

健康中原行动



驻马店开展全链条式心理健康服务

本报讯(记者常娟 丁宏伟 通讯员王利豪)有压力、情绪不佳,不方便向身边朋友或家人诉说,可以到驻马店市社会心理服务体验中心免费“释放”。这里有宣泄室、放松减压室、专注力训练室、情绪调节室、科普图书、体验厅、个体咨询及测评室,可以让您快速倾吐“情绪垃圾”。为全市居民提供免费心理服务体验,驻马店市已实施了近一年。

心理健康是个人健康的重要组成部分。近年来,驻马店市大力开展心理健康促进行动,在驻马店市第二人民医院的专业技术支持下,产生出2个本土化心理服务机构:驻马店市社会心理服务体验中心和驻马店市职工心理健康服务中心,并以此构成以“心理健康体验-心理健康辅导-心理健康治疗”全链条式心理健康服务体系。

驻马店市成立了以市委书记为组长、市长为副组长的领导小组,搭建起由党委领导、政府牵头,相关部门协同、群众融入、科技支撑,各行政单位、各医疗卫生机构、各社会组织共通参与的横向工作系统,强化了心理健康促进工作多部门联动机制,及时总结推广各系统、各部门开展心理健康服务工作的经验做法。

驻马店市第二人民医院加强与北京大学第六医院、中南大学湘雅二医院交流合作,为全市心理健康促进工作提供专业支持,指导全市各县(区)医院设立了心理门诊,与市第二人民医院、市职工心理健康服务中心、市社会心理服务体验中心等形成“三中心联动机制”,为全市心理健康推进工作提供阵地支撑。同时,依托市第二人民医院、市内各高等院校及社会心理健康服务机构资源,驻马店市组建了具有心理咨询、心理治疗、心理危机干预资质的4支专业队伍,成立心理热线接线小组,开展心理危机干预培训活动,今年7月17日~18日,还邀请了江苏教育学院高级讲师陈晓芳进行专业心理危机干预培训,传授心理危机干预系统理论和实操技术,为心理健康工作人员提供专业知识的指引。

严重精神障碍患者管理是心理健康促进行动的重要内容,自2010年起,驻马店市承担“严重精神障碍管理治疗项目”试点工作,市第二人民医院作为项目执行单位,建立健全了驻马店市精神卫生防治体系,逐步形成“政府-医院-社区”精神卫生服务模式,有效缓解了县、乡精神卫生服务能力不足的困境。驻马店市在全市建立了以精神卫生专科医疗服务机构为主导,九县一区综合医院、疾控中心为辅助,乡镇卫生院、社区卫生服务中心为依托的精神卫生三级服务体系和防治网络。

2019年,驻马店市对正阳县、西平县、遂平县及驿城区等县(区)严重精神障碍患者进行易肇事肇祸评定及筛查627人次;2020年,全市筛查严重精神障碍3065例,确诊1693例,高风险患者技术指导843人次,贫困患者门诊治疗384例、应急处置64人次,家属护理教育35886人次;2021年上半年,对泌阳县6个乡镇、西平县8个乡镇严重精神障碍患者进行易肇事肇祸评定及筛查1000余人,有效预防和减少肇事肇祸(事)件的发生。

此外,驻马店市通过当地媒体、采用多种手段,对居民进行全方位的线上心理健康强化宣传;线下则通过制作发放心理知识宣传手册、专业老师授课、放映心理电影等群众喜闻乐见的形式,让市民广泛了解心理学的基本常识和基本技能,解决身边的常见心理问题。

开栏的话:加强卫生健康系统行业作风建设,是加快转变政府职能、深化“放管服”改革的具体行动。即日起,本报开设《扬清风 树新风 争做人民群众满意医院》专栏,报道河南卫生健康系统持续规范医疗服务行为、改进服务质量、提升群众就医满意度等工作取得的经验成效,以不断推动行业作风建设取得新进展。

动真格 下功夫 破难题
省卫生健康委加强行业作风建设

本报记者 丁玲 通讯员 常慧

卫生健康系统是重要的民生部门。卫生健康行业作风好不好,直接关系到党和政府在人民群众心目中的形象。近年来,全省卫生健康系统深入推进行业作风建设,优化卫生健康服务,取得积极成效。随着人民群众对优质医疗卫生服务的期盼越来越高,对就医满意度越来越高,河南省卫生健康委高度重视人民群众对高质量卫生健康服务的迫切需求,从根源上、动真格、下功夫、破难题,持续加强卫生健康行业作风建设。

规范医疗行为 提高服务水平

把行业作风建设推向新的高度,赢得群众的信赖是全面推进健康中原建设、促进全省卫生健康事业高质量发展的重要保障。为认真贯彻落实国家卫生健康委和省卫生健康委关于行业作风建设各项要求,省卫生健康委多措并举,狠抓落实,全力推动行业作风建设再上新台阶。持续深化全面从严治党要求,年初召开全省卫生健康系统党风廉政建设暨行业作风建设工

作会议,安排部署年度全省卫生健康系统党风廉政建设和行业作风建设,省卫生健康委党组书记、主任阚全程做主旨讲话,党组成员、省纪委监委驻卫生健康委纪检监察组组长李刚传达学习省纪委全会精神。

开展行风评议问题整改“回头看”工作,根据各医疗机构在2019~2020年全省民主评议医院考核中存在的问题和第三方患者满意度调查结果,省卫生健康委将每家医院得分情况和患者提出的意见以行风建议书的形式反馈至各医院,要求其对照自身问题认真加以整改,在此基础上,为巩固深化行风评议成果,落实跟踪问效,切实督促医院对行风评议中存在的合理用药、不合理收费、不合理检查和高值耗材使用不规范等问题整改落实到位,省卫生健康委再次抽调临床、物价、行风建设等方面的专家组成5个检查组,对全省各地和省直各医疗机构开展行风评议问题整改“回头看”,以“三合理一规范”治理为重点,以行风主体责任落实、

医德医风建设和耗材治理等为内容,以督促医疗机构持续规范医疗服务行为为目的,举一反三,查漏补缺,切实提高医疗机构服务质量和水平。

对省直医疗机构开展大型医院巡查工作,按照巡查工作方案和任务分工,分为6个巡查组,内设公立医院党建组、行业作风建设组、医院管理组和财务经济管理组4个专业小组,对全省25家省直公立医疗机构开展为期3个月的巡查任务,并及时向医院反馈问题,督促整改。

开展2021~2024年全省医疗机构及其工作人员廉洁从业专项行动,成立了廉洁从业专项行动领导小组,全面推进专项行动,切实履行主体责任,力争从规范医疗机构及其工作人员廉洁行医行为入手,坚持抓行风与抓业务、抓管理相结合。

同时,省卫生健康委要求各地卫生健康部门建立健全行风巡查制度,定期开展行风巡查,把廉洁从业行动计划内容纳入行风巡查和日常监督考核工作,与医德医风考评、行风评议、晋职晋级、绩效工资等挂钩,推动廉洁从业行动制度化、常态化,切实维护人民群众的健康权益。

开展2021年第三方患者满意度调查,收集全省三级以上公立医疗机构今年4~6月出院患者信息,委托第三方机构调查患者对各医院在服务态度、医疗水平等方面的满意度情况,查找医疗机构在医疗服务方面存在的问题,

并有针对性地制定整改措施,推动医疗机构行为更规范、服务更周到、群众更满意。

创新综合监管模式,利用厅际联席会议机制,指导和规范医药购销秩序,强化医疗机构医疗质量管理,今年,省卫生健康委与省医保局、省公安厅联合开展打击欺诈骗保专项行动,重点打击“假病历”“假票据”等欺诈骗保行为。通过“双随机、一公开”抽查等方式,加大对耗材不合理使用、不合理治疗等欺诈骗保行为的查处力度,加强医疗机构和医疗服务行业监管,规范医疗机构及医务人员的医疗服务行为,优化行业风气,维护群众利益。

转变机关作风 提升工作效能

按照省委工作会议“能力作风建设年”要求和省委直属机关工委《关于印发〈关于开展省直单位机关系统转作风试点工作的意见〉的通知》工作安排,省卫生健康委成立了以党组书记、主任、机关党委书记阚全程担任组长的委机关系统转作风领导小组,召开动员大会,动员委机关各支部通过开展机关系统转作风工作,进一步转变工作作风,机关带头、系统联动,大力营造以机关带头、系统联动、以标杆带整体的浓厚氛围。

聚焦“三个重点”,扎实开展全省公立医院党建示范单位和示范党支部创建工作,跟踪指导入选医院党组织和党支部建设常态化,及

优化政务服务 为民办实事

为进一步转变政府职能,推进卫生健康系统治理体系和治理能力现代化,推进简政放权,依次下放二级医院和非省直三级医院设置登记审批权限、二级医院等级评审权限,将医师注册、医师定期考核等下放至市级,县级卫生健康行政部门,将开办面向社会非学历教育的中医学校、中医班审核下放至各辖市、济源示范区、各省直管县(市)卫生健康委,将限制类医疗技术临床应用备案事项下放至市级、县级卫生健康行政部门。创新审批方式,持续推进卫生健康系统政务服务事项“一网通办”“全省通办”“跨省通办”。提升医院智慧化管理服务水平,推动基础网络设施建设,为群众提供“一站式”信息便民服务。



“大道健康路·保膝中原行”活动
汇聚爱心 传递温暖

本报讯(记者杨须 通讯员肖婧菁)流行病学调查数据显示,国内目前约有1.1亿膝关节炎患者,65岁以上老年人骨性关节炎发病率为60%~70%,且有年轻化的趋势。

2018年,河南省直第三人民医院联合河南省慈善总会道健基金,设立保膝中原行项目,开始在全省开展“大道健康路·保膝中原行”活动,使更多群众享受到最新的保膝成果,预防膝关节伤病的发生。

矿工刘师傅就是受益者之一,因工作原因,刘师傅患上了膝关节炎,膝关节变形,腰也挺不起来,被迫拄上拐杖。在河南省直第三人民医院,骨科主任沙宇依照影像学资料及科室会诊分析判断结果,认为刘师傅适合做微创局部半髌置换手术。经过沟通,沙宇于2019年6月2日为刘师傅顺利完成手术。治疗后不到一个月,刘师傅的膝关节就活动自如。今年是刘师傅术后第二年,他到医院复查时,走路

很快,膝关节活动自如,现在已经可以做很多强度比较大的运动。沙宇提醒刘师傅,虽然关节不疼了,变形纠正了,但活动一定要结合自身情况来定,以免因为过度运动造成不必要的损伤。

河南省慈善总会道健基金“大道健康路·保膝中原行”项目,专门对贫困的膝关节病患者实行救助,减轻患者就医负担。

自活动开展以来,河南省直第三人民医院开展“保膝”义诊、会诊200余次,惠及群众6000余人;举办大型学术会议20余次,通过现场培训交流,全国5000余名专科医生掌握了新理念、新方法和新技术,可以更好地为群众服务;利用新媒体等平台,开展科普教育推广,30万余人受益。2020年,省卫生健康委将河南省直第三人民医院骨科“保膝”行动列入河南省第二批临床医学适宜技术推广项目,希望将“保膝”理念和技术向临床一线推广应用,提升基层医疗卫生技术服务能力。



11月8日,河南理工大学第一附属医院志愿者在焦作市解放区一小区向社区居民宣传消防知识。连日来,河南理工大学第一附属医院开展了消防宣传进家庭活动,消防志愿者通过“敲门入户”的形式,向居民讲解消防法律法规、防火注意事项、家庭防火“三清三关”,以及常见火灾的预防、初起火灾扑救方法、如何正确报火警、火场如何逃生自救等消防知识。

王正勤 侯林峰 闵捷/摄

濮阳:结防专家基层驻点见成效

本报记者 陈述明 通讯员 唐辉

濮阳市自2002年开始实施市级结核病防治专家基层驻点制度以来,专家到基层受援单位开展帮扶工作,推动濮阳市结核病防治工作发展,促进结核病防治机构能力建设。

2002年6月,国家结核病控制项目在濮阳市实施。由于基层人员实践能力差,诊治经验不足,严重影响结核病人归口治疗管理,制约着全市结核病控制水平的提高。

为改善落后局面,濮阳市结核病防治所在各县(区)状况摸底调查的基础上,结合实际,决定对全市县级结核病防治机构实行专家驻点制度。该所制定《濮阳市结核病防治工作专家驻点制度实施方案》,把专家驻点制度的实施列为重点工作,初步形成专家驻点下去与基层防治人员送过来相结

合的新模式。

主要措施

成立强有力的领导体系。濮阳市结核病防治所成立了以所长为组长的濮阳市结核病防治专家驻点制度实施工作领导小组,下设办公室,从组织体系上保障了这一制度的实施。后来,濮阳市结核病防治所经市委、市政府批准改建为濮阳市第五人民医院,进一步推动了结核病防治专家驻点制度的实施。

组织想干事、能干事的驻点专家队伍。驻点专家的选择是驻点制度实施的关键,为了配强、配优专家队伍,选出了一批从事结核病诊断治疗时间长、专业技术硬、想干事业、能干事业的专家;对派驻专家不断“充电”,轮流选派到省人民医院、郑大一附院、省胸科医院等省级医疗机构和高等医学院

校进修学习。

制定切实可行的工作方案。结合濮阳市实际情况,濮阳市结核病防治所出台了《濮阳市结核病防治工作专家驻点制度实施方案》及驻点工作制度、考勤与考核等配套制度,对派驻专家的工作原则、所承担的主要任务、保障措施等方面做了规范,明确了派驻专家的工作职责和目标任务。

专项经费保障派点制度顺利实施。濮阳市结核病防治所每年拿出了数万元资金用于派驻专家下乡工作中的交通、食宿等支出补助和项目支持,减轻了驻点单位的经济负担,为派驻专家提供了必要的物资保障。

对驻点单位的技术人员免费培训。为促进各县(区)结核病防治所能力提升,濮阳市结核病防治所免费接收驻点单位选派的进修人员,并给予

一定的生活补贴;2007年2月,在征求各方意见的基础上,确定每月30日为全市集中阅片培训日,邀请省结核病防治专家,组织各县(区)结核病防治专家,带着疑难患者胸片及疑难问题,参加濮阳市结核病防治所组织的集中阅片、会诊和培训。

效果评价

实现了“一个方面的突破”。专家驻点下去,基层防治人员送过来,“你中有我、我中有你、信息互通、资源共享”,方便了结核病患者就医,优化了结核病防治工作人力资源配置,找准了专业技术人员与防治工作的最佳结合点,形成了全市结核病防治工作的新局面。

激活了“两个方面的积极性”。派驻专家帮助了受援单位开展新业务,派驻专家带来新技术、新项目、新

措施,激发了各受援单位防治人员的工作积极性。专家驻点制度的实施,极大地激励派驻专家想干事、干好事业的积极性和创造性,派驻专家到各自的服务点后,根据地域和服务对象的不同,采取灵活多样、切实可行的办法,自主开展工作,病源的增加为派驻专家开展科学研究提供了有利条件。

实现了“三个提高”。各县(区)结核病防治机构整体工作能力有了明显提高。自专家驻点制度实施以来,选派专家到各县(区)现场调查、现场诊断、现场培训、现场指导,针对疑难病例进行集中阅片、讨论和会诊,发挥“传、帮、带”的作用,各县(区)防治机构也有计划地对现有人员进行培训,提高了基层防治专业技术人员工作的能力;同时,派驻专家通过驻点

工作,提高了各级防治机构的技术水平,加强了全市结核病防治能力建设。全市肺结核患者发现水平有了明显提高。

专家驻点制度实施以来,派驻专家按照工作任务和职责分工,对不能按时完成省厅下达的结核病患者发现任务、工作进度缓慢的单位重点进行督导,指导他们采取有效措施,提高了这类患者的发现水平。全市肺结核患者正规治疗管理水平有了明显提高。派驻专家定期坐诊,赢得了当地患者的信任,增强了基层防治机构治疗结核病患者完成疗程、治愈疾病的信心,减轻了患者因不能明确诊断等原因而造成的经济负担,使结核病患者正规治疗管理水平有了较大改进,治愈率不断提高。