

大病不出县 小病就近看 未病共同防

郑州紧密型县域医共体建设走深走实

本报记者 丁玲

鹤壁创新推进全国健康城市建设

本报记者 王平 常娟

干净整洁的居住环境、文化氛围浓厚的乡村环境,吸引众多市民前来寻找乡愁记忆;新建的童年部落乡村旅游项目颇受游客欢迎,村民脸上洋溢着幸福的笑容……5月15日,记者走进鹤壁市淇滨区钜桥镇各处,一幅政通人和、生机勃勃的画面映入眼帘。

钜桥镇是河南省认定的第一批“美丽小镇”。这得益于鹤壁市对标对表全国健康城市评价指标,以健康细胞工程建设为抓手,大力实施“12356”工程,全面推进健康城市建设的探索。

据鹤壁市卫生健康委相关人员介绍,“12356”工程中的“1”即牢固树立健康城市一个目标,“2”即注重将巩固国家卫生城市创建成果与健康城市建设两项工作紧密结合,“3”即全面、全域、全员开展健康城市建设,“5”即坚持完善5项常态长效机制,“6”即开展补短板、强弱项等六大专项行动。

具体来说,鹤壁市成立了由市长任指挥长,政府、人大、政协主管领导任副指挥长,各县区政府、派出机构为成员的健康城市创建指挥部。鹤壁市爱国卫生技术指导中心、鹤壁市健康教育所为健康城市建设提供技术支持。同时,该市建立联席会议制度,定期召开汇报会和推进会;充分发挥财政资金引导作用,把创建健康城市的经费列入财政预算管理并保证足额拨付,对卫生健康行业的财政投入占比持续增加。该市还将健康城市列入市政府重要工作内容,定期召开创建推进会,对照评价标准定期听取工作进展情况,对国家卫生城市巩固和全国健康城市建设进行实地调研和统筹安排。

鹤壁市还采取城乡联动策略,全面实施“硬化、绿化、美化、净化”工程。该市改善农村基础设施和村容村貌,不断完善道路、环卫、消防等硬件设施,修缮健康步道、社区健身路径,新增休闲座椅、室外综合健身场所等,并广泛开展社会宣传活动,动员企业、志愿者团体等社会力量参与创建,全市住宅小区物业管理服务覆盖率达100%。

在建立长效机制、夯实健康环境建设上,鹤壁市委、市政府印发了文件,明确了国家卫生城市的管理范围、组织机构、工作目标、职责任务、管理制度、监督考核、组织保障等内容。在创建过程中,该市建立完善长效工作机制,一方面出台了评比竞赛制度,对排名靠前和落后的城区、单位,按照奖惩制度,严格责任追究;另一方面全面推行“周末卫生日”和网格化管理制度,实行四级网格长制,组织各级各单位包责任区、包责任路段,每周开展一次卫生大扫除。同时,鹤壁市还积极督导暗访查找问题,对发现的问题列入清单交办,进行台账式管理。

在开展健康细胞建设专项行动上,鹤壁市以乡镇(街道)、村(社区)为重点,推进健康环境、健康社会、健康服务、健康人群、健康文化等五大工程,已创建健康乡镇、健康村、健康单位等健康细胞1808个。同时,该市还开展健康管理模式创新专项行动,加强健康信息

化建设,构建“互联网+健康”信息化服务体系,建立全市统一、互联互通的居民健康档案数据库,实现互联网、人工智能与大健康深度融合。

在日前河南省召开的深入推进爱国卫生运动创新发展大会上,鹤壁市作为省爱国卫生运动委员会成员单位代表和市县代表进行了交流发言。鹤壁市人民政府副市长王洪民说,鹤壁市全面推进健康城市建设工作,实现了由煤城向绿城、美城、健康城、幸福城的蝶变,将70余张国家级城市名片收入囊中。截至2022年年底,鹤壁市省级以上卫生乡镇覆盖率达100%,国家卫生县城创建率达100%,全市公共体育场馆开放率达100%,健康城市建设水平逐步提升。



《行政处罚事先告知书》送达公告

张宏卫(郑州市二七区董新玉口腔诊所执业医师,性别:男,民族:汉,年龄:57岁,身份证号:410322196609226113,住址:河南省孟津县小浪底镇庙村);地址:郑州市二七区郑航街21号海悦雅居6栋1-2层06号商辅;现地址:二七区海悦雅居4号楼1单元1202室;邮编:450000。

你未取得医师资格证书和医师执业证书,2月20日和3月1日在郑州市二七区郑航街21号海悦雅居6栋1-2层06号商辅二七董新玉口腔诊所开展口腔诊疗活动。以上事实违反了《中华人民共和国医师法》第十二条、第十三条第四款的规定。

依据《中华人民共和国医师法》第五十九条的规定,根据你违法行为的事实、性质、情节和社会危害程度,参照《河南省卫生健康行政处罚裁量标准及适用规则》等相关制度(2020年版)的相关规定,郑州市二七区卫生健康委员会对你作出《行政处罚事先告知书》(郑二卫医罚告(2023)019号),拟对你作出:罚款人民币叁万元整(30000.00元)的行政处罚,同时责令你立即停止非法执业活动。

特此公告。
郑州市二七区卫生健康委员会
2023年5月15日

如何提高县域医疗机构的医疗质量?让老百姓大病不出县、小病就近看、未病共同防,是医共体改革的关键。近年来,郑州市不断优化县域医疗资源,在市县一体推进机制、去行政化改革等方面创新探索,实现基层能力、县域服务水平、群众健康获得感、就医负担的“三升一降”。郑州市医共体改革经验做法被国家卫生健康委专题刊发,获评2022年县域医共体“十大政策”。

推动内外部分管理模式变革
在医共体建设过程中,郑州市成立县级党委、政府牵头,相关部门参与的医共体管理委员会,统筹负责医共体建设发展等重大事项,制订医共体外部治理清单,明确医共体管理委员会对医共体的规划、发展、投入、考核等权责内容,构建党委统揽、政府主导、多方参与、定期协商、权责清晰的外部治理体系。

推动常见病、多发病诊疗向基层回流
在医共体建设过程中,郑州市每个县(市、区)组建1~3个以县级医院为龙头、乡镇卫生院和社区卫生服务中心为骨干、村卫生室为网底的紧密型县域医共体,构建分工协作、资源共享、信息互联、分级诊疗的整合型医疗卫生服务体系。

医共体“上接天线”,与市级医院建立对口帮扶、远程医疗、专科共建等多种形式的合作关系,引导大病重病患者向县域回流;医共体“横向组团”,与疾病预防

控制、卫生监督、妇幼保健等公共卫生机构协同打造“防控治管”四位一体管理新模式;医共体“下接地气”,开展基层医疗卫生机构技术、人员、设备帮扶,推动常见病、多发病向基层回流。

在医共体建设过程中,郑州市在管理体制上创新突破。县乡两级公立医疗机构实施去行政化改革,领导班子及中层干部全部取消行政级别,县级公立医院、乡级公立医疗机构领导班子分别由同级卫生健康部门党组、医共体党委管理,破解行政管理层级限制干部使用交流难题。

郑州市在财政投入机制上创新突破,探索建立基层医疗卫生机构“公益一类财政供给,公益二类绩效管理”的运行新机制。县财政按照每床每年5000元标准落实重点学科发展和人才培养投入;市财政按照每床每年1000元标准对市级医院帮扶医共体给予奖励补助。

郑州市在医保支付方式改革上创新突破,为保障医疗服务提质增效。根据覆盖参保居民数量,郑州市将不低于90%的医保资金打包给医共体,结余资金按照县、乡、村成员单位5:3:2的比例分配,建立完善“结余留用、合理超支分担”的激励约束机制,引导医疗机构规范诊疗、控制成本、做好疾病预防。

郑州市在健康管理模式上创新突破,实现医防融合。郑州市依托县级疾病预防控制中心、医共体及成员单位建立县、乡、村三级协同、“防控治管”四位一体的公共卫生服务管理体系。郑州市通过疾病预防控制、妇幼保健等公共卫生机构向医共体派驻兼职副院长与业务骨干,设立公共卫生总师和公共卫生首席专家,基本公共卫生服务经费打包等方式,推动公共卫生与医疗服务高效协同、无缝衔接。

郑州市在人事薪酬制度改革上创新突破,全面落实医共体在人员招聘、收入分配等方面运营自主权,建立县管乡

用、乡聘村用、轮岗派驻等人才使用管理机制;动态调整医共体薪酬总量,合理确定内部薪酬结构,建立“价值医疗+健康需求”为导向的绩效考核评价机制,引导医务人员“一手做预防、一手下处方”。

分级诊疗服务体系建设初见成效

通过市县一体的医共体建设,医疗卫生服务上下贯通、医防融合高效协同,郑州市初步建立了“资源共享、信息互联、管理同质、服务高效”的分级诊疗服务体系,形成“人民群众得实惠、医保基金可持续、卫生健康事业得发展”的良好态势。郑州市县域医共体累计培训基层骨干5000余人次,开展远程医疗服务200余万例,基层医疗卫生机构建设达标率为100%;75%以上牵头医院达到二级水平,县域内就诊率、基层就诊率实现“双提升”;与“十三五”末相比,县域门诊、住院日均费用增幅分别下降3.97%、2.53%,住院费用实际报销比提高2.42%。

关注全国防治碘缺乏病日



5月15日,在郑州市疾病预防控制中心,医务人员为群众进行甲状腺B超检查。今年5月15日是第30个全国防治碘缺乏病日,宣传主题是“科学补碘三十年,利国利民保健康”。当天,该中心组织工作人员在门诊大厅开展主题宣传活动,提高群众对碘缺乏病危害的认识,让群众掌握防治知识。
乔晓娜 王航/摄

5月15日,在焦作市龙源湖广场,志愿者们为群众普及碘缺乏病相关知识。当天,焦作市组织多家医疗机构工作人员进行防治碘缺乏病宣传。
王正勤 侯林峰/摄

高速公路口旁的「无影灯」

5月14日零时33分,大多数人正在睡梦中,洛阳市伊川西高速公路收费站(S96洛栾高速公路)入口,两辆救护车车灯并行打开,在灯光的照射下,一场急救“手术”正在紧张地进行。

施救者为郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)郑东院区急诊医学部医务人员与体外支持团队成员。5月13日22时许,郑大一附院郑东院区急诊医学部接到洛阳市一所医院的电话,一名患者在当天20时许散步时突然倒地,意识丧失、颈动脉搏动消失,当地医院抢救后效果并不理想,需要紧急转院。

接到电话后,郑大一附院急诊医学部和体外支持团队迅速派出4名医务人员,赶往当地医院。在伊川西高速公路收费站入口,两家医院救护车汇合,在救护车车灯的照射下,医务人员将患者移至平车上,消毒、铺巾……郑大一附院医务人员在无线彩超引导下,不到10分钟,为患者穿刺完成了ECPR(成人体外膜肺氧合辅助心肺复苏)股动脉5F鞘管置入(体外膜肺氧合技术手术的一部分),并评估患者是否符合体外膜肺氧合技术(一种持续体外生命支持的手段)上机条件,随后把患者送往医院进一步救治。

“人民至上,生命至上,是急诊医学部一以贯之的理念。”郑大一附院急诊医学部副主任兼急诊重症监护病房主任兰超告诉记者。根据要求,穿刺手术需要严格执行无菌操作,郑大一附院的医务人员也在当时情况下严格进行了无菌操作。

“患者当时处于心脏骤停状态,对他来说更重要的是抢救生命。如果赶往医院再进行救治,患者会错过最佳抢救时间,患者的家属也要求立即施救。只要有百分之一的希望,我们会付出百分之百的努力抢救患者。”兰超说。

(上接第一版)
“艾滋病防治重在预防,青年也是防治艾滋病的生力军。健康文明的生活方式是预防和减少感染传染病风险、保护生命健康的有效方法。”开幕式上,河南省卫生健康委艾滋病防治办公室主任刘心想强调了走进校园做防治艾滋病宣传的意义。

“有些内容是在课堂上和生活中学不到的,比如艾滋病毒的传播途径、安全套的正确佩戴方法等,这里的专家讲得非常详细,让我们印象深刻。”活动结束后,一名河南职业技术学院大一学生对记者说。

活动中,在场师生进行了

安阳市中医院:专科专病建设成绩斐然

本报讯 (记者张治平 通讯员管逸嵩)日前,河南省卫生健康委下发通知,命名了第一批13个和第二批13个河南省区域中医专科诊疗中心。其中,安阳市中医院内科、脑病科分别在第一批和第二批河南省区域中医专科诊疗中心名单之列。

“专科专病建设历来是医院业务发展的重中之重,也是医院业务水平的集中体现。通过专科专病建设,医院的医疗、护理等诸多方面能更加规范,医疗水平能得到更好的提升。”安阳市中医院院长尉建华说。

尉建华介绍说,在专科专病建设方面,安阳市中医院采取了3项措施:一是选好带头人,二是向人力、物力等诸多方面倾斜,三是为专业技术发展,创造更大的平

台。记者了解到,安阳市中医院紧紧围绕中医内科区域诊疗中心和第二批13个河南省区域中医专科诊疗中心建设任务,通过扩大床位规模、人员培养和引进、购置设备,完成了内科区域诊疗中心建设任务。安阳市中医院脑病区域临床诊疗中心紧紧围绕建设任务目标,重点发展脑血管介入,增加介入治疗量,加强介入技术人才培养、引进,将脑外科、康复科、睡眠医学中心、眩晕门诊等科室纳入脑病区域诊疗中心建设体系,完成了区域诊疗中心建设任务。该院还成功申报并启动李光荣、康进忠、李相中名老中医药专家传承工作室建设项目。

安阳市中医院肝胆脾胃科开展了内镜下诊疗新技术,为晚期消化道肿瘤患者提供细胞免

疫治疗。心病科国家胸痛中心及心衰中心建设顺利开展。安阳市中医心血管介入质控中心荣获安阳市总工会2022年度“工人先锋号”称号,市科技攻关计划项目“冠状动脉疏通溶栓冠脉粥样硬化狭窄的临床研究”科研课题顺利结题。肾内科开展内窥镜检查腔内治疗近远期疗效,在安阳市肾病领域处于领先地位。肿瘤科完成中药方剂研发和院内制剂“扶正颗粒”“滋阴口服液”评审工作。风湿科运用超短波理疗仪治疗炎症、疼痛等,效果显著。中医正骨科结合现代医学手段,应用保守及微创手术治疗骨科疼痛类疾病。针灸中心新项目“针刺蝶腭穴治疗鼻炎”疗法开展顺利。传统疗法科制订出“中焦脾土圆

法、畅气调血和阳法、通天达地调神法、醒神明目法”四大优势疗法,服务各类有需求的人群。睡眠中心实行“去病房化”理念,大力开展中医特色治疗,得到患者的认可。骨科成功开展经关节镜微创手术、膝关节置换手术等,均取得良好临床效果。骨二科已熟练掌握PFNA(一种新型股骨近端固定系统)手术、髌、膝关节置换手术、股骨头坏死陶瓷棒微创治疗、关节镜下前后交叉韧带自体肌腱重建术、关节镜下肩袖损伤修补术、微创脊柱内镜(髓核摘除、镜下融合)等。肛肠科开设女子肛肠科门诊,增加中医治疗项目。妇产科开展腹腔镜子宫悬吊术、阴式盆腔重建手术等。介入血管科率先开展绕动脉入路全脑动脉造影

术、颅内动脉的取栓等,各种肿瘤精准栓塞化疗。功能科增加介入超声、肌骨超声、婴幼儿髋关节超声、肺超声、小儿经颅多普勒等超声前缘检查项目。检验科积极开展网织红细胞计数、一氧化碳检测、抗血小板抗体检测、抗增殖细胞抗原抗体测定等项目,以满足临床需求。影像科医院联盟中心及影像联盟中心发展联盟医院20余家,一年来,医学影像联盟中心共为兄弟联盟医院会诊1.315万份病例。

谈起下一步的专科专病建设,尉建华说:“我们每年将重点培育两三个科室,希望通过两三年的努力,尽快形成拥有多个河南省区域中医专科诊疗中心的良好局面。”