



第三批国家安宁疗护试点确定

本报 (记者赵星月) 近日, 国家卫生健康委印发《关于开展第三批安宁疗护试点工作的通知》, 确定北京市、浙江省、湖南省为第三批国家安宁疗护试点省(市), 天津市南开区等61个市(区)为第三批国家安宁疗护试点市(区), 并提出建设服务体系、完善支持政策、壮大服务队伍和开展宣传教育四项试点任务。自2017年确定首批国家级安宁疗护试点至今, 三批试点已覆盖全国185个市(区)。

《通知》提出, 到2025年, 在每个国家安宁疗护试点市(区), 每个县(市、区)至少设立1个安宁疗护病区, 建立覆盖试点地区全域、城乡兼顾的安宁疗护服务体系。试点地区要鼓励将安宁疗护机构纳入医联体管理, 形成机构间、机构与居家间通畅合理的转诊机制。

《通知》指出, 营利性医疗机构可自行确定安宁疗护服务内容和收费标准。非营利性医疗机构提供的安宁疗护服务, 属于治疗、护理、检查检验等医疗服务且已有收费项目的, 按现有项目收费; 完善精神心理评估及干预等安宁疗护必要医疗服务的收费项目和标准; 属于关怀慰藉、生活照料等非医疗服务的, 不作为医疗服务价格项目管理, 收费标准由医疗机构自主确定。试点地区要推动将机构和居家安

宁疗护服务费用逐步纳入基本医疗保险、长期护理保险以及其他补充医疗保险范畴; 探索实施安宁疗护按床日付费制度。

《通知》指出, 营利性医疗机构可自行确定安宁疗护服务内容和收费标准。非营利性医疗机构提供的安宁疗护服务, 属于治疗、护理、检查检验等医疗服务且已有收费项目的, 按现有项目收费; 完善精神心理评估及干预等安宁疗护必要医疗服务的收费项目和标准; 属于关怀慰藉、生活照料等非医疗服务的, 不作为医疗服务价格项目管理, 收费标准由医疗机构自主确定。试点地区要推动将机构和居家安

宁疗护服务费用逐步纳入基本医疗保险、长期护理保险以及其他补充医疗保险范畴; 探索实施安宁疗护按床日付费制度。



扫码看试点详细名单

主题教育深调研·南通之基层医疗

基层健康治理 巧啃硬骨头

开篇语

7月5日至7日, 习近平总书记赴江苏省考察时强调, 江苏有能力也有责任在推进中国式现代化中走在前、做示范。在卫生健康领域, 江苏不少工作担得起“走在前、做示范”的美誉。

近日, 健康报社采访调研团队来到江苏省南通市, 走进村卫生室、乡镇卫生院、公共卫生中心、托育机构、养老服务机构等, 听民声、看变化。

首席记者 姚常房
特约记者 程守勤
通讯员 冯健

7月14日, 江苏省南通市政府新闻办公室召开新闻发布会, 解读《南通市基层医疗卫生服务能力提升三年行

动方案(2023—2025年)》。该文件7月3日由南通市委、市政府发布, 释放出南通市强化基层医疗卫生服务能力的信号。

近年来, 南通市紧盯基层医疗工作的难点、痛点问题, 在人才队伍建设、机构管理等方面想办法、找出路。尤其是在基层医疗卫生机构行政区域全覆盖基础上, 南通市更加注重基本医疗卫生服务人群全覆盖, 为基层医疗发展开辟新局面。

相差44岁的师徒组合

6月25日, 阴雨连绵, 南通市通州区平潮镇四十里村卫生室人声鼎沸, 门口的黄色竹篮里放满了花花绿绿的雨伞和雨衣。进门右手边尽头诊室里, 一位扎马尾的姑娘专注地看着一位老年医生在一个患儿肚子上触诊。

姑娘姓杜, 是四十里村卫生室室长, 今年27岁。老年医生姓金, 今年71岁。“工作4年了, 但经验还是不足, 我经常跟在金医生身后, 看他如何诊断用药。”杜医生说。

不仅是四十里村卫生室, 在通

区不少村卫生室, 这样的师徒组合也有很多。

2022年3月, 通州区政府开了一次专题会议, 村医岗位聘用管理是会议的重要议题。会后, 通州区以文件的形式明确, 当年3月31日前, 全面完成村卫生室适龄乡村医生岗位聘用和超龄乡村医生离职、岗位返聘工作, 对男满60周岁、女满55周岁的乡村医生统一办理离职手续。如离职乡村医生所在村卫生室有岗位空缺, 经本人申请, 由镇村统一组织考核测评后择优予以岗位返聘。其中, 返聘男医生的年龄上限是72周岁, 女医生正在此列。

加速到龄乡村医生退出, 规范适龄乡村医生岗位聘用, 是乡村医生队伍持续优化的举措之一。为了落实此项举措, 南通市过去10年持续不断地分层、分类培养农村医学生, 储备人才。

从两组数据可见南通市通州区近年培养基层卫生人才的成效: 该区从2013年起委托南通卫生高等职业技术学校为村卫生室培养农村订单定向医学生, 累计录取238名医学生, 目前已毕业上岗186人, 另有52人将于今年两年陆续上岗; 从2017年起委托南京医科大学、南通大学等高校, 为乡镇

卫生院定向培养临床医学、预防医学、中医学、麻醉学等专业的农村订单定向医学生, 累计培养210名, 其中本科生112名、大专生98名, 已有113名医学生毕业。

“今年核批计划54名, 其中本科生31名、大专生23名, 目前正在招生。”通州区卫生健康委主任匡咏梅说。

杜医生就是到村卫生室履约的订单定向医学生。“做村医没有什么特别初衷, 觉得村医工作稳定, 就选了。”杜医生很坦诚。不过, 现在的她已经喜欢上了这份工作, 干劲儿很足。有盼头, 是她愿意干、愿意留的关键。比如, 当地增加镇卫生院编制, 用于公开招聘医学类毕业生到村卫生室工作; 在村卫生室工作满6年的执业或执业助理医师可以定向招聘入编。

在调动年轻人工作积极性的同时, 南通市也为金医生这样的返聘村医消除了后顾之忧。已纳入事业编制的村医, 参加机关事业单位基本养老保险、职工基本医疗保险等社会保险; 未纳入事业编制的村医, 参加企业职工基本养老保险或城乡居民基本养老保险、职工基本医疗保险等社会保险, 有条件的地方还可结合实际给予适当

补助。

南通市卫生健康委主任张兵说, 南通将进一步提升乡村医疗卫生机构全科医生工资水平, 使其与当地县级公立医院同等条件临床医师工资水平相衔接, 有条件的地方可以在乡村医疗卫生机构绩效工资内部分配时设立全科医生津贴项目并在绩效工资中单列。南通市争取到2025年, 村医中具备执业(助理)医师资格的人员比例提高到55%以上, 逐步形成以执业(助理)医师为主体、全科专业为特色的乡村医疗卫生服务队伍。

(下转第2版)



扫码看主题教育深调研报道集纳

江西实施改善护理服务行动

本报 (特约记者周翔) 近日, 江西省卫生健康委、中医药管理局印发的《江西省落实进一步改善护理服务行动计划工作方案(2023—2025年)》, 提出鼓励医疗资源丰富地区的一级、二级医疗机构转型为护理院, 有条件的社区卫生服务中心通过签约服务、巡诊等方式积极提供老年护理服务, 精准对接老年人多元化、差异化的护理服务需求。

《方案》提出, 全省各级医疗机构要科学合理配置数量充足的临床护士人力, 二级及以上医院全院病区护士与实际开放床位比不低于0.5:1; 加大专科领域护士培训规模和范围, 分批次有针对性开展老年护理、儿科护理、康复护理等紧缺护理专业护士培训培养, 到2025年, 新增培养省级专科护士不少于500名; 在加强护理质量管理方面, 将建立健全省市县三级护理质量控制体系网络, 到2025年实现各设区市护理质控中心全覆盖, 并延伸至50%以上县城。

《方案》明确, 加强信息化技术支撑, 充分应用新一代信息技术, 改进优化护理服务流程, 减轻临床一线护士工作负荷; 积极创新护理服务模式, 通过“互联网+”等方式将院内护理延伸至院外; 支持有条件的医疗机构依法合规积极开展“互联网+护理服务”, 不断完善管理制度、加大培训力度、防控执业风险、探索价格和支付政策, 逐步增加“互联网+护理服务”医疗机构数量和上门护理服务项目数量。

7月7日至14日, 来自北京市200余家医疗单位的450余名医务志愿者跨越3000公里, 来到平均海拔3500米以上的雪域高原, 分赴前往昌都市11个区县, 开展疾病筛查、义诊巡诊等活动。

相关报道见今日第4版——
双向奔赴
雪域高原上留下健康佳话



医养结合保健康

7月18日, 重庆市沙坪坝区小龙坎街道社区养老服务中心, 老人正在玩“不倒翁”乒乓球。近年来, 该区积极探索社区养老、医养结合和居家养老等养老模式。

视觉中国供图

陕西开展放射防护管理专项整治

本报 (特约记者魏剑) 近日, 陕西省卫生健康委印发《陕西省非医疗放射工作单位放射防护管理专项整治行动方案》, 明确在全省范围内开展为期1年的专项整治行动, 督促非医疗放射工作单位落实放射防护管理主体责任。

《方案》提出, 通过专项整治, 提升全省非医疗放射工作单位放射防护管理水平, 确保职业病危害项目申报率达到95%以上, 放射工作场所职业病危害因素检测率和日常监测率均达到95%以上, 个人剂量监测率、职业健康体检率以及非医疗放射工作单位主要

负责人、职业卫生管理人员和放射工作人员培训率均达到95%以上。

《方案》明确, 今年9—12月, 各地督促辖区内非医疗放射工作单位开展全面自查; 2024年1—4月, 县级卫生健康主管部门组织卫生监督机构、疾控机构对辖区内非医疗放射工

作单位自查情况进行现场核查, 市级卫生健康主管部门按照不少于20%的比例进行抽查; 2024年5—6月, 省卫生健康委组织对各地专项整治工作开展情况进行督查通报, 对专项整治工作落实不到位、整改不彻底等问题实行跟踪督办, 确保整治行动取得实效。

据悉, 为配合这次专项整治行动, 指导全省非医疗放射工作单位放射防护管理工作, 陕西省卫生健康委组织编印了《非医疗放射工作单位放射防护管理工作问答》, 供各非医疗放射工作单位自查学习。

重庆建病媒生物防制标准化小区

本报 (通讯员万芮汐 特约记者黎军) 近日, 重庆市爱卫办印发《关于开展病媒生物防制标准化小区试点建设工作的通知》。《通知》明确, 在渝中区、大渡口区、江北区和沙坪坝区等11个中心城区开展病媒生物防

制标准化小区试点建设工作, 各区至少建设1个标准化小区。

根据《通知》, 病媒生物防制标准化小区要建立病媒生物防制机制, 治理滋生环境, 建立与完善防侵入设施, 控制病媒生物密度。试点小区要有专

(兼)职人员负责, 每年投入足够经费, 开展病媒生物防制, 居民对病媒生物控制工作的知晓率和对小区病媒生物控制工作的满意度不低于90%。试点小区应强化病媒生物滋生环境治理, 积极消除蚊蝇鼠蟑等病媒生物滋

生环境。公共区域防蚊防鼠防蚊设施安装管理到位, 重点场所防鼠门、挡鼠板、防鼠筛条、胶帘、纱门纱窗等设置合理规范, 小区内老鼠、蚊、蝇、蟑螂等病媒生物的密度得到有效控制。

据了解, 试点工作由街镇向区县爱卫办进行推荐, 区县爱卫办会同住房城乡建设委进行初审, 对符合标准的小区向市爱卫办推荐; 市爱卫办组织专家开展现场评估, 对达到建设标准的小区授予“重庆市病媒生物防制标准化小区”称号, 并发文通报表扬和授牌。

中国听力语言论坛 举办

本报 (记者吴倩) 近日, 中国听力语言康复研究中心成立40周年暨2023年中国听力语言论坛在京举办。中国残联主席张海迪介绍, 我国已经建立省、市、县三级康复服务网络, 探索出中国听力语言康复模式, 帮助全国50多万名听力残疾儿童得到康复, 融入社会生活。

据了解, 本届中国听力语言论坛由中国听力语言康复研究中心与《中国听力语言康复科学杂志》社有限责任公司联合主办。论坛设置的融合教育分论坛发布了融合教育幼儿园(机构)规范化建设专家共识。共识涉及创设儿童友好的无障碍融合环境、创建接纳与包容的融合文化、促进合作与支持导向的同伴互动、提供促进参与的活动指导与支持、建立协同育人的家园合作伙伴关系、基于幼儿动态发展实施个别化评估等方面内容。

甘肃强化出生缺陷防治人才培训

本报 (特约记者王耀 林丽) 近日, 2023年甘肃省出生缺陷防治人才和基层产科医师培训项目理论培训班在甘肃省妇幼保健院(甘肃省中心医院)举行。甘肃省自2018年启动出生缺陷防治人才培训项目、2021年启动基层产科医师培训项目以来, 已培训基层出生缺陷防治骨干650名、产科医师150名; 通过理论培训、实地进修、线上学习, 学员培训合格率达87%。

本次培训邀请甘肃省妇幼保健院(甘肃省中心医院)、甘肃省人民医院、兰州大学第一医院、兰州大学第二医院的60余名专家, 围绕提升出生缺陷疾病临床诊疗能力、基层产科诊疗能力、公共卫生服务能力, 以及常见病、多发病的预防、诊断、治疗等开展专题培训。该省各地选派来自出生缺陷防治、基层产科领域的骨干共380余人参加了培训。

宁夏打击非法应用辅助生殖技术

本报 (特约记者陈群) 7月17日, 宁夏回族自治区卫生健康委等12部门联合开展打击非法应用人类辅助生殖技术专项活动, 进一步规范人类辅助生殖技术的应用, 严厉打击买卖精子、买卖卵子、代孕、伪造和买卖出生医学证明等违法犯罪行为。该省各地选派来自出生缺陷防治、基层产科领域的骨干共380余人参加了培训。

该专项活动工作实施方案明确, 拟从事人类辅助生殖技术相关经营活动的申请人, 应当在营业执照登记环节如实使用“医疗服务”条目办理经营范围登记; 在取得卫生健康行政部门人类辅助生殖技术许可前, 不得从事人类辅助生殖技术活动。

实施方案要求, 对患者身份实行识别管理。经批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构, 应当落实身份识别制度, 进一步加强身份识别管理, 配备必要的身份识别硬件设施, 至少包括身份证读卡器、生物识别系统(如指纹、人脸)等, 在患者取精、取卵、胚胎移植等关键环节核查身份信息。

实施方案强调, 严禁辅助生殖技术从业人员在不具备资质或者不具备相应技术类别的机构开展辅助生殖技术服务; 严禁互联网医院开具属于药品网络销售禁止清单所列的辅助生殖常用药品处方; 加强对辅助生殖常用药品和医疗器械质量管理, 严厉打击无证生产和无证经营药品、医疗器械行为, 严查通过伪造资质证明文件、出租出借证照等非法购进销售药品、医疗器械行为, 督促企业做好生产、销售记录。