



## 广东构建邻里互助带娃模式

**本报讯** 广东省计生协认真学习贯彻习近平总书记关于人口高质量发展的一系列重要论述精神,深入贯彻落实《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》及省委省政府工作部署,积极探索0—3岁婴幼儿照护服务路径和儿童早期发展模式,打造具备临时托育、亲子指导和服务群众功能的邻里互助带娃模式,助力推动生育支持体系建设。

### ●紧贴群众需求

#### 创新亲子小屋建设理念

理清需求清单。为充分了解群众需求和实际现状,工作人员通过问卷调查、扫楼宣传、敲门行动、重点访谈等,全面摸排辖区家庭在婴幼儿临时托育、儿童早期发展等方面的需求和有能力提供邻里互助带娃的志愿者情况,形成亲子家庭需求、服务、互助“三张清单”。

建好服务阵地。一是优化场地选址。优先选择在计生协会员之家、党群服务中心、楼盘公共配建场地等范围内。二是配备设施设备。配备教玩具、图书绘本等用品以及儿童桌椅、视频监控、安全防护等设施。三是划分功能区。设置园艺种植区、阅读区、活动区、

游乐区等,为宝宝打造开心乐园。完善线上平台。一是搭建“育无忧平台”,畅通服务流程。“育无忧平台”具备服务发单、接单、对接、监督、服务认证和志愿服务积分兑换等功能,安全高效对接服务方和需求方。二是引入智能小度,打造智能安心托育环境。亲子小屋室内安装小度智能屏终端,家长可远程实时掌握婴幼儿托育情况,让安全托育有保障。

### ●整合多方资源

#### 优化亲子小屋服务模式

开展邻里互助托育服务,营造社区睦邻友好氛围。一是多方整合资源,打造“共享家长”服务模式。亲子小屋对社区内自己带孩子且富有余力、愿意提供带娃服务的志愿者进行培训、试用,规范化建立“一人一档”资料库供家长查阅。家长通过“育无忧平台”发布照护需求,填好基本信息并充值愿意支付的积分,“共享家长”线上接单并登记实名信息,托育结束后志愿者以领取积分的形式得到相应的报酬。二是推进睦邻行动,激活服务阵地。开展“每月家庭日”“我们的节日”“家长加油站”“长辈

学堂”“心理空间站”等活动,为家长提供线下相互认识、交流平台的同时培养社区婴幼儿家庭参与服务的习惯,增进邻里感情,发掘社区互助资源,激发社区自我服务功能。三是拓展服务内容。将服务项目由婴幼儿临时托育延伸至居民生活方方面面,搭建起居民之间沟通桥梁,化解城市居民关系疏远困境,为构建城市新型“熟人社区”注入充沛能量。

提供亲子指导服务,构建科学育儿培育模式。一是举办亲子活动。开放期间,亲子小屋每天以生活化、游戏化、音乐化的方式,组织开展丰富多彩的亲子活动,促进婴幼儿能力发展,指导家长掌握亲子互动技巧。二是开展家长课堂。每周六,亲子小屋组织线下讲座、线上直播、视频教学等形式,对家长进行儿童早期发展理念、婴幼儿生长发育、科学养育、营养饮食、优生优育等知识培训,分享交流育儿经验,增强科学育儿意识和能力。三是提供入户指导。组织亲子指导专业队伍上门入户,通过游戏互动、与婴幼儿照护者访谈、答疑解惑等形式,了解婴幼儿身心发展情况并现场进行育儿指导,后期做好回访、跟踪,建立婴幼儿成长手册,助力儿童健康成长。

### ●坚持规范管理

#### 完善亲子小屋长效机制

强化队伍建设。一是组建科普专业队伍,扩大宣传影响力。队伍由计生协、社区和社工组织、家长中有专业知识的人员组成,负责课程开发、“共享家长”培训和优生优育指导、婴幼儿照护等知识宣传科普。二是建设亲子指导员队伍,打造多功能服务团队。集中组织130余名亲子指导员进行了为期一周的统一培训,锻造出一支具备“三要三会”服务能力的队伍,三是要:要岗前培训、要爱岗敬业、要热情服务;三会是:会组织亲子活动、会指导家长育儿、会宣传科学育儿知识。建立“共享家长团队”“入户随访服务团队”“亲子服务团队”“志愿者互助团队”,通过提供精细化服务,满足家长多样化、个性化的育儿需求。三是组建“平台维护小组”,保障平台常态化运行。平台维护小组成员由社工组成,主要负责“育无忧平台”维护和志愿时数兑换等服务,适时与技术团队保持沟通,确保平台运作顺畅。

完善体制机制。一是健全规章制度。健全亲子小屋组织架构、工作人员管理制度、来访人员管理制度、活动管理制度、场地管理制度、清洁消毒管理制度、安全管理

制度、应急预案等,制定临时托育服务制度和指引,全流程监督管理互助带娃工作,落实管理举措,提高管理效率。二是建立常态化运行机制。亲子小屋周一到周六开放,严格落实年度计划、月度安排、活动记录、信息建档、服务台账等规范化管理措施。活动前做好准备,活动中确保安全,活动后及时收拾整理,定期对活动场所、教玩具等进行消毒。推动亲子小屋科学化、制度化、规范化、常态化运行。三是构建标准课程。组织编写《广东省计生协亲子指导员培训手册》,将亲子活动创新整合为运动、饮食、情绪、睡眠、安全、语言六大主题,实现“医、养、育、教”多方结合,提高儿童早期发展指导能力。

亲子小屋在一定程度上解决社区托育服务资源紧缺的问题,满足广大家庭多样化、个性化的托育需求,受到广大群众的高度肯定和广泛欢迎。目前,全省已建立亲子小屋117个。在实践中,广大家庭对优生优育、儿童早期发展知识的知晓率越来越高,育儿焦虑明显缓解,生育潜能进一步释放,社区友好睦邻的氛围更加浓厚,有力推动建设生育友好社会环境。(粤卫信)

**学思想 强党建**

## 广东加强“两癌”科普宣教

**本报讯** 近年来,省卫生健康委与省妇联联合印发项目实施方案,广泛开展“两癌”科普宣教工作,提高女性健康意识,引导妇女积极参与“两癌”免费筛查。

依托网络宣传。联合南方财经全媒体集团广东经济科教频道,打造《岭南大医生——粤姐说健康》融媒栏目,邀请名医专家讲授包括宫颈癌、乳腺癌防治等女性健康知识。近两年,栏目已播出27期,覆盖广东全省1.8亿人次,新媒体作品全网阅读量超过千万。

开展定点宣传。在全省每个地市各选择3—5条线路的公交车,在广州、佛山地铁全线的灯箱、电视,投放HPV疫苗接种和“两癌”防治公益广告;通过26000个“妇女之家”,印发宣传折页、海报30多万份,投放公益广告350余条,覆盖9000多万名群众,进一步引导广大群众了

解“两癌”防治及接种HPV疫苗等知识。

开展活动宣传。各级妇联充分整合资源,调动妇幼保健机构和家庭教育讲师团的师资力量,在母亲节、元旦等重大节日及假日期间,面向重点人群开展宫颈瘤、乳腺癌等疾病防治知识讲座、大型义诊、送医下乡等活动3000余场次,惠及妇女近300万人次。

据悉,自2009年起,我省启动农村妇女“两癌”筛查试点项目。2017—2019年,在省级专项资金支持下,项目范围从试点县扩展到粤东粤西粤北地区和江门部分地区共90个县(市、区)。2020年,“两癌”免费筛查对象范围进一步扩大。2017—2022年省级财政共投入5.4亿元,为全省有序推进妇女“两癌”免费项目开展提供有力支持。(潘成均 整理)

## 广东“订单定向”培养医学生

### 鼓励扎根基层 重点解决全科等紧缺人才需求

**本报讯** 订单定向培养医学大学生项目是贯彻落实省委省政府关于健康广东建设和卫生健康高质量发展战略决策的重要举措,是加强全科医生制度和县域医共体建设,基层医疗卫生服务能力提升的基础性工程。近年来,我省高度重视以全科医生为重点的基层卫生健康人才培养培训工作,全面建立订单定向农村医学大学生培养制度,纳入省委省政府民生实事工程深入推进,为加强基层卫生人才队伍建设、提升基层医疗卫生水平发挥了重要作用。

订单定向医学生培养规模逐年扩大。2014年以来,省级财政设立订单定向培养医学大学生项目,支持粤东粤西粤北地区基层招收培养一批“下得去、留得住、干得好”的高素质农村卫生健康人才,并不断扩大招生规模,招生人数从2014年的400人逐步扩大到2023年的2360人。定向医学生在校期间免除学费、住宿费,并补助一定的生活费,毕业后由当地统筹安排参加全科医生培训,主要服务于乡镇卫生院、社区卫生服务中心等基层医疗卫生机构。至2022年,省级财政投入40479.54万元,招收培养定向医学生11017人,已毕业3086人并安排就业和对接培训,重点解决47家升级建设的中心医院全科等紧缺人才需求,有力促进粤东粤西粤北地区基层医疗卫生服务水平提升。

始终坚持目标导向的培养模式。我省一直坚持以目标为导向的定向医学生培养模式,加快培养“小病善治、大病善识、重病善转、慢病善管”的防治结合型全科医学人才。出台《广东省改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案》,会同省教育厅明确广州中医药大学、汕头大学医学院、广东医科大学、广东药科大学、韶关学院、嘉应学院、广东江门中医药职业学院、惠州卫生职业技术学院、肇庆医学高等专科学校、广东茂名健康职业学院和广州卫生职业技术学院作为定点培养院校,成

立全科医学教研室、全科医学系(学院),加强全科医学学科和实践教学基地建设。在培养过程中,推动定点培养院校探索实施定向医学生单独培养或单独编班管理等教学新模式,强化定向医学生思想教育和基层能力实践,培养扎根基层、服务农村的适宜人才。

订单定向医学生使用管理机制不断优化完善。2020年,省卫生健康委联合省人力资源和社会保障厅等七部门联合印发《关于进一步做好对接和就业安排,定向医学毕业生优先安排给粤东粤西粤北地区47家升级建设成县级人民医院的中心卫生院、紧密型县域医疗卫生共同体中的基层医疗卫生机构,以及到服务人口多、全科医疗需求大、全科医生较为短缺的地区基层医疗卫生机构全科医疗岗位服务,落实编制,做实做细家庭医生签约服务。推动工资待遇政策向定向医学生倾斜,对服务于粤东粤西粤北地区、符合乡镇补贴条件的定向医学生可发放乡镇工作补贴。对聘用到粤东粤西粤北地区和欠发达地区县工作的定向医学生,可直接执行转正定级工资并高定1档薪级工资,到乡镇及以下事业单位工作的,高定2档。实施基层卫生专业技术人员职称评审改革,出台《进一步改革完善我省基层卫生人员职称评审工作的实施意见》和《广东省卫生健康专业技术人员职称评价改革实施方案》等系列文件,对服务基层的订单定向医学生等卫生技术人员实行单独评审、定向评价、定向使用,突出品德、能力和临床实践能力评价,取得中级职称后在基层工作满10年的急需紧缺专业人才,直接认定基层副高级职称,鼓励卫生专业技术人员扎根基层、服务基层。(潘成均 整理)

## 肇庆：县域医共体建设走前列

**肇庆讯** 肇庆市牢牢抓住紧密型县域医共体建设这个“牛鼻子”,县域医共体建设从“试点立柱架梁”到“率先全面推进”,整合型医疗卫生服务体系进一步健全,县域医疗卫生服务能力得到大幅提升,成效显著。

在2022年度广东省紧密型县域医共体绩效评价中,肇庆市排名广东省第一;在广东省评分排名前十的县(市、区)中,肇庆市占3个(怀集、德庆、广宁)。德庆县被确定为广东省第4个紧密型县域医共体医保支付方式综合改革试点单位。德庆县、怀集县被列为广东省第一批紧密型县域医共体建设高质量发展综合试验区。肇庆市作为唯一一个地级市代表在2022年省政府县域医共体专题会议上作交流发言。

### “三个坚持”构建市县一体推进工作机制

坚持全盘谋划高位推动。目前,肇庆市5个县(市)共建立9个紧密型医共体。肇庆市委市政府

主要领导亲自研究部署县域医共体建设工作,多次指示批示和现场调研。同时,将该项工作纳入每年肇庆市政府重点工作,每月定期跟踪督办。以肇庆市政府名义召开肇庆市县域医共体工作推进会,印发《肇庆市紧密型县域医疗卫生共同体高质量发展行动方案(2022—2025年)》纲领性文件。

坚持县级政府主导全面实施。各县(市)党委政府聚焦医共体改革重点任务,挂图作战、攻坚克难,县(市)政府常务会议每年不少于两次专题研究县域医共体建设事宜。

坚持专家护航全程指导。聘请国家卫生健康委卫生发展研究中心专家为国家专家顾问,组建市级专家队伍,强化业务培训,全程监测指导评估,提供技术支撑。

### “四项改革”助推县域医疗资源扩容提质

升级县域医疗卫生“硬件”建设。坚持以县域医共体建设为抓手,累计投入53.63亿元,用于升级建

设县级公立医院15家,县域急救中心5家、标准化乡镇卫生院35家,建成投入使用公建规范化村卫生站1147间。

推进医保支付方式综合改革。建立市级卫健医保部门工作会商制度,定期召开专题会商会,通过医疗、医保、医药联动改革和协同治理推进紧密型县域医共体建设。指导德庆县解决县域医共体内医保资金定额、支付方式、县域内转诊政策等问题,并成功落实成为广东省第4个医保支付方式综合改革试点单位。

实施人才增量提质工程。实行“县招县管县镇共用”政策,近年来共招聘入编全日制医学本科生416人,该项工作入选广东省乡村振兴百佳实践案例。强化县域医共体内部人员统一招聘、培训、调配和管理,强化县域医共体总医院用人自主权,促进总院和分院人员良性流动。

推动薪酬制度大改革。基层医疗卫生机构全面实施“公益一类财政供给,公益二类绩效管理”政策,将“一类保障”经费纳入政府

预算。其中,肇庆市落实边远地区乡镇卫生院医务人员岗位津贴人均每月达到1300元,比省定标准高出300元。同时落实基层医疗卫生机构“六个允许”和“两自主一倾斜”等政策,提高医务性收入占比。

### “五县五策”打造县域医共体发展新模式

坚持因地制宜,实施“一县一策”,细化一院一方案,探索建设符合当地特点、运行高效的县域医共体模式。

四会市重点推进“广东省第二人民医院纵向垂直延伸管理+县域医共体”模式,创建互联网医院,名医直播间、名医诊疗中心、高水平病区。

广宁县以县人民医院牵头,组建“1+17+279”医共体模式。依托南方医科大学珠江医院技术力量,坚持以专科专病建设为抓手,选派17名专科骨干到分院挂职副院长,助力到基层开展联合门诊、联合病房。

德庆县推动县域医共体医保支付方式综合改革试点,建立“总额付费、结余留用、合理超支分担”机制。打造“数字健康德庆模式”,实现县、镇、村数据共享交互,构建“预防保健+健康风险干预+特色健康服务”医防融合管理闭环。

封开县依托省、市三甲医院“组团式”帮扶和托管,做强龙头医院。其中封开县第二人民医院医共体总院在广东省47家升级建设的中心医院中率先成功创建“二甲”综合医院。

怀集县制定“一年打基础,两年见成效、三年大发展”的目标,建立以县人民医院牵头的“1+19+N”县域医共体模式,建成医学检验、B超心电图、远程会诊、影像诊断、慢病管理数据五大中心。2022年度怀集县域内住院率达到88.5%,肇庆市排名第1位。(叶剑如)

### 聚焦 深化医改

## 关注儿童生长发育

日前,珠海市中西医结合医院联合香洲区人民医院、香洲区第二人民医院、拱北社区卫生服务中心、拱北社区卫生服务中心、金鼎社区卫生服务中心等多家医疗机构成立“儿童生长发育专病联盟”。成立当天,举行生长发育专场义诊。专病联盟将在医疗技术、人才培养、科研教学、转诊机制等方面进行优质资源交流,实现疾病的标准化、精准化、同质化管理。同时,通过联盟内医疗机构儿科医生、儿童保健医生等,携手关注儿童生长发育状况,定期举行科普系列活动,邀请知名专家参与直播讲座、线下义诊等多种形式,使广大家长在关心学生学习的同时也能够注意到孩子的生长发育状况,实现及早发现及早干预。

刘星 摄影报道



台山市健儿乐托育服务有限公司

**江门讯** 近日,省卫生健康委命名66家托育机构为第一批广东省示范性托育机构。江门市有3家托育机构入选,分别是:江门市卫生幼儿园、江门市蓓乐儿童教育投资咨询服务有限公司、台山市健儿乐托育服务有限公司。江门市入选的3家托育机构,同时是市级、县(市、区)级示范性托育机构。

下一步,江门市卫生健康局将继续巩固创建成果,推广第一批全省示范性托育机构的经验做法,积极发挥示范机构的引领带动作用,全面提高托育机构服务能力和质量,促进全市托育服务专业化规范化发展。

(家庭发展与老龄健康科)

责任编辑:潘成均

版式设计:廖香莲