

如果说一线医务人员是在“极限蹦极”,那么院感医生就是他们身上那根绳索 只为“平平安安把医护人员带回家”

战“疫”最美逆行者

本报记者 钱培坚

“日子一天一天过,没有周一到周日的区别。但日子一天比一天顺,病区工作理顺了,日子过得自然就顺了。”上海市第四人民医院门急诊总护士长戴爱兰在日记中写道。

“我报名,我去。”大年初四,上海市第二批支援湖北医疗队驰援武汉,戴爱兰就是其中一员。

17年前,戴爱兰曾参加抗击非典,进入隔离病房两周照顾病人。作为一名战“疫”老兵,这次她毅然加入了上海市第二批支援湖北医疗队管控组。

到达武汉后,医疗队全体进驻武汉市第三医院光谷院区,接管了一个ICU病区 and 两

个普通病区。戴爱兰所在的感控组主要负责院内感染的预防和控制。

有人这样描述医院内感染防控工作:“如果说一线医务人员进行的是一场极限蹦极,那么院感医生就是蹦极运动员身上的那根绳索。”对戴爱兰来说,“平平安安把医护人员带回家”,并不轻松——预案要做细,工作要做实,要检查,完善,再检查,再完善……

虽然有过一次战“疫”经验,但戴爱兰到达武汉后,还是经常焦虑得睡不着觉。

“刚开始去的时候真的没有头绪,很多都是从零开始。”戴爱兰说。进驻医院的前一天,她连夜做了一个休息室管理预案,“当时医院分配给我们13个休息换工作服的房间,我们一共148个人,工作时间不一,如果不固定房间,就容易增加交叉感染风险,最后我们通过分组来调配房间。”

来武汉前,上海医疗队的队员都进行过

集体防护培训,但抵达之后,戴爱兰发现,这里的物资版本不一,感控工作需要“火眼金睛”不断查缺补漏。

“以护目镜为例,有很多款,欧版的质量很好但其版型和亚洲人的脸型不太匹配,鼻梁处容易留有较大的空隙,有人就会拿纸巾塞一塞。我们发现后,就提醒他们纸巾一旦沾染飞沫就很容易感染,不放心的话可以用防护面屏。”戴爱兰说,“让他们自信、安心地走进病房,这也是我们工作的一部分。”

说起戴爱兰,很多事为同事们所熟知。比如,有时大家会发现她入神地看着某个“明明什么都没有”的地方;有时又发现她像个中学班主任一样突然出现在身后,指出同事们穿戴不规范之处;一些被大家认为“过去了”的小差错,依然会被她在每晚例会上不留情面地指出来。但同事们未必知道,戴爱兰“火眼金睛”的背后是每天坚持提前半小时至45

分钟上岗,在所有医护人员到达前完成一项项防护工作的最后检查。

“感控无小事,感控是走在大队队前面的,需要先完成医院通道整个环节的规划布局,能不能进,怎么进,符合传染病防控要求了医护人员才能进,所以我们是前哨,是开路的,最重要的就是确保医务人员的安全。”每天,戴爱兰和其他感控工作人员会最先上岗,所有医护人员要经过他们的防护检查再进入病房工作。“防护不能有一丝一毫的马虎,一旦有纰漏,就有被感染的可能。经过一个月的磨练,现在我用余光扫一眼他们,就知道他们的防护是否做到位了。”

“有这么一句话让我很触动,‘医者就要有一颗仁心,变成了天使就不害怕魔鬼’。我特别喜欢这句话,也特别期待着春暖花开,我们可以早日回家,也期待祖国国泰民安,大家都平平安安的。”戴爱兰说。

分厂举行医用防护服压胶关键工序技能竞赛。

“通过关键工序的技能竞赛,我们发现每个分厂都有高手,在粘条工序同一部位的操作,熟练工和慢手之间的差距还是很大的。”工会干部高建伟说,竞赛后,工会要组织相同工序工人进行互相学习,进一步提升产品质量和产量。

鼓舞工人力量,工会永不缺席。目前,际华公司工会已举办3次技能比赛,全面提升了防护服的生产质量和产量。

“现在一天工作十三四个小时的工人,比比皆是。”公司党务部部长赵瑞江说,主力白班从早晨7点半上班,到晚上11点半左右下班。中间除了吃饭,几乎没有什么休息时间,实现了“人倒班、机不停、连轴转”全天候运转。

截至3月1日,际华公司累计已生产76万件防护服,向武汉等“战疫”前线发送55万件。目前已处于稳产阶段。

薪酬制度,健全绩效考核分配制度。

七、优化医疗保障公共服务

医疗保障公共服务关系亿万群众切身利益。要完善经办管理和公共服务体系,更好提供精准化、精细化服务,提高信息化服务水平,推进医保治理创新,为人民群众提供便捷高效的医疗保障服务。

(二十二)优化医疗保障公共服务。推进医疗保障公共服务标准化规范化,实现医疗保障一站式服务、一窗口办理、一单制结算。适应人口流动需要,做好各类人群参保和医保关系跨地区转移接续,加快完善异地就医直接结算服务。深化医疗保障系统作风建设,建立统一的医疗保障服务热线,加快推进服务事项网上办理,提高运行效率和服务质量。

(二十三)高起点推进标准化和信息化建设。统一医疗保障业务标准和技术标准,建立全国统一、高效、兼容、便捷、安全的医疗保障信息系统,实现全国医疗保障信息互联互通,加强数据有序共享。规范数据管理和应用权限,依法保护参保人员基本信息和数据安全。加强大数据开发,突出应用导向,强化服务支撑功能,推进医疗保障公共服务均等可及。

(二十四)加强经办能力建设。构建全国统一的医疗保障经办管理体系,大力推进服务下沉,实现省、市、县、乡镇(街道)、村(社区)全覆盖。加强经办服务队伍建设,打造与新时代医疗保障公共服务要求相适应的专业队伍。加强医疗保障公共服务能力配置,建立与管理服务绩效挂钩的激励约束机制。政府合理安排预算,保证医疗保障公共服务机构正常运行。

(二十五)持续推进医保治理创新。推进医疗保障经办机构法人治理,积极引入社会力量参与经办服务,探索建立共建共治共享的医保治理格局。规范和加强与商业保险机构、社会组织的合作,完善激励约束机制。探索建立跨区域医保管理协作机制,实现全流程、无缝隙公共服务和基金监管。更好发挥高端智库和专业机构的决策支持和技术支撑作用。

八、组织保障

(二十六)加强党的领导。各级党委和政府要把医疗保障制度改革作为重要工作任务,把党的领导贯彻到医疗保障改革发展全过程。严格按照统一部署,健全工作机制,结合实际切实可行部的政策措施。将落实医疗保障制度改革纳入保障和改善民生的重点任务,确保改革目标如期实现。

(二十七)强化协同配合。加强医疗保障领域立法工作,加快改革与医疗保障改革相衔接、有利于制度定型完善的法律法规体系。建立部门协同机制,加强医保、医疗、医药制度政策之间的统筹协调和综合配套。国务院医疗保障主管部门负责统筹推进医疗保障制度改革,会同有关部门研究解决改革中跨部门、跨区域、跨行业的重大问题,指导各地区政策衔接规范,保障水平适宜适度。

(二十八)营造良好氛围。各地区各部门要主动做好医疗保障政策解读和服务宣传,及时回应社会关切,合理引导预期。充分调动各方支持配合改革的积极性和主动性,凝聚社会共识。重要改革事项要广泛听取意见,提前做好风险评估。遇到重大情况,及时向党中央、国务院请示报告。

(新华社北京3月5日电)

点滴爱心集聚强大正能量

(上接第1版)

疫情发生后,党的十九大代表、辽宁省彰武县兴隆山镇长青牧业党支部党员张旭先后出资3万元购买红外线测温枪等,支持兴隆山镇政府开展疫情防控。接到中组部组织党员自愿捐款的通知后,他第一时间与党组织联系,又捐款1万元。他说,“我是十九大代表、更是一名普通党员,党培养教育我这么多年,我虽然不能冲锋到一线,但我也要为这次疫情防控贡献自己的力量。”

他们,已届花甲之年,力所能及捐款,彰显党员初心使命。中华书局原副总编辑、中央文史研究馆馆员、年届九旬的程毅中先生在疫情发生后第一时间致电中华书局党委书记,请书局财务部门将其稿费、审稿费共34640元全部作为捐款交给组织。程老先生说,“在我九十岁生日之际,捐一点钱支持抗疫,是我个人的一点心意。”

河南鹤壁市淇滨区大赭店镇翟村老党员李有昌从自己的养老金中拿出1000元,为疫情防控献爱心;福建省原厦门纺织厂离休老党员呼仲田坐着轮椅到社区捐款1万元;中国建设银行江苏省分行退休老党员殷锁才,参加过抗美援朝,荣立过三等功,如今他又第一时间响应党中央号召,为抗击疫情捐款1000元……

他们,积极指导服务,为党员自愿捐款提供有力保障。

北京大学专门开发线上捐款系统,党员可以通过微信、支付宝、网银等多种方式捐款。老校长周其凤院士、信息科学技术学院王元元院士、杨英清院士伉俪,收到通知的第一时间每人捐款1万元。城市与环境学院教授吴必虎刚从国外出差返京,当即将1万元捐款转给学院党委交。马克思主义学院、软件与微电子学院、继续教育学院等单位教职工党员捐款率已达100%。学生党员虽没有固定收入,但也积极响应。北京大学肿瘤医院研究生第四支部叶丽红提·马德提同学积极捐款,她表示,“虽微薄之力,但众志成城!我们坚信,在党中央的坚强领导下,一定可以打赢这场没有硝烟的战争!”截至3月4日,北京大学共近30000党员师生参与捐款,累计609万元。

一名党员就是一面旗帜。在党中央的坚强领导下,广大党员继续发挥先锋模范作用,用爱心和奉献,为打赢疫情防控阻击战汇聚起了磅礴力量。

架起战“疫”同心桥

(上接第1版)

疫情发生后,宜昌市总工会开展关爱一线抗疫医护人员的志愿服务,市县两级总工会一共60名志愿者,联系社会组织一起参加关爱行动的志愿者近400人次。

在广东,为切实帮助支援湖北医护和疾控人员以及一线医务人员及其家属解决实际困难,广东工会做好志愿者与服务对象结对,由省总工会统筹建立“一对一”的直接联系,提供“微管家”服务。

广东省总工会印发《关于做好广东省支援湖北疫情防控一线医务人员结对帮扶服务工作的通知》《关于协同做好志愿服务省直有关单位支援湖北疫情防控一线医务人员工作的通知》,成立由广东省总工会党组书记、常务副主席陈伟东担任组长的广东工会支援湖北疫情防控一线医务人员结对帮扶领导小组。

截至3月3日,广东工会建立结对联系2560人,其中省直单位1241人,地市1319人。结对联系人中工会干部1003人,社会化工作者210人,职工志愿者1347人。

助力复工复产

杭州临安区太阳镇的五金工具行业,企业员工大多来自四川、重庆等地。短时间外地工人无法赶回,企业正常复工存在困难。太阳镇政府决定派出包车接人,范祥庆、张毅等5名工会志愿者主动请缨,接受任务。往返4000多公里,路途上,他们饿了就啃方便面,累了就倒在座椅上睡一会……

在浙江,像这样的工会志愿者还有很多。截至2月底,浙江全省共有191万人次的工会干部、工会志愿者、劳模先进、职工群众参与疫情防控工作。

在福州,为打赢疫情防控阻击战,为复工复产“排雷”,该市多部门联合成立了一支由党员、工会干部、专业技术人员和企业一线职工组成的“核酸检测”职工志愿服务队,免费进行病毒核酸检测。

3月1日,福建兆元光电公司工会相关负责人告诉记者:“公司有120多名省外人员复工,在高新区工会的帮助下,职工志愿服务队驻点进行免费核酸检测,24小时就可以出结果,大大缩短了复工时间。”

职工志愿者康婷原是福州沃尔玛仓山万达店的员工,她工作的餐厅受疫情影响无法营业。几天前,她通过企业工会介绍,加入了核酸检测志愿服务的行列。“虽然自己还没能复工,但能帮助其他职工早点复工,也是一件有意义的事。”

“工会蓝”在防疫一线

3月5日,陕西省总工会发出通知,在全省职工中开展“争做雷锋式职工,助力疫情防控和企业复工复产”志愿服务活动。

活动包括5项内容,即宣传、维权、心理疏导、技能、关爱帮扶等职工志愿服务活动,积极引导发动职工成立、参加“防疫宣传志愿服务队”“心理疏导志愿服务队”“技能志愿服务队”“维权志愿服务队”“关爱帮扶志愿服务队”。

特别是发动职工成立、参加“维权志愿服务队”,畅通自下而上的信息渠道,及时掌握了解防疫期间职工关心的、涉及切身利益的新薪资、工伤等问题,组织专业力量通过咨询热线、网上回复、集中解答等方式加强工作指导,并及时为合法权益受到侵害的职工提供法律援助。成立、参加“关爱帮扶志愿服务队”,发扬互帮互助精神,对空巢老人、疫情防控一线工作人员家庭、子女延期开学家庭以及困难职工家庭等,跟进关注帮助解决他们生活中遇到的实际困难。

各地工会志愿者队伍积极发挥作用。广州市总工会与团市委、市妇联联合开展“您为大家、我帮您家”三大关爱行动,已为医务人员解决急难事20余项;佛山市总工会通过第三方商业机构定期为医务人员家属配送食品物资;中山市总工会“工会+社工+义工”联动为医务人员家属解决汽车年审等问题;中国移动广东公司志愿者为结对家庭提供儿童心理辅导服务……

在杭州,“工会蓝”闪耀在防疫第一线,他们既是抗疫志愿者,又是宣传员、后勤员。据不完全统计,杭州市在各级工会联动下,共有160余支工会志愿者服务小分队组织劳模工匠、工会干部、工会志愿者2000人次,深入社区(村)、企业、高速路口、交通卡点等场所,参与服务保障工作。

(记者:毛浓曦 张聃 李刚殷 叶小钟 马学礼 邹偶然 李润创 通讯员:张明 王娅 闫琪 李煜程 采写)

(上接第1版)

“看着微信,我当时只想到了一句话:咱们的工人多好啊。”黄洪涛说。

上班第一天,在征得领导同意后,当晚薛静荣拨通了薛静丽的电话,邀请曾在厂里工作过的姐姐来帮忙。

“好,我去。”放下电话,薛静丽才意识到,连一个家人的意见都没问。“你得去,厂里现在正缺人手。”家人的回应简短且让她安心。

第二天,薛静丽返厂了,哪道工序缺人就上哪道工序。如今,薛静丽和备补组工人一起,每天从早上7点半忙碌到晚上11点多。

从建敏,原来是研究院样衣室的员工,技术过硬,动作娴熟,去年底已经办理了退休手续。听说厂里要制作防护服样品的消息,她坚决要求返岗。而今,她已重新回到了生产岗位。

“本来按规定是初七上班,延长假期后,

(上接第1版)

(五)实行医疗保障待遇清单制度。建立健全医疗保障待遇清单制度,规范政府决策权限,科学界定基本制度、基本政策、基金支付项目和标准,促进医疗保障制度法定化、决策科学化、管理规范化。各地区要确保政令畅通,未经批准不得出台超出清单授权范围的政策。严格执行基本支付范围和标准,实施公平适度保障,纠正过度保障和不足问题。

(六)健全统一规范的医保救助制度。建立救助对象及时精准识别机制,科学确定救助范围。全面落实资助重点救助对象参保缴费政策,健全重点救助对象医疗费用救助机制。建立防范和化解因病致贫返贫长效机制。增强医疗救助托底保障功能,通过明确诊疗方案、规范转诊等措施降低医疗成本,提高年度医疗救助限额,合理控制贫困群众政策范围内自付费用比例。

(七)完善重大疫情医疗救治费用保障机制。在突发疫情等紧急情况下,确保医疗机构先救治、后收费。健全重大疫情医疗救治医保支付政策,完善异地就医直接结算制度,确保患者不因费用问题影响就医。探索建立特殊群体、特定疾病医药费豁免制度,有针对性免除医保目录、支付限额、用药量等限制性条款,减轻困难群众就医就诊后顾之忧。统筹医疗保障基金和公共卫生服务资金使用,提高对基层医疗机构的支付比例,实现公共卫生服务和医疗服务有效衔接。

(八)促进多层次医疗保障体系发展。强化基本医疗保障、大病保险与医疗救助三重保障功能,促进各类医疗保障互补衔接,提高重大疾病和多元医疗需求保障水平。完善和扩大居民大病保险、职工大额医疗费用补助、公务员医疗补助及企业补充医疗保险。加快发展商业健康保险,丰富健康保险产品供给,用足用好商业健康保险个人所得税政策,研究扩大保险产品范围。加强市场行为监管,突出健康保险产品定价、销售、赔付等关键环节监管,提高健康保障服务能力。鼓励社会慈善捐赠,统筹调动慈善医疗救助力量,支持医疗互助有序发展。探索罕见病用药保障机制。

三、健全稳健可持续的筹资运行机制

合理筹资、稳健运行是医疗保障制度可持续的基本前提。要建立与社会主义初级阶段基本国情相适应、与各方能力相匹配、与基本健康需求相协调的筹资机制,切实加强基金运行管理,加强风险预警,坚决守住不发生系统性风险底线。

(九)完善筹资分担和调整机制。就业人员参加基本医疗保险由用人单位和个人共同缴费。非就业人员参加基本医疗保险由个人缴费,政府按规定给予补助,缴费与经济社会发展水平和居民人均可支配收入挂钩。适应新业态发展,完善灵活就业人员参保缴费方式。建立基本医疗保险基准费率制度,规范缴费基数政策,合理确定费率,实行动态调整。均衡个人、用人单位、政府三方筹资缴费责任,优化个人缴费和政府补助结构,研究应对老龄化医疗负担的多渠道筹资政策。加强财政对医疗救助投入,拓宽医疗救助筹资渠道。

(十)巩固提高统筹层次。按照制度政策统一、基金统收统支、管理服务一体的标准,全面做实基本医疗保险市地级统筹。探索推进市地级以下医疗保障部门垂直管理。鼓励有条件的省(自治区、直辖市)按照分级管理、

紧急转产二三事

我们就开始通过电话、微信群统计谁能上班。工人们一听说是为前线生产防护服,都表示‘没问题’。”际华公司人力资源部部长王秀利说。

2月3日,公司全面复工当天,参与医用防护服生产返岗员工近3000名,复工率高达90.78%。

设备保障确保质量

制约防护服产量和质量的专业设备是热风机。为满足大批量生产需求,际华公司租借了多台热风粘条机。但由于款式不一,新旧不一,大部分热风机都需要经过进一步维修、调试后才能投入使用。

因困难不倒际华人。设备保障部的18名职工,全体吃住在厂区宿舍。每接到一批设备,第一时间到厂维修、第一时间调试。仅一

周时间,200多台热风机投入生产,基本满足了各分厂的生产需求。

操作热风机,要掌握好温度、速度和压力三方面。

尹翠红是公司三分厂D3组的组长,她和修机师傅研究后决定:每两个小时根据工房内温度调试一次机器,保证机器性能,从而确保产品质量。

短短15天,D3班班组从一个从来没有生产过防护服的班组,大跨度转产,日产量迅速提升到3000件。

工会不缺席

2月21日上午9点,际华公司二分公司、工会、质量管理部、管控中心、技术管理部人员,有的拿着秒表精准计算着,有的拿着纸笔认真登记。这是公司工会在二

机构建设,落实协议管理、费用监控、稽查审核责任。实施跨部门协同监管,积极引入第三方监管力量,强化社会监督。

(十六)完善创新基金监管方式。建立监督检查常态机制,实施大数据实时动态智能监控。完善对医疗服务的数据机制,建立信息强制披露制度,依法依规向社会公开医药费用、费用结构等信息。实施基金运行全过程绩效管理,建立医保基金绩效评价体系。健全医疗保障单位监督激励机制,完善欺诈骗保举报奖励制度。

(十七)依法追究欺诈骗保行为责任。制定完善医保基金监管相关法律法规,规范监管权限、程序、处罚标准等,推进有法可依、依法行政。建立医疗保障信用体系,推行守信联合激励和失信联合惩戒。加强部门联合执法,综合运用协议、行政、司法等手段,严肃追究欺诈骗保单位和个人责任,对涉嫌犯罪的依法追究刑事责任,坚决打击欺诈骗保、危害参保群众权益的行为。

六、协同推进医药服务供给侧改革

医药服务供给关系人民健康和医疗保障功能的实现。要充分发挥药品、医用耗材集中带量采购在深化医药服务供给侧改革中的引领作用,推进医保、医疗、医药联动改革系统集成,加强政策和管理协同,保障群众获得优质实惠的医药服务。

(十八)深化药品、医用耗材集中带量采购制度改革。坚持招采合一、量价挂钩,全面实行药品、医用耗材集中带量采购。以医保支付为基础,建立招标、采购、交易、结算、监督一体化的省级招标采购平台,推进构建区域性、全国性联盟采购机制,形成竞争充分、价格合理、规范有序的供应保障体系。推进医保基金与医药企业直接结算,完善医保支付标准与集中采购价格协同机制。

(十九)完善医药服务价格形成机制。建立以市场为主导的药品、医用耗材价格形成机制,建立全国交易价格信息共享机制。治理药品、高值医用耗材价格虚高。完善医疗服务项目准入制度,加快审核新增医疗服务价格项目,建立价格科学确定、动态调整机制,持续优化医疗服务价格结构。建立药品价格信息、产业发展指数监测与披露机制,建立药品价格和招采信用评价制度,完善价格函询、约谈制度。

(二十)增强医药服务可及性。健全全科和专科医疗服务合作分工的现代医疗服务体系,强化基层全科医疗服务。加强区域医疗服务能力评估,合理规划各类医疗资源布局,促进资源共享利用,加快发展中带量办医,规范“互联网+医疗”等新服务模式发展。完善区域公立医院医疗设备配置管理,引导合理配置,严控超常超量配备。补齐护理、儿科、老年科、精神科等紧缺医疗服务短板。做好仿制药质量和疗效一致性评价受理与审评,通过完善医保支付标准和药品招标采购机制,支持优质仿制药研发和使用,促进仿制药替代。健全短缺药品监测预警和分级应对体系。

(二十一)促进医疗服务能力提升。规范医疗机构和医务人员诊疗行为,推行处方点评制度,促进合理用药。加强医疗机构内部专业化、精细化管理,分类完善科学合理的考核评价体系,将考核结果与医保基金支付挂钩。改革现行科室和个人核算方式,完善激励相容、灵活高效、符合行业特点的人事

(十五)改革完善医保基金监管体制。加强医保基金监管能力建设,进一步健全基金监管体制机制,切实维护基金安全、提高基金使用效率。加强医疗保障公共服务机构内控