

学思想 强党性 重实践 建新功

县级中医医院要实现五个“100%”

五部门要求加快推进县级中医医院高质量发展

国家中医药管理局、人力资源社会保障部、国家卫生健康委、国家医保局、国家药监局近日印发《关于加快推进县级中医医院高质量发展的意见》。

《意见》提出,到2030年,县级中医医院力争实现5个“100%”,即医疗服务能力达标率达到100%,基础设施标准化率力争基本达到100%,中医类别医师占比达标率达到100%,二级甲等达标率力争达到100%,电子病历系统应用水平达标率力争达到100%。

《意见》从完善县级中医医院设置、提升医院服务能力、强化人才队伍建设、提升医疗质量和安全、提升科学管理和治理能力五大

方面,提出16项建设任务。

《意见》提出,加强县级中医医院设置,到2025年,80%以上县级中医医院力争达到二级甲等以上中医医院水平,500家左右县级中医医院力争达到三级中医医院水平。加快中医优势专科集群建设,大力推进县级中医医院“两专科一中心”建设,围绕中医诊疗具有优势的专科专病,培育一批中医特色明显、临床疗效较好、具有一定规模的中医优势专科,建设一批专病门诊。加强急诊急救能力建设,支持县级中医医院建立胸痛、卒中、创伤等急诊急救中心。到2025年,力争全国县级中医医院均规范设置急诊科;三级县级中医医院重

症医学科床位占比力争不低于4%,二级县级中医医院重症监护床位占比力争不低于2%。

《意见》要求,加强县级中医医院医共体建设,由县级中医医院牵头建立紧密型县域医共体内中医药服务标准、服务质量评价和督查标准。完善全生命周期全链条健康服务功能,加强老年病科和儿科建设,按照区域老龄和儿童青少年人口数量和比重核定老年病科和儿科床位规模,原则上三级县级中医医院应开设儿科病房,老年病科床位数不低于30张。

《意见》提出,提升中药药事保障能力,推进中药房、煎药室智能化提升,鼓励县级中医医院开展县

域共享中药房、煎药室建设,依法依规开展中药饮片临方炮制;二级以上县级中医医院门诊急诊应能够提供2小时内急煎服务;支持具备条件的三级县级中医医院建设制剂室,研发具有当地特色的中药制剂。

《意见》要求,推进中医医保支付方式改革。一般中医医疗服务可继续按项目付费。探索实施中医病种按病种分值(DIP)付费,遴选中医病种,合理确定分值,实施动态调整。中医医疗机构可暂不实行按疾病诊断相关分组(DRG)付费,对已经实行DRG和DIP付费的地区,适当提高中医医疗机构、中医病种的系数和分值。

(国家中医药管理局网站 健康报)

共建共治共享 同心健心安心

2024年世界精神卫生日全国宣传主题确定

2024年10月10日世界精神卫生日,全国宣传主题为“共建共治共享,同心健心安心”,旨在通过多种途径的宣传活动,进一

步普及心理健康和精神卫生知识,倡导全社会共建心理健康体系,共治心理健康问题,共享心理健康成果,提升各行业心理健

康服务水平,提高公众心理健康素养。

活动内容包括:开展心理健康科普宣教,组织心理义诊活动,强化相关政策宣传培训,开展现场主题宣传活动。

(国家卫健委网站)

慢阻肺病患者健康服务规范印发

近日,国家卫生健康委印发《慢性阻塞性肺疾病患者健康服务规范(试行)》,明确了慢阻肺病患者健康服务的服务内容、服务要求、评价指标等。

《规范》明确,健康服务的对象为辖区内35岁及以上常住居民中的慢阻肺病患者。相关服务由医生负责,服务内容包括建档、随访评估和分类干预、健康检查等;健康服务与门诊服务相结合,保证健康服务的连续性。

《规范》要求,首次随访应通过门诊或入户随访完成。对于确诊慢阻肺病的患者,每年至少提供4次随访,包括预约患者到门诊

就诊、电话追踪和家庭访视等方式。重点了解患者症状、用药情况和是否有急性加重情况等,相关信息应及时录入《慢性阻塞性肺疾病患者随访服务记录表》;每年提供1次健康检查,内容包括体温、脉搏、呼吸、血压、血氧饱和度、身高、体重、腰围、皮肤、浅表淋巴结、心脏、肺部、腹部等常规体格检查。具备条件的基层医疗卫生机构可提供1次肺功能检测。

《规范》提出,鼓励发挥中医药在改善临床症状、提高生活质量、防治并发症中的特色和作用;发挥膳食营养、运动等非药物措

施在疾病早期的干预作用;开展家庭医生签约服务,加强宣传,告知服务内容,将更多的确诊患者及时纳入服务范围,每次提供服务后及时将相关信息录入患者健康档案。

《规范》明确了该项工作的评价指标,分别为慢阻肺病患者规范健康服务率(按照规范要求进行慢阻肺病患者健康服务的人数/年内已接受健康服务的慢阻肺病患者人数×100%)、慢阻肺病患者服务人群重度急性加重住院率(统计时期内辖区接受健康服务的慢阻肺病患者因慢阻肺病急性加重住院的人数/同期内辖区接受健康服务的慢阻肺病患者总数×100%)。

(国家卫健委网站)

卫生院设置中医馆 更多居民享服务

福建省三明市沙县区夏茂中心卫生院执行院长曹清水从2005年来到夏茂中心卫生院工作时,卫生院就已经开设了中医药服务,直到2016年开始筹建中医馆,2017年卫生院正式建立了集中西内、骨伤科、康复科于一体的中医馆。“中医馆的设立,让更多的慢病患者享受到中医服务,补齐农村卫生健康服务短板。”9月4日,曹清水向记者介绍。

夏茂镇户籍人口数为4.7万,“有近2万人外出从事小吃生意,剩下的主要是儿童和老人,中医药

的调理对预防疾病和日常保健尤为重要。”曹清水回忆,建立中医馆可以提升乡镇中医服务水平,并响应群众对中医药服务的需求。

中医馆的设立为当地居民带来了显而易见的好处。曹清水向记者提及,首先,让中医药服务变得更加专业化与独立化,中药房从西药房中分离出来,实现了审方、药品采购和储存的专门化管理,提高了服务质量;其次,卫生院在人员培训、外出学习和引进中医人才方面实施了政策倾斜,使得当地居民能够享受到更加丰富的中医服

务,患者不再需要远赴他处寻找中医服务,中医馆的建设为其提供了便利。

(人民日报客户端)

9月3日,国家卫生健康委等14部门联合发布《关于推进健康乡村建设的指导意见》,在健康乡村建设的重点任务中提到,扩大乡村医疗卫生机构中医药服务供给,完善基层中医药服务网络,力争实现全部乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师。

近日,西藏昌都市疾控中心举办了为期30天的生物安全二级实验室骨干人员培训班,这是昌都市作为西藏自治区选定的省级病原微生物实验室生物安全培训基地后,第二次开展的全市范围内生物安全骨干人才规范化培训。

福建省疾控中心作为昌都市疾控中心对口帮扶单位,连续两年派出专家团队来昌指导。本次培训也继续得到了福建省疾控中心主要领导的高度重视和倾力支持,福建省疾控中心副主任邓艳琴,生物安全三级实验室成员袁平、赵康涛等组成的专家团队,远赴雪域高原为昌都市及偏远县区带来高质量的理论授课和实地指导。

专家组抵达后,不顾高反引起的种种不适,立即投入到实地调研和培训班授课中。交流会上,邓艳琴了解到当地在实验室生物安全、结核病麻风病防治、应急与传染病疫情处置、卫生检验等领域均存在不同程度的短板,特别是昌都市结核病发病率高、实验室检测能力不足、传染病监测预警骨干短缺等问题,立即研究协调福建省疾控中心相关对口处所,安排部署派遣科技特派员和专家组进藏指导等对口帮扶方案,为当地及时排忧解难。

专家组一行深入丁青县开展实地调研指导,传授了宝贵的生物安全管理经验,提出了切合实际的建议。

(闽十援藏)

筑牢生物安全防线
福建疾控持续助力昌都

