

本报讯（记者赵忠民 通讯员徐晓辉）连日来，睢县卫生健康委通过4项举措，扎实开展全员人口信息核查工作。

制定方案，精心部署。睢县下发通知，明确了核查目的、核查对象、核查内容、核查方式和时间节点，建立健全了职责分工。

加强组织，动员部署。睢县成立以副县长任组长、县卫生健康委党组书记任副组长、各乡镇主管副职任成员的全员人口信息核查工作领导小组，召开了全员人口信息核查动员部署会，并强调了工作进度和工作质量。

行动迅速，保质保量。为确保信息核查质量，睢县各乡镇积极组建信息核查专职队伍，配备电脑，全力协调相关部门，充分发挥信息共享作用，

乡、村两级积极进行自主分栋、数据核实、入户核查、双向核查、数据变更、去重处理等工作，补充完善数据库，切实做好数据审核校验，及时发现错项、漏项并加以改正和补充，做到24小时人停机不停。

强化督导，落实奖惩。在信息核查过程中，睢县卫生健康委定期不定期下乡开展督导，并通过网络的方式进行监

责编 杨小沛 美编 杨小沛

平舆县

七项保障措施激励基层医务人员

本报讯（记者丁宏伟 通讯员王现超）为充分调动基层医务人员积极性，稳定基层卫生人才队伍，日前，平舆县卫生健康体育局、财政局、人力资源和社会保障局、医保局联合发出通知，建立完善7项机制，激发基层医务人员活力，提升医疗技术服务能力，保障人民群众卫生健康需求。

一是完善薪酬激励机制。平舆县严格落实公益一类财政保障政策，允许乡镇卫生院（社区卫生服务中心）、村卫生室（村卫生服务站）突破现行事业单位工资调控水平，自主决定内部绩效工资比例。基层医疗卫生机构在当年医疗服务收入扣除成本并提取各项基金后的结余中，可提取60%以上用于增发奖励性绩效工资（达到推荐标准的政府办乡镇卫生院和社区卫生服务中心可提取75%以上，政府办社区卫生服务站、村卫生室可提取80%以上），可在奖励性绩效工资中设立全科医生岗位津贴、加班补助、值班补助、夜班补助、下乡补助、有毒有害补助等项目。家庭医生签约服务收入，原则上不低于70%用于签约团队内部分配。用于签约团队内部分配的家庭医生签约服务费和全科医生岗位津贴纳入绩效工资总量管理，在绩效工资中

单列。

二是建立基层医生生活补助制度。对在乡镇卫生院工作的全科医生，结合工作条件、工作任务和服务年限等因素发放一定的岗位津贴，财政按政策落实补助。基层全科医生的收入水平原则上不低于县级综合医院同等条件临床医师的平均收入水平，通过承担落实国家基本公共卫生服务项目服务和家庭医生签约履约服务等方式，合理提高基层全科医生的收入；对经住院医师规范化培训合格的且在基层医疗卫生机构服务的本科学历全科医生按临床医学、中医学硕士学位研究生落实薪酬待遇，引导全科医生长期扎根基层。基层医疗卫生机构对引进的副高级以上专业技术职务、全日制本科以上学历人才，可参考市场价格合理确定薪酬水平，实行年薪制、协议工资制等灵活多样的分配形式。

三是健全乡村医生养老保障。积极推行乡村一体化管理，对具备执业（助理）医师资格的乡村医生择优实行“乡聘村用”，纳入乡镇卫生院统一管理，与乡镇卫生院签订劳动合同，依法参加企业职工基本养老保险、工伤保险，由乡镇卫生院和乡村医生

个人按规定比例共同缴纳参保费用，乡镇卫生院缴费部分纳入其正常支出范围，县级财政对养老保险参保费用予以补助。鼓励其他乡村医生以社会灵活就业人员身份自愿参加企业职工基本养老保险，参保费用由个人缴纳。达到企业职工养老保险法定退休年龄后，企业职工养老保险缴费不足15年的，按城乡养老保险衔接办法，可以申请转入城乡居民养老保险，享受相应的养老保险待遇。对财政补助缴纳参保费用并享受职工养老保险待遇的“乡聘村用”人员，到龄退出后不再发放老年乡村医生生活补助。

四是完善乡村医生、村卫生室补助政策。2021年起将村基本公共卫生服务任务提高到50%，并依据考核结果给予相应的补助经费。医保支持乡村医生提供基本医疗服务，在村卫生室开展门诊统筹，医保基金按规定支付一般诊疗费或家庭医生签约服务费。基本药物制度补助按村卫生室服务人口数量和当年人均标准核定，服务人口不满1000人的，按1000人给予补助；偏远、贫困地区可适当提高补助水平。同时根据服务人口、产权性质等因素，对村卫生室日

常运行发生的水费、电费、网络使用费和房屋修缮、设备更新维护等公用支出，以及投保医疗责任险、意外伤害保险给予适当补助，所需资金由县财政承担。严禁任何部门以任何名义向村卫生室收取、摊派国家规定之外的费用，不得对公有产权卫生室收取租赁费。

五是优化岗位管理和职称晋升政策。进一步将基层医疗卫生机构高级专业技术岗位结构比例提高至16%，其中正高级岗位在5%以内确定。对规模小、人员少的基层医疗卫生机构，县级人力资源社会保障部门会同卫生健康行政部门统筹设置使用正高级专业技术岗位。在乡镇、社区累计工作25年以上并且现在乡镇社区工作满1年的在岗执业医师，凡符合申报条件的，不受岗位结构比例限制，可以直接申报卫生系列基层副高级职称。

六是健全在职培训机制。健

全基层医务人员定期到上级医疗卫生机构进修学习机制，加强家庭医生生的实践技能培训及其团队成员的继续医学教育，确保基层医生每3年~5年到上级医疗卫生机构免费进修学习3个月~6个月。基层医疗卫生机构应将每年业务收入的3%~5%作为人才建设专项资金，用于本单位的人才引进、学历提升和继续教育。对在职完成学历提升的，所在单位按适当比例给予学费补贴。

七是建立风险分担机制。推动基层医疗卫生机构投保医疗责任和意外伤害保险。支持县级卫生健康行政部门（县城紧密型医共体）建立医疗风险基金，设立医疗风险基金账户，用于医疗纠纷和医疗事故赔偿。所需资金由医疗卫生机构和医务人员个人分担，村卫生室分担部分从基本运行经费中列支。严厉打击暴力伤医等涉医违法犯罪行为，维护医务人员合法权益。



濮阳县人民医院

多科室协作
抢救危重产妇

本报讯（记者陈述明 通讯员李亚辉 曹艳蕾）日前，濮阳县人民医院产科迎来了一个特殊的产妇，又一次开启了与死神的赛跑！

产妇刘某，30岁，有两次剖宫产手术史，且2012年因“异位妊娠”行腹腔镜下手术治疗，此次因“瘢痕子宫”入院行剖宫产术。产妇既往有“支气管哮喘”病史20余年，间断发作，平素发作时吸入沙丁胺醇治疗。

在充分评估产妇情况，排除手术禁忌后，产科医务人员人员在腰麻下行子宫下段剖宫产术，顺利剖娩一女婴。新生儿情况良好，胎盘胎膜剥离完整，产道出血少，产妇此时各项生命体征平稳。

正当大家准备进行接下来的操作时，产妇突然胸闷、气喘、氧饱和度下降，听诊双肺可闻及哮鸣音。支气管哮喘术中急性发作！麻醉师高相龙立即给予产妇硫酸沙丁胺醇气雾剂、面罩吸氧，症状未见缓解，血氧饱和

度持续下降，触颈动脉无搏动，产妇突发呼吸心跳骤停！

产科主任胡会平当机立断，带领医务人员轮流给予胸外心脏按压；同时，高相龙立即给予气管插管，呼吸机辅助呼吸，并上报医务科及院长刘洪勇，启动应急预案。刘洪勇第一时间赶到手术室，现场组织多学科会诊，协助抢救。经过5分钟的积极抢救，产妇恢复窦性心律。大家都稍微松了口气，虽然汗水湿透了衣襟，但大家深知还不能松懈，有条不紊地完成了手术。

麻醉复苏后，产妇生命体征渐趋平稳，但意识不清、烦躁，双侧瞳孔散大，遂被转入重症监护病房（ICU）。在重症监护病房医务人员的严密观察及精心护理下，产妇终于在次日清醒了。目前，该产妇已转入产科病房继续观察治疗。



↑3月1日，在滑县向阳小学某教室内，孩子们争先恐后举手，演示七步洗手法。

原来，为了进一步做好疫情常态化防控工作，提高孩子们疫情防控能力及健康素养水平，滑县卫生健康委的相关工作人员组成志愿服务队，为孩子们送去了新学期“健康第一课”。

张治平 刘权/摄

←日前，焦作市山阳区定和社区卫生服务中心医务人员到社区宣传心血管病防治知识。作为国家心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目试点单位，该中心对辖区6000余名居民进行了信息登记、血压测量、心电图检查、空腹指尖快速血糖和血脂检测及颈动脉彩超、心脏彩超检查等。

王正勤 王中贺/摄

再也不担心排队

潢川县人民医院开通一站式取药通道

本报讯（记者王明杰 通讯员张红）“在这里取药再也不用排队了！以前，西药、中成药和草药要到不同窗口排队领取；现在，一个窗口就能搞定了！而且，再也不用担心药房下班了，24小时都能取到中成药！”日前，在潢川县人民医院就医的郑先生高兴地说。

据了解，长期以来，一堵隔断把门诊

西药调剂室和门诊中成药调剂室分割开来，每个调剂室只有2个取药窗口。门诊患者若同时持有中、西药处方，就需要在2个甚至3个取药窗口来回排队，既耗时又费力。

潢川县人民医院高度重视患者取药排队长队的问题，查原因、改流程，决定对门诊调剂室和中成药调剂室进行总体布局

改造：拆掉隔断，增加2个取药窗口、优化工作流程……多措并举，从根本上解决患者取药需要排队长队的问题。

同时，门诊调剂室实施24小时值班制，保证患者在中午和夜晚就诊时，能够及时取到中成药。此外，这一举措也有助于加强疫情防控，减少人员聚集，防止交叉感染。

巩义市鲁庄卫生院

移动CT

助力静脉溶栓

本报讯（记者李志刚 通讯员祖国剑 张冬杰）如果用一个词形容急性脑卒中的诊疗，那就是“争分夺秒”！今年年初，为了加强基层医院的诊疗能力，巩义市总医院为各乡镇卫生院配备了移动高端螺旋CT机，助力脑卒中的诊疗。这不，现在这台CT就助力巩义市鲁庄卫生院完成了第一例静脉溶栓术。

2月19日17时15分，鲁庄卫生院急诊值班人员接诊了一位左侧肢体无力男性患者。患者61岁，既往有高血压病史，控制效果不佳，两小时前突感左侧肢体无力，遂来鲁庄卫生院就诊。

急查颅脑CT，结果显示患者无脑出血表现，临床症状符合“脑梗死”，溶栓时机恰当。值班人员立即通知急诊溶栓小组紧急启动溶栓流

程。5分钟后，各小组成员迅速到位，按既定分工进行溶栓前准备。

巩义市总医院神经内科重症监护室主任李会晓是下派至鲁庄卫生院帮扶的业院长，她组建了鲁庄卫生院的溶栓团队，并对成员进行了反复的全面静脉溶栓流程培训。这虽然是鲁庄卫生院开展的第一例溶栓，但是一切都在有条不紊地进行。

查体、化验、记录、沟通、签字……18时2分，注入阿替普酶进行溶栓治疗。溶栓20分钟后，患者症状明显缓解，左侧肢体肌力达到5级，大大降低了预后致残率。

接着，巩义市总医院与鲁庄卫生院上下联动、紧密配合，将患者安全转运至巩义市总医院神经内科重症监护室，接受进一步治疗、评估，并筛查相关危险因素。



近日，汝州市卫生健康委组织千部职工，到紫云辖区既定点开春义务植树活动，为汝州大地送上新春第一抹“绿”。植树现场，大家分工合作，放苗入坑、挥锹铲土、扶正踩实、提桶浇水，呈现出一派热火朝天的劳动景象。经过努力，一棵棵新栽的树木迎风挺立，显示出春天的生机。

杜如红 张乐乐 薛媛媛/摄