



81地试点建设 紧密型城市医疗集团

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委、国家发展改革委、财政部、人力资源社会保障部、国家中医药局和国家疾控局联合发布紧密型城市医疗集团试点城市名单，包括北京市朝阳区在内的81个城市（地级市和直辖市的区）成为试点。

今年年初，上述6个部门发布《紧密型城市医疗集团建设试点工作方案》，要求在每个省份选择2~3个设区的市（直辖市的区），统筹区域内医

疗资源，科学合理网格化布局紧密型城市医疗集团，推动医疗服务供给侧结构性改革。到2023年上半年，试点城市完成紧密型城市医疗集团网格化布局。

《方案》还明确，以试点城市为单位，根据地缘关系、人口分布、疾病谱、医疗资源现状等因素，规划覆盖辖区内所有常住人口的网格，每个城市规划网格数量原则上不少于2个，每个网格布局建设1个紧密型城市医疗集团。



扫码看紧密型城市医疗集团试点城市名单

宁夏：精准培训基层卫生人才

本报讯（特约记者陈群）对于宁夏回族自治区彭阳县城阳乡杨坪村卫生室村医杨志林来说，能在家门口接受三甲医院专家培训，且不需要任何费用，是件意想不到的开心事。这得益于该自治区卫生健康委今年印发的《2023年宁夏基层医疗卫生服务机构人才能力提升培训工作方案》。

根据《方案》，该自治区计划全年培训160名县（区）、乡（镇）、村（社区）三级医疗卫生机构的人才。

这也是该自治区连续两年实施基层卫生人才培训计划。从2022年始，宁夏在全区开展基层复合型人才培养工程，以基层常见病、多发病规范诊治、健康管理为重点，培训康复、精神、

护理、儿科、院前急救、村医实践技能以及基层医疗卫生机构急需的医技、全科、公共卫生专业人才。

今年5月至8月，杨志林在宁夏回族自治区人民医院宁南医院中医科接受为期3个月的中医专业培训。据介绍，宁夏确定宁南医院、石嘴山第一人民医院2家三甲医院作为基层医疗

卫生服务机构人才能力提升培养基地，负责基层人员培训。两家基地共选拔608名中级职级以上师资进行一对一带教，培养学员临床思维、实际操作和临床管理能力。

宁夏回族自治区卫生健康委主任吕金埤表示，针对过去培训内容不精准、培训目标不明确、培训人员不专

业、培训效果不明显的情况，宁夏将过去的“办班培训”变为“基地培训”，将“大水漫灌”变为“精准滴灌”，将“一个人授课”变为“跟师式辅导”，采用线上线下、理论实践、集中培训和跟师培训相结合等方式，对学员进行为期3个月的专业化培训，切实解决基层卫生人才能力不强水平不高的问题。

近日，国家卫生健康委、国家中医药管理局印发《改善就医感受 提升患者体验主题活动方案（2023—2025年）》，围绕患者看病就医全过程，提出了6个方面的20条具体举措，设计了27个评估指标，旨在为群众提供更科学、模式更连续、服务更高效、环境更舒适、态度更体贴的医疗服务，进一步增强人民群众就医获得感、幸福感、安全感。自今日起，本报开设专版，选取有创新思路、先行先试、成效显著的省（区、市）和医疗机构，集中报道这些地区和机构的好想法、好做法、好办法。

敬请关注今日第6版——

提升患者体验 在行动

甘肃：优秀大学生村医可入编

本报讯（特约记者王耀 林丽）近日，甘肃省卫生健康委、省委编办等5部门印发《甘肃省关于实施大学生乡村医生专项计划工作方案》，其中提出乡镇卫生院应当拿出一定数量的岗位，通过事业单位公开招聘形式，选拔录用优秀的大学生乡村医生纳入编制管理。

《方案》明确，每年5月举办大学

生乡村医生招聘会，市、县级卫生健康部门到省内医学院校开展“乡村医生招聘月”活动。高校毕业生也可通过其他形式，直接与乡镇卫生院或县級卫生健康部门确定服务意向。每年6月，县（市、区）卫生健康、人社部门集中组织乡镇卫生院与医学专业高校毕业生签订服务期限为6年的正式聘用合同，并统一办理乡村医生

执业注册。

《方案》要求，县（市、区）组织大学生乡村医生开展岗前培训，考核合格后方可上岗执业。乡镇卫生院采取师徒结对、以老带新，每月不少于4天的临床带教等办法，帮助大学生乡村医生快速提高实际服务能力。甘肃省卫生健康委委托基层卫生人才能力提升项目，组织大学生乡村医

生上岗3年内完成一轮全脱产培训。教育部门应为大学生乡村医生提供学历提升教育机会。

《方案》明确，大学生乡村医生到甘肃省艰苦边远地区村卫生室服务达到一定期限后，按照国家和甘肃省现行规定可享基层就业学费补偿或国家助学贷款学费代偿政策。大学生乡村医生实行“乡聘村用”，其

身份为乡镇卫生院临聘职工，一经到岗，落实乡村医生收入待遇，并按照规定落实社会保障待遇；对在艰苦边远地区和乡村振兴重点帮扶县服务的大学生乡村医生，要适当增加补助。乡镇卫生院可综合考虑学历、执业资格、职称、工作地点等因素，在绩效分配上向大学生乡村医生适当倾斜。

今年医保药品目录调整 征求意见

本报讯（首席记者叶龙杰）近日，国家医保局就2023年国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录调整工作方案公开征求意见。

根据征求意见稿，符合《基本医疗保险用药管理暂行办法》相关规定且具备以下情形之一的目录外药品，可以申报参加2023年药品目录调整：2018年1月1日至2023年6月30日，经国家药监部门批准上市的新通用名药品，符合本条件的新冠治疗用药，可按程序申报；2018年1月1日至2023年6月30日，经国家药监部门批准，适应证或功能主治发生重大变化，且针对此次变更获得药品批准证明文件的药品；纳入《国家基本药物目录（2018年版）》的药品；纳入鼓励仿制药品目录或鼓励研发申报儿童药品清单，且于2023年6月30日前，经国家药监部门批准上市的药品；2023年6月30日前，经国家药监部门批准上市的罕见病治疗药品。

对征求意见稿，公众可于6月15日前提出意见和建议，以书面或电子邮件的形式向国家医保局反馈。

基本养老服务体系系列评论②

基本养老服务 须兜准兜好底

□赵星月

推进基本养老服务体系建设的实施积极应对人口老龄化国家战略，实现基本公共服务均等化的重要任务。中办、国办日前印发的《关于推进基本养老服务体系建设》提出了“建立基本养老服务清单制度”，并公布《国家基本养老服务清单》。这有利于解决老年人在养老服务方面急难愁盼问题，兜住底、兜准底、兜好底。

上述意见尤其是《国家基本养老服务清单》的公布，对实现老有所养、老有所医作出重要基础性制度安排，是我国养老服务发展史上的一个重要里程碑。在推进基本养老服务落地过程中，国家清单是基础和遵循，各地可根据当地实际制定本地清单。

落实基本养老服务，需立足于“保基本”。《关于推进基本养老服务体系建设》已就基本养老服务给出明确释义，回答了服务谁、服务什么、如何服务的问题。各地在制定本地区基本养老服务体系具体实施方案及清单时，需严格对照《国家基本养老服务清单》，确保覆盖范围和实现程度不低于国家标准。先答好必答题再完成附加题，做好政策解读，引导公众建立合理预期。此外，进一步清晰权责，加强监管，细化服务标准，完善制度规范，总

结和推广典型经验，确保各级政府执行政策时方向明、路径通、走得稳。

落实基本养老服务，需着眼于“广覆盖”。基本养老服务是否提供到位，评价维度之一是均等化水平。设定和公布阶段性目标，逐步拓展基本养老服务的对象和内容，力求所有符合条件的老年人都能便捷、均等地获得基本养老服务，共建共享改革发展成果，是均等化的重要保障。推进跨部门数据共享，逐步实现从“人找服务”到“服务找人”，才能确保基本养老服务工作有人抓、老年人的事有人管、老年人的困难有人帮。

落实基本养老服务，需努力实现“可持续”。基本养老服务对象和服务内容并非一成不变，统筹考虑必要性和可能性，结合经济社会发展水平和财政承受能力，进行动态调整，是各地在持续推进基本养老服务落地中的一道必答题。在这个过程，注重发挥市场作用，引导社会互助共济，强化各相关领域体制改革配套衔接，有利于促进基本养老服务可持续发展。

《国家基本养老服务清单》握在老年人手中，是一份信息指引，便于老年人及家庭准确获知相关待遇，实现养老服务“应享尽享”；摆在政府面前，则是一份责任清单，督促相关部门和机构尽快实现养老服务“应保尽保”。



主题教育看变化·普惠托育③

把托育点建到老百姓家门口

□本报记者 段梦兰

“妈妈，我要去吃早饭啦，下午见！”8时，两岁半的浩浩（化名）牵着妈妈的手，蹦蹦跳跳地来到了小区旁的托育中心，转头挥挥手说。浩浩妈妈把他送到后，就去上班了；下午下班后，又顺路来把浩浩接回家。

就近为居民提供婴幼儿照护服务，解决了许多家庭照护婴幼儿的难点与痛点。在作为全国首批婴幼儿照护服务示范城市的江西省南昌市、福建省厦门市等地，社区托育点建设正逐渐惠及更多人。

“在社区办托育最大的好处在于方便居民”

每天早上，浩浩最期待的事就是

去托育中心。他所在的托育中心位于江西省南昌市红谷滩区，专门为0~3岁婴幼儿提供照护服务。专门定制的桌椅、书架符合小朋友的身高，缩小版的马桶、低矮的洗手台、防夹手设计的门、位置较高的插头、色彩丰富的教具……眼前窗明几净、绿植点缀的大房间到处流露着对小朋友的关怀。

“最大的好处在于又近又方便。我们考察过很多托育机构，是否安全方便、能否提供科学养育是我们关注的。社区的托育机构经常和社区及妇幼保健院开展活动，也让我们更信任。”浩浩妈妈介绍，去年9月，自己和家人决定将浩浩送托。

“在社区办托育能够方便居民，提供家门口的托育服务。”该托育中心负责人邹丽告诉记者，社区托育点可以辐射周边几个小区。

“我们以社区为依托，‘建、嵌、

扩、联’并行，建成社区托育点56个。比如，把社区托育点融入社区邻里中心建设，利用社区本身的一些房屋资源、社区用房建设一部分托育机构。”南昌市卫生健康委人口监测与家庭发展科科长胡文振介绍，有的托育中心试行“一证多点”办园模式，在8个社区开展嵌入式托育服务；有的则采用“1+N+X”办园模式，实现1家智慧托育中心，联动周边社区N家托育点，提供亲子活动、保育培训等X项服务。

立足社区、服务邻里，解决家庭带娃的难点与痛点

福建厦门，海风微热。厦门市某托育中心的一个托育点就开了在小区里。“孩子的爷爷奶奶会看着小朋

友开展户外活动，更乐意让孩子们加入集体活动。”该托育中心负责人梁薇表示，对大多数双职工家庭来说，社区托育点一方面有效减轻了家庭生育养育教育负担，让家长可以安心上班；另一方面更减轻了家里老人的负担。

“社区托育点面向附近社区家庭，服务半径小，方便就近接送，又可以个性化定制。”厦门市卫生健康委人口监测与家庭发展处处长陈彩凤表示，以社区为主体提供托育服务解决了不少家庭带娃的难点与痛点。

多数社区托育点也为有需要的家庭提供“临时托”“小时托”等服务，以满足家庭的多种需求。“家门口的托育点，其中一个优势就是灵活。”梁薇说，比如爷爷奶奶带小朋友时偶尔有突发情况或需要去医院，就可以把小朋友临时送到托育点。

（下转第3版）



陪伴从清晨开始
——扫码看健康报融媒体栏目《健康早闻》

编辑

严少卫