

本报讯(记者王明杰 通讯员杨非)深化基层医疗机构改革,健全基层医疗卫生服务运行机制,保障广大农村居民的健康权益和就医安全。记者昨日获悉,信阳市平桥区卫生局就进一步规范辖区村卫生室管理工作提出3项要求。

增强管理意识。平桥区要求卫生院充分认识村卫生室在保障农村居民身体健康方面的重要作用,将规范管理村卫生室作为推进基层医改的重要工作来

抓,从改善村卫生室就医环境、提高医疗质量、保障医疗安全等方面着手,增强管理的自觉性,使村卫生室切实履行好基本医疗、基本公共卫生服务等工作职责。

突出管理重点。平桥区加强村卫生室管理,要求其按照审批的诊疗科目规范开展诊疗活动,重点对医疗文书、环境卫生、医疗废物处理等工作加大整治力度。平桥区要求积极落实乡村卫生服务一体化管理,建立健全乡

村医生档案,建好村卫生室现金账、固定资产账等;落实乡村医生签约服务,卫生院要指导村卫生室逐户开展签约服务,既让群众了解服务内容,又能促使乡村医生主动为群众提供服务;落实基本药物制度政策,卫生院要建立健全中心药库,充分利用信息技术,对村卫生室基本药物使用实行信息化监管。

强化管理责任。平桥区要求卫生院要健全完善基本公共卫生服务考核、一般诊疗费分配、基本

药物管理等方面,对辖区内村卫生室实行目标管理,严格考核,并将考核结果与政策性补助挂钩;明确各卫生院院长是村卫生室管理第一责任人,建立常态化的村卫生室督导检查机制,及时查找村卫生室管理工作中存在的问题,并有效解决实际问题。平桥区卫生局对村卫生室管理工作实行包片负责制,各包片负责人要经常带领相关人员下乡督导,帮助指导卫生院解决村卫生室管理工作中的问题。

加强管理 有效防控医院感染

编者按:医院感染管理已成为医疗质量管理中的一项重要内容,也是现代医院管理的重要组成部分,管理上的疏漏不仅严重威胁病人的身心健康和预后,而且也可造成卫生资源的浪费。为了加强基层医疗机构医院感染管理工作,结合基层医疗机构医院感染管理的现状,2013年12月国家卫生计生委印发了《基层医疗机构医院感染管理基本要求》。我省各基层医疗机构积极落实相关规定,不断加强医院感染管理工作,提高了医院感染预防与控制水平。

关键词:一票否决

本报讯(记者李季)记者9月5日从开封县杜良乡卫生院获悉,近年来杜良乡卫生院对医院感染管理工作实行一票否决制,将医院感染管理工作落到实处,连续多年走在了该县卫生院医院感染管理工作的前列。

杜良乡卫生院院长孟凡洲告诉记者,近年来,该院注重医院感染管理工作的统一性,成立了由主管院长及各科室主任组成的医院感染管理领导小组,控感科及感染质量检查组三级管理体系,建立了医院感染管理规章制度及工作方案,明确职责,将任务细化,分解落实到人。科室主任作为科室感染管理责任人具体抓落实。感染质量检查组每周开展2次检查,并将结果及存在的问题反馈给各科室,限期进行整改;每月全院通报一次控制感染工作存在的问题,实行“一票否决”制,对科室控制感染工作不达标的,取消评优资格,并与个人绩效考核挂钩。

杜良乡卫生院加强重点部门的管理,针对手术室、消毒供应室、产房、口腔科等感染管理重点科室,每周不定期检查,做到日有安排,周有重点,专项专管,制定各重点科室感染质量检查标准,使各重点部门感染管理制度落到实处。

此外,杜良乡卫生院编制了感染控制各种流程,如洗手流程、医疗废物处理流程、职业暴露处理流程、医院感染处理流程、医院突发公共卫生事件处理流程,以及各种诊疗护理操作流程等,使医院感染

管理工作流程化,便于记忆,便于实际操作。

经过努力,杜良乡卫生院医院感染管理工作步入制度化、规范化、程序化科学管理,实施了每月将考评结果与奖惩挂钩等一系列有效的做法和举措。

关键词:每月考评

本报讯(通讯员侯青峡)今年,三门峡市湖滨区高庙乡卫生院对医院感染管理坚持规范化、标准化、程序化科学管理,实施了每月将考评结果与奖惩挂钩等一系列有效的做法和举措。

建立管理体系,明确职责。高庙乡卫生院成立了医院感染管理委员会和医院感染管理小组,其中委员会主任由院长担任,医院感染管理小组由各科室主任、护士长和责任心强的医师、护士各1人组成,健全了医院感染管理委员会、医院感染管理科、医院感染管理小组三级医院感染管理网络,强调岗位职责,根据实际情况制定医院感染质量考核标准和医院感染质量奖惩方案,每月结合考评结果进行兑现。

加强培训,全员参与。高庙乡卫生院医院感染管理科根据不同的岗位制定培训大纲,每个月各科室自行组织学习,每季度医院感染管理科组织全院集中培训,并随机抽查医务人员学习笔记,不定期考核医务人员相关知识。

加大投入力度,改善条件。重点区域的合理布局对控制医院感染至关重要,高庙乡卫生院新建了病房楼,对手术室、护理站、病房、消毒供应室进行了改造、扩建和装修,解决了分区和通道问题,使洁、

污分区明确,人流、物流符合要求。

加强环节管理,把好质量关。高庙乡卫生院各科室每月对工作进行检查,同时,医院感染管理科、医务科、护理部每天轮流参加临床科室交接班,及时掌握信息,现场了解医院感染控制措施的落实情况,及时发现问题,提出整改措施,并追踪落实的效果。

关键词:硬件建设

本报讯(记者王明杰 通讯员沈钦鹏)记者昨日获悉,信阳市浉河区吴家店镇卫生院狠抓医院感染管理工作,提升了医院感染管理水平,保障了医疗安全。

吴家店镇卫生院按照《基层医疗机构医院感染管理基本要求》,重点加强院内感染管理,专门培训了业务人员,固定3个人从事专项工作;投入专项资金,建设专用房屋,购入专用设备,在浉河区卫生院中率先建立了标准化消毒供应室,同时,按照布局流程,设置了除污区、灭菌区、缓冲间、洁净间、无菌物品存放区、待发间等,加强了消毒灭菌、无菌操作、流程管理、手卫生等重点环节的管理工作。

据浉河区卫生局局长陈正森介绍,今年该院标准化消毒供应室投入使用以来,无论是医院感染管理、制度建设、人员素质等方面均有明显提升;医疗废物均按要求做到分类收集和集中处置,各科室符合规范要求,避免了交叉感染。市、区卫生主管部门检查组对吴家店镇卫生院的医疗废物处置及医院感染管理工作均给予充分肯定。

近年来,个别地方的诊所、卫生室违反相关诊疗规范,造成数起感染事件。

2013年,国家卫生计生委、国家中医药管理局对各省(自治区、直辖市)的基层医疗机构进行了为期一年的全面清理整顿,在集中整顿工作中发现,基层医疗机构普遍存在医院感染控制意识不强、医院感染控制法规制度和标准执行落实不到位等问题。

国家卫生计生委于2013年12月印发了《基层医疗机构医院感染管理基本要求》,以加强基层医疗机构医院感染管理工作,提高医疗质量,保障医疗安全。

我省各级卫生行政管理部门和基层医疗机构积极响应并落实相关规定,在消毒供应室、重点部门等硬件建设方面取得长足进步,并且健全组织管理,成立医院感染管理科,配备人员,承担医院感染管理和指导工作,使医院感染管理工作得到持续落实和改进。各基层医疗机构通过落实医院感染管理的制度规范、标准、操作流程,加强环节管理,有效预防和控制了医院感染,为促进医院的科学发展、安全发展、持续发展提供了有力支撑。

自《基层医疗机构医院感染管理基本要求》实施以来,各基层医疗机构虽然在医院感染管理方面取得了一定的成绩,但是我们也应该清醒地意识到,由于抗生素滥用所造成的耐药性增强、各种新的诊疗技术所致的相关性感染增多、一些传染病在医院内传播的危险性等诸多因素,使得医院感染预防控制的难度在不断增加。因此,各基层医疗机构要不断探索医院感染管理工作的各个环节,持续加大控制医院感染管理工作力度,促使医院相关人员不断加强自律意识,绷紧院感防控这根弦,时时对照、检查自己的工作是否规范,从而依法控制医院感染,规范医疗行为,从根本上杜绝医源性感染事件的发生。

绷紧院感防控这根弦

杜海燕

温县卫生局

点评卫生院病历

本报讯(记者王正勤 通讯员高志强)记者9月5日从温县卫生局获悉,温县卫生局日前召开卫生院神经内科学系疾病病历点评会,13家卫生院副院长、住院部主任、医师、护士长及中医工作管理人员共60余人参加点评会。

此次病历点评随机抽取卫生院神经内科学系病历各5份,由温县第二人民医院负责对所抽取的病历评价打分。在

点评会上,温县第二人民医院医务科科长就此次病历中存在的突出问题进行点评。该院神经内科科主任重点从缺血性脑卒中的定位定性诊断及治疗新进展方面进行详尽阐述。

通过开展病历点评工作,各卫生院病历书写质量得到整体提升,与第一季度病历点评结果相比,甲级病历书写率由3%提高至15%,丙级病历由原来的3份下降为0。

基层快讯

加强基金监管

本报讯(记者王明杰 通讯员张志坤)记者昨日从临颍县卫生局获悉,该县就今年上半年新农合基金运行情况进行分析、座谈,要求新农合定点医院务必加强管理,确保新农合基金合理使用。

临颍县卫生局对今年上半年新农合基金运行情况进行了通报,并结合漯河市新农合运行分析会相关情况,深刻剖析

了全县上半年住院率、转诊率、均次费用偏高的原因。

会议要求加强内部监管,完善制度,端正医务人员态度,严格执行控费标准;确定重点监控对象,增加平时有问题的医疗机构的监管频率;对存在违规违纪行为的医疗机构,扣除违规费用,对违规严重的医疗机构取消新农合定点资格,限期整顿。

规范执业行为

本报讯(通讯员甄景诗)近日,宁陵县卫生局积极开展村卫生室年度校验工作,进一步规范医疗机构执业行为。

本次校验工作主要内容包括执业场所是否设置“四室”(治疗室、诊断室、观察室、药房),医疗废物的处置是否规范,各项规章制度、医疗文书、台账记录是否健全等。

本次校验工作在书面审核的基础上,强化对乡村医生业务技能的培训,并对其进行理论知识测试,对测试合格者,进行考核验收。同时,宁陵县卫生局要求县卫生监督所抽调精兵强将组成考核组,进行现场考核验收。针对现场考核时发现的问题,考核组当场出具相应的卫生监督意见书,要求村卫生室限期整改。

排查安全隐患

本报讯(通讯员裴志亭 杨正民)在中秋节、国庆节即将来临之际,灵宝市豫灵镇中心卫生院组织工作人员对全院重点部位、全部科室进行了安全隐患大排查。

这次排查包括安全生产领导小组及分管情况、责任制落实情况、供电供水、防火防盗

以及氧气瓶、救护车等的维修保养情况,特别对卫生院周边环境也进行了重点排查。在检查后的院委会上,豫灵镇中心卫生院院长袁文平要求在安全生产上决不能存在任何隐患,对检查中发现的问题一定要引起重视,彻底整改。

河科大一附院

牵手11家卫生院

本报讯(记者刘永胜 通讯员梁毅)9月5日,记者获悉,河南科技大学第一附属医院与孟津县11家卫生院网络协作医院授牌仪式日前在孟津县人民医院举行。

成为网络协作医院后,河南科技大学第一附属医院将对孟津县的11家卫生院实施十大帮扶项目,包括免费培训卫生技术人员;免费临床教学培训;免

费临床科研培训;免费开放重点实验室;免费使用临床技能教学中心;实行双向转诊机制;对急重症患者的会诊、转诊开通绿色通道;定期到卫生院开展义诊咨询活动;派专家指导开展诊疗新技术;实行一对一结对帮扶,提供全面服务。

活动当天,河南科技大学第一附属医院还向孟津县乡村医生赠送了500个急救箱。



免费体检送到家门口

日前,宁陵县柳河镇卫生院在该镇赵尔庄村为老年人抽血化验,免费体检。据了解,宁陵县自2011年开始,在全县范围内为65岁以上老年人及重点人群建立健康档案,并且每年定期为他们进行免费体检。

刘志国 赵忠民/摄影报道

灵宝:新农合慢性病门诊补助启动

本报讯(记者刘岩 通讯员王磊)“有了新农合慢性病门诊证,我以后在门诊看心脏病也能报销70%了。”日前,在灵宝市新农合办公室门前,记者遇到了刚刚领了慢性病门诊证的阳平镇大湖村的冠心病患者王老太。

截至目前,灵宝市新农合办公室已将首批3520人的慢性病门诊证发放到患者手中。自6月21日开始,参保患者凭此证,在全市县、乡两级公立定点医疗机构就诊,即可享受对症治疗及相关检查费用70%的门诊补助。

据悉,灵宝市新农合门诊补助病种共有21种。其中,特殊病种8种;恶性肿瘤、器官移植术后、再生障碍性贫血、慢性肾功能不全失代偿期、肝硬化失代偿期、血友病、系统性红斑狼疮、脆骨病、慢性肝病种13种;II期及以上高血压病、冠心病(非隐匿

型)、有并发症的糖尿病、急性脑血管病后遗症、结核病(免费项目除外)、精神病、类风湿关节炎(活动期)、强直性脊柱炎、慢性阻塞性肺气肿、心脏病、癫痫病、慢性乙型肝炎(抗病毒治疗)、银屑病。

目前,灵宝市慢性病终审鉴定工作仍在进行中,慢性病门诊证将陆续发放到符合鉴定标准的参保患者手中。

河南省唯一创面修复中心

高品质治疗伤口不愈合患者

外伤或手术后伤口长期不愈合,长期卧床出现褥疮,糖尿病引起糖尿病足,下肢静脉曲张导致下肢溃烂……这些伤口长期暴露或处理不当,会对身体造成很多危害,严重影响患者的生活质量。

为了解决伤口长期不愈合患者的病痛,郑州市第一人民医院创建了河南省内唯一的创面修复中心,由中国工程院院士付小兵担任顾问、由享受国务院政府特殊津贴的著名专家牛希华担任主任。创面修复中心专家团队实力雄厚,创面修复重建专家苏卫国博士常年坐诊。即日起,本中心服务全省外伤、褥疮、糖尿病足、肠瘘、骨髓炎、烧伤、静脉曲张导致溃烂等伤口长期不愈合患者。报名可享受:

- 一、免专家挂号费,免费参加会诊。
- 二、住院患者免500元检查费。
- 三、免床位费。

就诊地点:郑州市第一人民医院门诊楼一楼东侧创面修复门诊
专家咨询电话:18625525246(苏卫国 博士)

esaote | 欧洲原装·全球独家

激光消融 肿瘤微创治疗系统

微创无痛/快速高效/精准安全

服务热线:400-993-0611

川汇区围绕民生完善新农合制度

本报讯(记者侯少飞 通讯员郭捷)记者9月5日获悉,近年来,周口市川汇区卫生局积极围绕民生做文章,先后建立了区、乡、村三级工作网络,形成了分工协作、齐抓共管的工作合力,使得新农合制度得到巩固和完善。

自2008年以来,川汇区新农合工作稳步推进,农民参保率和受益程度逐年提高,呈现出良好的发展态势,参保率由2008年启动之初的88.7%提高到今年的99.7%,新农合筹资标准由2008年的人均90元提高到今年的人均380元;新农合住院补偿比例,卫生院补偿由最初的70%提高到现在的补偿90%,区级医院补偿由60%提高到80%,市级及以上医院由40%提高到65%;自2011年7月1日起,川汇区参合农民由最初的住院补偿扩展到门诊诊疗补偿;自2013年1月1日起,川汇区重大疾病病种由2种扩大至20种,2014年又增加到35种,并将恶性肿瘤等特殊病种和II期及以上高血压病等慢性病门诊费用纳入大病统筹基金支付范围;在一般常见病补偿的基础上,逐步提高重大疾病的保障水平,住院补偿封顶线由最初的5000元提高到20万元,一次性政策范围内住院费用5万元~8万元部分补偿比例达到80%,8万元以上部分达到90%,切实减轻了重大疾病患者医药费用负担;支付方式不断完善,川汇区由最初在区属医疗机构开展,逐步扩展到市属公立医院和区属民营医院,以及300多家省级定点医疗机构和跨区域市级医院。该区新农合按病种付费,“先看病、后付费”等支付方式改革扎实推进后,取得一定成效,缓解了群众看病难、看病贵问题。

2014年,川汇区参合农民达107094人,参保率达99.7%,1~6月累计补偿参合农民医疗费用2004.58万元,受益农民达191356人次。