



让职业健康的阳光 照耀每一位劳动者

巡礼十三五·迈向健康广东

——走出新时代职业病治理的广东特色道路

本报讯 2019年1102例,广东省自“十三五”以来,首次实现新发职业病数量下降,较2018年1265例减少了12.89%。

如何遏制职业病增量,让职业健康的阳光照耀每一位劳动者?近年来,广东省委、省政府坚持以人民健康为中心,紧紧扭住尘毒噪主要职业病危害的“牛鼻子”,通过完善体制机制、强化依法监管、实施综合治理,推动做好职业病危害治理工作……很快,广东省尘毒危害治理翻开新篇章,职业病危害治理体系和治理能力现代化不断推进,探索出一条“广东特色”职防道路。

健全体系 实招连连

新发职业病数量下降,离不开“预防为主”的治理方向。这一点,广东从省级层面开始抓起。

“以‘遏制增量’为中心,从源头管控、重点职业病监测、劳动者职业病防护意识和能力、重点行业专项治理、监管执法等5个方面构建职业病预防控制体系。”2018年10月机构改革后,广东省次年

初就通过省政府常务会议审议并制定了《关于进一步加强职业病防治工作的意见》,省卫生健康委随后配套制定出台12项职业健康地方性制度文件,推动职业病预防先行,增量遏制和存量化解“两手抓”,全面提升依法治理水平。

同时,成立由省省长任组长,省直10个部门主要负责人为成员的省尘肺病防治攻坚领导小组。2019年11月又建立健全由时任副省长召集人,省政府副秘书长、省卫生健康委主任为副召集人,省直20个部门单位为成员的省级职业病防治部门联席会议制度,完善了职业病危害治理的组织体系。

为进一步筑牢全省职业病危害治理网络,广东将“严”字诀向各地市铺开。21个地市比照完成14天集中隔离和核酸检测阴性后,继续开展7天居家健康管理,落实进口冷链食品人物同防,对产品实施全面预防性消毒,对直接接触人员核酸监测每周全覆盖。

二是继续做好中高高风险地区来粤人员管理工作。来自国内疫情中高高风险地区所在地级市(区)的来粤返粤人员,应在抵粤后12小时内向所在居村委和单位(或所在单位)报告。中高高风险地区所在地级市(区)的来粤返粤人员开展“四个一”健康管理(即发放一份健康告知书,开展一次健康

年起建立职业健康定期评价通报制度,推动各地市比学赶超,促进全省工作提速增效。

截至2019年底,广东省、市、县卫生健康委从事职业健康监管执法人员比机构改革前增加130%。2019年3月21日,由广东省职业病防治院承建的全国唯一可以“飞起来”的国家移动核辐射事件卫生应急处置中心建设竣工,迈出了打造广东特色卫生应急名片关键一步,全省职业健康技术支撑、健康服务、质量管控、应急救援能力不断提升。

抓好防治 创新给力

2019年4月,深圳市宝安区凤凰街道公开了2018年12月份辖区违反安全生产法律法规(含职业病防治)行为的企业名单,对15家企业立案查处,共处罚44.83万元。其中,某科技公司因严重违反《中华人民共和国职业病防治法》被依法处罚19.6万元。

深圳市宝安区和云浮市是国家卫生健康委综合监督局确定的职业卫生分类分级执法试点。

近年来,广东结合全省存在职业病危害的用人单位数量、产业特点、职业病危害因素及其行业分布等实际,探索推进职业健康分类分级监管。与此同时,职业健康监管执法力度持续增强,执法范围逐步扩大。

“不达标,就拉黑!”这是广东省加强用人单位预防职业病责任信用监管的特色经验。2019年8月,广东省卫生健康委联合广东银保监局率先印发《关于建立职业病预防控制措施不达标责任单位名单定期通报制度的通知》,仅2020年上半年广东就通报“拉黑”了55家职业病预防控制措施不达标责任单位。值得一提的是,针对季节性职业病预防,广东还于2020年分别为各地用人单位准备了“防暑不到位的黑名单”和冬春季职业病危害防范通知等多把“达摩克利斯之剑”。

在抓现状调查方面,广东建立全省上下联动、行政和技术支撑机构纵横协作机制。同时加强宣传,通过信息化手段提高工作效能,并通过定期督促指导,推动工作有序开展。目前,全省完成调查企业94095家,占国家下

本报讯 日前从广东省卫生健康委了解到,该委联合省中医药局印发《关于开展老年友善医疗机构创建工作的通知》,将在全省综合性医院、中医医院(含中西医结合医院)、康复医院、护理院和基层医疗机构等单位为老年人提供医疗服务的医疗机构,全面开展老年友善医疗机构创建工作。

《通知》提出,到2022年,该省二级及以上综合性医院、中医医院(含中西医结合医院)设立老年医学科的比例要达到50%,基层医疗卫生机构护理床位占比达到30%,各级各类为老年人提供健康服务的医疗卫生机构,80%以上建成老年友善医疗卫生机构。

《通知》明确,各医疗机构应创建老年友善文化,将关爱老年人、保障老年人合法权益、维护老年人尊严等医学人文内容列入发展愿景或文化中,在职工手册、行为守则等

规范中要有对老年人态度、行为和用语等要求。

《通知》还要求各医疗机构提供多渠道挂号服务,为老年人提供一定比例的现场号源;医联体的牵头医院向医联体内基层医疗机构预留一定比例的预约号源,方便老年人通过社区预约转诊就医。同时,建立老年人就医绿色通道,常态化疫情防控期间可通过增设老年患者“无健康码”通道、配备人员帮助老年人进行健康码查询等方式,协助没有手机或无法提供健康码的老年人通过手工填写流调表等方式完成流行病学史调查。此外,二级以上综合性医院要在老年医学科或内科门诊开展老年综合评估服务,基层医疗机构可通过签约服务、上门巡诊、设立家庭病床等方式,为确有需要的老年人开展个性化服务,有条件的社区卫生服务中心、乡镇卫生院可以与上级医疗机构共同为老年人提供远程医疗服务。(蔡良全)

广东上线民营诊所 疫情哨点信息系统

本报讯 近日,广东省卫生健康委印发《关于部署应用广东省民营诊所(疫情哨点)信息管理系统》(以下简称《通知》),明确自1月21日起,在全省民营诊所、门诊部部署应用“广东省民营诊所(疫情哨点)信息管理系统”,2月7日前完成部署。

据悉,该系统设置了患者端、诊所端、监管端,分别提供给就诊患者、医疗机构、卫生健康行政部门使用,满足患者就诊、医疗机构服务、行政部门监管需求。同时与广东省电子健康码平台联动,引导人员身份识别、患者住址自动定位等功能,自动生成或识别姓名、证件号码、住址等信息,方便群众看病就医。

此前,为确保该系统全面覆盖有成效,广东省卫生健康委已将全省民营诊所、门诊部机构名单导入疫情哨点信息系统,并于2020年12月4日在广州市越秀区启动试运行。此次全面部署,《通知》要求各地市、县两级卫生健康行政部门成立部署推广工作专班,确保高效、高质量完成部署应用工作,最大程度减少系统上线对诊所日常运营的影响。同时,在实施名单的基础上,进一步摸清民营诊所、门诊部执业状况和信息化现状,建立完善部署推广工作台账,并在系统更新本地区部署推广名单,确保不重、不漏。在部署应用系统过程中,要结合疫情防控、诊所服务监管等实际需要,开展对发热患者信息跟踪管理、诊疗服务监管。

做好特殊群体服务保障也在《通知》要求内。各地要指导民营诊所、门诊部做好老年人、小孩等特殊群体的医疗服务保障工作,通过医务人员代填、亲属代填等形式完成基础信息采集,方便特殊群体看病就医。此外,要落实网络安全责任,加强患者个人信息保护,保证患者隐私安全。(蔡良全)

广东做好老年人就医便利服务

本报讯 近日,省卫生健康委、省中医药局发出《关于做好老年人就医便利服务的通知》(以下简称《通知》),提出开通“健康码”专属通道,优化就医服务流程,完善日常健康管理服务,完善预约转诊工作机制,优化老年人“互联网+就医服务”,加强督促落实等六项要求,切实解决好老年人在运用智能技术就医等方面遇到的突出困难,进一步改善常态化疫情防控措施和满足老年人日常就医服务需求,维护老年人健康权益。

《通知》强调,对于不使用、不会操作智能手机的老年群体,可采取识读身份证、出示纸质证明、亲友代办或一人绑定多人防疫健康码替代措施。

《通知》要求,各级医疗机构要完善电话、网络、现场预约等多种预约挂号方式,畅通家人、亲友、家庭医生等代老年人预约挂号的渠道。2021年3月底前,二级及以上医疗卫生机构要全部开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道。

《通知》要求,整合医疗卫生信息化服务资源,健全“互联网+医疗健康”服务体系,提升基层医疗卫生服务能力,做好老年人常见病、慢性病复诊和随访管理等服务。积极推进社区预约转诊,畅通转诊渠道,二级以上医疗机构要进一步扩大家庭医生签约服务数量,方便老年患者就近预约挂号,并对转诊老年患者提供优先接诊、优先检查、优先住院。

《通知》要求,要推进网上就医服务与医疗机构自助挂号、取号叫号、缴费、检验报告、取药等智能终端设备的信息联通,优化线上线下一体化服务,方便老年人就医。

《通知》明确,省卫生健康委将不定期开展检查、暗访和情况调度,并及时通报检查结果。对发生负面影响的属地和单位要及时报告情况,严肃追究问责。(编辑部)

省卫健委到广州血液中心调研

本报讯 1月13日,省卫生健康委副主任、党组成员周紫霄率队有关处室赴广州血液中心调研指导。广州市卫生健康委相关同志参与了本次调研活动。

广州血液中心汇报了广州市采供血概况。广州市采血量一直位居全国前列,千人口献血比例为25.9%,位居全国各大城市第一位;科研工作走在全国采供血机构的前列,2019年共取得国家自然科学基金立项课题5项,占全国采供血机构立项课题的60%。同时,肩负了广东省血液质量控制中心职能,在采供血工作指南制定、人员技术培训、血液安全技术核查、血液调剂等方面做了大量工作。特别是2020年,虽然受到新冠肺炎疫情影响,中心仍采集到465298.5

保障防线。

该局以家庭医生签约服务为抓手,积极配合罩镇卫生院和村卫生站,广泛发动村民积极参与家庭医生签约服务;以慢性病患者、60岁以上老年人、残疾人、孕产妇、0-6岁的儿童等重点健康人群,贫困户家庭为重点,根据家庭成员的实际个体情况确定服务内容,和村民签订服务协议,其中建档立卡贫困户签约率100%。发动35-64岁的妇女参加“两癌”筛查,覆盖率100%。

为改善当地就医环境,该局不断加强村医基础设施和公共服务能力建设。在市县两级卫生部门指导下,下海村重新建设1间标准化村卫生站,按标准配备医疗卫生设施,规范化管理,解决村民就医“最后一公里”问题。

为推进农村“厕所革命”提升农村人居环境,该局为下海村拨付10万元修建公共厕所1座,全村的环境卫生面貌得到进一步改善。

(张蔓莉 黄雅雅)

广州讯 近日,广州市副市长黎明到天河区方圆培乐托育中心托育西园调研0-3岁托育工作情况,并召开现场座谈会。据悉,全市建成11个托育机构优质服务示范点。截至2020年12月底,全市已登记涉托服务的机构共1430家。通过卫生评价报告的106家,通过备案51家,数量居全省首位。

黎明提出总结经验、打造品牌、协同合作三点要求。在保育、健康教育方面下功夫,发挥家庭科学育儿品牌优势,让更多家长掌握正确育儿知识,让孩子从小养成良好的卫生健康习惯。政府部门要加强和企业沟通,寻求合作渠道,切实解决企业的实际困难,把民生实事落实好。(穗卫健宣)

穗涉托育机构通过备案数居全省首位

责任编辑:潘成均
版式设计:王晓梅

省政府新闻办举行疫情防控第七十一场新闻发布会

严格落实各项防控措施

本报讯 1月20日,省政府新闻办举行疫情防控第七十一场新闻发布会。省卫生健康委副主任、一级巡视员黄飞通报我省近期新冠肺炎疫情和防控工作进展情况。

黄飞强调,低风险不等于零风险。春节马上就要到来,我省将迎来人流、物流高峰,全省疫情防控将面临重大考验。为确保人民群众健康出行、安全过节,我省提前研判,及早部署,要求各地落实属地管理责任、行业主管责任、单位主体责任,严格落实各项防控措施。

一是继续做好境外输入人物同防工作。继续做好入境人员健康筛查、核酸检测、封闭转运、隔离医学观察全覆盖,人员运输、口岸检疫、目的地送达、社区防控全流程闭环管理。全部入境人员在完成14天集中隔离和核酸检测阴性后,继续开展7天居家健康管理。落实进口冷链食品人物同防,对产品实施全面预防性消毒,对直接接触人员核酸监测每周全覆盖。

二是继续做好中高高风险地区来粤人员管理工作。来自国内疫情中高高风险地区所在地级市(区)的来粤返粤人员,应在抵粤后12小时内向所在居村委和单位(或所在单位)报告。中高高风险地区所在地级市(区)的来粤返粤人员开展“四个一”健康管理(即发放一份健康告知书,开展一次健康

询问,查验一次健康码,开展一次核酸检测)。其中,对有国内疫情高风险地区所在县(市、区)旅居史或当地政府宣布全域封闭管理地区的来粤返粤人员,实施14天集中隔离健康管理。对有国内疫情中高风险地区所在县(市、区)旅居史的来粤返粤人员,实施14天居家隔离健康管理,社区健康管理期间人员居家不外出。如无居家条件的,实施14天集中隔离健康管理。

三是做好农村地区防控工作。乡镇(街道)、村(社区)做好假期返乡人员、外来人员,特别是来自中高风险地区人员、入境解除隔离后人员、粤港跨境货车司机、来往港澳小型船舶船员和港

澳流动渔民(含内地渔工)、隔离场所工作人员、发热门诊工作人员、直接接触进口冷链食品和进口货物相关工作人员、国际航班机组人员等重点人群返乡人员的信息登记、摸排和日常健康监测工作。在做好中高高风险地区人群管控的基础上,对重点行业人群要查验其7天内核酸检测阴性证明,督促相关人员返抵后做好个人防护,减少聚集,出现发热等症候后做好自我隔离和报告,主动就诊并主动告知流行病学史。

四是做好重点场所疫情防控工作。“两站一场一港口一服务区”交通场站做好客流管控和疏导,避免滞留和聚集。落实进站全部旅客测温、健康码亮码通行、

澳流动渔民(含内地渔工)、隔离场所工作人员、发热门诊工作人员、直接接触进口冷链食品和进口货物相关工作人员、国际航班机组人员等重点人群返乡人员的信息登记、摸排和日常健康监测工作。在做好中高高风险地区人群管控的基础上,对重点行业人群要查验其7天内核酸检测阴性证明,督促相关人员返抵后做好个人防护,减少聚集,出现发热等症候后做好自我隔离和报告,主动就诊并主动告知流行病学史。

四是做好重点场所疫情防控工作。“两站一场一港口一服务区”交通场站做好客流管控和疏导,避免滞留和聚集。落实进站全部旅客测温、健康码亮码通行、

湛江践初心健康扶贫有温度

湛江讯 2016年,湛江市卫生健康局作为牵头单位与市科协、市实验中学挂点雷州市覃斗镇下海村开展扶贫工作。该村下辖6个自然村,现建档立卡贫困户168户532人。五年来,该局以“不获全胜决不收兵”的毅力和决心,有力、有序、有效推进扶贫工作,2019年12月实现下海村168户人均可支配收入稳定达到11028.99元,达到100%脱贫,获得湛江市2019年度脱贫攻坚工作先进集体。

传承接力棒 答好扶贫卷

“2020年底前必须完成脱贫攻坚任务,这是党中央的战略部署,是一场不能输的硬仗。现接力棒交到我们手上,时间紧,任务重,要举全局之力坚决完成任务。”2019年初,林华坚就任湛

市卫生健康局党组书记、局长伊始,就调整了局扶贫工作领导小组,担任领导小组组长。

与此同时,该局建立班子成员、干部一前一后帮扶机制,主要领导每年到点调研。局机关科级以上领导干部每人帮扶1户贫困户,局驻村工作组组长罗家龙走村串户,与村民促膝谈心,边了解情况,建立贫困户档案,边问计于村民,共商脱贫之策,做到精准到户,一人一策。

产业是脱贫的基础。为拓宽增收路子,全力推动扶贫产业发展,2018年,该局利用4所小学闲置,投资299万多元建成5个318.26KWP村集体光伏电站,截至2020年6月,已累计发电32万度,产生经济效益23万多元。

2018年、2019年,该局先后两次指导镇、村将扶贫资金共232万元投资画景矿泉水有限公司,年利按9.6%全部用于有劳动力贫困户增产增收,有效助推贫困户按期精准脱贫。同时,广开门路,鼓励贫困户成年子女积极外出打工创业,既提高家庭收入,又养成勤劳致富风尚。

安居才能乐业,下海村原有51户村民住在危房,每当遇到台风均要组织村民帮忙转移到文化楼暂住。从2017年至2019年底,该局驻村工作队申请了危房改造专项资金,共帮助下海村贫困户危房改造51户(含五保户15户),改造完成率100%。

该局驻村工作队协助村委会为贫困户办理大病救助申请手续。目前在镇级卫生院住院报销比例达85%以上,在县级达75%以上,全村无一户贫困户因病致贫、因病返贫。

该局驻村工作队协助村委会为贫困户办理大病救助申请手续。目前在镇级卫生院住院报销比例达85%以上,在县级达75%以上,全村无一户贫困户因病致贫、因病返贫。

致力“三保障”守底线民生

教育扶贫是阻断贫困代际相传的重要途径。为控辍保学,不让一个孩子掉队,该局走访调查,驻村工作队积极与镇、村配合,多次到有关部门联系,并为贫困户办理助学金申请。目前,全村没有一名适龄儿童因家庭经济等原因辍学,就读率100%。

安居才能乐业,下海村原有51户村民住在危房,每当遇到台风均要组织村民帮忙转移到文化楼暂住。从2017年至2019年底,该局驻村工作队申请了危房改造专项资金,共帮助下海村贫困户危房改造51户(含五保户15户),改造完成率100%。

该局驻村工作队协助村委会为贫困户办理大病救助申请手续。目前在镇级卫生院住院报销比例达85%以上,在县级达75%以上,全村无一户贫困户因病致贫、因病返贫。

健康新担当 筑牢“保护墙”

当好健康“守门人”,为村民送健康,保幸福。2016年以来,该局充分发挥职能部门优势,围绕贫困人口“看得起病、看得上病、看得好病、更好防病”,织密兜底