



广东推动基层服务能力跨越式提升

本报讯 从2017年起,在省委省政府的决策部署下,各级财政加大投入,实施强基创优三年行动计划,全面改善基层医疗卫生机构基础设施条件,推动基层医疗卫生服务能力实现跨越式提升。2022年12月,省委印发《关于实施“百县千镇万村高质量发展工程”促进城乡区域协调发展的决定》,其中对卫生健康领域提出强化基层公共卫生体系等若干要求。2023年1月,省委省政府以粤发1号文出台《关于推进卫生健康高质量发展的意见》,提出推进基层医疗卫生机构提档升级,把乡村医疗卫生服务体系纳入乡村振兴战略全局统筹推进,打造一批服务能力达到国家推荐标准的基层医疗卫生机构,健全基层医疗卫生服务网络。

加大资金投入,持续改善基层就医条件。2017—2021年,省级财政累计下拨加强基层医疗卫生服务能力建设项目经费422亿元,带动市、县等投入资金逾323亿元,着力强化县域基本公共卫生服务能力,加强基层卫生人才队伍建设,全省改造建设189家县级医院,升级改造47家中心卫生院,规范化建设488间乡镇卫生院和10000间村卫生站,全省基层医疗卫生机构得以旧貌换新颜,区域平

衡协调发展持续推进。疫情期间,加大投入强化重症医疗资源储备,推进57个县的77家公立医院规范化可转换传染病区、可转换ICU等建设,加强急救、传染病检测和诊治能力,已实现可开放不少于3693张可转换传染病床,984张可转换ICU病床,县级医院龙头作用进一步发挥,筑牢防疫第一道关口。组织医护人员开展重症医学专业培训,迅速扩充重症医学队伍力量,采用重症医学专业医护人员和其他经培训医护人员混合编组工作模式,确保重症患者医疗救治工作有序开展。为落实省委省政府决策部署,按照百千万工程指挥部的要求,经提请省政府审核同意,省卫生健康委于2023年4月印发《落实“百县千镇万村高质量发展工程”实施新一轮基层卫生健康服务能力提升五年行动计划(2023—2027年)》(以下简称“五年行动计划”),五年行动计划以基层公共卫生服务体系建设工程、县域医共体建设工程、“万名医师下乡”工程为主框架,包含了县级公立医院综合能力提升项目等16个项目,省卫生健康委将积极争取各方资金实施五年行动计划,确保完成目标任务。

软硬件条件并重,全面提高医

疗救治能力。一是改善基础设施设备条件。实施强基创优三年行动计划,全省共新增床位5万余张、业务用房面积521.56万平方米,填补齐县级医院76种关键设备装备,构建完善56个县级急救服务体系,为公建规范化村卫生站配置38种设备,为2277条贫困村配备AI助手和医疗可穿戴设备,基层医疗卫生机构硬件条件得到根本性改善。二是结对帮扶,发挥传帮带作用。实施高水平医院跨区域联动“一对一”紧密型帮扶项目,由广东省人民医院、中山大学附属第一医院等5家省内拔尖高水平医院分别对粤东西北地区的河源市人民医院、揭阳市人民医院等5家医院实施5年的“一对一”紧密型帮扶,推动粤东西北地区高水平医院全面加强重点专科、技术、人才等核心能力建设,带动全市医疗水平迈上新的台阶。开展“组团式”帮扶,由全省医疗综合服务能力较强、人才资源相对集中、帮扶工作基础较好的73家三甲医院“组团式”帮扶60个县区的113家县级公立医院,支援医院选派临床实践和带教经验丰富的业务骨干组建帮扶团队常驻受援医院帮扶1年,为受援医院打造人才发展平台,并定期选派专家团队开展技

术柔性支持,受援医院“造血”能力全面提升,受援医院在危急重症救治、微创外科、肿瘤综合治疗等方面得到全面提升,人才队伍整体素质明显提高,粤东西北医疗机构服务能力得到整体性提升。三是中西医并重,推动中西医协调发展。将42家县区级中医院纳入“组团式”紧密型帮扶工作统筹安排,全面加强县域内中医医疗机构人才、技术、重点专科等核心能力建设。在县域医共体建设中鼓励和支持有条件的县级中医医院牵头建设紧密型县域医共体,推动中医药服务下沉基层,实现中医药服务在“县、镇、村”三级同质化。加强卫生院、社区卫生服务中心中医馆和村卫生室中医阁内涵建设,推广使用中医药适宜技术,基层医疗卫生机构中医馆实现全省100%覆盖,100%的乡镇卫生院和社区卫生服务中心、100%的社区卫生服务站、89.97%的村卫生室能提供中医药服务。

多措并举,加快人才引进和培养。一是充实人才队伍。统筹实施全省基层人才专项招聘、三支一扶支医岗、百名卫生首席专家下基层等招聘,补充基层卫生人才队伍。开展全科医生培训、定向医学生培养等,支持粤东西北地区培

养高素质基层卫生人才。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提高到2022年的3.66。二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。根据广东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。三是稳定薪酬待遇。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、五险一金、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/年/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个经济欠发达地区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。

构建分级诊疗体系,推动医疗资源下沉。一是构建优质高效的医疗卫生服务体系。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》《广东省医疗联合体综合绩效考核评价方案》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。同时,将分级诊疗制度建设指标纳入全省医改考核内容,依托国家分级诊疗和医联体第三方评估信息系统,以地市为单位加强分级诊疗制度建设与医联体建设监测和考核。目前,我省基层医疗机构以城市医联体、紧密型县域医共体、专科联盟为基础的整合型医疗卫生服务体系,基本形成“基层首诊,双

向转诊,急慢分治,上下联动”的分级诊疗体系。二是以信息化建设为抓手,有效整合区域优质医疗资源,推动优质医疗资源下沉。建设广东省基层医疗卫生机构管理信息系统,为1967家基层医疗卫生机构提供电子病历系统、公共卫生管理等服务,支撑基层医疗卫生机构开展诊疗、公卫等服务。推进“智慧医院”建设,智慧就医服务覆盖100%的三级医院、90%的二级医院,基本实现“一键预约、一站会诊、一码通用、一体服务”,改善了就医体验。我省已率先实现同级医疗机构之间、下级对上级医疗机构、医疗机构与第三方检查检验机构的检验检查结果互认,初步建成省级检验质量控制信息平台,实现区域资源有效整合共享。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,共4504家医疗机构可利用远程医疗平台开展远程会诊、远程影像、远程手术指导、远程教育等服务,让老百姓在家门口获得优质医疗服务。(潘成均 整理)

闯出高质量发展新路

广州探索基层公共卫生治理体系

广州讯 广州市深入贯彻落实习近平总书记关于构建强大公共卫生体系的重要指示批示精神,高位谋划、主动出击,在全国率先建立市、区、镇(街)、村(社区)四级公共卫生委员会。今年以来,广州市卫生健康委锚定“排头兵、领头羊、火车头”追求,攒足“三股劲”,以再出发的闯劲韧劲拼劲全力推进基层公共卫生治理体系建设,着力构建基层公共卫生治理“广州模式”。

攒足救国救世、敢为人先的闯劲。率先在全国建立四级公共卫生委员会,搭建广州市公共卫生治理和能力提升驱动平台,这是一次敢闯敢试、敢为人先的有益尝

试。全市各区勇于实践,大胆创新,探索出各具特色、各有其美的“五好”公共卫生委员会建设新路径。荔湾区花地街统筹立白集团党委等辖内非公党组织成立企业公共卫生委员会,组建公共卫生联络员队伍,协调落实各项公共卫生服务项目。南沙区立足粤港澳大湾区优势,推动公共卫生委员会工作向机关单位拓展,在广纸集团、广东医谷、瑞恩光学镜片、华凌制冷及美的华凌冰箱等5家企业建立企业公共卫生委员会,发挥企业优势开展各项公共卫生工作。番禺区市桥街建立“医、政、企、村、社区”五方共建医疗服务体系”,整合番禺区中心医

院、市桥街企业商会、市桥街云星村、市桥街中片社区五方的优势推动优质医疗资源下沉。

攒足持续发力、久久为功的韧劲。从23个“五好”试点镇(街)到176个镇(街)全面推进,广州市一鼓作气、持续发力,在党建引领、体系建设、制度创新、公卫服务、群众反映等方面久久为功、善作善成。增城区石滩镇在创新方法做好做实“肠道健康民生项目”之后,又启动实施先天性心脏病患儿免费筛查项目,为切实兜住基层公共卫生服务网底贡献“石滩智慧”。花都区花东镇逐步形成以跳绳为主导,定向运动、啦啦操等特色多元发展的良好态

势,大力倡导全民体育,推动全民健身与全民健康深度融合。黄埔区黄埔街立足同心港,因地制宜建立“街道党工委+社区+学校+医疗机构+N支志愿队”的“1+3+N”公共卫生服务模式,打造“同心公卫”品牌。

攒足扑下身子、担当干事的拼劲。广州市切实把坚持人民至上、生命至上、不断造福人民、牢牢植根人民落实到试点创建和全面推进决策部署和实际工作中。海珠区素社街建立以公共卫生委员会为枢纽、社区居委为支撑、社区志愿者为辅助的联动工作机制,为“一老一小”和特殊困难群体提供精准健康服务保

障。白云区金沙街打造新社区彩虹花园阵地,用心用情为辖内特殊群体提供贴心优质服务,扎实开展社区健康服务,以温馨自然的方式打通为特殊群体服务的“最后一米”。天河区长兴街深入推进落实“绿色、健康”理念,利用公园景区等公共宣传平台开展形式多样的居民健康活动,打造“绿色长兴、健康长兴”特色公共卫生项目品牌。

(谢远雄)



粤扎实推进心脑血管疾病防治

本报讯 高血压是冠心病、脑卒中、慢性肾脏病等疾病的高危因素。近年来,为贯彻落实党中央国务院关于实施健康中国战略的决策部署,扎实推进健康广东行动,广东持续推进心脑血管疾病防治工作。

建立健全心脑血管防治体系。2016年,我省成立广东省心血管病中心,逐步推进全省心脑血管病防治体系建设。截至目前,我省建立涵盖61家医疗机构在内的省市县三级心脑血管防治体系,在推广和培训心脑血管病防治技术方面发挥重要作用。2022年以来,省、市、县心血管病中心专家通过下基层活动,开设义诊及帮扶带教,已培训基层人员约1.7万人次。

加强心脑血管病高危人群早期筛查。我省持续开展“心血管病高危人群早期筛查和综合干预项目”“广东省基层医疗卫生服务机构高血压糖尿病防治规范项目”和“广东省高血压、高血糖、高血脂‘三高共管’试点工作”,不断提升相关患者的防控知识知晓率、治疗率和控制率,积极探索以患者自我管理为主、医生治疗管理为辅的高血压疾病管理模式。

开展心血管病及其危险因素监测。目前,我省心脑血管事件监

测点已实现21个地市全覆盖,2020年,我省摸底调查10个县区1.2万名心脑血管疾病患者,为制定全省心脑血管防治政策提供科学依据。

持续加强高血压防治宣传教育力度。结合健康广东——实施心脑血管疾病防治行动,我省持续加强高血压防治宣传工作。

省卫生健康委相关负责人表示,将扎实开展心脑血管疾病防治行动,持续推进全省心脑血管防治体系建设,持续高血压、高血糖、高血脂“三高共管”试点工作,不断提升高血压防治水平,更好守护人民健康生活。

(粤卫信)

又讯 10月8日是第26个“全国高血压日”,今年的宣传主题是“健康生活,理想血压”。近日,广东省广泛开展“全国高血压日”主题宣传活动,呼吁社会各界关注血压、控制血压,普及高血压防治知识,推进高血压防治工作。如,省卫生健康委制作下发宣传海报,并在广州20多个客流量密集的地铁站点投放;省心血管病中心主办“广东省高血压防治系列科普12小时超级直播”,组织多位专家,围绕高血压的预防、治疗、运动、膳食等内容,为群众讲解高血压防治知识。(粤卫信)

佛山召开人才会议献策高质量发展

佛山讯 日前,佛山召开卫生健康系统高层次人才座谈会。来自市直及五区卫生健康系统的19名医学高层次人才代表齐聚一堂,交流佛山市卫生健康及人才工作的意见建议,为进一步推进佛山市卫生健康高质量发展建言献策。副市长文曦出席会议并讲话。

会议认为,医疗保障水平是衡量一座城市人民群众幸福指数的重要指标,也是能否留得住人才的关键保障;卫生健康工作是与人民群众息息相关的民生工作,高层次人才是保障人民健康和推动医学高质量发展发展的中坚力量,佛山有信心有能力广纳各方英才,为人才做好服务保障,希望卫生健

康系统的专家人才继续扎根佛山,为佛山“带货”,吸引更多卫生健康领域的专家学者和青年才俊关注佛山、选择佛山。

会议指出,佛山应充分依托广州、深圳等城市丰富的平台资源、高校资源,进一步畅通人才交流学习通道,推动医学科研成果转化和人才孵化项目产出。要宣传好、用好、用到位本地出台的各类人才政策,切实保障好各类人才的福利待遇,优化职业环境,拓宽发展空间,充分调动高层次人才积极性。要进一步完善人才对口联系机制,畅通人才建言献策渠道,让政府部门和高层次人才能够同频共振谋发展。

(佛卫宣)

责任编辑:潘成均

版式设计:廖香莲