

日照岚山区、镇、村三级医疗卫生资源结成责任、利益、服务、管理共同体——

从“分灶吃饭”到“共享医疗”

县域新观察

关键词:医共体建设

□本报记者 丁兆霞 杜辉升 本报通讯员 刘欣欣 郑爱丽

门诊量5.5万人次,同比分别增长29%,出院患者1102人次,同比增长12倍;开展各类手术185台,实现手术零的突破;上转患者203人,下转患者53人,分级诊疗秩序初步建立……这是2017年8月至今年5月底,日照市岚山区巨峰中心卫生院的一组业务数据。

一个原本“重公卫轻医疗”的卫生院,为何在10个月里,摆脱了二级以上医院的“虹吸效应”,让已“短腿”的医疗服务功能重新变得“健壮”,并实现业务量激增?“1+X”紧密型医共体建设,正是那支“良剂”。

乡镇卫生院 享受区医院医疗

“离家又近,又有区医院专家,孩子在这里做手术我们放心。”6月16日,趁着端午节假期,带着正在上高中的孩子在巨峰中心卫生院办理住院手续的巨峰镇刘家沟村一村民说。医院五官科副主任医师范开玲告诉记者,孩子做一个双侧扁桃腺剥离术,解除她长久以来的困扰。

享受的是区医院的医疗服务,缴纳的是卫生院的收费标准。“在卫生院做这个手术,起付线300元,剩下的部分报销90%,总花费不会超过1000元。要是在区医院的话,报销比例大概75%,需要花费1600元左右。”范开玲说。

让基层群众就医可以“少付费、少跑路”,正是岚山区医共体建设。去年8月份,在过去3年持续开展基层医疗机构标准化建设基础上,岚山区全面推进以岚山区人民医院为牵头医院、乡镇卫生院(社区卫生服务中心)为成员单位的“1+X”紧密型医共体建设。“医共体”内各成员单位通过制定章程或签订合作协议等方式,以技术、服务为纽带,建立利益共享机制,相互协作、共同发展。

其中,在“紧密型”医共体成员——巨峰



□丁兆霞 报道

在岚山区人民医院医共体远程会诊中心,专家为乡镇卫生院患者会诊。

中心卫生院加挂“岚山区人民医院巨峰分院”牌子,建设岚山区医疗服务次中心,在人、财、物上开展更为深入的合作帮扶,辐射带动岚山区北四乡镇医疗服务提升。

如今,巨峰中心卫生院有13人在岚山区人民医院学习,岚山区人民医院23人常驻巨峰中心卫生院,每天都有岚山区人民医院的专家在巨峰卫生院坐诊查房手术。去年至今,岚山区人民医院还投资300余万元,改造提升巨峰中心卫生院手术室,筹建完成新式产房,极大改善了巨峰卫生院患者的就医环境。

为激发卫生院医务人员特别是业务骨干积极性,医共体内还引入竞争机制,全面推行岗位管理和聘用制度,增加奖励性绩效工资总量,确定底薪、绩效标准、岗位系数,绩效考核后发放薪酬,合理拉开收入差距。

记者了解到,如今,根据岚山区医共体成员单位应收治疾病病种参考范围表格,巨峰中心卫生院应收治病种80个,其中急性扁桃腺炎、甲沟炎、子宫肌瘤、急性阑尾炎等多项一级二级手术服务都已正常开展。

一个“共”字 整合所有资源

一个“共”字,整合了岚山区内所有的公立医疗资源,让医共体建设,不止于在一个乡镇卫生院生根、发芽、开花。

在医共体建设中,岚山以区医院为牵头医院,8处政府办社区卫生服务中心和乡镇卫生院为成员单位,将全区180处村卫生室全部纳入医共体管理。在区、镇、村“三级联动”下,医共体内各单位按照功能定位履行规定责任,成为风险共担的责任共同体。与此同时,通过统一团队建设,统一财务管理,统一医疗服务,统一药品耗材采购,打造利益共同体。

其中,组建了医共体管理团队和技术帮扶团队。医共体内统筹专业人员管理,实行“区管镇用”“乡管村用”,通过下派、进修、轮训等促进人才双向柔性流动;医共体内各单位在独立核算的前提下,根据业务发展需要,可对牵头医院

和成员单位的资金、设备、物资进行调配使用;医共体各医疗机构临床业务、规章制度、技术规范、培训考核实行同质化管理,对成员单位实行病区管理;设立医共体药品耗材采购办公室,发挥带量采购优势,降低采购成本,提高配送及时性。

连续性诊疗机制的建立,对“医共体”内信息互联、资源共享提出了要求。去年以来,依托区医院,岚山区投入360万元,建设健康管理中心、医学影像中心、检查检验中心、远程会诊中心和后勤服务中心,实现医共体内资源共享、信息互通、检查结果互认,建设服务共同体。“五大中心”建成以来,共开展检验、心电图分析、摄片诊断1635人次,远程会诊21人次。

1:1:1 竞争 变1+1+1 合作

“借由医共体建设,区医院、乡镇卫生院、村卫生室正由过去的1:1:1竞争关系变为1+1+1合作关系。”岚山区卫计局局长路俊宜说。

这种关系的变化,最关键的还是基于管理“共同体”打造,建立起的“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局。

在医共体建设中,一方面,岚山区改革了医保支付方式,医共体内实施居民医保按人头总额预付,实行结余留用、超支自负,倒逼医共体主动控费,加强居民健康管理。结余留用的医保资金在牵头医院、成员单位 and 村卫生室中合理分配,使牵头医院与成员单位由竞争关系变为合作关系,建立紧密的利益共享机制。

另一方面,制订医共体双向转诊制度,明确牵头医院下转病种60个,乡镇卫生院可收治病种82个,其中59个病种由乡镇卫生院自行收治,23个在牵头医院帮扶下收治。同时,制订转诊流程和责任分工,保证双向转诊流畅。

把医共体作为一个盘子来对待,岚山区还结合基层实际需求,实行“一院一策”,为各乡镇、街道量身订做临床专业发展计划,量身订制特色专科,由牵头医院下派技术团队,实行病区管理,通过传、帮、带,弥补基层卫生院专业缺陷和短板。目前,共结成1+1+1师徒关系32组,下派专家82人次,指导查房、授课124次,会诊手术30次,举办培训班26期,免费接受基层医务人员进修学习35人次。

禹城聚焦查处扶贫领域 违纪违规问题

□记者 张海峰 通讯员 聪聪 杨娜 报道

本报禹城讯 禹城市李屯乡棚村党支部书记赵某因在贫困户识别工作中把关不严,失职失责,日前受到党内警告处分。今年以来,禹城市纪委监委持续聚焦查处扶贫领域腐败和作风问题,截至5月底共查处扶贫领域问题21起,处理24人,给予党政纪处分15人,组织处理9人。

“扶贫领域腐败和作风问题线索不能等靠,要主动深入基层,深入群众中查找。”禹城市委常委、纪委书记、监察委主任闫秀丽说。禹城市组成16支监督检查队伍,重点对近两年扶贫工作重点村(社区)、建档立卡贫困户、脱贫户、农村低保户、农村危房改造户进行监督检查,走村入户,明察暗访扶贫领域违纪违规问题线索,并进行专项巡察和全面督查,将12个乡镇(街道)划分为“四大协作区”,对本乡镇纪委审核问题线索困难、人情关系复杂的案件,可以申请协作办案,实现监督“全覆盖”。他们通过建立健全扶贫领域通报曝光制度,强化震慑,以案明纪,并组织开展廉政宣讲等活动,今年以来受教育上千人次。

一场“听证会” 化解8年信访积案

□记者 吴宝书 通讯员 房正 报道

本报鄄城讯 “感谢政府的关心,问题终于解决了,今后我再也不上访了。”一场务实为民的“信访听证会”,让一个长达8年的信访事项得到成功化解,信访人李巧莲在信访息诉协议书上签字后说。

李巧莲是鄄城县古泉街道办事处人,她连续8年上访是因为其丈夫的伤残赔偿一直无法兑现。2009年的一天,李巧莲丈夫董如桥被从车上卸货时不慎砸伤颈部。董如桥受伤后其家庭丧失了主要劳动力,后期治疗还需要很多资金,由于被告王克柱等一直未能找到,赔偿金额无法到位,受害人看病费用无着落,矛盾问题一直得不到很好解决。

为解决这一信访积案,鄄城县古泉街道办事处向信访部门申请举行一次“李巧莲信访问题公开听证会”。参加听证会的有信访当事人、被申请人家属、市信访部门人员、县政法及县信访部门领导,还有古泉街道人大代表、村民代表、法院审委会委员、法律援助中心律师等在内的多位听证员。在长达3个多小时的听证过程中,双方当事人及相关部门就有争议的信访事项,现场摆事实、讲道理,相互辩论、提问质证。听证代表就听证内容进行了讨论和表决,形成了听证结论。听证会上,被申请人双方家属,王克柱父亲王冠涛、董金全哥哥董金玉同意分别履行59000元、10000元赔偿金,剩余赔偿款双方表示实在无力承担。

李巧莲同意听证结论,并与古泉街道办事处签订了息访息诉协议书,表示不再就该项继续上访。

周村经济开发区

“五轮驱动”助力国家卫生城市迎审

□孙继洲 江玉宝

为迎接国家卫生城市复审,进一步巩固国家卫生城市成果,淄博市周村经济开发区突出问题导向,聚焦工作中的短板和薄弱环节,创新机制、措施和管理模式,狠抓工作落实,扎实推进问题整改,形成全员参与、全力迎审的工作新局面。

构建网格化管理机制。结合辖区实际,把“三级”网格化管理模式运用到创城迎审工作中,将各村进行网格化细分,形成“主要负责人一包村工作组成员一村工作人员”多层次管理体系,明确问题整改的具体责任人和责任领导,畅通重点难点问题向上反馈渠道,实现责任全覆盖、迎审无盲区。

细化分工抓落实。将开发区整体目标和整治任务细化分解到各村、有关部门,并签订工作目标责任书,落实单位第一责任人工作职责。按照“谁主管、谁负责”和“条块结合,以块为主”的管理原则,充分发挥各村居、有关单位的职能作用,严格落实“五长制”和“门前五包”责任制,进一步细化工作方案,分解目标任务,做到定人、定责、定任务、定目标、定时限、定奖惩,上下联动、齐抓共管,形成复审工作合力,确保迎审工作走在全区前列。

创新宣传方式。着力营造全社会迎审氛围。群众的理解、支持既是国家卫生城市创建的基础,也是巩固提升卫生城市创建成果的关键。周村经济开发区以健康教育宣传为抓

手,在辖区各村主干道、人流密集处悬挂宣传板牌70余块;对辖区沿街商户、住户发放“门前五包”工作倡议书1000余份,签订目标责任书1000余份;组织开展进社区、进学校、进企业“三进”健康卫生教育活动,利用微信群、公众号、LED等现代网络信息手段广泛宣传环境卫生知识,进一步提高群众对迎审工作的知晓率和参与环境整治的积极性。

坚持问题导向,精准整改不留死角。实践中,探索出工作督导、问题认领、整改落实、问题销号、考核通报“五步工作法”,多次召开现场推进会,直击各村盲点和卫生死角,现场点评并提出整改要求。组织各村到先进村居对标学习,开展村与村之间互动交流,以先进示范带动提升工作标准。截至目前,共投入资金130余万元,组织各村对积存垃圾、“三大堆”和“十乱”行为进行了彻底整治,动用各类机械、车辆1100余台次,清理垃圾1万余立方米,治理脏乱差场所及卫生死角515处。

监管督导实现整改、保洁常态化、长效化。成立创城迎审综合督导组,实行日巡查、日通报和任务销号制度,严格督促各村问题第一时间整改到位,并形成互相监督、争相改进的良好氛围。截至目前,共发现问题527个,已完成整改521个,剩余问题正在整改中。建立日常化保洁机制,投资22.8万元购置勾臂式垃圾清运车、洒水车各1辆,投资3万余元购置密闭垃圾箱5个、垃圾桶16个,整修刷新100余个;各村配备保洁员45名,做到“一日一扫、巡回捡拾、全日保洁”。

沂源开展社区规划师工作室试点

□杜明德 江玉宝

社区建设,规划先行。今年以来,沂源县规划局创新推进社区规划师工作室试点工作,依照《淄博市社区规划师工作室试点工作方案》要求,结合自身实际,找准切入点,创新举措,开展系列主题实践活动,让全民参与规划共谋发展,为打造“共建共治共享的社会治理格局”探索出新的规划工作模式。

思想重视,健全制度保障试点。淄博市社区规划师工作室试点是规划工作向基层延伸、向阳光规划转变的创新实践,被列为“十二项率先突破工作”中文明镇考核内容之一。作为牵头部门,县规划局将列入全局2018年重点工作,定期召开党组会议,研究推进试点工作,明确由一名局党组成员负责组织相关科室,抽调业务骨干,承办具体事项。要求每个科室、全局工作人员做好配合工作,将此作为一项制度固定下来。

组建精干的规划师队伍。按照试点工作要求,每个试点社区要招募2名规划师。人员素质关系到试点工作的深度和效果,通过广泛动员、严格筛选,按照“公开、平等、择优”的原则,确定6名既有基层工作经验,又从事规划工作多年的人员担任3个社区的规划师,其中本科以上学历4人,从事规划工作最长的达30年,担任过镇办、部门中层干部的5人。精干的队伍为试点工作顺利开展打下坚实的基础。

筛选有代表性的社区试点。本次要从全县13个城市社

区中选取3个社区开展试点,涉及县城的历山、南麻两个街道办事处。县规划局和镇办经过研究,认为既然是试点,就是为今后全面推开打头阵、蹚路子,不能为了当前取得好名次而选取那些已经建设得比较好、各种问题已理顺、规模较小的社区来应付。双方协商后,最终选取既代表老、中、新建年代,又分别属于部门家属区、商品房、农村小产权房住宅建筑为主的3种类型的3个社区作为第一批试点社区。

找准切入点。今年沂源县社区着力推进两项重点工作,一是老旧小区提升改造工作,二是违建拆除工作。两项工作环环相扣,改造前必须先拆除违建。这次试点的3个社区,或多或少涉及这两项工作。作为社区居民,对社区是否正在规划、建设、管理等方面的问题,都会有自己的感受;社区规划师通过坐班接待、入户座谈、设立信箱、公布接待电话等渠道,多方征求居民的意见建议,扩大公众参与规划的广度和力度,从而实现自上而下的规划目标与自下而上的社区发展诉求有效衔接。发挥规划师对最基层的指导帮助作用,积极主动参与违建拆除和社区改造工程,助推社区治理精细化、规范化。

针对许多居民不了解城乡规划是什么、对城乡规划有很多疑问和问题,社区规划师主动开展规划知识宣传,外出参观学习等一系列活动,成为政府与社会、居民沟通的桥梁。截至目前,试点工作已开展6个月,已完成各项常规性任务,取得较好的实践效果,得到了市考核小组的充分肯定。

交通银行股份有限公司山东省分行与中国信达资产管理股份有限公司山东省分公司债权转让暨债务催收联合公告

联合公告资产清单

Table with columns: 序号, 借款人, 借款合同号, 币种, 本金, 利息, 担保合同号, 担保人. It lists various financial assets and liabilities for transfer and collection.