

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员方彬)记者7月1日从确山县卫生计生委获悉,为了全面提升确山县妇幼健康服务水平,保证人民群众享有优质的妇幼健康服务,确山县卫生计生委计划利用半年时间努力创建妇幼健康优质服务示范县,并为此出台了《确山县2016年妇幼健康优质服务示范工程建设实施方案》,并已于2016年5月启动,目前正在逐步实施开展自评等创建工作。

化管理,强化日常监督管理,规范服务行为,建立妇幼健康服务定期巡查和不定期抽查制度;加强人才培养,开展群众满意度调查,改善服务设施,改进服务流程;建立母婴安全工作领导小组及专家组,建立辖区危重孕产妇和新生儿救治中心,健全急救转诊网络;健全诊疗预案,加强培训和急救演练,提高快速反应和处置能力;严格落实首诊负责制、三级医师查房制度等核心

责编 张琦 美编 一伊

5

郑州力保每千人口配备1~1.5名村医

到2020年农村每户都能享受到家庭医生的签约服务

本报讯 (记者刘旸 通讯员谭波)6月27日,郑州市卫生计生委明确,郑州市已于6月上旬出台了《郑州市切实加强乡村医生队伍建设实施方案》(以下简称《方案》),要求原则上按照每千户籍人口1~1.5名的标准配备乡村医生,切实加强乡村医生队伍建设,提升村级医疗卫生服务水平。

如何提升乡村医生执业水平和医疗技能,让农村居民获得更安全的基本医疗服务?《方案》提出,要提高乡村医生队伍的整体素质,不仅要继续医学教育,鼓励符合条件的在岗乡村医生进入中、高等医学(卫生)院校接受学历教育,提高整体学历层次;还要开展乡村医生岗位培训,通过上级医师岗位指导、例会、集中培

训、远程教学等方式,定期对在岗乡村医生进行培训,确保乡村医生每年接受免费培训(不少于2次),保证乡村医生每三五年免费到县级医疗机构或有条件的中心乡镇卫生院脱产进修。

为了进一步转变乡村医生服务模式,《方案》提出,要加快推进乡村医生和农村居民签约服务工作,努力实现到2020年每个家庭

都有1名合格的家庭医生。乡村医生或由上级医疗机构业务骨干(含全科医生)和乡村医生组成团队与农村居民签订一定期限的服务协议。服务费由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民分担。此外,还要建立乡村全科执业助理医师制度。

《方案》强调,要完善乡村医生补偿机制,畅通补偿渠道,采取

购买服务的方式,保障乡村医生合理的收入水平,未来新增的基本公共卫生服务补助资金继续重点向乡村医生倾斜。同时,《方案》还要求,要完善乡村医生养老政策,支持和引导符合条件的乡村医生按规定参加职工基本养老保险;对符合领取生活补助条件的老年乡村医生,按规定标准发放生活补助。

6月30日上午,在河南省肿瘤医院造血干细胞采集室,43岁的河南省乡村医生刘宏彬正在进行造血干细胞采集,他捐献的“生命种子”,将为上海一名9岁患儿带去生命的希望。

“咱医生干的就是治病救人的活儿,遇见这种事情更应该起到积极带头作用。今天能用另一种方式去救助患者,我感到莫大的荣幸。”刘宏彬表示。刘宏彬是南阳市唐河县龙潭镇卫生院的一名全科医生,2006年加入中华骨髓库。今年5月,刘宏彬接到南阳市红十字会通知,他和一位患者初配成功。作为一名医生,刘宏彬深知造血干细胞捐献者与患者配型的匹配率极低,这次机会实属不易。没有任何犹豫,他立即答应捐献。

按计划,经过前期的身体健康检查和造血干细胞动员员准备后,刘宏彬在河南省肿瘤医院进行了血液科造血干细胞采集。随后,这些珍贵的“生命种子”将被移植到患者体内。刘宏彬的主管医生周健(副主任医师)告诉记者,对于白血病、淋巴瘤、骨髓瘤、重症再生障碍性贫血或重症免疫缺陷性疾病,最有效的治疗手段就是造血干细胞移植。造血干细胞动员员和采集对捐献者本人身体健康没有任何副作用,希望能有更多的爱心人士投身捐献造血干细胞志愿者的行列中,为血液病患者带来新生的希望。

据河南省红十字会造血干细胞捐献者资料库工作人员文梅英介绍,河南省红十字会造血干细胞捐献者资料库自2003年1月正式成立以来,目前库内志愿者资料10.7万人份,非血缘关系造血干细胞捐献达558例,继续领跑全国。558位造血干细胞成功捐献者来自各行各业,其中,医务人员比例最大,已超过130位,堪称主力军。“因为本身对造血干细胞移植知识了解得比较多,顾虑比较少,所以医务人员更愿意积极献爱心,起到了很好的带头作用。”该负责人表示。

河南村医为上海患儿捐献『生命种子』

本报记者 贾佳丽 王平

唐河县启动因病致贫调查

本报讯 7月1日从唐河县卫生局传来消息,该局组织对全县21个乡镇、社区卫生部门调查人员进行集中培训,签订了责任书,全面启动建档立卡农村贫困人口因病致贫调查工作。唐河县卫生局本次调查涉及19个乡镇、465个行政村、21284人,该局接到任务后,高度重视,第一时间对参与调查人员进行培训,指导其开展调查工作,为打赢脱贫攻坚战、实现农村贫困人口脱贫和实施精准扶贫、精准脱贫夯实基础。(乔晓娜 李磊)



6月29日,西平县人民医院的青年医务志愿者,前往重渠乡王湾村,为村民提供义诊服务,受到欢迎。 吴原启/摄

进村扶贫面对面 攀亲结对认认门 内乡县扎实开展扶贫活动

本报讯 7月1日从内乡县卫生计生委传来消息,内乡县卫生计生委19名党员,到对口帮扶贫困村王店镇马沟村,与分包的76户贫困户“认认门、攀攀亲”,实地了解各自分包贫困户的实际情况,为下一步出台帮扶措施、实现精准扶贫打好基础。

经过逐户走访,内乡县卫生

计生委工作小组从中找出主要致贫原因:家庭主要劳动力因病或因丧失劳动能力,家庭失去经济来源,且对国家的新农合政策了解不全,导致有些政策(比如门诊慢性病补助)没有落实到位;因知识或技能缺乏,劳动力的劳动价值得不到提升,收入不高。对此,工作小组确定了3条措施:一是加强对贫困户的健康

教育,增强其防病意识;二是组织义诊,结合公共卫生服务,对贫困户村民进行健康体检,加强新农合等有关知识宣传教育,落实门诊慢性病、重大疾病等补助政策;向县委、县政府汇报,与当地政府沟通,开展技能培训,考察适宜当地发展的农业项目,实现精准扶贫。(乔当归 谢国成)

征稿启事

本版《每周说法》栏目现在面向基层(卫生院、卫生室)医务人员征集在工作中遇到的相关问题,本报将邀请专业法律顾问及相关部门专家及时予以解答。

联系方式:373204706@qq.com

观点

不让钱打水漂,要精准更要有机制

□章舟

日前,国家多部门联合印发通知落实今年基本公共卫生服务,要求各地根据本地项目内容和任务量,合理测算各项服务补助或支付标准(或采取当量法),按照购买服务机制拨付资金,并明确基层医疗卫生机构获得的基本公共卫生服务补助资金可统筹用于经常性支出。该通知指向的还是政府如何花钱购买健康服务、基层医疗卫生机构如何花钱、如何提供好服务的话题。

今年,人均基本公共卫生服务经费提高到45元,具体到个人头上金额不大,但拨付到一个县

域内却聚拢成多。自2009年以来,各地不断探索基本公共卫生服务的落实路径,但在一些地方,仍然存在资金使用不科学、不合理的现象。作为服务购买方,政府在向基层医疗卫生机构支付“报酬”时,既可能截留、挪走,也存在简单地按照机构人员和支出水平核拨资金的问题。不知道如何花钱、不明确通过花钱达到何种目的成为症结所在。与此同时,一些基层医疗卫生机构在使用政府拨付的资金时,要么钱花不出去,要么使用不够合理,以致有些乡村医

生、家庭医生团队的付出没有得到合理回报,影响了他们的积极性。

由于以上问题存在,各地在落实基本公共卫生服务的过程中,普遍出台了严格的管理办法,对基层医疗卫生机构的任务量做出具体规定,通过考核完成情况来提升资金的使用效率。“拿着鞭子”固然可以推动工作落实,但基层医疗卫生机构主动从事这项工作的积极性却没有得到提高。为了完成任务而被迫开展的服务,无论如何都难以让老百姓感到贴心。

要将开展工作的外在压力转化为内在动力,资金使用需要符合当地实际情况,需要建立一套可持续发展的诱导机制。在这个过程中,既要让政府的工作目标得以落地,又要让基层医疗卫生机构觉得有利可图,同时也要让资金流动链条中的各方都感受到公平。比如,应当考虑乡村医生服务半径、地理环境、交通因素等特点,根据当量法合理确定支付标准;在允许基层医疗卫生机构统筹使用资金基础上,应当向家庭医生服务倾斜,以激励更多的基层医务人员主动参

与签约服务;在保障资金使用规范的前提下,应允许基层医疗卫生机构有一定的自主权,可以将部分资金用于服务能力提升建设上。

与医疗服务可以测算成本不同,基本公共卫生服务属于“花钱少、见效慢”的投资,其根本目的在于让服务对象少得病、不得病。正因为如此,通过购买服务的杠杆提升辖区居民的健康水平需要用“巧劲儿”,瞄准把心精准投放到各地的管理水平。要想不让钱打水漂,严谨负责的态度、科学合理的机制,缺一不可。

基层快讯

安阳县人民医院

对贫困群众提供优惠检查

本报讯 (记者张治平 通讯员张文波)记者7月1日从安阳县人民医院获悉,该院和都里乡三里湾村、东交口村和上寺坪村委会集中签订了《优惠协议书》,意味着这3个村的居民到该院看门诊做检查时,可享受费用优惠20%的政策。该院信息科还专门开发了一款收费软件,享受该项优惠政策的患者拿着辅助检查单,凭借身份证到缴费窗口只需要缴纳优惠后的费用即可,取消了往常办理退费手续的繁琐流

程,方便了患者。

据介绍,为了切实缓解因病致贫、因病返贫的现象,让群众真正能看得起病,安阳县人民医院积极响应县委、县政府“扶贫工程”和“健康工程”号召,对全县所有贫困村推出优惠措施。下一步,该院将和全县30个贫困村全部签订《优惠协议书》,并长期建立帮扶机制。该院每年至少下乡开展两次大型义诊活动,让贫困群众看到实效、得到实惠,切实改善群众“看病难、看病贵”问题。

获嘉县卫生计生委

确保统计信息质量

本报讯 为了提高卫生计生统计准确率和完整性,夯实卫生计生工作基础,获嘉县卫生计生委采取4项举措,确保卫生计生统计信息质量。

一是强化业务培训。获嘉县召开信息核查会议,对相关工作人员进行统一业务培训,切实打造一支业务精湛的计生专业队伍。

二是加大核查力度。获嘉县成立工作小组,收集全县人口信息,对个案信息缺项、错项、漏项进行核实和去重补漏,组织人员定期进行数据核查,确保源头数据准

确;做好跟踪随访工作,及时掌握人口变动信息,提高基础信息统计准确率。

三是确保信息共享。获嘉县定期与掌握大量人口信息资源的部门加强协作,建立人口信息通报制度,及时互通人口信息,促进资源共享。

四是强化督查指导。获嘉县加大对各乡镇计生部门统计质量的检查督促力度,每周进行数据质量核查通报,对统计数据不实的加大惩处力度,确保信息全面、真实、完整。

(常俊伟)

内黄县卫生计生委

积极防控夏季传染病

本报讯 (记者张治平 通讯员叶国锋)夏季常见传染病已进入高发期,为了切实做好学校和人员密集公共场所夏季常见传染病防控工作,记者7月1日从内黄县卫生计生委获悉,内黄县卫生计生委积极开展夏季传染病防控专项整治工作。

据了解,内黄县以学校及托幼机构、医疗机构和人员密集公共场所为整治重点,主要检查学校及托幼机构传染病应急预案、传染病

报告制度、健康教育宣传落实情况等。

内黄县专项整治工作分自查整改、督导检查、整改提高3个阶段进行,明确了内黄县疾病预防控制中心、学校、托幼机构以及医疗机构的工作职责。内黄县卫生计生委等部门还联合成立了夏季传染病防控专项整治领导小组和督导组,对各乡镇和县直学校、托幼机构传染病防控工作进行检查,发现问题及时整改,严防夏季传染病的发生和流行。



扫一扫
乡医信息
全知道

“河南乡医”二维码



6月18日至6月22日,鲁山县农办组织全县村卫生室乡村医生和县直及乡镇医疗机构的医务人员、新农合管理和经办人员,进行封闭式的新农合监管知识培训;同时对培训人员进行答卷考试。 王平/摄