

(上接 01 版)

据了解,此项目预计总投资 11.86 亿元,资金来源多元,围绕“三个聚焦”目标,精心实施“1144”工程,打造“人民满意医院”品牌,筑牢“1 集团 + 6 医共体 + 10 专科联盟”优质高效整合型医疗服务体系。通过提升临床诊

疗、人才支撑、精益运营、智慧健康“四大能力”,深化医疗服务价格动态调整机制、医保支付方式、集中带量采购、人事薪酬与考核评价制度“四大”改革,全面推动公立医院高质量发展,为民众提供更优质、高效、公平可及的医疗服务。当下,娄底正对照实施方

案,细化任务时间表、路线图,紧锣密鼓推进项目。娄底市委、市政府牵头成立项目实施指挥部,下设项目实施、综合保障、监督检查 3 个专班,构建常态化运作机制,定期调度、研究、通报,确保项目按计划推进,早日惠及民众。

B 筑牢基层医疗,让城乡居民更有“医”靠

近年来,娄底市紧密型县域医共体建设成效显著,5 个县市区全面铺开,以“八大中心”为引擎,带动基层医疗服务能力提升。冷水江市先行先试,构建“1+10+91”医共体架构{即由市人民医院牵头,横向联合市中医院(娄底市第三人民医院),纵向联合 10 家基层医疗卫生机构、91 家村卫生室,组建“1+10+91”的县域医共体(市总医院)},实现“五个一体化”管理,县域内住院占比、基层医疗卫生机构诊疗量占比、医疗服务收入占比显著提升,人均住院日缩短,群众就医获得感满满。医保支付方式改革稳步推进,将基层医疗卫生机构纳入改革范畴,有效控制医疗费用不合理增长,提升医保基金使用效率。人才管理持续创新,“县管乡用”“乡聘村用”模式落地,为基层医务人员拓宽职称晋升通道,激发他们扎根基层、服务民众的热情。

“当时情况非常危急,几个医生合力将我从死亡线上抢救过来了,哪一步都不能错,我一个大粗人,除了说谢谢,再也说不出其他话。”家住新化县的居民刘某说起前段时间突发心梗病情时仍心有余悸。

2024 年 10 月 29 日,刘某突发剧烈胸痛、大汗淋漓,家人速拨 120。救护车上,心电图显示他为“广泛前壁心肌梗死”,医生迅速联系冷水江市人民医院心血管内科主任医师谭志明。途中刘某心跳骤停,120 医生立刻胸外按压、3 次电除颤、3 次静推肾上腺素,一路按压至医院。到院后,医护紧急气管插管、多次电除颤与静推肾上腺素,刘某心律暂稳,但无自主呼吸,急需介入治疗。谭志明医生团队争分夺秒手术,仅 18 分钟就开通闭塞血管、植入支架,刘某被转至 ICU。10 天后出院,1 个月后复诊指标良好,无后遗症。

冷水江市人民医院胸痛中心充分利用优质医疗资源和专业技术团队,达成院前、院中和院后联动救治,为胸痛患者搭建起“救心高速路”,共同

完成了一场“生命接力”。这是冷水江市城乡“心电一张网”的一个真实应用场景。

作为湖南省胸痛联盟先进单位,冷水江市人民医院启动“心电一张网”项目以来,积极构建“1+10+40”的“心电一张网”(即冷水江市人民医院与 10 家基层医疗卫生机构、40 家卫生室构成),通过运用“基层操作+上级诊断”模式,将医院优质资源下沉到基层,实现心电数据的实时传输和共享,打通基层健康服务“最后一百米”,从而降低胸痛患者死亡率和致残率,提高救治率。

冬天的阳光照得人温暖而明亮,在离冷水江市中心 20 分钟车程的禾青镇卫生院里,同样一片暖意洋洋。“阿姨,您今天还有哪里不舒服?”冷水江市中医院康复科主任秦绪雨正在耐心地和患者交流。

易阿姨是社学里村的居民,因腰痛 3 年,加重两天在村卫生室就诊,口服中成药效果不明显,乡村医生建议她到禾青镇卫生院接受中医康复治疗。一开始,只是抱着试试看的态度,经过一段时间的针灸、拔罐、艾灸、刮痧等治疗后,她疼痛明显缓解,心里特别高兴,也更加积极配合医生的治疗。易阿姨说:“以前都是往冷水江市中医院跑,来回一趟也不方便,现在卫生院就能做康复治疗,离家近方便家人照顾,而且治疗的效果很好。”

在家门口能看好病,既是群众心之所向,也是医共体建设行之所往。根据冷水江市制定的《紧密型县域医疗卫生共同体建设实施方案》,当前,该市除正在组建的“1+10+91”县域医共体(市总医院)外,市妇幼保健院、市疾控中心按照职能参与医共体建设。医共体内将实行人员统一调配、药品统一采购、财务统一核算、业务统一管理,逐步实现行政后勤、人力资源、财务、业务、用药、信息、医保、绩效的“八统一”管理,推动县域医疗城乡一体化发展。

“我们不仅要向省内先进

学,我们更要向国内典型标杆学,向他们取经,再结合当地实情,因地制宜制定出适合本地特色的医疗改革发展体系。”据冷水江市卫健委主要负责人介绍,冷水江市委、市政府高度重视卫生健康工作,建立了市委、市政府主要负责人为召集人的县域医共体(市总医院)建设推进机制,研究医共体重大事项。同时成立了市卫健委局长兼任党委书记的县域医共体(市总医院)党委,解决运行中出现的具体问题,制定医共体(市总医院)管理章程及转诊等制度,统一服务标准和技术规范。

值得一提的是,冷水江市在全省率先开展审方中心和中心药房建设,实行“统一用药目录、统一药品采购、统一药学服务、统一药品使用监测、统一慢性病用药指导、统一中药饮片代煎配送”。医共体中心药房改革前,冷水江市各基层卫生院药品目录有 287 个品种。改革后增加到 609 个品种,牵头医院与基层医疗卫生机构品种重合度由 30% 提高到 85%。同时,通过在医共体牵头医院设立集中审方中心和中心药房,统筹成员单位药师队伍资源,全面促进医共体内上下级医疗机构用药衔接,实现医共体整体药事服务的规范化、同质化,更好满足人民群众的用药需求。

据了解,目前娄底在市本级已成立城市医疗集团,各个县市区都在探索建立符合本地实际紧密型县域医共体模式,全面优化医疗资源配置,全力提升医疗服务水平,全程护航人民健康的基层医疗卫生服务网络在不断织牢织密。

习近平总书记指出:“经济要发展,健康要上去。人民群众的获得感、幸福感、安全感都离不开健康。”下一步,娄底市将继续坚持以人民健康为中心,聚焦“县级强、乡级活、村级稳、上下联、信息通”的工作目标,着力扬优势、补短板、强特色,进一步深化健康娄底行动,全力绘就健康新画卷,将温暖与芬芳传递到每一个家庭。”

喜讯!

湘西自治州人民医院 16 个科室获评州级临床重点专科

本报讯(通讯员 田志)近日,湘西土家族苗族自治州卫健委公布了 2024 年度州级临床重点专科名单,湘西土家族苗族自治州人民医院共 16 个科室被确定为州级临床重点专科。至此,该院所有临床专科均入选州级以上临床重点专科(建设项目),为该院加强专科建设、打造医院特色品牌、提升医疗服务能力、推动医院高质量发展奠定了坚实的基础。

目前,该院已有国家临床重点专科建设项目:神经外科;国家临床重点专科培育项目:肿瘤中心。省级省临床重点专科:神经外科;省级省临床重点专科建设项目:消化内科、心血管内科、普通外科(肝胆方向)、儿科、肿瘤科、康复医学科。市州级省临床重点专科:儿科、妇科、产科、骨科、康复医学科、神经内科、消化内科、心血管内科、护理;市州级省临床重点专科建设项目:呼吸与危重症医学科、内分泌科、普通外科、眼科、麻醉科、医学检验科、医学影像科、感染性疾病科。湘西州州级临床重点专科:临床病理科、超声诊断科、风湿免疫科、核医学科、健康体检科、介入血管科、皮肤科、全科医学科、烧伤整形外科、输血科、疼痛科、心功能科、心理医学科、心胸外科、重症医学科、中医科、呼吸内科、内分泌科、肾病科、血液科、感染科、老年病科、普通外科、泌尿外科、产科、肿瘤科、麻醉科、急诊科、耳鼻咽喉科、眼科、口腔科、医学影像科、临床药学、检验科。

此次 16 个专科获评州级临床重点专科,是对该院近年来大力推动专科建设的认可,更是对全体医护人员辛勤付出的最好回报。医院将以此为契机,高度重视专科发展建设,注重人才培养和内涵提升,继续巩固和发展优势专科,努力发挥武陵山片区区域医疗中心的辐射带动作用,不断提升医疗技术和医疗服务水平,砥砺前行,更好地为湘西及周边广大群众的健康保驾护航。

衡阳祁东:给计生特殊家庭“加餐”

本报讯(通讯员 何晓晓 何可 刘利)近日,衡阳市祁东县归阳镇福兴居委会 68 岁居民段观容从农村商业银行的账户中提取了一笔计划生育失独家庭关爱资金。据悉,2025 年春节前夕,祁东县委、县政府拨出专项经费,对全县所有失独老人进行了春节慰问。

据悉,除了政策性的扶助外,2025 年春节,全县 242 名计划生育失独人员每人额外收到了 1000 元的春节慰问金,总计 24 万余元。

2024 年,祁东县卫健局、县计生协主动行动,与湖南省明辉慈善基金会携手,开展了“一缕阳光”行动。祁东籍的爱心企业家邱建华向家乡的高龄和重病失独人员捐赠了 48 万元的爱心款项。

笔者获悉,全县各级各部门必须不折不扣地落实各项扶助政策,积极搭建平台,畅通渠道,完善“政府主导、部门支持、社会参与”的长效帮扶机制,鼓励引导社会各界关心关爱计划生育特殊家庭,共同为他们提供遮风挡雨的保障,让他们真正感受到经济上的实惠、生活上的保障、精神上的慰藉。