

□中共中央总书记、国家主席、中央军委主席、中央全面深化改革委员会主任习近平8月29日上午主持召开中央全面深化改革委员会第六次会议并发表重要讲话。他强调,进一步全面深化改革是在新时代以来全面深化改革基础上推进的,具备坚实基础和有利条件。要运用好已有的改革成果和重要经验,解放思想、实事求是、与时俱进、求真务实,充分调动各方面积极性,全力抓好改革任务的组织实施。

郑州医改经验做法 在全国会议作交流发言

本报讯(记者李晚娟)8月28日,国家卫生健康委在甘肃兰州举办学习贯彻党的二十届三中全会精神研讨班,推动全系统在学习贯彻全会精神上走深走实。郑州市卫生健康委主任李卫林在会上就郑州市医改经验作了题为《信息化赋能紧密型县域医共体建设 强化基层医疗卫生服务 助力健康中国建设》的交流发言。

近年来,郑州市紧紧围绕“大病重病在本省解决,一般病在市县解决,头疼脑热在乡镇村里解决”总要求,始终把保基本、强基层、建机制作为深化医改的重中之重,坚持以基层为重点,以医共体建设为抓手,持续推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,加快构建分级诊疗有序就医格局,让更多群众享受到改革发展成果。

党委政府真重视。始终坚持党的全面领导,凝聚深化医改、维护人民健康的强大力量。

郑州市委、市政府把医共体建设作为重大民生工程紧抓不放,纳入乡村振兴和全面深化改革统筹推进。市级成立书记、市长任“双组长”的医共体建设领导小组,县级成立党政主要领导牵头、多部门参与的医管委,形成“市级抓统筹、县级抓落实、党政齐抓共管、部门协同联动”的工作格局。

财政真投入。始终坚持落实政府办医主体责任,健全维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的运行机制。市级财政设立专项资金用于支持对医共体的帮扶指导,市级医院对口帮扶医共体给予资金支持。县级财政给予医共体专项学科人才补助,按照业务用房、人员岗位、设施设备、经费保障“四有”标准支持社区卫生服务中心建设,每年为村卫生室发放国家基本药物补助和运行经费。

部门真放权。始终坚持医疗、医保、医药协同发展和治理,

推动形成责任、管理、服务、利益“四个共同体”。打破公立医疗机构行政管理层级限制,将医共体、牵头医院领导班子成员任免等管理权限下放至县级卫生健康委,基层成员单位领导由医共体任命,实施“七统一”(行政、人事、财务、业务、用药、信息、后勤)管理。实施医共体城乡居民医保总额付费,结余部分按一定比例统筹调配至县、乡、村三级。动态调整基层医疗服务价格和薪酬总量;探索建立基层“编制池”,人员招聘、岗位设置、中层聘任、收入分配等运营管理自主权下放至医共体,促进人财物流统一、责权利一致。

人员真下沉。坚持以推动人员、服务下沉为核心,持续提升基层医疗卫生服务能力。市级向医共体派驻专家指导服务;市县合作共建临床重点专科,指导建成急诊急救、临床服务等“五大中心”,开展疑难病例会诊1000余例。县级通过县

管乡用、等额对调、长期派驻、巡回医疗等模式帮扶基层3000余人次,培训骨干8000余人次,扩大远程诊疗基层覆盖面;建成胸痛、卒中救治单元50个,打通急救“最后一公里”。乡级帮助村卫生室建设急救哨点和中医阁,“乡聘村用”招聘300人。组建县级专科医师和乡、村全科医师参与的家庭医生签约服务团队,开展全专、医防、中西医、医养、安疗“五个结合”服务。

信息真赋能。始终坚持数字赋能卫生健康服务,以群众满意度作为衡量改革成效的金标准。加快建设联通市、县、乡、村和医疗、公共卫生系统的医共体信息平台,推动慢性病管理、基层辅诊、处方审核、中心药房配送等信息互联互通。探索将远程血压、血糖设备铺设到村,对慢性病高、中、低危人群实施“红、黄、绿”三色精准管理。通过“郑好办”APP(应用程序)和微信小程序线上点单,为群众提

供护理到家和家庭病床服务,上门服务费和建床费纳入医保报销。实施院内智能导航、诊间支付、病区结算等“便民就医”少跑腿、优流程系列举措,患者候诊、检查、缴费时间大幅缩短,看病就医感受持续改善。

通过改革,郑州市医共体牵头医院全部达到三级水平,80%以上的县级医院和30%以上基层医疗卫生机构服务能力达到国家推荐标准,90%以上村卫生室完成公有化改造,基层服务能力明显提升。县域内住院量占比和医保基金县域内支出率持续提升,初步建成县域30分钟急救圈,高血压、糖尿病规范化管理率提高至80%以上,县域医疗卫生服务质效明显提升。与“十三五”末相比,医保实际报销比、居民健康素养水平、人均预期寿命和县域门诊、住院次均费用增幅、个人卫生支出占比实现“三升三降”,群众健康获得感、满意度明显提升。

县域医疗卫生次中心建设『加速』

本报讯(记者常娟 通讯员马昕茹)8月28日,记者从县域医疗卫生次中心建设暨全省基层卫生健康相关政策培训班上获悉,河南加快县域医疗卫生次中心建设步伐,10月底前,要对今年入选的县域医疗卫生次中心建设项目单位进行复核验收,确定建设合格名单。同时,对排名前10位、后10位的项目建设单位分别给予20%的绩效奖励。河南省卫生健康委副主任路修德参加会议。

2023年,河南省委办公厅、河南省人民政府办公厅印发《河南省乡村医疗卫生体系改革提升攻坚行动实施方案》,提出实施中心乡镇卫生院提质升级。根据人口、交通、经济发展等因素,在县(市、区)城区之外,每个县(市、区)选择不超过3所中心乡镇卫生院建成县域医疗卫生次中心,参照二级综合医院标准,扩大单体规模,健全临床科室设置,配备诊断治疗设备,至少能够识别和初步诊治100种常见病、多发病,基本达到二级综合医院服务能力,具备全专结合、医防结合、中西医结合、医养结合、安疗结合服务功能。通过验收的,省财政给予每所500万元奖励性补助。经县级自评申报、市级审核把关、省级建设条件现场核查和竞争性评审等环节,今年6月,省卫生健康委公布了100家入围医院名单。

省卫生健康委要求,各地要加快推进县域医疗卫生次中心建设。县级卫生健康委要联合财政等部门按照职责分工,加强日常管理和督导,及时研究解决项目实施过程中存在的问题。对建成项目进行初步验收,并将结果报市卫生健康委;县域医共体牵头医院要充分发挥牵头作用和技术优势,组建工作专班、调配管理团队,选派优秀专业技术人员到项目建设单位帮扶指导并提供技术支持;市级卫生健康委要会同财政等部门,加强对本辖区建设项目的督导,定期向省卫生健康委报送进展情况。

除了加速推进县域医疗卫生次中心建设,本次培训还对全省基层卫生健康重点工作进行了安排部署。省卫生健康委要求,各地要狠抓落实,确保全年重点任务落实落地。在深入推进乡村医疗卫生体系健康发展上,各地要对标对表,找准差距,健全机制,完善配套措施,切实解决乡村医疗卫生体系健康发展中面临的问题。在全面推进紧密型县域医共体建设上,各地要突出紧密型建立健全顺畅的管理机制,突出强基层推动资源下沉,加快人员、技术、服务、管理“四个下沉”,牵头医院要派专业技术人员和管理人员下沉到基层,每一轮驻守服务半年以上,年底前实现派驻人员乡镇卫生院全覆盖。加快推进县域医学影像、心电诊断、检验诊断等资源共享中心建设,2024年影像诊断中心要覆盖50%以上乡镇卫生院。要突出上下联动推动城市医院帮扶基层。通过专家派驻、专科共建、临床带教、远程协同、科研和项目协作等方式提升县域医共体服务能力和管理水平。在提升基层服务能力和管理水平上,要深入开展“优质服务基层行”行动,今年,全省计划新建推荐标准机构100所,并对2020年达到服务能力推荐标准的机构进行重新评价。要高标准打造“五个100”实践样板,推动三级公立医院接收基层医务人员免费进修学习,启动基层机构巡查工作。

此外,对扎实做好大学生乡村医生专项招聘和编制保障工作,推动家庭医生签约服务提质增效,推动基层医疗卫生人才提标扩能,加强基本公共卫生服务管理,突出服务导向增强群众感受,抓紧抓实安全稳定等工作,省卫生健康委也进行了安排部署。

路修德说,各级卫生健康行政部门和各级医疗卫生机构要提高政治站位,充分认识基层卫生健康工作的重要性,要加强领导,吃透政策,扑下身子,坚持求真务实,狠抓落实,推动各项政策措施落到实处,见到实效。

河南启动基层慢阻肺防治管理培训

本报讯(记者杨冬冬 通讯员史尧)8月29日,河南省基层慢阻肺防治管理培训(“千帆计划”)项目在河南省人民医院北院区启动。该项目依托河南省人民医院,在全省各地开展标准化系列培训,共同推动全省基层慢阻肺诊疗水平的全面提升,逐步构建慢阻肺等呼吸慢性病“促、防、诊、控、治、康”六位一体的健康照顾“河南样板”。

慢阻肺是我国常见的慢性呼吸系统疾病,河南省40岁以上人群慢阻肺患病率达9.6%,超过30%的患者气流受限程度处于中、重度阶段,严重影响预期寿命。为此,河南省卫生健康委依托河南省人民医院,率先成立全国首个省级慢阻肺防治中心,建立省级医院支撑、市级医院指导、县级医院具体实施的“省—市—县”三级慢阻肺防治网络,基层医疗卫生机构早期筛查和早诊早治水平稳步提升。为进一步提高基层慢阻肺管理水平,省卫生健康委依托河南省慢阻肺防治中心,在全省范围内开展河南省基层慢阻肺防治管理免费培训(“千帆计划”)项目。

据了解,2025年年底前,“千帆计划”项目将对全省18个地市100余个县(市、区)的1万余名县级医疗机构的呼吸与危重症医学科、老年科、内科医护骨干,以及社区卫生服务中心、乡镇卫生院、从事基本公共卫生服务的医务人员和管理者开展免费培训,进一步提升河南慢阻肺综合防治能力,带动全省慢阻肺防治、肺功能检查和呼吸康复评估能力的提升,不断强化基层医疗卫生服务能力。

河南省卫生健康委副主任路修德说,“千帆计划”的实施,对于提升基层医务人员慢阻肺诊疗理论和技术,打造慢阻肺等呼吸慢性病“促、防、诊、控、治、康”六位一体的健康照顾“河南样板”意义重大。参加培训的学员要充分利用这一平台,加强学术交流,深化实践操作,确保学有所获、学以致用,将培训成果转化

为提升基层医疗服务能力的实际行动,推动慢阻肺防治工作在基层落地生根、开花结果。

—8月27日下午,焦作市五官医院对护理人员心肺复苏考核。近日,焦作市五官医院护理部组织护理急救小组护理人员开展单人徒手心肺复苏操作考核,切实提高护理人员对突发事件的应急处置能力。

王正勤 侯林峰 王中贺/摄

河南开展卫生健康法治工作专题培训

本报讯(记者刘永胜 通讯员王冠华 李厚贤)8月28日~29日,河南省卫生健康委围绕法治医院建设、行政复议、医疗纠纷预防化解与应诉、法治新闻宣传等全省卫生健康法治工作进行专题培训。

全省卫生健康法治工作培训是“三学三问”的具体行动,促进卫生健康事业在法治轨道上高质量发展;是河南卫生健康系统“八五”普法积极探索,努力推进普法工作走深走实。

国家卫生健康委政策法规司副司长、一级巡视员龚向光,省政府办公厅公职律师、行政复议应诉二处调研员宋要闯,北京大成(郑州)律师事务所合伙人、省卫生健康委法律顾问马宗瑞,省司法厅规范性文件管理处处长袁树行,河南法制报社副总编辑李葆

童,分别以《加强医疗机构法治建设》《新修订的行政复议法实施背景下卫生行政执法类案件的行政复议》《医疗纠纷预防化解与应诉》《河南省行政规范性文件管理办法解读》《法治传播的攻与守》为题,为大家进行了精彩授课。

只有依法管理、依法执业、依法办事,才能为医院创造稳定和谐的发展环境,才能在科学管理、医院高质量发展等方面取得长足进步,才能更好地为群众的健康保驾护航。经过培训后,大家体会更深、动能更强,纷纷说一定要把所学所悟贯彻到工作实践中去,为推动法治医院建设再立新功。

河南省卫生健康委二级巡视员张健锋说,在全国上下深入学习贯彻党的二十届三中全会精神、深入学习习近平法治思想的热潮中,举办的这次培训班,既恰逢其时,又十分必要。全省卫生健康系统的法治工作者一定要提高站位,锚定目标,在充分认识卫生健康法治工作重要性的基础上,学有所得,学思践悟,把法治思维和法治方式植根于具体工作中,促进全省卫生健康系统法治工作再上新台阶。

践行“三学三问”



今日导读

许昌首家医保服务站启用

2版

肺脓肿的症状和治疗

5版

麻醉恢复期的注意事项

6版

血液透析的基本原理

8版