

统筹推进疫情防控
和经济社会发展

《福建省“十四五”中医药健康发展规划》发布

日前,省政府办公厅出台《福建省“十四五”中医药健康发展规划》,明确了“十四五”时期我省中医药发展的指导思想、基本原则、发展目标、建设任务和实施保障。

“十三五”以来,省委、省政府高度重视中医药工作,推动我省中医药传承创新发展。截至2020年底,全省各级中医类医疗机构床位数23914张,比2015年底增加3487张,每万人中医类医疗机构床位5.76张。目前全省拥有中

医类医院98所,中医药工作在常见病、多发病、慢性病及疑难病症、重大传染病防治中的作用得到进一步彰显,中医药对经济社会发展的作用和影响力明显提升,初步形成了医疗、保健、科研、教育、产业、文化整体发展新格局。

《规划》明确了“十四五”时期中医药发展的主要目标:

中医药健康水平稳步提高。为人民群众提供全方位全周期中医药健康服务,中医药健康服务人员素

质和能力明显提高。中医药健康生活习惯初步形成。

中医药健康网络趋于完善。力争县域常住人口30万以上的县级中医医院全部达到二级甲等中医医院标准;所有的社区卫生服务机构和乡镇卫生院、75%的村卫生所能够提供中医药服务。

中医药健康产业持续优化。打造若干个道地药材大宗品种种植基地,全省中药材种植面积(含野生抚育与林下种植)达到100万亩,中药材农业产值

达到80亿元。推动中医药产业规模做大做强。

中医药健康环境明显改善。建设一批中医药健康重点项目,中医药健康政策进一步健全,行业规范与标准体系不断完善,政府监管和行业自律机制更加有效,形成全社会积极支持中医药健康发展的良好氛围。

由省卫健委牵头起草的《福建省“十四五”中医药健康发展规划》,其主要内容为:规划背景、总体要求、建设任务、实施保障。

围绕发展目标,部署中医药健康发展的6项主要工作任务、3项重点工程,一是以健康为中心,构建高质量中医药发展格局;二是彰显优势特色,提供高品质中医药服务模式;三是遵循自身规律,培养高素质中医药人才队伍;四是搭建支撑平台,推动新业态中医药创新发展;五是完善管理制度,促进高水平中医药产业发展;六是加强文化传播,推进多形式中医药文化发展。(中国福建)

福建:整治边远地区和特殊人群“看病难”问题

为深入贯彻落实习近平总书记重要讲话重要指示精神,坚持人民至上、生命至上,继承发扬苏区医疗卫生工作“一切为了人民健康”的优良传统,根据省纪委十一届二次全会部署,将“整治边远地区和特殊人群‘看病难’问题,建立巡诊机制服务群众”纳入2022年“点题整治”项目,省卫健委结合我省实际,制定《关于“整治边远地区和特殊人群‘看病难’问题,建立巡诊机制服务群众”工作方案》。

整治目标

通过加强三级医院对口帮扶县医院、“移动医院”巡诊项目,2022年重点推动千名医师下基层,缓解群众看病就医“急难愁盼”情况,促进基层医疗服务能力的提升,进一步建立完善巡诊机制。其中——

从县级以上医院抽调1000名以上中高级职称医师进入全省所有社区卫生服务中心、乡镇卫生院,尤其是边远地区的相关单位进行医疗帮扶;

省市级医院结合对口帮扶等工作参与对应县域内基层医疗卫生机构的支援工作;

“移动医院”不定期前往各地特别是边远地区巡诊,探索组建“行走的医生 移动的医院”,为基层群众提供家门口的优质医疗服务。

到10月底,25个薄弱县(市)综合医院、所在地县政府与输出医院签订三方帮扶合作协议;约有8000人次中高级职称医师下基层服务,覆盖所有乡镇卫生院和社区

服务中心,移动医院巡诊至少两次。

到12月底,中高级职称医师下基层服务累计达10000人次,三级医院对口帮扶县医院人次达80人,进一步推动优质医疗资源下沉,逐步建立上下联动的巡诊机制。

工作任务

(一)开展2022年度千名医师下基层

受援单位为全省所有社区卫生服务中心和乡镇卫生院全覆盖,支援单位为县级以上医疗卫生机构。支援单位按要求派驻医师,结合医疗联合体、对口帮扶等工作,原则上要求具有中级以上职称的医师,每月至少在受援单位工作1天。已经按照对口帮扶在县级医院驻点工作的省市级医院医师根据当地安排做好支援工作。

支援期间,重点加强技术支援和管理指导、开展多种形式的帮扶以及开展疾病诊疗、健康宣教等巡回医疗工作。支援医院根据受援的乡镇卫生院或社区卫生服务中心情况,以及当地基本医疗服务需求,帮助受援单位提升上转率高、就医需求大的常见病、多发病诊疗能力。以患者需求为中心,结合基层实际情况,推广临床适宜技术的应用,不断充实基层医疗卫生服务的内容和项目。

从规范诊疗行为、提升技术水平、优化服务流程等方面进行指导支持,全面推进基层医疗卫生机构服务能力标准建设。通过组织专题讲座、教学查房、病例讨论、线上教学等形式对受援单位

医务人员进行培训,提高基层卫生人员主动学习的意识和能力,提升临床技术水平。鼓励有条件的单位可开展远程会诊、影像、心电等远程医疗服务,促进优质医疗资源向基层延伸。

(二)加强三级医院对口帮扶薄弱县医院

聚焦县级综合医院服务能力薄弱县,指定省级和厦门市市级综合实力较强的8家三级医院采取组团式“院包院”或“院包科”帮扶、托管、领办等方式,对口帮扶25个薄弱县(市)综合医院。支援单位是省市级三级医院,受援医院为25个薄弱县医院。

由受援县医院、所在地县政府与输出医院签订帮扶合作协议,完善帮扶机制,明确权责义务,采取“院包院”“院包科”等组团式帮扶,对照目标落细落实帮扶任务。

输出医院围绕帮扶重点,提高对口帮扶人员与受援医院需求的匹配度,派出管理团队全面参与受援县医院运行管理,派出人员担任县医院院长或副院长的,连续任职时间不少于2年;派出人员担任县医院科室负责人的,连续任职时间不少于1年。其他下派专技人员可采用连续派驻、定期坐诊、专家会诊等方式开展工作。

(三)开展“移动医院”巡诊工作

依托省市高水平医院实施“移动医院”项目,在条件允许的情况下不定期安排“移动医院”巡诊,2022年重点面向龙岩、三明、宁德、南平等中央苏区、革命老区组织巡诊活动。(委医政处)

2022年全省基层卫生健康工作视频会议召开

5月16日下午,省卫健委召开全省基层卫生健康工作视频会议,深入贯彻落实全国基层卫生健康工作会议和全省卫生健康工作会议精神,总结2021年基层卫生健康工作进展,交流工作经验,部署2022年基层卫生健康重点任务。省卫生健康委党组成员、副主任黄昱出席会议并讲话。

会议总结了2021年我省基层卫生健康工作取得的进展和成效。过去一年,全省基层常态化疫情防控措施有效落实,县域医疗卫生服务体系进一步整合优化,基层医疗服务能力持续提升,基本公共卫生服务持续提质增效,家庭医生签约进一步做细做实,巩固拓展健康扶贫成果与乡村振兴工作有效衔接。

黄昱强调,各级卫健部门要深入贯彻落实习近平总书记来闽考察重要讲话精神,全面加强党对基层卫生健康工作的领导,坚持“外防输入、内防反弹”的总策略和“动态清零”的总方针,统筹推进疫情防控和基层卫生健康事业发展。要加快推进基层体制机制改革,坚持以问题为导向,着

力破解本地区基层卫生健康工作发展的瓶颈短板,并从抓好基层常态化疫情防控、深化基层医疗卫生综合改革、促进基层服务内涵与服务能力提升、巩固健康扶贫助力健康乡村建设、夯实人才和信息化基础、加强基层卫生健康工作评价等6个方面提出了16项2022年的基层卫生健康重点工作任务。

会上,福州市卫健委、泉州市卫健委、漳州市漳浦县佛昙中心卫生院、泉州市丰泽区北峰街道社区卫生服务中心相关负责人围绕基本公共卫生服务项目绩效监测、紧密型县域医共体建设、基层疫情防控等重点工作进行经验交流发言。基层处处长付冬香介绍了基层卫生健康发展主要指标、紧密型县域医共体建设、基公卫项目有关监测评价情况。

委机关相关处室、省卫生计生信息中心、省基层卫生协会负责人等在主会场参加会议。各市(县、区)卫健委(局)负责同志、相关科室负责人;各县域医共体牵头机构相关负责人等分别在市、县级分会场参加会议。

(委基卫处)