

2013 年全区卫生系统按照市委、市政府“东融西借,跨越赶超”的工作部署和区委十二届四次全委扩大会议精神要求,紧紧围绕区委提出的八大富民强区工程,立足实施“民生优先,卫生进位”的发展战略,加快东昌卫生事业跨越发展。到 2015 年,完善覆盖城乡的基本医疗卫生体系,增强综合服务能力和对外辐射实力,提升人民群众健康保障水平,为加快跨越赶超,努力开创经济文化强区而努力奋斗。

2013 年全区卫生工作的总体思路是:全面贯彻落实党的十八大、省、市、区党代会精神,坚持以邓小平理论、“三个代表”重要思想和科学发展观为指导,按照“一三五四”工作思路,即围绕一个目标(提高人民健康水平、创建人民满意卫生行业)、抓好三项重点工作(公立医院改革、新农合制度、基本药物制度和基层运行机制),深入推进五项工程(医疗服务提升工程、公共卫生服务工程、全民健康工程、卫生强基工程、中医能力提升工程),强化四项保障措施(人才科技建设、医德医风建设、卫生信息化建设、卫生执法监督),开拓进取,奋勇拼搏,努力推动全区卫生事业科学发展,为创造东昌人民的幸福生活做出新的贡献。

一、以深化医改为着力点,抓好三项重点工作

一是加快推进公立医院改革。以破除“以药补医”为关键,深入推进体制机制改革,积极协调落实价格调整、财政补偿、医保支付等改革政策,同步推进人事分配制度改革,落实医院用人自主权,完善绩效考核机制和科学薪酬制度,逐步提高医务人员待遇,进一步调动医务人员积极性。积极推进监管机制改革,逐步建立完善公立医院法人治理结构,建立现代医院管理制度,在大卫生框架下探索管办分开的有效实现形式。切实加强医药费用控制,严格落实新的医院收费标准,规范收费行为;实施医药费用“三控行动”,即控制医院收入总额增长幅度,医药收入增幅比上年降低 10 个百分点,力争门诊和住院次均费用实现零增长;控制医药收入结构,药品收入占医药收入的比例再降 1 个百分点;控制成本支出,增长幅度不高于 10%;加大监管力度,将医院收费纳入日常卫生监督执法管理的内容,

跨越赶超 民生优先 为实现全区人民的健康梦、卫生梦而努力奋斗

东昌府区卫生局局长 王仰利

实行定期通报制度和院长约谈制度。加大惠民工作力度,在巩固先诊疗后付费、预约诊疗、优质护理等便民惠民服务基础上,进一步扩大惠民医疗服务项目范围,重点抓好“健康山东一贫困白内障患者复明行动”、“农村贫困家庭先心病患儿免费手术”等一批针对特殊人群的惠民、慈善项目。

二是规范完善新农合制度。新农合人均筹资标准从 300 元提高到 350 元以上,其中各级政府补助增加到 280 元以上,重点协调落实政府补助资金,确保财政及时足额拨付到位。加强新农合精细化管理,科学调整优化补偿方案,适当调整补偿比例,逐步提高慢性病等大额门诊报销比例,政策范围内住院费用报销比例达到 75%以上,力争实际报销比例比上年提高 5 个百分点,最高支付限额不低于 10 万元,逐步降低个人自付费用比例。

全面推进支付方式改革,力争实现统筹区域内所有定点医疗机构全覆盖。切实做好重大疾病保险工作,2013 年购买大病保险的筹资标准为每人 15 元,个人最高年补偿限额达到 20 万元;推进商业保险机构、新农合经办机构以及新农合定点医疗机构各司其职,各负其责,从信息系统、工作流程、人员培训等方面搞好配合,做好衔接,切实把 20 种重大疾病医疗保险工作做实做细,提高效率,搞好补偿服务,方便结报。

三是推进基本药物制度实施和基层运行机制建设。进一步扩大基本药物制度实施范围,逐步实现每个乡镇、社区都有实施基本药物制度的基层医疗卫生机构,确保制度普惠城乡群众。进一步加大区级以上医疗机构基本药物和常用药物配备和使用推广力度,确保销售比例进一步提高。进一步深化基层医疗卫生机构综合改革,着力抓好财政补偿、人事管理、收入分配等相关政策的落实,确保维护公益性、调动积极性、保障可持续的新机制健康运行。

二、以提高全民健康水平为目标,深入实施卫生五项重点工程

一是医疗服务提升工程。切实加强医疗体系建设,加快建立以区人民医院为龙头,以区妇幼保健院综合大楼建设为抓手,以区中医院专科医院为特色,以乡镇和社区医疗卫生服务机构为基础的具有我区特色的基层首诊、分级诊疗、双向转诊的医疗服务体系,提升我区医疗卫生事业的影响力和竞争力。进一步提高医疗服务体系建设水平,争取尽快在城区建立起以二级以上医院为骨干、社区卫生服务机构为基础的新型卫生服务体系,在农村建立起以区级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、乡村一体的医疗预防保健网,为群众提供高水平、更加优质的医疗卫生服务。进一步加强医疗质量管理,以“制度建设年”活动为抓手,建立健全医疗质量管理制度、医疗服务信息公示制度,逐步完善入院、出院病人评价制度,强化日常监管和评价,逐步建立医疗质量管理长效机制,规范诊疗行为,提高服务质量。积极推进医院等级评审工作,以医院等级评审为抓手,加强医院内涵建设,促进医院管理规范化,促进医疗技术水平的提高。

二是公共卫生服务工程。进一步提高公共卫生服务保障水平,2013 年人均基本公共卫生服务经费标准从 25 元提高到 30 元,着力协调好区政府落实好财政配套经费,完善经费拨付机制,优化分配方案,逐步提高村卫生室、社区卫生服务站经费拨付比例。进一步完善公共卫生服务体系,着力强化公共卫生机构的职能,加大对基层医疗卫生服务机构的技术指导、考核管理力度,建立严格的规范的考核管理制度和与工作业绩挂钩的经费拨付制度。继续向城乡居民免费提供国家基本公共卫生服务项目,进一步提高健康档案建档等项目工作质量,确保规范化居民电子健康档案、扩大免疫规划等基本公共卫生服务项目基本覆盖全区城乡百姓。继续将“健康山东”行动推向深入,按照

新一轮三年行动计划,进一步强化部门协作,完善推进措施,提升行动效力。

三是全民健康工程。深入实施全民健康工程,扎实推进农民健康服务行动,增强全民健康意识,倡导健康生活方式,全面提升全民健康素质。着力加强健康教育,深入推进健康教育“进机关、进企业、进学校、进社区、进农村”五进活动,将全民健康工程与基本公共卫生服务项目实施有机结合起来,将全民健康工程建设不断引向深入。

四是卫生强基工程。深入贯彻落实“保基本、强基层、建机制”的医改原则和山东省“千名专家援基层、万名主治进乡村(社区)”活动的总体部署,继续组织区医疗卫生机构,以“传技术、帮管理、带人才、扶学科、促健康”为重点,分别对区级医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行对口帮扶,为基层提供较高水平的医疗服务,着力提高基层医疗卫生队伍的整体素质和机构管理水平,提升基层医疗卫生机构落实医改任务、服务人民综合能力。

五是中医药能力提升工程。加强中医药医疗服务体系建设,启动实施基层中医药服务能力提升工程,深入开展“基层医疗卫生机构中医药标准化建设计划”。组织中医医院开展“以病人为中心,发挥中医药特色优势提高中医临床疗效”为主题的持续改进活动。深入实施“治疗感冒首选中药”工作,推动中医药特色诊疗方法在基层医疗卫生机构广泛应用。积极开展中医药预防保健服务工作,加大中医药预防保健服务中心建设,不断探索中医药在基本公共卫生服务中的作用,努力做好“治未病”预防保健服务试点工作。

三、以为人民健康服务为宗旨,强化四项保障措施

一是加强卫生人才科技建设。进一步规范卫生人员准入和管理,提高专业技术队伍的整体素质。继续推进卫生人才“四大工程”建设,采取多种形式,加大人才培养引进力度,大力培植学科带头人,开展优

秀卫生人才评选表彰活动;进一步围绕基层卫生人才建设,重点选拔优秀毕业生充实基层队伍,强化在岗人员培训,加快全科医生培养步伐,努力改善基层卫生人员工作生活环境,努力建立一支留得住、用得上的基层卫生队伍;进一步加强医院管理队伍建设,加强各级各类医院院长培训和医院管理骨干的培训,打造一支职业化、专业化的医院管理队伍,提升医院管理水平。

二是加强行风廉政建设。高度重视卫生系统风险防范工作,认真贯彻落实党风廉政建设责任制,结合“制度建设年”活动,建立健全药品和器械采购、基础设施建设项目招标采购制度,规范采购程序,杜绝吃回扣等腐败行为;落实《医疗机构从业人员行为规范》,加强医务人员处方和诊疗检查等服务行为的管理,做到诊疗规范、收费规范、管理规范,严厉查处损害群众利益的问题,严肃查处“乱收费、收受药品回扣、索要红包”等腐败行为;进一步强化社会监督,充分发挥医疗服务咨询电话、各种监督举报电话和监督举报箱的作用,自觉接受群众和社会监督,对群众和社会反映的问题及时抓好整改,对经查实存在腐败行为的单位和个人依法依规严肃处理,纯洁卫生队伍,弘扬社会正气,树立卫生系统的良好形象。

三是加强卫生信息化建设。加快实施卫生信息资源综合平台一期建设项目,基本完成居民健康档案、新农合和综合管理分析系统建设项目。加快推进与省级新农合信息平台的互联互通,力争实现省内医疗机构就医即时结报。加快医院信息系统、疾控信息系统、妇幼保健系统等整合进程,充分利用现有资源,形成合力,建立全区互联互通、互用共享、覆盖城乡各级医疗卫生机构的区域卫生信息平台。

四是加强卫生执法监督。进一步加强卫生监督体系建设,整合现有监管资源,充实监督队伍,全面建立健全以区级卫生监督所为指导、乡镇(街道)卫生监督工作站为基础,村卫生室(社区卫生服务站)卫生监督信息员为补充的卫生监督网络,进一步提升卫生执法监管水平。切实加强医疗机构监管,监管重心下沉,开展基层医疗机构集中整治活动,确保公共卫生安全。



5 月 5 日,妇幼保健人员为社区妇女讲解孕产期保健常识。

当日是国际助产士日,东昌府区妇幼保健院开展“我是助产士”进社区活动,妇幼保健人员通过发放宣传手册、现场解答、指导孕妇正确运动等形式,为社区待产妇女及妊娠妇女讲解妇幼保健常识、提供现场服务,并倡导孕妇自然分娩,旨在突出助产服务,提高新生儿出生质量。

特约记者 正文 摄

东昌府人民医院多措并举做好控费工作

本报讯 为进一步解决群众“看病贵”问题,东昌府人民医院转变医院发展方式,加强医院内涵建设,采取多项举措,做好控制医药费用增长工作。

4 月份以来,医院先后两次召开控费工作专题会议,认真做好控费工作。进一步加强新农合住院病人的管理,达到“四合理”目标,提升医院医疗质量管理服务

水平。为进一步落实控费工作,医院在征求 23 个临床门诊科室主任的意见后,对原有药品目录进行了“瘦身”,删除医院原有目录中的 34 种药品,并对 82 种西药和 112 种中药饮片进行了招标,在一定程度上降低了药品价格,让利于患者。

(本报记者 李念辉
通讯员 田光建 谢鑫楷)

红十字初级救护知识

各种外伤,常常引起皮肤和软组织的损伤,严重时甚至断肢。伤口处理正确,能使其迅速愈合;反之,可能化脓感染危及生命。

一、出血急救

1、止血:指压止血法:在伤口的上方,即近心端,找到跳动的血管,用手指紧紧压住。

加压包扎止血法:用消毒的纱布,棉花作成软垫放在伤口上,再用力加以包扎,以增大压力达到止血的目的。此法应用普遍,效果也佳。

2、包扎:动作要轻巧、迅速、准确,做到包住伤口、严密牢固、松紧适宜。在外伤急救中,包扎伤口除了具有保护伤口、预防感染外,还有止血功能;某些包扎又可以作为固定患肢的方法。

目前常用绷带包扎小伤口,而把三角巾作包扎大伤口之用。

二、急性扭伤:

忌热敷 采用冰敷减轻疼痛,用绷带包扎防肿及加强支撑作用。尽量抬高伤处,以减轻受伤部的水肿。经过 1-2 天后,局部损伤的组织得到使血肿、水肿修复,渗出也停止了,此时,就应采取热敷的方法,通过加强受伤部位的血液循环,促使血肿、水肿及炎性代谢产物吸收,使损伤部位能迅速痊愈。所以,一旦发生急性扭伤后,正确的做法是先冷敷止血,在热敷促进吸收。这才是正确的补救措施。

三、动物咬伤及蜂类蜇伤

不慎被疯狗或被患了狂犬病的狗咬伤,就可能患上狂犬病。应立即挤压伤口,排出局部血液并用 20%的肥皂水或 0. 1%新洁尔灭溶液彻底清洗伤口;然后用 3—5%的碘酒或 50—70%酒精石炭酸等烧灼伤口, 3 日内不必包扎或缝合伤口。伤口处理后立即到当地卫生防疫部门就诊。

黄蜂蜇伤:可用酸性中和;蜜蜂蜇伤:可用

碱性中和。若断刺在伤口可用消毒针剔出。

四、烧伤

首先除去热源,将肢体浸泡在冷水中,一般需要 20 分钟左右,或直到疼痛消失为止。还可用湿毛巾或床单盖在伤处,再往上喷洒冷水。不要弄破水泡。

五、中暑

根据中暑的病情程度,可将它分为三类:

先兆中暑为中暑中最轻的一种。表现为在高温条件下劳动或停留一定时间后,出现头昏、头痛、大量出汗、口渴、乏力、注意力不集中等症状,此时的体温可正常或稍高。

轻度中暑往往因先兆中暑未得到及时救治发展而来,体温升高(通常>38℃),面色潮红,皮肤灼热;比较严重的可出现呼吸急促,皮肤湿冷,恶心、呕吐、脉搏细弱而快,血压下降等呼吸、循环早衰症状。

重症中暑中暑中最严重的一种。多见于年老、体弱者。

急救措施:立即将其带离高温环境,在通风较好的凉爽处休息,解开衣服,多饮些淡盐水或服用十滴水、仁丹、藿香正气水等,短时间内即可好转。

六、鼻出血的应急“秘方”

举手将不出血一侧的上肢高举,待血止后片刻才慢慢放下。

捆指用小细绳或布条,左鼻孔出血捆右中指,右鼻孔出血捆左中指,两鼻出时出血将两中指都捆上。

冷敷用冷水或冰块将毛巾浸湿,敷于患者鼻根、额部及后脑勺,反复数次。

压迫止血用干棉球或棉球蘸中药塞入鼻孔。