

浙江高质量推进健康家庭建设

明确21条建设标准、6项重点任务,培养群众身边的家庭健康指导员

本报讯 (通讯员黄桢翔 记者郑纯胜)“力争到2025年年底,乡镇、街道开展健康家庭建设覆盖率达到100%,全省建成50万户健康家庭,每个村、社区至少培养1名群众身边的家庭健康指导员。”近日,浙江省爱卫办、省卫生健康委等8部门联合印发《关于全面推进健康家庭建设助力健康浙江建设的通知》,要求

进一步发挥家庭“社会细胞”基石作用,高质量推进健康家庭建设。

据了解,自2018年开始,浙江省将健康家庭建设作为健康细胞建设的内容之一纳入“健康浙江”规划,启动了健康家庭建设试点工作。截至2021年年底,浙江省共有健康家庭30万户。为鼓励和选树先进,浙江省于2018年、2020年连续举办了

两届健康家庭大奖赛。目前,浙江省第三届健康家庭大奖赛正在进行当中。

《通知》提出,要健全完善促进家庭健康发展的政策环境,紧紧围绕家庭健康知识普及、倡导文明健康绿色环保生活方式、培育传承良好家风、构建美丽宜居家庭环境、健全困难家庭健康保障、营造健康家

庭社会环境等6项重点工作任务,全面高质量推进健康家庭建设。

《通知》同时公布了2022浙江省健康家庭建设的21条标准。这些标准包括:家庭成员建立文明健康绿色环保的生活方式,养成“戴口罩、勤洗手、一米线、用公筷”等良好卫生习惯;家庭有3种及以上健康支持性工具(如体重秤、血压计、腰围尺

等),配备家庭保健药箱,并妥善存放、定期整理;家庭成员中至少有一人会测量体温、脉搏、血压,并学习掌握基本急救知识和技能,持有救护证书;家庭成员具有良好的健身习惯,每人每周锻炼3次及以上,每次半小时以上,熟练掌握至少1项运动健身技能,家庭体育锻炼常态化、科学化;等等。

陕西深入开展药品安全专项整治

本报讯 (记者张晓东 特约记者魏剑)近日,陕西省食品药品监督管理局召开全省药品安全专项整治工作推进会,通报全省上半年药品医疗器械化妆品案件查办情况。据悉,截至目前,陕西药品监管系统共查办各类药品医疗器械化妆品案件655件,已对321箱价值82万元的过期和假冒伪劣药品进行集中销毁。

据了解,陕西药品监管系统共查出涉及药品安全的5个方面29个风险点72条风险项,对风险隐患实行动态销号管理;同时,强化系统内部上下联动和部门之间横向协作,有效开展跨部门、跨区域联合执法。

辽宁专项检查中药制剂委托配制

本报讯 (记者郭欣芮 特约记者郭睿琦)近日,辽宁省药监局启动全省医疗机构中药制剂委托配制使用专项整治工作,将重点针对163个医疗机构中药制剂委托配制使用情况进行专项检查,关注委托批次多、使用量大的品种,排查风险隐患。

据了解,专项整治将从接受委托的药品生产企业及医疗机构制剂室入手,对受托配制单位履行制剂配制职责情况及配制产品情况进行检查;并以专科医院、诊所等医疗机构为重点,对委托配制医疗机构开展监督检查。

呵护眼健康

7月2日,天津大学爱尔眼科医院五大专科门诊发布仪式在天津举行。活动发出“呵护眼健康,一年一眼检”的倡议,倡导市民定期进行眼健康检查,做到早预防、早发现、早诊断、早治疗。

中新社发 仲雁铭 摄



四川“敲门行动”惠及失能老人

本报讯 (通讯员谢伟 特约记者喻文芬)自今年4月起,四川省卫生健康委在全省范围内组织开展了针对失能老年人的“健康敲门行动”。截至目前,该省已有1.08万家庭医生团队为20.1万名65岁及以上失能老年人提供了“三个一”免费上门健康服务,包括开展一次上门健康管理、提供一套上门健康指导、开通一条健康咨

询热线。这是记者近日从四川省卫生健康委获悉的。

四川省是中度老龄化省份之一,65岁及以上老年人所占人口比例在全国位居第三。今年年初,四川省卫生健康委聚焦老年人“急难愁盼”,制订了《2022年四川省失能老年人健康敲门行动实施方案》,列出包含六大类16项具体内容的健康服务清单。

为加快落实行动方案,四川省各地迅速制订“健康敲门行动”工作方案,开通健康咨询热线,组织人员走村入户,深入开展政策宣传,提高政策知晓率。通过动员失能老年人及监护人提出申请、家庭医生和网格员入户摸排、受理审核申请资料等,摸清辖区失能老年人底数,为失能老年人建档立卡。家庭医生团队主动上门服务,通

过分片包村、服务到户等方式,为失能老年人免费上门开展健康体检、健康指导等服务。

截至6月底,四川省组织2401家基层医疗机构的1.08万家庭医生团队投入该项行动,开通6893条健康咨询热线,摸清73.84万名失能老年人健康状况,为20.1万名失能老年人提供了“三个一”免费上门健康服务。在实施“健康敲门行动”过程中,四川省各地探索建立老年人居家社区健康服务新模式,促进了基层医疗机构医护人员从“坐堂行医”到“主动上门服务”的转变,推动解决失能老年人看病就医不便等“急难愁盼”问题。

青海明确10类医疗救助对象

本报讯 (特约记者高列)近日,青海省人民政府印发《青海省健全重大疾病医疗保险和救助制度实施方案》。《实施方案》涵盖8方面20项政策措施,明确到2025年全面建成以基本医疗保险为主体,以医疗救助为托底,补充医疗保险、商业健康保险、职工互保等共同发展的医疗保障体系。《实施方案》精准确定医疗救助对

象,将医疗救助对象细分为特困供养对象、孤儿、城乡最低生活保障对象等10类。确保困难群众应保尽保,对事实无人抚养儿童、艾滋病病毒感染者、参加医保给予全额资助,对低保边缘家庭成员中的未成年人给予50%的资助,对农村易返贫致贫人口逐年按80%、70%、60%、50%递减的比例给予资助。

《实施方案》强化三重制度综合保障。城乡居民大病保险起付线统一为年度内累计达1.2万元,政策范围内报销80%,不设封顶线;对特困人员、低保对象、返贫致贫人口,起付线降低50%,报销比例提高5%。低保边缘家庭成员、农村易返贫致贫人口和支出型贫困家庭成员在定点医院住院发生的费用,经基本医保、大病保险报销

后,对年度内分别累计超过2500元和6000元以上的合规费用,分别按60%和50%救助,每人每年最高救助两万元。救助对象经基本医保、大病保险、住院医疗救助、各类补充医疗保险报销后,个人负担费用仍然较大的,按规定给予倾斜救助。

《实施方案》要求,健全完善医保部门因病返贫和因病致贫双预警监测机制,将参保困难群众个人年度累计医疗费用超过全省上年全口径城镇就业人员平均工资的,纳入医保部门因病致贫预警监测范围;完善医保、民政、乡村振兴等部门数据共享和转介机制,建立依申请救助和追溯救助机制。

但是,高值耗材管理、成本核算、医疗设备管理、药品物流管理、人力资源管理、绩效考核、预算管理和医疗废物管理等功能点的建设率尚未达到50%,存在信息孤岛,信息整合难,数据挖掘难,难以高效支撑科学决策。

2022年,国家卫生健康委发布了《公立医院运营管理信息化功能指引》,将业务管理和经济管理的流程管控和管理要求进行整体设计,绘制了“运营管理体系框架图”,为各医院开展运营管理信息化建设提供技术参考和支持。

何锦国表示,公立医院运营管理不能将盈余情况作为唯一的指标,运营管理的评价重在纵向比较,比较运营管理实施前后的效果变化。在不同阶段,运营管理的深度、广度、精度也将随客观条件的变化而不断深化。2020年以来,通过开展“公立医疗机构经济管理年”活动,一些公立医院在组织架构、信息化建设和信息化经济管理活动中开展了一些新探索。2022年,国家卫生健康委印发通知,明确在全国范围持续开展“公立医疗机构经济管理年”活动,进一步探索符合医院的业财融合具体措施,以及加快健全公立医院运营管理体系等重点任务。

山西

开展工伤预防宣传

本报讯 (记者崔志芳)近日,山西省人社厅组织开展的山西省工伤预防宣传启动仪式在太原一体化经济示范区建设工地举行。活动现场通过设立咨询台、张贴宣传标语、放置展板等形式开展集中宣传,并进行现场应急处置、救援工具使用演练。

据了解,下一步,山西省人社厅将扎实推进预防、康复、补偿“三位一体”工伤保险制度体系建设,推动工伤预防五年行动计划落地落实,大力营造工伤预防“全民知晓、全民参与、全民预防”的浓厚氛围,建立健全工伤预防联防联控机制和工伤保险费率浮动机制,积极开展工伤预防主题宣传行动和“互联网+工伤预防”行动,推进实施工伤预防能力提升培训工程和工伤预防专业化职业化建设工程,为该省加快全方位推动高质量发展提供安全保障。

设,推动工伤预防五年行动计划落地落实,大力营造工伤预防“全民知晓、全民参与、全民预防”的浓厚氛围,建立健全工伤预防联防联控机制和工伤保险费率浮动机制,积极开展工伤预防主题宣传行动和“互联网+工伤预防”行动,推进实施工伤预防能力提升培训工程和工伤预防专业化职业化建设工程,为该省加快全方位推动高质量发展提供安全保障。

北京密云

强化职业感染防控

本报讯 (特约记者张林林 通讯员郭胤)近日,北京市密云区用“双严格”——“严格流调工作专班闭环管理、严格单位内部疫情防控措施”——来强化职业感染防控工作。

在严格流调工作专班闭环管理方面,该区形成了规范的工作模式和单独区域管理模式,区域人员以电话、专网等方式进行信息交换;现场处置组人员采取“闭环管理”,接触阳性病例和密切接触者的人员按照“N+7+7”模式进行集中工作“N”天,居家隔离7天,健康监测7天;加强疫

情处置实验室防护培训,风险点位采样和实验室检测严格二级防护标准,避免职业暴露风险。

在严格单位内部疫情防控措施方面,该区建立起职工健康监测台账,要求出现发热、干咳、乏力等症状要立即上报;按照“非公禁入”“非必要不来访”和“谁接待、谁负责”的要求制定防疫措施,加强外来人员管理;每日开展职工、保洁、第三方施工人员及环境核酸检测工作;建立内部督导检查机制,纪检干部每月定期组织开展检查,发现问题及时整改。

新疆布尔津

试点“明厨亮灶码”

本报讯 (特约记者邢靓 夏莉清)出门吃饭,饭馆后厨到底是否干净卫生,是人们关注的一大问题。新疆维吾尔自治区阿勒泰地区布尔津县近日推行“5G+智慧监管”,试点“明厨亮灶码”,消费者可以通过手机扫码,随时查看后厨操作间的工作情况。

布尔津县是旅游胜地,为保证食品安全,当地市场监督管理局在该自治区率先试点“明厨亮灶码”;规定景区、城区餐饮商家将码贴在门口,消费者扫码就可

即时观看后厨工作直播,看到菜品用料、加工制作过程、卫生状况等。当地市场监督管理局工作人员表示,从后厨明档玻璃到“互联网+明厨亮灶”智慧管理,大数据和新技术在食品安全领域的运用,使食品安全监管由过去的行业部门单独监管逐步向消费者监督转变,监管效能得到提升。该县食品安全社会共治的“大监管”工作格局开始形成,人民群众的饮食安全得到更好保障。

(上接第1版)

业财融合是提质增效必由之路

对很多人来说,“业财融合”还是一个模糊的概念。上海国家会计学院郭永清教授表示,业财融合是指业务部门与财务部门通过信息化技术和手段实现业务流、资金流、信息流等数据源的及时共享,基于价值目标共同做出规划、决策、控制和评价等管理活动,以保证企业价值创造过程的实现。

中国卫生经济学会卫生财会分会会长、北京医院原总会计师王浩介绍,财政部于2016年印发的《管理会计基本指引》提出管理会计应遵循业财融合的原则,“管理会计应嵌入单位相关领域、层次、环节,以业务流程为基础,利用管理会计工具方法,将财务和业务等有机融合”。财务与业务活动的有机融合已经成为传统会计从财务核算向价值创造转型的关键。

王浩具有多年的医院管理经验,她认为,在医院的各项工作中,门诊、

住院、手术、检查、化验、用药等医疗服务内容与预算、收入、成本、结余、资产负债等资金运动环节相伴而行,最后又大多反映在财务资料上。而医院经济活动内部控制的目的合理保证医院经济活动合法合规、合理保证医院资产安全和使用有效、合理保证医院财务信息真实完整、合理有效防范舞弊和预防腐败,最终提高医疗服务的效率和效果。因此,在她看来,把经济医院业财融合需要结合资金运动各环节内容,通过明确财务管理在业务流程中的管理动作,充分考量行为控制、考核目的、考核重点、考核意义、管

控导向,梳理出医院经济运行综合评价指标体系;以全面预算管理和业务流程管理为核心,以成本管理和绩效管理为工具,对院人、财、物、技术等核心资源进行科学配置和有效使用。“在具体工作中,财务工作人员和医护人员等业务工作者要以提高医疗服务效率为目的,事前做好规划和预算,事中做好服务和监督,事后做好分析与评价,达到真正的业财融合。”王浩说。

运营管理是一把手工程

“运营管理要坚持医院主要负责人全面负责,总会计师协助做好具体工作,各分管院领导各负其责,对具体工作分工负责。”何锦国强调,运营管理是一把手工程。

提质增效:从粗放式走向精细化

记者在采访中发现,深化运营管理面临来自医院内外部多重压力,运营管理有特色有成效的医院普遍反映,只有医院一把手熟悉运营管理工作,高度重视并全面推进运营管理,如成立运营管理委员会,建立科学决策、分工负责、协同落实、分析评价、沟通反馈的高效工作机制,才能在全院形成共识并取得效果。

同时,运营管理离不开一支专业队伍。“要注重配备具有财务、审计、人事、医疗、护理、物价、医保、信息化、工程等知识背景的复合型人员担任运营管理员。”何锦国通过调研发现,一些医院积极面向全院组织选拔运营助理员,特别是培养和丰富一些年轻人的运营业务知识,并安排其深入各科室,参与到科室具体业务和运营工作。这些运营助理员通过研究分析业务流程等存在的困难问题,提出并开展流程再造,提升了科室的运营效率。

信息化手段是基础是保障

公立医院运营管理活动一手托着医疗业务,一手托着资源配置,具有一定的复杂性。“一定要高度依赖信息化手段,改变人的习惯性的管理行为,并逐步向规范化和标准化过渡。”何锦国说,公立医院运营管理信息化是实现业务管理和经济管理科学化、规范化、精细化的重要支撑和基础保障。

国家卫生健康委统计信息中心近年开展的覆盖7449家公立医院的“全民健康信息化调查”结果显示,公立医院医院住院患者的人出院院、业务结算与收费、病区(房)床位管理等医院收费管理类功能点信息化建设率超过80%;实名建档、物资管理、固定资产管理功能点建设率处在50%~80%;