

创建人民满意卫生 谋求百姓健康福祉

市卫生局党委副书记、副局长 张令刚

医疗卫生事业关系人民群众身心健康,关系千家万户幸福,关系经济发展与社会和谐,是一项十分重大的民生工程。建立全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,为群众提供安全、高效、方便、价廉的医疗卫生服务,是党和政府义不容辞的责任,是保障和改善民生、促进人的全面发展的必然要求。市卫生局在市委、市政府的领导下始终将解决群众看病难、看病贵问题当作发展医疗卫生事业的头等大事来抓,始终坚持“保基本、强基层、建机制”的基本原则,大力推进医药卫生体制改革,多个方面实现了重大突破。医疗卫生产业设施规模、装备条件、技术水平显著改善,新农合管理、促进公共卫生均等化、基本药物制度建立、区域卫生信息化建设、“农民健康工程”等多项工作进入国内、省内先进行列,卫生事业的发展惠及广大人民群众。
一、创新务实,全面推动卫生事业实现历史性突破
过去五年,市卫生局党委始终牢记自己担负的职责,努力探索符合枣庄实际的改革之路,始终坚持维护广大人民群众健康福祉,始终坚持把优质医疗卫生服务作为公共产品向社会提供。全市优质卫生资产迅速增加,卫生总资产由5年前的13.13亿元迅速增加到2012年底的43.15亿元,5年时间增长了230%,较2011年增加6.36亿元,增长17.3%,目前全市市直卫生系统就有市立医院西院区及门诊综合楼建设、市中医医院迁建、市妇幼保健院迁建、市精神卫生中心病房楼新建、市皮肤病防治院麻风村新建等6个,共计投资13亿元的在建项目正在紧张进行,两年内卫生总资产有望突破60亿元。全面完成了47所乡镇卫生院、69个城市社区卫生服务机构和1400所标准化农村卫生室建设任务,大力推进卫生信息化建设和人才队伍培养,服务能力有了明显提高。全市基层医疗卫生机构门诊人次由2011年的1494.29万提高到1790万,增长了20%,达到最低限(2008年)的533.85%,门诊次均费用由2010年的87.51元降低到36.5元,降幅达58.29%;基层医疗卫生机构住院人次达到109283,较2011年增长了23.9%,较2008年增长了225.3%。
卫生事业发展促进了卫生文化空前繁荣。自2008年以来,我市每年围绕一个主题,深入和富有成效地组织开展了一系列卫生文化活动,卫生行业的职业精神得到了弘扬和发展,卫生文化作为竞争“软实力”的“硬价值”日益显现,全市卫生系统在全省社情民意调查和全市民主评议政风行风活动中从中游偏下跃居至连续5年稳居“三甲”行列。特别是2010年在全国率先举办了以“弘扬大医风范、保障人民健康”为主题的全国性“医师节”活动,中国医师协会会长、卫生部原副部长殷大奎欣然出席活动。在借鉴我市模式的基础上,中国医师协会从2011年起将每年6月26日定为医师协会“医师节”。
二、深化医改、惠及民生
(一)从扩面到精细化,新农合制度进一步完善。全民医保是我国基本医疗卫生制度的核心内容,关乎国运、利及全民、惠及子孙。新农合作为全民医疗保障体系的重要组成部分,我们继续发挥卫生部门主管新农合制度“一手托两家”的专业优势,不断强化资金监管和定点医疗机构监管,有效遏制了医疗费用不合理上涨,提高新农合基金的使用效率和群众受益程度,加快实现新农合由扩大范围向提升保障能力服务质量的转变。新农合人均筹资从2011年的250元/人,增加到2012年的300元/人,政府补助资金由2011年的200元提高到240元,年增幅均达到了20%。大幅提高了新农合补偿标准,参合农民住院封顶线标准提高到15万元,达到2011年末农民人均纯收入的17.86倍,远远超过省厅和市政府8倍以上的要求,政策范围内的住院报销比例达到78.67%,在全省领先。参合人数提高到259.25万人,参合率达到99.97%,较医改启动之初提高了3.95个百分点,大幅超过国家90%和省95%的医改目标,基本实现了应保尽保。全面推开尿毒症等8类大病保障,将肺癌等12类疾病纳入了大病保障和救助试点范围,减轻了群众大病负担。
(二)巩固完善基本药物制度,在全省率先实行“零差率”销售。以保障机制和运行机制改革为抓手,巩固基层医疗卫生机构实施基本药物制度成果。在全省提前一年实现零差率全覆盖的基础上,率先将一体化管理的村卫生室一并纳入实行零差率销售,随着运行的深入逐步规范了基本药物制度的实施。全市47处乡镇卫生院、18个社区卫生服务中心严格按照省厅要求在中标企业中选择建立配送企业,全市1400所标准化村卫生室所有基本药物全部通过乡镇卫生院在网上采购。2012年度累计采购基本药物2.33亿元,销售2.2亿元,直接让利群众1.28亿元。
(三)推动公共卫生服务“均等化”,维护人民群众的健康福祉。我市在全国率先开展了公共卫生体系建设,同步完善“两级三横”即纵向管理、服务两个体系,横向到(市)、乡镇(街道)、行政村(居委会)三个层面的公共卫生网络,全面推行公共卫生全科医师责任指导团队等先进模式,医改公共卫生服务项目得到较好落实,城乡基本公共卫生指标差距明显缩小,对群众健康造成重大影响的传染病、地方病和常见病、多发病得到了有效控制,省政府、省卫生厅先后推广我市做法,在卫生部召开的全国公共卫生工作会议上,我市先后3次介绍经验,中央电视台、新华社内参、《光明日报》、《农民日报》和《中国卫生》杂志先后介绍我市做法。到2013年5月份,全市已建立居民健康档案319.65万份,其中规范化电子建档243.7万份,建档率81.09%。2012年在全省率先开展城乡居民免费健康体检工作,共完成健康体检136.81万人,新发现高血压、糖尿病、重性精神病及其他疾病患者3.05万人、1.04万人、2365人和9209人,对查出的慢性病患者给予了规范管理,其他疾病患者给予了及时治疗。
(四)“软硬”同步推进,强化基层医疗服务体系。我市坚持医疗资源向基层下沉,强化基层服务“软硬”件建设。全面完成了47所乡镇卫生院、69个社区卫生服务机构建设任务,社区卫生服务覆盖率100%。有6家机构通过首批星级社区卫生服务机构评审,“上星”数量在全省名列前茅。全市建成1400所标准化卫生室,比省厅要求的数量增加了近200所,累计投入资金1.12亿元,建设面积14.5万平方米。村卫生室实现了诊室、治疗室、输液观察室、处置室和药房“五室”分开,统一配备消毒高压锅、紫外线消毒灯等基本医疗设备。多数卫生室配备了空调、电视,医疗服务条件达到了城区标准。精心组织乡镇卫生院院长、社区卫生中心主任公开选拔,一批懂业务、会管理的优秀年轻干部走上了管理岗位,基层干部队伍知识、年龄和学历结构得到优化;完成了全员竞聘上岗,分流安置竞聘未聘人员123人,清理、清退不符合规定人员117人;绩效考核体系初步建立,普遍实行了“双考核、双挂钩”,绩效工资制度基本“入轨”,其中绩效工资不低于工资总额的40%,实行按月考核、发放。制定了《枣庄市乡村医生培训规划》,分期分批对乡村医生进行全员培训,每年免费培训不低于60学时或累计培训时间不少于2周。2012年以来累计培训率达到90%以上。
(五)以机制创新和便民惠民为导向,逐步建立维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行新机制。一是成功组建公共卫生医联体。市精神卫生、妇幼保健两个突出公共卫生职能的专业医联体正式挂牌运行,通过创新实施功能定位、资源配置、业务管理、信息平台、医保支付“五统一”的管理模式,形成了基层首诊、双向转诊、分级诊疗的一条龙服务链。从相对独立的松散型医联体成功破题,逐步向人、权、财权相对统一的法人集团过渡,最终完成区域卫生资源一体化整合。二是继续落实惠民医疗服务项目。设立惠民病房,对符合医疗救助条件的病人和产妇部分减免挂号费、床位费、治疗费、手术费;免费为贫困患者实施白内障复明手术、唇腭裂修复项目等67项惠民医疗救助项目,惠及118522人次,减免金额1414.6万元。三是积极推行“先诊疗、后付费”服务模式。在市妇幼保健院和全市二级以下医院共74个医疗机构全面推行“先诊疗、后付费”模式,大大减轻了群众就医负担。
(六)以破除以药养医为关键,积极推进县级公立医院综合改革试点工作。薛城区作为全省首批县级公立医院综合改革试点县,以转变以药补医机制为关键环节,把取消药品加成与建立医事服务费、改革医保支付方式和落实政府办医责任等综合措施和联动政策结合起来,统筹推进管理体制和价格、补偿、药品供应、人事分配等机制改革。本着上下联动、内增活力、外加推力的原则,探索管理体制分、管办分开、医药分开、营利性与非营利性分开的具体实现形式,建立健全公立医院管理体制改革、现代医院制度及法人治理结构。
(七)实施“居民健康一卡通”工程,方便群众就医。2011年以来,积极建设国内为数不多的卫生“云”平台,已投入使用的新农合信息系统、医院信息管理系统、市级门诊预约挂号平台、区域卫生信息平台等项目实现了限时结算、预约挂号、远程会诊等功能,我市也被卫生部列入全国第二批居民健康卡建设试点城市。2012年全市已基本完成了4个试点区所有医疗卫生机构的信息系统建设工作。
三、存在的主要困难和下一步工作打算。
我市卫生事业的发展过程中也遇到了一定的困难和问题,集中表现为以下三个方面:一是财政投入机制未完全落实和理顺;二是基层医疗服务能力尚不能满足居民需求;三是公立医院改革综合配套难度大;四是乡村医生的补助机制和退出机制尚未建立。
今后,我们坚持以科学发展观为指导,以维护人民健康为中心,以深化医药卫生体制改革为动力,坚持卫生事业的公益性,坚持预防为主,以农村和基层为重点,中西医并重、依靠科技与人才方针,坚持文化引领、项目拉动、高铁带动、学科人才推动“四大战略”,保基本,强基层,建机制,转变卫生发展方式,把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供,促进卫生事业与经济社会协调发展,不断提高人民群众的健康水平。到2015年,基本实现“健康中国2020战略”提出的主要健康指标,到2017年圆满完成全部健康指标,初步建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度,使全体居民人人享有基本医疗保障,人人享有基本公共卫生服务,医疗卫生服务可及性、服务质量、服务效率和群众满意度显著提高,个人就医费用负担明显减轻,区域间卫生资源配置和人群间健康状况差异不断缩小,基本实现全体人民病有所医,基本建成“卫生强市”。

卫生

市政府领导督查省级卫生城市复审工作

本报讯 为了更加深入推进省级卫生城市复审工作,近日,副市长、市迎接省级卫生城市复审领导小组副组长赵联冠在市食安委主任张峰,市迎审办主任、市卫生局局长马守玉陪同下,带领市迎审领导小组各成员单位分管负责人和市迎审办人员,到峰城区、市中区进行了现场督导检查。赵联冠副市长一行实地查看了峰城区造纸厂东背街小巷、文昌小区、金牛市场、市中区齐村农贸市场、崮山路、龙头市场等重点区域整改情况。在召开的督导情况反馈会上,各市直单位负责人对各现场情况督导情况进行了逐一反馈,对存在的问题及下一步的措施提出了切实可行的建议。赵联冠副市长强调,复审迎检工作时间紧、任务重,各区输不起、枣庄更输不起;一是要必须高度重视,一把手要亲自抓,分管领导直接抓,落实专人具体抓;二是要下大功夫彻底整治,对照标准进行拉网式检查,发现一处,解决一处;三是尽快加大资金投入力度,保证复审工作的正常运转;四是必须强化责任制。所有问题确定一个单位负责,防止推诿扯皮。(通讯员 杜鹏飞)

王志勇到峰城区调研中医工作



峰城讯 8月1日下午,国家中医药管理局党组成员、中国中医科学院党委书记王志勇,国家中医药管理局机关党委常务副书记杨锐,办公室副主任赵明,人事教育司副司长卢国慧,医政司基层服务管理处处长吴凯,师承继教处处长张欣霞一行到峰城区调研中医工作。山东省中医药管理局局长武继彪,枣庄市卫生局党委书记、局长马守玉,枣庄市中医药管理局局长解伟,峰城区区委常委、区政府副区长刘永及区卫生局相关领导陪同调研。王志勇一行先后到峰城区峨山镇中心卫生院大官庄村卫生室、坛山街道社区卫生

生服务中心、区中医院进行实地调研。对基层中医药扶持政策的落实、人才培养和队伍建设、基础设施建设、文化建设等方面情况进行了详细调查了解。在区中医院,王志勇首先听取了区卫生局副局长、区中医院院长刘传玲的中医工作汇报,随后来到国家级针灸理疗康复特色专科——区中医院针灸理疗科。当他看到浓郁的中医氛围时,表示由衷地高兴。一位正在做康复治疗的患者对王志勇说:“这几年,中医发展很快,我们老百姓都能认识到中医的优势,政府要继续加大对中医药的支持力度,弘扬中医中药。”听到这些,王志勇笑了,叮嘱他要积极配合功能锻炼,尽快恢复健康。王志勇一行充分肯定了峰城区中医药工作取得的成绩,并要求峰城区进一步突出中医特色,提高中医药资源的利用率,巩固“全国农村中医药工作先进单位”创建成果,大力发展农村中医药工作。同时继续加强重点中医特色专科建设,进一步提升中医发展水平,强化中医人才队伍建设,为中医药事业持续发展奠定基础。图为王志勇一行在峰城区中医院调研。(通讯员 张维 摄影报道)

我市首家乡镇卫生院远程会诊中心开诊

滕州讯 7月23日,我市首家乡镇卫生院远程会诊中心在东郭中心卫生院开诊。当天,就有3名患者通过远程会诊得到了齐鲁医院专家的诊断。近年来,东郭中心卫生院坚持走科技强院之路,利用高新技术强本固基,让老百姓少花钱,看上病,治好病。该院建立远程会诊,把省城的优势优质医疗资源直接输送到本院,不仅可以达到与现场就诊同样的效果,而且在预约专家、减少检查、节约非医疗支出等方面优势明显,尤其在保证第一时间疑难、危重患者生命方面作用巨大。该院本着以上原则,与山东省齐鲁医院合作建立了远程会诊中心。“跟省级医院一联网,不仅方便了群众看病,同时也把我们全院的医疗水平都带起来了。”该院院长郝明义如是说。危重、疑难病症病人和无法转往外地会诊的病人,都可以通过远程医学会诊中心得到全省知名专家的会诊。让省里的专家直接为患者进行诊断,提出治疗方案,看起来只是一次简单的会诊,但是对于我们基层卫生院的医生们来说,更是一堂现场观摩课,学到了很多,开拓了诊断思路,得到了很大启发。同时郝院长还为申请远程的病人家属算了一笔账:如果直接到省级医院就诊,来回车票、吃住,怎么也要花千元甚至几千元,而且还不一定能

找到合适的医生,要想得到高级别的专家诊治更是比较困难;而利用远程会诊系统,病人需要找谁就找谁,参加远程会诊的医生都是高级职称的知名专家,教授,给病人带来实实在在的便利。开展远程会诊从某种程度上也是解决老百姓到大医院看病难、看病贵的一项重要举措。(通讯员 孟令鹏)



8月8日,薛城区陶庄镇上马村村民张秀芬带着自己的宝宝再一次来到镇中心卫生院接受定期健康检查并接种了疫苗。近年来,该院将医疗卫生优质服务与幸福家庭创建有机结合,做到靠前服务、用心服务,拓展了基本公共卫生服务项目内涵。图为医护人员正在给婴儿进行健康检查。(通讯员 胡永生 摄)

枣汽维修中心组织员工无偿献血

本报讯 近期,受高温酷暑及连续降雨的影响,我市街头献血人群骤减,导致市中心血站采血量明显减少,尤其“O”型血液库存低于警戒线。枣庄市汽车运输有限公司汽车维修中心的领导得知这一情况后,再一次伸出援手,立即组织员工进行献血,这已是他们连续4年在血液紧张或偏型时组织员工无偿献血。8月6日上午,以“生命之源——让我们心手相连”为主题的无偿献血活动在该公司拉开序幕,维修中心全体员工热烈响应,纷纷伸出援助之手,奉献爱心。活动的发起者、汽车维修中心主任王广亮率先垂范,献出400毫升热血,连续4年的献血活动每次王主任都会带头献血;在献血的人群中,人们再次看到了一个熟悉的身影,他就是本维修中心献血状元吴贞刚,目前已累计献血3600毫升。说起他的献血经历,吴师傅说,没献血之前他连打



个吊瓶都很害怕,没想到参加一次单位组织的无偿献血后,就与献血结下不解之缘,但毕竟单位组织的次数少,有时候他就会到就近的采血点献血;他认为献血不仅可以促进新陈代谢,对自身健康有好处,而且还可以帮助需要帮助的人,为社会献点爱心。最引人注目的是采血车里的一个小朋友,他就是市中区红旗小学四年级学生崔志成,本来是来看爸爸献血的,结果来到采血车上后,主动做起了小小志愿者,帮着工作人员发放献血纪念品,为每位献血者递上一杯水,忙的满头大汗,不亦乐乎,直到采血结束后才高兴兴地离开。大家都非常喜欢他,夸他小小年纪就树立起了关爱他人,积极参加公益活动的理念。据统计,6日上午共有28人累计献血8400毫升,及时补充血液库存。通过无偿献血活动的开展,充分展示了枣汽维修中心广大员工热爱公益事业,无私奉献的良好精神风貌。图为该公司职工献血场面。(通讯员 彭宪玲 摄影报道)

大爱如斯 感动患者

——枣庄市立二院“感动患者”服务侧记

本报通讯员 李庆海 赵成香 李玲

精神科病人是一个特殊的群体,智力发育低下,由于想她,经常性哭闹、闯门,赵护士便来劝说她,却被突然发作的她拳打脚踢,等她情绪稳定后,赵护士继续和他谈心,给他端水、端饭。事后她很不理解地问赵护士,我揍了你怎么还这么关心我?赵护士说,你年龄还小,又有病,需要大人的关心和疼爱。想家是正常的,但是,需要等爸爸妈妈来了才可以做决定。现在你必须听话,做个乖孩子,阿姨才会原谅你喜欢你啊。赵护士的做法不仅稳定了患者的情绪,同时也温暖了周围患者及其探视家属。像这样的小事一天有可能发生好多次,但是不同的做法,不同的语气,不同的表情有可能起到大不相同的效果。精神病患者生活处理能力差,需要护士细心耐心照顾。一天患者陈某月期间腹痛,自述其在家习惯性喝红糖水控制。下班后赵护士就去超市买了红糖送回病房,正巧那天下午下雨,赵护士身上淋湿了,陈某非常感动,周围有其他病人的家属开玩笑说,这么关心她是她的亲戚吧?没等其他人回复,陈某脱口而出说:是,是我阿姨呢。这一句姨叫得赵护士心里暖暖的,当时真的把她感动了。还有一次给患者刘某剪脚趾甲,由于患者年龄大脚趾甲较厚难剪,剪完后赵护士的食指磨出个血泡,老人心疼地捧着她的手问疼吧,不说俺自己的闺女也这么没对我照顾过。当时病房里有两位探视家属也感慨地说,是呀,自己的儿女也难说能做到她们这么好的。听到患者及亲属如此评价,在场工作人员都感觉到一股暖流,这正是对医院美誉度最好的宣传吗。像这样点点滴滴的小事大家天天都在做,如喂水、喂饭、洗头、洗澡、倒尿、倒屎等。虽然又脏又累,但是她们做得平常自然,象是她们该做的事一样。特殊的人群需要有特殊的护理方式,特殊的服务带来特别的感动,让患者真正感受到了“家”的温暖。“医疗质量是医疗工作的生命线,而爱心和责任心是医护工作的照明灯,服务好每位患者是我们的天职。”赵护士说。赵护士只是枣庄市立二院一名普通的职工代表。赵护士还说:愿我们大家都能时刻秉承良好的医德,肩负道义和责任,拥有一颗善良的爱之心、同情心、感恩心,保持着一种发自内心的微笑,快乐的工作和生活,共创医患双赢关系。

枣庄卫生 ZAOZHANG WEISHENG 主编:祁懂来 编辑:王赛 组版:林丽娜 新闻热线:3321064 邮箱:xsyb19551021@163.com