



加强高温天气作业劳动保护

本报讯 (记者吴倩)为加强高温作业和高温天气作业劳动保护,预防和避免职业性中暑发生,保障广大劳动者健康权益,国家卫生健康委6月19日发布《高温作业及高温天气作业职业健康风险提示》。《提示》明确,用人单位对患有高温职业禁忌证的劳动者,应及时调离高温作业岗位;不得安排怀孕女职工在35℃以上的高温天气期间从事室外露天作业及温度在33℃以上的工作场所作业。

《提示》明确,高温作业是指有高气温、或有强烈的热辐射,或伴有高气湿(相对湿度≥80%)相结合的异常作业条件、湿球黑球温度指数(WBGT指数)超过规定限值的作业,如金属冶炼、玻璃制造等。高温天气是指地市级以上气象主管部门所属气象台站向公众发布的日最高气温超过35℃的天气;高温天气作业是指用人单位在高温天气期间安排劳动者在高温自然气象环境下进行的作业,如野外考察、建筑施工等。

《提示》指出,用人单位要优先采用有利于控制高温的新技术、新工艺、新材料、新设备,从源头上降低或者消除高温危害;组织从事高温作业的劳动者进行职业健康检查,将检查结果存入职业健康监护档案并书面告知劳动者;普及高温防护、中暑自救、急救等职业卫生知识;合理安排室外露天

作业时间;向劳动者提供符合要求的个人防护用品;向高温作业、高温天气作业的劳动者供给足够的、符合卫生标准的防暑降温饮料及必需的药品;制定高温中暑应急预案并定期进行应急救援演练。

《提示》指出,用人单位要优先采用有利于控制高温的新技术、新工艺、新材料、新设备,从源头上降低或者消除高温危害;组织从事高温作业的劳动者进行职业健康检查,将检查结果存入职业健康监护档案并书面告知劳动者;普及高温防护、中暑自救、急救等职业卫生知识;合理安排室外露天

作业时间;向劳动者提供符合要求的个人防护用品;向高温作业、高温天气作业的劳动者供给足够的、符合卫生标准的防暑降温饮料及必需的药品;制定高温中暑应急预案并定期进行应急救援演练。



扫码看《提示》全文

推进“千名医师下基层”和“组团式”对口支援

宁夏强化基层医卫机构服务能力

本报讯 (特约记者陈群)近日,宁夏回族自治区卫生健康委印发通知,要求做好2024年度“千名医师下基层”和“组团式”对口支援活动。通知明确,自今年6月起,开展为期1年的“千名医师下基层”和“组团式”对口支援活动,通过开展三级医院对口支援县级医院、城市医院支援社区卫生服务机构、县级以上医院支援乡镇卫生院和村卫生室及县乡村巡回医疗等形式,进一步提高县级医院和城乡基层医疗卫生机构服务能力,更好地满足人民群众看病就医需求。

在三级医院对口支援县级医院方面,通知指出,在“组团式”帮扶、“万名医师支援农村卫生工程”、“十四五”时期三级医院对口帮扶县级医院帮扶关系的基础上,实现三级医院对口支援县(区)医院全覆盖,帮扶人数每家不少于5人;三级中医医院对口支援县(区)中医医院全覆盖,帮扶人数每家不少于3人;三级妇幼保健院对口支援地市级妇幼保健院全覆盖,帮扶人数每家不少于3人。以上各类帮扶人员须具有中级及以上职称。县(区)妇幼保健院由银川市、石嘴山市、吴忠市、固原市、中卫市5市卫生健康委统筹安排地市级妇幼保健院精准帮扶。

在城市医院支援社区卫生服务机构方面,通知明确,以网格化形式布局的紧密型城市医疗集团和专科联盟为载体,安排城市二级及以上医院选派医务人员支援社区卫生服务机构。选派医务人员到社区卫生服务机构开展巡诊带教培训,通过集中授课、教学查房、病例讨论等多种方式带动提升能力水平。原则上,社区卫生服务机构每周至少3个工作日有城市医院人员派驻,常驻人员不少于3名,且派驻人员具有中级及以上职称。鼓励全科医生通过多机构执业方式到社区卫生服务机构提供家庭医生

签约服务。在县级以上医院支援乡镇卫生院和村卫生室方面,通知指出,以紧密型县域医共体建设为载体,在县域医共体内加强乡镇卫生院能力建设,靠近城市中心城区的乡镇卫生院由城市二级医院开展支援帮扶,远离城市中心城区的乡镇卫生院由县级医院开展支援帮扶。由乡镇卫生院支援村卫生室,提供延伸服务。对乡镇卫生院帮扶分梯次进行,第一梯次重点支援服务人口较多的中心乡镇卫生院,第二梯次将地处偏远的乡镇卫生院纳入支援工作安排,第三梯次逐步对发展基础较差

的乡镇卫生院开展支援;逐步推动全部卫生院达到乡镇卫生院服务能力基本标准;医疗资源丰富的地区可同步开展三梯次支援工作。在县乡村巡回医疗方面,通知明确,三级医院到县、乡定期开展巡回医疗,县(区)级医院到乡、村定期开展巡回医疗,乡镇卫生院负责村级巡回医疗服务。原则上,县级巡回医疗每季度开展不少于1次,乡级巡回医疗每个月开展不少于1次。村级巡回医疗要相对固定,原则上每周不少于1次,每次半天以上,对服务需求较小地区可调整巡诊频次。

非药用类麻醉药品管制品种增补46种物质

本报讯 (首席记者姚常房)近日,公安部、国家卫生健康委和国家药监局发布公告,决定将溴啡等46种物质列入《非药用类麻醉药品和精神药品管制品种增补目录》,公告自2024年7月1日起施行。

列入《非药用类麻醉药品和精神药品管制品种增补目录》的46种物质主要包括溴啡、美托尼秦、2-甲基布桂嗪、去硝基依托尼秦、丙托尼秦、依托吡尼秦等。

《非药用类麻醉药品和精神药品列管办法》规定,对列管的非药用类麻醉药品和精神药品,禁止任何单位和个人生产、买卖、运输、使用、储存和进出口。因科研、实验需要使用非药用类麻醉药品和精神药品,在药品、医疗器械生产、检测中需要使用非药用类麻醉药品和精神药品标准品、对照品,以及药品生产过程中非药用类麻醉药品和精神药品中间体的管理,按照有关规定执行。各级公安机关和有关部门依法加强对非药用类麻醉药品和精神药品违法犯罪行为的打击处理。

辽宁今年住院医师规培招收1000人

本报讯 (特约记者闫奕涵 郭睿琦)记者近日从辽宁省卫生健康委获悉,按照《辽宁省住院医师规范化培训管理办法》及《关于进一步加强住院医师规范化培训管理和质量提升工作的通知》相关要求,辽宁省开展2024年全省住院医师规范化培训招收工作。

根据国家下达辽宁省住院医师规范化培训招收任务数,今年该省计划招收住院医师1000名,其中全科50名、儿科(含儿外科)30名、精神科20名、妇产科55名、麻醉科70名、急诊科19名、临床病理科14名、重症医学科12名,其他26个非紧缺专业共730名。

招收对象为全日制五年制本科及以上学历临床医学类、口腔医学类毕业生,或已取得医师资格证书需要接受培训的人员。招收对象具体分3类:一是“单位人”住院医师招收,所有新进入辽宁省医疗卫生机构拟从事临床医疗工作的本科及以上学历临床医学类(临床医学类、口腔医学类),均须参加住院医师规范化培训。二是“社会人”住院医师招收,面向社会招收拟从事临床医疗工作的高等医学院校临床医学类、口腔医学类毕业生。三是专业硕士学位研究生住院医师招收,招收2024级临床/口腔专业硕士学位研究生。辽宁省已统筹安排各高校2024级并轨专硕参加住院医师规范化培训数量、专业等事宜。除并轨专硕外,不接受其他全日制在校生报考。“单位人”和“社会人”身份住院医师培训时间为36个月,并轨专硕培训时间为33个月。

西藏首次培训家庭健康指导员师资

本报讯 (记者赤列江才)为加强全自治区家庭健康指导员队伍建设,进一步夯实家庭健康服务体系,持续高质量推进全自治区家庭健康促进行动,6月17日,西藏自治区家庭健康指导员师资培训班在拉萨市开班。西藏自治区卫生健康委党组书记、副主任国吉出席并讲话,西藏自治区人口宣教中心党委书记、副主任德吉央宗主持开班仪式。全自治区各地(市)选派的50余名学员参加培训。

培训邀请中国计生协、湖北省计生协有关专家进行专题讲座,邀请家庭健康指导员教材编写委员会专家现场开展教学。为期1周的培训通过小组讨论、案例分析、情景模拟等方式进行,内容涉及家庭健康指导技能、健康膳食行为指导、人际沟通交流技巧、老年人健康与安全指导、生殖健康指导和家庭急救技能理论及操作等方面。



示范新生儿护理

近日,重庆市大足区妇幼保健院的宝妈教育课堂举办新生儿护理示范讲座。该院儿科医务人员为宝妈传授小儿推拿技术。

特约记者高明科摄

国家卫生健康委举办2024年定点帮扶培训班

本报讯 (记者高艳坤)6月11日至17日,国家卫生健康委在浙江省杭州市举办2024年定点帮扶培训班,进一步学习浙江推进“千万工程”的经验做法,帮助帮扶县巩固拓展脱贫攻坚成果,全面推进乡村振兴。

培训班围绕实施精准帮扶、助力推进“五大振兴”、促进共同富裕等主题,邀请国家卫生健康委政司、机关党委等的相关人员作政策解读,并安排新质生产力、产业振兴等专题授课和驻村第一书记经验分享。此外,培训班组织学员赴杭州市萧山区瓜沥镇梅林村和湖州市安吉县天荒坪镇余村

等地进行现场教学,帮助帮扶县各级干部学习东部地区的先进理念,实地学习浙江“千万工程”重要经验和做法,激发各县内生发展动力。

培训中,国家卫生健康委乡村振兴办相关负责人与学员开展座谈交流,传达中央对于定点帮扶工作的部署要求,听取各县意见建议,提出下一阶段帮扶工作要求,进一步推动定点帮扶任务落实落地。山西省永和、五寨县,江西省于都县,西藏自治区聂拉木县,陕西省清涧县、子洲县,青海省杂多县党政领导和基层干部共100余名学员参加培训。

聚焦四川医改·权威访谈

奋力谱写深化医改四川篇章

□本报记者 杨金伟

特点鲜明,推进医改见行见效

健康报:四川医改有哪些特点?
徐斌:高位推动,构建“三位一体”改革联动格局。四川省委常委会每年专题研究部署深化医改工作。省、市、县三级政府主要领导担任深化医改专项工作领导小组组长,省政府连续8年将深化医改纳入对市(州)政府目标绩效考核,坚持一位政府领导分管“三医”职能部门,推动“三医”协同治理和发展。

立足提升百姓获得感、幸福感和安全感,注重“小切口”和“微改革”。四川省内二级以上综合医院全部设置老年人便利就医绿色通道;1844家医疗机构实施日间医疗服务;98.8%的三级公立医院推行分时段预约诊疗;积极推进检查检验结果互认工作,统一互认项目、互认范围、互认标准;实施“23433”卫生健康规范化服务,落实医疗机构公共卫生责任清单、专业公共卫生机构对医疗机构公共卫生工作的责任清单“两张清单”,规范实施医疗处方、运动处方、公卫处方“三张处方”,坚持专科医师、全科医师、公共卫生、健康管理“四师协同”,对辖区居民实施红黄绿“三色管理”,强化医保、医疗、医药“三医联动”,为百姓提供防治结合的综合连续服务。

具备开放创新和兼容并包的精神。四川省在多个领域得到了国家和兄弟省份的支援和帮扶,让四川省各项工作提速提质。我们自身也没有“等靠要”,而是将帮扶资源和自身努力相融合,善于把资源转化为自身改革发展的成果。

以“四化建设”为引领,贯穿卫生健康事业高质量发展主线。做好新时期卫生健康工作,要立足新发展阶段、贯彻新发展理念、构建新发展格局,四川省将法治化、标准化、规范化、信息化融入卫生健康事业发展全过程,以法治化治理“强根基”,以标准化引领“促发展”,以规范化管理“优服务”,以信息化赋能“提质效”,切实推动卫生健康行业治理体系和治理能力现代化。

直面挑战,将机遇优势转化为发展胜势

健康报:进入新时代新阶段,四川省进一步深化医改的有利条件和主要问题是什么?

徐斌:步入新时代,四川医改进入攻坚克难的新阶段,面临新的机遇和新的挑战。

首先,具备三大有利条件。一是重大战略机遇叠加营造良好环境。“一带一路”倡议、长江经济带发展、新时代西部大开发、西部陆海新通道建设等系列国家重大战略部署,特别是推进成渝地区双城经济圈建设,打造“一极两中心两地”,为四川省建设西部卫生健康高地、深化川渝卫生健康一体化协同发展创造了更好的条件。

二是全面深化医改奠定坚实基础。近年来,四川省突出强化系统集成、协调联动,狠抓改革落实,逐步破除阻碍卫生健康事业发展的制度藩篱,为卫生健康事业高质量发展注入新的活力。(下转第3版)