

抗疫,一直有他们的身影

韶关为“黄码”孕产妇设绿色通道

本报讯 (通讯员林思雨 叶清晓 唐诗杨 特约记者朱琳)近日,广东省韶关市一名孕妇产前产期,其所居住的小区已被划为防范区,处于“只进不出”的状态。接到通知后,韶关市妇幼保健院为其安排绿色通道,孕妇产前产期顺利下男婴。

据了解,广东省韶关市组织韶关市妇幼保健院、粤北人民医院、韶关市第一人民医院制订新冠疫情下孕产妇及新生儿救治应急预案,开通绿色通道,并多次组织全市演练,以保障母婴安全。此次韶关市妇幼保健院接到通知后,立即派救护车前往孕产妇家中。与此同时,医院各科室准备就绪,医院按照“黄码”患者应急流程将孕产妇转入隔离专用候产室。

湖北增派中医医疗队支援上海

本报讯 (记者毛旭 通讯员郭娟)继4月3日派出1200余人的援沪医疗队后,湖北近日再增派中医医疗队支援上海。此次湖北援沪中医医疗队66人中,有60名中医医师,以70后、80后的中青年骨干为主。

本批援沪中医医疗队队员来自省内43家中医医院。医疗队联络员、湖北省中西医结合医院医生范妮妮说,希望发挥中药治疗以及中医特色技术治疗的作用。武汉市中医医院心血管病科副主任医师张鹏说:“两年前武汉抗疫期间,上海用无私大爱帮助我们渡过难关。如今,我们怀着感恩之心前去支援,将全力以赴救治患者。”

河南防疫哨点增至16个

本报讯 (特约记者文晓欢)日前,河南省新冠肺炎疫情防控指挥部将该省疫情防控哨点扩增至16个。

据悉,自新冠肺炎疫情发生以来,河南划分10个哨点,以充分发挥哨点预警作用,落实“四早”要求。日前,河南省新冠肺炎疫情防控指挥部再梳理的同时,或增加同一类别哨点内容,或新增哨点类别,优化确定了16个哨点。16个哨点除覆盖基层医疗机构、酒店、药店等原有类别外,还新增社区(村)、网络、省际道路出入口、公共交通工具、大型聚集活动、区域协查、电子围栏6个哨点,以进一步做好常态化疫情防控工作。

以人民为中心,拿出改革实招硬招

(上接第1版)

“在国务院和省医改领导小组秘书处的精心指导下,三明市委、市政府研究制订《三明市实施“六大工程”推进医改再出发行动方案》,并召开全市医改再出发暨卫生健康大会,围绕解决“群众健康怎么管”“医务人员怎么激励”“医学人才怎么培养”“优质医疗资源怎么扩容”“医防怎么融合”“中医药事业怎么发展”“对推进医改再出发行动进行全员动员部署。”福建省三明市市长李春表示,财政部、国家卫生健康委专项补助资金5000万元已下达各总医院,全部用于医疗服务与保障能力建设。在国家卫生健康委和国家中医药管理局的支持推动下,中山大学附属第一医院、中国中医科学院广安门医院先后与三明市签订合作共建省级区域医疗中心、闽西北区域中医医疗中心协议。目前,中山大学附属第一医院、广安门医院已派出16名专家驻点三明,帮扶该市13个特色专科建设,参与科室管理,成功开展多项

感染后,这位护士就地“上岗”

□通讯员 喻文龙 本报记者 胡德荣

这几天,在上海市静安区黄山路方舱医院,一个戴着口罩的“大块头”每天都在隔离点里穿梭忙碌着。她时而帮着“大白”一起给患者送饭,时而协助“大白”开展患者测温和登记,还常常为其他患者答疑解惑……她是谁?

4月11日,记者经过打探得知,原来她也是一名新冠患者——上海市静安区市北医院急诊科护士姜晶晶。

在这里,需要专业、勇气与慰藉

□特约记者 郑艺姝 通讯员 陈雯

“经过多轮严格的专业强化培训及考核,大家已做好了充分准备。”4月8日23时许,福建援沪医疗队(南平队)领队、南平市第二医院副院长周慧还在通过视频会议给队员们部署安排第二天的任务,并叮嘱他们要服务好每一位患者。

4月9日,福建援沪医疗队接管上海世博展览馆方舱医院,1730名队员将全面照顾管理约7000名隔离人员的医疗和生活。根据统一安排部署,南平队接管H1舱区内的3个病区,共计469张床位。

“我们更愿意用‘舱友’来称呼患者。”南平市第二医院重症监护室副护士长吴长娟是该院援沪医疗队队长,曾参与支援过宜昌、莆田和厦门抗疫。她介绍,入院登记时,有的热心舱友会主动提出,希望加入志愿者队伍,参与送餐、分餐、协助维持病区秩序等工作。吴长娟说,在方舱里,人文关怀服务尤为重要,医疗队员们会密切关注舱友的心理状态,并及时给予情绪安抚和心理疏导。

在南平队里,来自武夷山公立总医院的4名护理骨干——张婷、黄薇、王欣怡和彭祖勤称自己是“93、94、95后抗疫姐妹花”。她们曾在武汉市金银潭医院支援过,有着丰富的新冠肺炎救治实战经验。

“这是离开方舱的最后一个环节,必须确保每个人都规范操作,安全离

“护士长,我原本就是你的兵,请下达任务吧!”4月6日晚9时,在社区不幸感染新冠病毒的姜晶晶被转运到静安区黄山路方舱医院后,偶遇刚从急诊一线撤离的队友。

放下简单的行囊,她第一时间主动找到该方舱医院临时党支部书记、队长张锦敏护士长,请求就地重新“上岗”做志愿者,把自己的工作岗位延伸到病区来。

“你前两天还高烧,先休息休息吧。”张锦敏心里清楚,这轮疫情暴发后,手下的护士是怎样玩命工作的。“我好多了,就让我干点力所能及的

事吧。”姜晶晶坚持着。最后,张锦敏还是拗不过性格直爽的小姜,只好安排一些适合她做的事,但有一个条件:每天要请当班医生对她的病情进行评估。

记者了解到,在姜晶晶的带动下,该方舱医院已有多位热心患者加入志愿者队伍,协助工作人员开展患者管理。

姜晶晶性格开朗,是个闲不住的人。别看“大块头”大,她的心却如针尖细,常用自己积极、阳光的心态和行动影响和带动其他患者。

“你们是不是搞错了?我身体这

么好,怎么会得这种病?”在隔离病房里,一位20多岁的小伙子因不能接受自己核酸检测阳性的结果,对工作人员大呼小叫,工作人员怎么解释也无济于事。小姜听闻后,立即以患者的身份上前劝导,她先笑着叫小伙子消消气,再把当值护士送到了护士站。

中午吃饭时,小姜主动帮小伙子把盒饭送到床前,趁机做起了劝慰工作:“我的核酸检测也是阳性,据我了解,检测结果也是检测机构和区疾控中心多次复合、专家组研判后才确定的,是非常谨慎的。”在姜晶晶和风细雨般的劝解下,小伙子的情绪逐渐稳定下来。他连忙向小姜道谢并向当值护士表示歉意。

“没事,都会好起来的!”小姜笑道。

开。”4月9日20时,张婷第一次进舱。当天她被安排在出口通道组值守,担任感控监督员。23时50分,王欣怡和黄薇从驻地出发,赶往方舱接班。4月10日凌晨,她俩被分配在入口通道组值守。“责任在肩,心里还是有些压力的。”黄薇说。

王欣怡介绍,为了在上海世博方舱内照顾好隔离中的舱友,南平队的小伙伴还主动学习上海话,“这让舱友感觉更亲切,特别是中老年长辈。”

“其实,还有很多守‘沪’者在默默奉献着。”王欣怡说,坐牢回驻地时,望着来回接送队员的司机大哥的背影有些感动,“大家都希望这座城市能赶快好起来。”

黑龙江 促进人口长期均衡发展

本报讯 (记者董宇翔)近日,黑龙江省出台《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的实施方案》,对优化生育政策推动实现适度生育水平、加快推进托育服务体系建设,降低“养孩儿”成本、保障计划生育家庭权益等方面作出明确规定。

《方案》强调,依法实施三孩生育政策及配套支持措施,取消社会抚养费或制约措施。取消社会抚养费,将人口、入学、入职等与个人生育情况全面脱钩。各市(地)根据本地人口变化趋势,制定“一老一小”整体解决方案,细化促进全省3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见和养老托育服务健康发展的实施方案。

《方案》明确,将建立完善普惠托育服务体系。各市(地)根据本地人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个。鼓励普通高校和职业院校开设幼儿保育、婴幼儿托育相关专业,逐步扩大招生规模。

《方案》强调,严格落实国家和黑龙江省关于婚假、产假和男职工护理假、育儿假制度和哺乳时间等规定,依法依规保障假期及待遇。各地要采取住院分娩补助、0~36个月龄的婴幼儿家庭育儿补贴等方式,给予依法生育第二个及以上子女家庭育儿补贴,落实国家支持生育相关税收优惠政策。各地在配租公租房时,对符合当地住房保障条件且有未成年子女的家庭,可以根据未成年子女数量在户型选择方面给予适当照顾。

浙江 农村垃圾分类有“3个100%”

本报讯 (记者郑纯胜)“到2022年年底,生活垃圾回收利用率达60%,资源化利用率达100%,全省设区市农村生活垃圾分类覆盖率达100%,无害化处理率达100%。”近日,浙江省“千村示范、万村整治”工作协调小组办公室印发《2022年度浙江省农村生活垃圾分类处理工作实施方案》,高水平推进农村“垃圾革命”。

根据《方案》,今年,浙江省将推进农村生活垃圾分类处理源头减量、回收利用、能力提升、制度建设、文明风尚等五大专项行动。在主要任务的排布上,浙江一方面加强分类习惯养成,推动农户精准分类;另一方面加强分类收集站点建设和农村生活垃圾分类运输管理,尤其严格垃圾分类转运要求,避免分类投放后重新混合清运。

浙江提出,加强小型标准化分拣中心建设,补齐集镇所在村庄、边远乡镇村庄垃圾回收分拣能力不足的短板,整合规范再生资源回收网点,鼓励实施企业化运作,促进垃圾分类与再生资源回收利用。支持回收企业采用自建、承租等方式在人员密集场所设置便民回收站点,农村按每2000户村民设置1个回收站提高回收便利性。

据悉,浙江将迭代升级85个资源化站点,建立健全设区市为监管主体、县(市、区)为责任主体的县域农村生活垃圾资源化处理站点运维管理体系。在长效机制上,浙江还明确,村庄保洁员原则上每100户配备1名保洁员。

重庆 织密医保基金监管网

本报讯 记者黎军从4月11日重庆市医疗保障局、公安局、卫生健康委联合召开的新闻通气会上获悉,该市将围绕“织密基金监管网,共筑医保防护线”的主题,开展医保基金监管集中宣传月活动。

据悉,宣传月活动将采取“4+2”的方式开展,即开展进掌心、进车厢、进家门、进医院“四进”和执法案例征集、医保信用承诺两个活动,深入解读政策、曝光典型案例、畅通举报渠道,强化定点医药机构和参保人员法治意识。

据介绍,今年,该市将持续联合开展打击欺诈骗保专项整治行动,加强对乡镇卫生院、村卫生室、医养结合定点医疗机构监管力度,严查查处虚构医疗服务项目、虚假住院、伪造医学文书等欺诈骗保行为,聚焦基因检测结果造假行为,严查查处通过篡改肿瘤患者基因检测结果报销医保肿瘤靶向药案件,聚焦血液透析领域欺诈骗保行为,严厉打击虚记透析次数、虚开透析耗材进价、超限超量用药等欺诈骗保行为。建成智慧医保监管系统,不断完善全市统一的知识库和规则库及大数据分析模块,逐步形成事前提醒、事中预警、事后审核的监管模式,提升智能监管实效。



防范区里的人们

4月12日,在上海市松江区洞泾镇被列入防范区的一个小区内,一名孩子在骑车玩耍。根据国务院联防联控机制相关规定,上海结合实际,按照封控区、管控区、防范区实施分区分类差异化防控。

新华社记者 张建松摄

重庆市也通过医改助推民生温度的提升。“2017年,重庆市以全面推开公立医院改革为契机,建立全市统一的医改监测信息平台。”重庆市卫生健康委副主任王卫介绍,平台将全市243家医院(公立224家、民营19家)的医院管理系统、财务系统等接入平台,建立次均费用、医疗收支、医保报销、上下转诊等116个基础监测指标和40余项分析监测指标,并根据医改重点任务动态调整监测指标,每月出具监测报告,每季度通报重要指标,推动区(县)和医疗机构加强过程控制。通过强化督导评价,使患者就医负担有所减轻,个人卫生支出占卫生总费用的比重由2016年的29.4%下降至2020年的28.2%,医院收入结构也进一步优化。

做改革促进派和实干家

改革风起云涌,内容丰富、经验鲜活的各地做法正蹄疾步稳地向前推进。

比如,吉林省、甘肃省积极推行检查检验结果互认共享;江西省、河南省推进紧密型县域医共体建设,促进医

疗资源下沉;广东省、海南省、青海省对基层医疗卫生机构实行“一类财政保障、二类绩效管理”;广西壮族自治区加强基层机构建设,着力提升基层服务能力;云南省探索“省管县用”对口帮扶机制,增加省级三级医院编制,用于派遣人员帮扶能力薄弱的县;西藏自治区推进国家区域医疗中心、藏医医学中心和省委共建医院建设;新疆维吾尔自治区强化远程医疗服务,将远程医疗服务延伸至基层医疗卫生机构。

“这些成绩是老百姓实实在在能够感受到的。”国家卫生健康委体制改革司司长许树强介绍,各地各有关部门围绕政府投入、药品耗材集中采购、价格调整、医保支付、薪酬分配等重点领域加大改革力度,推动医改取得了新的成效。国家组织的药品和耗材集中采购带量采购有效降低了患者用药负担。2021年有19个省份调整了医疗服务价格,深化医疗服务价格改革在5个城市启动试点,探索完善价格管理和调整机制。医保支付方式改革在101个地级以上城市进行试点并全部进入付费阶段,未来3年将实现全覆盖。薪酬制度改革全面推开,赋予医院更多分配自主权。扩大国家区域

医疗中心建设试点,已完成布局26个,今年将实现在各省全覆盖。

许树强表示,国务院医改领导小组秘书处起草了今年的医改重点任务文件初稿,已经征求了各地、各相关部门意见。做好今年医改工作,总的要求是:坚持以人民健康为中心,以改革创新为动力,突出人民群众获得感,调动医务人员积极性,加快构建“一个格局”(有序就医和诊疗新格局)、推广“一个经验”(三明医改经验)、抓好“一个试点”(公立医院高质量发展试点)、统筹推进一揽子改革任务,发挥医改领导小组秘书处作用,狠抓医改落地见效。

“抓好医改工作,要求我们以唯实求真精神和强烈的责任担当,做改革促进派和实干家。”许树强表示,一方面,要加强医改工作人员队伍建设,各地要配足配强医改改干部,增强医改工作力量,国家层面将继续组织培训班,提高大家对政策的理解和执行能力;另一方面,要加强医改智库建设,广泛吸收各领域专家参与深化医改工作,发挥专家在重点课题研究、医改政策咨询、解读重大改革举措等方面的作用,把各方力量凝聚到深化医改的旗帜下。