生首席专家培训班在广州开 班。省卫生健康委主任段宇飞为 专家代表颁发纪念牌并致辞。委 副主任黄飞主持开班仪式。14个 地市卫生健康部门负责人、47家 中心卫生院院长、100名首席专家 参加培训。

"百名首席专家下基层"是我 省基层卫生人才项目的重中之重, 今年又是加强基层医疗卫生服务 能力建设收官之年,全省47家中心 卫生院要全部开业,对卫生人才尤 其是基层卫生领军人才的需求更 为迫切。为此,省卫生健康委组织 对报名的500多名各领域医疗卫生 专家进行层层筛选,最终确定100 名,涵盖内外妇儿和影像等专业, 并于今年3月底逐步开展该项目。

段宇飞表示,项目开展以来, 各专家充分发挥基层卫生人才领 军作用,建专科、带队伍,有力推动 了所在医院的建设发展,充分展现 了专家们的敬业精神和高尚情 怀。各专家要认真参加培训交流, 全面了解我省基层医疗卫生现状 和最新卫生政策,认真学习掌握各 有关专业最新进展和前沿知识,互 相学习借鉴,共同提高进步。



据悉,首席专家不仅要为当地 医院及时解决眼前的困难和问题, 更要将当地的疾病谱、专科发展需 求和自身优势有效结合,通过门诊 带教、病房查房、专门授课等形式,

为当地医院发展好专科、带好队 伍。段宇飞强调,各专家要履行好 职责,通过2~3年时间,为当地培 养一支带不走的专家队伍。

为了让专家们顺利工作、愉快

生活,广东还将做好"坚强后盾" 段宇飞要求,各地要全力做好保障 工作。一方面要积极主动与专家 对接,协助专家做好临床专科建 设,要从住宿、饮食、医疗、精神等

方面全方位照顾好专家,为专家们 提供良好的工作环境和生活环境。 另一方面要坚持管理服务相结合, 按照"谁用人、谁受益、谁负责"和分 级管理的原则,做好首席专家日常 管理、年度考核、服务期满考核等工 作,充分发挥首席专家作用,切实提 高基层人才服务能力和水平。

据介绍,在充分调研了解专家 整体需求,与部分专家深入访谈掌 握具体要求后,省卫生健康委"定 制"了此次培训内容。培训为期两 天,省卫生健康委基层卫生健康 处、人事处围绕我省基层医疗卫生 机构、基层卫生人才的有关政策 及发展现状进行分析,提出管理 和发展对策。来自中山大学附属 第一医院、中山大学孙逸仙纪念 医院、广东省人民医院、广东药科 大学、广州医科大学附属第一医 院等单位的"大咖"教授也上阵, 从心血管系统疾病进展、急诊医 学学科建设、消化系统疾病治疗、 基层高血压防治、优质服务基层 行、呼吸道疾病诊治等方面开展 培训交流。此外,基层首席专家 还将根据当地实际进行经验介绍 和互动交流。

蔡良全 文 侯家辉 摄

公立医院绩效考核体系,按照属 地化管理原则,二级公立医院全 术目录、三级手术目录、重点监控 部纳入绩效考核范围。考核工作 药品目录和重点监控高值医用耗 将按年度实施,时间是从1月1日

二级公立医院绩效考核明年启动

《通知》指出,要以绩效考核 为抓手,坚持公益性,调动积极

至当年12月31日。

据健康报消息 近日,国家卫

生健康委、国家中医药管理局联

合发布《关于加强二级公立医院

绩效考核工作的通知》(以下简

称《通知》)明确,2020年在全国

启动二级公立医院绩效考核工

作,2022年建立较为完善的二级

定位。按照"采集为主、填报为 辅"原则,形成的二级公立医院绩 效考核指标体系包括医疗质量 运营效率、持续发展、满意度评价 4方面28个指标,其中国家监测 指标21个。国家卫生健康委将 制定绩效考核国家监测的微创手 材目录。省级卫生健康行政部门 应对不同类别二级公立医院设置 不同指标和权重,提升考核的针 对性和精准度。

性,引导二级公立医院落实功能

首届中国人类表型组大会即将召开

金力等近20位院士参与

广州讯 近日,记者从广东省 精准医学应用学会获悉,第一届 中国人类表型组大会暨第一届中 国生物物理学会表型组学分会年 会将于2019年12月22~24日在 广州召开,中国科学院院士,复旦 大学副校长、上海国际人类表型 组研究院院长金力等近20位院 士参与。本次会议以"推进表型 组研究,解密人类生命信息"为主 题,围绕表型精密测量、表型组数 据分析、表型组临床应用等相关 领域最新研究进展及发展趋势, 邀请国内知名专家学者做主旨和

表型组学(phenomics)是一 门在基因组水平上系统研究某一

生物或细胞在各种不同环境条件 下所有表型的学科。随着高通量 的表型分析技术和生命组学研究 的蓬勃发展,表型组学研究逐渐 成为研究复杂生命系统的重要手 段,是联系生物体基因型和表型

2018年10月31日,"人类表 型组计划国际协作组"和"中国人 类表型组研究协作组"正式成立, 标志着由中国科学家倡议发起的 "人类表型组"国际大科学计划已 得到多国科学家的认同和参与。

在金力的倡导下,中国生物 物理学会2019年8月3日批准成 立中国生物物理学会表型组学 分会。 (省精准医学应用学会)

梅州市市长张爱军出席全市医改领导小组会议

加快推进医改工作 努力建设健康梅州

梅州讯 近日,梅州市召开 平医院建设、精神卫生机构建设 工作会议。梅州市市长张爱军出 席会议并讲话。副市长张晨主持

张爱军对全市医疗卫生事业 发展取得的成绩给予充分肯定。 他强调,各级各有关部门要深入 学习贯彻全国中医药大会及省有 关会议精神,结合梅州市实际,加 快推进医改重点任务的落实,为 建设"健康梅州"、打造"卫生强 市"作出更大贡献。一要按照基 层医疗卫生事业工作要求,根据 各地实际,加快推进,保质保量完 成各级医疗强基项目的硬件建 设,同时"软硬兼施",完善人才、 设施、制度等配套,夯实"健康梅 州"基础;二要积极整合各县(市、 区)人民医院、中医医院及乡镇医 疗资源,从基础条件较好的试点 开始,循序渐进、逐步实施,以区 域性医疗集团为目标,加快推进

医联体、县域医共体的建设;三要 工作,积极谋划全市精神卫生事 业的提质扩容,大力补齐卫生机 构、床位数、医护人员、后勤服务 等短板,满足患者就医需求;四要 加快推进全市医疗信息化进程, 优化顶层设计,打通现有资源,将 药品监管、医疗咨询、公共卫生服 务等内容加以融合,使"互联网+ 医疗"服务广大群众、广大医院; 五要加强与专业医疗机构的沟 通,学习其他地区的先进经验,积 极探索完善"三医联动"制度,力 争做出梅州亮点、梅州特色、梅州

张爱军强调,市人民医院要 充分把握机遇,争取各方支持, 加快推进高水平医院建设,将资 金用在先进设备、关键人才、学 科发展等"刀刃"上,力争在重点 专科方面有突破,同时积极发挥 龙头作用,带动基层医疗水平的 提升。

黄飞出席广东省学习推广福建省三明市医改经验培训班

推动三明经验在粤开花结果

于担当作为,发扬"钉钉子"精神, 推动福建省和三明市医改经验在 广东落地生根、开花结果。 黄飞强调,习近平总书记两 次主持中央深改会议听取三明 市、福建省医改工作汇报,充分肯

定三明医改方向是正确的、成效

本报讯 12月13日,省卫生健

康委召开广东省学习推广福建省

三明市医改经验培训班。省卫生

健康委副主任、省医改办副主任黄

飞出席会议并讲话。他强调,医改 是一项长期的系统工程,各地要勇

> 是明显的,要求注意推广。今年7 月,习近平总书记主持中央全面深 化改革委员会第九次会议,再次强 调要总结推广三明医改经验。李 克强总理对福建省和三明市医改 工作多次作出批示,要求大力推

广三明医改经验。中央领导同志 的重要指示批示精神,为我们持续 深化医改指明了方向,提供了强大

黄飞指出,今年以来,结合"不 忘初心、牢记使命"主题教育部署

全省医改系统坚持以真抓实干践 行初心使命,把深化医改工作纳入 广东改革发展大局统筹推进,在加 强基层医疗卫生服务能力建设、持 续加强公立医院改革与管理、积极 推进医保支付方式改革、深入推进

整合型医疗服务体系、大力发展 "互联网+医疗健康"等方面取得 积极进展和明显成效。 黄飞指出,要准确把握学习推

药品供应保障制度改革、加快构建

广福建省和三明市医改经验的核 心要义。具体要做到"四个学习": 一是学习福建省和三明市领导重 视、履职尽责的民本精神,建立高 效有力的组织领导体制。二是 学习福建省和三明市勇于担当、 真抓实干的创新精神,"三医"联 动破解医动难占按占 (下转2版)

李建中出席全省卫生健康新闻宣传培训班

唱响卫生健康宣传主旋律

本报讯 近日,全省卫生健康 新闻宣传培训班在广州举办,省卫 生健康委二级巡视员李建中出席 并作开班动员讲话。

李建中指出,党的十八大以 来,以习近平同志为核心的党中央 高度重视宣传工作,作出一系列重 大决策,实施一系列重大举措,为 做好新时代的卫生健康宣传工作 提供了根本遵循。

就如何做好我省卫生健康宣 传工作,李建中提出四点要求:一 要学习落实《中国共产党宣传工作 条例》(以下简称《条例》),加强卫 生健康宣传工作的制度化规范化 建设;二要加强新闻发布,唱响全 省卫生健康宣传主旋律;三要做好 舆情管理,牢牢掌握舆情事件引导 主动权;四要提升队伍能力,适应 新时代卫生健康宣传工作需要。

李建中强调,抓好《条例》的学 习贯彻是当前各级党组织的重要 任务。各级卫生健康宣传部门要 做好高层倡导,推动将《条例》纳入 党组理论学习中心组学习内容,组 织开展学习培训和宣传阐释,让党 员干部准确把握《条例》精神和主 要内容。要对照《条例》和党中央、 国务院以及国家卫生健康委相关制 度,结合卫生健康工作实际,将《条 例》规定的各项工作落细落小落实, 确保卫生健康宣传工作有章可循。

各地级以上市卫生健康局 (委)分管宣传工作领导及负责宣 传工作的科(处)室负责人;省中医 药局和委直属单位宣传工作负责 人;部属、省属驻穗医药院校附属 医院宣传工作分管领导及科(处) 室负责人等100余人参加学习。

(刘欣)

全力推进行业综合监管制度建设

符显辉出席综合监管制度实施方案贯彻落实暨生活饮用水监管专家培训班

本报讯 12月9日,2019年 《广东省改革完善医疗卫生行业 综合监管制度实施方案》贯彻落 实暨生活饮用水监管专家培训班 在广州举办,省卫生健康委二级 巡视员符显辉出席并讲话。

符显辉强调,要将建立和完 善医疗卫生综合监管制度作为当 前监管工作的重中之重。各地要 高度重视综合监管制度的贯彻落 实,还没出台配套措施的要尽快 出台,该落实的工作要尽快落实。

符显辉指出,当前我省急需 解决全省卫生健康监督体系有待

健全、农村饮用水监管不到位、职 业卫生执法工作任务艰巨等问 题。他要求,全省卫生健康监督 系统要全力以赴,通力合作,着重 抓好以下工作:一是全力推进省 医疗卫生行业综合监管制度建 设,落实深化医改任务。二是加 强综合监管体系建设。三是加强 信息化监管建设工作。四是继续 抓好以案促管工作。

符显辉强调,要正确理解"放 管服"的要求,给予医疗机构充分 发展空间的同时,要求其切实承 担自我管理主体责任。要加快全

省统一信息化监管平台建设。要 积极做好部门联合"双随机、一公 开"监管,实现"进一次门、查多项 事",切实减轻企业负担。要完善 现代社会治理,构建综合监管社 会共享共治格局。

会上,委综合监管处相关负 责人介绍了国家医疗卫生行业综 合监管督察工作和生活饮用水监 督执法要求;省疾控中心专家对 与会人员进行专业培训。21个地 级市卫生健康局分管领导及各县 (区)分管领导等160人参加培训。

(刘欣)

广东报告1例境外输入性寨卡病毒病例

本委讯 广东省卫生健康委 蚊等相关工作。 12月10日通报,我省报告一例 境外输入性寨卡病毒病例。

病例为33岁男性,6月18日 赴柬埔寨务工,12月8日乘机回 国,由深圳机场口岸入境时,深 圳海关发现其有发热症状,经深 圳海关实验室和深圳市疾控中 心检测寨卡病毒核酸阳性。根 据病例流行病学史、症状及实验 室检测结果,诊断为寨卡病毒感 染病例。患者已隔离观察治疗, 症状平稳。疾控机构已对疫点 周边开展病媒生物监测、消杀灭

(粤卫信)

链接

寨卡病毒病是一种主要通过 伊蚊传播的传染病。据WHO于 2018年7月20日更新的数据(此 后无更新),全球有86个国家和 地区报告发生了经蚊媒传播的寨 卡病毒病疫情,其中以美洲国家 为主。我国属于WHO发布的寨 卡病毒病疫情四类地区。2016 年至今年我国内地累计报告了 30例(含本例)输入性寨卡病毒病 病例,均为轻症。

本委讯 近年来,我省贯彻落 实党中央、国务院的医改决策部

署,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,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。

◆补齐短板,筑牢基层 医疗卫生服务网底

2017~2019年,广东各级财 政投入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。为加强农村三 级医疗服务网基础设施标准化建 设,实施全省190家县级公立医院 升级建设,将47家中心卫生院升 级建设为县医院。在完成乡镇卫 生院标准化建设的基础上,推动 10000家村卫生站公建标准化建 设,至今年7月,已完成6772间村 卫生站。同时,启动县级急救服 务体系建设,为县人民医院配齐 76种关键设备。

广东筑牢基层医疗卫生服务网底

此外,实施千医下百县、百名 首席专家下基层、千名大学生下 基层等计划。为县级医院培养管 理干部、学科带头人和技术骨干, 每年订单定向培养1400名大学 生。规定城市"三甲"医院每年5% 的中级以上卫生技术人员到基层 工作一年。实施基层卫生人才填 洼计划,培养一批"下得去、留得 住、用得上"的专业管理和业务骨 干人才。设立基层全科医生特设 岗位,省财政按每个岗位每年6万 元安排补助。将村医补贴标准提 高到每村每年2万元,乡镇卫生院 医务人员岗位津贴提高到每人每 月1000元。开展组团式帮扶,由 城市"三甲"医院派出医疗团队对 口支援县级医院。

◆创新机制,激发基层 内生动力

为进一步调动基层医务人员 积极性,我省建立保障与激励相 结合的运行新机制。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",完 善基层机构绩效工资制度,将"两 个允许"细化成"六个允许"

同时,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。 深化职称制度改革,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 才,直接认定为副高级职称。推 行基层卫生机构院长目标管理责 任制考核,赋予院长用人权、做事 权、分配权。

◆多措并举,推动医疗 卫生信息化服务同质化

为大力推进"互联网+医疗健

康",促进信息互联互通,我省出台 促进"互联网+医疗健康"发展三 年行动计划。并完成省基层医疗 卫生机构管理信息系统建设,县级 医院远程医疗平台全面上线,20个 省级远程医疗中心与56家县级医 院实现了信息连接,年底前将覆盖 到全省乡镇卫生院和省定贫困 村。全省1438个贫困村用上了人 工智能医生助手和医疗可穿戴设 备,9月底将实现贫困村全覆盖。

据悉,我省已初步建成广东 健康医疗大数据中心,汇集广东 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 分析县域居民就医流向、病种和 费用等信息,为决策提供强有力 的支撑。

在推进医联体建设方面,我省 因地制宜推进多种形式的医联体 建设,逐步实现医疗服务同质化。 制订出台紧密型县域医共体建设

等政策文件,逐步完善医保支付、 服务价格等政策,建立考核指标 体系,规范医联体建设。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。

此外,做实做细家庭医生签 约服务,提升签约居民获得感。 实行分类签约、有偿签约和差别 化签约,制定各类人群不同类型 服务包、签约服务费标准,满足居 民个性化服务需求。建设省、市、 县三级培训基地,开展为期六年 的家庭医生团队"滚雪球"项目培 训,提升家庭医生服务水平。 (粤卫信)

责任编辑:孙为 潘成均 饭式设计:王晓梅