聚焦全省卫生计生工作会

撸起袖子加油干

各地卫生计生『掌门人』心声

编者按

2016年是“十三五”规划开局之年，全省卫生计生系统坚持以人民健康为中心，突出需求和问题双导向，着力健全制度、完善机制、提高能力、解决难题，推动卫生计生改革发展取得显著成绩。特别是全省卫生与健康大会的胜利召开，健康中原建设的启动实施，必将对我省卫生与健康事业发展产生深远的影响。2017年是全面贯彻省十次党代会和全省卫生与健康大会精神的开局之年，是深入推进健康中原建设的关键之年。让我们听听各地卫生计生行政部门“掌门人”，对于过往有着怎样的感悟，对于将来有着怎样的设想。

郑州 从片医到家庭签约医生

郑州市卫生计生委主任
付桂荣

2016年，郑州市卫生计生工作按照“保基本、强基层、建机制”的思路，完善制度体系，狠抓推进落实，取得了明显成效。郑州市在全国重点城市医改经验交流会上就分级诊疗工作做了发言；新华通讯社刊发了题为“从片医到家庭签约医生”的郑州基层诊疗模式分析报告，得到河南省省长陈润儿的肯定。

按照“1+X”的思路，郑州市卫生计生委出台了《郑州市关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》及10个配套文件，指导全市分级诊疗工作有序开展，持续深化县域综合医改；着力提升县级医院服务能力；建立完善分工协作机制，积极推进医联体增点扩面、横向联合，城市医联体达到7家，纳入成员单位482家。2016年，在医联体内开展双向转诊2.54万例，其中下转9800例；启动“优质医疗资源共享工程”，依托医联体建成17个远程诊疗中心；安排7家三级医院对口支援9家县医院，23家二级以上医院对口支援46家乡镇卫生院，建立了对口支援的长效机制；全面开展居民签约服务。采取“签约医生+服务团队+支撑平台”的层级化契约服务模式，签约居民能够享受优先就诊、检查、住院等优惠。

此外，郑州市卫生计生委还着眼于医养结合，多元发展健康服务，以全国医养结合试点城市为契机，推行“以医带养、以养促医”的医养结合服务模式，促进全民健康素养提升。

（张 琦整理）

开封 全面改善患者就医感受

开封市卫生计生委党委书记
魏振峰

开封市卫生计生委主任
穆宏地

2016年，开封市以开展临床路径为切入点，有效减轻患者就医负担。通过推进临床路径，住院病人整体费用更加趋于合理，在保障医疗安全的前提下最大限度缩短住院天数，患者满意度明显提升。

为了预防住院病人在住院期间发生感染，进一步加强医院内感染控制工作，开封市率先在省内使用“感控工作间”APP（计算机应用程序）软件，开展手卫生依从性观察记录工作。2016年，全面两孩政策实施以后，高龄产妇逐渐增多，开封市全面加强妇幼保健能力建设。

同时，开封市以“文化+养生”为契机，通过推广中医养生保健工作，迅速将中医疗法深入人心。目前，开封市绝大多数的社区卫生服务中心等医疗机构能够为群众提供中医药服务。（张 琦整理）

洛阳 医养结合助力老有所依

洛阳市卫生计生委主任
谢国玺

洛阳市充分利用医疗资源相对丰富的优势，推动医养结合工作，及时印发《洛阳市关于推进医养结合工作实施方案》和配套文件，提出建立“医养联合体”的发展思路，积极构建集养老、医护、康复、临终关怀为一体的养老模式；着力构建社区和居家医养结合体系、社会养老机构体系、老年医疗服务体系和老年康复体系四大体系；鼓励有条件的医疗机构开办养老服务机构、有条件的综合医院开设老年病科。

2017年，洛阳市将进一步加强老年健康保健服务体系建设，加强老年病医院及老年疾病防治中心建设；在基层医疗机构设置老年健康医疗护理服务特色科室；所有医疗机构开设为老年人提供挂号、导诊等绿色通道；一级以上具备条件的医疗机构，组建专业特色老年病科或医疗养老结合体。

同时，在推进医养结合工作时，洛阳市还着重推进健康扶贫工作。该市制定《健康扶贫工程推进方案》等，提出健康扶贫“十大工程”。围绕“看得起病”，完善贫困人口医疗保障工程，切实减轻患者就医负担；围绕“看得好病”，实施贫困地区医疗卫生服务机构标准化建设工程，有效提升贫困地区医疗卫生服务能力；围绕“少生病”，实施贫困地区母婴健康工程，建立贫困地区医疗卫生专业人才引进工程等，提高群众防病意识和健康素养。

（常 娟整理）

平顶山 重点专科建设促医疗质量提升

平顶山市卫生计生委主任
李 培

2016年，平顶山市强化市级临床重点专科建设，筹措专项资金600万元，培育临床医学重点专科。被授予市级临床重点专科的有平顶山市第一人民医院骨科等6个科室，每个科室都获得100万元投入资金，以此提升诊疗水平。2016年，全市共建成1个国家级中医重点专科、4个省级中医重点专科和9个中医特色专科；建成社区卫生服务中心中医馆22个，占社区卫生服务中心总数的91%；建成乡镇卫生院中医馆32个，占总数的42%。在宝丰县、郏县、卫东区创建“全国中医药工作先进单位”后，新华区、舞钢市、鲁山县也启动了创建工作。

同时，平顶山市还深入推进医药卫生体制改革，制订了分级诊疗工作方案，以平顶山市远程医学中心为依托，对5个县级远程医学分中心等开展远程会诊，上下联动初见成效。该市还积极推进医联体建设工作，比如平顶山市第一人民医院与平顶山眼科医院等建立了医疗联合和技术协作关系。郏县以县级医院为龙头组建3家医疗联合体，叶县第二人民医院与8家乡镇卫生院组建了医疗联合体，上下级医院实行了多种形式的医疗联合和技术协作方式。

（常 娟整理）

安阳 围绕“四个行动计划”精准发力

安阳市卫生计生委主任
王永斌

2016年，安阳市坚持把群众健康放在优先地位，以实施“四个行动计划”为抓手，通过分层次推进、快节奏推进、效能化推进，健康安阳建设取得了阶段性成效。

围绕健康安阳建设，在谋划工作时坚持精细标准、在工作方案上明确目标定位、在具体实施中突出严实要求。

围绕“四个行动计划”，坚持精准发力。以健康安阳促进行动计划为基础，搭建“双固定专家义诊平台”，多渠道传播健康理念，多单位开展疾病早期筛查，提升健康管理水平。以医疗卫生体系能力提升行动计划为核心，在满足群众就医需求上集聚优势，加强基础设施建设、提升重点专科服务水平、推进优质医疗资源下沉、完善公共卫生服务体系、努力破解人才缺乏瓶颈。以改善医疗服务行动计划为载体，在着力打造健康服务品牌上做好文章；优化医疗服务流程，建立预约平台和双向转诊平台，覆盖二级和三级医院共13家；加快流程再造，80%的市（县）医院开展自助挂号、自助充值等服务；创新医疗服务模式，提升医疗信息化水平，构建和谐医患关系，强化监管评价。以创新生育服务行动计划为平台，在提升计生服务管理效能上创建品牌，推进多证合一服务模式覆盖全市。

（杨冬冬整理）

鹤壁 卫生监督执法方式“5个转变”

鹤壁市卫生计生委主任
杨明辉

鹤壁市在全省地级市中率先启动了卫生、计生机构整合改革。

鹤壁市在全省示范卫生监督机构创建中，率先完成基础设施建设；率先开展放射卫生监督示范单位创建活动；率先实现卫生监督协管信息化区域全覆盖。

整合后的鹤壁市卫生计生委对卫生综合监督执法工作高度重视，在全省范围内率先对原卫生监督执法机构进行职能整合及更名等；辖区市（县）两级卫生监督机构充分利用示范监督机构创建载体，积极开展创建活动，淇县和浚县卫生监督机构被河南省卫生计生委列为第二批、第三批示范创建单位等。

在创建省级示范卫生监督机构工作中，鹤壁市先后建立健全了许可审批告知制度、日常监督指导制度等。

秉承“执法为民、护卫健康”的理念，鹤壁市行政执法方式实现了“5个转变”：落实规章制度，规范工作程序，向卫生监督工作精细化管理转变；纵深推进卫生监督内涵建设，内部管理向专业化、职业化转变；从被动应对向主动出击转变；配备现代化取证设备，从传统执法向现代执法转变；坚持监督与服务并重，从管制型执法向服务指导型执法转变。（文晓欢整理）

新乡 公立医院改革紧扣民生

新乡市卫生计生委主任
薛祖立

全省首批推进服务型行政执法建设示范单位、全省疾控工作先锋号、新乡市先进基层党组织等荣誉见证了2016年新乡市卫生计生委的工作。

医改推进成效显著。18家县级公立医院实施药品零差率销售，全面推行“先诊疗，后结算”“一站式”便民服务；全市三级综合医院、二级综合医院、县级综合医院基本药物使用比例分别达到44.2%、68%、55%，高于河南省卫生计生委制定的年度目标；在全省率先制定《新乡市医疗机构基本药物集中配送管理办法（试行）》；基层服务能力明显提升，把147名本科、研究生及特岗人才充实到乡镇卫生院等医疗机构，培训相关基层医务人员2400余人；6家县级公立医院的6个特色专科被河南省中医管理局命名为特色专科。

卫生计生管理水平再提升。新乡市优质护理服务示范病房全覆盖；新乡市卫生监督局被评为全省第一批示范卫生监督机构，被国家卫生计生委监督中心评为全国监督员培训基地。

疾病预防控制工作成效明显。获嘉县获评国家级慢性病防控示范区，新乡县、卫辉市获省级慢性病示范区荣誉；建立艾滋病检测点410个，建设数量居全省首位。

大力推进医养结合工作。2016年10月，新乡市首家“老年医院”在新乡市第四人民医院正式挂牌。

（文晓欢整理）

焦作 大病补充医疗保险助力扶贫

焦作市卫生计生委主任
杨吉喜

贫困新农合患者就医，经新农合和新农合大病保险报销后，合规费用在1.5万元以下的部分通过大病补充医疗保险赔付，报销比例提高10个百分点等。焦作市开展困难群众大病补充医疗保险，保障对象是城乡困难群众。

开展困难群众大病补充医疗保险，花小钱办大事。随着《实施困难群众大病补充医疗保险的意见》等规定出台，焦作市构建了完整的政策体系：一是将困难群众大病补充医疗保险所需资金全部列入年度财政预算。二是政府通过招标确定大病补充医疗保险承办机构，中标机构再与焦作市卫生计生委等部门协商确定定点医疗机构。三是设置困难群众大病补充医疗保险理赔起付线，按照医疗费用高低分段确定40%~90%的支付比例，年度累计最高可支付30万元。四是确定94%的保险盈亏平衡点，年度理赔支出低于94%的，结余部分纳入大病补充医疗保险累计盈余资金管理；达到或超过94%的，在100%范围内由大病补充医疗保险承办机构承担，超出100%的部分先用累计盈余资金进行补充，仍不足的部分经相关部门批准后由财政上出资补齐，确保困难群众医疗费用足额赔付到位。

（索晓灿整理）

濮阳 做好城市公立医院改革顶层设计

濮阳市卫生计生委主任
刘国相

濮阳市卫生计生委党组书记
张运海

作为第三批城市公立医院改革国家联系试点城市，濮阳市把城市公立医院综合改革作为深化医改的重中之重，坚持政府主导，突出顶层设计，强化督导落实，组织体系建设等工作走在了全省前列。

围绕搞好顶层设计，濮阳市建立了“1+10”的方案体系，制订了《濮阳市城市公立医院综合改革实施方案》及取消药品加成、改革管理体制等10个配套方案，并设计了零加成、腾空间、调薪酬、建机制的“四步走”改革路径。通过加强组织领导，濮阳市建立了由高规格领导小组、领导小组办公室、8个专项小组组成的“1+1+8”组织领导体系，采取任务分包等措施，充分调动各部门人员的积极性。

随着城市公立医院改革的深入，濮阳市全部市级公立医院实施药品零差率销售，市级公立医院药占比较去年同期下降3.7个百分点，住院人均费用低于年初所定5%的标准；按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则，濮阳市设计了公立医院医疗服务价格改革五年规划，逐步理顺医疗服务价格及比价关系；投入2.35亿元完成新建、改造卫生专项项目8个、乡镇卫生院20家以及社区卫生服务中心12个，并制订《濮阳市“十三五”区域卫生规划》等方案，进一步明确各级各类公立医院功能定位和发展规划；采用“三明模式”进行药品招标采购，与三明市等多地联合进行药品耗材限价招标采购，进一步降低药品耗材价格，为进一步推进综合改革腾出空间。

（史 尧整理）

许昌 推动计生工作转型发展

许昌市卫生计生委主任
印庆跃

2016年，许昌市重新明确了23个人口和计划生育工作领导小组成员单位的工作职责，将资源信息共享互通、政策措施相互衔接，并在全省率先以市委、市政府的名义出台了《关于实施全面两孩政策改革完善计划生育服务管理的实施意见》，细化完善实施全面两孩政策的措施。许昌市2016年各级财政实际安排预算2.12亿元，较2015年增加600万元，新增资金重点向生育登记服务制度、出生人口监测等方面倾斜，为计划生育工作转型发展提供了强有力的经费保障。

许昌市健全网络体系，优化机构职能，市、县两级卫生计生行政机构改革、内部机构整合全部到位；优化服务网络，整合乡级医疗卫生和计划生育服务资源，将乡镇计生服务中心计划生育技术服务职能划归乡镇卫生院；优化基层队伍，保持原来的人员编制序列不变、经费供给渠道不变，每个行政村至少配备1名计划生育管理员，明确其享受副村级待遇，所需经费纳入当地财政预算。

2017年，许昌市政府将为城乡年满60周岁的独生子女父母购买住院护理保险，推进计划生育服务项目与基本公共卫生服务项目、重大妇幼项目的整合与衔接，引导优质医疗资源进入医疗保健、健康养老等细分领域，逐步在全市建立一个较为完善的医养结合服务网络体系。

（史 尧整理）

漯河 创新医养结合模式

漯河市卫生计生委主任
吴书清

2016年，漯河市卫生计生委抓改革、抓项目、抓创新、抓统筹，全面强化重点专科建设；加快公立医院改革步伐，试点分级诊疗制度；城乡居民健康签约服务项目全面启动，2016年底全市有70%的农村家庭、30%的城市家庭享受专属服务；县级公立医院综合改革成效显著，医疗卫生服务体系进一步完善。

漯河市卫生计生委利用多种渠道进行宣传，提高群众对全面两孩政策的知晓率和参与度；创新医养结合模式，着力打造漯河市医养产业园项目，该项目是全市首家集三级甲等医院、持续照料中心、健康管理中心为一体、三大核心功能配套的大型医养结合健康养生文化社区，将被打造成立足漯河、辐射豫中南的健康养老产业标杆。

此外，漯河市卫生计生委以远程医疗为中心，智慧医疗工作取得新进展，建设以互联网和移动无线通信网为数据载体，覆盖全市所有乡镇卫生院、村卫生室（所）等基层医疗机构，开展远程门诊和远程技术诊断，形成了覆盖全市基层医疗机构的医联体；以医疗援疆为平台，大力提升当地的医疗服务水平，选派医生开展援疆工作；保证对口支援的每家乡镇医院由两名医生坐诊；要求每名医生行医带徒，为当地培养医疗人才。经过不懈努力，受援地有处方权的医生已从原来的6人上升到51人，医疗水平有了很大提高。（张 琦整理）

三门峡 医改工作向纵深发展

三门峡市卫生计生委主任
任晓云

2016年5月，三门峡市被列为国家第四批城市公立医院综合改革试点城市。按照上级要求，三门峡市加强领导、深入调研，多策并举、稳步推进，启动实施了药品零差率销售，其他各项综合改革有序推进。

三门峡市卫生计生委组织人员对区域内公立医院基本情况进行了调查摸底、测算，就推进公立医院综合改革工作进行座谈讨论，进一步了解基层情况；组织人员到安徽省、福建省及省内等部分试点城市考察，学习先进经验；制定《三门峡市城市公立医院综合改革实施方案（试行）》，明确了改革范围、任务和保障措施；对参加公立医院综合改革的国有企业医院，市政府根据实施情况给予适当奖励；强化督导，走出了一条以“医院回归公益性质、医生回归看病角色、药品回归治病功能”为方向的公立医院综合改革之路。

三门峡市累计投入3.2亿元用于保障各改革医院符合规划的基本建设及大型设备购置；科学建立定点督导联系责任制；探索开展综合支付方式改革；加强临床路径管理，相继实行了总额预付、定额补偿，按病种付费、按人头付费等方式区域联动，稳步实施分级诊疗制度建设和家庭医生签约服务；强力扎实推进基本药物制度，取得了成效。

（张 琦整理）

南阳 智慧医疗促发展

南阳市卫生计生委主任
刘明杰

南阳市卫生计生委着力促进互联网与健康融合，发展智慧健康产业；南阳市出台了《南阳市智慧医疗项目建设实施方案》，确定了“123356”建设目标。“1个平台”即南阳市级区域卫生计生信息管理平台；“2个专网”即全市卫生计生公众健康服务外网、全市卫生计生业务专网；“3个体系”即信息标准体系、安全体系、智能化服务体系；“3个数据库”即全员人口信息数据库、电子病历资源数据库、健康档案资源数据库；实施区域医疗“5个统一”，即统一数据接口标准、统一区域就诊卡（居民健康卡、区域就诊卡）、统一支付平台、统一部署自助打印系统、统一移动医疗应用端；“6项业务应用”即公共卫生、医疗服务、医疗保障、药品管理、计划生育、综合管理等业务系统建设与应用。

从2016年开始，南阳市卫生计生委力争通过3年时间，实现市、县、乡、村四级医疗机构信息化，建成省内领先、符合医改需求、具有南阳特色的智慧医疗体系，为城乡居民提供公平可及、智能快捷的医疗卫生服务；统筹谋划，推进云计算项目和数字化医院建设，顺利完成河南省云计算项目在全市的培训推广实施工作，基层医疗机构上线2607家。此外，南阳市对二级以上医院开展数字化医院网上自评工作进行督导。（常 娟整理）

商丘 创新计生管理模式

商丘市卫生计生委主任
张树仁

2016年，商丘市卫生计生委在计划生育管理工作、基层医疗机构服务能力建设、医疗服务管理、千医进千村等方面取得了突破。

商丘市卫生计生委先后投资6000多万元为村卫生室（所）配备了计算机、打复印等设备，为各乡镇计生办配备了流动人口婚育证明办理设备，加强网上信息核对、交流和更新，健全了部门信息共享平台，实现流动人口信息的互通共享。商丘市充分利用社会资源，通过建立公共卫生计生服务队、志愿者服务队、家庭医生咨询室、日间照料服务室、儿童之家等，开展多渠道、多形式的卫生计生服务新模式，推进了流动人口社会融合。在2016年上半年全省流动人口工作大会上，商丘市作为唯一的省辖市代表做了经验介绍。

商丘市卫生计生委积极推进生育服务证制度改革，在全省率先实行在新婚夫妇婚姻登记同时办理一孩生育服务证登记新模式；坚持“两证同办”，在新婚夫妇领取结婚证后，属于初婚未育的，即时办理一孩生育服务证；将婚姻登记、计生政策宣传、生育服务证登记发放、孕前优生健康检查、避孕药具发放、计生技术服务融为一体，免费为育龄群众提供基本项目的计划生育技术服务，打造便民服务新模式。

（杨冬冬整理）

信阳 让中医药成为健康管家

信阳市卫生计生委主任
曹 君

信阳市卫生计生委坚持弘扬中医药文化，让中医药在人民群众健康中发挥更大的作用，使全市中医药事业持续健康发展，取得了阶段性成果。

信阳市卫生计生委加强领导，形成合力，健全中医组织框架；有136家乡镇卫生院开展中医馆建设，并率先在息县进行试点，县政府为每家中医馆投入配套资金20万元，让群众享受优质的中医药服务，计划用两年时间，全市社区卫生服务中心和乡镇卫生院中医馆设置率分别达到95%和90%以上。

信阳市卫生计生委为了对中医医院进行规范化管理，专门制定了医院管理评价体系；组建培训团队，在中医领域选拔了一批培训专家，分批、分类对乡村医生进行培训，3年来共集中培训基层医务人员670余次，并以县级中医院为依托，建设中医大讲堂或中医药适宜技术推广培训基地，进行经常性培训，全市共培训乡村医生6800多人次，乡村医生中医药普及率达到100%。

信阳市卫生计生委对中医药支付方式进行了有益探索，对门诊中药饮片、中医非药物疗法按一定的比例报销，使群众选择中医治疗时有了更多优惠；规定中医康复科要成为中医医院的必设科室、重点科室，并开展了市级重点专科的评审。

（杨冬冬整理）

周口 热心公益事业

周口市卫生计生委主任
刘 炯

周口市卫生计生委深入推进公立医院改革，摸索出了一整套工作经验；在多地试点推行家庭医生签约服务，深化基层医疗机构综合改革，为推行分级诊疗制度打下了坚实基础；积极开展“周口市医疗机构监管年”活动，对全市二级以上医院进行了全面考评；开通快速转诊绿色通道，打造车程在120分钟以内的救治圈；建立周口市中央预算内投资卫生领域“十三五”项目库，申报中央预算内资金投资项目共15个。

周口市卫生计生委加大宣传力度，树立行业形象，普及健康知识，救助困难群众，传播正能量；创新宣传思路，拍摄微电影《母爱》《最初的梦想》等，并入围全国微电影奖；挖掘先进人物树典型，先后开展了“医德之星”“优秀医生”“优秀护士”“最美护士”“最美乡村医生”评选活动，推出了崔庆余等多名先进典型；落实计生家庭优惠政策，细致核实计生家庭信息，积极申请财政预算，共发放城乡计划生育奖特扶资金5000多万元。周口市人民政府下发了包含多项优惠政策的《关于切实做好计划生育特殊困难家庭扶助关怀工作的通知》，累计补贴计生特困家庭556.8万元，此项工作处于全省领先地位。

（文晓欢整理）

驻马店 中医治未病惠及群众

驻马店市卫生计生委主任
李桂霞

驻马店市卫生计生委高度重视中医治未病，让中医治未病为老百姓带来实惠。

驻马店市卫生计生委着力加强硬件建设，在成立多个领导小组的基础上，加强中医治未病中心建设，在专科诊室增设治未病内容，定期组织专科医生开展治未病咨询服务工作，并成立了驻马店市经方研究会。2016年，驻马店市中医院增添中医治未病设备360台（件），完成中医体质辨识16240人次。

2016年6月，驻马店市首届健康天中文化节——中医治未病“冬病夏治”系列活动启动，“冬病夏治”的目的、意义、时间、参与机构、地点、预约电话等信息在网上公布，3万多人次享受服务。此外，开展中医药文化“进社区、进农村、进家庭”等活动，发放5万多份宣传材料，举办30多期中医健康讲座，确保“未病先防、既病早治、已病防变、瘥后防复”理念深入人心。

驻马店市卫生计生委积极组织全市各级中医医疗机构开展“夏病冬治”“冬病夏治”“冬病冬治”等活动，采取中药贴敷、埋线等手段，减少疾病复发。数字显示，驻马店市中医院儿科60%的患儿不需要使用西药；妇产科就诊患者比2015年增长20%。

（索晓灿整理）

济源 城乡联手 打造大卫生格局

济源市卫生计生委主任
陶 毅

如何把患者留在当地医院？如何缓解大医院人满为患的现状？如何解决看病贵问题？济源市给出了办法：与多家省级医院“联姻”，与基层医疗机构“结对子”。城乡联手打造大卫生格局。

济源市卫生计生委大力推动分级诊疗制度建设，济源市人民医院、济源市第二人民医院、济源市中医院、济源市肿瘤医院与郑州大学第一附属医院、河南省人民医院、首都医科大学附属北京儿童医院等多家医院合作，成为多个医联体的成员单位，通过定期进修、引进人才、参加培训等方式，提升技术水平，留住更多患者，为患者节约看病成本。

“以大带小、以强带弱”的捆绑式发展，是济源市直医院帮扶基层医疗机构的固定模式。在济源市卫生计生委的积极推进下，济源市人民医院、济源市第二人民医院、济源市中医院、济源市肿瘤医院等医院的专家积极下基层，定期到基层医疗机构巡诊、查房、授课。此外，市直医院还为基层医疗机构捐赠医疗设备价值100余万元、打造特色中医馆两个，基层医疗技术水平全面提升。

济源市财政支出200万元、街道办事处支出170万元，全部用于济源市首家独立设置的北海社区卫生服务中心建设。该中心原来设在济源市人民医院内，患者看病报销比例跟着济源市人民医院的程序进行；该中心投入使用后，患者看病按照社区卫生服务中心的标准报销，降低了患者的看病费用。同时，这里还建立了全市首家集排队取号、预检、登记、接种等为一体的数字化预防接种门诊，为群众提供便捷、实惠的医疗保健服务。

（索晓灿整理）

巩义 大力推进科教兴医计划

2016年，巩义市卫生计生委全面实施医药卫生体制改革，大力推进县域综合医改工作，完成了城乡居民健康签约服务工作，全面完成了卫生和计划生育机构融合以及计划生育执法大队和卫生监督所的机构融合工作。

巩义市将在以下两个方面加强努力：医药卫生体制改革需要进一步深化；公共卫生服务均等化存在差距。

2017年，巩义市将围绕全省县域综合医改试点工作，认真抓好医改；围绕优质资源配置，提升服务能力和水平；围绕促进人口均衡发展，全面实施两孩政策等；围绕健康巩义，做好城乡居民健康签约服务；扎实开展卫生计生综合执法工作；加强基层民生基础设施建设，加快项目建设进度；加快卫生计生信息化建设，积极实施远程会诊等。

（张 琦整理）

兰考 财政资金兜底健康扶贫

兰考县通过完善医疗保障、推行签约服务等措施，实施健康扶贫，以此助推如期完成脱贫目标。

在完善医疗保障上，兰考县专门成立基本医疗保障资金管理办公室，多方筹措资金1400多万元，对贫困人口和患有白血病等患者医疗救治进行兜底。

比如实施救助对象慢性病门诊补偿，对确定的慢性病患者，根据病种确定门诊合理用药范围，合理药品费用按照50%给予补偿；提高肾病透析患者门诊费用补偿。这些患者因透析治疗所发生的门诊医疗费用，经新农合报销后剩余的自费部分，按50%给予补偿；白血病患者住院新农合合规费用，减去新农合基本补偿和提高比例补偿后，自费部分再按50%给予补偿，其门诊合理药品费用按50%给予补偿等。

通过这些措施，兰考县有效缓解了贫困户“看病难、看病贵”和“因病致贫、因病返贫”的程度。

（常 娟整理）

汝州 项目建设增卫生发展后劲

均衡发展医疗卫生资源，合理布局公立医院数量，汝州市积极履行政府职责。该市将“整合公立医院资源，加快公立医院改革步伐”列入全市重点民生工程，采取政府融资模式，实施“交钥匙”工程，增强卫生与健康事业发展后劲。

2016年，汝州市将原汝州市第二人民医院、第四人民医院整合为汝州市人民医院；与国内知名品牌合作，对原汝州市第二人民医院进行高标准规划，打造一流的健康托老中心；有序开展新妇幼保健院搬迁及新中医医院迁建工作，基本建成公共卫生综合服务中心项目，顺利进行医院改制。

总体来说，2016年汝州市已成功申报并争取到中央投资的建设项目5个，包括汝州市中医院病房综合楼建设项目、汝州市妇幼保健院门诊医技综合楼建设项目、汝州市疾病预防控制中心建设项目、汝州市人民医院骨科重点专科项目等。项目资金的争取，成为汝州市在医改中项目建设大跨步前进的有力支撑。

（常 娟整理）

滑县 多举措助力脱贫

2016年，滑县为了解决贫困群众“因病致贫、因病返贫”问题，积极提升医疗服务水平，建立健康通道，开展义诊活动，进行结对帮扶，完善健康档案；提升医疗保障能力，解决“因病致贫”问题，提高新农合住院及慢性病报销比例，降低患者住院起付线，贫困患者在县（乡）公立医疗机构住院治疗免收押金，新农合报销后，个人负担超出1.5万元的部分实行再次报销。自2016年4月以来，全县住院贫困患者3066人次，总医疗费用为1004.61万元，总补助费用848.22万元，共为贫困患者节省医疗费用110.12万元；扩大慢性病药品使用范围、实施大病补充商业医疗保险政策，规范诊疗行为，实行住院费用“一站式”结算；提升公共卫生服务水平，满足贫困群众保健需求，健全疾病预防控制和妇幼保健服务体系等。

（杨冬冬整理）

长垣 补贴基因检测健康筛查

2016年，长垣县卫生计生委以新一轮计划生育“国优”创建为载体，围绕计划生育服务管理改革任务，全面实施“基因检测、健康筛查”项目。长垣县政府将“县财政全域补贴实施基因检测健康筛查服务项目”列入2016年全县十大民生实事之一。

实现了精准对接。采取无创产前基因检测及新生儿基因检测与国家免费婚检等措施，率先在出生缺陷预防上建立孕前、孕中、产后三级防控网络；适龄妇女宫颈癌筛查与计划生育优质服务相对接，真正将生殖保健的任务落到实处；而“政府埋单、群众受益”的方式又将疾病预防关口前移，形成了“健康教育+基因筛查+早期诊断+精准治疗+科学随访”的精准医疗“长垣模式”。无创产前基因检测项目现已服务1万多人次、新生儿基因检测项目有10514名新生儿受益。

（杨冬冬整理）

邓州 大力发展中医药产业

2016年，邓州市卫生计生委初步完成了中医药资源普查工作；参加2016年北京市对口支援地区特色产品展销会，展示了邓州市中医药发展成果；申报了3个国家级中医药健康旅游项目，已通过省级初审；目前正在筹备2017河南邓州·仲景经方运用国际论坛暨仲景传人师承大典。

与此同时，邓州市卫生计生委建立了对公立医院的补偿机制，严格落实政府办医的投入责任；在市直医疗机构实施了将日间门诊手术纳入补助和按病种付费范围；建立了新农合政策向农村贫困人口倾斜机制，对贫困户提高补助比例5个百分点，降低起付线100元。（文晓欢整理）

永城 筑牢传染病防控屏障

永城市卫生计生委加强重点传染病监测，对麻疹、手足口病等重点传染病进行主动监测，固定专人主动搜集疫情资料，对监测资料进行定期分析，以掌握疫情动态；要求二级以上医疗机构建立疾控科；全市各级乡镇卫生院、社区卫生服务中心等建立健全传染病预检分诊设施及机制。

此外，邓州市卫生计生委突发公共卫生事件风险评估常态化，每月定期召集相关专业科室业务骨干，就全市突发公共卫生事件的发生概率、危害严重性等进行综合分析，对可能出现的传染病等提出专业风险管理建议，形成书面报告并报送市委、市政府有关领导。

（文晓欢整理）

固始 双向转诊工作实打实

2016年，固始县卫生计生委成功创建国家级计划生育优质服务先进单位；为贫困村卫生室（所）配备“健康一体机”，对住院治疗的贫困群众，新农合在原报销基础上再提高5个百分点；符合大病保险报销政策的贫困人口，新农合报销后，由保险公司给予第二次报销；按照贫困人群每人每年200元的标准，对第二次报销后的个人自付合规费用再进行第三次报销；切实落实政府对县级公立医院的投入责任；按试点医院编制床位数，县财政按每张床位每年4000元的标准进行补助，并纳入年度预算；分步解决试点医院历史债务问题。

（文晓欢整理）

鹿邑 加强卫生队伍建设

2016年，鹿邑县卫生计生委加强卫生队伍建设，公开招聘70名医疗护理专业人员，完成全科医师转岗培训20人，培训乡村医生300余人次，继续医学教育在岗参学率100%；积极开展争创“建设群众满意的乡镇卫生院”活动，鹿邑县的杨湖口镇卫生院、贾滩镇卫生院被评为全国2015~2016年度群众满意的乡镇卫生院；围绕加强县级医疗卫生机构建设，把鹿邑县人民医院整体搬迁列为鹿邑县10项重点民生项目之一，建成145所标准化村卫生室（所）；吸纳民间资本9.2亿元，大力支持民营医院发展；以目标管理责任制为重点，扎实推进国家免费孕前优生健康检查项目。（史 尧整理）

新蔡 规范基本公卫服务管理

2016年，新蔡县卫生计生委进一步完善政策，强化监管，努力提高基层卫生服务能力，重点把基本公共卫生服务这一惠民工程办实办好。截至2016年年底，新蔡县卫生计生委建立城乡居民健康档案约109万人次，电子建档率为129%；新建预防接种证（卡）9371人，国家免疫规划疫苗接种率达到90%；6岁以下儿童健康管理76182人；孕产妇健康管理5740人；65岁以上老年人健康管理约12万人；高血压病患者健康管理约11万人，协助开展卫生监督巡查230次。在抓好重大传染病防控和卫生应急工作的同时，新蔡县卫生计生委还重点做好组织建立、应急队伍建设和资金监管、物资供应、技术保障等工作。

（杨冬冬整理）