

助力打赢脱贫攻坚战 烈山区多措并举筑牢健康脱贫基层基础

■记者 陈洪

解决因病致贫、因病返贫问题打下坚实基础。

烈山区从摸清贫困人口信息入手,实行建档立卡“动态管理”,精准识别贫困人口。为了确保健康扶贫政策落到实处,区卫健委积极与区扶贫办对接,进一步确认全区贫困人口底数,将每户信息登记造册,并及时反馈至各医疗机构。同时,区扶贫办每月30号将贫困人口的最新信息反馈给区卫健委,对贫困人口实行动态管理,全面掌握最新信息,以便及时跟踪服务。截止到3月底,全区贫困人口共有1047人,444户。

与此同时,认真做好贫困人口家庭医生签约工作。各医疗机构在家庭签约和履约过程中,及时跟踪了解贫困人员的状况,比如人员身份的变化(出嫁、死亡)、联系方式变化(错号、空号)等等,及时汇总贫困户变更信息反馈至区扶贫办,以便及时调整贫困人口最新信息,为家庭医生按要求履约减少不必要的精力投入。目前,全区家庭医生共签约贫困户930人,代缴家庭签约费用73050元。区卫计委正对剩余未签约117人,认真分析总结未签约原因,拿出解决办法,确保尽早签约,享受履约服务。

此外,千方百计为贫困人口提供健康医疗救助服务。认真开展贫困户走访活动,先后走访5家贫困户(华家湖3家、榴园2家),广泛征求贫困户对健康医疗救助的意见和建议。认真组织开展行动不便贫困人员上门送药服务,2019年计划采购送药上门医药费用22111元。同时,积极配合医保部门做好“180”医疗救助,联合区妇计中心开展贫困妇女“两癌”筛查工作,切实保障贫困人口的健康权益。

加强组织领导 确保应保尽保 烈山区圆满完成 2019年新农合筹资工作

■记者 陈洪 通讯员 陈敬宇

本报讯 新农合收缴工作是关系村民切身利益的民生工程。自2019年度新农合收缴工作开展以来,烈山区高度重视、科学统筹,明确职责、细化分工,多举措开展新农合收缴工作,圆满完成筹资任务。全区应参合人数164388人,实际参合人数164575人,参合率100.11%,累计筹集新农合资金4048.545万元,其中区级配套427.895万元、政府代缴215.512万元,个人缴费3405.138万元,已全额上缴至市财政局社保基金账户。

自2019年新农合筹资工作会议召开后,各镇、办及时启动了新农合筹资工作。区委、区政府高度重视,早计划、早部署,召开专题会议,对新农合筹资工作进行安排部署,要求各各村认真核实应参合人数。各部门齐抓共管,做好基础工

作,认真梳理特殊群体,并要求各村准确做好参合信息资料的收集、整理、核对工作,做到人、钱、据信息一致,确保符合条件的农村家庭都能够享受到新农合政策。

与此同时,强化宣传引导,提高参合群众的积极性、主动性。各镇、办着力拓宽宣传渠道,采取入户发放宣传单、村村通广播平台、悬挂宣传标语、横幅等宣传方式,广泛宣传农合筹资新标准、报补新政策,让群众详细了解农合报补方案,促进其自发缴纳新农合筹资款项;利用老百姓大病报销典型案例现身说法,增强群众参合的意愿,获得群众的支持与认可。

此外,强化责任落实,保质保量完成任务。明确各村书记为筹资工作第一责任人,要求在规定时间内完成筹资任务,同时,各镇、办党委政府根据各村每天的工作进度情况加强督促和指导,保证了新农合筹资工作稳步有序开展。

相山区表彰家庭医生签约服务先进单位和优秀家庭医生

■记者 韩惠 通讯员 万玉琼

本报讯 近日,相山区卫健委对2018年度家庭医生签约服务先进单位和年度“优秀家庭医生”进行表彰,进一步鼓励先进,增强家庭医生的职业荣誉感和社会影响力。

近年来,相山区始终把人民健康放在优先发展的地位,全力将基本公共卫生及家庭医生签约服务工作不断向纵深推进,积极探索实施以家庭医生签约服务为核心的社区卫生服务,建立以全科医生为责任主体、社区卫生服务中心为依托、社区居民及其家庭的健康服务及管理为工作内容、以契约关系为服务形式的新型医疗保健服务模式,加快推进健康相山建设。

2018年以来,在各基层医疗卫生单位的共同努力下,相山区家庭医生签约服务工作秉承以人为本、以质为要的工作理念,服务质量与水平持续提升,圆满完成了年度签约任务,一批优秀家庭医生代表在开展基本医疗服务的同时,逐步提升居民防病和自我健康管理意识,真正当好群众的“健康守门人”。截至目前,全区共组建家庭医生团队149个,成员512人,签约居民15万人次,重点人群覆盖率达60.5%,居民对基层医疗服务获得感稳步提升。



健康知识进社区

日前,西街道新华社区邀请妇幼保健院医生为辖区居民普及健康知识。通过宣传普及健康知识,增强和提高辖区群众的自我保健意识和科学保健水平,对全面提高社区居民的健康素质和生活质量,提倡科学文明健康的生活方式和行为,营造良好的社会健康环境起到了推动作用。

■摄影 见习记者 冯树凤
通讯员 胡文静

市中医医院获评“国家级节约型公共机构示范单位”

■记者 俞晓萌 通讯员 葛德昇

本报讯 日前,在国家机关事务管理局、国家发展和改革委员会、财政部联合下发的《关于公布2017—2018年节约型公共机构示范单位名单的通知》(国管节能[2019]35号)中,淮北市中医医院位列其中,被评为“2017—2018年国家级节约型公共机构示范单位”。

多年来,市中医医院将可持续发展 and 环境保护理念融入医院发展全程,在医院规划与管理、节能改造与运行、节能项目示范与推广、节能科学研究与服务、节能宣传与教育等方面大力推进节约型医院建设工作,取得了显著的经济效益、社会效益和环境效益,为推进地区公共机构节能体系建设做出了有益探索与实践,树立了引领示范作用。

记者从市中医医院了解到,该院创建节约型公共机构示范单位工作起步于2015年。当年,医院投入二十余万元将医院血透室废水、中央空调冷却塔废水集中收集处理后用于医院公共卫生间冲刷,并将冲刷水收集进行无害化处理,之后用于医院绿化带浇灌,年节约用水10余万元。此外,通过对医院照明灯具、煤燃供暖锅炉等进行节能改造,当年累计节能20余万元。2016年,市中医医院被评为“安徽省第二批节约型公共机构示范单位”。

2017年,医院在总结2016年工作经验的基础上,又依据《国务院关于印发“十三五”节能减排综合工作方案的通知》和《中央国家机关节约型公共机构示范单位预验收评分标准》要求,结合医院具体工作,专门建立了院长、科主任、班组长为责任人的三级能源管理网络,形成一级管一级、一级对一级负责的层级管理体系。同时,制定了《淮北市中医医院公共机构节能暂行规定》《节约型公共机构示范单位创建实施方案》,将严格测算后的水、电、气、办公用品、医用耗材使用等相应指标量化到门诊人次、患者住院日和职能科室工作量中,纳入科室绩效管理。在物资采购时,货比多家招标采购,压缩库存,大力推广网上办公(OA系统)、电子病历、电子检查报告等降低采购库存成本、节约办公用品用量。

此外,积极开展节能改造,对全院照明灯具加装声、光双控自动控制照明,对各病区、行政电开水炉安装时空开关,淘汰高能耗水泵,更换负压变频供水水泵,在季节性用电负荷降低时停用一台变压器,对医院在用设备勤于维保,对老建筑进行节能改造等在医院开展全方位节能降耗工作,年均节能60余万元。同时,在全院进一步营造绿色消费的节能工作文化理念。

如今,在市中医医院节约一滴水、一度电、一张纸等节能降耗行为已成为每个职工的自觉行动。经国家相关部门科学测算,市中医医院人均能源消耗、人均水资源消耗、单位建筑面积能耗均低于安徽省三甲医院平均值,并建立了一套科学、规范化的节能降耗管理体系,培养了一批节能降耗管理人才队伍,为医院绿色长久发展提供了坚强基础。

濉溪县疾控中心为企业职工体检

■记者 吴永生 通讯员 马征 赵勇

本报讯 近日,濉溪县疾控中心组织中心专业技术人员对安徽理士电源技术有限公司在职工进行职业健康体检。

职业健康体检是对接触职业危害群体进行筛检性的医学检查,可早期发现个人与职业危害接触有关的健康损害、职业病或职业禁忌症,便于采取干预措施,预防职业病的发生。按照国家《职业病防治法》和国务院卫生行政部门的有关规定和要求,对从事接触职业病危害作业的劳动者,用人单位应当组织上岗前、在岗期间和离岗时的职业健康检查。

本次职业健康体检严格按照《职业健康检查项目和周期》规定进行,对接触粉尘、噪声、铅、酸等有毒有害作业的在职工和在离职职工进行内科、血压、抽血、听力、尘肺等有针对性的检查。体检完成后,该中心为所有参加体检的职工建立健康档案,对有害因素进行综合评价,及时给出科学的预防建议和措施,减少职业危害,控制职业病的发生,有效维护职工健康权益和企业健康持续发展。

杜集卫生健康委专项检查 医疗废物处置

■记者 邹晨光 通讯员 刘锋

本报讯 近期,中央电视台3·15晚会曝光了部分企业利用废弃塑料瓶(袋)、输液管和注射器等医疗废物和生活垃圾生产有关产品的行为,为加强管理,防止医疗废物和生活垃圾流入非法渠道,近日,杜集区卫健委积极部署,综合安排,组织辖区卫生监督人员及协管员对辖区各类医疗机构医疗废物处置情况进行专项检查。

共计对辖区83家医疗机构开展专项检查,对辖区医疗卫生机构医疗废物规范处置,医疗废物管理组织、制度和应急预案的建立、落实情况,个人防护情况,医疗废物分类收集、运转、登记情况,医疗废物暂时贮存情况,各种玻璃(一次性塑料)输液瓶(袋)处置情况开展专项检查。

杜集区医疗卫生机构均和医疗废物集中处置单位签订医疗废物处置合同,将产生的医疗废物交由医疗废物集中处置单位进行处置,但部分医疗机构存在上述医疗废物不及时以及医疗废物包装物上没有标识等问题。

针对存在问题杜集卫生健康委将继续加强医疗废物检查力度,落实医疗机构主体责任,严格依法依规处置医疗废物,确保全区医疗废物规范处置。

关注产前筛查诊断

提起唐氏综合征,很多人都不陌生。据不完全统计,每600—800名新生儿中,就有可能出现一个唐氏宝宝;超过35岁的孕妈,被检出唐氏胎儿几率大于1/350。产科专家认为,鉴于目前唐氏综合征缺乏有效的治疗方法,产前筛查至关重要。

作为我市唯一一家具有产前诊断资质的医院,市妇幼保健院承担着全市产前筛查及诊断工作。2009年,市妇幼保健院启动开展唐氏筛查,共做唐筛32962余例,高危2507人,确诊胎儿异常95例(不包括在医院做筛查未在本院分娩的)。孕期保健科主任李梅介绍,这些孩子的诞生大部分是因为父母因不了解、不信任产前筛查,或是嫌麻烦、存有侥幸心理。

其实,唐氏筛查并不复杂,对胎儿及孕妇也不会造成创伤。早中孕期(16—21周)期间,通过抽取母亲的外周血,测定相应的生化标志物,综合孕周、孕妇年龄、体重等各项信息,经过专业的筛查软件,即可计算出胎儿是否有染色体异常的风险。如果风险值超过设定的切割值(例如1/380),就被定义为高风险,一般建议进行羊膜腔穿刺;如果显示为中风险(例如1/380—1/1000之间),建议接受无创DNA诊断。

李梅介绍,由于唐氏综合征是一种偶发性疾病,所以每一名怀孕的妇女都有可能生出“唐氏儿”。生唐氏儿的几率会随着孕妇年龄的递增而升高,此外,妊娠前后身体出现异常,在怀孕前后乱服用药物,孕妇

高龄产妇应重视唐氏筛查



向孕妇宣传唐氏筛查项目的重要性。 ■摄影 见习记者 黄鹤鸣

在污染环境工作,生育唐氏儿的概率也会增长。

唐氏患儿具有严重的智力障碍,先天愚型,生活不能自理,有的患儿还伴有复杂的心血管疾病,需要家人的长期照顾,会给家庭造成极大的精神及经济负担。李梅强调,唐筛检查可筛检出65%—70%的唐氏症患儿,但需要明确的是,唐筛检查只能帮助判断胎儿患有唐氏症的机会有多大,但不能明确

确胎儿是否患上唐氏症。“例如筛查中出现的‘低风险’并不代表‘无风险’,只是说胎儿有染色体异常的风险小于普通人群,胎儿依然有一定的染色体异常的风险,只是风险比较小而已;若筛查结果提示高风险,应听从产科医师的建议,及时进行下一步产前诊断。”

当然,即便生下唐氏宝宝也不代表是“世界末日”。据了解,随着对唐宝康复研究和认识的不断深化以及儿童康复救助的日益完善,“唐宝们”正越来越多地融入社会生活。这期间,需要家人极大的耐心和爱心,让孩子在充满爱的环境中,才可以有一个健全的人格,从而适应社会的生存。

■记者 韩惠
通讯员 张婷婷 整理