

聚焦乡村医疗能力提升

190 名村医成了“公家人”

□特约记者 文晓欢

“90.09 分，最高分！我被录取啦！”近日，看到录取结果，参加河南省平顶山市郏县“乡聘村用”集中考试的茨芭镇苏坟村乡村医生张莹莹十分激动。这一次考试，同张莹莹一样幸运的有 190 名乡村医生。通过严格的笔试、面试和健康体检，他们成了人们口中“政府认可，身份明确的公家人”，享有职工养老、工伤等待遇。

张莹莹身份的改变，得益于该县推行的乡村医生“乡聘村用”政策。该政策明确，年龄在 45 周岁以下（执业医师可放宽到 50 周岁以下），已取得临床类别、中医类别执业医师资格证书或者执业助理医师资格证书（含乡村全科执业助理医师资格证书、乡镇执业助理医师资格证书）的乡村医生，通过考试后，签订劳动合同，纳入乡镇卫生院、社区卫生服务中心统一管理，并可享受企业职工基本养老保险和工伤保险待遇，县财政对其养老保险参

保费用予以补助。

张莹莹不仅成绩最高，还是此次受聘村医中年龄最小、学历最高的一位，有护理本科学历。扎根基层已 30 余年，53 岁的村医王永辉则是年龄最长的，他激动得一晚上难以入眠。他直言：“在基层干了大半辈子，终于熬出了头，养老问题有了保障，以后干活儿更有奔头了。”

“无论是年轻人，还是上了年纪的村医，这项政策无疑给他们扎根基层吃了定心丸。而且，乡镇卫生院、

社区卫生服务中心编制空缺需要招录卫生技术人员时，在同等条件下会优先录用在岗的‘乡聘村用’乡村医生。这进一步增强了乡村医生的岗位吸引力。”郏县薛店镇中心卫生院院长李平安说。

“对‘乡聘村用’村医实行行政、业务、人员、药械、财务、绩效考核‘六统一’管理，给予岗位技能培训、职称晋升、经费补助支持；这些村医可以按基层卫生技术人员晋升职称，经费补助政策不变。”郏县卫生健康委主任张利

恒介绍，“按照政策要求，村医覆盖‘空白’的行政村，卫生健康主管部门会实行派驻制，保障空缺乡村医生岗位及时得到补充和更新，以落实政府办医主体责任，统筹配置管理乡村医疗卫生资源，有力地优化乡村医生队伍，筑牢农村医疗卫生服务网底。”

据了解，目前，郏县第一轮“乡聘村用”村医岗前培训工作已结束。到 2025 年年底，该县将普遍实行乡村医生“乡聘村用”制度，基本建立乡村医疗卫生服务管理一体化体制机制。

陕西现代医院管理制度试点医院打擂台

 本报讯 （特约记者**缙永强** 通讯员**杨理如** **孙舒奇**)6月26日至27日，陕西省建立健全现代医院管理制度试点医院擂台赛复赛在西安市举行。

 据悉，该擂台赛于今年2月启动，由陕西省医改领导小组秘书处指导，西安交通大学中国医院发展改革研究院主办，以“健全现代医院管理制度推动公立医院高质量发展”为主题，54家试点医院参赛。大赛设立制度建设综合组和医疗管理、运营管理、持续发展组竞赛小组。活动按照参赛案例申报、初赛、复赛、优秀案例宣传推广4个阶段进行，初赛组织评审专家对案例进行初评，复赛采用现场汇报形式进行打擂。

山西明确因病致贫重病患者认定办法

 本报讯 （特约记者**刘翔**)日前，山西省民政厅、财政厅、医疗保障局联合印发《因病致贫重病患者认定办法（试行）》，明确因病致贫重病患者是指不符合低保、特困供养或低保边缘家庭条件，但因高额医疗费用支出导致家庭基本生活出现严重困难的大病患者；对其符合规定的医疗费用，按规定比例给予医疗救助。

 该省规定，因病致贫重病患者要同时满足以下条件：户籍在本省；在本省参加城乡居民基本医疗保险或城镇职工基本医疗保险；在定点医疗机构发生的政策范围内住院费用，经基本医保、大病保险和各类补充医疗保险、商业保险报销后，扣除社会互助帮困等因素，政策范围内个人负担医疗费用达到年度救助起付标准；在扣除个人自负医疗费用之后，共同生活的家庭成员人均收入应低于当地当年城乡低保标准的2倍，共同生活的家庭成员及家庭收入的计算方法参照当地最低生活保障对象家庭收入核算办法。

甘肃上线 医保智能处方系统

 本报讯 （特约记者**王耀**)近日，甘肃省医保智能处方系统在首批试点机构上线应用，提供医保电子处方流转药店购药结算服务。

 本着“试点先行，逐步推进”的接入原则，甘肃省先将谈判药品定点医药机构接入系统。目前，甘肃省人民医院、兰州大学第一医院、兰州大学第二医院等医院，以及兰州市德生堂、惠仁堂、国药控股慢病专业药房等部分“双通道”谈判药品定点零售药店作为首批试点机构已上线应用。该系统的电子处方流转院外药店购药与医保结算等功能，可满足参保患者处方合规购药的需求，并解决医院缺药等问题。甘肃省将根据医保电子处方落地应用情况，适时取消传统纸质处方流转模式，并纳入其他药品，扩大流转药品范围。



康复机器人助力患者行走

 7月4日，位于重庆市永川区的重庆医科大学附属永川医院康复医学科医务人员正在利用下肢外骨骼康复机器人，帮助下肢瘫痪的患者行走。

 特约记者**陈仕川**摄

（上接第1版）

“同时，重庆市卫生健康委组织成立多个管理专班，为前方医疗队提供‘订单式’远程技术指导、心理疏导、安保培训等服务，鼓励派员单位为医疗队开展适宜技术提供经费支持，为医疗队开展各项工作提供保障。”邢雅睿介绍，目前，重庆市已累计派出中国医疗队 17 批 164 人次，涵盖 20 个临床专业，在受援国开展手术 3098 台，推广适宜技术 236 项，带教培训当地医务工作者 8100 余人，提供诊疗服务近 6 万人次。

据介绍，国家卫生健康委国际交流与合作中心作为管理服务单位，承担着中国医疗队综合管理与服务等相关工作。该中心始终将援外医疗工作作为主责、主业、主战场，不断强化中国医疗队全链条流程管理，促进我国援外医疗服务能力提升。

近年来，医疗队员们的“选、育、管、用”朝系统化、规范化方向发展，“一流的医生去援外”在一些地区渐成风气。国家卫生健康委国际交流与合作中心党委书记、主任高卫中介绍，该中心全天候、全方位地为援外医疗队做好选拔、培训、派遣、在外生活支持等全链条管理工作。其中，分类施

做构建人类卫生健康共同体的践行者

策、分队施策、分队员施策是重要抓手。如针对不同紧急程度和特殊需求，制定“受援国家、承派单位、医疗队”三级响应应急处置机制。此外，从重点项目立项、到预算、决算、安全保障、生活物资保障等各项工作都有明确的规范及要求。

近 5 年来，我国援外医疗服务质量明显提高，累计派出近 3600 名队员，开展医疗服务达 956 万人次，高水平手术明显增加，巡诊义诊次数逐年增加。“下一步，中心将更准确地把握‘医疗队为主体，中心为后勤部门’这一角色定位。只有摆正位置，才能提供更好的管理支持服务。”高卫中说。

汇聚合力携手并进

在推动我国援外医疗事业高质量发展过程中，要协同配合、优势互补、相互扶持、共同发展，形成援外医疗整体合力，这成为会上各级卫生健康行

政部门和相关业务主管部门、社会组织等负责同志及专家的共识。

石志宇表示，坚持调动多方积极性是援外医疗工作的重要支撑。下一步，江苏省卫生健康系统将充分调动相关部门、派人单位、企业、志愿者参与技术中心建设的积极性，形成推动援外医疗工作可持续发展的强大合力，奋力开创援外医疗和卫生健康外事工作新局面。“三地聚力‘一条心’，凝聚健康湾区建设合力。”广东省卫生健康委省营医院和卫生社团组织联合党委专职副书记邓林峰认为，粤港澳三地卫生健康行政部门应进一步建立健全常态化联系渠道，充分发挥行业组织作用，加大交流互访力度，加强三地医疗卫生学科建设、人才培养、技术合作等互联互通，促进办医执业、用药器械、看病诊疗等共建共享，努力推动健康湾区高质量发展。

服务大局、开创新局面，要在拓展合作高度、深度、广度上下功夫。“未来，我们将以传染病、重大慢性病、健

康老龄化、公共卫生和医学教育等全球健康挑战为切入点，加强与欧美一流科研和教育机构的合作与交流；以天津研究所建设为重点，深化科学教育和人才培养合作，打造医学科技创新合作示范工程；继续与世界顶尖机构合作举办高水平国际会议，加强与世界的对话，为构建人类卫生健康共同体凝聚广泛共识。”中国医学科学院北京协和医学院副院长王健伟说。

当前，百年变局和世纪疫情相互叠加对全球卫生安全、人类健康福祉和经济社会发展产生深远影响，国际形势的复杂变化带来新的机遇和挑战。“从外部挑战看，埃博拉、马尔堡等新发、再发传染病威胁仍然存在。从内部运行看，需要提升受援医院自身造血功能，使其实现可持续发展。”在郑晋普看来，公共卫生合作应在国家层面建立稳定合作机制，扩大影响力。

国家卫生健康委卫生发展研究中心副主任甘戈建议，下一步，要进一步统筹推进我国援外医疗工作一盘棋，汇聚防治化解重大风险与挑战的强大合力，共同开创援外医疗和卫生健康外事工作新局面。

追寻大山深处的红色记忆

（上接第1版）

红色力量在这里迸发

《没有共产党就没有新中国》词曲创作地旧址纪念碑旁，两位老师傅手持排笔刷，头顶烈日，一笔一画地涂抹着颜料。从远处看去，“没有共产党就没有新中国”11 个金色大字熠熠闪光。其中一位长者对大家说，无论雨水如何冲刷，都不能让这几个字失了光彩。

沿着历史的足迹，步入开国大典的展厅，目光所及都是催人奋进的红。“起来，不愿做奴隶的人们，把我们的血肉，筑成我们新的长城……”当义勇军进行曲响起，同志们目光笃定，慷慨激昂把歌唱。

活动接近尾声，纪念馆出口的一段结语格外引人注目：“胸怀千秋伟业，恰是百年风华。让我们高举中国特色社会主义伟大旗帜，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，弘扬伟大建党精神，深刻领会‘两个确立’的决定性意义，增强‘四个意识’、坚定‘四个自信’、做到‘两个维护’，为夺取全面建设

社会主义现代化国家新胜利、实现中华民族伟大复兴的中国梦而努力奋斗！”

一曲动人旋律，一句句真情“告白”，一幅幅历史相片，深深地感染着在场的每一个人。不少党员同志久久伫立，追忆着那段艰苦卓绝的革命岁月，深刻感悟革命前辈们不怕牺牲的斗争精神和革命情怀。

“我是一名新时代的卫生健康宣传工作者，这次主题党日活动令我感触至深。”一位党员同志表示，“在今后的业务工作中，要密切联系群众，立足群众视角，以百姓喜闻乐见的方式宣传党的卫生健康政策方针，推动宣传工作更好地走深走实。”

党员同志们纷纷表示，本次主题党日活动进一步坚定了大家学党史、感党恩、听党话、跟党走的行为自觉，要认真贯彻落实党中央全面推进健康中国建设的各项工作部署，坚持与时俱进，紧贴群众需求，将卫生健康宣传与群众的需求同频共振，以更加丰富、生动的宣传方式满足人民文化需求、增强人民精神力量，让党的卫生健康宣传工作更加深入人心。

纪念馆内外，又响起了此起彼伏的歌声。那歌声如高山流水，婉转悠扬。

关注“优质服务基层行”

夯实健康网底 为北京市大兴区腾飞保驾护航

 北京大兴国际机场的通航，让大兴区实现“弯道超车”，成为打造生命健康、临空产业、先进制造等千亿产业集群的“梦工厂”，人口也随之迅速增长，还带来了多样化的医疗服务需求。因此，一手抓优质医疗资源扩容，一手抓基础网底建设，特别是抓好社区卫生服务中心、乡镇卫生院建设，提升基层医疗卫生机构服务能力，千方百计地为基层引进、留住人才，成为大兴区卫生健康委的重要任务，也是保障大兴区产业腾飞的民生基础。

大兴筑梦 助力落实“三区一门户”定位

 据了解，按照北京市的整体规划，大兴区被定位为“三区一门户”，即京津冀协同发展示范区、科技创新引领区、城乡发展深化改革先行区、首都国际交往新门户。在这样的定位引导下，大兴区首先汇聚的便是高精尖优质医疗资源。

 当前，大兴区已经引进中国食品药品检定研究院、中国科学院药物研究所，以及由中国首位诺贝尔医学奖获得者、药学家屠呦呦领衔的青蒿素创新中心等 12 个国家级科研院所，为生命健康产业发展提供强劲动力。与此同时，中国中医科学院广安门医院托管大兴区中医院多年，北京大学第一医院在大兴建设分院区，首都医科大学附属北京安定医院、首都医科大学附属北京佑安医院均在大兴规划创办新院区，首都医科大学新校区也将搬迁到大兴。对于大兴区来说，众多顶尖科研院所、医疗机构、医学院校的落户，将为医疗资源提档升级带来巨大契机，为卫生健康事业高质量发展，以及落实“三区一门户”功能定位助力。

筑牢网底 为乡村医生解决后顾之忧

 大兴区是纯平原地区，城乡结合，三农产业发达。北京大兴国际机场、

中日创新产业园、生物医药基地等超大型交通枢纽和产业园区的建设，以及紧邻全国知名“菜篮子、果盘子”新发地农产品批发市场，都吸引着大量相关从业人员。作为卫生健康事业发展的规划部门，大兴区卫生健康委在大力发展高精尖技术和产业的同时，筑牢健康网底，特别是推进社区卫生服务中心、社区卫生服务站、乡镇卫生院和村卫生室等群众家门口的医疗机构建设，让老百姓在家门口能看病、看好病。

 据悉，为进一步提升农村地区医疗卫生服务能力，大兴区近年来通过提高乡村医生待遇，鼓励乡村医生加强自身能力建设，强化绩效考核，着力解决乡村医生配置不足、待遇偏低等问题，稳步推动乡村医生队伍整体能力提升。

 大兴区卫生健康委、区农业农村局等 8 个部门于 2021 年联合制定了《大兴区农村地区村卫生室标准化建设实施方案》，进一步提高乡村医生岗位补助标准。一是对以招募形式进入乡村医生岗位的人员给予专项补贴，岗位补

助标准由 2016 年的 3500 元/人/月提高到 2022 年的 4620 元/人/月，并建立动态增长机制，提高岗位补助标准。二是通过卫生院派驻临时辅助用工的方式，解决乡村医生配置不足问题，对乡村医生岗位上的临时辅助用工人员给予 7232 元/岗/月，财政予以全额保障。三是给予村卫生室每年 3000 元的水电等运行补助。大兴区级财政为此每年投入 1500 余万元。

 此外，大兴区还对取得临床医学专业大专以上学历的乡村医生，凭毕业证书奖励 5000 元，同时参照北京市在岗乡村医生开展成人学历教育专科层次临床医学专业学费标准给予补助；对考取执业助理医师资格并注册在村卫生室的人员，给予一次性奖励 5000 元。

 通过以上措施，大兴区基层医疗卫生得到了更高水平的发展，基层卫生体系更加完善，基层医务工作者队伍更加稳定、工作积极性持续提高，居民在卫生健康方面的获得感和满意度逐年提升。

（刘平安）

青岛市创建传染病综合防控模式

 本报讯 青岛市近日确定市北区、崂山区、城阳区和平度市作为试点，创建和推广“家—校—医—防协同干预，引领传染病综合防控示范模式”，并在市北区延吉路幼儿园举行启动仪式，对前期征集的“手卫生、防疫病”健康主题宣传优秀作品（童谣、儿歌、美术作品）进行展播，还邀请市妇女儿童医院专家进行预防传染病科普讲座。

 夏季是肠道传染病的高发季节，其中，手足口病是夏季幼儿最常见的肠道传染病。调查显示，80% 以上的手足口病聚集和暴发集中在托幼机构。儿童的健康监护人作为幼儿日常生活中最亲近的人，其健康行为方式和健康知识知晓水平也直接影响儿童

的健康状况。为降低手足口病的危害，青岛市从 2014 年开始以市北区为试点，建立了“手足口病防控示范基地”，通过制定《市北区托幼机构手足口病防控工作“十建议”》，启动“预防手足口病”五个“一”入园活动，连续对市北区所有托幼机构实施以“提高健康知晓率，普及健康生活方式”为主题的健康干预措施，开展“医防融合、家园携手”传染病健康宣教进幼儿园活动，开展健康儿童和家庭成员肠道病毒隐形感染调查，探索形成了“以托幼机构防控为重点、家庭社区干预为补充、疾控专业指导为支撑、临床医生科普为亮点、成人儿童互动为抓手”的手足口病联动防控模式，提升了手足口病防控力度和成效。（李岩 宋茜茜）