

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2021年8月23日 星期一
农历辛丑年 七月十六
国内统一连续出版物号 CN 11-0010 代号 1-20



新闻热线: xwrx@jkb.com.cn
第11617期 今日8版
http://www.jkb.com.cn

关注医师法

卫生健康发展拥有更强推动力

首席记者 叶龙杰

8月20日,十三届全国人大常委会第三十次会议审议通过《中华人民共和国医师法》。医师法经过三审获得通过,将于2022年3月1日起施行。这在激励广大医师群体士气的同时,也为我国卫生健康事业高质量发展带来了推动力。

从行业管理走向社会治理

截至2020年年底,我国共有医师408.6万人,每千人口医师数达到2.9人。2020年,全国医疗卫生机构总诊疗人次达到77.4亿,我国医师队伍

支撑起世界上最大的医疗卫生服务体系。

随着医药卫生体制改革和健康中国建设深入推进,医师队伍建设与管理中出现的一些新情况、新问题亟待解决。医师考试和注册管理制度等需要进一步完善,医师执业规则需要进一步明确,使医师队伍更加符合时代和改革发展要求。医师合法权益及待遇需要进一步保障,以增强医师执业的安全感、获得感、荣誉感。针对基层医师队伍薄弱、中医药服务体系和公共卫生体系不健全等突出问题,需要采取有针对性的制度措施加以解决,同时,实践中的好经验、好做法也需要上升为法律规范。

2016年,全国人大常委会在回应修改执业医师法的议案时表态,修改执业医师法是必要的,将进一步加强

调研,待时机成熟时启动执业医师法修改的立法工作。2019年,在十三届全国人大常委会第十次会议上,提请审议的《国务院关于医师队伍管理情况和执业医师法实施情况的报告》提出,医师的管理方式、执业模式不断创新,迫切需要适当修订完善执业医师法。今年1月,医师法(草案)提请十三届全国人大常委会第二十五次会议审议。

中国医学科学院医学信息研究所医疗卫生法制研究室主任曹艳林表示,新修订的医师法对行业和社会关注的热点进行了回应,多维度架构了医师管理制度,从行业管理走向社会治理,体现了医改和健康中国建设相关要求。“比如,为进一步加强紧缺专业医师培养,医师法明确,加强全科、儿科、精神科、老年医学等紧缺专业人

才培养;在加强基层医师队伍建设方面,医师法规定,国家鼓励医师定期到县级以上医疗卫生机构,包括乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心等,提供医疗卫生服务;对于乡村医生队伍建设,医师法明确,通过信息化、智能化手段帮助乡村医生提高医学技术能力和水平,进一步完善对乡村医生的服务收入多渠道补助机制和养老等政策。”

业界普遍认为,医师法积极总结吸收疫情防控的成功经验和做法,规定国家建立适应现代化疾控体系的人才培养和评价机制,通过多种途径对临床医师进行疾病预防控制、突发公共卫生事件应对等方面的业务培训,对公共卫生医师进行临床医学业务培训,促进医防融合,为应对新发、突发传染病进一步夯实人才基础。

办医学教育的中央部门所属院校和部委共建医学院校加强儿科学等临床医学人才培养,适度扩大招生规模。从2016年起,在40所举办“5+3”一体化临床医学、中医学专业的高校开展一体化儿科学专业培养,设立硕士学位研究生专项招生计划,每年增加30个名额,专门用于招收、培养“5+3”一体化儿科学专业人才,每年招收培养1200名未来从事儿科医疗的高素质人才。

对于严把医学人才“入口关”的建议,《答复》明确,教育部明确提出医学教育要停中职、控高职、稳步发展本

科,提升医学教育的生源质量。此外,教育部将执业医师资格考试通过率作为评价医学人才培养质量的重要内容,2021年对执业医师资格考试通过率连续3年(2018-2020年)均低于50%的13所高校调减临床医学专业招生计划。

《答复》还表示,下一步,教育部将会同国家卫生健康委等部门进一步加强医教协同,统筹推进医学教育改革,优化医学人才培养结构,遵循医学教育规律,着力培养医学基础知识宽厚、临床综合能力较强的高素质医学人才。

福建慰问
一线卫生工作者

本报讯(通讯员周琳 记者朱成玲)8月19日,福建省委书记尹力在福州市调研卫生健康工作,先后来到鼓楼区华大街道社区卫生服务中心、省疾病预防控制中心、省儿童医院看望一线卫生工作者并召开座谈会。尹力代表省委、省政府向福建省全体医师及卫生工作者,致以节日祝贺和诚挚慰问。

尹力要求,全省各级党委和政府要高度重视全体医师及卫生工作者的工作生活,健全激励保障机制,强化责任担当,切实保障他们的合法权益,推动全社会形成尊医重卫的良好氛围。座谈会上,福建省卫生健康委汇报了该省疫情防控和医疗卫生改革工作情况。

当日,福建省第四个中国医师节活动大会在福州市举办。此次活动以致敬20位“福建名医”为中心环节,同时颁发了2020年福建医学科技奖。

一系列亮点引发关注

医师法增设“保障措施”专章,从薪酬待遇、队伍建设、表彰奖励、良好执业环境和医疗秩序维护、职业安全、智慧化手段帮助乡村医生提高医学技术能力和水平、进一步完善对乡村医生的服务收入多渠道补助机制和养老等政策等方面明确相关保障措施;将参加医师资格考试的最低学历由中专提升为大专并规定相应过渡机制;完善考核和评价机制,将职业道德、专业实践能力和工作业绩作为医师医学专业技术职称设置、评定和岗位聘任制度的重要条件;完善医师执业规则,规范医师多点执业、互联网诊疗,加强医疗卫生机构对医师的管理……一系列亮点引发各方关注。(下转第4版)

陕西西安表彰
“最美医师”

本报讯(记者张晓东 通讯员魏剑)近日,陕西省西安市卫生健康委举行第四个中国医师节视频表彰大会,对全市各级各类医疗机构评选出的100名“最美医师”和30个“最美医师团队”进行表彰。

西安市卫生健康委党委书记、主任刘顺智指出,面对新冠肺炎疫情,广大医务人员义无反顾、勇往直前,以维护人民群众生命安全和身体健康为最高使命,第一时间投入到抗疫一线,以实际行动为人民群众构筑起生命防线,展现了新时代卫生健康工作者的精神风貌。

接种第二针

8月22日,天津市南开区12~14岁人群新冠疫苗第二剂接种工作在南开大学附属中学临时接种点启动。适龄人群接种时,需在法定监护人陪同下,携带本人身份证(户口本)、监护人身份证,并由监护人在《新冠病毒疫苗接种知情同意书》上签字。王英浩摄

缺席“最美”发布的最美医生

本报记者 崔芳

8月19日是第四个中国医师节。和往年一样,中宣部、国家卫生健康委的“最美医生”发布如期而至。和往年不同的是,当晚央视播出的“闪亮的名字”2021最美医生发布仪式,一些最美医生却缺席了……

疫情来了,当然要留下

缺席“2021年最美医生”节目录制,对于中南大学湘雅医院院感控制中心医生吴安华来说,虽然很遗憾,却是无需纠结的选择。自7月下旬以来,江苏、湖南、河南等地发生了境外输入引发的本土传播疫情。疫情来了,自己是院感防控专家,当然要到一线去。录制的前一天,吴安华没有登上赴京的列车,而是去了河南郑州。

这样的义无反顾,对吴安华来说早已是习惯。2020年1月,他作为中央督导组医疗救治组专家奔赴武汉。援鄂期间,吴安华提出必须做好援鄂

医疗队员的感染控制与个人防护岗前培训,并制定全套培训方案。他辗转于武汉市各区,为120多支医疗队近1.4万名医务人员开展感控培训,为“创造全国支援湖北医疗队4.2万余人无一感染”的“中国奇迹”作出了卓越贡献。

2020年4月16日,作为最后一批离开武汉的医疗专家之一,吴安华隔离期刚满,还没来得及与家人相聚,又匆匆奔赴东北地区继续指导新冠肺炎疫情防控。黑龙江、吉林、辽宁……夜以继日,竭尽所能。“作为感控人员,我们要有一种无私无畏的精神,要有一种乐于奉献的情怀。”吴安华说。

本轮疫情来袭,吴安华多线作战。除了郑州,他还心系湖南家乡,如今又转战江苏扬州。除了对医务人员开展防控培训、指导患者救治、查找防控漏洞,他还为公众答疑解惑。如何做到科学精准防控?为什么要积极配合核酸检测?小小的棋牌室,怎会造成如此广泛的传播感染?德尔塔毒株的传播力到底有多强?……在媒体节目上,吴安华娓娓道来,用专业知识和可靠信息帮助老百姓安心配合、有序防控。(下转第4版)

青海开展
爱卫百日攻坚行动

本报讯 记者吴黎从青海省爱卫办了解到,自8月20日起,该省启动爱国卫生百日攻坚行动。行动主要内容:健康知识普及,城乡环境综合

整治,社区、单位和家庭卫生清洁,农贸市场整治,重点场所和重点环节管控,病媒生物防制。

该省强调,按照疫情防控需求,向人民群众宣传各类传染病防控知识,特别是宣传普及新冠肺炎疫情等方面的防治知识,引导各族干部群众做好个人卫生及科学防护,进一步提升防控意识和自我防护能力,养成良好的文明卫生习惯和健康生活方式。

健康促进优秀案例
征集评选开启

本报讯(实习记者王依依)由国家卫生健康委宣传司指导,《中国卫生》杂志社、中国家庭报社联合举办的全国健康促进优秀案例征集评选活动8月23日开启。

本次征集活动旨在围绕“健康促进全民行动 共建共享健康中国”主题,挖掘一批优秀案例,充分展示健康中国行动实施两年以来,各地在

推进健康促进工作方面的经验,展现工作成效和实践探索,讲好健康促进故事。

据悉,报名案例需紧贴健康促进主题,相关工作开展时间在2019年1月至2021年8月时间段内。案例题材不限,图、文、视频皆可。活动征集时间截至9月22日,评审时间为9-10月,结果将于11月公布,国家卫生健康委宣传司将对优秀案例进行宣传推广。征集邮箱为:jkcjzh@163.com。

编辑 陈炬

医学院校扩大紧缺人才培养规模

越来越多高校设置医学影像学、麻醉学、儿科学等本科专业

本报讯(记者王潇雨)近日,教育部发布《对十三届全国人大四次会议第8780号建议的答复》。对于扩大优质医学院校紧缺临床医学类人才招生规模的建议,《答复》明确,近年来,教育部将医学影像学、麻醉学、儿科学等部分紧缺专业培养前移到本科教育阶段,设置本科医学影像学、麻醉学、儿科学等专业。目前,全国医学院校设置医学影像学专业的有78所,设置麻醉学专业的有60所,设置儿科学(含中医儿科学)专业的有51所,年招生规模分别达到3400人、6400人、8500人。

《答复》称,教育部鼓励和支持举

办医学教育的中央部门所属院校和部委共建医学院校加强儿科学等临床医学人才培养,适度扩大招生规模。从2016年起,在40所举办“5+3”一体化临床医学、中医学专业的高校开展一体化儿科学专业培养,设立硕士学位研究生专项招生计划,每年增加30个名额,专门用于招收、培养“5+3”一体化儿科学专业人才,每年招收培养1200名未来从事儿科医疗的高素质人才。

对于严把医学人才“入口关”的建议,《答复》明确,教育部明确提出医学教育要停中职、控高职、稳步发展本



5G+医疗健康应用试点项目公布

本报讯(记者王潇雨 实习记者吴倩 郭莹)近日,工业和信息化部与国家卫生健康委公布了5G+医疗健康应用试点项目名单,共有988家单位入围。

据了解,工业和信息化部与国家卫生健康委于2020年11月联合印

发《关于开展5G+医疗健康应用试点项目申报工作的通知》,旨在征集并遴选一批骨干单位协同攻关,重点形成一批技术先进、性能优越、效果显著的5G+医疗健康标志性应用,为5G+医疗健康的创新发展树立标杆,培育我国智慧医疗健康创新发展

领域的主力军。

经过两轮评选,1500余家申报单位中,共有988家单位入围。项目涉及8个主要方向,分别是5G+急诊救治、5G+远程诊断、5G+远程治疗、5G+远程重症监护、5G+中医诊疗、5G+医院管理、5G+智能疾控、5G+健

时评

“应隔尽隔”务必坚决彻底

姚常房

某地第五轮核酸检测筛查出的阳性感染者人数与第四轮基本持平,还有不少管控范围之外的病例。这说明,当地仍然存在一些失管区域,疫情防控没能跟上病毒扩散速度。

为什么病例总是“出圈”?密接、次密接未能实现快速而彻底的“应隔尽隔”是问题所在。如果大量密接、次密接不能快速、彻底

地集中隔离,就会变成移动的传染源,扩大传播面,让疫情防控变得复杂和棘手。

疫情处置中,抢时间、争速度,把疫情控制在最小范围是最好选择。德尔塔病毒传播速度快,要想跑在病毒前面,起跑必须更快,加速要更及时,具体路径就是扩大管控范围,让病毒无路可走。今年1月黑龙江绥化爆发疫情时,确定了一个判定农村密接的办法:只要一个村子出现3个阳性病例,全村人都要集中隔离。斩钉截铁、不拖泥带水,虽有阵痛,但是能用最快

的速度控制疫情。反之,如果慢了,病毒蔓延的圈子会越来越大,最终超出管控保障能力范围,陷入“一步赶不上,步步追不上”的困局。

每一轮核酸检测后,阳性病例会引出密接和次密接,必须快速识别,后续隔离管控措施才能跟上。一旦确定了密接和次密接范围,就不能犹犹豫豫,下了集中隔离的决心。因为,只要存在等一等、看一看的侥幸心理,就会为后续防控埋下隐患。

要实现高质量的“应隔尽隔”,笔者有两个建议:一是做好隔离房间借

备,提前改造好隔离点,县或区要常备两三百个隔离房间,一旦有疫情可以迅速启动,而不是疫情来了,临时找酒店、隔离点,筹备物资,培训人员;二是把全市乃至全省密接、次密接纳入统一的信息管理系统,实时动态了解密接、次密接转运到哪个隔离点,在隔离点有什么症状,核酸检测情况怎么样,服用服用中药等。把所有资源和工具手段提前准备好,“应隔尽隔”的速度和质量就会得到明显提升。