

贵州：村医定额补助月增 200 元

本报讯（特约记者张晔）贵州省卫生健康委近日发布《关于进一步规范村级医疗卫生机构和加强乡村医生规范管理的通知》，提出要强化基层疫情防控，规范村卫生室设置和乡村医生管理，提高基层防病治病和健康管理能力；保障乡村医生待遇，自2022年1月起，村医每月财政定额补助提高200元。

《通知》明确，村医补助包括财政定额补助、年终考核奖励、实施基本

药物制度补助、开展基本公共卫生服务项目补助、一般诊疗费。自2022年1月起，乡村医生财政定额补助标准在原每人每月不低于300元的基础上提高到每人每月不低于500元。经年终考核合格的乡村医生，按每年人均1200元标准进行奖励。对实施国家基本药物制度的村卫生室的村医，每月给予417元补助。对开展基本公共卫生服务项目的村卫生室，通过政府购买服务的方式兑现补

助经费，原则上人均基本公共卫生服务经费40%左右补助给村卫生室。一般诊疗费按医疗保障部门相关政策落实。鼓励各地根据自身实际，结合当地经济发展状况，因地制宜逐步提高乡村医生财政定额补助及年终考核奖励。各地要通过不断提升村级服务能力，将新增的基本公共卫生服务补助资金向村级倾斜，并要按时、足额拨付。有条件的地方要分类落实村医养老保障、医保等社会保障

待遇。

《通知》要求，各级卫生健康行政部门要根据乡村医生培训需求开展培训，保证村卫生室人员每年至少接受2次免费岗位技能培训，累计培训时间不低于2周；强化乡村医生疫情防控知识培训，加强实战演练，指导村卫生室规范从业人员和就医人员个人防护，指导村卫生室持续加强疫情防控政策和健康防护知识宣传。乡村医生要严格按照《新冠肺炎疫情常态化防

控下村卫生室人员接诊十须知》，有效提升早期识别能力，对发现的可疑情况尽快报告，落实信息登记责任，配合村委会做好对返乡人员的摸排、健康监测和防护指导等工作，配合乡镇卫生院（社区卫生服务中心）做好疫苗接种等工作。

《通知》还就村卫生室功能定位、规范村卫生室设置和乡村医生管理等提出要求，进一步规范诊疗行为，保障乡村医生合法权益。

山西推动健康知识进万家

本报讯（特约记者崔志芳）近日，山西省疫情防控领导小组办公室印发《关于深入开展“健康知识进万家”试点，进一步普及健康知识助力疫情防控工作的通知》，要求持续提高全民健康素养，引导全社会主动防疫、科学防疫，切实筑牢疫情防控人民防线。

《通知》指出，试点的主要任务是宣传推广由国家卫生健康委、中国计生协联合开发的“健康知识进万家”小程序，让公众自主、方便、快捷地获取科学权威的科普文章和视频；同时，由基层健康指导员定向推送精准化、专业化健康知识，拓展公众获取健康知识的渠道。

海口建设清廉医院

本报讯（特约记者刘泽林）5月10日，海南省海口市卫生健康委在海口市人民医院召开推广会，选择海口市人民医院作为“清廉医院”建设示范点单位，以带动全市公立医院开展建设“清廉医院”。

海口市卫生健康委要求，全市各公立医院要制订本单位“清廉医院”实施计划，明确工作任务，并“对症”开列6个“清廉处方”，推进“清廉医院”建设向纵深发展。这些“清廉处方”包括：一是党建筑廉的固本处方；二是高位布廉的调理处方；三是教育树廉的滋补处方；四是制度建廉的防控处方；五是监督促廉的祛毒处方；六是文化润廉的净心处方。海口市卫生健康委党组书记、主任潘文利表示，全市公立医院要按照“抓管理就要抓清廉，管行业就要管清廉”的要求，努力把“清廉医院”打造成“清廉海口”建设中的亮点单元。

胰岛素国家集采结果在甘肃落地

本报讯（特约记者王耀）近日，甘肃省医疗保障局印发通知，要求做好第六批国家组织药品集中采购（胰岛素专项）中选结果执行工作。据悉，该省公立医疗机构、驻甘部队医疗机构自5月15日起将执行国家组织胰岛素集中带量采购结果。

据了解，此次胰岛素专项集采涵盖临床常用的二代和三代胰岛素，共有11家企业的16个通用名品种中选。中选产品价格平均降幅达48%，最高降幅在73%。甘肃省首年约定采购量超过260万支，预计节约费用超过1.14亿元。以甘精胰岛素为例，此次从平均每支180元降至每支70元左右，每名患者每年可节约费用4000元左右。

四川完善分级诊疗体系

本报讯（特约记者喻文苏）近日，四川省深化医卫卫生体制改革领导小组印发《关于加快构建优质高效分级诊疗体系的实施方案》，从打造国家西部医学高峰、建设省级区域医疗高地、筑牢基层医疗卫生网底、加强紧密型医联体建设4个方面提出了18条具体工作任务。

围绕在本省解决大病重病、打造国家西部医学高峰内容，《方案》要求推进国家医学中心和国家区域医疗中心建设、推动大医院高精尖优发展、支持医学科技创新和应用。围绕在市县解决一般疾病、建设省级区域医疗高地内容，《方案》提出要建设高水平区域医疗中心、发挥市级医院“主力军”作用、增强县级医院“服务主责”能力。围绕在乡村解决头疼脑热，筑牢基层医疗卫生网底方面，《方案》指出要建设县医疗卫生次中心、提升基层卫生机构服务能力、加强乡村医生队伍建设、完善家庭医生签约服务。在围绕基层首诊、双向转诊，加强紧密型医联体建设方面，《方案》要求规范医联体建设管理、整合

县域医疗卫生资源、深化医保支付方式改革、加强慢性病诊疗管理、健全双向转诊管理服务、强化药品耗材供应保障、创新医防高效协同机制、推动健康信息互联共享。

《方案》还明确了卫生健康、财政、医保、人力资源社会保障等部门及各级医疗卫生机构的职责。卫生健康部门要统筹医联体建设管理，制定群众就医指南，完善双向转诊制度，规范分级诊疗技术方案、转诊标准和流程。财政部门要按照医疗卫生领域财政事权和支出责任划分改革要求，按规定落实政府对医疗卫生机构的投入政策，做好经费保障工作。医保部门要完善医保支付政策，深化医保支付方式改革，加快理顺医疗服务价格，充分发挥医保就医导向作用。人力资源社会保障部门要推进医疗机构薪酬制度改革，完善绩效工资分配机制，充分调动医务人员的积极性。各级医疗卫生机构要加强健康教育和健康促进，大力宣传分级诊疗政策，引导患者有序合理就医。

送医送药进牧区



5月9日，新疆博尔塔拉蒙古自治州边境管理支队庆达拉边境派出所塔拉特边境警务站和驻地医院成立党员先锋服务队，给边境牧区群众送医送药，同时宣传疫情防控知识及惠民政策。

吕志恒摄

患者体验科带来“零投诉”

□特约记者 胡安琪
通讯员 王驰

在北京市大兴区中西医结合医院，新成立的患者体验科替代了“投诉举报”小窗口。在成立患者体验科后，该医院举报和投诉比例大幅下降，一个多月里呈现出“零投诉”的良好趋势，群众满意度大幅上升。

医院楼道里，患者体验科的工作人员正一个个询问群众的就医感受，

愿意直接告知的马上登记诉求，不愿意直说的可以不具名填表。按照工作职责，工作人员会及时统计完问题情况，并交由第三方公司分析研判，看哪些问题属于服务类问题，哪些是技术类问题，哪些是额外的诉求类问题，每周交由医院党委集中受理和处置。

作为区卫生健康委深化“接诉即办”工作的试点，大兴区中西医结合医院推出的患者体验科充分借鉴了区里“办不成事”窗口的设置理念，把追溯问题的时间向前推一步。该院院长王

海英介绍，新成立的患者体验科每月都会组织医师随机向患者询问就医体验、挂号难易情况和医师服务态度等，通过优先级划分的形式，确定问题办理顺序，对可办、能办、好办的事项马上办，用社会治理的“微创手术”实现“小事不出医院、大事不出系统”。

大兴区卫生健康委接诉即办负责人赵法庆介绍，该委将推动“接诉即办”与政务服务深度融合，引导居民主动参与基层治理，推动共建共治共享，化解医患矛盾。

浙江温州：心理服务平台覆盖到村

本报讯（通讯员陈亚林 陈素玲 记者郑纯胜）每个村有一个心理辅导室，基本能够提供心理健康宣传、评估与干预转介服务。近日，记者从浙江省温州市精神卫生工作办公室获悉，该市已实现县乡村社会心理服务三级平台全覆盖。

据悉，温州市每个县（市、区）都已有一所能够提供精神（心理）服务的医疗机构，温州市第七人民医院24小时公益心理援助热线还可全时段服务。

同时，该市特别关注重点人群，目前已在瓯海区、鹿城区等分别试点推进落实青少年抑郁症、老年痴呆和孕产妇抑郁症等筛查干预项目，尝试探索心理健康干预新模式。

近日，温州市卫生健康委等6部门联合印发《温州市加强心理健康服务的实施意见（2022—2025）》。《意见》聚焦四个方面构建全人群、全生命周期、全影响因素的全程服务链。一是要提高全民心理健康意识。

公众对抑郁症防治知识的知晓率要达到80%，学生对抑郁症防治知识知晓率要达到85%。二是全面形成心理健康服务网络。机关、企事业单位职工心理健康教育覆盖率要达到100%；市、县两级中小学心理健康教育指导中心、学校心理健康辅导站（室）建成率要达到100%；中小学“家长学校”建成率要达到100%；中小学、青少年活动中心（少年宫）专兼职心理教师配备率要达到100%；心理

健康专题教育覆盖率要达到100%。三是大力提升医疗服务能力。每千常住人口精神床位数要达到0.7张，二级甲等及以上综合医院要100%开设精神（心理）科。四是推进人才队伍建设，加大精神科医师转岗工作力度，对符合条件的执业医师及时加注精神卫生执业范围转岗加注率不低于90%，每个乡镇卫生院配备1名以上经过系统培训的专职精防医生。每年组织全市三级平台主要服务人员专业培训。

33年后感谢治病之恩

本报讯 5月5日下午，一名中年男子来到93岁高龄的全国名老中医闻善乐家中后，一进门就紧紧握住了闻老的手：“闻医生，一直想来看望您，感谢您的治病之恩！”

中年男子叫师培信，1989年秋天，他在地里收割芝麻时跌倒，在当地医院被诊断为腕骨错位，但没能复位成功。带着从亲戚那里借的300元钱，师培信搭乘长途汽车一路颠簸来到洛阳正骨医院，找到了时任门诊骨科主任的闻善乐。

拍片子一看，8块腕骨都脱位，其中豌豆骨错位将近1厘米。“您的情况比较严重，我尽力复位，能不手术尽量不手术！”在没有铅手套、铅衣等防护装备的情况下，闻善乐和助手在X线照射下一点一点地仔细对位。复位成功后，闻善乐考虑师培信家境困难，为

了节省费用没有用石膏固定，将卫生纸折叠成垫子作为简易夹板，用绷带加压包扎固定。之后，闻善乐给师培信推荐了院外最便宜的旅店，要求其住上一晚，万一出现血液循环障碍等问题还可以及时去家里找他。

第二天，师培信复查情况正常，闻善乐叮嘱他回去静养一段时间，如果没有异常不用再复查，3个月后再慢慢做康复锻炼就是了。

一晃33年过去了，闻善乐的治病之恩成了师培信经常跟家人念叨的话题，但因为经济困难、缺少信息等原因，他一直无法再去洛阳登门致谢，这成了他的一块心病。直到33年后有机会来洛阳，托人打听到了闻善乐的情况和住址，他的这个心病才终于治好了。

（张随山）