

瞄准“五个一批” 建立奖励机制 加强经费保障

重庆推动医学科技创新打出组合拳

本报讯（特约记者陈英 喻芳 通讯员杨莉）近日，重庆市卫生健康委召开全市卫生健康科技创新大会。会上，重庆市《医学科技创新引领卫生健康事业高质量发展若干政策》发布。重庆市卫生健康委党委书记、主任黄明会介绍，重庆将实现“五个一批”，即建设一批科研平台，培育一批高层次人才，提升一批临床专科能力，产生一批高水平科研成果，攻克一批重大疾病、专病技术难点。

据悉，重庆将加快推进省部级及以上创新平台建设，到2025年，计划培育国家重点实验室1个、国家临床

医学研究中心1个、国家卫生健康委重点实验室2个；吸引更多国际一流的医学科技人才和团队来渝发展，力争国家级人才突破100名、专职科研人才达到1万名；进一步提升烧伤、病理、检验、康复、整形、儿内、儿外、生殖医学等8个优势专科的能力；争取获得国家级医学奖励、高水平论文等数量在前10年总数的基础上翻一番，新研发药品制剂3至5个；力争在恶性肿瘤、严重心脑血管疾病、重大器官移植手术、肾功能衰竭、系统性红斑狼疮、耐多药结核病等20个重大疾病、专病治疗技术和药物上有所

突破。

为此，重庆建立科技创新奖励机制，对获评国家科技成果一、二等奖和省部级科技成果一等奖的医学科技团队，分别给予200万元、100万元和50万元奖励；对成功创建国家医学中心、国家重点实验室、国家临床医学研究中心的单位，给予1000万元奖励；对成功创建国家区域医疗中心、国家卫生健康委重点实验室的单位，给予500万元奖励。在科技创新成果转化收益方面，该市允许医疗卫生机构、科研院所科技成果转化所获收益全部留归单位自

主分配，主要用于对科研人员和团队的奖励。

此外，《若干政策》明确，对医疗卫生机构中专职从事科研的人员，可在单位的追加薪酬总量内按人均600元/月设立专项补助。专职科研人员绩效应高于本单位同级别临床人员平均水平，严格绩效考核后兑现发放；允许医疗卫生机构中同时从事临床和科研的专技人员申报“多职称”，博士、博士后取得中级职称则直接获聘专技中级岗位。

会议指出，今后重庆各级卫生健康委和医疗卫生机构，需明确专门机

构承担科研管理职责。各区县卫生健康委要有专人负责科技创新工作；三级以上医疗卫生机构科研管理人员应不少于3人；基层医疗卫生机构实行科研特派员制度，由所在医共体牵头单位落实专人指导。为加强经费保障，全市医学科技投入计划每年不少于1亿元；高校附属医院、其他三级以上医疗机构分别按照不低于医疗收入2%、3%的比例建立科技创新专项经费，用于专业建设、人才招聘、团队培养、设备耗材、项目研究、学术交流和科技奖励等创新活动。

上海组建
医保家庭共济网

本报讯 特约记者孙国根 7月4日从上海市医保局获悉，从7月起，上海市历年职工医保个人账户有结余的职工医保参保人，可以自愿组建家庭共济网，将结余给配偶、父母或子女等家庭成员共济使用；8月起，已组网的家庭共济成员可逐步在上海市定点医药机构，使用共济资金就医或购药。

据介绍，家庭共济资金的使用方式还包括共济支付与共济缴费。共济缴费是指共济成员使用家庭共济资金缴纳本市城乡居民基本医疗保险费，以及购买本市商业健康保险专属产品。复旦大学公共卫生学院罗力教授表示，个人账户结余资金在家庭成员之间的共济使用，可提高个人账户保障效率，增强家庭抵抗疾病风险的能力。

江西医保
移动支付上线

本报讯 特约记者徐雅金 近日从江西省医疗保障局获悉，江西省医保移动支付功能自7月起已在南昌大学第一附属医院试点上线。

据悉，该省将加快推进医保移动支付建设进度，2022年年底前将医保移动支付扩展至全省各统筹区主要定点医院。以在南昌大学第一附属医院就诊为例，参保人在就诊前可以打开“南昌大学第一附属医院”微信公众号，绑定医保电子凭证后，按照提示选择门诊和医生，然后挂号；支付时，选择医保支付，系统就会自动跳转到医保电子凭证授权页面，按照提示即可一键支付，而后到达医院可直接到诊区候诊。医生开具处方后，参保人会收到缴费提醒，拿出手机完成支付即可。

太原跨省异地就医
自助备案系统启用

本报讯（特约记者刘翔）日前，山西省太原市跨省异地就医自助备案系统上线。该市成为山西省11市首个实现异地就医自助备案的医保统筹地区。

在太原市参加基本医疗保险的异地长期居住人员（含异地安置、异地长期居住、常驻异地工作三类人员）和临时外出就医人员（含转外就医人员、急诊住院人员、非急未转人员），除转外就医人员需到太原市有转诊资格的三甲医院办理转诊后并在医院进行异地就医备案外，其余人员均可以通过“国家异地就医备案”微信小程序、国家医保服务平台App、“山西医保”微信公众号等渠道，给自己和为他人办理跨省异地就医备案。成功办理自助备案且处于正常在保状态的参保人员，在备案地就医可进行医保直接结算，无需垫付资金。

们习惯了有事就找老丁，一听到丁玉强骑摩托时发出的“哐哐哐”的声音，就知道老丁来了。

丁玉强外出巡诊回来时，经常会发现村卫生室的窗台上放着一些水果、蔬菜和鸡蛋，有时是鱼类和肉类。逢年过节时，如果他没回老家，会有村民上门送来热腾腾的饭菜。

被丁玉强救过的村民，有的把老丁当成家庭的一员。20多年前，在附近采石场工作的李某被巨石砸中了大腿，动脉破裂，流血不止。丁玉强立马借了一辆三轮，带着李某冲向市区的医院。因为速度过快，丁玉强过检查站时被警察拦了下来。他害怕耽误救治时间，着急地大喊：“警察同志，救人要紧！”了解情况后，警察马上让丁玉强与李某坐上警车赶去医院。

因为救治及时，李某没几个月就康复了，老丁护送他时着急得满脸是汗的样子深深地刻在了他的心里。后来，有了过命交情的两人经常一起吃饭，逢年过节李某也常把老丁留在家中聚会。

正是这些暖心的细节，让独在异乡的丁玉强感受到了亲人般的关爱。丁玉强给村民带来了安全感，村民则投桃报李、付之以真情。

37年的坚守换来内心的充盈与满足。丁玉强拍了拍那缠了一圈圈胶带的摩托车，说道：“现在，我儿女都已成家立业，我可以更加全身心投入到工作中，我要继续干到70岁。”

援疆医疗专家
巡边义诊出征

本报讯（通讯员王默 特约记者张楠 夏莉娟）2022年“援疆情·边疆行——第十批援疆医疗专家巡边义诊办实事”活动近日启动，首批7名援疆医疗专家于6月26日出发，前往克孜勒苏柯尔克孜自治州和喀什地区开展学术带教、集中义诊等活动。

新疆维吾尔自治区党委组织部援疆人才处处长、一级调研员郑旭灵介绍，2021年，108名援疆医疗专家曾分6期赴新疆10个地（州、市），开展集中义诊44场，上门送诊160余次，诊疗4600余人，赠送价值达70多万元的常用药物，开展手术示范、学术讲座37场次，培训医务人员1000多名。

今年6月至10月，援疆医疗专家将分5期开展巡边义诊办实事活动，每月赴1至2个地（州、市），集中为边境地区各族干部群众进行诊疗，免费提供常见病药品，深入基层医院开展教学查房、专题授课等活动，引导边疆地区各族干部群众和边防军警养成健康习惯。

新疆维吾尔自治区卫生健康委党组副书记、主任于爱平表示，巡边义诊活动传递了党中央对边疆群众的关心关爱，播下了一颗粒民族团结的种子，建立了援疆专家和基层医疗人员的联系机制；希望援疆专家们充分发挥专业优势，以饱满的热情和对新疆各族人民深厚的感情，为当地群众做好义诊服务。

漳州市医院
引重症技术进病房

本报讯（特约记者陈静 黄才耀）近日，58岁的王阿伯因被树枝扎伤、张口困难，到福建医科大学附属漳州市医院住院治疗。入院当天，王阿伯突然人事不省，口唇发绀，面色青紫，末梢血氧饱和度最低降至22%，幸好得到院内快速反应小组的抢救，才转危为安。

由于王阿伯牙关紧闭，无法喘气，值班医生多次尝试气管插管均失败，于是紧急呼叫院内快速反应小组。急诊重症监护室的郑清江副主任医师是院内快速反应小组成员。他接到电话后迅速到达，立即给予粗针头行环甲膜穿刺，以短暂缓解患者缺氧及二氧化碳潴留的危险；在病房医生配合下，立即行紧急微创牛角气切，仅用时5分钟就为患者接上呼吸机辅助其呼吸。很快，患者心率和末梢血氧饱和度恢复正常。随后，王阿伯转入急诊重症监护室接受进一步治疗，不久前康复出院。

“在临床中，门诊及普通住院患者有时会突然病情恶化，甚至猝死。我们把重症医学技术带入病房，让抢救措施前移，阻止患者病情快速恶化，保障了患者安全。”郑清江说。

据介绍，漳州市医院从2021年开始设置院内快速反应系统，成立了快速反应小组，并试点运行。借助于简单的表单勾选，非急救专业医护人员能直观识别早期预警，及时呼叫快速反应小组。从2022年1月至今，急诊重症监护室已完成14例急重病例抢救，涵盖了急性肺栓塞、气胸、心跳骤停、致死性电解质紊乱、休克、窒息、气道痉挛等各种临床危急重病种。

慢病管理走进四川越西

□通讯员 彭玲 郭舒曼
特约记者 喻文苏

近日，四川省凉山州越西县第一人民医院内科迎来了问诊人潮：有糖尿病患者需调整方案，有甲状腺患者术后需随访，有孕妇甲状腺功能减退……患者蜂拥而至，是因为听说四川省东西部协作医疗宁波“组团式”帮扶团队来了。

由于当地群众对慢性病重视程度不高，越西县糖尿病等慢性病发病率较高，增加了家庭及社会负担。越

西县第一人民医院作为全县唯一一家二级甲等综合医院，承接了本地37万余人的医疗工作，但内分泌专科建设尚显薄弱，缺少内分泌相关专业技术人员，精准诊治技术比较欠缺。

今年5月，根据国家卫生健康委联合中组部、中央编办等部门印发的《“组团式”帮扶国家乡村振兴重点帮扶县人民医院工作方案》等文件精神，宁波组团式医疗帮扶派出了宁波市第一医院内分泌科副主任医师林仿，到越西县第一人民医院内科开展对口支援工作。

近段时间，越西县第一人民医院开展了县内孕早期甲状腺功能筛查。一时间，该院门诊迎来了大批甲状腺功能异常的孕妇就诊。林仿以“妊娠甲状腺疾病筛查和甲减的治疗”为题，在科内开展专项授课，并结合具体门诊病例讲解，获得了医生和患者的好评。

6月13日下午，该院重症监护病房发来紧急会诊需求：一名多器官功能衰竭的昏迷患者合并甲亢危象需会诊。接到通知后，林仿马上赶到现场，与宁波组团式帮扶专家超声科卢剑、重症监护科沈启等医护人员一起开展

的乡亲们有了深厚的感情。

1986年，得知丁玉强即将退伍，劳七村村民非常不舍。邱某是丁玉强医治的一名支气管炎患者，丁玉强对他的照顾无微不至，两人成了忘年交。康复后的邱某经常邀请丁玉强去他家吃饭，每次都会劝丁玉强留下来：“小丁，你虽然年纪很轻，但是乡亲们有一头疼脑热，首先想到的就是你，你是大家最信任的人。”丁玉强听了，心里也非常不舍。

不久后，24岁的丁玉强复员回家，到表亲的工厂里工作。一天，一位劳七村村民联系到了他：“丁医生，你走后，我们都找不到人治病了，我们全村都希望你能回来！”丁玉强感动于村民还惦念他，心中有了回去继续为乡亲们服务的冲动。后来，在劳七村村委会的牵线搭桥下，丁玉强在劳七村附近的炼灰厂当起了厂医，后来又当了村医。他找到了让自己心安的归属地，开始了长达37年的坚守。

在这37年里，丁玉强几乎每天都起早贪黑。他现在既是按摩师、针灸

医生、药剂师，也是护工、修理工，甚至是保洁员，他的工作包括日常上门巡诊、建立村民健康档案、预防接种、传染病防治、慢性病管理等。他说：“医人其实就是医己。村民们需要我，我更感激他们的信任。”

骑坏近10辆车

起初，丁玉强要提着药箱、带着装备，每日往来于山村之间。村里很多人家隔得远，加之乡路难行，为了治疗能更及时，丁玉强在20世纪80年代末就购入了一辆自行车用于上门巡诊。后来，自行车换成了摩托车、电瓶车。丁玉强骑坏的车有近10辆，村民都喊他“摩托村医”。

尽管有交通工具代步，但是狭窄的乡村小路仍旧不是那么好走。特别是天气不好时，村里的土路泥泞不堪，骑摩托车非常容易打滑。多少次风里来雨里去，丁玉强因为路滑从车上摔下，轻则满身污泥，重则摔伤流血。

“摩托村医”老丁

□特约记者 毛旭
通讯员 萧济康 张春红

湖北省武汉市江夏区郑店街劳七村驻村医生丁玉强，已经好几年没有返老家过年了。每天骑着摩托车往来于乡里，落实防疫要求，给村民做健康监测，上门送药问诊，丁玉强忙碌不已。

扎根异乡数十年

今年61岁的丁玉强是江苏省徐州人。他1981年参军入伍，经过部队卫校一年多的培训后被分配到武汉市江夏区所在的部队卫生所做卫生员。那时，卫生所周边乡村的医疗力量薄弱，缺医少药，部队医院承担了很大一部分村民的医疗服务任务。卫生所每星期会放一天假，丁玉强就利用假期去附近的劳七村为村民看病治伤。在江夏服役将近5年，他与这片土地上