

林少春到基层督导H7N9防控工作

本报讯 2月27日，副省长林少春率省政府督查室、省防控人感染H7N9禽流感工作领导小组部分成员单位负责人前往增城市、博罗县、深圳市龙岗区抽查督导人感染H7N9禽流感防控工作，分析研判当前疫情形势，指导下一步防控工作。

镇、村一级基层医院是防控人感染H7N9禽流感的第一道关口。每到一处卫生院、卫生站，林少春都驻足与发热门诊值班医师交流，了解近期发热病人登记、用药情况，并走进药房检查药物储备是否充足。他强调，镇卫生院、社区卫生服务中心和村卫生站是减少人感染H7N9禽流感重症和死亡病例的关键防线，要以对人民群众高度负责的态度真正把好关。要强化基层医务人员培训，确保其准确掌握救治预案、流程及技术要点，切实做到“早发现、早诊断、早用药、早治疗”。建立发热病人跟踪随访制度，及时掌握病情。省防控专家组加强对重症病例的分析研判，为救治工作积累临床经验提供科学指引。

在随机选取的活禽交易市场、农贸市场检查时，林少春对当地贯彻落实的

“一天一清洗消毒、一周一大扫除、一月一休市、活禽零存栏”（“1110”）制度情况表示满意。他指出，实施“1110”制度和临时性休市是消除病毒滋生环境、切断病毒传播渠道的有效举措，当前广东省疫情防控形势仍然严峻，各地要坚决把这项制度落到实处，并继续做好其他各项防控措施，重点提升禽类交易市场公共卫生条件，坚决遏制疫情蔓延。与此同时，要加大力度推进家禽集中屠宰、冷链配送、生鲜上市，增加生鲜禽类食品供应，努力满足人民群众消费需求。（粤鲁信）

现一些问题和线索。据统计，全省卫生计生系统共开展暗访17685批次，通报42家医院105人次。

全省卫生计生系统党风廉政建设暨纪检监察工作会议召开

全面落实“两个责任” 推进党风廉政建设

本报讯 2月28日，全省卫生计生系统党风廉政建设暨纪检监察工作会议在广州召开。会议学习贯彻省纪委十一届四次全会和2015年全国卫生计生系统纪检监察会议精神，总结2014年全省卫生计生系统党风廉政建设和纪检监察工作，部署2015年工作任务。

省卫生计生委主任陈元胜主持会议，委党组书记骆文智作讲话，派驻纪检组组长钟利娟作工作报告，副主任黄飞部署今年卫生计生系统深化政风行风建设专项治理工作。会议以视频会议形式召开，主会场设在省卫生计生委，各地卫生计生局设分会场。委领导、委机关各处室，省中医药局主要领导和纪检监察主要责任人，委直属单位党政主要领导和纪检监察部门负责人，委办、主任、业务科科长，部属、省属、驻穗医疗机构党委书记、纪委书记，在穗各医学院校的纪检监察部门负责人，委政风行风特邀监督员参加主会场会议；地级以上市和所辖的县（市、区）卫生计生行政部门的党政一把手、纪检组长、纪委书记、党办、监察室、人事科、医务科的主要负责同志，以及二级以上公立医院院长、党委书记和纪检监察负责同志参加分会场会议，全省共计1800多人参加会议。



风“五个阳光”平台；开展反腐倡廉教育，筑牢思想防线。

去年，委党组全面落实党委主体责任，派驻纪检组和各单位纪委有效履行监督责任。派驻纪检组明确职责定位，转变工作方式，提高履职能力，把六项工作归并到部门去履行，一律不参与驻在部门的业务工作，不承担业务范围内的责任，集中精力开展监督执纪问责，

2015 党风廉政建设和反腐败斗争任重道远

会议提出，今年卫生计生系统党风廉政建设和反腐败工作主要任务是：第一，全面加强党的纪律和政治规矩的约束。一是增强守纪律讲规矩意识；二是强化对制度执行情况的检查。第二，全面落实“两个责任”。一是全面落实党委（党组）抓党风廉政建设的主体责任；二是全面落实纪委（纪检监察组）的监督责任；三是完善和健全问责制度。第三，继续保持查办案件的高压态势。一是突出纪律检查重点；二是加大查办案件力度；三是充分运用巡查暗访发现违纪线索。第四，继续开展专项治理。在政风方面，重点整治五种行为：违规接受下级部门、单位和管理人员用公款支付的请吃、请喝和红包、礼金、礼品、土特产等行为；在下基层中违规接受安排在单位食堂、定点饭店以外的地方接待和超标用餐行为；在对管理和服务对象实施考核检查中搞弄虚作假、随意更改数据、排位、评价意见等行为；在下基层调查研究、了解情况、指导工作、检查考核中搞清场封路、闭门关门、制造假现场假访问、走过场、搞“花架子”等行为；违规透露未公开的数据、排位、

2014 党风廉政建设和纪检监察工作取得新进展

钟利娟会上指出，2014年，省卫生计生委围绕卫生计生系统和委机关当前突出的问题，抓思想、抓作风、抓廉政、抓腐败、抓办案、抓问责，党风廉政建设和纪检监察工作取得新进展。成绩主要体现在七个方面：狠抓“两个责任”的落

实，党风廉政建设和纪检监察工作得到有力的加强；严肃查办案件，保持反腐高压态势；落实中央“八项规定”，突出重点改进作风；开展专项治理，推进行业作风建设；创新监督方法，开展暗访和通报工作；强化制度、机制的监督作

全省疾病预防控制与卫生应急工作会议在广州召开，陈元胜要求——

依法统筹做好疾控应急工作

本报讯 近日，2015年全省疾病预防控制与卫生应急工作会议在广州召开。省卫生计生委主任陈元胜出席并讲话，副主任陈祝生主持会议。

陈元胜充分肯定了2014年我省疾病预防控制和卫生应急工作所取得的成绩。他说，2014年全省卫生计生系统认真贯彻落实省委省政府的决策部署，齐心协力，科学防控，有效控制了登革热、H7N9等疫情，实现防控埃博拉出血热“严防病例输入、严控属地感

染”的目标。2014年有效推进了卫生应急队伍和指挥决策系统建设，全力做好台风“威马逊”以及各类突发事件的紧急医学救援工作，圆满完成广交会、中博会等重大活动的医学卫生保障。全省免疫规划疫苗接种率以市为单位保持在95%以上，疫苗可预防疾病发病率控制在较低水平。此外，慢性传染病、精神卫生和职业卫生等防控工作扎实推进，疾病预防控制和卫生应急体系不断加强。

陈元胜指出，当前全省重大疾病防控和卫生应急工作形势依然严峻，要科学谋划，依法统筹做好各项工作。一要坚持预防为主，切实做到关口前移。要加强源头控制，大力开展爱国卫生工作，部署做好登革热、H7N9和埃博拉出血热等疫情预防。二要坚持依法治理，推进依法科学防控。要按照相关法律法规的要求，强化联防联控，群防群控。三要突出重点，统筹推进做好各项工作。要突出重点，因地制宜，集中精力做好本地区重点疾病的防控和易发高

发公共卫生事件的应对。四要坚持体系建设，不断提升能力水平。要进一步加大队伍建设和人才队伍建设，将疾控机构的基础设施条件和检验能力提上一个新台阶。五要坚持探索创新，不断完善体制机制。要在疾病预防控制与卫生应急工作的机制、模式、督导考评方式以及重大疾病防治保障制度等方面积极探索创新。

陈祝生要求各级卫生计生部门要勇于担当，树立底线思维和意识，在传染病联防联控等工作中发

挥好牵头带动作用。要加强疾病的监测预警，强化临床医生的公共卫生意识，在临床上及早识别报告传染病、职业病等病例。要突出重点，做好疾病防控和突发事件应对工作，并加强风险沟通和管理，统筹推进做好各项业务工作。要加强能力建设，提高疾控机构和卫生应急队伍的能力和水平，将突发公共卫生事件的应急处置工作纳入当地政府的应急体系建设中。

会议对2015年各项工作进行了具体部署，并进行了工作交流。委机关有关处室和委相关直属单位主要负责同志，各地级市（区）卫生计生局副局长、疾控科（处）长、应急办主任，以及各地级市、区疾病预防控制中心主任和省有关单位负责同志150人参加了会议。（粤鲁信）

江门部署2015年流动人口计划生育服务管理工作

拓展网格化管理 推进婚育证明电子化

江门讯 最近，江门召开全市流动人口计划生育服务管理工作会议，贯彻全省流动人口计划生育服务管理工作会议精神，总结本市2014年流动人口计划生育服务管理工作情况，部署2015年工作。

针对新一年的工作，会议提出，要充分认清流动人口卫生计生服务

管理工作的新常态，要注重科学发展，创新工作方法，求真务实，持之以恒地抓好流动人口服务管理工作。要加强与相关部门的协调，拓展流动人口卫生计生网格化管理工作。按照“政府全面主导、社区组织联络、单位责任共担、群众广泛参与”的属地管理原则，完善“统一采

集、信息共享”机制，畅通信息采集渠道，使本市流动人口管理服务进一步标准化、规范化、精细化和流程化，向“网中有格、格中有人、人人有责”的网格化管理方向迈进。同时要加大流动人口信息化管理，为推动流动人口婚育证明电子化提供准确信息。（黄元霄）

@微新闻 省卫生应急队（粤西队）在茂名成立

为做好粤西片的卫生应急工作，省卫生计生委决定在茂名市成立省卫生应急粤西队。3月5日，省卫生应急队（粤西队）在茂名成立。该应急队（粤西队）达到了省级卫生应急队伍的软件要求和硬件标准。（徐泽生）

肇庆市委书记徐萍华带头参加爱卫运动

肇庆讯 2月26日上午，肇庆市在全市范围内组织开展“清死角、除四害、保健康”春季爱国卫生运动统一行动日活动。肇庆市委书记徐萍华与市领导吴华钦、刘惠祥、黄三和、梁育天，以及肇庆市端州区领导和市直、区属有关单位人员、环卫工人、社区居民群众、街道消毒人员等共约200人在端州城区西街道沙街一起参加劳动。

活动中，市、区领导率先垂范，带领干部群众认真清理生活和建筑垃圾、清理污泥、疏通沟渠，重点清理卫生死角，清洗路面，清除蚊虫孳生地，消除鼠类生存环境。

肇庆市8个县（市、区）、肇庆高新区以及所辖各镇（街）、村（社区）同时开展了爱国卫生运动。本次活动行动掀起了该市新年爱国卫生运动热潮。（邓肇坚）

一句话新闻

省防控人感染H7N9禽流感疫情防控工作领导小组2月23-26日派出7个督导组对全省21个地级市临时性休市情况进行督导暗访。（粤鲁信）

陈元胜出席全省H7N9医疗救治工作视频会议，强调

坚决落实「早发现 早用药 早治疗」原则

本报讯 近日，我省召开全省H7N9医疗救治工作视频会议，贯彻落实省领导的有关指示精神，进一步做好H7N9病例医疗救治工作。省卫生计生委主任陈元胜出席并讲话，省卫生计生委H7N9临床专家组副组长、广东省老年医学研究所所长覃轶和分析了近期我省H7N9病例医疗救治情况，并就如何进一步做好临床救治工作作了详细的报告。

陈元胜明确指示，对此项工作要落实责任，强化问责。要求各级各类医疗机构承担医疗救治主体责任，各级卫生计生行政部门承担监督管理责任。医疗机构要加强内部培训和管理，卫生计生行政部门要加强对辖区内所有医疗机构药物采购和早期使用的指导和检查，一周内确保各级医疗机构、医务人员有药、能用药、会用药，提高药物使用率；对没有采购药物、对药物使用受限及药物早期使用率低医疗机构要及时纠正。同时要求各市对没有及时用药的病例，要启动倒查追踪程序，找出存在的问题并提出整改方案报省卫生计生委。省卫生计生委继续开展明察暗访，同时采取病例倒查追踪等方式，加强对医疗机构监督检查，对发热、流感症状患者因不及时使用磷酸奥司他韦等药物而延误病人救治的，将追究医务人员和医疗机构法人责任，同时，对工作落实不力的有关卫生计生行政部门追究行政领导责任。（孙为）

责任编辑：孙为 高俊 版式设计：王晓梅

广东124家公立医院

本报讯 近日，从省卫生计生委获悉，我省县级公立医院改革已实现100%县（市）全覆盖，全省59个县（市）124家公立医院全部取消了药品加成。

早在2012年，广东就正式启动了县级公立医院综合改革试点，以取消药品加成作为突破口，通过调整医疗服务价格和增加财政投入来弥补医院的收入。

这次改革落实“政府办医”的责任，从补偿机制、医保支付、人事分配、队伍建设、便民利民等方面推进改革。如今，全省59个县（市）124家公立医院全部取消了药品加成，提前一年实现目标。

为改变原先“医生做手术不赚钱，靠开药、开检查单赚钱”的畸形价格体系，省有关部门出台指导意见，明确县级公立医院医疗服务价格调整原则——“降检查、升医技”。其中，大型医用设备CT、MRI检查项目下调分别不低于12%和15%，部分检验费下调不低于5%；合理提高中医、诊疗、护理、手术等体现技术劳务价值的医疗服务价格，上调部分治疗费、手术费分别不高于20%和22%。上调部分由医保承担，不增加患者负担。

目前，我省所有试点医院全面取消药品加成，切断医药利益链条。医院由此减少的收入，80%由调整医疗服务价格补偿，10%由各

已全部取消药品加成

级财政补助（欠发达地区由省财政补助七成），10%由医院自行消化。从2014年开始，省级财政增设专项资金用于县级公立医院综合改革补偿机制改革专项补助。市、县级财政也加大了对试点医院的补助力度。据统计，2013年我省县级医院财政补助收入共计13.7亿元，较2009年翻了一番；2014年又有大幅度提升。

大部分试点医院反映，改革后呈现政府投入、服务人次增加，药品费用、就医费用下降的“双升双降”良好态势。比如，通过全面综合改

革，阳江市阳东区人民医院，2014年该院收治重症病人与2013年同期相比增加22.04%，微创手术患者与2013年同期相比增加104.09%。危重病人及大型手术病人明显增多，基本做到大病不出县。

各试点县级医院门（急）诊及住院人数同比增长15%左右，门急诊人次最高增长41.70%，次均门诊费用和人均住院费用总体上得到一定控制。试点公立医院药品收入（含中药饮片）占医疗收入的比重由2013年上半年的41.0%下降到2014年上半年的37.8%。（孙轶整理）