



段宇飞出席全省公立医院综合改革培训班,动员部署全面启动城市公立医院综合改革

## 严守时间节点 落实三大任务

本报讯 6月8日,全省公立医院综合改革培训班在广州举行,会议全面解读国家和省公立医院综合改革政策,动员部署全面启动城市公立医院综合改革。省医改办、省卫生计生委主任段宇飞出席并讲话,委副主任黄飞主持会议。会议邀请了国务院医改办领导做专题辅导报告。

段宇飞指出,2017年全面推进公立医院综合改革,是党中央、国务院作出的重大决策部署,是深化医药卫生体制改革的重中之重。今年3月底,省委、省政府召开全省卫生与健康大会,全面启动我省综合医改。7月1日,全省公立医院将统一取消药品加成。与此同时,价格调整、财政补助、医保支付政策要同步跟进、无缝对接,确保医院负担、群众负担总体不增加。目前距离这个时间节点只有不到一个月的时间,包括广州市在内,我省还有13个地级市未启动城市公立医院综合改革,任务很重。为此,要认真领会国家和省对城市公立医院综合改革的要求,具体有五个方面:一是城市公立医院改革的路径;二是城市公立医院综合改革的任务要求;三是城市公立医院综合改革的范围;四是城市公立医院综合改革的指标要求;五是城市公立医院综合改革的进度要求。要扎实做好近期的三项重点工作:一是做好医疗服务价格调整方案;二是制定和实施财政补偿政策;三是及时对接医保政策。

要加强组织领导,确保各项改革任务落到实处。包括五个方面:一是加强协作配合;二是严守时间节点;三是强化数据监测;四是抓好全员培训;五是抓好舆论宣传。

段宇飞提出,医疗服务价格调整是公立医院改革的重要环节,且与医务人员和群众对改革的获得感直接相关。要分类指导理顺不同级别医疗机构和医疗服务项目的比价关系,切实提高技术劳务价格,通过“腾笼换鸟”实现公立医院新旧运行机制的平稳转换。医疗服务价格调整基本要求是全省统一取消挂号费,并门诊诊查费。公立医院取消药品加成后减少的合理收入,原则上通过调整医疗服务价格补偿80%、医院自我消化10%、财政专项补偿10%。价格调整方案原则上采取平移的做法,即取消药品加成、挂号费与门诊诊查费总量平移,降低大型医用设备检查项目价格与提高综合、中医、护理、手术等医疗服务项目价格之间平移。省发展改革委已将中央、军队、武警、高校附属医院等省级医疗服务价格调整权限下放给属地,并授权各地对基本医疗服务价格进行调整。各地要按照“同城同价”的原则,加强对调价方案的精准测算,实行“一院一策”,对测算补偿不到位的医院要有个性的调价方案。

段宇飞提出,制定和实施财政补偿政策中,对于取消药品加成后财政补偿的10%,进行分类补偿。



对粤东粤西14个经济欠发达地区的公立医院,参照县级公立医院改革补助比例,由省财政、市县财政按照7:3的比例承担;对省属医院,省财政全额承担;对珠三角地区的公立医院,取消药品加成后的财政补助由当地财政解决。中央、军队、武警医院和国有企事业单位举办的公立医院原则上按照国家政策进行补偿。医保报销要做好衔接,调整后的医疗服务价格要及时

纳入医保报销范围。人社部门要出台医保配套的指导意见,将调整后的门诊诊查费纳入医保报销范围,具体报销标准和金额可以由地市根据筹资水平和待遇水平自定。段宇飞特别强调,广州地区是华南地区医疗中心,诊疗服务量大、技术水平高,但医院隶属关系复杂,改革难度大。解决好广州公立医院改革问题,对全省公立医院改革有很好的示范推动作用。为

推进广州地区城市公立医院综合改革,省政府牵头成立了广州地区城市公立医院综合改革联席会议。省部属医院6月底前都要接入广州市全民健康信息平台。广州市要尽快细化形成每一项改革任务的时间表、路线图。按国家要求,中央、军队、武警及省属医院要带好头,主动参与属地城市公立医院综合改革。

潘成均 王春晓 文 钟笑莲 摄

省疾控中心研发登革热预警系统并将正式上线,可预警未来两月登革热流行风险

## 广东登革热防控迈向“精准防控”

本报讯 近日,记者从省疾控中心了解到,该中心历时1年多建设的广东省登革热预警系统即将正式上线,可对全省各县(区)未来1~2个月登革热的流行情况及风险进行预警,为早期防控和精准干预提供科学依据。目前该系统已将全省各县(区)纳入监控范围,使用者分布到了全省各个县级疾控中心。未来平台的升级版将整合更小精度的空间数据,在街道层面进行登革热的风险预警。

### 整合多源数据研发预警系统

登革热曾在广东消失了30年,但由于对外商贸活动频繁,从1978

年开始,几乎每年都有病例报告。广东已成为我国登革热的主要流行区,近年来流行风险呈上升趋势。

据省疾控中心公共卫生研究院院长马文军博士介绍,由于目前登革热尚无有效的治疗方法,控制、消灭登革热传播媒介伊蚊仍是当前最有效的预防控制措施。在这样的背景下,省疾控中心组织专家开展了登革热早期预警和防控应对研究。

经研究,专家团队发现输入病例仍是广东省登革热流行的始动因素,目前尚无证据表明登革热在广东已本地化;气温、降雨和厄尔尼诺现象等气象因素则是登革热传播的重要驱动因素。另外,登革

热暴发流行与当地人口密度、环境卫生、人口流动、经济水平等因素都密切相关。

专家团队通过整合多源数据并建立风险评估模型,开发了“广东省登革热预警系统”。马文军告诉记者:“系统可在时间和空间两个维度实时展示广东每个县(区)层面的登革热疫情相关信息,包括病例分布、蚊媒密度、环境信息、气象信息和基础风险值,基于这些信息,可以对未来1~2个月登革热的流行情况及风险进行预警,为早期防控和精准干预提供科学依据。”

马文军还透露,省疾控中心今后还将基于预警平台进一步开发一些防控工具包,实现在疫情处理现

场实时上传、分析、展示数据并进行风险评估,指导现场精准防控。研究团队相关研究成果的4篇论文已经发表在国际期刊上,为受到登革热威胁的其他国家提供了借鉴。

### 开展精准防控 有效降低疫情严重程度

马文军介绍,对2014年登革热暴发流行期间广州的综合防控措施评估发现,在强有力的政府领导和社区全面参与下,严密的综合防控措施取得了显著的效果:蚊媒密度大幅降低,疫情高峰流行提前了近3周结束,本地病例数降低了70.5%,

从而避免了近2万病例的发生。

“防控措施实施越早,防控效果越明显。”马文军说:“一个病例发生后立即采取严格的疫情处理措施,与第三天、第七天、第十四天再干预,效果是截然不同的。”马文军介绍,针对2015年潮州登革热疫情的分析也发现,如果不采取任何控制措施,病例数将达到9千多例,如果在疫情发生后的第三、七、十四和三十天分别采取积极的控制措施,可分别避免约7000、6000、4600和2200例病例的发生,即流行期可缩短1.5~2个月时间。

据马文军介绍,今后这一系统将用于全省各地疾控部门,指导开展风险评估和预警,进行精准防控。“研究结果表明,在疫情期间及早开展防控措施可大幅减少登革热病例的发生,缩短疫情时间;如果延误疫情最佳治疗时间,即使在疫情的中后期落实严格的防控措施,也能有效地降低疫情的严重程度。”(梁宁)

徐庆锋赴阳江江门两市开展卫生计生重点工作督导

## 落实重点工作 加快中医药事业发展

本报讯 6月7~8日,省中医药局局长徐庆锋率督导组赴阳江、江门两市开展卫生计生重点工作督导。

徐庆锋一行先后对阳江、江门两市3县(区)5家医疗机构进行实地考察,包括阳江市阳东区人民医院、阳春市妇幼保健院、潭水镇中心卫生院和江门市江海区人民医院、江海区江南街社区卫生服务中心等,并分别在两市召开督导座谈会,听取了两市推进2017年度卫生计生重点工作进展情况汇报。

徐庆锋指出,省委、省政府作出建设健康广东、卫生强省和中医药强省的决定以来,阳江、江门两市市委、市政府高度重视,迅速部署,加强落实,取得了较好成效。他指出,阳江、江门两市要深入学习贯彻习近平总书记对广东工作重要指示及广东省十二次党代会精

神,全力加快推进卫生计生重点工作。一要全面落实全省综合医改、公立医院改革,构建分级诊疗制度,家庭医生签约式服务等重点工作任务。二要推动落实《关于建设卫生强省的决定》及医疗卫生强基创优、创建医疗卫生高地的各项重点工作任务。三要按期完成基层医疗卫生服务能力项目建设,加强资金使用管理,保证工程质量,打造廉洁工程。四要继续坚持计划生育基本国策,落实好全面两孩政策,改革完善计划生育服务管理。五要加快中医药事业发展,紧紧抓住《中医药法》实施的契机,积极发挥中医药在“治未病”中的主导作用,在重大疾病治疗中的协同作用,在疾病康复中的核心作用。

阳江市副市长程凤英、江门市副市长赖燕芬等参加督导。(粤杏林)

湛江市长姜建军率队到吴川市调研

## 进一步提升基层医疗服务能力

湛江讯 6月5日下午,湛江市市长姜建军率队到吴川市进行综合调研,并到吴川市塘缀镇中心卫生院调研镇县一体化改革。市领导曹兴、陈伟杰、钟胜保参加调研。

姜建军在吴川市塘缀镇中心卫生院,深入了解该院医疗服务能力建设、医生下沉工作、中医建设和计生办建设等情况,认为该院自开展县镇一体化改革以来,卫生服

务有了较大发展,初步实现了首诊在基层,双向转诊、大病不出县的目标,使群众在家门口享受到县级专家医疗服务。

姜建军指出,要继续加大改革力度,借助县级医院的力量,进一步提升基层医疗服务能力,着力解决医疗卫生资源配置不均衡、基层医疗卫生服务能力弱等问题,着力解决基层群众看病难、看病贵的问

题,把病患留在当地,让农村群众看病更加方便。同时,计生技术服务机构和妇幼保健机构整合后,要继续做好计生服务工作,强化优化健康指导、生殖保健咨询等功能。

随后,湛江市卫生计生局和吴川市政府第一时间召开现场办公会,迅速贯彻落实姜建军市长对吴川市医疗卫生建设的工作要求。(曹锐 林日娟)

省精神卫生中心办班普及突发事件心理危机干预知识

## 打造“国际级”心理救援队伍

本报讯 6月9~10日,省精神卫生中心在珠海举办2017年广东省突发事件心理危机干预培训班,培训内容涉及理论的讲解和实际演练、各组轮换演示、桌面推演、

组内扮演、组员分享、讲员点评。据悉,本次培训班的特点之一是把培训的受众从单纯的精神卫生工作者扩展到与灾害、突发事件有密切关系的其他部门和人员,如

政府综合治理办公室、警察、其他卫生人员、民政、教师、志愿者等,致力于打造与国际灾难救援理念一致的心理救援体系和队伍。(谢永标)

国家卫生计生委、财政部等联合印发《关于加快推进三级公立医院建立总会计师制度的意见》

## 2018年底前所有三级公立医院必须配备总会计师

本报讯 国家卫生计生委、财政部、国家中医药管理局近日联合印发《关于加快推进三级公立医院建立总会计师制度的意见》,提出到2017年年底,所有县和前四批城市公立医院综合改革试点城市的三级公立医院,必须设置总会计师岗位;到2018年年底,所有三级公立医院全面落实总会计师制度。其他有条件的公立医院应当设置总会计师岗位。

《意见》明确,总会计师是医院领导成员,协助院长管理医院经济和运营工作,主要负责组织领导医院经济管理和社会核算工作,参与医院重大财务、经济事项的决策,并对执行情况进行监督。权限主要包括组织开展财务相关工作,签署医院预算、财务报告等,联签重大或特定经济活动事项,会签经济合同或协议,对医院财务机构设置和会计人员配备等

方面提出方案和建议,参与拟定医院年度运营目标、中长期发展规划等,对医院经济决策以及经济运行进行监督。

《意见》明确,总会计师的选拔、任用,按照干部管理权限由主管机关(部门)党委(党组)或者组织(人事)部门任命或者聘任。总会计师任期一般与医院院长任期年限一致;有条件的地区可实行总会计师委派制。

《意见》明确了总会计师的奖惩,并强调各地要严格按照规定时间表要求,稳步推进三级公立医院总会计师制度建设,把设立总会计师情况及其履职履责能力评价作为大型医院巡查、医院等级评审以及医改等评审评价的重要指标。同时,要求加强总会计师和后备储备人才的培养培训,完善人才梯队建设。(总编室)

本报讯 6月15日下午,广东、江西两省卫生计生委联合在广州举行粤赣流动人口信息全面对接启动仪式。这意味着在国家PADIS平台框架下,两省互相开放信息接口,实现信息实时互通,服务人群覆盖两省全部人口,亦标志着粤赣两省流动人口信息的互联互通,数据共享进入一个新时期,在进一步深化流动人口区域协作,全面提升流动人口服务管理水平,促进全国流动人口“一盘棋”机制不断完善具有重要的意义。

国家卫生计生委流动人口计划生育服务管理司副司长余梅、广东省卫生计生委副主任陈义平、江西省卫生计生委副主任程关华出席启动仪式并分别致辞,两省卫生计生委有关处室负责人、珠三角各市和江西省有关地市卫生计生部门负责人等参加启动仪式。

余梅指出,两省互相开放全员人口数据库信息接口,实现流动人口信息跨省实时查询、互动、监测和统计汇总,这是用信息化的思维、大数据的理念在改革区域协作的流程和机制,具有示范引领意义,值得鼓励和肯定。她希望广东、江西两省以本次流动人口信息的对接为新起点,继续加大数据共享和应用,充分利用信息系统搭建为流动人口提供便捷卫生计生服务的平台,总结形成可复制可推广的经验;适时探索全员数据库与电子健康档案、电子病历信息的跨省互联共享,为全员人口统筹管理系统建设作出贡献。

陈义平指出,广东是全国第一人口大省,也是第一流动人口大省。改革开放以来,千千万万的外来人员从全国各地来到广东,成长为城市建设者,转变为城市新市民,为广东经济社会的飞速发展与和谐稳定,贡献了勤劳与智慧,作出了不可磨灭的贡献。他表示,两省人口信息的全面对接将有利于建立省际信息快速沟通机制,促进现居住地、户籍地双向服务管理职责有效落实;有利于构建卫生计生实时监管体系,实现动态监测、合理应对;有利于推动流动人口卫生计生基本公共服务均等化,促进权益保障水平显著提高;有利于进一步深化卫生计生领域的改革,促进流动人口融入企业、子女融入学校、家庭、融入社区、群体融入社会。

江西是流出人口大省,在近700万的流出人口当中,流入广东的就有258万余人,占全省流出人口的三分之一强。程关华表示,将以赣粤流动人口信息共享平台开通为契机,深入贯彻国家卫生计生委工作部署要求,积极适应计划生育转型发展的新要求,继续加强与广东省的协同合作,聚焦赣籍在粤流动人口健康问题,服务流动人口卫生计生需求,为促进流动人口身心健康、为流动人口在外奋斗打拼,实现人生梦想保驾护航。

当天上午,江西省卫生计生委系统相关负责人前往白云区三元里街参观考察来穗人员融合服务站,并到广州市嘉洋制衣厂慰问江西籍流动人口,与流动人口座谈,了解流动人口的工作生活状况,听取流动人口对卫生计生公共服务的意见。

刘冠贤到汕头市督导基本公共卫生工作

## 落实基本公卫“一把手”负责制

汕头讯 6月6~7日,省卫生计生委副主任刘冠贤带领督导组到汕头市督导基本公共卫生工作,了解今年3月份省基本公卫考核结束后该市问题整改措施的落实情况。汕头市市长刘小涛、副市长林依民参加相关活动。

刘冠贤一行实地走访了潮阳区金浦街道社区卫生服务中心、和平镇卫生院、潮南区人民医院、潮南区峡山街道桃溪卫生站及汕头市中心医院,实地调研和听取工作汇报,针对存在的问题提出整改意见。

刘冠贤指出,汕头市要重点加强项目资金配套到位和执行情况的工作和督查力度,更加注重项目执行效果,真正发挥绩效考核的指引作用;卫生计生行政部门要落实“一把手”负责制,加快建立覆盖全

市医疗卫生服务机构的居民健康信息平台,并实现互联互通。

据了解,汕头市将“基本公共卫生服务考核及工作经费”纳入2017财政预算,各区(县)也进一步健全基本公共卫生服务项目管理机构,积极争取将工作经费纳入区(县)财政年度预算范围。各区(县)均根据要求及时调整了基本公共卫生服务项目工作领导小组和项目办公室,制订本区(县)基本公卫服务项目实施方案,并协调各专业公共卫生机构参与服务项目。2017年汕头市人均基本公共卫生服务经费补助标准从45元提高到50元,除中央和省级经费外,市级各按50%比例足额安排。截至5月20日,全市7个区(县)共到位资金19334.74万元。(黄晴)

中国(惠州)第三届国际养生大会召开,刘冠贤徐庆锋等出席

## 为中医药养生文化搭台交流

惠州讯 6月10日上午,2017中国(惠州)第三届国际养生大会在罗浮山召开。大会由中华中医药学会、广州中医药大学、广东省保健协会等主办,省卫生计生委副主任刘冠贤,省中医药局局长徐庆锋,惠州市委书记陈奕威等领导,以及来自世界多个国家及国内的300余位著名专家、学者,各级政府、各职能部门、各大院校、科研机构及社会健康产业的相关负责人参与大会。

刘冠贤表示,惠州市委市政府高度重视中医药事业发展,为全国和广东中医药事业发展作出了积极贡献。本次大会聚焦养生事

业,提振精神、汇聚力量,营造中医药事业发展的良好氛围,对国内外强化中医药地位、价值、文化的认同具有积极作用,对推进中医药和健康养生产业发展具有重大意义。

据悉,这是国际养生大会首次迈出校门,并将永久落户罗浮山。会上,国家中医药管理局授予罗浮山“全国中医药文化传播教育基地”和“国际养生大会永久会址”两块牌匾。同时,大会发布《罗浮养生宣言》,呼吁积极推动并实施大会提出的“全养生、大健康、长寿梦”全民健康理念以及“全养生、大合作、共发展”的倡议。(苏秉成)