

创新连连

亮点频频

惠民多多

抢机遇,应需求,促创新……这是过去一年以来全省卫生工作呈现的典型特征。在全省卫生工作会议举办间隙,记者采访了各省辖市卫生局、扩权县(市)卫生局局长,汇聚了一组卫生工作发展中的特色亮点。

惠民亮点1

夯实基层卫生工作

周口:织建基层医疗网络

“周口市抢抓机遇,结合医改五项重点任务和本地卫生情况,以项目促发展,全面加强基层医疗卫生服务体系建设。”周口市卫生局局长解冰山说。

据统计,周口市共实施517个基层医疗卫生机构基础设施建设项目,总投资达7.04亿元;累计新建、扩建和改建9个县级医院(包括中医院)、181个乡镇卫生院、7个社区卫生服务中心、4818个标准化村卫生室。标准化村卫生室、农村卫生监督信息点和乡镇卫生院“四室”建设已经实现全覆盖。同时,周口市建立健全了县、乡、村三级公共卫生服务网络。以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为网底的基层医疗卫生服务体系,日臻健全和完善。

商丘:合理规划社区卫生

“商丘市卫生局从优化医疗资源配置、完善医疗服务网络的大局出发,坚持以‘严格准入、加强管理、完善功能、提升水平’为原则,坚持把社区卫生服务机构设置规划纳入整体区域卫生规划之中。”商丘市卫生局局长陆志强说。

截至目前,商丘市共建设90个社区卫生服务机构,其中社区卫生中心15个、社区卫生服务站75个,辖区内90%以上的居民从住所步行10~15分钟即可享受到便捷、高效的社区卫生服务,初步形成了“小病进社区、大病进医院、康复回社区”的社区卫生服务格局。

南阳:县级医院整体提升

“2008年年底,省卫生厅、省发展和改革委员会将14个县级医院(含一个中医院)建设项目下达至南阳市,这14个项目包括:9个搬迁建设项目、4个原址新建项目、1个改建项目。”南阳市卫生局局长赵玉亭说。

目前在这14个县级医院建设项目中,3个县级医院已经投入使用,5个县级医院已经竣工,6个县级医院正在建设,“县级医院倍增计划”已经进入建设提速、整体提升阶段。南阳市14个县级医院全部建成后,将由项目实施前的占地面积30.37万平方米扩充到107.19万平方米,建筑面积由31.5万平方米扩充到89.2万平方米,床位数由5847张扩充到12170张。再过一两年,南阳市的县级医院无论是在占地面积、建筑面积、病

床数量、科室设置方面,还是在内涵建设、服务能力、医院文化等方面,都会有飞跃性地变化。

济源:强化基础提升服务

“济源市切实加大对基层医疗卫生机构基础设施建设的投入力度,基本建成了由市中心医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院和村卫生室构成的完备的三级医疗卫生服务体系。”济源市卫生局局长贾小平说。

济源市早在2008年就提出了“乡村卫生事业发展要走在全省前列”的工作目标。围绕这一目标,济源市卫生局积极与财政部门沟通,取得了市财政部门的大力支持,先后投入3亿多元,完成了基层医疗卫生机构基础设施建设。一系列措施的实施,使市、镇、村三级医疗卫生服务体系不断完善。

汝州:科学定位乡镇卫生

“我们不断加大乡镇卫生院硬件设施建设和技术质量改善的力度,提高综合服务质量,引进先进技术和先进仪器,减小医疗资源两极分化的差距。”汝州市卫生局局长邓银悦说。

通过明确乡镇卫生院的职能定位,汝州市加快人事制度的改革步伐,乡镇卫生院的职责更明确、功能更完善、经营更合理、效益更明显。汝州市乡镇卫生院的业务收入由2010年的3503.69万元上升到2011年的4262.73万元,增长率达21.66%。目前,汝州市95%的乡镇卫生院运转良好,涌现出一大批“两个效益”明显提高的农村乡镇卫生院典型。

固始:持续推动农卫工作

“2011年,固始县围绕‘抓基本、打基础、强基层’的工作思路,使全县的农村卫生工作取得实质性进展。”固始县卫生局局长赵树明说。

固始县稳步推进基本公共卫生服务均等化,截至2011年10月共预拨基本公共卫生服务资金1720.6万元;积极开展乡村医生规范化培训,制订乡村医生系统培训方案,涉及新农合、公共卫生服务、信息化等方面;按照“522”行动计划要求,对64个乡镇卫生院实用人才进行培训。同时,固始县积极落实省、市、县对乡村医生队伍建设的实施意见,逐乡、逐村摸清正在执业的乡村医生底数及名单,全面加强乡村医生队伍建设。

鹤壁:健康档案盘活资源

“鹤壁市以健康档案建设为抓手,卫生事业发展取得积极成效,城乡居民健康档案建设、基本公共卫生服务、卫生监督等多项工作成为全省、全国的亮点。”鹤壁市卫生局局长陈元方说。

“电子档案是个筐,九项基本服务往里装”小小的健康档案,可以装下整个的卫生工作。鹤壁市的健康档案工作在全省率先启动、率先完成。政府重视、农村医务人员的付出,造就了鹤壁市的高建档率。在这里,“死档”变成了“活档”,电子档案通过网络联接起来,在医疗卫生机构之间实现了资源共享。这样,为患者减少了一些不必要的检查,提高了工作效率,实现了档案联网作用的最大化。2011年4月,卫生部在鹤壁市召

开全国农村居民健康档案现场会,向全国推广鹤壁市的经验,先后有40多家省内外卫生单位到鹤壁市参观学习。

许昌:多策并举科学创卫

“2011年,许昌市卫生局采取多种措施,大力开展卫生创建工作,有效巩固了许昌市国家卫生城市创建成果。”许昌市卫生局局长杨宏杰说。

许昌市开展了市容环境专项整治,以莲城大道、七一路等路段为重点,对城市规划区内主次道路、背街小巷、出入口口、广场游园、学校、医院、商场、小区门口及其他公共场所周边区域的市容环境进行了集中整治。

农贸市场是城市卫生的脸面之一,许昌市督促指导各农贸市场建立健全

卫生管理制度,规范经营秩序,使市区各农贸市场的卫生环境得到了较大改善。另外,许昌市还整治了五小门店,使市区五小门店卫生达标率达90%以上;开展了社区和单位卫生专项整治,落实单位庭院、居民楼院卫生管理长效机制。

新乡:防控“艾滋”找准重点

“新乡市围绕艾滋病综合防治各项指标,把重点地区、重点人群作为防控关键,不断加强检测能力,狠抓新发患者的发现。”新乡市卫生局局长贾卫说。

暗娼、长途卡车司机是艾滋病防治的重点人群。新乡市2011年监测暗娼384人、监测长途卡车司机400人,超额完成监测任务。新乡市还把监狱、劳教

洛阳:县域医改谋求突破

“在栾川县试点的县域医疗卫生体制综合改革,已经取得初步成效。”洛阳市卫生局局长张水利说。据了解,自2011年11月1日起,栾川县的3家县级公立医院、所有村卫生室实行药品零差率销售,并实行集中采购、配送、价格“三统一”管理。

为确保村卫生室持续健康发展,洛阳市综合考虑取消药品加成因素,多渠道对村卫生室进行经费补偿。2012年,洛阳市将把全面实施县域医改、启动县级公立医院药品零差率销售列为市政府承诺为民办实事之一,于2012年1月启动县级公立医院药品零差率销售。

平顶山:创新举措解难题

“2011年,平顶山市继续围绕‘保基本、强基层、建机制’的要求,以体制机制创新推动医改任务落实,取得了明显成效。”平顶山市卫生局局长李培说。

平顶山市委、市政府连续3年把医改列入“十大民生工程”,主要领导和分管领导经常到基层调研指导,有力地保障了医改工作扎实有序地推进。平顶山市的113所基层医疗卫生机构全部实施基本药物制度,所有药品零差率销售。与医改前相比,基层医疗卫生机构门(急)诊次均费用下降15.45%,住院次均费用下降20.63%,门(急)诊人次上升16.87%,出院人次上升23.83%。

三门峡:全力营造文化氛围

“近年来,三门峡市卫生局以改善民生、服务民生为目标,按照全员参与、形式多样、集思广益、注重效果的原则,开展了形式多样的活动。”三门峡市卫生局局长齐斌安说。

三门峡市各医疗卫生单位制订了严格的学习制度;广泛开展“创先争优”和“三好一满意”活动;不断提高职工专业技术水平;加强服务品牌创建,深入抓好“三名”

工程,提高医疗卫生机构的知名度和美誉度;要求所有县以上医疗卫生机构根据自身特点设计院旗、院徽、文化墙,积极打造文化品牌。

安阳:促信息化提高效率

“2011年年初,安阳市启动了社区卫生服务信息化平台建设项目,现在已经按设计要求投入使用。市、区两级卫生、财政部门以及人社部门有望联通。”安阳市卫生局局长周修子说。

据介绍,该信息化平台利用当前最先进的区域化信息技术进行建设,操作人员登陆系统即可进行各项操作,所有信息实现全市共享,初步实现了居民健康档案的即时更新、公共卫生服务的量化考核、基本药物应用的动态监测、居民基本信息的互联共享等目标。

开封:“五位一体”支撑人才

“人才是卫生事业发展的源泉,我们在卫生系统中深入实施‘五位一体’人才工程,通过多项举措助力卫生人才队伍建设。”开封市卫生局局长憨振东说。

2011年,开封市卫生局加大对卫生系统“五位一体”人才的培养力度,组织各类人才累计560余人次到发达地区的医疗卫生机构和高等医学院校进行深造学习。开封市卫生局还创造性地提出卫生管理人员“五大培训”工程,即对全市医政管理人员、医学科研人员等5类管理人员开展业务培训工作。

濮阳:建长效机制打造亮点

同一导向的系统目标衔接机制,解决“干什么”的问题;梯次合理的目标压力传递机制,过程与结果同重的目标动态推进机制,解决“怎么干”的问题;目标管理考评结果的运用与反馈机制,解决“干好干坏怎么办”的问题。

“一年来,我们建立了以上几项行之有效的机制,促进了各项卫生工作落到

实处。”濮阳市卫生局局长张来顺说。

除此之外,濮阳市卫生局还实施了亮点工程,打造“明争暗赛”的氛围。濮阳市对机关各科室、直属单位明确要求,在做好各项卫生工作的基础上,要提升标杆、推出亮点,促进各项工作晋位升级。

新蔡:基层医改顺利完成

“多年来,新蔡县委、县政府始终高度重视基层医改工作,采取一系列行之有效措施,确保基层医改工作保质、保量、按时完成。”新蔡县卫生局局长梅俊说。

2011年,新蔡县对乡镇卫生院的财务及药品进行清查盘点,确保各乡镇卫生院有效实施国家基本药物零差率销售;县编委对各乡镇卫生院编制进行梳理,进行了总量控制;对全县23个乡镇卫生院进行考核,采取竞争上岗的方式安置人员;按照乡镇卫生院补偿办法要求,科学核定乡镇卫生院收支情况,并落实补助;自2011年6月30日起开始实施国家基本药物零差率销售,2011年9月全部实现国家基本药物网上采购、企业直接配送;在全县范围内实行医务人员绩效工资改革。

巩义:突出重点打造亮点

“2011年,巩义市紧紧围绕医改这一工作主线,突出重点,打造亮点,狠抓规范,强化落实,带动了卫生系统各项工作顺利推进。”巩义市卫生局局长韩石曾说。

在新农合方面,巩义市继续巩固完善“门诊统筹+大病补助”的运行模式,将镇、村两级门诊补偿比例分别提高到45%和25%,住院费用实行分级分段补偿,对定点医疗卫生机构次均住院费用下达控制指标。2011年前11个月,全市新农合补偿205.2万人次,运行基本平稳。在居民健康档案方面,全市健康档案建档率达到99%,农村居民建档率达100%,其中65岁以上老年人登记管理为71020人,高血压病患者登记管理为28628人,糖尿病患者登记管理为7600人,重性精神疾病登记管理为1565人。

邓州:充分发挥中医优势

“邓州市充分发挥中医优势,市委、市政府把中医工作切实摆上重要位置,加大了中医工作力度。”邓州市卫生局局长王子兴说。

邓州市加大了中医文化传承工作,一是建设中医药文化宣传教育基地;二是整理名老中医学术经验;三是加强中医人才培养。邓州市对全市200多名无学历乡村中医药人员进行了中专学历教育。以省卫生厅“522”工程和“51111”

惠民亮点3

促进医患关系和谐

驻马店:医疗防范探索联动

“驻马店市从实际出发,走出一条‘党委政府统一领导,政法综治牵头协调,卫生、司法部门业务指导,调处中心具体运作,相关部门和医院整体联动’的工作模式,在科学有效预防与处置医疗纠纷方面取得初步成效。”驻马店市卫生局局长吕广宇说。

驻马店市的具体做法有:从源头做起,充分利用“两台两报”和网络等平台,采取专题、访谈、以案说法等形式宣传医疗纠纷工作;建立医疗纠纷预防与处置联席会议制度,形成联动机制;按照“第一时间现场控制、第一时间移离医院、第一时间启动调处程序”要求,建立群体性医疗纠纷快速反应、现场处置机制。自城区医疗纠纷调解中心成立以来,驻马店市达成13件调解理赔协议,医疗纠纷同比呈下降趋势。

信阳:建机制化解矛盾

“《信阳市医疗纠纷预防与处置暂行办法》于2012年1月1日正式施行,标志着信阳市创新医疗纠纷预防与处置工作取得新进展,形成了具有特色的‘政府主导、部门联动’的第三方医疗纠纷预防和处置机制。”信阳市卫生局局长曹君说。

自2011年9月以来,信阳市医疗纠纷预防与处置工作领导小组牢牢把握“依法保护医患双方的合法权益”、“依法维护医疗机构正常医疗秩序”的工作宗旨,坚持边组建、边调研、边处置,成功地处置和化解了一批重大医疗纠纷案件。通过多个月的实践,信阳市在妥善处理医疗纠纷、化解医患矛盾、改善医患关系上取得了明显成效。

漯河:减少纠纷改善关系

“漯河市卫生局多措并举,出台了一系列措施,大力推行优质医疗卫生服务,完善各项处置措施,有力地促进了医患关系的进一步和谐。”漯河市卫生局局长郭树恒说。

漯河市卫生局与市公安局、司法局等部门制订了《漯河市医疗纠纷预防与处置暂行办法》,经市政府常务会议通过,建立了有效预防和妥善处置医疗纠纷的机制;协调政法部门严厉打击“医闹”;多次与市综治办、市司法局等有关部门进行协调,向市政府进行专题汇报,积极筹建漯河市医疗纠纷人民调解组织,组织全市公立医疗机构参加全省医疗保险统保工作,为医疗纠纷第三方调解工作的开展提供了资金保障。

兰考:公共服务先行一步

“免费实施基本公共卫生服务项目是一项民生工程,涉及面广,政策性强,时间紧,任务重。我们坚持稳扎稳打,为普及推广基本公共卫生服务项目的开展积累了一定的工作经验。”兰考县卫生局局长付建伟说。

兰考县卫生局在工作起步阶段,以建立居民健康档案为抓手,工作先行一步。在抓好项目启动各项准备工作的同时,每个乡镇都先确定了1~2个工作基础好、乡村医生素质高的行政村作为建立居民健康档案的工作试点,率先开展为群众体检和建档工作。乡镇卫生院公共卫生管理和医务人员身穿工作衣,携带医疗设备,设立服务台,为群众集中体检、建立健康档案,既保证了健康档案的真实性,又为其他村的乡村医生提供学习观摩的机会。

惠民亮点4

一切为了群众健康

鹤壁:健康档案盘活资源

“鹤壁市以健康档案建设为抓手,卫生事业发展取得积极成效,城乡居民健康档案建设、基本公共卫生服务、卫生监督等多项工作成为全省、全国的亮点。”鹤壁市卫生局局长陈元方说。

“电子档案是个筐,九项基本服务往里装”小小的健康档案,可以装下整个的卫生工作。鹤壁市的健康档案工作在全省率先启动、率先完成。政府重视、农村医务人员的付出,造就了鹤壁市的高建档率。在这里,“死档”变成了“活档”,电子档案通过网络联接起来,在医疗卫生机构之间实现了资源共享。这样,为患者减少了一些不必要的检查,提高了工作效率,实现了档案联网作用的最大化。2011年4月,卫生部在鹤壁市召