



“十四五”卫生健康人才规划发布 每千人口执业(助理)医师数要达3.20人

本报讯 (记者郭蕾)近日,国家卫生健康委印发《“十四五”卫生健康人才发展规划》。《规划》指出,加强卫生健康人才队伍建设,建设生命健康人才高地,深化人才发展体制机制改革,促进人才服务能力提高与结构优化,完善人才管理制度机制,营造人才发展的良好环境。

《规划》提出,到2025年,卫生健康人员总量由2020年的1347.5万人增加到1600万人,每千人口执业(助理)医师数由2020年的2.90人增加到3.20人、中医类别执业(助理)医师

数由2020年的0.48人增加到0.62人、注册护士数由2020年的3.34人增加到3.80人、药师(士)数由2020年的0.35人增加到0.54人,每万人口全科医生数由2020年的2.90人增加到3.93人,专业公共卫生机构人员数由2020年的92.5万人增加到120万人。提高卫生健康人才专业技术水平和服务能力,执业助理医师占医师的比例降低到15%以下,基层医疗卫生机构中卫生技术人员占75%以上。

《规划》明确了加强卫生健康人才队伍建设的6个方面重点任务。

一是加强卫生技术人才队伍建设。加强生物医学工程、医学信息技术、职业卫生工程以及新专业、交叉复合型人才培养。

二是加强公共卫生人才队伍建设。配置公共卫生复合型人才,吸纳多学科专业人员融入公共卫生队伍。

三是加强基层卫生人才队伍建设。到2025年,每千常住人口基层卫生人员数达到3.30人,社区卫生服务机构和乡镇卫生院医护比分别达到1:1.2和1:1.0。

(下转第2版)

17部门完善积极生育支持措施

- 提高优生优育服务水平
- 发展普惠托育服务体系
- 完善生育休假和待遇保障机制
- 构建生育友好就业环境

意见》。《指导意见》从提高优生优育服务水平,发展普惠托育服务体系,完善生育休假和待遇保障机制,强化住房、税收等支持措施,加强优质教育资源供给,构建生育友好的就业环境,加强宣传引导和服务管理等7个方面,提出20项政策举措。其中,分娩镇痛、创建家庭友好型工作场所等首次被纳入生育支持措施。

《指导意见》提出,提高儿童健康服务质量,推进基层医疗卫生机构儿童保健门诊(儿童保健室)标准化建设,提高乡镇卫生院、社区卫生服务中心专业从事儿童保健和基本医疗服务的医生配备水平。“十四五”期间,中央预算内投资支持开展10个左右儿科类国家区域医疗中心建设项目。加强生殖健康服务,扩大分娩镇痛试点;推

进辅助生殖技术制度建设,逐步将适宜的分娩镇痛和辅助生殖技术项目按程序纳入医保(含生育保险)基金支付范围。

《指导意见》要求,2022年全国所有地市印发实施“一老一小”整体解决方案。实施公办托育服务能力建设项目和普惠托育服务专项行动,带动地方政府基建投资和社会投资,公办托育机构收费标准由地方政府制定。支持有条件的用人单位为职工提供福利性托育服务。加快制定出台家庭托育点管理办法。

《指导意见》提出,国家统一规范并制定完善生育保险生育津贴支付政策,强化生育保险对参保女职工生育医疗费用、生育津贴待遇等的保障作用。有条件的地方可探索参加职工基

本医疗保险的灵活就业人员同步参加生育保险;未就业妇女通过参加城乡居民基本医疗保险享受生育医疗待遇;为领取失业保险金人员缴纳职工基本医疗保险(含生育保险),所需资金从失业保险基金列支。

《指导意见》要求,优化公租房轮候与配租规则,将家庭人数及构成等纳入轮候排序或综合评分因素,对符合条件且子女数量较多的家庭可直接组织选房。住房政策向多子女家庭倾斜,在住房公积金缴存城市无自有住房且租赁住房的多子女家庭,可按照实际房租支出提取公积金;对购买首套自住的多子女家庭,有条件的城市可给予释放提高住房公积金贷款额度等相关政策支持。

《指导意见》提出,优化完善财政

补助政策,逐步提高学前教育财政投入水平,保障普惠性学前教育普惠性有质量可持续发展。优化义务教育结构,确保义务教育学位主要由公办学校提供和政府购买学位方式提供。

《指导意见》提出,创建家庭友好型工作场所,推动用人单位将帮助职工平衡工作和家庭关系相关措施纳入集体合同和女职工权益保护专项集体合同条款。用人单位可结合生产和工作实际,通过与职工协商,采取弹性上下班、居家办公等工作方式,为有接送子女上下学、照顾生病或居家子女等需求的职工提供工作便利。探索开展妇女平等就业权益保护公益诉讼,维护妇女劳动和社会保障权益。

(相关解读见今日第2版)

海南将阿兹夫定片临时纳入医保

本报讯 (特约记者刘泽林)8月13日,海南省医疗保障局发出通知,把国家卫生健康委新纳入新型冠状病毒肺炎诊疗方案的阿兹夫定片临时纳入省医保基金支付范围,按甲类药品政策执行。

阿兹夫定片是首个国产新冠口服药,也是我国首个获批的拥有完全自主知识产权,并具有全球专利的1.1类抗新冠肺炎小分子口服药。8月9日,国家卫生健康委办公厅、国家中医药管理局办公室发布通知称,将该药纳入《新型冠状病毒肺炎诊疗方案(第九版)》。根据《方案》,阿兹夫定片用于治疗普通型新型冠状病毒肺炎成年患者。

山西院地合作建设省级区域医疗中心

本报讯 (通讯员王昕霞 特约记者刘翔)近日,山西省人民医院与大同市人民政府举行共建省级区域医疗中心合作签约仪式。山西省人民医院与大同市及依托医院——大同市第五人民医院合作,加快推进省级区域医疗中心项目建设,进入全面实施阶段。

山西省卫生健康委党组成员、副主任,省爱卫会专职副主任阴彦祥表示,共建省级区域医疗中心,是山西省人民医院推动公立医院高质量发展的具体表现。大同市副市长郭蕾表示,希望山西省人民医院在临床诊疗、专科建设、人才培养、科学研究、医学教育、医院管理等方面,为大同市第五人民医院提供指导支持,实现资源、平台、信息、人才、技术共享;大同市政府将为省级区域医疗中心建设做好全面保障。

返程

8月16日,海南首批870名健康管理驿站滞留旅客、152辆自驾车在海口新海港码头乘船踏上离岛返程之旅。当日,海口市交通运输局共安排6艘次出岛船舶运送健康管理驿站内符合出岛条件旅客。图为在海口新海港轮渡码头,工作人员引导符合离岛要求的滞留自驾车辆有序进港。

中新社记者路云飞摄

浙江成立中医药文化研究院

本报讯 (通讯员金鑫俊 王璇 记者郑纯胜)近日,浙江中医药文化研究院在浙江中医药大学成立。研究院同时成立第一届学术委员会,中国工程院院士、国医大师王琦担任主任委员。

浙江中医药大学党委书记、浙江中医药文化研究院院长黄文秀教授表示,研究院将发挥中医药领域知名专家学者的学术引领作用,加强统筹协调和科学布局,强化多学科协同攻关,致力于做精做强中医药文化研究,做广做远中医药文化传播。

山东医养结合机构电子地图上线

本报讯 (通讯员王宇 张明峰 特约记者郝金刚)山东省医养结合机构电子地图日前完成研发,并在山东省卫生健康委官方网站和“健康山东服务号”微信公众号上线运行。这是记者从山东省卫生健康委了解到的。

山东省医养结合机构电子地图涵盖全省16市共617家医养结合机构的总体分布、床位数量、医护人员规模、咨询联系方式等信息,解决有需求的老年人找医养结合机构难的问题,为老年人选择养老服务方式、预约养老服务床位等提供了更便捷的渠道。

两部门联手保障新冠康复者就业

本报讯 (首席记者叶龙杰)8月16日,人力资源社会保障部、最高人民法院发布《关于加强行政司法联动保障新冠肺炎康复者等劳动者平等就业权利的通知》。《通知》明确,禁止歧视新冠肺炎康复者等劳动者,加大招聘活动监管力度,加强就业歧视案件审理工作,完善人力资源社会保障部门和人民法院协调配合机制,进一步保障新冠肺炎康复者等劳动者平等就业权利。

《通知》指出,用人单位招用人员、人力资源服务机构从事职业中介活动,不得歧视新冠肺炎康复者等劳动者。用人单位和人力资源服务机构应当遵守相关法律法规,不得以曾经新冠病毒核酸检测阳性等为由,拒绝招(聘)用新冠肺炎康复者等劳动者;不得发布含有歧视性内容的招聘信息;除因疫情防控需要外,不得违反个人信息保护法等有关规定,擅自非法查询新冠病毒核酸检测结果。

《通知》指出,对用人单位发布含有歧视新冠肺炎康复者等劳动者招聘信息的,人力资源服务机构未履行合法性审查义务的,要依据《人力资源市场暂行条例》,发现一起严肃查处一起。用人单位歧视新冠肺炎康复者等劳动者、擅自非法查询新冠病毒核酸检测结果的,劳动者可以侵害平等就业权、个人信息权益等为由,依法向人民法院提起诉讼;对案件事实清楚、法律关系明确的就业歧视案件,人民法院在确保公正的前提下,要提高司法保护的效率,做到快立、快审、快结;劳动者请求人民法院调查取证,人民法院对于符合法定条件的申请要积极主动进行调查。

据了解,近期,部分单位违反劳动法、传染病防治法等法律法规规定,以曾经新冠病毒核酸检测阳性等为由,限制新冠肺炎康复者等劳动者求职。7月底,人力资源社会保障部、国家卫生健康委就坚决打击对新冠肺炎康复者就业歧视作出部署,明确对查处涉及新冠肺炎康复者就业歧视典型问题,要主动公开曝光,回应社会关切,形成警示震慑效应。

河南将建老年健康支撑体系

本报讯 (记者李季)日前,河南省政府印发《河南省“十四五”老龄事业发展规划》。《规划》提出,到2025年,河南省设立老年医学学科的二级及以上综合性医院占比不少于60%,65岁及以上老年人城乡社区规范健康管理服务率达到65%、中医药健康管理率不低于75%,基本医疗保险参保率不低于97%,全面建立与河南经济社会发展水平相适应、与人口老龄化进程相匹配的老年健康支撑体系。

《规划》明确,加快完善养老保险制度体系,发展老年人意外伤害保险,

鼓励开发商业健康保险;探索建立长期护理保险制度,加强长期护理保险与重度残疾人护理补贴、经济困难失能老年人补贴等福利性补贴项目的整合衔接,力争到2025年年底,基本形成适应河南省实际的长期护理保险制度框架。

《规划》提出,加强老年健康教育和预防保健,实施基本公共卫生服务老年人健康管理和中医药健康管理等项目,实施老年健康促进行动,加强老年人群重点慢性病早期筛查、干预及分类指导,提高失能、重病、高龄、低收入

老年人家庭医生签约服务覆盖率。建立完善老年医疗服务网络,加强二级及以上综合性医院老年医学科建设,加强老年医院、康复医院、护理院(中心、站)建设;支持基层医疗卫生机构增加康复、护理床位,推动医疗服务向居家、社区延伸;持续推进老年友善医疗机构建设,到2025年,85%以上的医疗机构建设成为老年友善医疗机构。

《规划》明确,加强长期照护和安宁疗护服务,探索完善居家、社区、专业机构的失能老年人长期照护服务模式;稳步扩大安宁疗护试点,加快安宁

疗护机构标准化、规范化建设,鼓励医疗机构积极开展社区和居家安宁疗护服务。深入推进医养结合发展,支持养老机构内设医务室、护理站等纳入基本医疗保险定点范围,鼓励养老机构优先与周边基层医疗卫生机构签约合作;推动城乡社区养老服务机构与社区卫生服务中心(乡镇卫生院、村卫生室)毗邻建设;探索社区卫生服务中心与社区养老服务机构、乡镇卫生院与乡镇敬老院(养老院)“两院一体”发展模式。

《规划》提出,加强老龄事业人才队伍建设,推进老龄相关学科建设,引导有条件的高等院校开设老年学、老年医学、老年护理学、老年心理学等相关专业和课程,健全老年护理专业化教育体系,加快培养老年护理队伍,鼓励卫生专业技术人才从事为老服务,鼓励退休医务工作者、低龄老年人参与为老服务。

专科老年医学科建设,到2025年,二级及以上综合性医院设立老年医学科比例超过60%,所有设区市均开展居家医疗服务。大力发展“互联网+护理服务”,稳步扩大安宁疗护试点,开展老年友善医疗机构建设。

《实施方案》强调,做好失能老年人长期照护工作,探索通过政府购买服务等方式,为居家重度及以上失能老年人家庭照护者免费提供“喘息服务”,推进长期护理保险制度试点建设。加快推进医养结合,开展养老机构与医疗卫生机构规范签约合作试点,采取政府购买医疗卫生机构服务的方式,推动医养签约服务质量落实。到2025年年底,每个县(市、区)有1个以上具有医养结合功能的县级特困人员供养服务机构。

福建构建幸福养老服务体系

本报讯 (特约记者陈静)以社区养老服务设施为中心,构建城区“一刻钟”居家养老服务圈,探索“社区+物业+健康+养老服务”模式……近日《福建省贯彻〈中共中央、国务院关于新时代老龄工作的意见〉实施方案》发布,围绕构建幸福养老服务体系,加强老年健康服务,建设老年友好型社会等方面,提出23条具体要求。

在构建体系方面,《实施方案》要求,大力发展居家社区养老服务,依托

党群服务中心等的各类设施,在街道层面建设居家社区养老服务中心,在社区层面建设居家养老服务站(点)。新建城区和住宅小区应配建养老服务设施,探索推广应急响应服务,建设家庭养老床位,支持养老机构将专业服务延伸到家庭。规范发展机构养老,大力建设普惠型养老服务机构,为广大的低收入家庭老年人提供方便可及、价格可负担、质量有保障的养老服务。建立基本养老服务清单制度,完

善多层次养老保障体系。

为优化老年健康服务,福建省将加强老年人健康教育和预防保健,开展老年人失能预防与干预省级试点、老年口腔健康促进行动;做实老年人基本公共卫生服务,将老年人高血压、糖尿病纳入专病规范管理,提高失能、高龄、残疾等特殊困难老年人家庭医生签约服务覆盖率,使其到2025年不低于80%。

在老年人看病就医方面,福建将推进省老年医学中心、国家临床重点



扫一扫
加关注
健康报
每天到

健康报官方微信二维码