



居民健康档案“一人一档 业务协同”

本报讯 近日,省卫生健康委官网公布《广东省卫生健康委居民健康档案管理规定》(以下简称《规定》),明确居民健康档案管理“统一标准、分级管理”的管理模式和“一人一档、业务协同”的工作原则,推动各级机构职责的落实和信息管理系统间的联通对接,促进居民诊疗信息和公共卫生服务信息向居民个人电子健康档案中归集。

什么是居民健康档案?《规定》指出,居民健康档案是指医疗卫生机构在提供医疗卫生服务过程中形成的,对卫生健康行政部门、医疗卫生机构和居民个人有查考、利用和保存价值的各种形式、各种载体的历史记录,内容包括个人基本信息、健康体检、重点人群健康管理记录和其他医疗卫生服务记录。健康档案记录形式可分为纸质健康档案和电子健康档案,两者具有同等效力,遵循同一质控标准和管理规范,纸质健康档案应逐步过渡到电子健康档案。

《规范》明确,居民健康档案实行一人一档,并与诊疗系统、公共卫生业务系统等逐步实现联通共享、业务协同。逐步提高电子健康档案管理平台层级,居民首次建档时,基层医疗卫生机构应在区域电子健康档案管理平台进行检索,避免重复建档。同一个居民患有多种疾病的,其随访服务记录表可通过电子健康档案实现信息整合,避免重复询问和录入。居民电子健康档案信息管理系统逐步实现健康管理数据与诊疗信息以及各医疗卫生机构间数据互联互通,实现居民跨机构、跨地域就医行为的信息共享,应与医疗保障系统相衔接,加强网络信息安全。

建档遵循自愿与引导相结合原则。基层医疗卫生服务机构可通过与公安、人口等信息系统对接,作为建档时居民个人基本信息的来源渠道。居民可通过多种方式建档,如接受常规诊疗服务时由基层机构专人建档。(朱琳)

广东建设营养健康场所达102间

助力全民营养健康改善

本报讯 在东莞市寮步镇石步小学,随着时令、时节的变化,学生总能享用到不同烹饪方式制作的菜品。每逢周二与周四,食堂还会额外给学生配置水果、蛋奶等补充营养,助力孩子健康成长。该校实施营养改善以来,严把食材关、加工关、卫生关、监督关,以学生身体发育状况为依据,本着“营养健康、搭配合理”的原则,精心制定合宜菜谱,力求在减糖、减盐、减脂的前提下,保障食物营养均衡。

如今,在广东,像石步小学这类营养健康场所越来越多。据介绍,广东省积极推进营养健康场所试点建设,提升学校、食堂、餐厅的营养健康餐饮服务整体水平,满足儿童青少年以及食堂、餐厅消费者日益增长的营养健康需求。截至2023年12月31日,全省共建设营养健康场所102间,其中营养健康学校、食堂、餐厅分别为49、30、23间。

省市县三级工作网络提供专业支持

在广东省国民营养健康指导委员会的推动下,各地、各单位高度重视营养健康场所建设工作,加强组织协调和指导,完善部门间协调工作机制,确保营养健康场所建设工作有力有序推进。2023年4月,省卫生健康委在全省营养与食品安全工作会推广营养健康场所建设的先进经验。7到9月,省卫生健康委组织开展对全省21个地市的食品安全与营养健康重点工作调研,广泛收集各地存在问题以及优秀做法。

为更好地指导各地开展营养

健康场所建设工作,广东建立省、市、县(区)三级工作网络,加强专业队伍建设,统筹人才资源,组建广东省营养健康专家库,统筹各地市营养健康场所建设工作师资力量。2023年5月,省疾控中心首次举办广东省营养健康场所建设工作师资培训班,加强师资队伍培训,推动创建工作高质量发展。

此外,佛山、中山、阳江和茂名市成立市级国民营养指导委员会,纳入卫生健康、市场监督管理、农业、教育等多领域多部门多学科专业人才,为创建工作的筹划部署、组织实施、宣传引导和督导检查提供强有力的支撑。

“将营养融入所有健康政策”

广东坚持“将营养融入所有

健康政策”的工作方针,在全省广泛发动,积极协调市场监督管理、教育和文旅旅体等相关部门,动员各方资源全面部署,形成辖区内营养健康食堂和营养健康餐厅的创建合力。

通过多渠道多形式广泛宣传营养健康场所建设的重要性,不断提高老百姓营养健康意识,促进合理膳食、营养健康生活方式和行为习惯养成,营造浓厚的营养健康、食育社会氛围。广州、深圳、珠海、汕头、佛山、韶关、东莞、中山、江门、阳江、茂名、肇庆、潮州、揭阳等多地向公众宣传营养健康场所建设工作进展,得到市民广泛支持。

借力信息系统,细化评审标准

借力国家卫生健康委组织

研发的“营养健康场所建设支持平台”,我省各地市均已开通地市级管理员,强化辖区内营养健康场所台账管理、菜肴营养标识等营养健康工作细化、标准化落实。2023年11月28日,广东省国民营养健康指导委员会广泛推荐“营养健康场所建设支持平台”,至今已有84家食堂、餐厅使用该平台。

为规范营养场所建设和加强技术指导,省卫生健康委同相关部门印发《广东省营养与健康学校创建工作方案(试行)》和《广东省营养健康食堂、营养健康餐厅创建工作方案(试行)》,省疾控中心进一步细化评审标准,做好省级质控,及时汇总各地市建设工作情况。各地、各部门严格对标对表,抓实抓细,推动营养健康环境建设工作在基层落实。(粤卫信)

今年将新增床位超8000张、社康机构35家

深圳加快构建高质量发展十大新体系

深圳讯 近日,深圳召开2024年全市卫生健康工作会议。会议透露,进入“十四五”下半段,深圳将调整完善卫生健康发展策略,从“打基础、保供给”转向“建高地、提质量”,进入高质量发展新阶段,加快构建高质量发展十大新体系。今年将新增床位8000张以上,实施新一轮基层卫生健康服务能力提升行动计划,新增社康机构35家、全科医生500人以上。

卫生健康工作转向“建高地提质量”新阶段

去年,深圳市加快构建优质高效医疗服务体系,医疗卫生高地加快崛起,新增床位5500张、社康机构45家,基本公共卫生服务项目绩效评价连续3年全省第一。在国家三级公立医院绩效考核中,北京大学深圳医院跃居全国第38名,9家医院进入全国百强,4家专科医院进入全国同类10强。

经过持续多年强基扩容,深圳已建成56家三级医院、926家社康中心,初步确立顶天立地医疗服务体系新格局。“十四五”以来,健康深圳建设进入发展快车道,新增6个国家临床重点专科,老年人健康管理率提升到84.18%,2022年人均预期寿命达到83.93岁。

深圳市卫生健康委指出,深圳的医疗资源配置已从“打基础、保供给”转向“建高地、提质量”,进入高质量发展新阶段。2024年起,“十四五”规划实施进入下半段,深圳要坚持“优体系、建高地、提质量、保健康”工作主线,调整完善卫生健康发展策略。

深圳将加快构建高质量发展十大新体系,一是构建优质高效新体系,加快完善以区域医疗中心+基层医疗集团为主体的整合型优质高效医疗服务体系,实施新一轮基层医疗卫生服务能力提升计划;二是构建区域协作新体系,继续支持中山大学等广州地区高水平大学、高水平医院在深圳办学办医,支持前海打造国际医疗服务集聚区。与东莞、惠州等“深圳都市圈”周边城市的医疗机构探索建立区域医疗联合体、专科医院联盟;三是构建医教协同新体系,建立医学教育联席会议机制,开展“医学+人工智能”“医学+海洋科学”等新医科建设;

四是构建科卫融合新体系,支持深圳医学科学院强化科研枢纽作用,统筹全市医疗卫生机构、高校、企业等多方医学科技创新资源;五是构建“三医协同”新体系,医保、医疗、医药从“三医联动”走向更紧密的“三医协同”,发挥财政性资金对行业高质量发展的引导作用;六是构建医防协同新体系,加强医疗机构和疾控机构在流行病学调查、传染病及风险人群管控等应对处置措施中的协同配合;七是构建健康服务新体系,培育医疗美容、互联网医疗、医养结合等新型健康消费,2025年实现托育服务社区全覆盖;八是构建数字孪生新体系,推动业务清单化、清单表单化等,以及临床、公卫、急救等应用系统的多维度集成;九是构建运营管理新体系,加快培育和引进一批名院长,完善公立医院绩效考核制度,建立一套符合医疗卫生人才成长规律的政策体系;十是构建综合治理新体系,构建多元化综合监管体系,对医疗机构实行在线监测,实施风险预警。

全面推广刷码刷脸就医

会上,深圳市卫生健康委发布《2024年深圳市卫生健康工作要点》,并强调十个方面的重点,即着力加强党的建设、完善医疗服务体系、打造一批高水平龙头医院、发展医学优势重点学科群、提升医教协同发展水平、加强卫生人才队伍建设、推动卫生健康数字化转型升级、激发健康服务业发展潜能、推进疾控体系高质量发展、提高居民健康管理水平。

该市将制定深圳国际医学城规划并启动实施,推动至少7个完工项目尽快投入使用,新增床位8000张以上,实施新一轮基层卫生健康服务能力提升行动计划,新增社康机构35家、全科医生500人以上。

探索“一院一策”考核模式,逐步提高三级公立医院绩效考核成绩。逐步扩大检查检验结果互认共享范围至社会办医院、基层医疗机构,全面推广刷码、刷脸就医,探索“信用就医”等服务。推出多种类型家庭医生签约服务包,力争全人群签约覆盖率至少提升3个百分点,各区至少建成1个智慧健康社区示范项目。(深卫信)

全国三八红旗集体2单位获粤卫健系统



▲省医东病区综合三区到基层医院开展义诊帮扶活动

■ 简讯

● 3月5日,中山市人民政府、广州中医药大学、广州中医药大学第一附属医院、中山市三乡镇人民政府四方签署协议,正式启动合作,共建三乡医院(又名“广州中医药大学第一附属中山医院”)项目。

据悉,中山市委、市政府将合作共建三乡医院项目作为重大民生工程推进落实。三乡医院新院区按800个床位规模建设,目前已完成土建工程,争取于2025年初交付使用。

此次签约项目将通过校地合作模式,以中山建设三乡医院新院区为契机,整合三乡医院新、旧院区,引进广州中医药大学及其

据介绍,佛山市妇幼保健院产科现有医护人员346人,女职工占96%,是广东省临床重点专科、广东省助产专科护士培训基地,肩负着佛山市产科技能培训和危重孕产妇抢救重任。团队成功开展亚洲首例开放式胎儿宫内手术,成立广东省第一家胎儿医学研究所。2023年门诊量30多万余人次,分娩量超1.7万,居佛山首位,被称为“佛山人的摇篮”。

广东省人民医院东院区综合三区现有员工48名,女性员工41名,占比85%。长期肩负着服务对象的门诊及上门治疗护理任务,深入基层医院开展党建与业务帮扶活动,参与义诊、开展科普宣传“健康惠民”等实践活动。

又讯 近日,省妇联授予10人第十三届南粤巾帼十杰(广东省三八红旗手标兵)称号,授予109人广东省三八红旗手称号,授予50个单位广东省三八红旗集体称号。

其中,省卫生健康系统中山大学孙逸仙纪念医院副院长、脑科学中心主任、神经内科主任、临床研究中心副主任唐亚梅等2人获第十三届南粤巾帼十杰称号,中国医学科学院肿瘤医院深圳医院院长助理、放疗科主任金晶等8人获广东省三八红旗手称号,深圳市龙岗中心医院急诊科等7个单位获广东省三八红旗集体称号。(朱琳 整理)

第一附属医院的品牌、管理、技术等优势资源,由广州中医药大学第一附属医院承担三乡医院建设规划以及日常运营管理,力争合作后5到10年内将三乡医院建设成为中医特色突出的中山市南部区域医疗中心、粤港澳大湾区乃至全国知名的现代化、智能化、高水平三级甲等中医医院。(曾水和)

代表委员 心声

全国人大代表周琳:

提升基层服务能力

今年全国两会,全国人大代表、广东省人民医院党委书记周琳提出建议:要坚持以基层医务人员实际需求为导向,以补短板为目标,以提高基层医疗卫生服务能力和家庭医生团队实用技能为重点,充分发挥国家医学中心、国家区域医疗中心作用,发挥传、帮、带优势,加强交流合作,提升服务能力,为加强基层医疗卫生人才队伍建设做出有益探索。

近10年,我国乡村医生队伍中执业医师和执业助理医师数量从23.3万人上升到47.6万人,本科及以上学历人数也在增加。但实践中发现,基层医疗人才队伍建设仍存在不足。

周琳表示,2019年广东省人民医院入选省委共建国家心血管病区域医疗中心,持续提升基层医

疗卫生服务能力方面进行实践,在加强机构建设、提升培训质量、开展医疗帮扶等方面积累了丰富经验。

在多层次推动基层医疗人才培养方面,她建议,通过开展周期性进修学习、专题教育、专题培训、长短期异地交流等方式提升基层医疗人员的业务水平和临床实践技能,通过信息化手段、跟班带训等方式有效提升培训质量与培训效率。

对于如何推动优质医疗资源下沉,她建议,通过对口帮扶、技术支援、义诊讲座等形式输送专家、技术到基层医疗服务机构,在输送技术人才的同时,也输送管理人才,推动受援单位“管理+技术”双提升,通过“传帮带”“手把手”带教将经验技术留下来,变“输血”为“造血”。

全国政协委员刘思德:

关注医养结合

随着老龄化进程加快,孤寡失能老人对医养结合服务的需求越来越多,全国政协委员、南方医科大学南方医院消化科主任刘思德对此提出建议:强化孤寡失能老人医养结合服务能力,支持基层医疗机构转型医养结合养老机构,承接孤寡失能老人长住。

据中国老龄科学研究中心发布的《中国老龄产业发展报告(2021-2022)》,截至2022年末,我国60岁及以上老年人达2.8亿,其中失能老年人约有4400万。

“解决孤寡失能老人医养结合服务问题已迫在眉睫”,刘思德表示,目前已有《关于进一步推进医养结合发展的指导意见》等政策文件出台,但还缺乏具体的细化措施和可行的解决方案。

刘思德建议,从加快制订专项规划和行业规范、完善医保支持政策、全面提升服务质效几个方面入手,强化孤寡失能老人医养结合服务能力。坚持政府主导,制订针对孤寡失能老人医养结合服务模式的专项规划,完善相应的扶持政策;加快制定推广

医养结合服务模式的行业标准和管理体系,对提供医养结合服务的医疗机构或养老机构的服务项目范围、内容、收费标准等制订统一规范。

医保支持方面,他建议,将孤寡失能老人的特殊健康管理服务项目、长期照护、上门护理等项目纳入医保报销范围;扩大长期护理保险制度试点范围等。

怎样提升医疗机构的医养结合服务质效?刘思德建议,扩大医养结合型医院的供给数量和规模;支持基层医疗机构充分发挥医疗资源优势,按照相关标准转型为可承接孤寡失能老人长住的医养结合养老机构;在社区和乡镇(街道)卫生服务站设立专门的老年全科医生岗位,并提供上门诊疗服务。

对于养老机构,他建议,支持现有养老机构引入医疗服务,推动养老机构与医疗机构建立完善就医绿色通道、双向转诊机制等服务形式,实现医疗服务与养老机构的无缝对接。(来源:广东卫生在线 南方医科大学)