

选重点 抓创新 谋攻坚 惠民生

——2013 年全省卫生工作年中讲评会交流摘要

本报记者 胡晓军/文 史尧/图

郑州市卫生局局长 顾建钦

关键词:区域医疗联合体 地图式定位责任管理



郑州市推出以郑州市中心医院为中心的首个区域医疗联合体,实行了学科规划、业务管理和资源配置“三统一”,建立了“十三项机制”,帮扶了基层“十大项目”,引导优质医疗资源下沉和纵向流动;探索实施地图式定位责任管理,用现代化的信息化手段有效监管公共卫生服务和基本医疗服务,重点对片医服务、卫生监督监测、疾病防控等7项工作实施管理,实现了定岗、定责、定人、定区域、定目标、定责任。此外,郑州市还全面启动实施了农村居民大病医疗保险,推动组建了老年医养联盟,以民办公助、管办分离形式组建了郑州市首个医疗集团。

平顶山市卫生局局长 李培

关键词:健康城市 信息化建设



平顶山市深入开展慢性病防治工作,扎实推进健康城市创建活动,特别是围绕慢性病信息监测体系、开展宣教干预、创建示范社区、加强慢性病患者管理等作了一些工作。在卫生信息化建设工作中,平顶山市通过推进突发公共卫生事件应急指挥系统建设、筹备居民健康卡发放、升级市区区域卫生信息平台、成立平顶山市卫生信息协会、拓展应用范围等举措,推进了这一支撑体系在推进新医改各项工作中广泛应用。平顶山市还突出抓好县级公立医院改革、“先看病、后付费”试点、住院患者按病种付费“三保联动”、基本药物采购配送与使用的监督管理等各项工作。

新乡市卫生局局长 贾共卫

关键词:村医全面轮训 手足口病防控



鉴于乡村医生存在对相关卫生法律法规不熟悉、计算机操作水平低、公共卫生服务操作不规范等问题,从今年4月开始,新乡市利用20天的时间对全市4500多名乡村医生进行了轮训。培训结束后,参训人员全部进行了结业考试,考试不合格者将再次接受培训。通过培训,乡村医生咨询相关政策少了,居民健康档案、随访登记等合格率提高了,乡村医生实施基本药物制度的积极性提高了。新乡市还群防群控手足口病,坚持政府领导,完善应急预案,强化人员培训,坚持健康促进,加强疫情监测研判,集中救治重症患者,手足口病例与去年相比明显下降。

许昌市卫生局局长 杨宏杰

关键词:引进社会资本 慢性病防控网



许昌市大力引进社会资本建设高水平、高技术含量的医疗机构,调整医疗机构投资结构。截至目前,许昌市共规划建设各类卫生项目84个,预计总投资26.47亿元。其中,许昌市妇幼保健院整体搬迁项目,政府筹集资金1.8亿元;许昌市东城区三级甲等综合医院建设项目,引进民营资本9.36亿元;许昌新区和协医院建设项目,签约外资6.2亿元;许昌市中心医院东院区建设项目,由许昌市中心医院自筹资金3.37亿元。许昌市充分发挥高血压病三级防治网络的体系和技术支撑优势,积极探索高血压病防治和基本公共卫生服务有机融合的新模式,逐渐建立慢性病防治网络。

南阳市卫生局局长 赵玉亭

关键词:发放居民健康卡 医用耗材阳光配送



南阳市卫生局与农行南阳市分行签署了合作框架协议,确定了“政府主导、企业主体、协同推进、服务社会”的原则,攻克了一系列技术难关,采取试点先行、示范引路的办法,确定卧龙区、南召县为居民健康卡建设试点县(区)。最近,南阳市将召开全市居民健康卡推进会议,进一步加大推进力度,使全市居民早日用上居民健康卡,真正实现“人手一卡、服务一生、卫生通用、开放兼容”。南阳市还积极探索实施以市为单位的医疗机构用阳光集中配送模式和医用耗材阳光集中配送模式,实现了规模化经营、阳光化配送,从源头上切断了利益链条,降低了群众的用药负担。

周口市卫生局局长 郝宝良

关键词:卫生项目建设 医院管理提升



周口市深入开展“卫生项目建设年”活动,全面加强医疗卫生服务体系建设,今年共有各类卫生建设项目84个,总投资27.46亿元。周口市政府出台文件,鼓励和扶持社会资本开办医疗机构,计划利用3年时间建设10家以上二级以上民办医院,实际利用社会资本20亿元左右。目前,周口市拥有民营医疗机构83家,其中二级以上民营医疗机构2家,床位数占16.2%。此外,周口市还开展“以病人为中心、以服务为宗旨、以安全为目标、以质量促发展”为主题的“医院管理提升年”活动,以解决人才培养、技术职称、服务水平、内部管理、医疗质量问题。

开封市卫生局局长 慈振东

关键词:“五位一体”人才工程 医疗质量提升年



开封市“五位一体”人才工程已完成第一周期建设,目前正谋划开展第二周期的工作。这项工作开展以来,通过创新工作方法,完善工作机制,抓好教育培训工作,逐渐走出一条符合开封市卫生人才培养实际的新路子;对各类人才在3年任期内的工作进行绩效考核,优胜劣汰,全市卫生系统形成了重视科研、重视能力、重视人才的良好氛围。同时,开封市还将以“医疗质量提升年”活动为抓手,开展综合量化考评和三级督导,狠抓核心制度的落实和竞赛机制的运作,医务人员依法执业意识、自我保护意识和遵守诊疗规范的意识有了较大程度的提高。

安阳市卫生局局长 周修予

关键词:健康促进小屋 村医管理



今年,安阳市政府财政投入300万元在20家城市社区卫生服务中心建立20座健康促进小屋,全部配备健康管理设备和健康干预设备,并设置测量区、慢性病干预指导区、健康资讯区3个区域,提高辖区群众自主进行健康管理的能力,目前已建成2座健康小屋。村卫生室(所)是开展乡村卫生服务的前沿阵地。对于村卫生室(所)的管理,安阳市首先是由政府牵头组织,多元化筹资建设和扩建村卫生室(所),实现了全市集体所有的标准化村卫生室(所)全覆盖。在此基础上,安阳市实行政、业务、药械、财务、考评统一管理,在村卫生室(所)开展乡村医生签约服务。

焦作市卫生局副局长 孔祥群

关键词:县级公立医院改革 全科医师签约服务



焦作市全面推行县级公立医院改革,截至今年6月底,县级财政投入1084万元用于县级公立医院综合改革。同时,县级公立医院推行“先看病、后付费”服务模式,受益患者近5万人,占总出院患者的60.85%。焦作市被国务院医改办确定为“全科医生执业方式和服务模式改革试点市”后,目前已组建180多个全科医生服务团队,实行分片包干,为居民提供签约服务。今年4月,省卫生厅在武陟县召开了全省新农合管理现场会,在全省推广武陟县门诊统筹、次均住院费用级差管理模式等经验。省政府和省医改办调研组对焦作市推进县级公立医院综合改革、医保支付制度改革等便民服务给予好评。

漯河市卫生局局长 郭树恒

关键词:项目建设 人才队伍建设



漯河市城乡医疗卫生服务体系建设项目被市委、市政府列入2013年十大民生实事之一。这些市属医院、县(区)医院以及基层医疗机构建设项目完工后,将极大改善医疗卫生条件,基本满足人民群众的医疗保健需求。在人才队伍建设中,漯河市积极争取开放编制,重新核定了市直公立医院人员编制,新增编制1249个;积极争取191个编制,在市编办、市纪委、市人社局的监督指导下,坚持公开、公平、公正的原则,为市直医疗卫生机构招聘144名高校毕业生,其中研究生13名;争取到25名高层次人才名额,将面向全国招聘7名博士、18名硕士。

商丘市卫生局局长 陆志强

关键词:公共卫生服务



今年以来,商丘市在筹备兴建全市公共卫生服务中心工作中取得重要进展,有望实现疾控、卫生监督、120急救、新农合等公共卫生部门的综合管理;统一搭建基本公共卫生服务项目管理平台,要求各县(市、区)组建基本公共卫生项目管理办公室,在工作机制、基本建设、人员配备、岗位设置、工作规范、绩效管理等方面制定具体标准,明确基本公共卫生服务项目工作职责。针对商丘市医疗市场的空白,积极兴建妇儿医院;引导优质医疗资源下沉,鼓励进行医疗联合体的探索;启动市级医学重点学科建设,推动各级医疗机构提高医疗服务水平。

驻马店市卫生局局长 谢富田

关键词:“九大三年攻坚行动计划”



驻马店市医疗卫生资源短缺,人均医疗资源的拥有数仅占全省平均水平的2/3。为此,驻马店市围绕发展的瓶颈和短板,市委、市政府支持启动“九大三年攻坚行动计划”,即启动村卫生室标准化建设攻坚行动、乡镇卫生院能力提升攻坚行动、县级公立医院综合改革攻坚行动、公共卫生服务体系提升行动、城市社区卫生服务体系建设和攻坚行动、卫生人才队伍建设攻坚行动、支持民间资本办医攻坚行动、中心城区医疗服务能力倍增攻坚行动、居民健康卡发放攻坚行动,并实行了首长负责制,一级抓一级,层层抓落实,利用3年时间实施攻坚行动计划,缓解群众看病难、看病贵难题。

洛阳市卫生局局长 张水利

关键词:县级公立医院改革 “先看病、后付费”诊疗模式



洛阳市分3批在9个县(市)启动县级医院药品零差率销售,目前已经在全国率先实现县、乡、村三级公立医疗机构药品零差率销售全覆盖;合理调整了医疗服务价格,建立政府对县级医院在重点专科建设、人才培养、科研教学等方面的财政投入保障的长效机制;在全市66家二级以上医疗机构和152家乡镇卫生院全面实行“先看病、后付费”诊疗服务模式,优化就诊程序,建立直补预备金制度,强化部门责任,向全社会作出公开承诺,实行年度责任目标管理。同时,洛阳市还积极探索医疗机构群众满意度第三方评价机制,加快推进全民健康信息保障工程。

鹤壁市卫生局局长 陈元方

关键词:整合医疗资源 药房托管



鹤壁市原有8家公立医疗机构,按照综合医疗机构、中医医疗机构、传染病医疗机构、妇幼保健机构各配置一家的设置标准,鹤壁市将8家公立医疗机构整合成了4家,政府办公立医疗机构得到了优化。经过整合,医院服务能力得到显著提高,病人外转率明显降低,人才外流得以有效遏制,强化了公益性的办院方向。在此基础上,鹤壁市科学制定发展规划,开展与德国吕纳堡、郑大一附院等国内外医院的合作。同时,鹤壁市还在淇县率先探索推广“药房托管”,实行“药品零差率销售、药房零库存管理、药品统一配送、货款第三方支付”的一体化管理模式。

濮阳市卫生局副局长 李豫秋

关键词:预防接种门诊 公共卫生服务中心



濮阳市卫生局提出以“优质服务、优化信息管理、提高接种质量、提升接种率”为主要内容的预防接种门诊提升目标,计划利用3年时间,使全市预防接种门诊全部达到省级示范标准,探索创建以高度信息化、服务优质化等内涵建设为重点的星级化创建活动。目前,全市预防接种门诊建设累计投入资金2543万元,新建、扩建32个,软件管理水平和人员资质大幅度提升。濮阳市还在所有乡镇卫生院高标准建设公共卫生服务中心,做到了房屋、设施、人员“三配套”,实现了房屋布局合理化、设备设施齐全化、人员搭配科学化,提升了公共卫生服务的标杆化水平。

三门峡市卫生局局长 梁智斌

关键词:基层医疗卫生机构改革 稳定村医队伍



三门峡市基层医疗卫生机构在完成各自核定编制、岗位设置、院长选聘、全员竞聘等人事制度改革的基础上,实施了绩效工资制度,基层医疗卫生机构职工月平均工资达2443元。三门峡市还健全多渠道补偿机制,2011年以来共为政府办基层医疗卫生机构拨付补助资金7448.89万元。村卫生室实施基本药物制度后,综合考虑基本医疗服务和公共卫生服务补偿情况,三门峡市保证乡村医生合理收入不降低。比如每500个农村户籍人口每年补助村卫生室5000元,同时给予乡村医生一般诊疗费和基本公共卫生服务补偿。通过以上措施,保证乡村医生年均收入稳定在2万元左右。

信阳市卫生局局长 曹君

关键词:卫生人才编制



今年,信阳市政府为了解决卫生、教育部门的人才编制问题,启动了“双千工程”。在卫生部门,仅此一项就为各级医疗卫生机构增加编制1000多个。市委、市政府正在探讨建立一种根据床位增长合理增加编制的机制。信阳市创新机制,指导鼓励部分县(区)在管理、服务等方面进行有益的探索,比如平桥区开展了有8项内容的“健康服务进家庭”活动,淮滨县启动了基本公共卫生服务体检站建设,新县探索了“家庭医生签约式”服务模式。信阳市还针对蜱虫病发病情况进行面对面调查,掌握病人就诊规律,特别加强对乡村医生的培训和管理,对滞留病人的乡村医生严肃处理。

济源市卫生局局长 陶毅

关键词:公立医院改革



作为全国、全省县级公立医院改革试点城市之一,今年以来,济源市围绕药品零差率销售、推行住院患者先诊疗后结算医疗服务模式、加快推进法人治理结构改革、完善医疗机构管理体制机制等,取得了阶段性成效。同时,济源市推进卫生信息化建设,已完成投资1100多万元,建设了市级卫生信息平台,做好了居民健康卡建设基础性工作;启动实施“优质医疗资源入济”工程,大力实施“名医、名科、名院”发展战略,不断提高医疗服务水平,与北京市、郑州市的一流医疗机构在专科建设、人才培养、医学科研、双向转诊等方面加强合作,进一步推动优质医疗资源下沉到济源市。