

探索药具社会化发放新模式，实现计划生育公共服务均等化

时间: 2011-4-2 10:49:52 有 位读者读过此文 来源:

近年来，全省各级药具管理机构本着“以人为本，优质服务”的理念，把满足广大育龄群众日益增长的不同层次的药具需求作为药具发放服务工作的出发点和落脚点，精心部署，加大投入，充分发挥药具系统网络优势，努力整合医疗卫生、社区管理、文化传媒等社会资源，将流动人口与户籍人口的药具免费供应工作同管理、同服务。坚持把宣传教育、技术服务、健康咨询、随访服务等内容结合起来，大胆尝试计划生育药具发放新模式，切实提高育龄群众药具免费发放服务能力，有效扩大了药具发放覆盖面。

一、目前的现状

目前全省药具发放模式主要为以下几种：

(一) 传统式发放

上门服务是将药具直接送至育龄群众的传统方式。城市以社区街道、机关、企业为依托，由计划生育专兼职人员根据需求送药具上门。

通过调查，上门服务获得药具占使用药具人数的60%以上，上门服务已成为目前城区近郊特别是城乡结合部、城中村药具发放主渠道，一是因为城镇人口占全省服用药具人数比例逐年加大；二是部分流动人口汇集区、少数民族聚集区生育二胎意愿仍较强，被动避孕所占比重大；三是使用药具人群相对固定，便于上门服务；四是基层计生网络健全，便于发放；五是咨询、随访服务方便。

(二) 固定式发放

开放式发放是计生部门将药具免费发放柜安置在街道社区、机关单位、企业大院、物业小区等地，用药群众无需任何手续，根据需求自行拿取的方式。药具发放柜由街道社区等专兼职人员进行管理，极大地方便了流动人口、临时用药人群、私密性要求较高群众的用药需求，特别是有些街道社区能够依托各种基层文化建设载体，将药具宣传融入社区文化和各种流动人口活动，不断提高育龄群众计划生育药具知识和免费领取的知晓率，能够在开放式发放中获得避孕药具占使用药具人数的7%。

(三) 自助发放机发放

将避孕药具自助发放机安放在街道社区、部分公共场所和计划生育服务机构等地，育龄群众在机器上自助领取药具的方法。自助发放可及时采集领取信息，便于管理，但由于投入成本大、机器性能不稳定，推广受到限制。

二、对发放模式的分析

(一) 自助发放式

从调查情况看，自助发放机投入成本较大，发放量不太理想。主要原因是部分机器容易出现故障，一是人为因素破坏；二是机器质量不稳定；三是售后服务不及时，给群众领取造成不便，也会影响群众对机器领取的信任和热情。建议慎重选择自助发放机，配备专职检修、管理人员，妥善设置安放地点。

(二) 开放式

开放式发放，在减少发放人力、方便群众，特别是流动人口临时用药等方面确实具有较大优势。不足的是领取对象缺乏有效区分与管理，随访难，管理不善易造成浪费。因此发放点的选择与管理尤为重要，对领取对象的素质要求也高。此外，由于开放式自助服务领取人群药具知识良莠不齐，发放网点设置环境局限等因素，目前大部分开放式发放中仍以提供避孕套、口服避孕药为主。我们认为这种发放应以流动人口积聚的社区、企业、工地、集贸市场管理点等相对封闭的场所为主，对管理不善可能造成的浪费应加以重视。

三、对创新药具免费发放服务工作的几点思考

按照“方便群众、资源共享、便于管理、减少浪费、提高效益”的药具发放原则，创新方法、整体推进，改革完善以往单位领取、户籍发放的“属地化”管理模式的同时，积极探索构建“多渠道、全方位、开放式”的“市民化”社会发放模式。通过“多点分布，送领结合，卡网结合，委托发放，社区服务，自助服务

[新闻点击排行](#)>>

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10

[新闻动态](#)>>

[更多](#)>>



改革创新工作机制 拓展

- 平凉市全面推进“生殖健康服务
- 甘肃省人口委到凉州检查指导计
- 省计生协督查指导天水市计生协
- 省人口委副主任杨陇军调研兰州
- 甘肃省人口委科技处被评选为20
- 金昌市迅速部署生殖健康服务进

[媒体报道](#)>>

[更多](#)>>

- 中国人口报：廿年如一日为民谋
- 甘肃经济日报：瓜州县生殖健康
- 甘肃经济日报：定西市整合三部
- 甘肃经济日报：陇西县人口文化
- 甘肃经济日报：我省新型农村社
- 中国人口报：甘谷县深化流动人

[市县动态](#)>>

[更多](#)>>

- 民乐县解决计划生育突出问题出
- 临夏县麻尼寺沟乡真情关爱计生
- 通渭县强力推进“生殖健康服务
- 张掖市：开展重点工作督查调研
- 山丹县计划生育基层群众自治工
- 镇原县迅速贯彻落实全省“生殖

的模式，拓宽发放渠道，提高药具可及性。

（一）建立和完善药具社会化工作机制。一是建立“一证实名制”服务模式。在育龄群众集聚的社区、机关企事业单位、工地、集贸市场设立药具样品宣传展示柜、免费发放服务柜（箱），凭借身份证等有效证件免费领取避孕节育药具，实现“一证在手，互联互通，药随人走，及时获得”；二是建立“委托供应”服务模式。在原有药具网络发放渠道的基础上，动员社会参与，在社区居委会、村委会、医疗保健机构、婚姻登记部门、机关企事业单位、药店、商场等地设立面向育龄群众的免费药具发放服务点；三是建立“自助供应”服务模式。在部分公共场所和计划生育服务机构设置计生药具免费互助自取柜服务项目试点工作。

（二）建立和完善药具工作保障机制。原因首先是，药具免费发放工作模式、方法单一，发放覆盖面不全，且存在“重农轻城”的情况。特别对城市机关事业单位、厂矿企业、大中专院校、街道社区、商贸聚集区的下岗待业人员和城市居民药具发放管理服务较为薄弱；其次是流动人口药具发放管理工作滞后。根据流动人口分布流出人口比重大、省内流动人量多、流向分布广、流动性强、居无固定、底数尚不实等特点，存在发放与跟踪服务难和不到位的情况。为此我们建议：一是建立和完善人力保障机制。以“户籍人口+外来流动人口”为基数核定各级计划生育部门的机构和人员，在流动人口达到一定比例的地方，计划生育行政管理部门设置专门的流动人口工作机构，负责流动人口的计划生育药具服务管理工作。逐步增加有关部门的编制和岗位，按照包括流动人口在内的辖区内实际人口数量增加药具人员配备和设备投入；二是建立和完善经费投入保障机制。积极协调地方财政划拨业务建设资金，依照常住人口标准，按实际数量把城镇常住人口和流动人口药具专项经费纳入年度财政预算，各级人口计生部门争取从计划生育事业经费中挤出一部分，用于药具工作，切实保障药具经费投入，建立与全员人口药具服务管理相匹配的保障机制。

通过积极探索多元化的服务模式，使得育龄群众药具领取的便捷性、易得性和满意度显著提高。在发放途径上，坚持专兼职药管员发放与用工单位发放相结合、主动上门服务与自动领取相结合、手工发放与自助发放机发放相结合、定点发放与流动发放相结合、药具网络发放与社会网络发放相结合。在发放模式上，坚持上门服务（传统式）、定点领取（固定式）、自助发放机（开放式）等模式与人口宣传日、禁毒日、艾滋病防治、生殖健康日等主题宣传活动相结合，药具免费发放努力实现公共服务便捷化、人性化和均等化。

（责任编辑：范小颖 文章作者：王天明）

上一篇：[对基层人口和计划生育依法行政工作的思考](#)

下一篇：[没有了](#)

相关新闻：