

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

2022年8月15日 星期一

总第1130期

第31期



失智症友好社区建设专家共识发布

广州讯 近日,由广州医科大学附属第二医院(以下简称“广医二院”)认知中心及神经内科副主任刘军教授联合香港、澳门特区及广东地区专家共同编写的《粤港澳大湾区失智症友好社区建设专家共识》(以下简称“专家共识”),正式发布于国内权威期刊《中国神经精神疾病杂志》。这是我国首部聚焦于失智症社区建设与管理的专家共识,旨在为患者提供更友好和专业的社会支持,减轻家庭、医疗和政府的负担,推动失智症友好社区在粤港澳大湾区先行落地。

失智症(又名认知障碍症、认知症、痴呆症)是以进行性认知功能减退为特征,影响精神行为及日常生活的中枢神经系统退行性病变,最常见的类型为阿尔茨海默病(Alzheimer disease, AD),占60%~70%。失智症的高发病率、高致残率、高致死率对患者及其家庭造成巨大负担。

失智症友好社区,是以失智症患者为中心,照护者及其他社区服务人员为支柱,对失智症患者、家庭及照护者给予专业支持及优质服务的社区环境,充分围绕“人”“场所”“行为”等社区建设三要素来开展。《专家共识》从政府机构、医疗卫生、应急服务、出行交通、居住环境、商业活动、艺术文体、跨代共融八大领域,推荐将失智症纳入公共卫生及养老政策的统筹规划,为失智症友好社区建设提供政策帮扶及资金支持。

(广医二院)

广东派出千余名医疗队员援琼



▲8月7日,广东援琼医疗队506名队员从广州白云国际机场出发赶赴海南。 侯家辉 摄

综合讯 8月7日,根据国务院联防联控机制部署安排,广东援琼医疗队506名队员快速集结完毕,从广州白云国际机场出发赶赴海南,支援当地一线抗疫工作。省委常委、常务副省长、省新冠肺炎疫情防控指挥办主任张虎代表省委、省政府到机场为医疗队勉励、送行。8日,由502名队员组成的广东(广州)援琼医疗队从广州白云国际机场出发赶赴海南,支援儋州市疫情防控救治。同时,广东省第二人民医院国家紧急医学救援队再派出32名队员出发前往海南海口市支援当地疫情防控工作。

广东援琼医疗队506名队员来自广东省12家医院,由中山大学附属第三医院感染性疾病科主任医师崇雨田任总领队、临时党委书记。他表示,医疗队员都是派出单位的精锐力量,有着丰富的支援经验和抗击本土疫情经验,将尽快熟悉环境,投入医疗救治工作,坚决完成党和国家交付的任务。临行前,队员们纷纷表示,能够参与本次支援工作,深感责任重大、使

命光荣,将同海南人民同舟共济、共克时艰,尽心尽责做好工作,全力以赴助力海南打好打赢疫情防控攻坚战。

广东(广州)援琼医疗队502名队员分别来自12家广州市属医院及广州医科大学的附属医院,由广州市第一人民医院党办主任王勤兼任总领队、临时党委书记。他表示,多数队员都参与了广东本土抗疫,很多队员曾支援湖北抗疫,经验丰富。“我们将全力以赴投入到抗击疫情和救治患者工作中,用心用情用力圆满完成疫情防控任务,确保全体队员带着责任去、平安返回。”

广东省第二人民医院国家紧急医学救援队由该院副院长齐勇担任领队,32名队员均具有丰富的负压病房救治工作经验,分别参与过援助武汉、香港及广东本土疫情的救治工作。齐勇表示,全体队员将服从安排,同心协力完成本次应急保障任务,助力海南打赢此次疫情防控阻击战。

(潘成均 整理)

广东全力补齐基层短板

本委讯 近日,省卫生健康委官网发布消息介绍,近年来,省委、省政府高度重视包含乡镇卫生院在内的基层医疗卫生机构能力建设,先后实施医疗卫生强基创优行动计划和加强基层医疗卫生服务能力建设,着力解决医疗卫生资源配置不均衡问题,全力补齐基层医疗卫生机构短板,全面提升基层医疗卫生服务能力与水平。其中:2015—2017年,省财政统筹安排5亿元支持粤东粤西粤北地区488个乡镇卫生院全部按照国家和省

要求的上限标准完成标准化建设。2017—2021年,省财政共安排2.63亿元支持建设县级公立医院及乡镇卫生院(村卫生站)远程医疗平台,初步建成省、市、县、镇、村五级远程医疗服务体系。

为解决粤东粤西粤北地区医疗卫生人才“招不进、留不住”问题,近年来,我省主要依托集中(专项)自主公开招聘、定向医学人才培养等多种途径,加大以全科医生为重点的基层医疗卫生人才培养培训。近年来共支持粤东粤西粤北地区

基层招收培训全科医生40436人、定向向医学生8605人,成为我省基层医疗卫生人才培养培训的主要渠道。同时,出台相应倾斜政策吸引优秀卫生人才充实基层卫生院。开展全科医生特设岗位工作。为经济欠发达地区乡镇卫生院和社区卫生服务中心设置2728个全科医生特设岗位,省财政对每个特设岗位按照初级职称6万元/人·年、中级职称10万元/人·年、副高级职称15万元/人·年、正高级职称20万元/人·人的标准进行补助。

下一步,省卫生健康委将按照省委、省政府工作部署,会同有关部门实施基层卫生服务能力提质增效工作,根据国家新修订《乡镇卫生院服务能力标准(2022版)》

《社区卫生服务中心服务能力标准(2022版)》要求,制定我省基层医疗卫生机构设备配置标准清单(每间500万元),按照“填平补齐”原则,支持我省经济欠发达地区1372间基层医疗卫生机构进行设备配置升级,达到国家“优质服务基层行”基本标准,提升基层医疗卫生服务能力,满足群众常见病多发病的诊疗需求。继续实施订单定向免费培养农村卫生人才项目及全科医生培训,促进我省欠发达地区加快建立健全“5+3”全科医生和“3+2”助理全科医生培养体系,加快完善全科医生制度建设。每年支持粤东粤西粤北地区基层医疗卫生机构培养全科医生3000人、定向医学生2000名。(潘成均 整理)

基本实现“大病不出县”

三明医改经验的连州实践

□莫孙滨

近年来,清远连州市学习推广三明医改工作经验,以医保支付方式综合改革为突破口,优化医保资源配置,有力有序推进分级诊疗制度建设和“三医”联动改革,助推紧密型县域医共体高质量发展。连州市县域内住院率近8年来保持在90%以上,2021年高达92.97%,排全省第三,基本实现“大病不出县”目标;医共体成员单位医保控费成效明显,县域医保统筹基金超支差额从2019年的1.33亿元,下降到2020年0.69亿元,再到2021年的0.062亿元,逐年呈下降趋势,基本实现医保基金收支平衡。

高位统筹,打造统一高效县域紧密型医共体

强化医共体建设组织领导。早在2019年7月,连州市制定《连州市组建公立医院医疗集团实施方案》,成立连州市医疗集团,负责推进紧密型医共体筹建和“六统一”建设工作。经过一年多的筹建探索,连州将原有的“连州市医疗集团”改组为“连州市医疗总院”,纳入市卫生健康局公益二类事业单位管理,强化机构体系建设。在市医疗总院统领导下,以市人民医院为牵头医院,横向整合市中医院、市妇幼保健院和市慢病院等3家医院,纵向联合12个建制乡镇卫生院和2个社区卫生服务中心,构建涵盖县域内18个医疗机构的紧密型医共体。

推进医共体一体化管理。目前,连州市医疗总院具体负责医共体管理,并按各成员单位服务能力、服务区域常住人口数以及参考以往医保记账金额等方面进行

综合评估,合理编制各成员单位医保资金年度支出预算,且预算以区域内病人收治率、收治病种比例等为考核依据灵活调整。

高效实施,构建分级诊疗和有序就医新格局

健全完善分级诊疗体系。一是合理打造基层医疗支点。以市级医疗机构为中心,按自然地理方位及二级医院标准倾斜资源分片布局,设置连州镇分院、星子镇分院、东陂镇分院等3个基层医疗区域中心医院,与市直级医院形成资源共享格局,带动辐射周边乡镇分院。二是优化资源下沉方式。通过资源下沉共建“联合门诊”“联合病房”及组建“县级医院专家+疾控专家+基层医疗机构全科医生、护士+公卫医生+乡村医生+村卫生健康员”的“5+”联合诊疗服务团队等方式,共同管理慢性病、公共卫生、家庭医生签约等服务,提升当地常见病、多发病的诊疗能力并促进医疗融合。三是严格落实基层病种收治比例考核。制定基层病种目录,严格考核县级医院特别是牵头医院的基层病种诊治比例,避免出现“虹吸”现象,让县级医院主动引导群众在基层诊治。



立完善分级诊疗制度流程及双向转诊绿色通道,推行双向转诊“一站式”服务,确保县级“舍得放”,基层“接得住”。同一疾病在医共体内上下转诊的,视同院内转科,简化医保转诊、报销手续。

高压推进,规范药械统一管理和医疗行为

大力推进药械统一管理。以降低高药价为突破口,市医疗总院遴选出中西药1452项作为总院药品总目录,以牵头医院市人民医院为唯一账户统一在平台上采购药品。并在此基础上,进行第二次药品目录遴选,从原来的“一品多规”,整合为“一品双规”(保留原研药、专科技药等特殊情况下),并遴选出西药品规1090个,中成药

品规386个。2021年基层分院门诊次均费用同比下降11.12元,住院次均费用同比下降102.83元,医疗费用明显下降,有效减轻基层群众就医负担。

严格规范医疗行为。建立健全医疗总院内分级分类医疗质量统一管理标准,制定基层分院门诊病种处方集和临床路径,执行病种统一规范化治疗路径,强化医疗质量安全管理。加强住院收治管理,严格把握住院指征,对降低住院收治标准和住院体检现象进行严格管理。加强“三合理”管理,严厉查处大处方、大检查,严格控制药占比、耗材占比,减少不规范的诊疗行为,降低治疗成本。实行对基层分院基层病种外流到县级医院就诊比例进行考核,推动基层分院主动留住病人,避免出现推诿病人的现象。

(作者单位:清远市卫生健康局)

理能力。

在依托省公卫医学中心建设突发事件卫生应急演训基地方面,我省2020年2月开始筹建省公卫医学中心,计划依托省公卫医学中心建设“基地”,选址位于东莞市麻涌镇海心沙岛。该中心立足“走前列、促发展、补短板、提水平”的建设原则,定位以传染病临床救治为基础,重大急性传染病、传染病疑难病症和热带病综合诊疗为特色,多学科诊疗、互联网医院、科技创新平台为支撑,建成集预防医学、临床治疗、应急响应、科学研究、人才培训、物资储备、国际交流等多功能于一体,服务大湾区、辐射东南亚、国内一流、全球领先的综合性公共卫生医学高地。为抓紧细化推动省公卫医学中心项目建设,省卫生健康委成立委主任任组长的筹建工作领导小组,下设筹建办,统筹推进项目前期工作。

在创新共建共享共赢模式实现公共卫生应急人才的培养与训练方面,目前,省卫生健康委已与高校初步商洽,讨论共建共享机制。在申报国家“基地”工作中,由省公卫医学中心联合省疾病预防控制中心、省应急医院、省职业病防治院等多家单位共同拟定国家“基地”的方案,以确保为各类实战演练提供科学、有效、合理的演练方案及现场指导。

(潘成均 整理)

第七期职业卫生骨干培训项目开班

本委讯 近日,省卫生健康委在省职业病防治院举行广东省职业卫生骨干培训项目第七期开班暨第六期结业仪式。省卫生健康委党组成员、副主任易学锋出席并讲话。

省卫生健康委党组高度重视职业健康人才培训教育,2015年起连续7年安排专项经费400万元实施省级职业卫生骨干培训项目,为21个地市培养73名骨干人才,在项目承办单位省职业病防治院精心组织、科学筹划,委职业健康处全力指导、加强统筹,21个地

市卫生健康部门和骨干人才所在单位大力支持、协同发展等多方努力下,逐步形成了一套可复制可推广的职业卫生高端人才培养“1+1+N”模式和经验做法,引领带动区域职业病防治技术水平。

省卫生健康委职业健康处、省职业病防治院、广州市职业病防治院有关负责同志及二期学员共30多人在现场参加项目仪式。学员所在市卫生健康部门、学员派出单位负责同志在线上收看仪式。

(粤卫信)

年底百分百建成无烟党政机关

本委讯 8月9日至10日,省卫生健康宣传教育部在佛山举办2022年全省控烟业务技能培训班。相关负责人透露,从9月起启动无烟党政机关建设情况每月一通报机制,确保2022年底各级无烟党政机关建设比例达到100%,为逐步实现室内公共场所、室内工作场所和公共交通工具全面禁烟树立典型。努力实现2022年全省15岁以上成人吸烟率低于24.5%的目标。

本次培训班采用线上、线下相结合的方式,邀请专家分别就《MPOWER控烟策略的解析以及在控烟工作中如何有效应用》《健康传播在控烟工作中的应用》《地市级城市控烟立法的程序和

规律》《2022年广东省控烟暗访解析及广东省目前控烟现状》《无烟党政机关、医院、学校建设》等内容专题授课,全省百余名控烟业务骨干参加现场培训,另有2000多人在线接受培训。

据悉,近年来全省围绕MPower控烟策略,扎实开展控烟工作,取得了显著成效:全省无烟法规保护人口比例已达到13.94%,无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校建成比例分别达到67.46%、78.75%和62.48%。全省已建成规范化戒烟门诊66家。向中国控烟行动推进委员会推荐广东省财政厅、广州市人民政府办公厅等6个无烟党政机关优秀案例。

(杨帆)

省计生协调研改革示范建设工作

本委讯 为抓好计生协改革示范建设工作,推动计生协改革任务落实落地,8月8日,省计生协调研组到惠州市惠城区水北社区调研计生协工作,听取惠州市计生协改革示范建设工作情况汇报,随后在龙门县召开座谈会。

调研组充分肯定惠州市计生协改革示范建设成效。要求市计生协充分认清计生协的地位作

用,加强基层能力建设,做好六项重点工作。要充分发挥计生协宣传服务作用。要加强对计生协的领导,做好计生协理事会换届工作。要加强组织队伍建设。要抓好省计生协“七个行动方案”落实,确保取得实效。(林宝儿 叶礼全)

责任编辑:潘成均
版式设计:王晓梅