



省卫生健康委上线“民声热线”回应民生热点

“三张处方”提升百姓就医体验

综合讯 12月3日,省卫生健康委上线“广东民声热线”栏目,回应县域医共体中心药房建设、“挂一次号管三天”等热点问题。据介绍,省卫生健康委开出“三张处方”,推动优质医疗资源均衡布局,努力让群众就近获得基本医疗服务,提升群众看病就医获得感。

着力推动优质医疗资源均衡布局

省卫生健康委党组书记、主任刘利群介绍,为积极推动优质医疗资源均衡布局,省卫生健康委开出了“三张处方”:

第一张处方是“补气造血”,统筹优质医疗资源向基层下沉。近年来,组织中山大学附属第一医院、南方医科大学南方医院等5家国家级省级大医院,“一对一”帮扶粤东粤西粤北地区的市级医院。同时,实施万名医师下基层

计划,每年下乡的临床专家超过1.2万人次,让老百姓在家门口享受高质量医疗服务。

第二张处方是“强筋壮骨”,建设紧密型县域医共体。在县城,升级建设189家县医院,打造一批联合门诊、联合病房,建成胸痛、卒中、创伤等五大“急诊急救中心”,实现急症患者就近急救。在乡镇,升级建设47家“人口大镇”卫生院,标准化改造1275家乡镇卫生院等,为当地居民提供疫苗接种等28项免费基本公共卫生服务,疾病关口前移。在村一级,建好2.5万家村卫生站,配好村医和基本药物,看病更加方便、安心。

第三张处方是“疏通经络”,打造数字健康网络。发展智慧医疗服务,全省所有三级医院、90%二级医院可享受到包括预约诊疗、手机付费等在内的线上服务。提升医疗服务效率,日间病房覆盖到所有三级医院,建成272家互联网医院。推进便民惠民服务,“粤健通”电子健康码可

在省内2675家医疗机构实现挂号就诊一码通用。

刘利群表示,通过这“三张处方”,全省县域内、市域内住院率分别保持在85%、95%左右,基本实现人民群众头疼脑热在镇村解决,常见病多发病在市县解决,全省老百姓看病就医获得感得到有效提升。

县乡村三级医疗服务网络上下联通

长期以来,不少基层医疗机构由于地处偏远、药品用量少等原因,存在药品配送率低、部分药品短缺等问题。

刘利群表示,为破解基层用药难题,目前广东推动县域医共体中心药房建设,最主要的是加强县级、乡级、村级三级医疗服务网络之间的上下联通,满足农村地区需求。“这项政策从2019年启动,全省57个县(市、区)依托县

医院,已经建立了81个医共体。”

今年8月底,建设方案出台,医共体中心药房建设工作根据各县情况,逐步推进。在韶关市曲江区,由于医共体基础比较好,先行推动。“在县域内实施一盘棋调度、一张网管理、一体化推进,从而推进中心药房的建设,把药品管起来。”韶关市卫生健康局副局长邓敏介绍,现在医共体内部分统一药品目录、统一采购、统一配送、统一管理,老百姓在县区医院能开到的药,在基层卫生院、卫生站也能开。

“挂一次号管三天”是一项旨在方便患者续诊、提升就医体验的措施,目前仍处于探索阶段。刘利群介绍,广东积极开展试点,目前珠海、湛江、深圳已出台相关的政策文件。

广州是省内医疗资源集中的城市。广州市卫生健康委党组成员胡文魁介绍,许多大医院就患者多、门诊量大,开展“挂一次号管三天”,如何既满足复诊患者

四部门:推动建立基层医卫机构与养老机构协议合作机制

综合讯 12月4日,国家卫生健康委、民政部、国家中医药局、国家疾控局等四部门联合发布《关于深化医疗卫生机构与养老机构协议合作的通知》(以下简称《通知》),提出以基层为重点,建立基层医疗卫生机构与养老机构协议合作机制。

《通知》从协议合作内容、安全、机制、模式等方面提出要求。一是医疗卫生机构与养老机构双方根据机构资质和服务需求,按照“平等自愿、就近就便、服务衔接、共谋发展”的原则,协商确定合作内容。二是依法依规开展协议合作,并做好医师多机构执业地点备案等工作。三是建立基层协议合作机制,支持有需求的养老机构对接所在辖区的各类基层医疗卫生机构开展协议合作。四是支持多层次协议合作,支

持有愿意合作的养老机构,主动对接综合医院、中医医院、专科医院等机构开展协议合作,发挥老年医学科、康复医学科等科室作用,吸引社会力量参与。五是鼓励有条件的机构依法依规提供嵌入式服务,在符合各自意愿和明晰权利义务等基础上,探索托管式协议合作。

《通知》提出,基层医疗卫生机构要将协议合作的养老机构入住老年人,纳入家庭医生签约服务范围,做好基本公共卫生服务、基本医疗服务。对养老机构中65岁及以上的老人住老年人,基层医疗卫生机构可探索开展每年一次的集中上门健康体检。鼓励有条件的基层医疗卫生机构为养老机构入住老年人提供上门医疗卫生服务。(朱琳 整理)

省卫生健康委举办学习推广三明医改经验暨公立医院改革与高质量发展培训班

促“三医”协同发展治理

本委讯 12月2日至3日,省卫生健康委在广州举办学习推广三明医改经验暨公立医院改革与高质量发展培训班,贯彻落实党的二十届三中全会关于深化医改决策部署和省委省政府工作要求,进一步因地制宜学习推广三明医改经验,推动全省卫生健康高质量发展。省卫生健康委党组书记、主任刘利群出席并讲话,副主任易学锋传达国家推广三明医改经验培训班主要精神并作开班动员。

刘利群要求,要深入学习贯彻习近平总书记关于健康中国建设重要论述精神,准确把握深化医改的新形势新任务新要求。要坚决贯彻落实党的二十届三中全会精神,坚定不移学习推广三明医改经验,紧扣省委“百千万工程”部署、推进卫生健康高质量发展要求,用好市、县域内住院率等结果导向指标,持续提升人民群众健康获得感。要加强党的全面领导,健全医改领导工作机制。要以系统集成为导向,促进“三医”协同发展和治理。要以强化政府投入、价格支付改革、薪酬分配改革、编制管理改革为重点,深化以公益性为导向的

公立医院改革。要以基层为重点,加快分级诊疗体系建设。要以预防为主,健全公共卫生体系,促进社会共治、医防协同、医防融合。要持续加强医药卫生领域廉政建设,创新行业监管手段,持续整治腐败问题和群众身边不正之风。

刘利群强调,广州、惠州2个公立医院改革与高质量发展示范项目城市,中山大学附属第一医院、香港大学深圳医院2家省委共建高质量发展试点医院要发挥带头作用,做好推广三明医改经验的示范。要以地市为学习推广三明医改经验的主要单元,主动担当作为,破解难点堵点,因地制宜形成一批可复制可推广的经验做法,为全国深化医改及卫生健康高质量发展贡献广东力量。

培训班邀请三明市卫生健康行政部门和医疗机构负责人,系统介绍三明医改实践与探索;省及广州、深圳等市卫生健康行政部门和省人民医院等医疗机构围绕学习推广三明医改交流经验。培训班上发布了广东省卫生健康高质量发展指数(2023版)。

(粤卫信)

全省肿瘤专科优质医疗资源下沉行动推进会召开

让肿瘤患者就近治疗

本委讯 12月4日,省卫生健康委在肇庆市召开全省肿瘤专科优质医疗资源下沉行动工作推进会,进行政策解读,部署工作任务,交流工作经验,进一步推动城乡肿瘤专科医疗服务均衡发展。省卫生健康委党组成员、副主任汪洪滨出席会议并讲话。

肿瘤专科优质医疗资源下沉行动是由省卫生健康委在广东省推动的一项便民惠民新举措。2023年7月,省卫生健康委印发《广东省肿瘤专科优质医疗资源下沉行动方案(2023-2025年)》(以下简称《方案》),启动实施广东省肿瘤资源下沉行动。明确以

中山大学肿瘤防治中心为肿瘤资源下沉行动的牵头医院,协同各省级优势医院、地市级合作医院,开展肿瘤三级防治协同工作机制建立、医疗资源下沉实施路径探索、信息化助力、诊疗质量控制、药物供应保障等5大工作任务。通过上下联动,搭建省、市、县(市、区)三级肿瘤防治网络,推动肿瘤专科优质医疗资源、护理服务、诊疗技术等高效共享,有效提升市域、县域肿瘤诊疗能力,使肿瘤患者不出市、不出县就能享受优质的肿瘤诊疗服务。《方案》提出,到2025年,因恶性肿瘤化学治疗跨地市异地住院患者比例下降

10%以上,牵头医院和优势医院与合作医院共建的相关病种肿瘤诊疗合作中心覆盖广州以外的20个地市,下沉行动为合作医院培养进步的医务人员不少于300名。

会议指出,肿瘤专科优质医疗资源下沉行动实施一年多来取得显著成效。第一批合作医院积极推进“6个建立”,12家设立日间化疗中心,12家实现抗肿瘤药物衔接,建立23个合作诊疗中心、35个化疗亚专业协作组、20个肿瘤护理亚专业组、22个恶性肿瘤临床试验分中心。牵头医院、优势医院与合作医院间线上疑难病例会诊、多学科联合诊疗、线下会

诊、远程教学、接收医务人员进修、护理亚专科教学培训以及双向转诊工作等均取得明显成效。通过肿瘤专科优质医疗资源下沉行动,有效降低肿瘤患者的异地住院比例,让肿瘤患者在本地就近手术和治疗,降低就医成本,改善就医感受,同时也推动市、县肿瘤诊疗能力的协同提升,完善市域、县域肿瘤诊疗服务体系,逐步实现肿瘤专科在珠三角和粤东西北区域优质医疗资源扩容和区域均衡发展不平衡不协调的“大问题”。

会议强调,各地各有关医疗

机构要坚持目标导向,把握工作重点,确保肿瘤资源下沉行动各项工作任务落地见效。地市级卫生健康行政部门、牵头医院和优势医院、合作医院要密切配合,落实不同层级医疗机构功能定位,完善分级诊疗体系,主动探索完善从省到市到县甚至延伸到镇街乡村的肿瘤早筛早诊网络。

会上,第二批7家合作医院与6家牵头医院、优势医院现场签署合作协议,至此合作医院已覆盖全省除广州以外的20个地市。21个地市级卫生健康局(委)、有关医院负责人出席会议。

(粤卫信)

健康观察

推动落实党委领导下的院长负责制

□ 凌爱东

实行党委领导下的院长负责制,是坚持和加强党对公立医院全面领导的必然要求,也是推动公立医院和卫生健康事业高质量发展的组织和制度保障。在医药卫生体制改革持续深化形势下,推动党委领导下的院长负责制落地落实,关键是正确处理党委领导同院长负责之间的关系,回答好以下三个问题。

公立医院党委领导哪些关键事项?

2018年,中共中央办公厅印发《关于加强公立医院党的建设工作的意见》,明确指出:“公立医院实行党委领导下的院长负责制。党委等院级党组织发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用。”公立医院党委承担党建工作主体责任。在把方向上,党委要贯彻落实新时代党的卫生与健康工作方针,坚持公立医院公益性,确保医院发展方向符合党和国家根本要求。在管大局上,党委要按照党中央关于“促进优质医疗资源扩容”的要求,把医疗卫生服务能力建设放在更加突出的位置,按照分工抓好组织实施。在作决策上,党委要健全医院党委会议事决策规则,对医院改革发展、预算决算、“三重一大”、内部组织机构设置,以及涉及医务人员权益保障等重大问题,坚持科学、民主、依法决策,确保各项决策科学合理、合法合规。在促改革上,党委要贯彻落实深化医改政策措施,稳妥推进人员、医疗业务、运营管理、信息等方面的一体化管理,提升医院管理水平和医疗服务质量。在保落实上,党委要支持院长依法依规独立负责地行使职权,建立健全党委统一领导、党政分工合作、协调运行的工作机制,确保各项工作落实。

公立医院党委书记怎样抓好全面统筹工作?

公立医院党委书记主持党委全面工作,必须将党委决策部署转化为具体行动和实际成效,全面推动医院高质量发展。在医疗业务管理方面,院长要加强思想政治引领,以人民为中心,建立健全医疗质量管理控制体系,推动医疗技术创新与应用,优化诊疗服务流程,提升患者就医体验。在教学与科研方面,院长要建立完善教学管理制度,精心搭建科研平台,促进科研成果转化与应用,提升医院的学术影响力和核心竞争力。在运营管理方面,院长要完整、准确、全面贯彻新发展理念,制定并实施医院发展规划和年度工作计划,加强科室建设和管理,合理调配资源,增强运营效能,为医院高质量发展筑牢坚实基础。(作者系佛山市卫生健康局党组书记、佛山市第一人民医院党委书记)

责任编辑:朱琳

版式设计:廖香莲

知“艾”防“艾” 共享健康

广东举行“世界艾滋病日”宣传活动



▲工作人员介绍艾滋病自愿咨询检测服务

本委讯 2024年12月1日是第37个“世界艾滋病日”,今年的宣传主题是“社会共治,终结艾滋,共享健康”。全省各地以“世界艾滋病日”为契机,开展“百场主题宣传进校园”艾滋病防治宣传活动,营造全社会参与艾滋病防治的良好氛围。

当天,广东省、广州市、广州市番禺区联合在广东工业大学举行“世界艾滋病日”现场宣传活动。广东工业大学、省性病艾滋病防治协会、广东外语外贸大学、广东省疾病预防控制中心联合“粤青联”学生社团、广州医科大学附属八医院等带来防艾主题合唱、情景剧等节目。省、市、区17家医疗卫生机构和协会组织在活动现场设立咨询台,倡导义诊、咨询等方式为到场群众提供专业的问题解答和讲解宣传。节目精彩纷呈,体现了今年世界艾滋病日的主题,让市民了解艾滋病防治知识,增强防艾意识,提升防艾技能,营造浓厚的防艾氛围,呼吁社会公众树立每个人是自己健康第一责任人的理念,倡导社会各界主动参与艾滋病的防治工作。

全省各地党委政府以及艾滋病防治相关部门、医疗卫生机构、社团组织等均组织开展形式多样的主题宣传活动,线上线下共同营造全社会共同参与,共同抗击艾滋病,维护人民群众身体健康和生命安全的良好氛围。

据介绍,广东高度重视艾滋病防治工作,坚持预防为主、防治

结合的防控策略,经过全省上下的不懈努力,成为全国第一批消除艾滋病、梅毒和乙型肝炎传播的省份。今年1月至10月,全省新报告艾滋病病毒感染者和艾滋病病人6990例,比去年同期减少7.0%,其中感染者4416例、病人2574例,艾滋病疫情整体处于低流行水平。目前,广东建有艾滋病监测哨点115个,建成艾滋病检测实验室2948个,监测检测网络持续完善。同时,拓展自愿咨询检测服务内容,“南粤告知宝”微信小程序新增在线预约检测服务,已覆盖72家自愿咨询检测门诊。“查呗”小程序的“线上+线下+线上”城市自愿咨询检测网络服务覆盖广州等8个地市。通过增加定点抗病毒治疗机构,设置治疗延伸点提升服务可及性,提升随访管理质量和治疗覆盖率,治疗成功率保持全国领先。此外,广东建设5个国家级和11个省级艾滋病综合防治示范区,创新艾滋病宣传教育、高危人群干预、重点人群自我检测、治疗关怀、社会组织参与等工作防治模式。推进宣传教育“进社区、进企业、进医院、进校园、进家庭”,公众的艾滋病防治知识水平和预防意识不断提高。

省、市、区三级卫生健康、疾控部门、教育、人力资源和社会保障等部门相关负责人、专家学者、艾滋病防治志愿者、非政府组织和公益性机构人员及居民,约400余人参加现场活动。

粤卫信 肖冰文 侯家辉 摄