

邓州市卫生健康委

加强医疗卫生机构防疫管理

本报讯(记者乔晓娜 通讯员张国平)记者9月14日从邓州市卫生健康委获悉,邓州市采取多项措施加强医疗卫生机构防疫管理,统筹做好疫情防控和业务工作。

守牢“零感染”底线。邓州市卫生健康委要求,各医疗卫生机构要根据疫情防控要求和本单位功能定位,建立培训工作机制,制定本岗位感染防控全员培训方案,坚持先培训后上岗,确保培训各项措施落到实处,特别是要加强保洁、保洁等工勤人员的消毒隔离、个人防护知识和技能培训;按照200张床位配备一名院感管理工作人员,配齐工作人员,专职负责院感管理工作,指定一名专职副院长负责院感工作,落实院感防控各项防控措施;要重视医疗卫生机构重点部门、重点人群、重点环节感染防控工作,严格执行环境表面清洁与消毒、隔离、职业安全防护、医用织物、医疗废弃物等各项制度与流

程等,加强医疗废水和医疗废物处置,杜绝医疗废物成为疫情传播点;加强诊疗环境通风管理,实施有效的空气消毒措施;加强诊疗环境(物体表面、地面等)消毒管理,对于重点部门(发热门诊、预检分诊、核酸采样点)高频接触的物体表面(门把手、电梯按键、扶手等),要结合实际增加消毒频次,并做好登记;配齐必备的医疗设备和防护用品,加强卫生,每日定时通风和环境消毒,规范做好医疗废物处置,在预检分诊时发现发热或可疑患者后,要对接诊处严格进行终末消毒,同时做好医疗废物处置;执行医务人员自我健康管理,每天进行体温检测,出现发热、咳嗽等症状主动向主管单位报备;定期开展核酸检测,所有工作人员必须接种新冠病毒疫苗后方可上岗。

积极推进“三个同防”(“内外同防”“医患同防”“人物同防”),采取“三防融合”。各医疗卫生机构要做到“内外

同防”,把好人员、车辆和物资“入口关”,对所有进入医疗卫生机构的人员实施“扫码、测温、戴口罩”,对新入院及陪护人员进行核酸检测和流行病学调查;做到“医患同防”,要加强医患双方防护,严格落实重要岗位做好标准预防,避免医患之间交叉感染;做到“人物同防”,加强环境和物体表面的清洁消毒,加强外来人员和物品管控,加强医疗废物处置和环境清洁消毒,不断优化诊疗流程的“技防”,有效降低医疗卫生机构内感染的发生率;加强病区人员管控,对新入院患者、陪护人员和医务人员,严格按照核酸检测的范围、频次等落实“应检尽检”的核酸检测要求,要有检测资料或手机查询记录等;设置并合理使用过渡病室,实行过渡病室单间收治,完善各项消毒隔离措施,配备相应的防护物资;设置并合理使用隔

离病房,对病区发热或疑似患者进行就地隔离,有效降低交叉感染风险;严格陪护及探视管理,原则上不安排探视和陪护,非必要不探视、不陪护,确需陪护的,要固定陪护人员,并且固定陪护人员不得随意进出病区,严格限制行路线和活动范围,规范全程佩戴口罩;强化病区24小时门禁管理或病区卡口管理,无关人员禁止随意出入;严格按照核定床位收治患者,床位使用率控制在85%-93%,病床间距大于0.8米,对于加床收治患者,一律严肃处理。

强化预检分诊和发热门诊(哨点)建设和管理。各医疗卫生机构要规范预检分诊的建设和管理,落实好扫场所码、测温、戴口罩、1米线;邓州市中心医院、邓州市人民医院要规范发热门诊的建设和管理;各乡镇卫生院要规范发热门诊管理,全面落实好一医一患一诊室和首诊负责制。此外,未设发热门诊(哨点)的医

疗卫生机构一律不得接诊发热患者,不得出售退热药、止咳药等;遇到发热患者及时向属地卫生行政管理机构报告,并就近转诊到发热门诊的医疗卫生机构就诊;加快发热门诊的建设步伐,争取本月建成并通过验收。

签订医疗卫生机构疫情防控承诺书。为了严格落实新冠肺炎疫情防控责任,保障广大群众和卫生健康工作者健康安全,各医疗卫生机构要充分发挥“哨点”作用,提高对疫情的发现和预警能力,严格按照疫情防控要求和规定落实,并作出郑重承诺,严格落实预检分诊制度,严格执行预检分诊流程,严格落实“口罩必戴、体温必测、健康码必查、行程码必看、场所码必扫”等规定,严格执行转诊制度,严格执行院感防控,严格执行各项疫情防控政策,严格按照承诺内容开展诊疗活动,若违反规定,本单位和相关人员将承担法律责任。



医务人员指导群众使用移动支付(图片由张岩提供)

本报讯(通讯员张岩)9月8日上午,漯河市医保电子凭证深化应用暨医保移动支付上线仪式举行。自此,漯河市正式进入医保移动支付新时代。漯河市中心医院(漯河市第一人民医院、漯河医学高等专科学校第一附属医院)成为全市首家支持医保移动支付和医保电子凭证全场景应用的医院。

医保移动支付项目上线是惠及全市就诊群众的重大民生工程。医保移动支付把缴费窗口“搬进”手机,不仅能有效解决患者“多头跑、来回跑”等问题,还可大大缓解疫情防控期间排队挂号、缴费带来的疫情防控压力。漯河市中心医院将以此次移动支付项目上线为契机,再接再厉,深化“互联网+医保”服务,进一步完善医保信息化管理体系,让群众就医更便捷,进一步提升医保智能监管水平,让参保人员享受到医保信息化建设带来的便捷、安全的医疗服务,为建设健康漯河、数字漯河做出贡献。

医保移动支付项目上线是促进医保高质量发展的有力抓手,也是完善医保治理体系和治理能力现代化的关键举措,更是提升参保群众就医体验的重要民生工程。这一项目的启动,标志着漯河市医保信息化、标准化、便民化建设开启了新篇章,漯河市也成为全省首批开通医保移动支付的城市之一。漯河市医保系统将乘胜追击,再接再厉,强化与医院、银行、支付宝服务提供方等部门的沟通协作,建立联络机制,凝聚工作合力,力争提前完成全市二级以上定点医疗机构医保移动支付系统改造接入和电子凭证全场景应用;提前完成医保电子凭证激活、电子凭证结算目标任务,早日让全市参保群众享受到安全、高效、便捷的医保线上服务。

为了加快推进基于医保电子凭证的“互联网+医保”服务发展,尽早实现医保移动支付项目,漯河市中心医院于6月正式启动医保移动支付项目。该院成立工作专班,统筹谋划,制定方案,明确工作任务,建立工作台账,坚持日汇报、日协调制度,梳理建设中存在的问题,并进行协调解决,确保项目顺利推进;严格按照河南省医保局《关于做好医保移动支付和电子凭证深化应用工作的通知》要求及相关技术规范,逐一对照工作标准、工作目标、工作内容,确保各项工作落到实处。

8月30日,漯河市中心医院医保移动支付项目顺利通过测试并提交国家医保局验收;9月1日,医保移动支付项目正式上线试运行,目前已实现医保移动支付和电子凭证应用全部功能上线,患者及家属在手机上就能实现医保电子凭证建档、挂号、缴费、报告查询等,减少了就诊时间,真正实现了“让信息多跑路、让患者少跑腿”,进一步提升了患者的就医满意度。

漯河市中心医院 医保移动支付上线

→近日,虞城县医务人员向托育机构从业人员演示急救技巧。为了促进婴幼儿照护服务规范化、专业化、标准化发展,虞城县举办托育机构从业人员业务培训暨婴幼儿照护服务技能竞赛。在此次活动中,虞城县妇幼保健院专家分别就婴幼儿常见病处理方法、卫生保健知识、海姆立克急救法、3岁以下婴幼儿心肺复苏等进行了讲解和演示。通过评比,专家们选出4位优秀学员,为他们颁发了培训合格证书,并推选他们参加商丘市首届托育职业技能竞赛。 赵忠民 宋玉梅/摄



焦作市示范区卫生健康委 开展游泳馆专项检查

本报讯 近日,焦作市示范区卫生健康委结合国家“双随机、一公开”专项抽检工作部署,对全区游泳场所进行专项检查,进一步加大游泳场所卫生安全隐患排查整治和疫情防控工作力度,全面掌握游泳场所的卫生状况,强化经营单位卫生安全意识,防止传染病传播和公共卫生事件发生,保障群众游泳健身活动的健康安全。

泳馆常态化疫情防控情况,卫生许可证持有情况,从业人员有效健康证持有情况、水质净化消毒设备运转情况、每日水质检测公示情况等。检查人员查看了游泳池、更衣室、淋浴室、卫生间的消毒保洁情况(如下图),查看了消毒药品的存放及使用,以及消毒药品投放记录及消毒记录。针对发现的问题,检查人员现场进行指导,并下发了卫生监督意见书。

此次检查重点为游 (侯林峰 李亚芬)



正阳县卫生计生监督所 对公共场所进行信用分级评定

本报讯(记者丁宏伟 通讯员关明)记者9月13日从正阳县卫生计生监督所获悉,正阳县卫生计生监督所对全县公共场所开展信用分级现场评价工作,进一步加强住宿、沐浴、美容美发和游泳场所等公共场所卫生监督管理,促进公共场所经营单位加强自我管理,不断提高公共场所卫生水平,保护公众身体健康。

生科对城区400余家公共场所的卫生环境管理、功能间配置、病毒消杀和通风系统等方面严格逐项检查评分。信用分级评定结果分为优秀、良好、合格、不合格等4类,分别对应4种不同的表情:大笑脸、微笑脸、哭脸、哭脸。顾客一进入公共场所,就能在醒目位置看到一张公共场所卫生监督公示牌和信用评价公示栏,知道该经营场所各方面的卫生情况,做到明白消费、放心消费。

卫生监督人员在现场评价中发现,部分单位在设施设备更换维修、病媒生物预防控制等方面扣分较多,建议认真进行自查、更新,要求各个卫生死角整改到位,以负责和务实的态度贯彻标准的执行,按照评价的标准提升公共场所卫生管理水平。

正阳县卫生计生监督所对公共场所卫生等级实行动态管理,每年都会进行一次核定。

“新医改”以来,药物政策体系的构建具有两条明确的主线:“质量保障”和“可负担性”,与之相对应的“提质”和“控费”则成为我国药品领域改革的两个主要目标。”9月8日,“中原药事月月谈”第一期开讲,河南省卫生健康委药政处处长董薇进行开场致辞,并对上述两个主要目标进行一一阐明。

当天,由河南省卫生健康委药政处指导,医药卫生报社主办,晖致医药有限公司协办的“中原药事月月谈”第一期通过线上形式举办。董薇、医药卫生报社总编辑陈琳琳参加活动并致辞;郑州大学第二附属医院副院长李志业主持;上海卫生和健康发展研究中心主任金春林、河南省人民医院主管药师王丽受邀进行“国家药监局集中采购政策影响及分析”“河南省药品集中采购政策影响及分析”“河南省药品集中采购政策影响及分析”主题讲座;来自各级药政部门、医疗机构、医保部门药学、医保的相关人员7.37万人次进行了在线学习。

药品关系基本民生。随着经济社会的发展和医药卫生体

制改革的不断深入,人民群众的用药需求和期望越来越高,药品供应保障制度建设面临新形势。“提质”即提高药品质量。董薇认为,这主要体现在研发和生产环节,通过提高质量标准 and 鼓励创新药物两个方面来落实。其中提高质量标准主要是通过构建药物生产和经营质量保障体系,同时配合专项生产流通政治与督查行为,确保药品质量安全。

通过质量和疗效一致性评价淘汰低水平仿制药,优化审批审评流程,提高新药审批效率;通过药品注册分类改革、临床试验改革,对接国际药品研发技术与标准等共同鼓励药物的创新与研发;同时,在药物的使用、采购和纳入医保目录等方面提供相应的激励政策,进而促进我国整体药物质量提升。

“控费”主要是从“价”和“量”两个方面开展。董薇进一步解释,降价要从三个环节入手:生产环节要在通过仿制药一致性评价的基础上,鼓励临床使用仿制药,同时加强低价常用药物的供应保障;流通环节要挤压价格“水分”;采购环节应通过公立医疗机构集中采购制度、实行带量采购、实行区域甚至全国范围内的采购价格联动等方式对药价持续施压。

在“量”方面则主要与使用环节和支付环节相关。董薇说,一方面,在使用环节通过实现药品“零差率”销售,减少医务人员“大处方”行为的动机;另一方面,通过对合理用药的管理,规范医院处方行为。支付环节则主要通过医保基金对公立医疗机构和医务人员使用情况的监测和考核进而对处方行为进行约束,以及通过支付方式的改革促进公立医院在

控费方面的工作。其实,在药品控费方面,国家也在不断发力,近年来推行的药品集中采购政策,在增进民生福祉、推动“三医联动”改革、促进医药行业健康发展等方面发挥了重要作用。

“带量采购的意义在于确定了价格与用量的合同关系,实现‘量价挂钩’‘以量换价’‘以量保价’。”金春林在讲座中提到带量采购对几方的有利影响:对社会来说,切断了药品流通的利益链,规范配送行为和采购行为;从患者角度来看,大大降低了经济负担;对企业来说,降低了销售成本和成本交易;对于医院来说,有助于控费指标达成,对医务人员工作建设也有积极意义;从医保层面来讲,节约了医保费用。

金春林坦言,在药品集中采购政策执行中还存在一些

问题,需要引起大家的重视。一是医生处方趋向中标药品,医患对于中标药品认知存在差异。二是患者反馈,中标药品替代接受度存在地区差异。三是医院重视中标药品的使用监督,部分地区采取了较多的硬性管理措施,但在一定程度上限制了医生处方权和患者用药选择权。四是独家中标使部分中标企业面临着供应和质控压力,药品质量风险加大。五是低价中标导致企业低利润运行,持续质量改善受到影响。

同时,金春林给出一些优化建议:加大带量采购政策宣传和宣传力度;制定中标药品精细化使用策略;加强监测中标药品的供应短缺情况;持续跟进中标产品的潜在质量风险等。

“科学落实药品集中采购政策势在必行!”面对药品集中采

购工作执行中存在的问题,王丽提出了自己的看法。目前我国尚缺乏统一、规范的解决措施和应对建议。截至2022年7月,湖北、四川、广东、内蒙古、辽宁、新疆、河北、江西等地发布了执行集采工作的专家建议、辽宁、四川等地也发布了专家共识。由于各省实际情况不同,在落实集中采购药品政策过程中遇到的问题进行精准分类,科学研判相应的解决措施或指导性建议。

“中原药事月月谈”计划每月一期,邀请医疗、医保、医药相关部门专家,围绕国家药物相关政策、专家共识、药学服务能力等内容,开展政策解读、经验交流、问题探讨,旨在加强药师队伍建设和提升医疗机构药事管理水平,提升药学人员的药事服务能力,进一步促进合理用药。



“中原药事月月谈”第一期开讲

本报记者 朱晓娟

