

广州卫生

粤内登字 A 第 00121 号 (内部资料 免费交流)
广州市卫生局主管 广州市健康教育所主办

二〇一二年九月二十八日 第十八期(总第 974 期) 编辑部 E-mail:edi@gzhe.net

健康口腔 从学生抓起

(通讯员 李晓春 刘玉洪) 2012 年 9 月 20 日是第 24 个全国“爱牙日”。市卫生局联合市教育局在广州市越秀区育才学校举办了一场别开生面的宣传活动。活动现场,省口腔医院专家向在校师生展示正确的刷牙方法,讲解日常口腔保健知识,多家医疗机构的口腔专业为二年级学生提供现场免费口腔检查和卫生咨询等服务。



关口前移 重心下沉—海珠区疾控工作“四转变”

(通讯员 杨汝甘林) 围绕医改公共卫生服务均等化的工作大局,海珠区疾病预防控制中心充分发挥职能优势,主动适应改革新形势、新任务的要求,调整工作思路,坚持以业务指导和技术支持为抓手,实现疾病预防控制工作“关口前移,重心下沉”,取得了较好的综合防控效果。近日,海珠区疾控中心相关负责人接受了通讯员采访,畅谈了“关口前移”工作中“四转变”的做法。

一是将定期“检查考核”转变为不定期“日常指导”,海珠区疾控中心以往对区内医疗机构的指导,经常是常态化定期结合相关检查工作进行。因循前通知,往往形成受检单位“重迎检轻日常”的现象,形式上走过场和“高分低能”情况较为普遍。近两年,该中心推行不定期“日常指导”模式,平时工作人员到辖区卫生

服务和医疗机构进行工作指导,发现问题及时纠正,不通报、不通报、不通报,因此不仅受到基层单位的欢迎,更重要的是能了解到各单位真实的工作现状,为进一步开展有针对性的指导打下了良好的基础,从而有利于工作的扎实推进。

二是将“事后监管”转变为“靠前把关”。为使基层卫生服务机构医务人员能妥善应对儿童接种后突发过敏反应等突发事件,海珠区疾控中心在全区范围内率先举办了急救技能培训,采用理论授课、案例教学、模型示范、实操训练和考试考核的方式,对免疫规划相关业务人员进行系统化、规范化急救技能培训,对确保预防接种工作安全有序具有积极意义,针对传染病网络直报人员变更、交接事项,海珠区疾控中心及时介入为错误的情况,海珠区疾控中心推行“持证上岗”模式,所有网络人员必须经过该中心的培训并考核合格后才能从事网络工作;创造性地推行“预警通知书”制度,对登革热、麻疹、手足口病等重点传染病暴发流行高风险的社区和单位送达《疫情预警通知书》,分析介绍疫情现状、风险评估情况以及解决措施等。所有这些,是为了未雨绸缪,关口前移,力争工作前置主动,将隐患消灭在萌芽状态。

三是将“单军作战”转变为“全民皆兵”。以往,疾病防控工作以疾控中心为主,就连许多社区卫生服务中心领导都认为“疾控”工作就是“疾控中心”的工作。近年来,结合医改和社区卫生服务的工作要求,使社区卫生服务机构明确了职责,许多工作“下沉”至基层。尽管如此,海珠区疾控中心并未撒手不管,而是“扶上马送一程”,致力于形成“专业主导、群防群控”的局面。例如,购置了大量应急物资发放给社区,切实提高了对社区的应急处置硬件水平;此外,还让社区积极负责各种疫情的调查处理工作,甚至让社区独自处理小范围疫情而区疾控中心负责效果评价,从而使社区当一面处理疫情和卫生应急的能力,水平近几年也得到了明显提高。

四是将“被动监测”转变为“主动监测”。例如登革热疫情媒介白伊蚊监测工作,之前均由疾控中心每月定期开展,由于人员和时间方面的限制,因此造成点多、范围较广、覆盖率较低。近年来根据“属地管理”的原则,改由社区卫生服务机构负责监测,而区疾控中心则将工作重点转移到“质量监控、复核把关”,每月抽取部分社区,到现场进行复查、复核并

将数据与社区上报的数据进行对比,对数据明显失实者予以通报并在绩效考核中进行扣分,与经费下挂挂钩,从而很好地保证了社区病媒监测的工作质量。

通过实施“四转变”,效果明显凸显:海珠区 2011 年和今年上半年无报告甲类传染病,乙类传染病同比下降 13.06%;特别是今年禽流感病毒志留病疫情、香港 H7N9 禽流感病例以及昌隆街登革热疫情等均得到了有力、有序、有效的控制,取得了较好的防控效果和社会效应。此外,各社区卫生服务机构对疾病预防控制的重现程度加大,工作力度加强,使海珠区近几年来在全市社区卫生服务绩效考核中成绩始终名列前茅,居民群众对社区卫生服务综合满意度达 95.28%。

白云区启动母婴安康行动计划

(通讯员 王钰) 9 月 19 日,“白云区母婴安康行动计划启动仪式”在区妇幼保健院举行,标志着该计划即将在白云区全面展开。

据悉,为落实广州市妇女儿童工委印发的《广州市控制和降低孕产妇、婴儿死亡率工作的意见》及其配套文件《广州市母婴安康行动计划(2012-2015)》精神,广州市卫生局会同市妇联组织制定了《广州市基层医疗卫生机构孕产妇保健培训》、《重点孕产妇、重症儿童救治能力建设》、《基层医疗卫生机构产科标准建设》、《母婴安康健康教育》等四个项目的实施方案,并组织了项目管理培训,由各区卫生局具体负责组织实施。

白云区防保科科长刘忠表示,白云区区域广阔,流动人口及农村妇女较多,母婴安康行动计划是在实际调研儿童儿童健康的工作保障,白云区卫生局将做好村委、居委、计生、妇联、工会等部门协调工作,全力以支持保障母婴安康行动计划的顺利实施和完成。

白云区首家孕期营养门诊开业

(通讯员 王钰) 9 月 11 日,白云区首家孕期营养门诊在区妇幼保健院开设了第一天。

为了孕产妇在孕期间能够得到个性化的孕期营养指导,白云区妇幼保健院保健部积极开展孕期营养门诊,11 日当天即为 17 位孕产妇进行了个性化的营养评估及指导。其中有 2 位糖尿病的患者,营养师为她进行了糖尿病饮食的详尽指导及血糖监测,得到了患者及家属好评。

近年来,孕期营养得到了世界上很多专家和学者的关注,也取得了很好的研究成果。譬如《Optimal Developmental Origins of Health and Disease》(最佳发育起源)高概括地认为,除了遗传因素,如果在生命发育过程的早期(包括胎儿和婴儿时期),经历不利因素(如营养不良、环境不良等)将会增加其成年后罹患肥胖、糖尿病、心血管疾病等慢性疾病的几率;甚至对将来有几代人的身心健康都会有影响。健康窗口的营养将决定后代的最终健康状态,很多慢性疾病的起源都可以追溯到早期发育阶段的状况,胎儿期(怀孕期)、婴儿期(出生后)0-3 岁这些时期是宝宝健康发育的关键窗口。要重视孕期营养,把握时机,为母婴健康打下良好的基础。

孕期营养指导是由专业营养师对孕产妇进行饮食、运动等进行专业指导,引导孕产妇科学的饮食,合理的运动,协助管理孕产妇胎儿体重适宜的增长,促进自然分娩并减少因巨大儿造成产程异常、剖宫产等分娩风险,同时达到了“一人健康,三代受益”的目的。孕期营养门诊的发展丰富了白云区全民健康服务内容,对进一步促进服务人群的健康母婴健康具有十分积极的意义。

防范职务犯罪须警钟长鸣

从化市卫生局组织领导干部参观番禺检察院廉政警示教育基地

(通讯员 龙俊梅) 为深入开展廉政教育,强化党员干部的法制观念和廉政意识,9 月 13 日,从化市卫生局党委组织,市纪委派驻纪检组组长、纪委书记梁舜芬同志带队,组织各医疗卫生单位主要领导和、医疗机构院长共计 35 人前往番禺检察院职务犯罪警示教育基地参观。

在讲解员的带领下,领导干部们依次参观了基地的警钟长鸣、警示教育区、廉政文化区和宣传长廊。警钟长鸣区是实物仿制警钟,轻轻敲响,就会发出警钟声声,寓意着切勿触碰法律、注意警示教育。在警钟前,邓书记副局为大家作了“警钟”警示,警示教育区是图文并茂,展示了近年来发生在广州以及全国的 100 多个典型职务犯罪案例,图文并茂地展现了历届国家领导人对于“立党为公、执政为民”理念的阐述和任长履、焦裕禄等先进人物的感人事迹;宣传教育区播放了分析职务犯罪预防、犯罪心理及犯罪损失的警示教育片和廉政公益短片。在宣传长廊区,局监察室主任林耀耀副主任组织宣读了从化区人民法院关于中国医药集团受贿案的法律文书。

看着一个个触目惊心的贪污、渎职案例以及一个个鲜活的廉政形象,参观的领导干部感触颇深,对职务犯罪危害有了更深刻的认识,也进一步坚定了把好事做“六个”,杜绝侥幸心理,清白做人,干干净净办事的信念。

加强基层医生业务培训 提升村卫生站卫生服务能力

增城市中医院多措并举培养基层中医药人才

(通讯员 赖芳菲) 为进一步加强基层中医药人才队伍建设,增城市中医院结合广州市中医药与技能培训基地和增城市中医院优势,通过举办中医药知识和中医药适宜技术培训、派出专家到农村基层指导业务、举办健康义诊等多种方式,培训农村基层医务人员,加大乡村医生、全科医生、住院医师规范化培训力度,引导人才到基层服务,实施“人才强医”,提高医疗卫生服务质量和效率。

8 月 31 日至 9 月 14 日期间,增城市中医院连续举办了三期广州市农村中医药知识与技能培训班。来自广州市白云区、花都区、番禺区、南沙区、黄埔区以及增城市、从化市等区的基层医院中医药人员 600 多人参加了培训。本次培训既解决了省级继续医学教育项目 3 项、广州市级继续医学教育项目 3 项,又是市中医医院举办各类培训的一个缩影。

据了解,2008 年,广州市中医药与技能培训基地落户于增城市中医院。近年来,在上级主管部门和二级医院的大力支持下,该院围绕建设中医药的和创新名中医的目标,以提高农村中医药队伍整体素质和业务水平为核心任务,不定期组织举办和积极协助广州市卫生局举办中医药知识中医药适宜技术培训,帮助广州市各基层卫生院和社区卫生服务中心、西医院和农村卫生站医务人员提高中医诊疗水平。据统计,基地共

组织举办各类中医药知识、中医药适宜技术培训 24 期,培训广州市基层医疗机构医务人员 4000 多人,向增城市镇卫生院、村卫生站医生推广针灸、艾灸、推拿、拔罐、火罐等中医传统疗法治疗常见病多发中医药适宜技术 10 多项,派出专家到农村基层指导业务 20 多次,另外,还以义诊咨询、健康讲座等形式把中医药知识直接带到区和农村基层去。基地从 2010 年以来共派出 100 多名专家开展中医药适宜技术义诊 30 多次,3 万多群众接受了健康咨询,到机关、企事业单位开展健康讲座 10 多次,让基层群众直接受益,更是让广大群众切身感受到了“中医”、“医、康、养”的特色和优势。

番禺区中心医院党总支: 荣誉背后的“不可能任务”

(通讯员 黄耀琳) 1700 多名员工、800 多张床位和大批大型医疗设备及一大批重病人的整体搬迁任务,在一天之内全部完成,无任何人员伤亡,无设备损坏,无数据丢失,全省住院病人总数 173 万,得到了来自全国及各各级政府领导、运动员的加样好评,接着,顺利通过了三甲综合医院评审,成为广州市首间三级甲等医院。……2009 年至今,一项项不可能的任务都完成了,使番禺区中心医院走出番禺,走出广州,走向世界……吸引了全国乃至世界各地和地区的眼光。这就是该院党总支在创先争优活动中展示出的骄人成绩。在今年“2010-2012 年广东省卫生系统创先争优”表彰活动中,番禺区中心医院被广东省卫生厅授予“2010-2012 年广东省卫生系统创先争优先进集体”称号,为医院成立三周年的生日送上了一份珍贵的贺礼。

2012 中国·广州青年志愿者飞赴塞舌尔服务 市中医医院王书浩医生光荣赴塞

(通讯员 高三德) 9 月 4 日午夜,2012 中国·广州青年志愿者赴塞舌尔服务队从白云机场出发,奔赴非洲岛国塞舌尔,开展为期 1 年的志愿服务。王书浩医生作为广州市中医医院王书浩主治医师经过推荐、考核选拔、体检、政审等严格的考核程序,在 621 人报名参选中脱颖而出,成为 18 名 2012 年中国青年志愿者赴塞舌尔服务队的一员。他将在塞舌尔首都普拉尼亚从事医疗卫生志愿服务。

据了解,自 2002 年起,广东就多次承办中国青年志愿者海外服务计划,已先后派出 98 名志愿者分别赴尼泊尔、老挝、缅甸、泰国和非洲的塞舌尔、多哥等国家开展社会建设、累计服务时间超过 225300 小时。自 2007 年起,广东先后累计向非洲派出志愿者达 70 人。

越秀六榕社区“健康厨神”比赛二度开锣



注重服务细节 落实便民措施

市胸科医院行评“回头看”有实举

(通讯员 郭丽娟) 今年以来,广州市胸科医院认真开展行评“回头看”工作,结合当前群众反映的热点问题,深入挖掘医院行风建设服务工作中存在的薄弱环节和薄弱环节,并着力从细节着手,制定实施了十项工作举措,取得了实实在在的成效,进一步提升了医院服务水平和提高患者满意度。十项工作举措包括:

一、规范医护人员用语。医院编制了《医院医护人员用语》,组织医护人员进行了服务用语专题培训,并坚持每季度开展服务用语点评工作。

二、改善食堂的管理。实行食堂物资供应商遴选制度和餐饮品种创新,进一步降低了医院伙食服务价格,同时实现了医院伙食服务的多样化。

三、优化检验技术,缩短报告时间。分枝杆菌培养和药敏分别由原来的 60 天缩短为 45 天和 20 天;分枝杆菌菌种鉴定从原来的 30 天缩短为 3 天,大大方便了患者。

四、弹性推迟下班,病理检查快出结果。病理室实施综合门诊工作,通过提前工作人员责任心,全体值班人员提前 15 分钟,免疫组化切片与切片同时进行,提高工作效率,报告时间缩短为 3-4 个工作日,进一步方便了临床,方便了病人。

五、优化患者取药流程。完善药品在专科门诊、综合门诊及中药房的调配制度,方便了患者取药,消除了取药排队现象;专科门诊药房设置“药房与患者沟通热线”及“药房与患者沟通热线”,通过书面方式及时与患者沟通情况,减少了患者往返来回跑动的麻烦。

六、加强退费及退费管理。制定了患者退费指引,在医院适当位置进行专题宣传,有效提高了退费办理效率。

七、推进合理用药整治工作。开展“阳光用药”和抗菌药物临床专项整治活动,医院药品比率为 2011 年 53.97% 下降为 51.45%,抗菌药物使用金额占药品总收

(通讯员 徐斯宁) 在六榕街道办事处的大力支持下,近日,六榕社区卫生服务中心和越秀区健康教育所联合举办的“六榕社区第二届健康厨神比赛”鸣金开锣。居民选手分成“长寿”、“健康”、“快乐”和“幸福”四组,按家规自选材料烹饪夏季养生汤品。经过紧张较量,四个参赛组推出了各具特色的汤品。评委组从汤材搭配、是否适口、营养功效、口感和全家适用性五个方面进行打分,最后“长寿组”的冬瓜陈皮老鸭汤以 96.4 分的高分获得冠军。

比赛过程中,六榕社区卫生服务站、市胸科医院、市疾病预防控制中心、市疾病预防控制中心的何永主任等为现场居民作了一堂《夏季养生汤》的讲座,与街坊分享了多款夏季汤品的烹饪方法,受到了大家的热烈欢迎。

生活方式有讲究 吃动平衡享健康

天河区举办全民健康生活方式知识竞赛活动

(通讯员 利耀辉 肖苑文) 9 月 1 日是我国第 6 个“全民健康生活方式行动日”,为进一步普及健康知识,倡导健康生活方式,推动我区全民健康生活方式行动全面开展,全市各区开展了形式多样、内容丰富的宣传活动。其中天河区全民健康生活方式行动办公室组织开展了以“生活方式有讲究,吃动平衡享健康”为主题的全民健康生活方式知识竞赛。通过在竞赛中,促进医务人员深入学习和健康生活方式相关知识与技能,进而更好地为群众服务。

活动包括初赛和决赛两部分。初赛在 4 家局属单位、31 家社区卫生服务机构 105 名医务人员中进行。通过紧张激烈的初赛,总成绩排名在前 10 名的单位进入了决赛。9 月 18 日下午,竞赛决赛在天河大道的国际会议中心举行。来自全市的 6 支代表队齐聚一堂,必答题、抢答题、风险题,是非题及抢答题等环节紧张激烈的角逐,最终由五山街社区卫生服务站夺得总冠军,获得一等奖;车陂街和棠下街第二社区卫生服务站获得二等奖;棠下街、天河南苑、五山街社区卫生服务站获得三等奖。

市卫生局再开展机关事务处控烟检查

(通讯员 陈志江) 9 月 1 日(广州市控制吸烟条例)新修订正式实施,全市开展控烟执法检查,为配合全市卫生系统控烟工作,市卫生局对全市控烟的机关事务处进行了控烟检查。9 月 5 至 6 日,分别对广东电视台、广州市广播电视台等 6 个单位进行了控烟检查,检查内容包括了禁烟标识、禁烟标识等 2000 余份。从检查情况来看,大部分单位禁烟标识落实控烟措施,但还存在个别单位禁烟标识不够完整、禁烟标识不明显、禁烟标识内容不规范、卫生监督员对现场检查发现的问题有敷衍塞责意见,受检单位整改落实不到位。

标题新闻

- 广州市即将开展居民健康素养和知识行为监测
- 萝岗区创建慢性病非传染性疾病综合防治示范区顺利通过省考核,并申报创建国家示范区
- 海珠区圆满完成广东省全民健康生活方式专题调查工作
- 从化市召开 2012 年农村妇女“两癌”检查项目启动会
- 广州市胸科医院检验科荣获“广州市青年文明号”称号
- 海珠区瑞宝社区卫生服务中心开展“重阳节”老年人免费体检健康公益活动

责任编辑/版式 梁晓珊 Email:yao.wen1@163.com

编者按:

我市从2011年启动基层医疗卫生机构综合改革,市、区(县级市)两级政府坚持“保基本、强基层、建机制”的总原则,建立了新的以政府为主导的基层医疗卫生服务体系,强化了政府责任与投入,明确了发展方向,健全了制度体系,加强了绩效管理。基层综合改革实施近一年来,尽管仍面临不少困难和问题,然而各级卫生管理部门、社区卫生服务中心都主动地发挥了主观能动性,想方设法,在管理、内涵建设、绩效考核、提升服务水平等方面做出积极贡献和尝试。8月14日,在广州市卫生工作交流会上,各区(县级市)卫生、社区卫生服务、社区卫生中心分管领导、总结经验、交流内容所关注的领域,与我市目前医改和社区卫生的各项工作相结合,所提出的宝贵经验与建议对今后一个阶段社区卫生工作有启示和借鉴意义。本报从16期起连续刊出部分经验交流材料,以供各单位学习借鉴。

走近天河

为贯彻《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》文件精神,积极落实区委区政府关于加快推进我区基层医疗卫生机构综合改革指导意见,全面推进我区基层医疗卫生机构综合改革,在区委、区政府的大力支持和指导下,我区医改办各成员的大力支持和协助下,我区的基层医疗卫生体制改革、社区卫生服务体系建设和公共卫生服务等各方面取得了初步成效。

加强组织领导,落实四大保障措施

一是强化组织领导。党政主要领导亲自抓,区委副书记、区长李永明亲自主持召开医改工作会议,医改工作列入区政府重点工作,每月督查、全区思想统一,行动一致,部门密切配合。成立医改领导小组,由常务副区长任组长,区领导及时研究、解决医改推进中出现的新情况、新问题。二是强化政策保障。根据上级要求,我区及时制定出台了《中共广州市天河区委广州市天河区人民政府关于深化医药卫生体制改革的实施意见》等一系列配套文件,明确了医改指导思想、总体目标、具体任务、落实措施和进度安排。三是强化财政保障。近几年来,我区积极调整了财政支出结构,建立了稳定的社区卫生服务投入机制,不断加大政府投入力度。自2009年开始,即投入6998.3万元,2010年投入3915.6万元,2011年投入5794万元(以上含市专项资金),今后三年计划投入5.03亿元推进医改工作。四是强化社区卫生服务体系保障。我区把加快推进社区卫生服务体系业务用房达标建设摆在突出位置,建立了由区长、常务副区长为组长的社区卫生服务体系建设工作联席会议制度,采取多部门联动、多渠道筹资的方式,积极寻找房源,积极推进社区卫生服务体系达标建设。

进一步完善社区卫生服务体系

大力推进基层综改 努力实现医改新目标

●天河区卫生局

近年来,我区把社区卫生服务体系达标建设作为重点工作来抓,把合理规划、加快建设、规范管理、强化服务作为工作重点,进一步规范了社区卫生服务机构网络的达标建设和管理,采取多部门联动、多渠道筹资的方式,切实解决达标建设中的困难和问题,通过购买公建配套、达标新建、租赁达标用房等方式完成规划的社区卫生服务中心的达标建设(石牌、天园、洗村、前涌、棠下、五山、沙河、员村、猎德)。目前,已建成社区卫生服务中心27个,社区卫生服务站19个。平均每5.5万居民拥有一个社区卫生服务站,达到了国家文明城市每3-10万居民设1个社区卫生服务中心的指标要求,形成了以公立机构为主导、多种所有制并存的社区卫生服务网络架构,构建了“十五分钟便民服务区”。

提升了综合防控水平,为努力争当“全国慢性病防控示范区”的排头兵打下了较好的基础。2011年12月8日荣获了“国家慢性病综合防控示范区”称号,成为全国39个“国家慢性病综合防控示范区”之一。

实施基层医疗机构综合改革

落实四大保障措施。一是强化组织保障,党政主要领导亲自抓。二是强化政策保障,及时制定和出台了一系列配套文件。三是强化财政保障。近几年来,我区建立了稳定的社区卫生服务体系投入机制,不断加大政府投入力度。自2009年开始即投入6998.3万元,2010年投入3915.6万元,2011年投入5794万元(以上含市专项资金),今后三年计划投入5.03亿元推进医改工作。四是强化社区卫生服务体系保障,积极推进社区卫生服务机构达标建设。

积极创建“国家慢性病综合防控示范区”

我区把创建国家慢性病综合防控示范区作为推进医改重点工作重要任务之一,以医改为契机,督促公共卫生服务项目达标完成。以创建“国家慢性病综合防控示范区”为抓手,进一步规范慢性病等项目的管理。

近年来,我区逐步完善了政府主导、多部门合作、专业机构支持、全社会参与的慢性病综合防控工作制度,建立了具有天河特色的“六个化”的工作机制,实现了社区诊断工作规范化、各类监测工作常态化、健康教育形式多样化、健康生活方式多样化、高危人群发现和干预个体化、慢性病患者管理人性化,进一步完善了我区慢性病防控工作体系。



卫生局局长陈伟伟在天河区东圃镇新滘社区卫生服务中心调研医改工作。

留有余地的原则,稳妥推进人事制度改革。一是通过公开招聘选聘了12家社区卫生服务中心主任、副主任共18名。二是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

三是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

四是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

五是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

六是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

七是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

八是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

九是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十一是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十二是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十三是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十四是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十五是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十六是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十七是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十八是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

十九是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

二十是完成12家社区卫生服务中心主任、副主任公开招聘760名,已入编203名,新招录人员42名,现缺编515名,缺编率达68%。原有非编聘用人员368名,承担着社区卫生服务工作主要工作任务,因聘用人员待遇标准仅为1年,并且按社区聘用人员工资标准执行,部分人员工资超前有所下降,造成聘用人员队伍不稳定,141人已离职,影响社区工作有效开展。

二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

一百零一、一百零二、一百零三、一百零四、一百零五、一百零六、一百零七、一百零八、一百零九、一百一十、一百一十一、一百一十二、一百一十三、一百一十四、一百一十五、一百一十六、一百一十七、一百一十八、一百一十九、一百二十、一百二十一、一百二十二、一百二十三、一百二十四、一百二十五、一百二十六、一百二十七、一百二十八、一百二十九、一百三十、一百三十一、一百三十二、一百三十三、一百三十四、一百三十五、一百三十六、一百三十七、一百三十八、一百三十九、一百四十、一百四十一、一百四十二、一百四十三、一百四十四、一百四十五、一百四十六、一百四十七、一百四十八、一百四十九、一百五十、一百五十一、一百五十二、一百五十三、一百五十四、一百五十五、一百五十六、一百五十七、一百五十八、一百五十九、一百六十、一百六十一、一百六十二、一百六十三、一百六十四、一百六十五、一百六十六、一百六十七、一百六十八、一百六十九、一百七十、一百七十一、一百七十二、一百七十三、一百七十四、一百七十五、一百七十六、一百七十七、一百七十八、一百七十九、一百八十、一百八十一、一百八十二、一百八十三、一百八十四、一百八十五、一百八十六、一百八十七、一百八十八、一百八十九、一百九十、一百九十一、一百九十二、一百九十三、一百九十四、一百九十五、一百九十六、一百九十七、一百九十八、一百九十九、二百。

二百零一、二百零二、二百零三、二百零四、二百零五、二百零六、二百零七、二百零八、二百零九、二百一十、二百一十一、二百一十二、二百一十三、二百一十四、二百一十五、二百一十六、二百一十七、二百一十八、二百一十九、二百二十、二百二十一、二百二十二、二百二十三、二百二十四、二百二十五、二百二十六、二百二十七、二百二十八、二百二十九、二百三十、二百三十一、二百三十二、二百三十三、二百三十四、二百三十五、二百三十六、二百三十七、二百三十八、二百三十九、二百四十、二百四十一、二百四十二、二百四十三、二百四十四、二百四十五、二百四十六、二百四十七、二百四十八、二百四十九、二百五十、二百五十一、二百五十二、二百五十三、二百五十四、二百五十五、二百五十六、二百五十七、二百五十八、二百五十九、二百六十、二百六十一、二百六十二、二百六十三、二百六十四、二百六十五、二百六十六、二百六十七、二百六十八、二百六十九、二百七十、二百七十一、二百七十二、二百七十三、二百七十四、二百七十五、二百七十六、二百七十七、二百七十八、二百七十九、二百八十、二百八十一、二百八十二、二百八十三、二百八十四、二百八十五、二百八十六、二百八十七、二百八十八、二百八十九、二百九十、二百九十一、二百九十二、二百九十三、二百九十四、二百九十五、二百九十六、二百九十七、二百九十八、二百九十九、三百。

三百零一、三百零二、三百零三、三百零四、三百零五、三百零六、三百零七、三百零八、三百零九、三百一十、三百一十一、三百一十二、三百一十三、三百一十四、三百一十五、三百一十六、三百一十七、三百一十八、三百一十九、三百二十、三百二十一、三百二十二、三百二十三、三百二十四、三百二十五、三百二十六、三百二十七、三百二十八、三百二十九、三百三十、三百三十一、三百三十二、三百三十三、三百三十四、三百三十五、三百三十六、三百三十七、三百三十八、三百三十九、三百四十、三百四十一、三百四十二、三百四十三、三百四十四、三百四十五、三百四十六、三百四十七、三百四十八、三百四十九、三百五十、三百五十一、三百五十二、三百五十三、三百五十四、三百五十五、三百五十六、三百五十七、三百五十八、三百五十九、三百六十、三百六十一、三百六十二、三百六十三、三百六十四、三百六十五、三百六十六、三百六十七、三百六十八、三百六十九、三百七十、三百七十一、三百七十二、三百七十三、三百七十四、三百七十五、三百七十六、三百七十七、三百七十八、三百七十九、三百八十、三百八十一、三百八十二、三百八十三、三百八十四、三百八十五、三百八十六、三百八十七、三百八十八、三百八十九、三百九十、三百九十一、三百九十二、三百九十三、三百九十四、三百九十五、三百九十六、三百九十七、三百九十八、三百九十九、四百。

四百零一、四百零二、四百零三、四百零四、四百零五、四百零六、四百零七、四百零八、四百零九、四百一十、四百一十一、四百一十二、四百一十三、四百一十四、四百一十五、四百一十六、四百一十七、四百一十八、四百一十九、四百二十、四百二十一、四百二十二、四百二十三、四百二十四、四百二十五、四百二十六、四百二十七、四百二十八、四百二十九、四百三十、四百三十一、四百三十二、四百三十三、四百三十四、四百三十五、四百三十六、四百三十七、四百三十八、四百三十九、四百四十、四百四十一、四百四十二、四百四十三、四百四十四、四百四十五、四百四十六、四百四十七、四百四十八、四百四十九、四百五十、四百五十一、四百五十二、四百五十三、四百五十四、四百五十五、四百五十六、四百五十七、四百五十八、四百五十九、四百六十、四百六十一、四百六十二、四百六十三、四百六十四、四百六十五、四百六十六、四百六十七、四百六十八、四百六十九、四百七十、四百七十一、四百七十二、四百七十三、四百七十四、四百七十五、四百七十六、四百七十七、四百七十八、四百七十九、四百八十、四百八十一、四百八十二、四百八十三、四百八十四、四百八十五、四百八十六、四百八十七、四百八十八、四百八十九、四百九十、四百九十一、四百九十二、四百九十三、四百九十四、四百九十五、四百九十六、四百九十七、四百九十八、四百九十九、五百。

五百零一、五百零二、五百零三、五百零四、五百零五、五百零六、五百零七、五百零八、五百零九、五百一十、五百一十一、五百一十二、五百一十三、五百一十四、五百一十五、五百一十六、五百一十七、五百一十八、五百一十九、五百二十、五百二十一、五百二十二、五百二十三、五百二十四、五百二十五、五百二十六、五百二十七、五百二十八、五百二十九、五百三十、五百三十一、五百三十二、五百三十三、五百三十四、五百三十五、五百三十六、五百三十七、五百三十八、五百三十九、五百四十、五百四十一、五百四十二、五百四十三、五百四十四、五百四十五、五百四十六、五百四十七、五百四十八、五百四十九、五百五十、五百五十一、五百五十二、五百五十三、五百五十四、五百五十五、五百五十六、五百五十七、五百五十八、五百五十九、五百六十、五百六十一、五百六十二、五百六十三、五百六十四、五百六十五、五百六十六、五百六十七、五百六十八、五百六十九、五百七十、五百七十一、五百七十二、五百七十三、五百七十四、五百七十五、五百七十六、五百七十七、五百七十八、五百七十九、五百八十、五百八十一、五百八十二、五百八十三、五百八十四、五百八十五、五百八十六、五百八十七、五百八十八、五百八十九、五百九十、五百九十一、五百九十二、五百九十三、五百九十四、五百九十五、五百九十六、五百九十七、五百九十八、五百九十九、六百。

六百零一、六百零二、六百零三、六百零四、六百零五、六百零六、六百零七、六百零八、六百零九、六百一十、六百一十一、六百一十二、六百一十三、六百一十四、六百一十五、六百一十六、六百一十七、六百一十八、六百一十九、六百二十、六百二十一、六百二十二、六百二十三、六百二十四、六百二十五、六百二十六、六百二十七、六百二十八、六百二十九、六百三十、六百三十一、六百三十二、六百三十三、六百三十四、六百三十五、六百三十六、六百三十七、六百三十八、六百三十九、六百四十、六百四十一、六百四十二、六百四十三、六百四十四、六百四十五、六百四十六、六百四十七、六百四十八、六百四十九、六百五十、六百五十一、六百五十二、六百五十三、六百五十四、六百五十五、六百五十六、六百五十七、六百五十八、六百五十九、六百六十、六百六十一、六百六十二、六百六十三、六百六十四、六百六十五、六百六十六、六百六十七、六百六十八、六百六十九、六百七十、六百七十一、六百七十二、六百七十三、六百七十四、六百七十五、六百七十六、六百七十七、六百七十八、六百七十九、六百八十、六百八十一、六百八十二、六百八十三、六百八十四、六百八十五、六百八十六、六百八十七、六百八十八、六百八十九、六百九十、六百九十一、六百九十二、六百九十三、六百九十四、六百九十五、六百九十六、六百九十七、六百九十八、六百九十九、七百。

七百零一、七百零二、七百零三、七百零四、七百零五、七百零六、七百零七、七百零八、七百零九、七百一十、七百一十一、七百一十二、七百一十三、七百一十四、七百一十五、七百一十六、七百一十七、七百一十八、七百一十九、七百二十、七百二十一、七百二十二、七百二十三、七百二十四、七百二十五、七百二十六、七百二十七、七百二十八、七百二十九、七百三十、七百三十一、七百三十二、七百三十三、七百三十四、七百三十五、七百三十六、七百三十七、七百三十八、七百三十九、七百四十、七百四十一、七百四十二、七百四十三、七百四十四、七百四十五、七百四十六、七百四十七、七百四十八、七百四十九、七百五十、七百五十一、七百五十二、七百五十三、七百五十四、七百五十五、七百五十六、七百五十七、七百五十八、七百五十九、七百六十、七百六十一、七百六十二、七百六十三、七百六十四、七百六十五、七百六十六、七百六十七、七百六十八、七百六十九、七百七十、七百七十一、七百七十二、七百七十三、七百七十四、七百七十五、七百七十六、七百七十七、七百七十八、七百七十九、七百八十、七百八十一、七百八十二、七百八十三、七百八十四、七百八十五、七百八十六、七百八十七、七百八十八、七百八十九、七百九十、七百九十一、七百九十二、七百九十三、七百九十四、七百九十五、七百九十六、七百九十七、七百九十八、七百九十九、八百。

走近白云

稳步推进 探索创新

白云区社区卫生工作经验交流

●白云区卫生局

推进基层综改,区级综合绩效考核

广州市机构编制委员会已同意核定我区社区卫生服务机构编制738名。我局制定下发了《关于印发社区卫生服务机构绩效考核实施办法(试行)的通知》,各社区卫生服务中心也建立了相应的绩效考核方案。

推进基本公共卫生服务均等化

为大力推进基本公共卫生服务均等化,我区按照统筹发展的原则,不断加大基本公共卫生服务经费投入力度,扩大基本公共卫生服务项目,持续推进重大和基本公共卫生服务项目,加大健康档案建档和健康教育的宣传普及力度,基本公共卫生服务均等化日益显现。一是已建成电子化健康档案系统(社区)卫生服务信息系统,已在全区范围内全面推广。二是我区公共卫生服务体系日趋完善。4家区级专业公共卫生机构(疾病预防控制中心、区妇幼保健院、区疾病预防控制中心、区卫生监督所)服务能力不断加强,已形成规范、有序、高效的公共卫生监管网络。疾病预防控制体系、二级管理网络和妇女儿童保健服务体系、基层服务网络建设,作为广东省卫生监督协管员工作首批11个试点地区之一,正积极推进卫生监督协管员工作,不断完善全区卫生监督协管员建设;在全区4个镇各设立1家,城区分片区设立3家共7家疾病预防控制中心工作站,作为疾病预防控制中心职能的延伸,已进驻4个镇和3个片区的相关医疗机构,把结核病防治、皮肤病(性病、麻风病)防治、精神防治等公共卫生工作从区属石井人民医院,成为我区慢性病防治中心,落实区属妇幼保健院40名妇幼保健专职人员经费,实行财政核拨管理。

我局按照《广州市基本公共卫生服务(2012年版)》的要求,认真指导、督促和支持辖区基层医疗卫生机构调整和配备公共卫生服务团队,4家区级专业公共卫生机构切实承担起基本公共卫生服务项目的工作。人员培训、绩效考核、健康档案建档、健康教育等各项工作,二级管理网络、指导辖区22家基层医疗卫生机构积极推进基本公共卫生服务各项工作。目前进展顺利,为尽快做好卫生监督协管员试点工作,我局积极探索,努力克服困难,在充分领会卫生监督协管员工作要求的基础上,出台了《2012年白云区基本公共卫生服务卫生监督协管员项目实施办法(试行)》(穗云卫[2012]22号),并举办了全区基本公共卫生服务卫生监督协管员培训,各基层医疗卫生单位卫生监督协管员专、兼职人员共49人已全部到位,在各自的岗位发挥着积极有效的卫生监督协管员作用。

社区卫生服务新做法——扁鹊管理

2010年,白云区区政府在全区卫生工作会议上率先提出构建“政府主导、部门协调、街道负责、社会参与、卫生行政部门实施行业管理”新型管理格局,实施社区卫生服务属地管理,这是我区特有的创新管理体制,既有利于进一步完善社区卫生服务内涵,将居民需求和政府供给有机统一,也有利于充分整合资源,以管理促进业务发展,用技术手段提升社区卫生服务能力,更好地为老百姓提供健康服务。

社区卫生服务属地化管理的实施,强化街道社区卫生服务管理职能,延伸社区卫生服务网络,形成街道和社区、职能和全科医生的良性互动氛围,充分发挥社区的组织和网络优势和基层医务人员的专业技能,促进社区社会经济协调发展。目前我区14个街道共设立社区卫生工作室71间,前任任医师团队93个,通过管理网络和业务网络的对接,网络化管理责任医师团队的覆盖率达100%,社区居民对卫生健康知识的知晓率、健康行为形成率、健康基本行为采纳率等都实现大幅度的提升。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

推进基层综改,区级综合绩效考核

广州市机构编制委员会已同意核定我区社区卫生服务机构编制738名。我局制定下发了《关于印发社区卫生服务机构绩效考核实施办法(试行)的通知》,各社区卫生服务中心也建立了相应的绩效考核方案。

推进基本公共卫生服务均等化

为大力推进基本公共卫生服务均等化,我区按照统筹发展的原则,不断加大基本公共卫生服务经费投入力度,扩大基本公共卫生服务项目,持续推进重大和基本公共卫生服务项目,加大健康档案建档和健康教育的宣传普及力度,基本公共卫生服务均等化日益显现。一是已建成电子化健康档案系统(社区)卫生服务信息系统,已在全区范围内全面推广。二是我区公共卫生服务体系日趋完善。4家区级专业公共卫生机构(疾病预防控制中心、区妇幼保健院、区疾病预防控制中心、区卫生监督所)服务能力不断加强,已形成规范、有序、高效的公共卫生监管网络。疾病预防控制体系、二级管理网络和妇女儿童保健服务体系、基层服务网络建设,作为广东省卫生监督协管员工作首批11个试点地区之一,正积极推进卫生监督协管员工作,不断完善全区卫生监督协管员建设;在全区4个镇各设立1家,城区分片区设立3家共7家疾病预防控制中心工作站,作为疾病预防控制中心职能的延伸,已进驻4个镇和3个片区的相关医疗机构,把结核病防治、皮肤病(性病、麻风病)防治、精神防治等公共卫生工作从区属石井人民医院,成为我区慢性病防治中心,落实区属妇幼保健院40名妇幼保健专职人员经费,实行财政核拨管理。

我局按照《广州市基本公共卫生服务(2012年版)》的要求,认真指导、督促和支持辖区基层医疗卫生机构调整和配备公共卫生服务团队,4家区级专业公共卫生机构切实承担起基本公共卫生服务项目的工作。人员培训、绩效考核、健康档案建档、健康教育等各项工作,二级管理网络、指导辖区22家基层医疗卫生机构积极推进基本公共卫生服务各项工作。目前进展顺利,为尽快做好卫生监督协管员试点工作,我局积极探索,努力克服困难,在充分领会卫生监督协管员工作要求的基础上,出台了《2012年白云区基本公共卫生服务卫生监督协管员项目实施办法(试行)》(穗云卫[2012]22号),并举办了全区基本公共卫生服务卫生监督协管员培训,各基层医疗卫生单位卫生监督协管员专、兼职人员共49人已全部到位,在各自的岗位发挥着积极有效的卫生监督协管员作用。

社区卫生服务新做法——扁鹊管理

2010年,白云区区政府在全区卫生工作会议上率先提出构建“政府主导、部门协调、街道负责、社会参与、卫生行政部门实施行业管理”新型管理格局,实施社区卫生服务属地管理,这是我区特有的创新管理体制,既有利于进一步完善社区卫生服务内涵,将居民需求和政府供给有机统一,也有利于充分整合资源,以管理促进业务发展,用技术手段提升社区卫生服务能力,更好地为老百姓提供健康服务。

社区卫生服务属地化管理的实施,强化街道社区卫生服务管理职能,延伸社区卫生服务网络,形成街道和社区、职能和全科医生的良性互动氛围,充分发挥社区的组织和网络优势和基层医务人员的专业技能,促进社区社会经济协调发展。目前我区14个街道共设立社区卫生工作室71间,前任任医师团队93个,通过管理网络和业务网络的对接,网络化管理责任医师团队的覆盖率达100%,社区居民对卫生健康知识的知晓率、健康行为形成率、健康基本行为采纳率等都实现大幅度的提升。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

推进基层综改,区级综合绩效考核

广州市机构编制委员会已同意核定我区社区卫生服务机构编制738名。我局制定下发了《关于印发社区卫生服务机构绩效考核实施办法(试行)的通知》,各社区卫生服务中心也建立了相应的绩效考核方案。

推进基本公共卫生服务均等化

为大力推进基本公共卫生服务均等化,我区按照统筹发展的原则,不断加大基本公共卫生服务经费投入力度,扩大基本公共卫生服务项目,持续推进重大和基本公共卫生服务项目,加大健康档案建档和健康教育的宣传普及力度,基本公共卫生服务均等化日益显现。一是已建成电子化健康档案系统(社区)卫生服务信息系统,已在全区范围内全面推广。二是我区公共卫生服务体系日趋完善。4家区级专业公共卫生机构(疾病预防控制中心、区妇幼保健院、区疾病预防控制中心、区卫生监督所)服务能力不断加强,已形成规范、有序、高效的公共卫生监管网络。疾病预防控制体系、二级管理网络和妇女儿童保健服务体系、基层服务网络建设,作为广东省卫生监督协管员工作首批11个试点地区之一,正积极推进卫生监督协管员工作,不断完善全区卫生监督协管员建设;在全区4个镇各设立1家,城区分片区设立3家共7家疾病预防控制中心工作站,作为疾病预防控制中心职能的延伸,已进驻4个镇和3个片区的相关医疗机构,把结核病防治、皮肤病(性病、麻风病)防治、精神防治等公共卫生工作从区属石井人民医院,成为我区慢性病防治中心,落实区属妇幼保健院40名妇幼保健专职人员经费,实行财政核拨管理。

我局按照《广州市基本公共卫生服务(2012年版)》的要求,认真指导、督促和支持辖区基层医疗卫生机构调整和配备公共卫生服务团队,4家区级专业公共卫生机构切实承担起基本公共卫生服务项目的工作。人员培训、绩效考核、健康档案建档、健康教育等各项工作,二级管理网络、指导辖区22家基层医疗卫生机构积极推进基本公共卫生服务各项工作。目前进展顺利,为尽快做好卫生监督协管员试点工作,我局积极探索,努力克服困难,在充分领会卫生监督协管员工作要求的基础上,出台了《2012年白云区基本公共卫生服务卫生监督协管员项目实施办法(试行)》(穗云卫[2012]22号),并举办了全区基本公共卫生服务卫生监督协管员培训,各基层医疗卫生单位卫生监督协管员专、兼职人员共49人已全部到位,在各自的岗位发挥着积极有效的卫生监督协管员作用。

社区卫生服务新做法——扁鹊管理

2010年,白云区区政府在全区卫生工作会议上率先提出构建“政府主导、部门协调、街道负责、社会参与、卫生行政部门实施行业管理”新型管理格局,实施社区卫生服务属地管理,这是我区特有的创新管理体制,既有利于进一步完善社区卫生服务内涵,将居民需求和政府供给有机统一,也有利于充分整合资源,以管理促进业务发展,用技术手段提升社区卫生服务能力,更好地为老百姓提供健康服务。

社区卫生服务属地化管理的实施,强化街道社区卫生服务管理职能,延伸社区卫生服务网络,形成街道和社区、职能和全科医生的良性互动氛围,充分发挥社区的组织和网络优势和基层医务人员的专业技能,促进社区社会经济协调发展。目前我区14个街道共设立社区卫生工作室71间,前任任医师团队93个,通过管理网络和业务网络的对接,网络化管理责任医师团队的覆盖率达100%,社区居民对卫生健康知识的知晓率、健康行为形成率、健康基本行为采纳率等都实现大幅度的提升。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

扁鹊管理,是指社区卫生服务机构主动上门为居民看病,整合责任医师团队,正准备为社区居民提供上门服务。

加强信息化建设 提升社区卫生服务能力

●黄埔区卫生局

建成全区统一的社区卫生服务信息网络

我区制定了包括卫生(行政)管理信息系统、卫生数据中心和社区卫生服务信息系统三个部分组成的区域卫生信息化总体框架。目前,全区已完成全部区属医疗机构和20家社区卫生服务机构的网络接入和局域网建设,形成了一个完整的光纤接入的区级社区卫生服务信息网络,该网络起点高、容量大、速度快、依托区强大的电子政务和电子政务平台,由区信息办统一管理、维护,使社区卫生服务信息资源和数据库安全可靠、维护方便、成本节省,为实现全区医疗卫生服务信息的资源共享、数据交换和协同办公奠定了基础。

系统功能开发情况

根据国家和广州市社区卫生信息化建设的目标,我区社区卫生服务信息系统已开发了社区卫生管理、社区卫生服务、社区卫生服务综合管理等功能,其中社区卫生管理信息系统已实现了个人健康档案的建档和查询功能;维护、使社区卫生服务信息资源和数据库安全可靠、维护方便、成本节省,为实现全区医疗卫生服务信息的资源共享、数据交换和协同办公奠定了基础。

下一步工作措施

结合我区社区卫生信息化建设的目标要求,我们将做好以下工作:

一是加强社区卫生服务信息化建设的数据采集、跟踪和落实,及时完成信息更新工作,理顺信息管理业务流程,提高工作效能,不断提高社区卫生服务信息化工作水平。

二是以居民“健康档案”为基础,汇总建档档案、随访档案、电子记录、健康体检记录、计划免疫等信息,实现全区信息互联互通,不断提高我区社区卫生信息综合利用率。

三是通过建立社区卫生服务信息系统的完善,实现服务对象和管理对象的定量、定性、定时的实时跟踪管理,以达到疾病预警和社区卫生服务绩效评估需要。

四是建立社区卫生服务信息系统软件开发、网络使用、系统维护、硬件巡查等保障机制。

随着我区社区卫生服务信息系统的不断充实和完善,目前已实现与社保门慢系统、居民

医保系统、市市民卡系统对接,已完成家庭医生档案、糖尿病专科随访和运用。另外,妇女保健、儿童保健模块的开发及我区残联信息平台的接入工作也在进展中。

系统使用情况

社区卫生服务信息系统在提高社区卫生服务的规范性和可信度及便捷程度上起到了助推器的作用。据统计,截至2012年9月,我区已建立居民电子健康档案31676份,建档率达69%。其中高血压建档20766份,建档率达5968份,糖尿病建档1471份,妇女保健建档3355份,儿童建档1576份,65岁以上老人建档24943份,通过卫生信息系统逐步实现居民健康档案、就诊和慢病随访信息的动态管理,全科医生可以通过信息平台对辖区患者进行随访和指导,发送电子健康处方,大大的提高慢病公共卫生工作的效率。2011年8月,我区实施了家庭医生“一卡通”就诊服务,实现了全区区属医院和社区卫生服务机构全覆盖。

社区卫生服务信息化建设目标

●建立全区统一的数据库和交换平台,开发社区卫生“六位一体”相关软件模块,与区残联、计划生育、户籍管理等外部系统连接,与区数据中心数据共享,从而达到区内医疗卫生部门之间的信息联动。

●以居民电子健康档案为基础,辅以居民电子病历,按照市卫生、市民卡建设要求,建立完整、有效、高质量、实时的居民健康和就诊

