

深化医药卫生体制改革 2021年重点工作任务来了

本报讯(记者 李艳红)近日,国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2021年重点工作任务》的通知。通知要求,深入实施健康中国战略,推广三明市医改经验,强化改革系统集成,促进优质医疗资源均衡布局,统筹推进疫情防控与公共卫生体系建设,继续着力推动把以治病为中心转变为以人民健康为中心,着力解决看病难、看病贵问题。

通知明确,进一步推广三明市医改经验,加快推进医疗、医保、医药联动改革,按照“腾空间、调结构、保衔接”的路径,以降药价为突破口,同步推进医疗服务价格、薪酬、医保支付等综合改革。完善服务体系和体制机制,促进优质医疗资源均衡布局。推进药品耗材集中采购,深化医疗服务价格改革,定期开展调价评估,提高体现技术劳务价

值的医疗服务价格,对进展滞后的地区加大指导督促力度。深化人事薪酬制度改革,允许医院自主设立薪酬项目,鼓励对主要负责人实行年薪制。改革完善医务人员职称评价机制,突出实践能力导向,鼓励卫生专业技术人员扎根防病治病一线。通知进一步明确,推动优质医疗资源扩容和均衡布局,推进医疗联合体建

设、县域医共体和城市医疗集团试点,强化网格化建设布局和规范化管理。加快推进分级诊疗体系建设,加大支持引导力度,推动省、市、县、乡、村等各级各类医疗机构落实功能定位,均衡发挥作用。通知强调,坚持预防为主,加强公共卫生体系建设,统筹推进相关重点改革,形成工作合力。

年底前正式开通! 老年人“一键叫车”来了

为加快推广应用95128约车服务电话号码(以下简称95128电话),更好地便利老年人打车出行,交通运输部正式印发《关于加快推广应用95128出租汽车约车服务电话号码的通知》(以下简称《通知》)。

《通知》要求,各省级交通运输主管部门按照任务分解表细化明确本省份推广应用95128电话的工作目标、推进计划,确保本省份不少于50%的地级以上城市2021年9月底前上线试运行,2021年底前正式开通使用。已开通其他约车电话号码服务的城市,也要加快开通95128电话,作为本地出租汽车约车服务的统一入口,或与其他号码并行,共同为广大乘客提供约车服务。

《通知》强调,各地交通运输主管部门要充分调用行业各方力量,优选和培育95128电话运营主体。鼓励依托既有呼叫中心、企业调度中心等开通95128电话,避免重复建设和资源浪费。95128电话运营单位应具备服务能力,确保提供24小时服务,保证服务的连续性和稳定性。鼓励通过虚拟座席、云平台等运营模式,探索开展一键派单、语音转发等服务,降低运营成本。

《通知》还提出,各地交通运输主管部门要按照操作简便、响应高效、服务优质的要求,建立健全95128电话运行机制,择优选取巡游车企业和网约车平台公司提供运力保障。要督促指导95128运营单位,通过排号轮转、就近派单等多种方式,充分调动各运力保障企业的积极性,确保95128电话高效运行。鼓励网约车平台公司参与地方95128电话的运力服务保障,探索开展线下结算等服务功能。各地交通运输主管部门要指导出租汽车企业建立健全激励机制,调动驾驶员服务的积极性,加强驾驶员的培训教育,增强服务意识,提高服务质量。来源:人民网

当“夜猫子”真快乐? 新研究:晚睡的人更易抑郁

日前,世界卫生组织官网公布的最新数据显示,抑郁症是一种常见的精神疾病,影响着全球2.64亿人。而美国一项新研究显示,对于习惯晚睡的人而言,如果能将就寝时间提前1小时,就可以将罹患抑郁症的风险降低23%。

此前有研究显示,无论睡眠时间持续多久,“夜猫子”患抑郁症的几率是喜欢早睡早起的人的两倍。

美国布罗德研究所等机构的研究人员追踪了约84万人的睡眠情况,并评估了他们基因中的一些遗传变异,这些变异可能会影响人们的作息类型。调查显示,他们中33%的人喜欢早睡早起,9%的人则是“夜猫子”。总体而言,这些人的平均睡眠中点,也就是就寝时间和起床时间的中间点是凌晨3点,大约晚上11点就寝,早上6点起床。

研究人员随后追踪了这些人的医疗记录,并做了他们有关抑郁症诊断的调查,结果发现喜欢早睡早起的人患抑郁症的风险比较低。研究尚未明确更早起床对本来就早起的人是否有进一步的效果,但对那些睡眠中点处于中间或者较晚范围的人来说,睡眠中点时间每提前1小时,罹患抑郁症的风险降低23%。例如,一个通常凌晨1点就寝的人改为午夜零点就寝,而睡眠持续时间不变,就可以将风险降低23%。这项研究已刊登在《美国医学杂志·精神病学卷》杂志上。

此前有研究表明,早起的人在白天受到更多的光照,会影响激素分泌,从而改善情绪。参与研究的布罗德研究所的赛琳·维特利建议,人们如果想要早睡早起,可以走路或骑车去上班,晚上调暗电子设备,以保证白天明亮,晚上黑暗的环境。

世卫组织官网公布的最新资料显示,抑郁症以持续悲伤、缺乏兴趣或乐趣为特点,可能扰乱睡眠和食欲,是全球致残的主要原因之一。抑郁症与肺结核、心血管疾病等健康问题有着密切的关系。来源:新华社

10年间共报告10万余起 蘑菇中毒事件



丛生垂毒菇(胃肠炎型) 琥珀乳牛肝(胃肠炎型)

6月11日,《中国疾病预防控制中心周报(英文)》发布一篇研究,2010年至2020年期间,全国共报告了10036起食源性蘑菇中毒事件,导致38676起疾病、21967人住院、788人死亡。

2010-2020年,云南、湖南、贵州、四川、江西5省的蘑菇中毒事件占79.7%,占总患病人数的80.3%,占总死亡人数的74.6%,其中云南报告的中毒事件、疾病和死亡人数最多,分别占40.0%、43.6%和41.0%。

根据上述研究,每年发生的蘑菇中毒事件都具有明显的季节性,很大比例的发生在5-10月,占发生总数的94.1%、占疾病总数的92.4%、占死亡总数的97.2%。云南7月份有明显的高峰,湖南、贵州有2个高峰出现在6、9月份。

目前,野生毒蘑菇中毒尚无特效解毒治疗方法,如一旦怀疑中毒,建议:

- 1.催吐或导泻:在中毒者神志清楚的情况下尽快催吐。可用手指抠咽部或用器具(筷子、汤勺等)压迫舌根部即可引起呕吐。可反复多次,尽量把胃内内容物呕吐出来,以减少毒素吸收,减轻中毒程度。催吐后,最好让患者饮用少量糖水,补充丢失的体液,防止脱水导致休克。腹泻较轻微的可减少服用泻剂,加快毒素排除。
- 2.立即就医:中毒后应立即到正规医院救治或拨打120急救电话。
- 3.保留毒蘑菇样本供专业人员救治参考:最好将食用的蘑菇拍照并携带进食的剩余蘑菇样品。来源:《健康时报》

两个“守门人”共管居民健康

日前,国务院办公厅印发通报,对2020年落实有关重大政策措施真抓实干、取得明显成效的地方予以督查激励。其中包括18个公立医院综合改革成效明显的市(县、区),这些地方的改革有哪些新亮点和新思路?

突泉县是内蒙古自治区11个国家医共体建设试点县之一。试点工作实施以来,该县将县人民医院、中医医院、妇幼保健院、疾控机构和11个乡镇卫生院、2个社区卫生服务中心等17家机构组成紧密型县域医共体,实行基层首诊、双向转诊、上下联动、急慢分治的运行机制,取得良好效果。2021年5月,突泉县作为公立医院综合改革成效较为明显的地方,受到国务院督查激励。

近日,记者采访了突泉县卫健委主任王志元。

记者:在构建分级诊疗体系方面,突泉县有哪些理念和做法?

王志元:在县域内落实分级诊疗,关键在两个“守门人”:乡村医生要当好“健康守门人”,县级医院要当好“住院守门人”。

村医是医共体第一道防线。他们熟悉村民的健康状况,可以随时开展健康宣教和实施健康干预。如有必要,村医还要负责将患病村民分诊至乡镇卫生院。

乡镇卫生院根据自身能力和患者情况,及时同县级医院沟通,在县级医院的建议下决定是上转,还是就地治疗。

而县级医院则应尽量留住上转来的患者,如需技术支持,可以请上级专家来院会诊;如需转往县外,由医共体牵头医院负责转诊至上联合作医院。

去年8月,突泉县人民医院和突泉县中医医院分别建立了双向转诊“绿色通道”,提供县乡两级上下畅通的医疗运转服务。在患者转诊的路上,医院就打电话联系。患者一到医院就有导诊医生接待,全程导诊接诊。

转诊到县级医院的患者凭借转诊单,享有优先预约专家门诊、优先安排病

助检查和优先安排住院的服务。截至目前,县人民医院绿色通道接诊130人,县中医医院绿色通道接诊30人,无缝衔接的导诊服务受到患者好评。

记者:留住患者,首先要赢得老百姓的信任。突泉县是如何提升县域内医疗机构诊疗能力的?

王志元:无论是县级医院,还是在乡镇卫生院、卫生室,只有基层医疗强起来,患者才愿意留下来。

我们认为,把基层医疗服务“做强”,最重要的是培养本土医疗人才。为此,突泉县开展了打造百名“本土名医”的行动。通过相关政策的落实,我们在基层人才培养方面取得了成效。培养出针灸医生李朝晖、全科医生侯晓东、脑血管后遗症康复治疗医生吕有春、中医医生高飞、康复师王广学等一批受百姓认可的“本土名医”。

此外,我们还建立了医生上下流动的机制,实现人才资源的充分利用。在突泉县医共体框架内,县人民医院可根据基层的需求,选派医生、护士组成团队下沉到试点医院开展医疗工作,组建医疗组定期下乡巡回指导,帮助卫生院提高医疗技术水平和改善医疗服务条件。

记者:医保支付方式改革被认为是撬动医改的一个“经济杠杆”。突泉县医共体的医保支付方式是怎样设计的?

王志元:突泉县的医保基金,对县域医共体实行总额打包付费模式。按照城乡居民基本医疗保险当年筹资总额,提取5%风险调剂金,扣除大病保险和无责任意外伤害险,剩余基金全部打包按月交由医共体包干使用。

在医保政策范围内,医共体负责承担辖区参保居民的住院、门诊慢病和门诊统筹等费用的报销。这样的做法可以激励医共体将工作重心前移,更多关注县域内居民的健康,而不是简单地扩大诊疗规模。同时,这也会促使医共体从节约成本、合理利用医疗资源的角度出发,积极开展上下转诊。来源:健康报



内蒙古:看上好中医(蒙医)、吃上好中药(蒙药)

本报讯(记者 李艳红)6月24日,记者从内蒙古自治区卫生健康委员会获悉,按照《国家中医药管理局办公室关于深入推进“方便看中医”“放心用中药”行动的通知》要求,结合自治区卫生健康委关于党史学习教育“我为群众办实事”实践活动的安排部署,进一步改善医疗服务行动,自治区卫生健康委决定在各级中医(蒙医)医院开展“看上好中医(蒙医)、吃上好中药(蒙药)”活动,加快实施一批惠民举措,集中力量破解群众看中医(蒙医)、用中药(蒙药)方面的操心事、烦心事、揪心事,不断增强人民群众的获得感、幸福感、安全感。

“三个一”行动

开展“一站式服务”。盟市级及以上三级中医(蒙医)医院以让患者少跑路为目标,不断改造优化各项服务流程,把印章、票据、医保政策咨询等功能窗口前移整合到“一站式服务台”,让群众“少排队”“少跑路”“少等待”。设立“党员先锋岗”,一岗多能,在门诊大厅等患者集中区域提供院内导航、问题答疑、满意度调查、医患沟通等一站式服务,提升患者就医体验。(2021年6月底前完成)

强化“1小时”预约诊疗制度。盟市级及以上三级中医(蒙医)医院开通微信公众号、手机APP、网站、电话、自助机、诊间、现场等至少3种预约方式,推行分时段预约诊疗和集中预约检查检验,预约时段精确到1小时。(2021年6月底前完成)

开展中(蒙)医师“一联系”基层服务活动。二级以上中医(蒙医)医院联系至少一个苏木乡镇,组织本院中(蒙)医师每季度为基层群众提供一次义务中医药(蒙医药)服务,服务内容可包括开展中医药(蒙医药)知识科普讲座、为慢病患者提供上门复诊服务、入村(社区)、养老机构开展义诊活动等。(持续推进)

“三个百”行动

开展“百名医师讲中医(蒙医)”活动。各盟市卫生健康委组织不少于5名中医药(蒙医药)专家在主流媒体和平台宣传《中医药健康教育基本内容》和《中国公民中医养生保健素养》等中医药(蒙医药)文化理念和养生保健知识,以公众喜闻乐见的方式宣传推广中医药(蒙医药)健康文化。(2021年12月底前完成)

开展“百名基层中医药(蒙医药)



内蒙古开展食品安全“你点我检”活动 以抽检“小窗口”促进安全“大共治”

截至目前,内蒙古自治区12个盟市、两个计划单列市、42个旗县(区)同步开展了食品安全“你点我检”活动,通过线上线下相结合的方式,在“点”的环节上广集民意,由群众通过线上投票选出最关注的食品种类,共计收到有效回复近7000条,最关注食品种类近200种,全区三级联动,形成工作合力。

今年以来,内蒙古市场监管局以党史学习教育为契机,构建食品安全社会共建共治共享格局,在全区范围内开展食品安全“你点我检”活动,聚焦群众关切,回应群众诉求,拓宽群众参与渠道,真诚为群众办实事。全区盟市、旗县(区)三级市场监管部门同步开展食品安全“你点我检”活动,依托媒体等平台,通过官网、微信公众号、微博、电视、12315投诉举报热线等途径大力宣传,邀请人大代表、政协委员、消费者代表现场观摩食品抽样检验全流程,真正走向全区,走进群众,打通食品安全信息传递“最后一公里”,彰显以人民为中心的工作情怀。

本着民之所望、政之所向的工作思路,坚持问计于民、问需于民、问政于民的工作方法,各盟市、旗县(区)坚持“点检”边宣传,通过线上线下相结合的方式,在“点”的环节上广集民意,由群众通过线上投票选出最关注的食品种类,真正把抽检的主动权交到群众手中;在“检”的环节发挥专业优势,市场监管部门组织抽样检

验,开放实验室,群众线下实地观摩抽样检验流程,全区共纳入监督抽检计划1879批次,快检3082批次;在“查”的环节发挥监管合力,对抽检中发现的14批次不合格食品,开展核查处置,切实做到“你点我检,我执法,你参与”,确保食品安全“你点我检”活动走深走实、见行见效。

为充分发挥群众在食品安全中的参与者、见证者、监督者作用,食品安全“你点我检”活动从填写调查问卷、现场亲自观摩食品抽样检验、抽检结果的公布,到不合格食品的核查处置,采取群众全程参与、全程透明的阳光操作。同时,通过科普食品安全知识、发布食品消费提示等方式,对食品中容易出现的风险因素进行科学解读,同时开展风险预警交流,提高群众食品安全知识的知晓率和普及率,努力拉近食品抽检与群众的距离。

据介绍,食品安全“你点我检”活动是内蒙古市场监管部门庆祝建党100周年,以食品抽检“小窗口”促进食品安全“大监管”的实践。各盟市、旗县(区)因地制宜,充分运用网络平台为载体,创新丰富活动方式,使活动的靶向性、针对性、实效性更强,为进一步将食品安全“你点我检”活动常态化、制度化积累了经验,进一步引导了全区人民理性消费、健康饮食,实现食品安全社会共治、全民参与。

来源:中国质量报