

国家级非遗代表性项目保护单位名单调整 河南4个传统医药项目入选新名单

本报讯(记者索晓灿)近日,文化和旅游部公布国家级非物质文化遗产代表性项目保护单位名单。在137个传统医药项目中,河南有4个传统医药项目入选新名单。

2019年4月,文化和旅游部组织开展了国家级非物质文化遗产代表性项目保护单位检查和调整工作。调整后的国家级非物质文化遗产代表性项目保护单位名单中,包含买氏中医外治法、毛氏济世堂脱骨疽疗法、“四大怀药”种植与炮制、平乐郭氏正骨法4个传统医药项目。

周口市买氏中医文化研究会中医诊疗法(买氏中医外治法)基于中医理论,将中医外治法应用于临床,现已传承九世,至今已有200多年的历史,以医术精湛、疗效独特著称四方。

新蔡县毛氏济世堂药业有限公司中医诊疗法(毛氏济世堂脱骨疽疗法),主要治疗疑难杂症(俗称“老烂腿”),因疗法独特,疗效较好,在豫东南地区有较大影响。“四大怀药”包括怀山药、怀菊花、怀地黄、怀牛膝,在育种、选地、整地、育苗等方面都有严格要求,炮制也十分讲究,具有独特的工艺。近年来,焦作市文化馆(焦作市非物质文化遗产保护中心)中药炮制技术(“四大怀药”种植与炮制)被越来越多的人认识并认可。

河南探索“家门口”托育服务

本报讯(记者刘 畅)在规范化社区内,“一老一小”照料问题得到有效解决:老年人日间照料中心负责白天“托老”,“四点半课堂”负责放学后“托小”。12月19日,河南发布的统计数字显示,全省已建成1500多个规范化社区,高效优质的社区服务满足了居民的多样化需求,提升了居民的幸福指数。

设在安阳市文峰区的“托老站”,有宽敞的室外活动场地、干

净整洁的活动室和先进的健身设施,为老年人提供日间生活照料、短期托养、休闲娱乐等服务;“托老站”旁的“托小站”,每到傍晚书声琅琅。在郑州市管城区北下街社区,多个老年日间休息室就分布在各个居民社区的“健康驿站”内,不仅提供日间照料服务,还可提供“医养结合”的基层卫生服务。

为了提升社区服务功能,河南省自2018年起全面实施以“一

有七中心”为主要内容的城市社区规范化建设。“一有”,即每个社区都要建有坚强的党组织、健全的居民自治组织、广泛的社会组织;“七中心”,即每个社区都要配备完善的便民服务中心、综合服务中心、文体活动中心、老年日间照料中心、卫生服务中心、儿童服务中心、志愿者服务中心。

目前,全省共有社区41410个,城市社区综合服务设施覆盖率达到100%,农村覆盖率达到74.7%。其中,规范化社区占全省社区总数的近四成,规范化社区服务场所面积均在300平方米以上,依托社区综合服务设施和专业服务机构开展的社区服务项目达100多个,解决群众一大批“急、难、愁”问题。

与此同时,河南省依据《国务院办公厅关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见》,正在探索公办、民办幼儿园

向下延伸,开设托班;社会力量兴办普惠托育机构;机关企事业单位向职工提供福利性照护服务;开办街道社区、家庭托育点等形式,加快推动婴幼儿托育服务高质量发展。

河南省力争用3年时间,在确保社区综合服务设施高质量全覆盖的前提下,将80%以上的城市社区建成规范化社区,让居民在家门口享受更多的优质服务。

要 闻

庆祝澳门回归祖国20周年大会暨澳门特别行政区第五届政府就职典礼12月20日上午在澳门东亚运动会体育馆隆重举行。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平出席并发表重要讲话。澳门特别行政区第五任行政长官贺一诚及特别行政区政府主要官员等宣誓就职。

时 评

日本约有20%的成年人吸烟,为全球吸烟率较高的国家之一。2020年东京奥运会临近,日本政府希望借此机会降低国民的吸烟率。据媒体报道,日本一家公司为了响应政府号召,推出新政策——“无烟假”,即不吸烟的员工每年享有额外的6天带薪假。

这一举措不仅成功地让该公司有吸烟习惯的员工开始戒烟,而且收获其他公司的赞同和效仿,甚至有的公司推出给不吸烟者每年额外的10天带薪假。在生活压力大,很多人期望多点假期的今天,这一政策无疑让不少人眼前一亮,心头一喜。

吸烟有害健康,这是妇孺皆知的事实。但为何有些人无视健康,依旧要吞云吐雾?除了吸烟过程中带来的小小的愉悦感之外,笔者以为这和政府对不吸烟者缺乏表彰或激励措施有关。

目前,我国控烟的主要措施是依据相关部门的条例或细则,明确室内公共场所禁止吸烟。违反者,处以50元以上、500元以下罚款,情节严重的,比如在疾行的列车上吸烟,处以500元以上、2000元以下罚款;构成扰乱社会秩序或者阻碍有关部门依法执行公务等违反治安管理行为的,由公安部门依法予以处罚;构成犯罪的,依法追究刑事责任。经济处罚、信用惩戒、刑事处罚等反向约束手段应有尽有,但控烟效果依旧不明显。

公开资料显示,2003年我国和世界卫生组织签署《烟草控制框架公约》,由此开始新一轮全面控烟。政府多个部门先后出台了多个条例和细则,比如2011年3月,原卫生部重新修订的《公共场所卫生管理条例实施细则》,明确室内公共场所禁止吸烟,并对公共场所吸烟标志的设定、公共场所经营者开展吸烟宣传、劝阻吸烟做了规定;2009年5月,原卫生部、国家中医药管理局、解放军总后勤部卫生部等联合发布《关于2011年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定》要求2011年年底医疗卫生系统全面禁烟,并积极开展创建活动,收效却不甚明显。2016年中国疾病预防控制中心在全国范围开展成人烟草调查,结果显示,中国烟草流行趋势没有得到根本扭转,吸烟仍然是中国重大的公共卫生问题之一。

可见,要扭转这种局面,光有惩罚性措施是远远不够的,还应有必要的激励手段,比如不吸烟者可以有“无烟假”。倘若,制定政策之初,既有对吸烟者的处罚,也有对不吸烟者的正向奖励,并以此在社会大众中形成“吸烟,既不利己,更不利他;控烟,既利己,又惠及他人”的共识,或许局面会好一些。笔者之所以反复强调正向激励,是因为它符合人类的身心发展需要。从出生那一刻起,我们就渴望得到他人关注,希望在温暖有爱、安全的环境中成长,不喜欢冷漠暴力、压迫感十足的氛围,这是生命的本能。而多表扬、多鼓励,增加工资、提升或创造一种令人满意的环境等,可以让我们心情愉快,促使我们的良好行为得到正面强化,让大家更有热情去做应做之事、遵循既定章程。

著名教育学家第斯多惠说:“教育的奥秘不在传授,而在激励、唤起和鼓舞。”这话同样适用于管理上。在多种约束手段收效不明显时,用激励手段也许会收到意外的效果。比如,日本的做法,我们不妨拿来一试。

控烟,不妨试下「无烟假」

□常娟

郑大二附院激励科研创新

高水平科研成果最高可奖五百万元

本报讯(记者冯金灿 通讯员彭永强)把“创新人才基金”经费提高至5万元/项,用于扶持科研爱好者实现“零”突破;“拔尖人才基金”经费30万元/项,为致力于国家自然科学基金项目研究的青年科技人员注入“第一桶金”;高水平科研成果最高可奖500万元。日前,郑州大学第二附属医院(以下简称郑大二附院)出台科研奖励办法和科技创新人才培养基金实施细则,进一步完善医院科研激励措施,充分调动医务人员的科研积极性,促进高水平成果产出。

郑大二附院设立人才培养基金,增设“拔尖人才基金”,使人才培养基金更加符合医院科技发展规律。“创新人才基金”经费提高至5万元/项,用于扶持科研爱好者实现“零”突破;“拔尖人才基金”经费30万元/项,为致力于国家自然科学基金研究项目的青年科技人员注入“第一桶金”。

在现有“科研项目奖励”“科技成果奖励”“科技论文奖励”“学科建设经费”的基础上,郑大二附院增设“人才团队奖励”和“平台机构奖励”,完善科研奖励的奖项结构,对国家级项目、厅级以上科技成果、高水平论文、入选省级以上的人才计划以及厅级以上的重点学科、重点实验室、工程实验室、工程研究中心、临床研究中心等给予不同额度的奖励和配套经费,促进高水平成果涌现,推动高水平学科、平台建设。

郑大二附院还提高高水平成果奖励标准,对省级以上科技成果参照省奖励标准给予配套奖励,最高达500万元/项;鼓励医务人员与国内外机构合作研究,发表高水平论文;加大中华期刊论文奖励力度,与影响因子3分以下SCI(美国《科学引文索引》)论文持平,增加护理、药学、行政后勤管理专业期刊中文期刊按照中华期刊奖励,对于高水平SCI论文给予翻倍奖励;对入选院士、国家长江学者等人才,在奖励的同时给予奖励金额双倍的配套经费;对入选国务院特殊津贴、河南省优秀专家、河南省政府特殊津贴专家、河南省学术技术带头人给予2万元~5万元奖励,增设河南省专业技术一级、二级、三级岗位津贴,分别为20万元/年、10万元/年、3万元/年。

该院还健全配套经费考核制度,配套经费1万元以上的项目、人才计划、学科、平台等均需参加科研考核。未达到考核要求者,取消3年经费配套资格,对造假、剽窃、侵占他人成果等行为“零容忍”,对成果署名权有争议或有学术不端行为的,撤销科研奖励。



省卫生健康技术监督中心 举办执法案卷讲评比赛

本报讯(通讯员张根红)选择卫生行政执法实践中较常见、高发案由的案列,以PPT(演示文稿)的方式讲评,营造“以赛促学、以学促能”的氛围……12月20日,省卫生健康技术监督中心举办2019年卫生监督执法案卷讲评比赛,通过对案卷案由进行讲评,总结经验,查出不足,提出建议,激励干部职工钻研业务,提高技能、展现勤于学习、业务精湛的良好形象。

此次讲评比赛本着“以赛促学、以学促能”的原则,着力创新学习方式,提高学习效果,培养业务骨干,加强学习型单位建设,营造浓厚的学习氛围,切实提高卫生监督业务水平。

此次选择卫生行政执法实践中较常见、高发案由的案列作为各位参赛选手的讲评案卷,案卷涉及医疗卫生、公共卫生、放射卫生、母婴保健等专业。参赛选手以PPT的展示方式,从案件由来、调查经过、当事人认定、违法事实确认、案件定性、卫生法规适用、自由裁量、争议焦点、处理结果等方面进行讲评,重点对案卷优缺点进行讲评,总结经验,查出不足,提出建议,激励干部职工钻研业务,提高技能、展现勤于学习、业务精湛的良好形象。

此次讲评比赛本着“以赛促学、以学促能”的原则,着力创新学习方式,提高学习效果,培养业务骨干,加强学习型单位建设,营造浓厚的学习氛围,切实提高卫生监督业务水平。

参赛选手分别获得了个人一、二、三等奖。

据省卫生健康技术监督中心相关负责人介绍,此次执法案卷讲评比赛,将进一步激励干部职工比学习、练本领、强技能、创佳绩,以过硬的技术与能力,主动适应当前改革发展的新形势、新要求,认真落实新职能、新任务,为健康中原建设做出新的更大的贡献。



“得病十几年来,医疗费把整个家都压垮了。如今赶上了好政策,我被列为精准扶贫对象,这次住院花了7200多元,自己只掏了49.28元,看病再也不用愁了。”今年55岁的济源市王屋镇清源村贫困户王成永感激地说。

数据显示,济源建档立卡未脱贫贫困群众中,因病致贫的占比达到34.57%,已经成为突出的致贫因素之一,也是打赢脱贫攻坚战亟须补齐的“短板”。对于像王成永这样因病致贫的贫困户来说,只有先帮助他们除“病根”,才能真正使他们摘掉“穷帽”,走上致富之路。

近年来,济源精准施策,综合发力,确保贫困人口“看得上病、看得起病、看得好病”,为全区脱贫攻坚工作提供坚实保障。

推动医疗资源向基层下沉 患者和医生“一对一”

近年来,济源不断完善基层医疗服务体系,提高基层医疗服务水平。在全面完成59个贫困村卫生室标准化建设的基础上,又投资230余万元对16个贫困村卫生室进行提升建设,在11个镇卫生院全部建成了中医馆,为镇

提升健康扶贫的“助力保障”

本报记者 王正勤 通讯员 赵炜方

(镇)大病不出区、康复回基层”,有效推动了医疗资源下沉。

建档立卡贫困人口100%参保 看病保障有“多重”

自去年以来,济源组织健康扶贫家庭医生签约服务团队逐村逐户逐人排查核实、精准识别,确保建档立卡贫困人口全部参加城乡居民医保。2019年,为71名未参加城乡居民医保的贫困人口全额代缴医保费用,代缴金额15620元,建档立卡贫困人口参保率达到100%。政府为3365名参加城乡居民医保的建档立卡贫困人口提供资助,资助金额达31.3万元。

同时,编织针对贫困患者的多层次、立体式医疗服务与保障网络,构建基本医保、大病保险、困难群众大病补充保险、民政救助、贫困人口医疗补充保险、困难群众医保再保障等健康扶贫“六道防线”,确保医疗费用报销比例

在90%以上。家住邵原镇院科村的侯丽霞就是健康扶贫“六道防线”的受益者。

“几年前我被确诊患了尿毒症,每个月的透析费实在无力承担,有了健康扶贫保障,现在我透析和治疗基本不花钱。”侯丽霞说。

与此同时,济源开展“倾情家家幸福安康、乡村振兴巾帼行动”,由妇联与中国人寿保险公司合作设立“扶贫保单”,针对妇女常见的原发性乳腺癌、卵巢癌、子宫内膜癌、宫颈癌4种疾病进行健康扶贫保险,最高可保1万元。

“对于未脱贫妇女和享受政策的建档立卡贫困妇女,我们免费为其购买保险,其妇女也享有每人6元或者10元的补贴,目的是为她们提供健康保障,避免因病致贫、因病返贫,助力脱贫攻坚。目前,济源已有7500余人参加了这种保险。”济源市妇联发展部负责人卢利娟说。

王屋镇封门村的姚女士是“扶贫保单”的直接受益人,“巾帼行动”签约活动开展后,姚女士就通过妇联购得“扶贫保单”。在健康筛查时,她查出宫颈癌,获得了1万元赔付款,目前已经治愈出院。姚女士说:“这份‘扶贫保单’大大缓解了我的经济压力。”

此外,济源每年都开展妇女疾病筛查。据统计,2012年至今,济源累计开展宫颈癌筛查15.3万人次,乳腺癌筛查2.8万人次,其中筛查出高级别病变及癌症患者1105例,通过早诊早治,进一步减轻了群众的医药负担。

“先诊疗、后付费”分类救治 “一站式”结算很及时

济源根据贫困人口患病情况,按大病救治、慢性病签约服务、重病兜底保障等精准识别,建立台账,实施疾病分类救治。2019年,济源组织医疗专家对99

名贫困大病进行定点救治,实施销号管理;为1082名贫困慢性病患者签约家庭医生,为32名贫困白内障患者实施“光明扶贫工程”,免费进行救治。

区域内公立医疗机构和部分成规模的企业(民营)医疗机构对就诊的贫困人口全部实现“先诊疗、后付费”和“一站式”即时结算,及时免除贫困患者的垫资压力和费用负担,有效缓解建档立卡贫困户因病致贫、因病返贫问题。2019年,济源共收治住院治

疗的贫困患者达10763人次,医疗费用达到1061万元,累计报销888.63万元,政策范围内报销比例达到93%。

多年来,济源坚持立足于基本医疗有保障,确保让贫困群众“看得上病、看得起病、看得好病、看得病”,积极实施“大病集中救治一批、慢性病签约服务管理一批、重病兜底保障一批”行动,在精准上做文章,在做实上流汗水,拔出“病根”治“穷根”,因病致贫的贫困人口得益于健康扶贫而实现脱贫。贫困群众的获得感、满意度和获得感满意度明显提升,确保小康路上贫困群众不掉一户、不落一人,为打赢脱贫攻坚战提供了坚强有力的人才保障,济源卫生健康委党组书记、主任安东利对打好打赢脱贫攻坚战信心满怀。

