

# “百万年薪”聘来19名医学博士

□特约记者 文冬波  
通讯员 柯利华  
何幸运 陈爱武

150万元,这是湖北省黄冈市中心医院开出的博士最高年薪。该院去年启动百万年薪招聘医疗博士工程,一年来引进19名博士。这在经济欠发达地区无疑是个大手笔。“创建区域中心医院,补齐公共卫生短板,缓解群众看病难、看病贵,我们比任何时候都需要人才。”该院党委书记熊双林说。

## 打破藩篱招揽博士

黄冈市中心医院是黄冈市区唯一的三甲综合医院,去年7月搬到新院区——大别山区域医疗中心。熊双林介绍,这是湖北省首家按照国际“五代医院”标准建设的医院,拥有1700余张床位、29个手术室、1个远程诊疗中心,硬件设施居全省(市)医院先进水平。

与硬件相比,医院的软实力数据尴尬:2020年以前,全院400多名医生

中,只有两名医学博士。同是地市级三甲医院,十堰市太和医院拥有医学博士近百人。引进高层次医疗人才,是黄冈市中心医院必须补上的短板。

如何打破藩篱?去年9月,黄冈从市级层面出台措施,支持黄冈市中心医院引进博士。黄冈市人社局负责人说,给医院充分自主权,允许医院对高层次医疗人才实行年薪制,市政府每年从市级人才发展专项资金中安排1000万元资金予以支持。

黄冈市中心医院副院长李火平介绍,在市政府大力支持下,医院2020年启动百万年薪招聘医疗博士工程,计划5年引进100名博士,目前已引进新生儿科、骨科、神经内科、肿瘤内科等专业的19名博士。医院对这些博士实行年薪制,分为A、B、C三类,在专业领域知名的博士年薪150万元,业务成熟的博士年薪80~100万元,刚毕业的博士起步年薪30万元。

## 患者是最大受益者

“相比年薪百万,我更看中黄冈市中心医院给出的平台——让我担任新

生儿科主任。”胡玉莲博士说,她之前在武汉一家省属医院的新生儿科工作,每年接诊的重症患儿1/3来自县市,因而一直有提高基层诊疗水平、减少孩子转诊之苦的愿望。

胡玉莲是华中科技大学同济医学院医学博士,在省内新生儿科领域颇为知名:成功开展湖北省首例极低出生体重儿动脉导管结扎术和首例极低出生体重儿颅内出血后脑积水OMAYA囊植入术。

“胡玉莲来院后,科室有了主心骨,出现很多新变化。”新生儿科护士长李二辉说,有创动脉血压监测、脐带动静脉置管、一氧化氮吸入等一系列新技术用于临床。

胡玉莲稳扎稳打,一步步施行自己的规划:建立区域性新生儿急救转运中心,创建湖北省新生儿重点专科,2至3年后申请区域性新生儿慢性肺部疾病治疗中心。

“教会大家一起干,服务更多骨病患者。”刚下手术台的杨二平博士说,髌骨骨折是一种高发伤,他主持骨科1病区工作以来,力推微创治疗,手术时间短,患者3到5天即可下地活动。骨科已有3名高年资医生掌握微

创治疗技术,让40余名患者受益。

黄冈市中心医院医务科科长周帆说,以前,像髌关节置换术后假体功能障碍翻修之类的手术,医院必须邀请武汉大医院的教授来做,现在由杨二平操刀,骨科能独立完成,大大降低患者治疗费用。

李火平介绍,为用好人才,医院打破论资排辈的常规,3名博士担任科室主任,6名博士担任科室副主任,他们带来新技术、新理念,迅速提升了医院诊疗能力。今年1至6月,黄冈市中心医院疑难杂症手术量、诊疗人次比2019年增长43.7%、20.1%。

## 引得进、用得好、留得住

“博士引得进、用得好,更要留得住,这是我们要不断推进的工作。”黄冈市中心医院人力资源部副主任王光林说,在国内医疗界来看,百万年薪并不算高,引来的高端人才,更多的是看中未来发展平台。

今年2月,黄冈市中心医院与湖北理工学院合作,成立湖北理工学院大别山临床学院。湖北理工学院是鄂

东唯一开办临床医学本科专业教育的高校,双方在教学、医疗、科研、学科等方面深层次合作,联合申报科研课题。在神经内科1病区,廖远高博士把所学的前沿知识转化为临床应用,开设睡眠医学中心,开展治疗眩晕、发作性睡病等新业务。临床之余,作为湖北理工学院大别山临床学院讲师,他在睡眠和眩晕两个亚专业方向上精心钻研、潜心教学。

去年5月,黄冈市中心医院牵手武汉大学李红良教授团队,开始筹建黄冈市转化医学研究院,采用实验室管理模式,以临床重大疾病的机制研究、靶点开发、新药创制为主要研究方向。该院院长曾勇说,研究院建成后将为高层次人才提供科研平台、成果转化平台。此外,黄冈市中心医院与武汉大学签约组建武汉大学附属医院,让高层次人才享有双职称,可被武汉大学聘为正教授、副教授。

“不论是科研平台搭建,还是专业成长空间,医院都为我们准备了十分开阔的平台。”年轻博士王雷说,非常高兴加入这支团队,自己将携手同事不断精进临床技能,让老区群众在家门口就能看得好病。

## 河南新增34项行政审批即办事项

本报讯 特约记者文晓欢近日从河南省卫生健康委获悉,自10月1日起,河南省各级卫生健康行政部门要全面执行新增的34项即办事项。加上原有的23项即办事项,河南省卫生健康委行政审批服务共有57项省本级即办事项,占省本级政务服务事项的50%。

据悉,57项政务服务事项原本需要多个工作日才能完结,实行即办后,在1个工作日内即可完结。这些即办事项主要为不需要进行现场审查、勘验和专家论证的备案、变更、注销、补发政务服务事项,办理这些事项时,不再进行处室会签、领导签字等程序,由行政审批办公室窗口执法人员直接办理,大大简化办理流程,缩短办结时间。此外,资料提交上也“能简尽简”,除要求必须提供证书原件的,其他事项只要在“河南政务服务网”上全流程办理,线下不再提交纸质申请材料。目前,消毒产品备案、医疗广告审查等已经实现网上全流程办理。

## 长春烟草干预与监测走进大学校园

本报讯 (记者杨萍 通讯员孟莉)近日,一场以“戒烟!他能,你也能”为主题的宣传展在长春东方职业学院开展。这是吉林省长春市控烟干预及控烟监测项目的首场活动。

展览详细展示了烟草的危害、戒烟的益处及戒烟的方法等内容,现场的控烟专家为学生们逐一讲解,并发放控烟宣传手册、提供戒烟咨询服务,还为全校师生开展一场“烟草危害”的讲座。长春市健康教育中心主任王晓丹介绍,将在6所大学中抽取4000余名学生开展控烟监测,并在全市范围开展多种形式的控烟干预。

## 北京朝阳评估督导精神残疾人康复服务

本报讯 (特约记者庞永顺)北京市朝阳区第三医院承接的“朝阳区精神残疾人康复服务评估督导项目”日前顺利完成验收。

据了解,该院心理康复团队将同伴支持志愿者纳入社区残疾人管理中,以缓解社区精神卫生服务人员不足的情况。截至目前,该院已为17个街道和社区的310名精神康复者提供专业培训5场次,提供支持性专业督导379次,受益人参与活动9951人次。

## 内蒙古

### 生三孩医疗费入医保

本报讯 (记者柴羽佳)近日,内蒙古自治区医保局印发通知,将城乡居民生育三孩医疗费用,纳入居民医保待遇支付范围。

通知指出,用人单位已缴纳生育保险费的,其职工生育三孩,享受生育医疗费用和生育津贴等相关待遇。将城乡居民生育二孩医疗费用,纳入居民医保待遇支付范围,同步做好新生儿参加居民医保工作。各统筹地区要简化生育医疗费用报销流程,充分利用信息平台,探索实现生育医疗费用异地就医直接结算。加强定点医疗机构管理,将符合条件的妇幼保健院

纳入定点医疗机构范围,满足参保人生育医疗需求。

各统筹地区按照“尽力而为、量力而行”原则,坚持从实际出发,从保障基本权益做起,合理引导预期,跟踪分析基金运行情况和支出结构,防止生育保险基金风险转嫁职工医保基金,根据生育保险支出需求,动态调整生育保险费率,实现制度可持续发展。

通知强调,各统筹地区医保部门要采取管用有效措施办法,确保三孩生育待遇政策落实到位,主动做好正向宣传,增强参保群众获得感。

## 贵州

### 首张电子出生证签发

本报讯 (记者张晔 通讯员杜明)近日,贵州省签发首张出生医学证明电子证照。

当天,在铜仁市妇幼保健院,一对夫妇为刚出生6天的女儿办理了出生医学证明,仅用10分钟不仅领到了纸质版证明,还同步领到了女儿出生医学证明的电子证照。夫妇俩表示,有了电子证照,以后给宝宝办理入学、医保等,可以不用带纸质证明了,办事方便多了。

据介绍,贵州省卫生健康委今年将推广应用出生医学证明电子证照作

为“我为群众办实事”的重要内容进行推进,并在铜仁市率先试点。出生医学证明签发与贵州省妇幼健康服务管理信息平台中的档案记录、产检记录、分娩记录、新生儿记录进行逻辑比对,将可信身份识别认证应用到孕妇怀孕建册、分娩前孕产确认备案、分娩后出生医学信息电子验证、跨系统信息交互和出生医学证明网上预约申领等各个环节,实现了孕期、产时、办证的身份识别和闭环管理,最大限度堵住了代孕、冒领出生医学证、制假假等漏洞。



探索科学奥秘

9月29日,学生正在科普展上体验各类科学仪器。当日,以“科技点亮未来”为主题的科普教育活动在安徽省黄山市休宁县新教育学校启动。600名中小学生在科普志愿者的带领下,与各类科学仪器零距离亲密互动,激发学生探索科学奥秘的兴趣。 施亚磊摄

□本报记者 程守勳  
通讯员 姜晨

中药种子盲盒,等你来解锁,探寻中药的奥秘从大学第一天开始:“医圣”故里薪火相传,药大16岁最小志向远大;怀感恩之心扬药学之帆,“巴山药乡”走出励志少年……9月24日至25日,中国药科大学迎来了5000多名2021级新生,“萌新”报到趣闻多多。

新学期伊始,中国药科大学中药学院为全院2021级新生准备了当下

最流行的盲盒随机拆活动,漂流瓶形状的盲盒里是看似普通、实则饱含深意的中药种子。

盲盒里究竟是什么中药呢?一个为中药厚朴,一个为中药远志,它们同样蕴藏在中药学院院训“明德厚朴,笃行远志”里。中药学院院长谭宁华教授说,中药学院的院训融

## 药大学子“萌新”报到

合了厚朴和远志两味中药材,既凸显了中药特色,也取字面所蕴含的深远意义。让厚朴和远志的种子陪伴2021级新生一起成长,也希望同学们时刻将院训精神根植于心,践之于行,在求学的岁月里让这份情怀生根发芽、开枝散叶,在实现医药强国梦、推动人类医药卫生事业发

展的伟大征程中书写无愧于时代的青春华章。

在报到现场,不少新生迫不及待地拆开了盲盒。来自安徽阜阳的孙宇松同学拿到了厚朴的种子。他说,在未来求学的日子里跟这枚种子一起长大,努力成为一名学问深“厚”、“朴”实、严谨的中药科研工作者。

# 群英荟萃 共享精细化管理实践经验

——“加强病种管理 共谋学科发展”会议侧记

近日,以“加强病种管理 共谋学科发展”为主题的会议在广西壮族自治区南宁市举行。多位专家齐聚,共同梳理与解读疾病诊断相关分组(DRG)付费基本政策和流程,以及相关实践经验。

会议主席——广西医科大学第二附属医院张剑锋教授表示:“在DRG支付方式改革之下,医院和医务工作者们面临诸多挑战。希望通过会议搭建的分享交流平台,为大家提供借鉴,以更好地适应DRG这一医疗控费和医疗质量管理的工具,进而助力提升医院整体管理水平,为患者提供更高的医疗价值和更好的服务。”

## DRG付费带来管理运营变革 规范化诊疗是核心

DRG付费是对各疾病诊断相关组制定支付标准,预付医疗费用的支付方式,旨在引导并激励医院通过合理利用医疗资源、加强临床路径管理,规范诊疗行为等方式,进行成本管控,最终实现医院、医保、患者的三方共赢。

广西壮族自治区人民医院医保科科长王滨琴教授分享了DRG付费下

的科室管理经验。她指出:“对于临床医生而言,必须始终牢记‘以患者为中心’‘以医疗质量为中心’,提质增效、降低成本。诊疗过程中应做到3点:第一,合理查,即通过有依据、有针对性的检测,尽快找到关键治疗点。第二,确保合理用药,实现早期干预治疗。第三,严格遵守诊疗指南,加强临床路径管理,避免过度治疗。对于科主任而言,除了应及时规范临床医生的诊疗行为、降低科室耗材占比、提升全科室的病历书写质量,还应找到科室的优势病种与战略病种,通过压低普通病种费用来平衡战略病种费用。”

广西医科大学第二附属医院质量与安全管理中心主任吴福宏教授指出了DRG付费下院内各职能部门与临床协同联动机制的重要价值,他分享了院内MDT模式实践经验,并详

细分析了在DRG付费流程中,医院可把控的3个关键环节(病案上传、分组反馈、特病单议)的具体操作步骤、细节和注意要点。

吴福宏强调:“DRG付费的分组依据是病案首页的主要诊断和主要手术,因此正确书写与选择疾病的主要诊断至关重要,在分组反馈时,一定要着重考虑填写是否正确。”

## 心肌标志物检测助力疾病诊断管理 降低诊疗成本

作为DRG付费的主要分组依据之一,诊断是后续治疗方案制定的“指南针”。精准快速的检查、检验能够助力临床医生迅速鉴别诊断疾病,提高医院的诊疗效率,并控制医疗费用。

广西中医药大学第一附属医院心内科温志浩教授阐述了心脏标志物检测在助力心血管疾病的诊断与治疗中的应用价值,他指出:“在DRG付费模式下,高敏肌钙蛋白(hs-cTnT)检测和N末端B型利钠肽前体(NT-proBNP)检测能够帮助临床医生更好地鉴别心血管疾病,并尽快给予针对性治疗,从而缩短患者住院时间、减少医疗支出。”

此外,心肌标志物检测已应用于多种疾病的临床路径,以提示患者是否有心肌梗死或心衰并症。在国家卫生健康委发布的2019年版临床路径中,有24个病种提示使用NT-proBNP和(或)hs-cTnT检测。

此外,温志浩还指出:“对于病情稳定、能以保守治疗为主的心血管慢病患者,应尽量在门诊解决问题。而对于需住院治疗的患者,应在住院前

在门诊完善部分相关辅助检查。此外,DRG付费要求,在收治患者种类上分为手术组、非手术组、内科组,通常而言,非手术组的费用高于内科组。而将患者纳入非手术组,则要根据患者病情,进行必要的规范化诊断,这也是入组的关键。需要注意的是,在患者出院后,病案首页需进行规范化填写,以确保正确入组。”

另一方面,临床上也应该关注其他快速检测的方法,刘滨介绍道:“作为近年来广泛应用的感染性疾病生物标志物,降钙素原(PCT)可助力脓毒症的早期诊断和鉴别诊断,判断细菌感染严重程度、评估院内感染风险,指导抗感染药物科学管理等,已应用于多种疾病临床路径中,在DRG付费下的感染防控工作中,体现出重要临床价值。”

作为全球体外诊断的领导者,罗氏诊断致力于临床提供包括Elec-syshs-cTnT和Elec-sysNT-proBNP的心肌标志物检测,以及Elec-sysBRAHMS PCT感染性疾病标志物检测等在内的高医学价值的检测产品。这些产品在DRG付费管理下,助力医院加强病种管理、提升诊疗效率、减少医疗成本。

(张蓉蓉)