



小病不出村 大病不出县

广东加强基层医疗卫生能力建设

本委讯 近年来,广东省委省政府高度重视基层医疗卫生服务能力建设工作。从2017年起,在省省委省政府的决策部署下,各级财政共投入500亿,按照“三年建成、五年形成服务能力”的总目标,全面实施七大类18项“强基层”工程,通过五年多的升级建设,全面改善基层医疗卫生基础设施条件,推动基层医疗卫生服务能力实现大幅度提升,基本实现“小病不出村、大病不出县”,人民群众的健康获得感幸福感明显增强。

多举措发展壮大基层卫生人才队伍。一是稳定薪酬待遇。明确基层医疗卫生机构人员全面实行“公益一类财政供给,公益二类绩效管理”,由财政保障在编在岗人员基本工资、五险二金、专项补助经费等,绩效工资实行“六个允许”,既形成财政兜底,又体现多劳多得、优绩优酬,充分激发基层医务人员干事创业的热情和基层医疗卫生机构运行的活力。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/人、中级职称10万元/年/人、副高级职称15万元/年/人、正高级职称20万元/年/人的标准进行补助。2017年对山区和农村边远地区乡镇卫生院医务人员岗位津贴补助提高到每人每月800元,2018年再次提高到每人每月1000元。2017年起,核拨14个经济欠发达地市的乡镇卫生院每人每年1.2万元、社区卫生服务中心每人每年1万元的事业费补助。二是充实人才队伍。统筹实施全省基层人才专项招聘、三支一扶支医岗位、百名卫生首席专家下基层等的招聘,充实基层卫生人才队伍。开展全科医生培训、订单定向医学生培养等,支持基层培养高素质基层卫生健康人才。2022年全省培训全科医生10434人,招收定向医学生2412人,超额完成省民生实事任务。到2022年底,全省拥有全科医生4.65万人,每万人全科医生数从2019年的1.95人提高到2022年的3.66人。三是拓宽职业上升渠道。实施基层卫生专业技术人员职称评审改革。根据我省基层医疗卫生

机构功能定位和运作特点,对基层卫生技术人员实行单独评审、定向评价、定向使用,由省基层卫生专业高级职称委员会开展对基层连续工作10年的紧缺卫生专业技术人员认定副高级职称工作。鼓励卫生专业技术人员扎根基层、服务基层。

多渠道保障乡村医生待遇。一是发放经济欠发达地区村卫生站医生补贴。2007年开始,省财政按照行政村每年1万元标准给予村卫生站医生补贴。2018年起,省财政将补助标准提高至2万元,2023年起提高至2.5万元,属全国独有。二是规范发放基本药物制度补助。省卫生健康委研究制定村卫生站实施基本药物制度的工作方案,规定实施目标、主要内容等,强化工作督导、绩效评价,优化转移支付资金分配方式。各地均参照村卫生站实施基本药物制度情况,按时足额发放基本药物制度补助。三是合理分配基本公共卫生补助资金。按照服务能力和管理需求,合理分配乡、村两级基本公共卫生服务任务,督促指导乡镇卫生院在收到基本公共卫生服

务补助资金一个月内,按照村卫生室承担任务的70%的比例预拨相应资金,根据任务完成情况,按月或按季度绩效评价后及时拨付相应资金,严禁克扣、挪用。

多模式提升整体医疗服务水平。一是以整合型医疗卫生服务体系为载体,带动提升整体医疗服务能力。出台《广东省推进医疗联合体建设和发展实施方案》《广东省医联体建设指引(试行)》《广东省加快推进分级诊疗制度建设实施方案》《广东省加强紧密型县域医疗卫生共同体建设实施方案》等政策文件,推动优质医疗资源下沉,工作重心下移,推进分级诊疗制度建设。经过近几年的努力,我省已基本构建形成以城市医联体、紧密型县域医共体、专科联盟为基础的优质高效的整合型医疗卫生服务体系,以此为基础推动医疗技术、人才资源、管理经验等下沉,提升整体医疗服务水平。建设完成贯通省、市、县、镇、村五级医疗卫生机构的远程医疗服务体系,全省共4504家医疗机构可利用省远程医疗平台开展远程会诊、远程影像、远程手术指

妇幼健康职业技能竞赛方案印发

本委讯 为大力弘扬劳模精神、劳动精神、工匠精神,营造学识、练本领、强技术、夯基础的浓厚氛围,省卫生健康委近日印发《全省卫生健康系统职业技能竞赛妇幼健康竞赛项目实施方案》(以下简称《方案》)。之前,省卫生健康委联合省总工会印发《关于举办全省卫生健康系统职业技能竞赛的通知》,部署开展全省卫生健康职业技能竞赛。

《方案》明确,竞赛设“危重孕产妇救治”“危重新生儿救治”“宫颈癌防治”“儿童眼保健”4个项目,竞赛范围为相关政策规范、专业知识和操作技能等内容。参赛人员为各级医疗卫生机构中从事危重孕产妇救治、危重新生儿救治、宫颈癌防治、儿童眼保健工作的妇幼健康专业技术人员。各地级以上市、省卫生健康委有关直属单位、设临床医学院的有关高等医药院校可各派出1支代表队参赛。

竞赛分为初赛、复赛和决赛3个阶段,包括综合笔试、操作技能竞赛和知识竞答等环节。通过县区、地市、省级层层选拔,最终根据各单项总分排名,选拔出4名队员参加国家比赛。竞赛设个人奖、单项奖、团体奖、优秀组织奖、优秀宣传奖及特别贡献奖,4个竞赛项目省级竞赛第一名的参赛选手,符合条件的可由省教科文卫工会优先申报广东省五一劳动奖章。

《方案》要求,各地市要在本市范围内自下而上逐级开展妇幼健康职业技能竞赛,并参照决赛奖项设置,设置本地初赛、复赛奖项予以表彰。各地各相关单位要在10月15日前完成本级竞赛并组建参加省级决赛队伍。要秉承公平公正原则,着力提高竞赛质量,精心设计比赛环节,以赛促培、以赛促训,以竞赛为契机,全面掀起全员岗位大练兵热潮,切实提高妇幼健康服务水平和质量。(粤卫信)

广东:创新发展社区医养结合

本委讯 近年来,省卫生健康委结合深化医疗卫生体制改革,积极探索总结在社区(乡镇)医疗卫生机构开展融医疗、养老为一体的普惠型、示范性的社区(乡镇)医养结合试点工作。积极推动社区卫生服务机构、乡镇卫生院或社区养老机构、敬老院利用现有资源,内部改扩建一批社区(乡镇)医养结合服务设施;推动社区卫生服务机构与社区老年人日间照料中心、乡镇卫生院与敬老院、村卫生室与幸福院统筹规划、毗邻建设。

其中,江门市台山市将镇敬老院托管给镇卫生院,形成以医院为主导,融养老、医疗服务于一体的“两院一体”医养结合模式,除了满足政府兜底的老年群众养老服务

需求之外,还不断扩大服务对象、服务内容,将“两院一体”打造成区域性的医养结合中心。

江门市“两院一体”的医养结合模式盘活基层医疗卫生的现有闲置资源,增加医养结合服务供给,无需重复投入建设,成本低,可操作性强,既减轻了政府对养老机构的投入压力和管理问题,解决了农村家庭养老问题,实现养老不离家不离亲情,又解决了基层医疗卫生机构留不住病人的问题,实现分级诊疗的目的。这种普惠性医养结合服务模式适合在全省尤其是农村地区复制推广,该经验做法列入广东省深化改革第二批基层改革创新经验复制推广清单。(潘成均 整理)

广东开展健康县区建设培训

本委讯 为进一步推进全省健康县区建设高质量发展,8月23日至25日,由省卫生健康委指导,省卫生健康委宣传教育中心主办的2023年全省健康县区建设培训班在佛山举办。省卫生健康委二级巡视员潘正钦、佛山市卫生健康局党组书记陈凌东等领导出席开班仪式并讲话。培训班由省卫生健康委宣传教育中心党总支书记、主任王剑莉主持。

潘正钦在讲话中要求各地各单位要精准把握党和国家有关健康促进与教育的政策要求,切实增强健康促进与教育工作的责任感和使命感。要深刻认识健康县区建设在实施健康中国战略、落实健康中国行动中的重要作用。要按照《健康县区建设规范(试行)》要求,做深、做细、做实、做精各项健康县区建设工作,为全省居民谋取

更多的健康福利。

中国健康教育中心李长宁主任、北京大学常春教授、中国健康教育中心健康促进部卢永主任和杭州师范大学张萌副教授等专家就健康影响评估制度建设理论与实践、全球健康促进的理论与实践、公共政策健康影响评估、工程项目和空间规划健康影响评估等主题进行培训。培训班还组织健康县区现场学习和健康影响评估桌面演练。

培训班上,东莞市和茂名市健康教育所、广州市海珠区、深圳市龙华区、佛山市顺德区和茂名高州市四个县区卫生健康局作经验介绍。

来自全省21个地级市卫生健康委(委)健康教育主管科(处)室负责人、各地级以上市健康教育专业机构负责人和健康县区建设骨干、各地市健康县区代表共计100人参加本次培训。(健康指导科)

佛山推进健康县区建设

佛山讯 国家卫生健康委办公厅、全国爱卫办近日通报2022年度全国健康县区建设优秀案例征集情况和典型经验,确定全国81个县(市、区)申报的案例为全国健康县区优秀案例,其中,佛山市高明区案例《创新举措 丰富内涵 高明区建设健康促进区结硕果》入选,成为广东省3个人选案例之一。截至目前,佛山市已成功创建成3个省级以上健康区,省级以上健康区数量占比达60%。

健康县区建设是推进健康中国建设、落实健康中国行动的重要抓手之一。近年来,佛山市卫生健康部门推进全市健康县区建设,指导建设县区全面实施“将健康融入所有政策”策略,以组织管理、健康环境、健康教育、健康服务、健康人群、健康文化等方面为主要创建内容,有效推动市、区、镇(街)、村(居)四级健康促进工作网络的建设,提高居民健康素养和健康水平。

按下健康建设“启动键” 五区同创健康促进区

2018年以来,佛山五区启动省级健康促进区创建工作,并通过一系列的目标明确健康促进区

的建设方向。佛山五区也先后被省卫生健康委确定为省级健康促进区项目点。

顺德区率先获得2019年度省级健康促进区称号,2020年12月被确认为“国家级健康促进区”。顺德区以综合评分全国第8名的成绩通过2019—2020年度全国健康促进县区技术评估,并总结出8个典型经验在全国推广。其中包括将健康理念融入社会主义新农村规划建设规划,使得健康村覆盖率达43%,并在2020年实现全覆盖;顺德还通过探索激励机制,给予星级健康村建设资金补助,推进基层医疗卫生机构综合改革,家庭医生服务团队与居民签订健康服务协议,推进“互联网+预约接种”模式,举办“体验卫计服务+共享健康顺德”线下体验、线上直播活动。此外,顺德区完善科学育儿体系,组建师资,编写教材,举办科学育儿专题讲座和亲子示范活动,培训镇村健康管理员,聘居民任健康生活方式指导员;打造食品安全社会共治全链条信息化“数字监管”模式,餐饮服务单位(食堂)“一店一码”,上线“顺德区食品安全社会共治平台”等。

经过一系列扎实工作,南海区获得2020年度省级健康促进区称号。2019年1月,南海区启动广东省健康促进区建设,打造

“一镇一特色”,如桂城街道主推关爱文化,九江镇主打龙舟文化、中医药文化与健康促进工作的融合,西樵镇将岭南文化发源地西樵山和醒狮文化的传统底蕴与健康促进工作紧密结合,丹灶镇着力健康社区、村、家庭的融合建设,狮山镇着力打造健康知识普及阵地,大沥镇配合“花满游城”建设大力开展环境治理,水镇则则将健康促进工作的重点放在健康产业建设上。

融合“全民健身”与“全民健康” 全面构建全民健身网络

今年2月,佛山市发布2022年居民健康素养水平监测结果,全市15—69岁常住居民健康素养水平为31.16%,比2021年提高2.38个百分点,呈逐年上升趋势。据统计,2022年佛山市居民基本知识和理念素养水平为47.56%,健康生活方式与行为素养水平为31.70%,健康技能素养水平为27.62%,分别较2021年提高2.97、2.37、1.26个百分点。数据背后,是佛山市全方位、全周期维护和保障全民健康。

被确认为2021年度省级健康区的高明区是将“全民健身”与

“全民健康”有机融合,全面构建全民健身网络。

打造具有本土特色的群众体育赛事品牌,引领全民参加体育锻炼。以百村篮球赛为特色例子,高明区发展其他“百村”系列群众体育赛事,目前已形成以百村篮球赛、百村足球赛、百村龙舟赛等为代表的“百村”系列群众体育赛事品牌。

坚持“赛产并抓”,推动体育赛事影响力深植群众、融入湾区。高明区承办第一届亚洲杯武术散打比赛实现国际赛事“零突破”;承办大湾区自行车赛、省级休闲垂钓大赛、飞行节、登山节等高级别赛事活动。2019年举办县级以上全民健身赛事活动已达43项,其中国家级4项、省级3项、市级9项;2020年举办群众性体育赛事活动30余项,其中举办省级赛事3项,市级赛事13项,区级赛事9项。高明区连续两年被国家体育总局授予“全民健身活动先进单位”“全国群众体育先进单位”,获广东省第十七届“体育节”活动先进单位称号。

高明区还创新学校卫生“闭环”监督模式,该模式获国家卫生健康委、省、市卫生监督所专家高度肯定。目前学校卫生综合评价结果与教育部门的绩效考核挂钩工作已在全市推广,该模式为全

省构建学校卫生监督工作新思路贡献了鲜活的“高明经验”,为全省学校卫生监督工作贡献可复制的“高明模式”。

驻村规划师助力健康村(居)建设。为助力乡村健康发展,自2019年起,高明区与设计院合作,聘请其技术骨干作为驻村规划师,进行驻村规划师制度实践探索。驻村规划师作为乡村“智囊团”,起到规划部门、基层政府、设计单位、施工单位、广大农民群众之间的桥梁作用。

驻村规划师形成接地气的基层规划“231”(两衔接、三核查、一核实)工作模式。驻村规划师通过开会、讲座、访谈、参观实际案例等形式,让村民和基层干部理解生态美学和乡村美学,让乡村建设体现乡土本色,留住乡愁。省级卫生村、市级健康村对乡村规划和基础设施建设也有较高的要求,因此,派驻规划师到村也为卫生村、健康村(居)建设工作打下良好基础,高明区12条村均已成功创建“广东省卫生村”。明城镇的坎典村、更合镇的界村分别于2019、2020年创建成为“佛山市健康村”。同时,高明区积极探索建立驻村规划师平台,夯实乡村振兴“蓝图落地”基础,推进城乡融合发展,满足乡村振兴发展的多元需求。(佛卫宣)

广东高度重视病毒性肝炎防治

本委讯 广东省委省政府高度重视病毒性肝炎防治工作,多年来积极实施预防为主、防治结合的综合防治策略,将乙肝、丙肝防治纳入“十四五”卫生健康事业发展规划,出台专门的乙型肝炎防治规划,印发《广东省消除丙型肝炎公共卫生危害行动实施方案(2021—2030年)》,部署推进相关疾病防治,努力降低病毒性肝炎公共卫生危害。2018年,整合南方医科大学肝脏疾病研究所,推动组建省级高水平肝病

研究机构。2023年,省委省政府出台《关于推进卫生健康高质量发展的意见》,将乙肝、丙肝等重大传染病防控作为重点工作加以推进。

这些年,我省在病毒性肝炎早防早治和筛查干预方面主要开展了以下工作:乙肝防治方面,积极采取疫苗接种、母婴干预、规范诊疗等综合防治措施,乙肝防治取得了阶段性成效。与此同时,探索开展乙肝早防早治工作。2018年以来,依托南方医科大学南方医院路先教授

领衔的乙肝防治工作室(以下简称“骆抗先工作室”),开展农村地区乙肝早防早治试点工作,并于2022年在茂名化州市启动慢性乙肝早防早治示范区建设,探索形成了一套农村地区慢性乙肝早防早治的模式。2022年以来,持续组织对县级医疗卫生机构专业技术人员开展慢性乙肝筛查、诊断、治疗等技术培训,储备技术力量。

丙肝防治方面,主要实施4大筛查策略:一是医疗机构“应检尽检”策略。对丙肝病毒感染

高风险人群,及时开展丙肝抗体检测。二是实施重点人群“应检尽检”策略。根据知情自愿原则,做好高风险人群的丙肝抗体检测工作。三是实施大众人群“愿检尽检”策略。积极探索动员40岁以上人群进行检测,鼓励将丙肝抗体检测纳入健康体检、婚前医学检查。四是实施抗体阳性者“核酸检测全覆盖”策略。对检测发现的抗体阳性者及时进行核酸检测。

目前,全省逐步建立起医疗机构和疾控机构协同参与的丙

肝转诊工作机制和归口管理流程,由定点医疗机构科学规范开展抗病毒治疗。与此同时,以佛山市顺德区均安镇为代表的地区,积极探索开展乙肝、丙肝同防同治。对常住居民提供免费乙肝表面抗体(抗原)和丙肝表面抗体检测,结果异常者可进行一次免费肝脏弹性检测。对筛查发现的部分高危人群免费接种乙肝疫苗,推动慢性乙肝和丙肝患者“应筛尽筛、应种尽种、应治尽治、防治结合”。(潘成均 整理)



专家进行远程诊疗服务现场教培

近日,广州市荔湾区石围塘街道社区卫生服务中心与荔湾中心医院慢病管理中心团队召开“慢病管理与远程诊疗协助服务”交流会议。会上,心电图测试10分钟内已出结果,现场体验的居民不禁感叹:在家门口就能享受到三级医院的优质医疗服务。荔湾区卫生健康局 供稿