

多元参与 破解城市托育服务难题

——彭山区人大常委会推动普惠托育服务体系建设的侧记



民办云之堡早教托育园内,托育老师带领婴幼儿进行感统活动。



公办武阳智慧托育中心,托育老师带领婴幼儿开展认知小课堂。



组织家长和孩子进行亲子互动。



行科学小实验,托育老师带领婴幼儿进行科学小实验。

□万晓红

12月8日,冬日的暖阳照耀在彭山区学院路幼儿园,育儿师正在带领托班的孩子玩游戏,宝宝们们的笑声驱散了严冬的寒冷。

该园的两个托班共提供40个托位,配置托班照护人员8人,其中育儿师6人、保育师1人、营养师1人,所有保教老师及托育服务相关人员,均为学前教育大专以上学历,持有幼儿教师资格证书,并完成了一系列专业岗前培训。

“幼有所育”是保障和改善民生的重要内容,彭山区人大常委会始终坚持把监督推动普惠托育试点工作作为贯彻落实国家人口战略、改善民生的大事要事来抓。以专题调研、纳入民生票决事项为抓手,坚持以需求和导向为导向,按照“家庭为主、托育补充,政策引导、普惠优先,安全健康、科学规范,属地管理、分类指导”的原则,在广泛深入开展调研的基础上,多元参与,多措并举,推动全区托育试点工作取得阶段性进展和成效,有力回应

民生所盼。

深入调研查找“薄弱点” 问题导向推动补齐短板

人生百年,立于幼学。伴随经济的快速发展、城市化的不断推进,托育服务一直是百姓关注、社会关注的热点问题。

“彭山对该项工作重视度不够,工作推进较慢,虽然24所私立幼儿园园设有1400余个托位,但现有公立幼儿园受限于场地、设施和师资保障不足,不能也不愿增设托班,目前没有一所公立幼儿园开展3岁以下托育服务。”早在2021年7月,该区人大常委会就组成调研组,带着问题,对彭山区托育服务工作开展了专题调研,对工作存在的主要问题与不足进行了深度分析,形成了《关于彭山区3岁以下婴幼儿托育服务情况的调研报告》。

民有所呼,我有所应。为摸清情况,做到心中有数,区人大常委会在工作中把托育服务作为重点监督议题,围绕资源供给、政策配套、队伍建设等开展专题调研,打牢试点基础。

“从2019年国务院办公厅发布《关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见》起,我们就深入研究国省战略,高度关注、推动着力解决群众生育养育难题。”区人大常委会相关负责人介绍,调研组对区内幼儿园和早教机构进行了两次全覆盖统计摸底,了解全区托育服务现状;组织第三方对区内群众婴幼儿照护需求情况进行了调查,形成《彭山区0-3岁婴幼儿照护需求调查报告》,确保底数清、情况明,形成了《关于我区3岁以下婴幼儿托育服务新模式的几点建议》《关于进一步推进我区3岁以下婴幼儿照护服务良性发展的几点建议》。

通过围绕破解托育难题不断建言献策,彭山区委区政府主要领导高度重视,作了重要批示,相关部门迅速行动,为该区托育服务试点工作扎实推进奠定了坚实基础。

打出监督提升“组合拳” 推动民生实事持续改善

2022年,全区建成2个区级公办

示范婴幼儿照护服务机构,全区托位数达到1130个,普惠托位占比达20%以上。

2023年,建成1个区级公办示范婴幼儿照护服务机构,全区托位数达到1170个,普惠托位占比达30%以上。

2024年,计划建设一批婴幼儿照护服务设施,全区托位数达到1200个,普惠托位占比达40%以上。

2025年,全区每千常住人口拥有3岁以下婴幼儿托位将达4.5个,全区总托位数达1230个,普惠托位占比达50%以上。

这是彭山区促进3岁以下婴幼儿照护服务发展工作方案定下的目标。

目标的背后,是区人大常委会主动融入发展大局,打出监督“组合拳”,持续推动婴幼儿照护服务工作不断发展的进程。区人大常委会专题研究部署,将托育工作纳入人大民生实事票决项目,列为调研、监督工作的“重头戏”。领导带头推动,深入指导支持,多次带队深入区内托育示范机构建设施工现场调研、督促、指

导工作,着重了解机构选址、建设情况、经营情况、存在困难等,提出对策建议,帮助解决困难。

“想方设法寻找‘病根’,对症下药找到‘药方’。”区人大常委会的“定点聚焦”,加快推进了托育服务工作发展。促成该区通过多种形式发展婴幼儿照护服务,落实政策支持,推行普惠托育机构建设、运营补贴等奖补政策,降低托育服务成本,调动社会积极性。截至目前,彭山区有25家托育服务机构(含幼儿园托班)开展托育服务招收0-3岁婴幼儿,共提供托位1170个,其中备案专业托育机构4家,提供托位550个。

彭山区学院路幼儿园托班先行先试,创造性地解决了托班师资问题,走在全市、全省其他公办幼儿园托班前列。彭山区云之堡早教托育园代表眉山参加的成都市首届婴幼儿照护服务技能大赛决赛获受邀市州团队排名第一的好成绩。“医育结合”,定期实施婴幼儿发育监测和筛查评估,不断提高托育保育服务专业化水平,受到国家卫健委、省、市领导的高度肯定。

发挥植根人民的优势 实现群众幼有所育美好期盼

“环境真不错,师资也很强,价格也是我们普通家庭能接受的范围,可以放心把我二娃托育了。”今年3月,彭山区首家公办普惠托育中心——武阳智慧托育中心正式建成并对公众开放,家住彭山区观音街道的市民肖燕终于为家里二宝找到了一个可以放心“托付”的地方。该托育中心是彭山区建设的第一家公办普惠托育服务示范园,为0-3岁婴幼儿提供全日托、半日托、计时托、临时托等专业化托育服务。

“问题解决只是完成了当前的任务,长远来看我们还要不断巩固普惠成果,提升办园质量,狠抓规范管理,最终实现教育资源均衡发展。”区人大常委会监督与支持并举,推动难题解决。推动落实公办幼儿园托班依靠财政资金解决师资问题,较大降低了托育服务机构运营成本和托费价格;推动普惠托育机构水、电、气费“商变民”价格政策落实,为全区普惠托育机构收费提供指导性定价依据,做到兼顾公益普惠性和促进民营普惠托育机构可持续发展。

今年3月眉山市成功创建为首批全国婴幼儿照护服务示范城市,全省仅成都市和眉山市入选。

“我们还将继续加强监督,推动托育服务行业规范化、职业化发展,培养更多托育服务人才,提升全区托育服务水平,创建更多托育服务示范点,逐步满足人民群众多层次需求,促进彭山托育服务事业高质量发展。”区人大常委会主任杨兴弘说道。

(图片由彭山区卫健局提供)

洪雅县卫健局开展2023年“万名医护走基层”志愿服务活动



为群众诊疗。

本报讯(何红帽 文/图)为进一步推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,加快落实分级诊疗制度,助力乡村振兴,今年以来,洪雅县卫健局持续开展“万名医护走基层”志愿服务活动,通过名医义诊、健康知识宣讲等一系列活动,进一步提高农村居民的健康素养水平。

2023年以来,洪雅县卫健局牵头组织县人民医院、县中医医院、县妇幼保健计划生育服务中心、县精神康复医院和县疾控中心及县级以上医护志愿者,主要依托义诊、健康知识宣讲等形式开展“万名医护走基层”志愿服务活动。

今年以来,活动累计向基层群众提供内科、外科、慢性病科、康复科、妇科、耳鼻喉科、口腔科、眼科、肿瘤科、精神科、儿科、乳腺外科、消化内科等20余个专业的医疗诊治。县疾

控制中心通过发放宣传资料、宣传小礼品等方式,向群众宣传诸如病毒、梅毒、结核病、艾滋病、轮状病毒、手足口病等传染性疾病的防治知识。县卫健局在将军镇、余坪镇、东岳镇开展志愿服务活动,发放宣传单3000余份,服务群众1500余人。

送服务也送技术,是该县推进优质医疗资源扩容下沉的重要措施之一。洪雅将“万名医护走基层”志愿服务活动与基层专业技术“传帮带”相结合,创新“1+1+1”技术帮扶模式,志愿服务活动过程中,由1名省、市、县级医护人员帮带1名镇卫生院医生、1名村医,针对基层群众反映的诸多病例,现场手把手教学。

“通过现场教学,我们对村民反映的一些疾病有了更多的理解,老师们教会了我们一些更合适、更行之有效的解决方案。”村医们表示。

洪雅：“百医联百村” 打通便民医疗最后一公里



活动现场。

本报讯(何红帽 文/图)为全面贯彻落实乡村振兴战略,提升基层医疗卫生机构服务能力和水平,推动优质医疗卫生资源下沉,2023年以来,洪雅县卫健局致力于优质医疗服务下基层,让基层群众在家门口就能享受到优质、连续的医疗服务。

“在群众的日常反馈中,最多的就是村医的医疗服务能力不能满足基层群众的需求,尤其在针对一些应急类疾病的甄别上,或需要长期服用药物的慢性病等方面表现得尤为突出。”该县卫健局基层卫生健康股股长唐雅鑫说。

今年5月,洪雅县卫健局发起“百医联百村”号召,县级公立医疗机构的100名中级及以上职称医生积极参与,组建了一支“帮扶带”志愿服务队。5月10日,百名“蓝袖章”志愿者在洪雅县东岳镇团结村卫生院举行了“百医联百村”启动仪式。

围绕看病就医、基层卫生等群众最关心的卫生健康热点、难点问题,县卫健局制定了“百医联百村”实施方案,制作了公示牌,将联村医生的照片、相关信息和联系方式在其结对村(社区)卫生站公示。百名“蓝袖章”志愿者每月前往村(社区)卫生站开展诊疗及技术帮扶一次,对群众需求集中、关注度高的慢性病、儿童急慢疾病、眼科性疾病、心理性疾病等病种进行义诊。同时,“蓝袖章”志愿者们还对村医们进行专业技术教学、病案管理教学等。

“百医联百村”志愿活动开展半年以来,得到了基础群众和村医们的一致好评。下一步,洪雅县将继续以基层为重点,持续推进县级优质医疗资源及优质医疗技术“双下沉”,让群众在“家门口”就能享受到县级优质的诊疗服务,使群众就医获得感、幸福感得到进一步提升。

□尹希

现在正值冬季呼吸道疾病高发期,雾化吸入用药作为一种起效快、不良反应少、治疗方式越来越多人,特别是家长所接受。雾化是什么?雾化时又应该注意什么呢?您知道吗?

一、雾化的原理

雾化吸入是将药物或水经吸入装置分散成悬浮于气体中的雾粒或微粒,通过吸入的方式沉积于呼吸道和(或)肺部,从而达到呼吸道局部治疗的作用。

雾化吸入治疗直接作用于病变

部位,具有用药剂量小、见效快、副作用少和使用方便等优点。

二、常用儿科雾化药的分类

常见的儿科雾化药物有吸入用糖皮质激素:代表药物布地奈德混悬液、丙酸倍氯米松混悬液和丙酸氟替卡松混悬液

支气管扩张剂,代表药物:硫酸特布他林雾化液、硫酸沙丁胺醇雾化液和异丙托溴铵雾化液。

化痰药,代表药物:乙酰半胱氨酸雾化液、盐酸氨溴索等。

三、宝宝雾化有哪些注意事项呢?

1、雾化药物一般为混悬液,用之前需要摇一摇,雾化时保持雾化杯直立。

2、雾化吸入的时间选择饭前30分钟或饭后1小时左右进行,以免引起呕吐窒息。注意,雾化前不要涂抹油性面霜。

3、雾化前清理孩子的口腔和鼻腔分泌物,保持呼吸道通畅,保证雾化吸入的药物能够顺利通过。雾化后可用生理盐水或温开水漱口,以减少药物在口腔部的残留,降低局部念珠菌感染率。同时给宝宝清洗小脸蛋,以减少药物在面部皮肤的吸收。

4、雾化吸入治疗应该尽量保证

孩子在安静的状态下进行,深呼吸可以达到最佳的效果。哭闹时会快速吸气,药物的雾状颗粒更多停留在了下咽部分,只有少部分能够进入到下呼吸道和肺部,会降低雾化治疗的效果,建议患儿哭闹时停止雾化,进行安抚开导,待安静后再行治疗。

5、雾化吸入时间与药液量、雾化器类型、宝宝依从性等因素相关,通常维持在5-10分钟,一般不超过20分钟。

6、雾化杯和面罩专人使用,避免交叉感染;使用完毕的雾化杯内芯打开,连同面罩一起用清水冲洗干净后晾干,放入干净袋子或盒子保存。

宝宝的雾化吸入用药,您用对了吗?