记者手记

# “两癌”筛查服务 如何才能不再登门请?

本报记者 朱琳 制图 郑悦

免费筛查、专家下沉、赠送礼品……6月3日,本报总编与记者来到惠来县周田镇卫生院,刚好镇卫生院组织医务人员下农村上门为35~64周岁的农村妇女开展“两癌”免费筛查服务活动。

在周田镇卫生院,院长吴孟飞介绍说,农村适龄妇女“两癌”筛查服务活动,作为广东省十大民生实事之一,惠来县委县政府对此高度重视。“两癌”筛查是指通过医疗检查手段,尽早排除或发现宫颈癌、乳腺癌这两种严重危害女性健康的常见肿瘤,目的是早发现、早诊断、早预防、早治疗。这项检查对于农村妇女是免费的,是关爱女性的公益活动。“两癌”筛查服务虽然是好事,但村民要放下工作进城去筛查很不方便也很不情愿,参加检查的女性并不积极。为此,全县创新“两癌”筛查服务方式,组织医务人员入村开展服务。周田镇的目标人群有8000人,签署“知情同意书”的人数3500人。工作开展以来,参加检查的女性只有1250人。

惠来县卫生计生局党组书记陈创彬告诉记者,县卫生计生局和各镇领导都非常重视这项工作。县卫生计生局主要领导亲抓,争取到县委、县政府的重视,将其纳入政府民生实事。同时,县卫生计生局联合相关部门制定下发《惠来县妇女“两癌”检查项目实施方案》,明确了目标任务、项目内容以及职责分工。许多乡镇的镇委镇政府专门成立妇女“两癌”免费检查工作领导小组。

“在我们镇,由镇委委员、副镇长林贞明任组长,我任副组长,镇妇联及相关部门组成工作领导小组,负责‘两癌’检查工作组织、协调、监督、管理,制定了相关工作方案。”吴孟飞说。在周田镇的动员大会上,该镇镇委书记方志强对开展“两癌”检查工作的目的意义、服务对象、工作流程、工作要求进行全面部署。

为打消农村妇女“谈癌色变”的顾虑,让她们自愿接受检查,工作组将项目中的“两癌”字眼隐去,突出妇女健康主题,大力宣传“妇女免费健康体检”。惠来县政协副主席、县卫生计生局局长黄烈纯等专程到周田镇参加“妇女免费健康体检启动仪式”,向该镇居民解释进行妇女健康体检的意义。

惠来县为切实提高农村妇女的健康意识,利用辖区广播、有线电视、张贴海报、悬挂宣传横联等形式广泛开展妇女“两癌”筛查服务项目相关政策和健康知识的宣传。镇政府、卫生院及村妇女主任、村医、保健员根据各自职责分工,密切配合,采取进村入户的方式,深入到各家各户,边宣传边发动、边调查边摸底、边登记边造册,调动妇女参与筛查的积极性。县卫生计生局疾控股组织选派专家、医生下基层到村委会或村卫生站为农村妇女开展“两癌”检查工作。检查当天,各村妇女主任和村医负责召集检查对象到指定地点,按照预约对象、人数逐个登记和检查。每查完一个村,检查组及时分析汇总检查资料,并根据检查结果,确定复查对象,由镇卫生院通知本人或家属,并对其确诊和治疗情况进行随访,确保了检查效果。即便如此,很多妇女依然不愿意参加免费体检。村妇女干部一提到“请人来做检查”就头疼,为了“两癌”筛查服务工作,她们“上门一个个做工作,甚至派车接送才把她们请过来”。

“昨天我们卫生院检查了99位妇女,初步筛查发现疑似子宫肌瘤3例、卵巢癌1例,准备送她们到上级医院复查。”周田镇卫生院医生告诉记者,虽然该项工作取得一定效果,但让乡镇妇女重视健康体检却始终不是一件容易的事。“她们怕误工,对身体上的小病小痛不放在心上,不在乎免费的健康体检。”农村妇女大部分文化水平低,健康自我防护意识不高,就算体检发现部分问题,由于自身没有明显症状,对接受进一步检查治疗的热情也不高。

吴孟飞说,宫颈癌、乳腺癌的发生发展是一个相对缓慢的过程,只要早发现、早治疗,生存率都比较高,“筛查的目的就是把疾病扼杀在萌芽状态”。前期体检中发现有妇科健康问题的,卫生院将把问题反馈给各体检对象或家属,该院妇幼保健人员会对这些人群进行重点管理,提供跟踪随访服务,规范完善资料台账。

据统计,项目开展以来,惠来全县参与本次农村妇女“两癌”筛查活动的干部、医务人员共3000多人次,投入资金270多万元,为6025名适龄妇女进行了“两癌”筛查,共查出宫颈异常约50人,乳腺及其他妇科疾病1800多人。

“‘两癌’筛查重在提高农村妇女的自我保健意识。”黄烈纯表示,周田镇的情况不是特例,“两癌”筛查在惠来县很多镇村都遇冷,该县会将这项工作常态化,建立患者健康建档,健全高危人群管理体系,每年定期开展类似的筛查活动,在平时多宣传科普知识,让农村女性日渐关注妇科健康问题,提高她们的卫生意识与妇科防病意识。“让‘两癌’筛查由上门请变为主动查。”

(上接1版)

# 饶平:计生工作在加速中起跑 在追赶中奋起

**记者:**症结找到了,那么下一步就是如何“解题”。据我了解,饶平县委、县政府把迅速扭转计划生育工作落后被动局面,打好计生翻身仗,当做全县今年的一项重要工作任务。请谈谈县委、县政府谋划用哪些方略打赢这场翻身仗?

**林文锋:**饶平的计生工作已没有退路,非举全力破难前进不可。今年我县被省政府通报批评后,县委、县政府立即召开县委常委扩大会、县政府常务会等,专题学习贯彻省计生工作会议精神和省领导诫勉谈话精神,深刻反思计生工作存在问题,统一思想,研究“摘帽”工作。之后,我县又召开扭转计生工作落后局面三级干部动员大会,全面部署“摘帽”工作,提出“一年扭落后、二年强基础,三年上台阶”的奋斗目标。为指导全县扭转计生工作落后局面工作,县委、县政府先后出台了《中共饶平县委办公室 饶平县人民政府办公室关于印发饶平县扭转计划生育工作落后局面工作方案的通知》、《关于做好出生清理清查专项行动的通知》、《关于开展计划生育集中服务活动的通知》、《关于进一步加强计生挂钩帮扶工作的通知》等一系列文件。

思路决定出路,方略决定输赢。谈到方略,我县主要从六个方面进行了整改:

第一、全面开展清理清查,彻底摸清计生工作底子。重点清理清查历年出生人口瞒报、漏报情况,结扎库存情况,社会抚养费征收欠账情况,以及辖区内已婚育龄夫妇的婚、孕、育等情况。对清理清查出来的问题分门别类,把相关对象对号入座,实行分类动态管理。比如生育二孩尚未落实避孕节育措施的对象标记为“二类”,由镇、村负责宣传动员落实长效避孕节育措施;生育三孩及以上,尚未落实节育措施的对象,以及属超生应征收社会抚养费尚未缴纳或欠缴的对象,标记为“三类”,列为重点管理范围,由镇、村负责督促落实长效避孕节育措施,并依法、依规督促其缴清社会抚养费。

第二、实施全面两孩政策,严控政策外多孩生育。各镇(场)要把确保政策外多孩生育控制指标不高于全市平均水平作为一条红线,县把控制政策外多孩生育作为重点考核指标,每季度进行一次考核,对政策外多孩率高于全市同期平均水平,且排名全县末三位的镇(场),除给予通报批评外,并每次给予排名扣分,在年终考评结果总分中予以扣除。

第三、强化责任落实,健全综合治理长效机制。完善县党政领导班子成员和县直单位计生挂钩帮扶镇(场)、各镇(场)主要领导挂钩帮扶大村队、后进村队、其他领导班子成员和驻村干部直接联系包村、村干部直接联系包户包对象的挂钩帮扶制度,实行对挂点计生“扭后”工作负连带责任;强化镇村层级动态管理责任制;强化计生兼职单位综合治理责任制。对履行职责不到位的单位将予以严厉追责。

第四、加大奖惩力度,完善计生利益导向机制。落实好各项计生奖励扶助优待措施,加大社会抚养费征收力度,加大司法介入,申请法院非诉案件强制执行,集中突破一批钉子户和难通户;加大对党员干部职工违法生育查处力度。要求全县各机关、企事业单位进行一次全面自查,对党员干部职工违反计划生育政策尚未处理的,在6月底前将情况汇总报县卫生计生局,并将线索移送县纪委、监察部门处理。我们对违法生育案件隐瞒不报、不查处或处理不到位的单位,将坚决追究其直接责任人和有关领导的责任。

第五、加强信息化建设,创新管理手段和方法。全面开展信息清理清查再核对,各镇(场)保证数据准确、及时录入,并形成正常的数据更新制度,确保数据库信息全、准、新,出生信息准确率达100%,全员人口信息覆盖率、主要数据项目完整率和逻辑关系准确率均达98%以上。同时,建立健全部门月信息通报制度。进一步强化卫计、公安、民政、人社、教育等部门之间的信息互联互通,畅通信息渠道,坚决打通“中梗阻”,绝不允许各行其是。为提高信息化建设质量,每季度对各镇(场)信息化建设进行一次质量核查,对统计误差率进行排队,发现问题严重、工作不落实、信息质量差的给予通报批评,限期整改。

第六、加强队伍建设,夯实基层工作基础。进一步稳定和加强镇级计生队伍,各地要按1/1500比例,配齐村(居)计生专干,选拔优秀人才充实村级计生队伍,切实提高基层计生干部待遇,将成绩突出的计生干部提拔进镇(场)领导班子,提高全县计生工作人员岗位津贴,落实村级计生干部的工资待遇,确保其工资水平不低于“两委”干部标准。建立岗位激励机制,设立计划生育年度“优秀镇村计生专干”评选机制,每年表彰奖励一批“优秀镇村计生专干”,营造重视计生工作、优化计生队伍的干事创业环境。

## 抓落实:驾驭“三套马车” 人财物力倾斜

**记者:**林县长,请谈谈如何确保这些措施落到实处?能否具体介绍饶平县委、县政府采取了哪些保障措施?

**林文锋:**我们主要驾驭好“三套马车”,确保整改措施的落实。一是加强组织领导。县委、县政府成立全县计生“扭后”工作协调领导小组,由县委书记亲自任组长,县长、县委副书记、常务副县长和分管卫生计生、公安等县领导任副组长。各镇(场)相应成立以党委书记为组长的计生“扭后”工作领导小组,主要领导亲自抓、负总责,定期听取汇报,及时协调解决存在的困难和问题。

二是加强督促检查。各级各部门把计生工作摆上了重要议事日程,定期听汇报,经常调研,及时研究解决工作中出现的重大问题。县委常委会议每2个月、县政府常务会议每个月要听取计生工作汇报,并研究相关计生工作,县人口计生领导小组每季度组织对乡镇进行考核。县委、县政府将计生“扭后”列为重点督查工作,成立联合督查组,对各地各部门开展计生“扭后”工作情况的专项督查。各镇(场)党委、政府每半年要向县委、县政府专题报告一次计生“扭后”工作情况。

三是坚持“一票否决”。以控制政策外多孩生育率为重点,完善考核机制,全面落实“党政线”、“部门线”、“计生线”分线考核责任制,切实做到综合治理。严格执行全县计划生育工作考核奖惩办法,加强对责任追究的处罚力度,对考核结果的处理设置“红牌警告”、“黄牌警告”、“通报批评”等处理等级,严格兑现奖罚。县委组织部把计生工作纳入各级领导班子和领导干部政绩考核规定,纳入年度评先表模审核范围,对违反计生政策的领导班子和领导干部,坚决实行“一票否决”,坚决不予提拔和表彰。比如今年县、镇换届工作中,人大代表、党代表以及准备选拔进班子的候选人,凡是计生有问题的,一律取消资格。县纪委、监察、人事部门严肃查处党员干部职工违反计生政策行为,同时,凡查实机关、企事业单位工作人员违法生育的,对其所在单位及单位主要负责人采取“一票否决”。

**记者:**全县打“翻身仗”离不开县委、县政府的大力支持,那么饶平县委、县政府在人力、财力和物力方面给予了哪些支持?力度有多大?

**林文锋:**饶平经济欠发达,去年本级财政收入才7.62亿。但县委、县政府仍在年度计生经费预算1256万元的基础上,再增加投入资金350万元,支持计生事业发展。面对当前计生基层基础薄弱问题,县委、县政府决定重点把财政投放到加强基层基础建设上。这350万元包含有两笔数,一笔是投入250万元,配齐配强村级计生干部,提高全县基层计生干部的岗位津贴,对全县县镇计生工作人员从原来的每人每月50元提高到每人每月150元;对村计生专干由每人每月50元提高到每人每月300元。另一笔是,投入100万元用于宣传环境建设、计生清理清查、基层计生业务培训等,加强基层基础建设。对于计生经费,我可以表个态,只要是工作需要,一定全力支持,一路开绿灯。

在人力方面的支持上,我态度很明确,计生干部队伍不能削弱,一定要专职,尤其对村一级。各镇(场)不能随意调整减少计生专干人数,不能随意占用计生办公、服务场所。要面向社会公开考试招聘村级计生专干,通过考试选拔一批优秀人才充实到村计生队伍中。要在公务员队伍中物色文化水平高、责任心强的干部,充实计生队伍骨干力量。

谈到这里,我想阐述一下我的观点。我认为,计生工作重点在村级。工作能否落实到位,靠的是村干部和专干。所以,今年我们除了提高全县基层计生干部的岗位津贴外,还专门制订《基层计划生育日常工作指导意见》,加强对基层干部的管理和指导,实行镇村干部包干责任制,建立责任到位、动态管理、奖罚分明的管理制度,落实村每月召开计生统计例会制度,加强督促检查,及时发现和解决工作中的实际问题,对问题突出的村实施定期末位通报和预警诫勉。同时建立岗位激励机制,设立计划生育年度“优秀镇村计生专干”评选机制,每年评选一批“优秀镇村计生专干”,树立先进典型,给予颁发荣誉证书和奖励,并把其绩效与干部的选拔任用结合起来,让想干事者有机会、干成事者有舞台,营造重视计生工作、优化计生干部队伍的干事创业环境,促进工作方法和工作作风转变。

## 防反弹:完善长效机制 做好新旧政策衔接

**记者:**当前,国家实施全面两孩政策,生育政策进行了重大调整,面对新形势、新任务,饶平县将如何改革完善计划生育的服务和管理?将如何建立长效机制促进饶平的人口长期均衡发展?

**林文锋:**实施全面两孩政策,改革完善计划生育服务管理,是促进人口长期均衡发展的重大举措,是新形势下落实计划生育基本国策的体制机制和方式方法。饶平作为2015年度计生工作落后县,面临着“赶”和“转”的双重压力、双重任务。不解决“慢”的问题,不仅进一步扩大与其他县(区)的差距,而且还会拖全省的后腿;不解决“转”的问题,不仅无法落实国家计生政策的要求,而且无法通过计生新政策的落实让老百姓受益。实施全面两孩政策是当前计划生育的工作重点,我县将按照省的统一部署,加强计划生育的宣传引导和政策培训,做好新旧政策的衔接过渡工作,提高妇幼健康服务保障能力建设,确保全面两孩政策稳步实施。

随着全面两孩政策的放开,高龄孕产妇和新生儿势必增多,对妇幼健康服务保障能力提出了更高要求。接下来,我县重点提升妇幼健康服务保障能力。有效发挥妇幼保健和计生服务资源整合作用,借助省选派南方医科大学珠江医院妇产专家到我县开展智力扶持的契机,举办产妇和新生儿危急重症救治能力培训,提高孕产妇和新生儿危急重症救治能力。同时,由南方医科大学珠江医院妇产专家带队,组织妇幼保健服务队,深入到基层面对群众开展再生育咨询指导服务活动,指导群众优生优育。落实各医疗卫生机构、计生技术服务机构为群众免费提供取环、复通等计划生育基本技术服务。落实县妇幼保健院抓好出生缺陷综合干预中心建设,推进孕前优生健康检查,降低新生儿出生缺陷。

对于建立计生长效机制问题,我认为,只有建立好长效机制,才能确保计生工作“不反弹”。重点要从责任机制、利益导向机制两个方面入手。在责任机制上,要坚持抓好“一把手”工程,一把手亲自抓负总责,坚持“一票否决”制度,要建章立制。在利益导向机制上,要继续落实好现行各项奖励扶助政策,重视独生子女父母和农村双女父母的养老照顾问题,加大对计划生育特殊家庭的帮扶力度,帮助他们解决实际困难。加强托幼、教育、社会保障等基本公共服务,促进社会的性别平等。积极引导社会资本参与合理配置妇幼保健、托幼、学前和中小学的教育,对社会保障的资源要进行合理配置,特别要满足新增的公共服务要求。

**记者:**据我了解,饶平县经过几个月的努力,计生工作扭转落后局面已取得了一定成效,能具体谈谈吗?

**林文锋:**经过几个月的努力,可以说我县计生工作大打“翻身仗”取得了初步成效。我给你谈三组数据:第一,至5月底,全县计生政策生育率达93.53%,比去年同期提高0.42%。第二,我们对村(社区)支部书记、村(社区)委主任进行了3期“实施全面两孩政策”为课题的政策业务培训,参训人员达到500多人。同时借力南方医科大学珠江医院妇产专家来我县智力扶贫,对全县各医疗卫生单位妇产科及相关专业技术人员进行培训,共200多人次参加培训。第三,扎实推进孕前优生健康检查项目,目前共接受孕前检查4449人,完成目标人群70.08%。

当然,这些数据不可能完全说明我们努力的全部成效。我只是简单说了几个数字而已,真正的成效要看最后省的计生目标考核能否过关。对此,我有充分的信心,有省委、省政府的正确领导,有省卫生计生委的正确指导、大力帮助和支持,有县委、县政府的坚定决心,计生工作落后不会是饶平的固有标签,在全县上下的共同努力下,我县一定会走出低谷,迎头赶上。

政策探讨

# 郁南:病源外流现象亟待重视

□黄敏红

目前,郁南县域内住院率仅为61.47%,与省医疗卫生强基创优行动计划(2016~2018年)90%左右的目标差距较大。在本县,病源外流现象严重,甚至在群众中流传着“小病梧州,大病广州”的话语,实现“大病不出县”目标任重而道远。

## 外流现状:县外就医比例居高不下

根据对全县基本医疗保险(城乡、职工)参保人住院病人分布及基金支付流向情况连续3年的数据监测,郁南县基本医疗保险参保人就医向县外医院外流现象明显,县外就医比例仍居高不下。以2015年为例,县外住院占比高:职工医保占39.67%、城乡医保占42.31%;普遍就医住院费用高:职工医保占61.97%、城乡医保占66.72%;医保基金应报销数额大:职工医保占52.48%、城乡医保占61.45%。县外就医住院的参保人中,占职工医保70.58%和城乡医保83.55%以上人群选择市外就医;市外就医住院的参保人中,占职工医保39.62%和城乡医保36.24%以上人群选择在梧州市区四家医院住院。

## 原因分析:医疗水平不高医技人才不足

郁南县地处粤西欠发达地区,西与广西梧州、苍梧、岑溪交界。该县人口较为分散,随着南广高铁、广梧高速公路的开通,患者外地就医变得越来越方便,本地医院吸引和留住病人的难度较大。

该县财政基础差,医院底子薄,医疗水平偏低。4间县级公立医院医疗服务能力相对邻近县(市、区)仍较落后,全县15间乡镇卫生院有3间标准化建设未达标;部分乡镇卫生院医疗设备陈旧简陋,诊疗设备较为单一;配套设施依然十分简陋,供水、供电设施、污水处理设施不完善;部分乡镇卫生院业务用房残旧,内外墙面装饰存在剥落等现象,院区科室设置不科学、环境绿化杂乱,就医舒适性普遍较差。加上医疗技术人才匮乏,医疗技术水平不高,虽能满足基本就医需求但满足不了老百姓日益增长的对优质医疗服务的需求。

医技人才不足,是病源外流的重要原因。目前,全县医疗卫生单位从业人员中,卫生技术人员只占62.6%,比例偏低。高级职称18人,大学本科及以上学历人员185名、专科学历人员690名、中专及以下学历人员350名,医技人员总体素质不高。近三年仅有22名全日制本科医学类毕业生到该县工作,吸引和留住人才困难。全县医疗机构核定编制总人数2086名,实际在编915人,在编率仅为43.7%,编制空缺问题严重。

医疗市场无序竞争依然存在。部分县外(民营)医疗机构在未经知会或备案的情况下,以义诊为名,到郁南县各镇街道、村委或敬老院以免费接送、免费检查、免费(或低价)住院治疗等方式招揽病人。

医保政策存在不合理。目前该市实施的仅限市内不限市外的基本医疗保险付费总额控制结算办法,间接限制了市内医疗机构业务总量的增长,抹杀了落后医疗机构的追赶动力与发展空间,难以保障县域内住院率90%的目标实现。

## 对策建议:加大资金支持和出台人才引进政策

要改善病源外流的现状,有待于扶持本地医疗机构发展,加大医疗技术人才队伍建设力度。加强医疗卫生基础设施建设,积极筹措资金,争取在建项目尽早投入使用。实施进一步改善医疗服务行动计划,改善医疗服务,优化服务流程。积极推进卫生强省建设,提高县级综合医院医疗技术水平,不断加强中医强县建设,提升各级医疗机构中医药服务能力,发挥中医诊疗优势。同时,建议上级通过新增专项资金、政府贴息、设备支持等方式,加大对基层医疗机构基础设施建设的支持力度,全面改善广大群众的就医环境和住院条件。

继续推行全日制医学类专业本科毕业生考取执业资格后直接办理入编、偏远乡镇卫生院在编技术人员岗位津贴补贴等政策,加大医疗卫生结对帮扶和对口支援力度,全面提升卫生计生队伍素质。同时,建议上级制定优惠政策,针对基层特别是山区,出台实施高学历、高职称和紧缺专业卫生技术人才引进政策,鼓励具备高学历、高职称的卫生技术人员到基层工作。提高医务人员工资和福利待遇,出台符合医疗卫生行业特点的薪酬制度,增强基础性和绩效性工资比例的灵活性,完善体现医务劳动价值的收入分配机制。

同时,需加强医疗市场监管力度,完善医保基金政策。积极开展整顿医疗市场打击非法行医专项行动,加大对县域外医疗机构无序竞争行为的监管力度,规范义诊备案管理,打击虚假宣传误导群众行为,维护医疗市场秩序。

建议加大医保政策对县域内医疗机构支持力度,提高县域内报销比例,取消仅限市内不限市外的基本医疗保险付费总额控制政策,为县域医疗机构腾出发展空间。积极推行分级诊疗制度并对现行医保政策作必要调整,通过医保政策杠杆引导群众理性就医。

(作者单位:郁南县卫生计生局)

# 惠州探路“大数据+智慧医疗”

建立全预约平台,每周约1.4万公立医院专家号等你约

□肖霜

许岸高(左二)做客中国网“中国访谈”节目

日前,惠州市利用“互联网+”改善就医服务,建立全市全预约平台,开放该市三级、二级医院的预约挂号、预约检查、预约住院、预约手术、预约药品服务。市卫生计生局局长许岸高在接受中国网记者采访时表示,“以前各大医院的挂号处都排长队,现在开通了6种预约挂号的方式:有电视频道挂号、电脑官网挂号、电话24小时挂号、社区终端机挂号、手机APP挂号、微信微官网挂号,好多了。”据了解,预约服务覆盖惠州全市5家三级医院、2家二甲医院,每周平均可预约本市1.4万多公立医院的专家号。

“大数据”背景下,惠州凭借信息化手段改变服务模式,为患者再造“更舒适、更准确、更快捷、更节省”的就医流程。该市区域卫生信息平台与医院HIS、LIS等系统对接,实现流程再造。据许岸高介绍,惠州市妇幼保健计生服务中心(市儿童医院、妇产医院)作为试点医院,对接医院的HIS、LIS等系统,实现线上支付,包括自费和社保费用支付均在线上完成。这也是惠州利用“互联网+”再造就医流程的一种新探索。

惠州还利用“互联网+”共享高端和个性化医疗服务。借助医指通预约服务平台,惠州市民可以预约天津、北京、广东、沈阳、贵州等5个省7个市的700余家公立医院服务,可预约12739个科室、4万多名名医专家服务。医指通在全国“三甲”医院门诊放号量已达到2600万。目前平台开放预约检查科室日均28000个、开放预约病床近5000张。

(作者单位:惠州市卫生计生局)