

广东卫生计生

广东省卫生和计划生育委员会主管 广东省计划生育宣传教育中心主办 总编辑：易学锋

2017年10月23日 星期一
农历丁酉年九月初四

总第892期
第41期



我省召开爱国卫生运动65周年暨全省登革热防控工作会议 邓海光出席并讲话

建设健康广东 做好爱卫工作

本委讯 10月17日,省政府召开爱国卫生运动65周年暨全省登革热防控工作会议,贯彻落实国务院爱国卫生运动65周年暨全国爱国卫生工作座谈会精神,分析登革热防控工作形势,部署下一阶段防控工作重点,进一步完善爱国卫生运动机制,为建设健康广东、打造卫生强省作出新贡献。副省长邓海光出席会议并讲话。省政府副秘书长顾幸伟主持会议。省爱卫会副主任、省卫生计生委主任段宇飞作工作报告。

邓海光强调,各地、各有关部门要认真贯彻落实全国及全省卫生与健康大会、爱国卫生运动65周年暨全国爱国卫生工作座谈会精神,紧紧围绕健康广东建设,更加注重体制机制改革创新,更加注重发挥群众运动优势,更加注重依法治理和科学指导,推动爱国卫生工作向深入发展。一是牢固树立“大卫生、大健康”理念,坚决贯彻“预防为主”方针,推动爱国卫生基础性工作落实。大力倡导健康文明的生活方式,持续改善重点人群健康状况。大力推进基本公共卫生服务均等化,对农村贫困人口、城镇低收入家庭实施精准救助和兜底保障。着眼“建设健康、宜居、美丽”家园,进一步推进农村改水改厕进程,加强环境卫生及公共服务基础设施改造力度,从根本上美化城乡环境。二是抓病媒防治,提高重大传染病防控能力。各地要制定病媒生物控制近期和远期规划,科学规范组织开展病媒生物监

测,加强对病媒生物防制工作的监督执法。要结合登革热等病媒传染病防控形势,科学、精准开展防控工作,努力消除病媒孳生传播“土壤”。要坚决遏制艾滋病、结核病、乙肝等传统流行疾病的高发势头,落实好慢性病综合防控措施,强化早期筛查,早期发现和早诊早治。三是抓环境整治,进一步改善城乡环境卫生面貌。严格落实“三个一”制度,继续推动经常性治理和突击性整治相结合的机制。四是抓卫生创建,促进区域城乡协调发展。进一步提高国家和省卫生城市、卫生镇(县城)比例,已确定为试点的地市、镇(县城)及村(社区),要加强理论创新和实践探索,形成可推广的建设模式,努力打造一批美丽宜居、富有特色、群众认可的健康城镇品牌。五是抓领导、责任、联动、发动等四个机制建设,用群众听得到、听得懂、听得进的途径和方法,普及科学健康知识,让“每个人都是自己健康第一责任人”的理念深入人心。六是抓社会氛围,增强爱国卫生运动的群众性、影响力。注重挖掘和推广基层鲜活经验,打造新时期爱国卫生品牌活动,将参与爱国卫生运动、参与健康管理转化为群众的自觉行动。

邓海光要求,各级政府务必要高度重视登革热防控工作,加强组织领导,坚持源头防控,强化严格落实传染病防控“政府、部门、单位和个人”四方责任,狠抓联防联控措施落实,严防登革热疫情扩散蔓



延,努力为党的十九大胜利召开营造安全稳定的社会环境。

段宇飞指出,近年来,我省爱国卫生多项工作指标位居全国前列,城乡环境卫生面貌显著改善,人民群众自我保健意识明显提升,身体健康得到有效保障。爱国卫生工作政策措施和工作机制进一步完善,在全国率先提出落实“三个一”环境卫生整治制度。登革热防控工作取得明显实效,今年5-9月期间,在全省蚊媒监测点中,伊蚊中高密度的比例较2016和2015年同期分别下降了7.4%、24.7%。

登革热疫情总体形势稳定可控。其他重点传染病防控力度持续加强,病媒相关传染病发生和流行显著降低。各项卫生创建工作扎实开展,全省建成国家卫生城市17个,省卫生城市16个。农村改水、改厕工作稳步推进,大大降低了全省细菌性痢疾、伤寒、血吸虫病、钩虫、蛔虫等传染病的感染率。新一轮城乡环境卫生整治行动成效明显。健康城市健康村镇建设试点工作全面启动。

段宇飞强调,下一阶段,要扎实推进爱国卫生和登革热防控工

实施健康中国战略。要完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务。深化医药卫生体制改革,全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系,健全现代医院管理制度。加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设。全面取消以药养医,健全药品供应保障制度。坚持预防为主,深入开展爱国卫生运动,倡导健康文明生活方式,预防控制重大疾病。实施食品安全战略,让人民吃得放心。坚持中西医并重,传承发展中医药事业。支持社会办医,发展健康产业。促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接,加强人口发展战略研究。积极应对人口老龄化,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展。

——摘自习近平在中国共产党第十九次全国代表大会所作报告

广东卫生计生系统集中收听收看十九大开幕会

本委讯 10月18日上午,中国共产党第十九次全国代表大会在北京召开。广东卫生计生系统掀起了集体收听收看党的十九大开幕会的热潮。

广东省卫生计生委组织委机关和省中医药局全体干部职工约150余人集中收看十九大开幕会,并发文要求委直属各单位积极组织全体干部职工收听收看。全省各级卫生计生委(局)纷纷组织党员干部收听收看开幕会盛况。各医疗机构在保障正常诊疗服务的前提下,精心组织、广泛发动,采取集中与分散相结合的方式,在医院会议室、大礼堂、门诊候诊大厅、住院病房等区域,播放开幕会直播,组织医院干部职工集中收听收看,并方便医护人员

和患者收听收看。开幕会结束后,大家纷纷表示,习近平总书记的报告,内容丰富、信息量巨大,涵盖国家建设和社会发展的方方面面,着眼群众生活的点点滴滴,大家对党的健康发展、社会的繁荣进步、群众的美好生活更加充满信心。报告思想深刻,论述精辟,反映了全党和全国各族人民的共同心愿,是引领全国人民决胜全面建成小康社会的伟大行动纲领,也为医疗卫生工作进一步指明了方向,听后倍感振奋,要认真学习贯彻党的十九大精神,不忘初心,牢记使命,一如既往,以饱满的精神状态,良好的职业品格,为人民群众提供全方位全周期的健康服务。(周玮玮)

黄飞率队赴省人民医院开展绩效考核

以绩效评价为抓手 深化公立医院改革

本报讯 10月20日,由省卫生计生委党组书记、副主任黄飞,委党组成员、省干部保健局局长马文峰,省医院协会名誉会长曾国洪率广东省公立医院绩效评价现场考核专家组一行到省人民医院开展为期一天的绩效评价现场考核。省人民医院院长庄建作绩效评价自查自评情况报告,该院党委书记耿庆山等领导班子成员及中层以上干部等参加考核会。原省第二人民医院院长、考核专家组组长欧景才主持会议。

黄飞在会上指出,绩效评价工作是新时期对整个医疗卫生管理的新探索,我省将把公立医院绩效评价作为推动公立医院综合监管的一项重要手段来抓。省医是全省公立医院的龙头单位,要在全省公立医院绩效评价工作中发挥“龙头”作用。他要求省医,一要发挥带头示范作用。在如何发现问题、如何整改、如何通过评价推动日常管理方面为全省提供思路,为全省树立榜样。二要坚持问题导向。去年考核结果显示,省医在分级诊疗、重点专科建设等方面发挥了引领作用。但也存在不足,省医要找到解决问题的关键,积极进行整改。三要坚

持绩效导向。绩效评价包含公益性与社会评价、医疗服务、财务管理与绩效、学科建设与人才培养等各方面内容,是一项系统工程,作为被评价方,要善于借助绩效评价这个指挥棒,引导医院上下树立绩效意识,不断带来持续改进的效应。同时,专家组要以科学、客观、负责的态度做好绩效评价工作,共同为更广泛、深入地在全省推开此项工作打下基础。

会后,专家组通过查阅档案资料、现场提问访谈等形式分别对省医的管理、医疗和财务等工作进行考核。考核后专家组召开反馈会,向省医反馈存在的问题和不足。

据悉,在推进公立医院绩效评价工作上,我省一直走在全国前列。2014年国家指导文件未出台前,我省率先成立组织管理机构 and 专家库,拟订一系列指标要求;2015年12月,国家作出顶层设计时,我省已完成9家医院试点工作;2016年,我省正式组织开展省属和试点医院的评价工作,初步探索出一套具有广东特色的评价方法;今年考核范围进一步扩大,共覆盖57家医院。(朱琳)

@微新闻

我委成立省职业健康检查质量控制中心

近日,省卫生计生委决定成立广东省职业健康检查质量控制中心,挂靠在广东省职业病防治

院。该中心承担全省职业健康检查机构质量控制的相关事务性工作;定期对全省职业健康检查机构进行业务技术指导、培训、督查和质量评价;组织开展全省职业健康检查质量互联网+数据的采集、统计分析、上报等具体工作;组建完善全省职业健康检查质控网络等。(粤卫信)

疫情预警

省卫生计生委通报9月下旬全省登革热、寨卡病毒病媒介伊蚊密度监测结果

我省蚊媒密度继续处于较高水平

本委讯 近日,省卫生计生委通报2017年9月下旬全省登革热、寨卡病毒病媒介伊蚊密度监测结果:全省共设置2446个监测点,符合防控要求的有1719个点,占70.28%,低密度有553个点,占22.61%;中密度有138个点,占5.64%;高密度有36个点,占1.47%。

我省蚊媒密度继续处于较高水平,广州、佛山、湛江、汕头、中山、河源、潮州、东莞、茂名等多地已发生登革热本地病发,登革热等蚊媒传染病的发生、传播风险较大。各地要切实贯彻落实预防为主思想,加

大蚊媒监测力度,及时开展风险评估,扎实落实登革热疫情防控措施;各级医疗机构要强化传染病防治意识,切实做到早发现、早诊断、早报告、早隔离、早治疗。各地、各部门(单位)和社会公众要共同参与,切实落实“政府属地、部门、单位和个人”责任,加强健康教育与传染病防治知识宣传,深入开展爱国卫生运动和环境卫生整治,及时彻底清理各类积水、垃圾以及卫生死角,科学开展灭蚊工作,严防群治,切实降低蚊媒密度,预防传染病发生流行。(粤卫信)

陈祝生出席广东省推进实施重大疾病防治规划研讨班

抓好五项规划落实 做好重大疾病防治

本报讯 10月20日,广东省推进实施重大疾病防治规划研讨班在东莞召开,深入学习贯彻国家和省有关加强公共卫生与重大疾病防治的工作决策部署,分析当前疾病防控形势,解读有关重大疾病防治规划的目标要求和重点任务。省卫生计生委副主任陈祝生出席会议并讲话。委疾控处处长余德文主持会议。

陈祝生充分肯定了“十二五”以来我省重大疾病防治取得的成绩,并指出,《广东省精神卫生工作规划(2016-2020年)》《广东省职业病防治规划(2017-2020年)》《广东省遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划》《广东省“十三五”结核病防治规划》《广东省防治慢性病中长期规划(2017-2025年)》等五项规划是今后一段时期各地实施重大疾病防治的纲领性文件,各地、各单位要发挥规划统筹引领的作用,将规划实施作为一段时期疾病防控的中心工作来抓,统领疾病防控各项工作推进。

陈祝生要求,要牢牢把握机

遇,进一步理清重大疾病防治工作的方向与思路。一是始终坚持预防为主、防治结合;二是以基层为重点,抓基层打基础,提高县域重大疾病防治能力;三是以改革创新为动力,通过创新破除影响重大疾病防治工作的体制机制障碍,不断完善防控策略和防控模式;四是聚焦规划实施重点难点任务和重要环节;五是坚持联防联控,协调推进重大疾病防治。陈祝生强调,要切实加强组织领导,真抓实干狠抓落实。要落实领导责任、工作责任。因病施策,突出艾滋病、结核病、慢性非传染性疾病、精神卫生工作、职业病等防治工作的重点,强化督导检查 and 评估。

会议举行了广东省公共卫生学会平台授牌仪式。邀请中华医学学会副会长孔灵芝讲授慢性病防治与健康中国建设有关专题。省疾控中心等单位负责同志对五项规划进行解读。佛山市、东莞市、云浮市、深圳市南山区、南雄市先后作经验交流。

(潘成均)

陈义平到茂名云浮调研基卫项目时强调——

务期必成抓好基卫项目收尾工作

本委讯 10月11~13日,省卫生计生委副主任陈义平率委信息与统计处有关人员赴茂名、云浮两市,对广东省基层医疗卫生机构管理信息系统建设工作进行专题督导。陈义平强调,基卫项目实施已进入关键性的收尾阶段,各地要坚持问题导向,查漏补缺,全力以赴,加快推进,按时间节点抓好项目各项收尾工作。茂名市副市长崔崇、云浮市副市长何靖等分别参加督导。

督导组在茂名和云浮两市召开座谈会,听取项目建设进展情况汇报,与市、县两级卫生计生局分管领导和业务负责人及承建商进

行交流座谈,现场协调解决项目建设中遇到的困难和问题,并实地考察了高州市潘州街道社区卫生服务中心和云浮市云城区云城街道社区卫生服务中心,深入了解信息系统中线运行情况。

陈义平充分肯定了两市在项目实施中所做的努力和取得的进展。他要求,要认清形势,统一思想,抓住机遇,鼓足干劲,确保项目务期必成,把民生实事办实;要分清责任、理清思路,协同作战,主动作为;要严把项目质量关,将收尾各项工作做细、做实、做好;要建立科学合理的管理体制和机制,如项目运维规

肇庆广中医建立战略合作关系

肇庆讯 近日,肇庆市政府与广州中医药大学举行《市校战略合作框架协议》签约仪式。肇庆市委書記韓泽华、市长、肇庆新区党工委书记纪瀚杰、副市长李腾飞;广州中医药大学校长王省良、副校长刘小虹等出席签约仪式。

根据协议,双方将在科学技术、教育与人才培养、中医医疗、中药产业、重大课题等五大方面建立长期、全面、深度的战略合作,实现资源共享、持续共赢的发展目标。

范中杰希望广州中医药大学充分发挥科研资源雄厚的优势,支持促进中医药科研成果在肇庆市转化,帮助指导肇庆市中医药事业

发展,特别是南药产业发展。王省良表示,通过市、校双方合作,建立“产学研”协同创新发展机制,在中医药医疗、教学、科研、产业等方面开展战略合作,不断创新及转化高新技术成果,持续助力肇庆经济社会发展,长远造福广大人民群众。(叶剑如)

广州家庭医生签约服务新政来了

广州讯 日前,《广州市加快推进家庭医生签约服务制度工作方案》和《广州市家庭医生签约服务包及其收费标准的指导意见》出台。10月11日,广州市医改办、市卫生计生委、市人社局联合召开新闻发布会,对市民关心的诸多问题进行解读。

家庭医生签约服务目标拟定

2017年,广州市各区开展家庭医生签约服务的城镇基层医疗卫生机构(社区卫生服务中心、社区卫生服务站、镇卫生院、村卫生

站)达到100%,覆盖辖区所有街道和镇村。优先覆盖本市户籍老年人、孕产妇、儿童、残疾人,以及高血压、糖尿病、结核病等慢性病患者和严重精神障碍患者等重点人群。到2017年底,家庭医生签约服务覆盖率达到30%以上。到2017年底,重点人群签约覆盖率达60%以上。到2017年底,实现计划生育特殊家庭的家庭医生签约服务全覆盖。到2020年,力争将签约服务扩大到所有常住人口,基本实现家庭医生签约服务制度的全覆盖。

签约服务包分为3大类型

广州市的家庭医生签约服务包分为免费服务包、基本服务包和个性化服务包3大类型。其中,免费包年签约服务费为30元/人·年,全部由基本公共卫生服务经费列支;基本服务包分成2种:职工医保参保人年签约服务费为130元/人·年(包括基本公共卫生经费30元、医保基金70元、签约居民自付30元),居民医保参保人为70元/人·年(包括基本公共卫生经费30元、医保基金20元、签约居民自付20元),医保基金支付的费用不纳入各定点医疗机构的普通门诊年人均限额结算标准范围;个性化服

包由各区或基层单位制定,在市级文件印发后3个月内出台。

签约服务具有四大特色

记者在会上获悉,广州市家庭医生签约服务具有医保基金购买签约服务、医保基金以增量方式进行支付、完善家庭医生收入分配机制、强化全科—专科联动协作等四大特色。

广州市卫生计生委副主任胡丙杰介绍,广州市基本服务包采用医保基金购买服务模式,由医保基金给出支付标准,签约双方协商确

(毛伟)