



## “健康淮北”托起百姓幸福梦

——市卫健委全力推动医疗卫生健康事业高质量发展

■记者 詹岩 通讯员 梁仓

持续扩容优质医疗资源,不断提升医疗服务能力水平;加快医疗集团试点建设,促进优质医疗资源整合;基层医疗卫生服务提质增效,持续提升公共卫生能力水平……

近年来,市卫生健康委认真落实市委、市政府决策部署,加快优质医疗资源扩容下沉和均衡布局,提升医疗卫生服务能力水平,大力建设健康淮北,全力推动医疗卫生健康事业高质量发展,人民群众健康获得感、幸福感显著提升。

“5312”行动目标有力推进。市委、市政府明确提出扩容优质医疗资源提升医疗服务能力水平行动“5312”行动目标,即“十四五”期间建成5家三级甲等医院;根据疾病转诊和目标医院,指导三级医院有针对性地引入长三角等先发地区优质医疗资源,争创3个省级区域专科医疗中心和12个省级及以上临床重点专科。全市已与长三角地区医疗机构共建专科联盟19个、名医工作室6个、专家工作站3个、专家工作室9个。目前,全市在建省级临床重点专科13项(含中医类5项),市级临床重点专科8项;与中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)共建省级区域专科医疗中心合作协议初步形成;市人民医院新院区基本建成老院区即将搬迁,市中医院中西医结合综合楼开工建设。今年前三季度,全市跨省就医人次占比6.07%,呈持续降低态势。

医疗集团试点建设加快构建。医疗集团是医联体建设的重要形式之一,也是构建优质高效整合型医疗卫生服务体系的载体。今年6月份,我市在全省率先出台紧密型城市医疗集团建设试点实施方案,推进建立三级医院为龙头、区级医院为纽带、辐射社区卫生服务中心(乡镇卫生院)的整合型医疗卫生服务体系,实行医疗、运营和信息管理一体化,完善医保基金预算和基本公共卫生经费包干等机制,打造整合型医疗卫生服务体系。如今,先行试点的市人民医院医疗集团已挂牌成立,实行医疗、运营和信息管理一体化,市人民医院7个学科下沉基层。今年前三季度,市人民医院医疗集团的5家成员单位总诊疗人次7万、同比增加10%,医疗收入1529万元、同比增加13%。2024年,将全面推进覆盖全市三个区,实现市区两级医疗资源的上下贯通和深度融合。

基层医疗卫生服务提质增效。497家城市社区卫生服务机构和村卫生室全部提前完成标准化建设。全市在岗村医1200余名(含护理和药房等人员),无村卫生室和村医空白点。深入落实“一村一名大学生村医提升计划”,全市录取并签订就业协议220人。深入开展“优质服务基层行”和社区医院创建,全市已有28家基层医疗机构达标,占比77.78%,累计已有10个乡镇卫生院获国家级通报表扬。濉溪县以紧密型县域医共体建设为抓手,构建县镇村三级共管的健康管理单元232个,打通基层健康服务“最后一公里”,加快推进国家基层卫生健康综合试验区建设,全省全国基层卫生健康综合试验区会议也在该县召开;前三季度,濉溪县县域内就诊率(住院)85.27%,较2022年提高2.37个百分点。全市45家镇街医疗卫生服务机构均设立中医馆,配备中医医师,481家社区(村)医疗卫生机构均能提供中医药服务。

公共卫生能力水平不断提升。市疾病预防控制局挂牌成立,加强新冠及其他重点传染病疫情监测和疫情形势风险研判,在11家医疗卫生机构试点疾控监督员制度,调整加强突发公共卫生事件应急处置队伍。推动家庭医生签约由“有偿签约”向“基础签约”、年限由固定1年周期向2—3年等拓展,全市家庭医生签约覆盖率已达59.86%。424个村(社区)全部建立村级公共卫生委员会。

## 徐州市卫生健康委考察组来淮考察交流卫生健康工作

■通讯员 梁仓

本报讯 日前,徐州市卫生健康委考察组来淮考察交流卫生健康工作。

徐州市卫生健康委考察组一行先后到濉溪县医院、百善镇卫生院、道口

村卫生室等地,考察我市紧密型县域医共体建设和国家基层卫生健康综合试验区建设工作;实地调研市人民医院新院区建设,了解新院区硬件设备和软件资源配置情况。座谈会上,两地就共同关心的卫生健康相关工作进

行深入交流,对下一步省际毗邻地区卫生健康一体化协同发展进行探讨。

双方一致认为,徐淮两地山水相

连、人文相亲、文化相通,两地卫生健康部门今后要进一步增进交流与合作,相互学习借鉴工作经验,持续提升

结对合作发展的能力和水平,推动双方在深化医疗合作、培育专业人才、提高专科服务能力等方面取得新突破、新成果,共同搭建合作共赢、互惠互利的协同发展平台,共同助力徐淮高质量协同发展。



关爱健康  
从“齿”开始

10月27日,西街道属南社区联合辖区口腔医院在蓝宇广场开展口腔健康检查和义诊服务。口腔医生免费为居民检查牙齿,并针对居民口腔的不同问题,有针对性地提供防护诊疗建议。

■摄影 记者 冯树风

## 传承精华 守正创新 我市推深做实中医药发展各项工作

■记者 詹岩 通讯员 王险峰

本报讯 中医药具有护佑人民健康的独特优势,正迎来振兴发展的广阔前景。今年以来,市卫生健康委坚持传承精华、守正创新,在加快项目落地、提升服务能力、建强中医药专科、加强人才培养等方面发力,推深做实中医药发展各项工作,全市中医药发展态势稳中有进、稳中见效。

认真落实中医药振兴发展行动计划。全市中医药发展工作已纳入国民经济规划、政府考核和财政预算。市中医院正在加快国家中医特色重点医院项目建设,完成“省级中医医疗中心”建设任务,顺利通过三级甲等中医医院等级复审。

积极推进中医药重点项目落地

见效。充分利用新媒体、公益广告、中医药专家科普巡讲和义诊等形式,

广泛宣传中医药政策法规和中医药文化知识,传播中医药文化,打造中医药健康特色品牌。开展冬病夏治“三伏贴”穴位贴敷服务技术应用管理工作,对全市拟开展“三伏贴”技术的医疗机构相关医务人员进行培训,培训人员达300余人,同时组织专家对全市65家医疗机构报送的150余个拟定方进行论证。

着力促进中医药服务能力全面提升。成立市中医药学会,推进全市中医药改革工作深入开展,为提高中医药服务的整体水平提供了有力保障。

重视人才队伍建设,积极推进中医药传承创新,持续开展专业技术人员集中培训和省级中医药继续医学教育。目前,全市建有1个全国基层名中医工

作室,3个省级名中医工作室(含在建1个),4个省级基层名中医工作室(含在建1个),深入挖掘民间中医药人才,累计26人通过中医医术确有专长人员医师资格考核,通过自荐、推荐、走访等途径,遴选民间名中医16人。把中医药专科建设作为提升中医药服务能力的重点,目前全市建成国家级重点专科1个(针灸科),省级重点中医专(病)科8个,省级优势专科2个,特色专科3个。加快融入长三角中医药一体化发展,市中医院获批设立“长三角曾庆琪名中医工作室”,市、县两家公立中医医院已与长三角医疗机构合作开设名医工作室、组建医联体和专科联盟等共10个。

持续实施基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划。提升基层中医药服务能力,县中医院完

成“两专科一中心”建设,依托市、县中医医院在全市开展中医药适宜技术培训,全面推广“银针行动”和“十病十方”;全市45个乡镇卫生院和社区卫生服务中心均建立了中医馆,并配备中医师,均能够开展10类以上中医适宜技术服务;所有社区卫生服务站和村卫生室均能够开展6类以上中医适宜技术服务。完善基层信息平台和网络建设,全市45家中医馆已经全部接入中医馆健康信息平台,县级中医医院牵头的医共体内信息互通和管理信息共享。

人民要幸福,健康是基础。下一步,市卫生健康委将继续加强中医药人才队伍建设,不断提升全市中医药服务能力和平等,认真做好重点目标任务统筹调度,为建设“健康淮北”贡献更多中医力量。

社会主义核心价值观

富强 民主 文明 和谐  
平等 公正 法治  
爱国 敬业 诚信 友善

## 公共场所卫生许可 现场审核工作培训班举办

■通讯员 王昱晓 陈磊

本报讯 目前,市卫生健康委组织市卫生健康综合监督执法支队举办公共场所卫生许可现场审核工作培训班。三区卫生健康委分管行政审批工作负责人、公共场所卫生许可现场审核人员等共70余人参加培训。

培训中,有关专家就公共场所卫

生管理条例及实施细则、公共场所卫生许可办理指南等内容进行详细讲解,并现场答疑解惑,与参会学员进行深入交流讨论。

培训会强调,要从深化行政审批制度改革大局出发,深刻认识简政放权、放管结合、优化服务的重要意义,不断完善公共场所卫生许可现场审核工作运行机制和管理体制。

## 市人民医院消化内镜中心案例 荣获省优秀案例展评三等奖

■记者 黄旭 通讯员 王丹

本报讯 近日,由安徽省内镜质量控制中心、中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)内镜中心联合主办的“2023年疫情常态化防控下内镜中心质量控制暨安徽省第二届内镜中心持续质量改进优秀案例展评大赛”在合肥举行。市人民医院消化内镜中心案例《降低消化内镜的维修率》荣获比赛三等奖。

据悉,此次比赛,共有15例案例

进入决赛。市人民医院消化内镜中心护士罗建敏作为淮北地区唯一一位进入决赛的参赛选手,运用PDCA的质控方法,在工作中通过集体努力最终使患者获益,科室获益,其出色的表现得到评委好评,获得了三等奖的好成绩。

近年来,市人民医院消化内镜中心护理团队紧跟医疗步伐,不断强化自身水平,两人取得省内镜设备管理师资格证,一人获得全国内镜清洗消毒证,积极申报专利三项。

## 淮北矿工总医院 开展健康义诊活动

■记者 詹岩 通讯员 余海林

本报讯 日前,淮北矿工总医院组织部分医务志愿者走进朱庄养老服务,开展健康义诊活动。

活动现场,来自医院老年内科、营养科、内分泌科、康复科、中医科以及口腔科的专家们细心接诊每一位老人,详细询问身体状况及既往

病史,提出针对性的治疗方案、健康咨询、营养指导,并为大家提供血压、血糖检查等医疗服务。同时,针对个别行动不便、偏瘫卧床老人,医务志愿者还上门进行床边针灸等。

此次健康义诊活动为老年人送去了温暖、送去了关爱、送去了健康,得到了老人们的一致好评。

## 肺炎支原体反季节高发, 这些知识您需要了解!

### 一、什么是肺炎支原体?

肺炎支原体既不是细菌也不是病毒,“个头”介于二者之间,无细胞壁结构,像是没有穿“外套”的细菌。75%酒精和含氯消毒剂(如84消毒液等)均可以消灭肺炎支原体。

因为没有“外套”,所以大家日常非常熟悉的青霉素类和头孢类抗生素药物对治疗支原体感染是无效的,而罗红霉素、阿奇霉素等大环内酯类抗生素药物通常为首选治疗药物。

值得注意的是,阿奇霉素、罗红霉素等抗生素药物易引起耐药,家长朋友们不要擅自用药,应在明确病因后在医生指导下合理用药。

二、今年的肺炎支原体感染主要有以下3个特点:

(一)肺炎支原体感染发生期提前。现有数据显示,今年9月以来,全国各地肺炎支原体感染发病率都有所上升,超过往年水平。

(二)发病人群低龄化。肺炎支原体引起的肺炎是我国5岁及以上儿童最主要的社区获得性肺炎,占住院儿童社区获得性肺炎的10%~40%,但今年多数感染患儿年龄在5岁以下,呈现低龄化特征。

(三)重症患儿占比较多。随着阿奇霉素等大环内酯类抗生素在儿童中使用得越来越广泛,导致大环内酯类耐药支原体越来越常见,外加细菌或其他病原体混合感染导致病情严重程度及治疗难度上升。

三、肺炎支原体感染就是肺炎支原体肺炎吗?

肺炎支原体感染≠肺炎支原体肺炎!肺炎支原体仅仅是病原学微生物的名称,虽然名字里有肺炎,却并非意味着感染肺炎支原体就是得了肺炎。肺炎支原体感染可引起上呼吸道感染,也可以引起支气管肺炎、大叶性肺炎等下呼吸道感染,但多数感染者表现为上呼吸道感染症状,仅10%~40%会发展为肺炎。

四、肺炎支原体感染会导致白肺吗?

有的肺炎支原体感染患者,肺部影像上显示有一片白色,大多是一个

肺叶或肺段感染所致,主要是由于分泌物或者肺泡渗出所导致的气道堵塞,在影像学上表现为肺实变。

这与医学上所说的“白肺”是两个概念。通常来说,“白肺”是指双肺弥漫性病变,主要发生在重症感染时,且进展迅速,其症状和严重程度都与肺炎支原体感染不同。

五、肺炎支原体感染如何预防?

目前尚无肺炎支原体疫苗。预防肺炎支原体感染,最重要的是养成良好的个人卫生习惯,日常要做到讲卫生、勤洗手、多通风、少聚集、勤锻炼等。学校、托幼机构等集体单位人员密集,加之今年肺炎支原体感染人群低龄化,是肺炎支原体感染防控的重点场所。

学校、托幼机构要做到日常早预防、病例早处置,具体防控措施如下:

(一)日常早预防

1. 加强卫生。做好学习、生活场所的清洁卫生和通风,定期打扫教室、宿舍、食堂等公共区域,保持室内外环境卫生整洁;每天开窗通风2~3次,每次不少于20分钟,保持室内空气流通。

2. 做好宣传教育。加强学校师生肺炎支原体感染相关健康知识宣传,倡导教职工、学生养成良好的卫生习惯,做到打喷嚏或咳嗽时要主动遮掩口鼻、做好手部卫生,提高防病意识。

3. 加强健康监测。严格落实晨午检、因病缺勤和病因登记追踪制度,一旦有师生出现发热、咳嗽等症状应引导其及时就诊,不得带病上课/学。

(二)病例早处置

1. 及时报告。学校内出现发热、咳嗽等症状师生异常增多时,应及时报告当地卫生健康部门。

2. 配合调查和处置。学校要主动配合卫生健康部门做好现场流行病学调查等相关工作,如每日师生健康状况随访和报告。

3. 强化消毒。在专业部门指导下,做好洗手液、消毒液等物品储备和校内场所的日常消毒工作。

(来源:安徽疾控)