



河南明确县域医疗中心 提质升级工作重点

本报讯(记者卜俊成 通讯员李洋)10月12日,河南省卫生健康委在鲁山县人民医院召开全省县域医疗中心提质升级研讨会,进一步明确把强化专科能力建设、高质量人才队伍建设、急危重症救治能力建设、医疗服务能力建设、医疗质量建设作为2022年县域医疗中心提质升级工作重点,以切实保障群众生命健康,进一步促进全省公立医院高质量发展,助力健康中原建设。

据介绍,截至2020年年底,河南105家县域医疗中心建设单位已全部通过二级甲等医院评审;全部上联省远程医疗综合服务平台,使当地群众不出家门就能享受到省级大医院优质的医疗服务。2020年,电子病历系统应用水平分级评价结果显示,105家县域医疗中心建设单位,达到4级的

有32家,达到3级的有63家,3级以上的占总数的90.48%。河南在全省县级医院大力推进“五大中心”建设,构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系,为患者提供医疗救治绿色通道和一体化综合救治服务。截至目前,全省已建成县级三级医院胸痛中心60家、卒中中心40家、创伤中心51家,二级医院胸痛中心82家、卒中中心114家、创伤中心19家。通过胸痛、卒中、创伤中心建设,胸痛患者从就诊到有效救治的时间,从150分钟缩短到81分钟;急性心肌梗死患者死亡率从3年前的7.6%降至目前的3.6%。脑卒中患者从入院到接受静脉溶栓治疗的中位时间,从60分钟缩短到20分钟左右;创伤患者从入院到完成影像学检查的中位时间,从60分钟缩短到30分钟

以内,均达到国内领先水平,救治效率极大提升,致死致残率明显下降。2020年,河南省县(市)人民医院医疗服务能力基本标准达标率为93.27%(2016年为84.26%),排名全国第四位;推荐标准达标率为73.91%(2016年为53.02%),排名全国第四位。国家贫困县县人民医院医疗服务能力基本标准达标率为92.76%(2016年为82.28%),排名全国第一位;推荐标准达标率为72.07%(2016年为49.36%),排名全国第一位。“十三五”期间,全国100家提升最快的县级医院中,河南有18家,排名全国第二位;全国731家达到县(市)人民医院综合服务能力推荐标准的医院中,河南占73家。

“通过县域医疗中心建设,县(市)人民医院的医疗服务能力得到了极大提升,目前有19家县(市)人民医院已完成三级综合医院执业登记,另有2家已完成设置三级医疗机构备案。在县域设置三级医院是河南县域医疗卫生发展史上的一个里程碑,是全省加强县域医疗服务能力建设的重大成果,也是县级医院发展建设的必然阶段。县域三级医疗机构的设置意味着这些医疗机构今后要承担更大的社会责任,开展更多的疑难复杂技术,提供更优质的医疗服务,在全省基层医疗机构发展中起到标杆作用。”河南省卫生健康委医政医管处处长李红说。

研讨会确定了今后全省县域医疗中心在专科能力建设、高质量人才队伍建设、急危重症救治能力建设、医疗服务能力建设、医疗质量建设等方面的重点工作任务。即强化核心专科,进一步健全一级和二级诊疗科目;夯实支撑专科,重点加强病理科、医学检验科等学科建设;打造优势专科,加强现有实力较强的临床专科能力建设;提升薄弱专科,综合考量近年县域患者外转等因素,通过引进人才、改善硬件条件、派驻人员支援等措施补齐短板。

同时,加大对重点领域、紧缺专业、关键岗位专业技术人才的引进力度;紧抓县(市)骨干医师培训项目,加大人才培养力度;鼓励县(市)人民医院选派符合条件

**贯彻落实“七一”重要讲话精神
全方位全周期保障人民身体健康**

河南开展职业病危害专项检查

本报讯(记者冯金灿)从即日起至12月30日,河南省卫生健康委采取企业自查和部门监督检查相结合的方式,在全省范围内集中开展使用有机溶剂用人单位职业病危害专项检查。

河南省有机溶剂使用范围广,接触人员多,极易发生群体性职业中毒事件,严重威胁劳动者的生命健康。为有效遏制职业中毒事件,保护劳动者职业健康权益,省卫生健康委决定对全省所有使用有机溶剂的用人单位集中开展职业病危害专项检查,重点检查制鞋、箱包加工、皮革制造、家具制造、电子制造、汽车制造、电镀、假发加工等使用有机溶剂的重点行业领域用人单位,排查使用有机溶剂的职业病危害隐患,督促用人单位履行职业病防治主体责任,查处违法违规行为;指导用人单位在使用有机溶剂的工作场所和作业岗位设置并完善通风排毒设施,加强职业卫生管理,做好劳动者个人防护,预防、控制和消除职业性中毒危害。

省卫生健康委要求各地按照属地分级监管原则,主要检查用人单位职业病危害项目申报情况;有机溶剂的使用管理情况,重点检查是否获取并保存有机溶剂的安全技术说明书和检验报告,有机溶剂存储及使用中的管理;工作场所通风排毒设施设置、运行及维护情况;职业卫生管理制度和岗位操作规程建立情况;工作场所职业病危害因素检测与评价情况;职业卫生管理机构或组织设置及职业卫生管理人员配备情况;用人单位主要负责人、职业卫生管理人员、接触有机溶剂劳动者职业卫生培训情况;职业病危害告知及使用有机溶剂工作场所职业病危害警示标志设置情况;接触有机溶剂劳动者个人职业病防护用品配备、发放、使用、管理情况;劳动者职业健康监护及职业健康档案建立情况;新建、改建、扩建建设项目和技术改造、技术引进项目职业卫生“三同时”制度落实情况。

省卫生健康委要求省职业病防治研究院发挥专业技术优势,积极开展技术指导,帮助解决技术难题,为全省有机溶剂用人单位职业病危害专项检查提供有力的技术保障;要求各地卫生健康部门组织专项检查组,对辖区内使用有机溶剂的用人单位进行全覆盖监督检查,严肃查处违法违规行为,特别是对使用国家明令禁止使用的有机溶剂或隐瞒使用有机溶剂产生职业病危害的,一律责令停止产生职业病危害作业;对拒不开展自查自纠的,一律依法顶格处罚;对拒绝卫生健康部门监督检查的,一律责令停产停业,并严格落实监管措施,严防违规生产引发中毒事件。

省卫生健康委将适时组织督导组,采取明察暗访、警示教育等方式,对各地开展专项检查情况进行抽查。



“天气变凉,不要起得太早,起床动作也不要太快……”10月13日,济源第三人民医院医务人员叮嘱下冶镇敬老院的老人注意防范心脑血管疾病。连日来,济源第三人民医院医务人员分赴邵原镇敬老院、承留镇敬老院等11个养老机构,开展义诊及健康宣讲活动,为老年人测量血压、调整用药方案、解答疑问、传播健康知识,并送上重阳节的问候与祝福。王正勤 侯林峰 张欣/摄

郑州 每张新增安宁疗护和老年医护床位补贴9000元

本报讯(记者卜俊成 通讯员周二彬)日前,郑州市卫生健康委、郑州市发展和改革委员会九部门联合印发《郑州市医疗健康与养老服务结合实施办法》(以下简称《办法》),从增加服务供给、重视人才队伍建设、鼓励上门医疗服务等方面,出台激励政策,以此大力推动医养结合事业持续健康发展。《办法》明确规定,针对新增安宁疗护和老年医疗护理型床位的医疗机构,每张床位给予9000元的建设补贴。

按照《办法》规定,郑州市将进一步深化医疗和养老服务“放管服”改革,优化医养结合机构审批流程和环境,不断扩大医养结合服务供给。如申请新办医养结合机构的,实施“一窗受理”;医养结合机构利用现有资源提供养老服务的,涉及建设、消防、食品安全、卫生防疫等有关条件,可依据医疗卫生机构已具备的上述相应资质简化手续,直接进行登记备案;政府对社会办医养结合机构区域总量不作规划限制等。

基层医疗卫生机构可以通过家庭病床、上门巡诊、家庭医生签约服务等方式提供居家医疗服务;探索把家庭病床费用纳入医保基金支付范围;积极开展“互联网+护理”,为居家或入住养老机构

的失能老年人提供健康指导、医疗护理、安宁疗护等上门服务;推进智慧医养结合服务;将“老年医疗健康管理信息系统”纳入“城市大脑”统筹建设,主要包括老年健康信息、失能半失能老年人评估信息、老年医疗机构和医养结合机构以及家庭病床等相关信息的收集、使用与管理等。

参加医疗护理员等职业技能培训和职业技能鉴定符合条件的,按规定给予补贴和职业技能等级认定。实施医师执业地点区域注册制度,支持医务人员到医养结合机构执业。将符合相关规定的居家老年人医疗、康复、护理等列入各级政府采购养老服务目录。对于新增安宁疗护和老年医疗护理型床位的医疗机构,由市、县两级财政按照1:1的比例给予每张床位9000元的建设补贴。医疗机构设置的老年医学科、康复科、安宁疗护等科室床位不列入平均住院日统计指标等。

加强基层医疗卫生机构康复、护理科室和病区(床位)建设,到2022年,基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%;全面落实老年人医疗服务优待政策,医疗机构普遍建立老年人挂号、就医绿色通道,优化老年人就医流程,为老年人看病就医提供便利服务;开展老年友善医疗卫生机构创建活动,推动医疗卫生机构适老化改造,开展老年友善服务,到2022年,80%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构成为老年友善医疗卫生机构;各县(市、区)至少有1家医院和20%以上基层医疗卫生机构开展医疗护理和安宁疗护服务等。

河南省卫生健康委 对口帮扶支持淇县灾后重建

本报讯(记者丁玲 通讯员何海)根据河南省委、省政府统一部署,按照《河南省特大洪涝灾害灾后恢复重建工作领导小组关于省领导联系和省直部门帮扶受灾重点县(市)的通知》要求,河南省卫生健康委迅速组建帮扶工作队,奔赴淇县开展灾后恢复重建帮扶工作。

近日,省卫生健康委二级巡视员、帮扶工作队队长王福伟带领帮扶队员到达淇县,进行帮扶工作对接,了解淇县受灾情况,就灾后恢复重建帮扶工作同当地进行了沟通和会商,到受灾群众安置项目施工现场,受灾的医疗机构、水利工程项目现场进行了实地查看。

为确保受灾群众基本医疗卫生服务,河南省优先支持极重灾区、重灾区医疗卫生机构灾后重建,优先建设满足群众基本医疗卫生服务急需的项目,优先保障受灾脱贫人口基本医疗卫生服务,防止因灾因病返贫致贫。

连日来,帮扶工作队现场查看了淇县妇幼保健院(淇县妇幼保健计划生育服务中心)的病楼建设项目和受损情况。该项目因地槽积水严重,地基泡水致使部分地槽功能无法使用,要部分重建及修复。目前,通过积极自救,大部分损毁项目已修整完毕,基本医疗保健业务正常进行。

帮扶工作队在淇县中医院在建综合门诊楼施工现场,对地下车库、回填土方、防水、保温工程恢复重建和病房楼整体进行恢复改造项目进行调研指导。

在淇县疾病预防控制中心,工作队现场查看了淇县疾病预防控制中心中心受损情况、防汛设施,到PCR(聚合酶链式反应)实验室了解疫情检测工作开展情况。

随后,帮扶工作队先后到夺丰水库、赵庄和良相坡滞洪区,实地查看淇县水利工程运行情况、赵庄道路损毁情况、思德河护坡损毁和滞洪区农田情况,和水利部门沟通,交换了修缮意见。目前,夺丰水库总体运行平稳安全;赵庄部分道路、桥梁损毁中断;思德河护坡受损明显;良相坡滞洪区农田存水消退较慢,直接影响秋季耕种。水利工程的部分受损的附属房屋、沟渠、道路、桥梁、河流护坡等,已着手开展了初步的修缮。

截至目前,淇县房屋安全鉴定工作基本完成,房屋受损的共计28544户,其中倒塌1293户,严重受损3372户,一般和轻微受损23879户。目前,在修缮加固方面,符合补助条件的有14133户,已开工1107户,10月底前可全部完成。在恢复重建方面,符合补助条件的有2207户,其中184户选择个人自建,预计12月底前完成;313户选择货币安置。在集中安置方面,计划将桥盟街道崔庄等7个村(因山洪冲击损毁房屋占总数62.1%)2600户进行集中迁建,建设城北居民灾后迁建安置项目。

今日导读

- 鱼鳔可以“变”血管 2版
- 重阳节里敬老情 3版
- 用“三心”服务患者 4版
- 乡村文明新维度 6版