

# 河南卫生计生行政审批大「瘦身」

## 行政职权减少到一百七十八项

本报讯(记者李莉)记者从10月20-21日召开的全省卫生计生系统行政审批制度改革和“放管服”工作会上了解到,河南省卫生计生委加大行政审批制度改革力度,省卫生计生委的行政职权由293项减少到178项。河南省卫生计生委巡视员刘绍杰出席会议并讲话。

近年来,全省卫生计生系统行政审批制度改革和“放管服”工作取得明显成效,卫生计生部门减少了审批层级;依法清理和取消了一批行政审批项目。在省编办和省法制办的指导下,省卫生计生委对行政审批进行了反复研究,对项目名称、实施依据等逐项规范和细化。经过清理和规范,省卫生计生委的行政职权由最初的293项减少到178项,减少了40%;涉及处室由原来的20个减少到16个。截至目前,省卫生计生委共取消行政审批事项11项,下放3项,承接3项,保留18项,还开展了行政审批中介服务清理规范工作。2015年,省卫生计生委已将“二级以下医疗机构(省直医疗机构除外)设置及执业许可”全部下放至省辖市、省直管县(市),省管医院由过去的700多家减少到目前的102家。

刘绍杰说,要进一步提高行政审批制度改革和“放管服”工作的思想认识,认清大势,统一思想;按照“谁审批、谁监管;谁主管、谁监管”的原则,行政审批、业务管理、监督执法等部门要建立信息共享、沟通协调机制,形成“放管服”工作合力。各级卫生计生行政部门要依法履职尽责,强化监督检查,扩大监管覆盖面,切实加强事中、事后监管,防止出现监管盲区;要逐步构建实体服务窗口、网上办事大厅、移动客户端、自助终端等多种形式的相结合、相统一的卫生计生公共服务平台,为群众提供方便快捷的多样化服务。

两位专家在会上进行了专题讲座,并通报了全国卫生计生系统行政审批制度改革工作开展情况。郑州市卫生计生委等多家单位的代表介绍了经验。

→10月18日16时许,郑州人民医院一位急诊科医师正带领住院医师规范化培训学员模拟心肺复苏操作。该院今年获批成为河南省住院医师规范化培训协同基地,共招录学员51名。从本月起,全省4000余名住院医师规范化培训学员将陆续在50家住院医师规范化培训基地接受培训。

史尧/摄

### 今日导读



官方微博



官方微信

回归临床真正实现「中医梦」  
流感疫苗免费接种带来什么  
打好公立院改革「组合拳」

二版  
五版

# 河南推进城乡居民健康签约服务 提供政策和资金保障

本报讯(记者张晓华 文晓欢)10月20日,全省城乡居民健康签约服务试点工作现场推进会在新密市召开。郑州市、洛阳市等9个省辖市和全省10个试点县(市)相关人员交流了经验。其中,签约率逾九成的新密市代表分享了经验。河南省医改办专职副主任张若石参加会议并讲话。

城乡居民健康签约服务,是推动基层医疗卫生服务模式转变的一项制度创新,由签约家庭医生服务团队与签约家庭自愿签订服务协议,明确双方的权利和义务,建立长期、稳定、信任的契约服务关系,并为签约对象

提供更方便、更贴心的健康服务。当天参会的还有省医改办、省财政厅、省人力资源和社会保障厅、省食品药品监督管理局等单位的相关人员。

新密市实施城乡居民健康签约服务新农合差异化补偿政策,进一步提高签约服务团队的经费保障水平,目前已完成家庭签约18万多户,签约率达90%。(更多精彩内容请阅读《释放城乡居民健康守门人的活力》)

记者从会上获悉,河南省政府将签约对象纳入医保门诊统筹管理范围,实行按人头付费,并将门诊统筹资金预付给基层医疗卫生机构管理使用;为

签约服务团队预留一定比例的上医院专家号、床位等,方便签约对象优先转诊和住院;财政补助资金通过政府采购的方式支付,向签约服务的机构和医务人员倾斜,为城乡居民健康签约服务提供了政策和资金保障。

张若石要求,各试点县(市)要以全国卫生与健康大会精神为指导,以群众反映强烈的问题为导向,进一步强化政府责任,对省里要求的规定动作要坚决推进,对亟待破解的医改难题要勇于突破,对制度性创新要敢于先行先试,力争探索出一条可复制、可推广的路子。

# 释放城乡居民健康守门人的活力 ——新密市推进城乡居民健康签约服务见闻

本报记者 胡晓军 文晓欢

9月18日,在新密市超化镇周岗村的家里,李随义呕吐不止,便在家人的护送下急匆匆地赶往周岗村社区卫生服务站。周岗村社区卫生服务站站长黄卫朝一看李随义的表情有点儿复杂,赶紧拿起手机,点开“健康之路”客户端,给新密市中医院肿瘤科医生冯海波发出了转诊申请。

“医院派来了急救车,直接把患者接走了。”黄卫朝说,以前碰到这样的患者都是“找关系”转诊。得益于今年下半年升级的城乡居民健康签约服务,乡村医生群体在常规提供基本公共卫生服务、基本医疗服务外,又增加了双向转诊和预约诊疗这两项内容。

目前,同等标准的城乡居民健康签约服务,已经在新密市全面推开。别小看新增的这两项内容。其将基层医生对患者提供的签约服务,升级为一个上下贯通、层级分明、转诊畅通、平等可约的连续性服务体系,真正贴合了健康守门人的本意。

### 固本

#### 一体化管理与星级诊所评比

熟练地通过微信群与患者互动,熟练地应用远程会诊平台向市级、县级医院的专家请教,熟练地使用医学可穿戴设备管理自己的8位特殊患者……10月17日,在散发着浓郁中药味的大隗镇纸坊村卫生所,61岁的所长、乡村医生侯振喜一

边进行相关操作,一边解释自己的工作。

这样的时髦味儿,一点儿都不比城市的年轻医生差。侯振喜名声在外,擅长治疗老年人和儿童的常见病、多发病。在他服务的患者中,六成是外村外乡人。在基层工作近40年来,他对村里的1529口人知根知底。

超化镇卫生院院长万振华说,乡村医生是城乡居民健康签约服务的主体,其技术水平和服务水平直接关系到城乡居民对健康签约服务的信任度。大隗镇中心卫生院院长王朝阳说,侯振喜是优秀乡村医生的代表。这样优秀的乡村医生,正是市、乡、村联合选聘的对象。

在新密市,这些乡村医生都是被精挑细选出来的。整体上,该市以县级医疗卫生机构为龙头,联合全市各乡卫生院和村卫生室,构建“县带乡、乡管村”一体化联动发展机制。该市通过理论考试、业务考核、群众测评和村民委员会监督(“3+1”工作法)的方式,为全市村卫生室选聘了1154名工作人员。“市里还推出了临床实训进修培训。这一培训是免费的,乡村医生还可以根据自身需求定制培训内容,很受欢迎。”万振华说。

此前,新密市财政先后投入3000多万元,为303个行政村全面新建了标准化村卫生室;为每所村卫生室都配置了价值7000多元的健康检查一体机;从依法执业、医疗服务、公共卫生服务、环境卫生、群众满意度等方面开展村卫生室星级评定活动,动态管理日常工作。

实际上,为了搞好城乡居民健康签约服务,新密市还健全了市、乡、村三级管理体系。在市级层面,分管副市长抓工作,多部门协调联动;在乡

级,普遍设置了团队服务管理办公室、一体化管理办公室、双向转诊办公室等;在村级,普遍设置了片医工作室。

新密市卫生计生委主任寇海荣表示,该市着力建立了组织、阵地、队伍、设备、财政5项保障机制,切实做到了签约服务有组织、有机构、有队伍,确保签约服务有序进行。

### 定制

#### 分级分类签约与团队服务

中国农村是一个“熟人社会”,乡村医生与居民打交道惯了,猛然间要签个协议,这在一开始还真的不太习惯。因此,推行城乡居民健康签约服务,一定要做到有的放矢。

新密市卫生计生委就是怎么确定签约思路,推进分类签约的:首先将居民分为三级,分别是主动签约的居民、暂不接受签约服务的居民、有需求才签约的居民。对于暂不接受签约服务的居民,服务团队发送健康短信,定期随访;对于有需求才签约的居民,服务团队发放联系卡,定期上门服务。在此基础上,新密市又将签约居民划分为健康人群、需要关注人群、慢性病患者群和特殊需要人群,提供定制化服务。

周岗村一位80岁的患者,患膝关节病,有积液,活动不便。周岗村社区卫生服务站的服务团队与该患者签约后,几乎每天都上门服务。

对于村里的274位高血压病管理对象、102位糖尿病管理对象以及患冠心病等疾病的特殊人群,病情轻重与否,是否应该特别注意……侯振喜如数家珍。

鉴于城乡居民健康签约服务的复杂性,签约医务人员通常不能单打独斗,而是通过团队服务的方式进

行。“这个团队由乡卫生院全科医生、执业护士、公共卫生医生和乡村医生组成。”据超化镇卫生院一体化管理办公室主任张卫东介绍,超化镇下辖24个行政村,超化镇卫生院组建了8个签约服务团队,1个团队服务3个行政村,服务人口约1000人。乡、村两级根据职责分工协作,密切配合,为辖区居民提供基本医疗、公共卫生和健康管理服务。每隔2个月,8个签约服务团队都要根据乡村医生筛选的患者情况,对重点患者开展团队式上门服务。

张卫东讲的“密切配合”,其实还包含着这样的意思:乡村医生为签约居民解决不了的问题,可邀请乡镇卫生院的医生前去做好服务。

“连续3次邀请不去的话,乡村医生可把相关情况直接反馈到新密市卫生计生委双向转诊办公室,相关情况之后再被反馈到该医生所在的医疗卫生机构院长那里。”王朝阳说,院方会进行相应的处理。

这样的约束力,还包括协议中双向转诊涉及的县级医院医生。

目前,在新密市,通过网格化管理,共有346个大网格、935个小网格,其中大网格设置村卫生室,小网格配备责任医生,城乡居民健康签约服务网络覆盖乡、村、组、户。

签约成功了,还得有财力保障。服务团队的服务费用,由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民分担。新密市与网络公司合作,对签约服务成效较好的医生给予每签约1户居民,给予2元奖励;每解答1次线上居民咨询,给予1.5元奖励。此外,郑州市提出,按照每服务1人每年补助10元的标准,对签约服务团队落实补助经费。

服务费用考核和发放的核心是“工分制”,即以“项目定工时、工时定

工分、有效工分定补助分配”。这体现了多劳多得、优绩优酬,实现了签约服务的精细化管理。

### 织网

#### 远程会诊与双向转诊通道

10月17日16时10分,在向大隗镇中心卫生院提出远程会诊申请后,面对视频里的副主任医师张中南,侯振喜与之交流了一位患者的治疗心得。

侯振喜说,自从远程会诊系统设到村卫生室后,他可以随时向上级医院医生提出会诊申请。

王朝阳说,大隗镇中心卫生院在门诊、住院部各开通了2个远程会诊系统。此外,该镇也有3个村卫生室试点开通了远程会诊系统。这意味着,省、市、县、乡、村及时会诊患者病情成为可能。

不仅可以申请远程会诊系统向上级医院医生通过会诊,还可以通过“健康之路”客户端向上级医院随时转诊患者……在新密市,各级医院的联通越来越频繁和紧密。

“要做好转诊,医生不仅需要熟悉患者的病情,还要熟悉各级医疗卫生机构的情况。对于病情不太严重的患者,我们会首先转诊到乡镇卫生院;对于危急、危重患者,为了尽量节省救治时间,我们会选择转诊到县级医院。我们还定时打电话,对患者进行回访和康复指导。”侯振喜描述道。

今年8月,侯振喜所在的村卫生室共上转患者21人,其中,上转乡镇卫生院14人、上转县级医院6人、上转县外医院1人,接受上级医院下转患者12人。大隗镇中心卫生院则接受村卫生室转入患者40人,向县级及以上医院转出患者22人,下转村卫生室患者5人。(下转第二版)



中国南阳第四届仲景论坛开幕  
仲景书院首批「国医三师」正式受聘

本报讯10月22日,第四届仲景论坛在南阳开幕,第一批“仲景国医三师”(仲景国医大师、仲景国医导师、仲景国医讲师)名单公布,仲景书院正式开班,并举办了综合主题论坛、专题分论坛、网络论坛直播、书院式教学演示等学术交流活动。

本届论坛由中华中医药学会、中国中药协会、中国保健协会、世界中医药学会联合会、中国中医药研究促进会主办,南阳市仲景研究院、南阳市中医药学会、广东圣中医投资管理公司承办。国医大师张大宁、石学敏、唐祖宣等出席开幕式。论坛围绕创新、协调、绿色、开放、共享的理念,以建设中医圣地、颐养宝地为目标,以传承经典、培育英才为主题,以大师讲经典为主线,按照学术主导、社团主办、政府服务、社会参与的办会原则,小规模、高水平、重绩效,着力提高仲景学术、经方人才、南阳中医药品牌的影响力,将仲景论坛办成国际性中医药学术品牌。

“中华五千年,文明薪火传……东汉张仲景,济世救民难……”开幕式上,千余位与会人员起立奏唱《医圣颂》。南阳市人民政府市长霍好胜等致辞后,仲景书院开班,仲景书院培训基地授牌。南阳市人民政府副市长刘树华宣读第一批“仲景国医三师”名单,南阳市委书记穆为民等向受聘的仲景国医大师唐祖宣、聂惠民等颁发聘书。仲景书院首届130名师生集体宣誓。

在论坛的主题报告会上,中国中医药研究促进会会长、国医大师张大宁的报告《传承经典,指导临床》,从中医四大经典的内容展开,对中医药经典著作的文辞寓意进行了深刻解读。北京中医药大学教授陈明明的报告《传承经典,中医临床的基石》,从阴阳、五行、藏象、经络、病因病机入手,全面解读了伤寒经方的临床辨证应用。南阳市仲景研究院理事理事长张书报的报告《从〈伤寒类证解〉看中医典籍的南阳传承》,讲述了南阳中医药文化的根脉、传承特点。此外,论坛还有仲景书院人才培养改革创新高峰论坛、大师讲经典、国际经方研究与民间中医传承创新、中国中医药研究促进会仲景医学分会2016年学术年会与国际中医微创诊疗论坛等分论坛。(乔当归 冀丹丹)

# 河南省第四届疾控岗位大比武落幕 基层一线技术人才成本届翘楚

本报讯(记者刘旻 通讯员张卫兵)10月22-23日,河南省第四届疾病预防控制岗位练兵和大比武决赛在洛阳举行,来自全省18个省辖市、10个省直管县(市)的256名疾病预防控制一线技术人员,分别在理论考试、技能操作、知识竞赛三个环节激烈角逐。河南省教科文卫体工会副主任王学全、洛阳市人民政府副市长姜会峰参加开幕式。

决赛分环境卫生专业和寄生虫病防治专业两部分进行,要求参赛选手懂理论、熟练操作技能。在环境卫生专业

考核部分,笔试选题涉及大气污染、水污染、PM2.5监测等热点问题,还模拟真实场景考量参赛人员的无菌操作能力。在寄生虫病防治专业考核中,技能操作分镜检读片和现场制片两部分进行。知识竞赛环节将竞赛气氛推向高潮。

结果,沈丘县疾病预防控制中心赵灿获环境卫生专业个人特等奖,义马市疾病预防控制中心张晓丽获寄生虫病防治专业个人特等奖。周口市、郑州市获得省辖市代表队团体一等奖,长垣县获得

省直管县(市)代表队团体一等奖。

王学全说,本次决赛是河南省2016年全省产业系统职工竞赛的一项重要内容,更是疾病预防控制系统干部职工展示风采的一次机会。这次竞赛的目的是希望疾病预防控制一线职工立足本职岗位,提升业务技能和综合素质。河南省卫生计生委疾病预防控制处相关负责人介绍说,从2013年起,全省启动了岗位练兵和大比武活动。4年来的实践证明,岗位练兵和大比武活动成为激励疾病预防控制机构建设队伍的有效方式。