



## 用心用情提升群众健康获得感 市卫健系统扎实办好民生实事

■ 记者 詹岩  
通讯员 梁仓 朱兆琪

本报讯 健康连着千家万户,关系着人民群众的健康福祉。今年以来,我市卫生健康系统着力践行以人民为中心的发展思想,聚焦群众所盼、发展所需,用心用情办好安心托幼行动(3岁以下婴幼儿照护)、健康口腔行动、出生缺陷防治提升行动、农村适龄妇女“两癌”免费筛查等卫生健康民生实事,并全部超省定年度序时进度要求,部分工作已提前完成,不断提升人民群众的健康获得感,交出了一份惠民暖心答卷。

3岁以下婴幼儿照护服务是保障和改善民生的重要内容,事关婴幼儿健康

成长。我市大力发展普惠托育,重点推进托幼一体,扩大公办托育,让孩子“有处可托”,令家长“放心托付”。今年1至5月份,全市新增托位1200个,完成年度任务的80%。已建成公办托育机构56家,共有136所幼儿园开设2-3岁托班向社会提供托育服务,覆盖率37.68%,超省定占比20%的年度目标17.68个百分点。

牙好胃口才好,口腔健康直接或者间接影响身体健康。我市细化实化各项工作举措推进健康口腔行动开展,努力向群众提供更高质量、更为便捷、更加普惠的口腔医疗服务。扩大口腔医疗资源供给,1至5月份,全市医疗机构新增牙椅14张,现共有牙椅525张。其中,已设口腔科的二级及以上综合医院(含中医

医院)新增牙椅6张,较2023年增加9.83%,完成省定年度任务的196%。加强儿童口腔疾病综合干预,1至5月份,新增10311名适龄儿童开展窝沟封闭,适龄儿童覆盖率34.18%,超省定年度目标任务12.18个百分点。

生一个健康聪明的宝宝,是每个父母的心愿。减少出生缺陷,提高出生人口素质,关键在预防。我市着力抓好出生缺陷防治提升行动,加强出生缺陷综合防治,有力保障母婴安全。每个新生儿补助120元,免费实施新生儿遗传代谢病和听力筛查;完善新生儿疾病筛查服务网络,建立健全新生儿疾病筛查、阳性病例召回、诊断、治疗和随访的一体化服务模式。1至5月份,全市新生儿遗传

代谢病筛查率99.63%、新生儿听筛率99.68%,分别超出超省定年度目标任务1.63、4.68个百分点。

宫颈癌和乳腺癌是严重威胁女性健康的两大“杀手”。为进一步提高农村适龄妇女健康水平,撑起女性健康“保护伞”,我市扎实开展农村适龄妇女“两癌”免费筛查。33家镇卫生院等基层医疗卫生机构提供“两癌”筛查服务,方便适龄妇女就近参与筛查,不断提高“两癌”筛查质量和效率;以最小单位(村、居)为筛查单元,采取整建制筛查方式,确保筛查人员不重复无遗漏。1至5月份,全市宫颈癌筛查15611例、乳腺癌筛查4305例,分别完成省定年度目标任务的92.92%、95.67%。

## 守护萌娃口腔健康



■ 记者 刘露 通讯员 宋佳佳

本报讯 为扎实推进“十项暖心心行动”落地见效,让孩子们从小懂得爱护牙齿的重要性,掌握正确的刷牙方法,6月19日,烈山区临海童街街道临海选煤厂中心社区联合辖区口腔医院,开展“萌娃护牙之旅”——健康口腔活动,帮助小朋友们免费口腔健康义诊。

“小朋友们知道龋齿的正确处理方法吗?”“每天刷几次牙比较好呢?”来自口腔医院的牙科医生为每位小朋友检查口腔健康状况,每位小朋友均使用一次性检查器械,严格做好安全防护,并对每位小朋友的情况作了详细记录。针对小朋友口腔出

现的问题,指导小朋友做好日常口腔保健,讲究口腔卫生。社区工作人员则在现场向小朋友们普及正确的刷牙方法,引导小朋友要养成早晚刷牙、饭后漱口的良好习惯。活动最后,口腔医院为参加活动的100名小朋友提供了免费的口腔龋齿检查工具,并赠送了牙刷和杯子。

此次活动从实际需求出发,为儿童解决了生活中遇到的小问题,从小事上得到了社区的大关怀,也促进了社区在居民人口均等化服务和健康教育方面的工作开展。下一步,社区将持续推进“十项暖心心行动”,办好人民群众天天有感的“关键”小事,让人民群众的幸福感和获得感看得见、摸得着。

## 2024年全市静脉治疗专业 护士岗位培训(第一期) 结业典礼举行

■ 记者 黄旭 通讯员 王丹

本报讯 近日,由市护理质控中心、市人民医院联合主办的2024年全市静脉治疗专业护士岗位培训(第一期)结业典礼在

市人民医院新院区举行。静脉治疗作为现代医疗护理的重要组成部分,对于保障患者安全、提高医疗质量具有重要意义。此次培训班的举办,不仅为我市培养了一批具备专业知识和技能的静脉治疗专业护士,也为推动我市医疗护理事业的发展注入了新的活力。

结业典礼上,主办方为学员们颁发了淮北市静脉治疗专业护士岗位培训证书和中心静脉

导管维护资质证书。学员代表发言表示通过此次培训受益匪浅,不仅提升了自身的专业技能和服务水平,也增强了对医疗护理事业的责任感和使命感,自己将把所学知识和技能运用到实际工作中,为患者提供更加安全、优质的护理服务。

本次培训班自开班以来,吸引了来自全市十余家医疗机构的护理人员踊跃报名。培训内容涵盖了静脉治疗的理论知识、操作技能、实践能力等多个方面。通过专家授课、案例分析、技能操作等多种形式,学员们不仅系统学习了静脉治疗的专业知识,还在实际操作中得到了锻炼和提升。

## 淮北矿工总医院组织党员干部开展警示教育

■ 记者 詹岩 通讯员 郑顺文

本报讯 近日,淮北矿工总医院组织党员干部前往市反腐倡廉警示教育中心参观学习,切实增强纪律意识、规矩意识,推动党纪学习教育走深走实,筑牢廉

洁行医、拒腐防变思想防线。

走进警示教育中心,医院党员干部在讲解员的引导下认真学习、用心听,一起重温党的纪律建设发展历程,充分认识开展党纪学习教育的重要意义。同时,通过了解近年来反腐倡廉

工作取得的成效以及党员干部违纪违法典型案例,为在场所有人员敲响了警钟,警醒每一位党员干部要时刻保持头脑清醒,清清白白做人、干干净净做事。

下一步,淮北矿工总医院将把开展

党纪学习教育作为重要政治任务,持续在学纪、知纪、明纪、守纪上下功夫,进一步强化纪律意识、加强自我约束、提高免疫能力,不断增强政治定力、纪律定力、道德定力、抵腐定力,确保医院党纪学习教育取得扎实成效。

## 资金共池 价值共创 健康共管 ——濉溪县推动紧密型县域医共体高质量发展

■ 记者 詹岩 通讯员 陈琢

监管效能全面提升,变“被动监管”为“主动控费”,医保资金的保障效益更加稳固;

服务体系有效重塑,变“单打独斗”为“协同发力”,整合型医疗服务体系初步建立;

发展模式持续转变,变“治病为中心”为“健康为中心”,全县总体住院率维持在较低水平;

……

去年以来,濉溪县以紧密型县域医共体建设为载体,不断深化医保支付方式改革,以“三新”实践探索医共体建设新路径,以“三变”成果彰显医共体建设新成效,逐步健全“资金共池、价值共创、健康共管”的医共体核心运行机制,为进一步推动紧密型县域医共体高质量发展夯实基础。

### 资金共池强保障,深化医共体基金包干新模式

如何让医保基金使用更高效,是对医共体的考验。

为了推动相关工作有序开展,濉溪县深化打包付费机制。每年制定《城乡居民基本医疗保险紧密型县域医共体按人头总额预算管理实施方案》,即城乡居民医保当年度筹资总额扣除增量基金风

险金、大病保险基金后,将不少于95%部分按人头预算给医共体包干使用。2023年,根据县域医疗服务形势,调整医共体包干基金比例为99%,进一步加强医保基金支持医共体建设的保障促进作用。

推进DRG支付改革。在医保总额预算的基础上,落实双预算管理,对本县居民市内住院实行DRG预算管理,有序做好DRG支付方式改革与紧密型县域医共体医保包干管理的衔接工作;结合上年度医保支出情况,合理测算当年度DRG预算额度,定点医疗机构实现DRG付费管理全覆盖。

推进慢病包干试点。创新以“大包干”带动“小包干”,2021年起探索将常见慢性病门诊医保基金按人头交由镇卫生院包干使用,实现基层医疗机构从防病工作中获得收益,结余资金经考核后按县镇村4:4:2分配,推动分配重心向基层倾斜。2023年调整“小包干”范围覆盖41组常见病慢病。

规范基金使用流程。实施“总额预算、按月预拨、年终决算”,设立医共体共管账户,对医共体内医保付费,由医保中心按月审核预拨至共管账户,由牵头医院拨付至成员单位;对医共体外付费,由牵头医院安排专人参与医保中心审批结算和拨付。完善DRG支付方式下的医保综合监管体系,向医共体派驻督导员,强化经办机构全程监督职能,规范基金

拨付流程,加强报销审核结算管理,提高医保基金使用效率。

### 价值共创激活活力,健全医共体长效运行新机制

推动紧密型县域医共体高质量发展,需要不断健全完善机制激活力,变“单打独斗”为“协同发力”。

濉溪县持续完善绩效评价体系。修订完善《紧密型县域医共体县镇村三级医疗卫生机构绩效考核指标》,将县镇村三级医疗机构纳入定量为主、定性为辅的统一考核指标体系,形成医管委办公室对牵头医院、牵头医院对镇卫生院、镇卫生院对村卫生室的逐级考核机制,并将考核结果与包干结余经费、绩效总量核定、收支结余总量、财政补助性经费等分配挂钩。

优化资金分配方式。制定相关方案,明确年度医保基金包干结余部分按规定结算家庭医生签约服务费用和慢性病试点包干结余资金后,剩余部分按县镇村6:3:1分配。推动专业公共卫生机构参与医共体建设,按照考核结果享受牵头医院结余份额的5%,推动专业公共卫生机构在做好疾病预防工作中实现价值和待遇提升。

落实包干结余留用。按照结余留用、合理超支分担原则,及时兑现医保包干结余资金。其中,医共体年度绩效评

价95分以上的全额兑现,95分以下的按得分比例兑现,考核扣减资金返回医保基金大盘,有效激发医共体成员单位效益共创、利益共享的内生动力,以市场化的激励约束手段保障医疗卫生事业在坚持公益属性的同时回归“价值医疗”。

### 健康共管促协同,丰富医共体创新发展新内涵

如何激发医共体内“重预防、少生病、少住院”的内生动力?濉溪县坚持健康共管促协同,变“治病为中心”为“健康为中心”。

完善签约付费政策。落实医保包干基金支持家庭医生签约服务,进一步完善了“个人+医保+公卫+两病一体化”的家庭医生签约付费政策。

优化签约服务政策。围绕家庭医生签约服务“六个拓展”,建立健全全科医生参与签约服务机制,医共体435人参与“1+1+N”签约服务团队。

创新结余激励导向。探索以利益共享机制为核心,建立网格化管理、精细化服务、信息化支撑的健康管理单元,推动人员、技术、服务、管理全面下沉,打通基层卫生治理“最后一公里”。牵头医院和卫生院每年从可支配医保结余资金中拿出不少于10%的份额激励县镇两级参与健康管理单元建设的医务人员,进一步引导优质资源下沉基层。