

# 浙江制定陪护服务合同示范文本

本报讯 (通讯员羊荣江 特约记者宋黎胜)近日,浙江省市场监督管理局、省消费者权益保护委员会、省家庭服务业协会联合发布《浙江省医院陪护服务合同(示范文本)》。《示范文本》将于明年1月1日起实施。据悉,该《示范文本》是国内首个医院陪护服务合同示范文本,将引导破解医院陪护服务行业当前的难点痛点。

据了解,医院陪护服务行业尚未形成规范化的管理机制。浙江省市场监督管理局于今年9月下旬成立工作专班,牵头省消费者权益保护委员会、省家庭服务业协会,专题调研多家医院陪护服务行业代表性企业,梳理出行业发展现状,分析存在问题,邀请多家律师事务所专业团队共同研究合同规范解决方案。

《示范文本》明确了医院陪护服务合同的两种类型,即三方居间合同和双方合同,厘清了主体间法律关系。三方居间合同明确了护工公司、护工、患者三者之间的法律关系,双方合同明确了护工公司与患者之间的服务法律关系。

《示范文本》充分考虑了患者、护工以及陪护公司各方的权益,明确护工公司或居间方的义务责任。三方居间合同明确,有过错的居间方应承担其过错范围内的责任,有助于促进陪护关系健康和谐,也能有效保护护工合法权益。同时,《示范文本》通过明确护工的休息时间、加班工资、服务内容、免责条款等,保障护工的合法权益。

此外,《示范文本》首引医院陪护服务责任保险条款,有助于降低事故赔偿风险。双方合同要求护工公司主动购买责任保险,三方居间合同要求居间方主动与患护双方共同协商责任保险或第三方责任保险购买事宜,以有效分担、降低医院陪护服务期间发生的陪护人员和被陪护对象人身伤害等方面的赔偿责任风险。

## 四川药械集中采购平台上线

本报讯 (记者喻文苏)12月15日,四川省药械集中采购及医药价格监管平台上线启动仪式在成都举行。据了解,该平台以货款资金流、订单信息流、货物物流“三流合一”为核心,主要布局六大功能模块。

该平台的系统包括:药品和医用耗材产品申报系统,每月为企业提供申报挂网服务;药品和医用耗材采购交易系统,增加线上签订合同、在线支付货款、货款在线预付等功能;药品和医用耗材价格监测系统,对通用名药品价格实行红、黄、绿标识管理,推动医药企业精准报价,促进医药机构合理议价;信用评价与诚信档案管理系统,建立医药企业诚信经营考核机制与档案,实行守信激励和失信惩戒;药品医用耗材大数据分析系统,拥有采购环节数据模块、货款交易结算数据模块、药械供应及短缺预警数据模块,对平台数据进行深度挖掘和智能分析;药品和医用耗材招采服务系统,为医药机构、医药企业及群众提供政策咨询和公共服务。

据介绍,四川省管公立医疗机构作为平台首批上线单位,计划于明年6月前在平台实现药械应采尽采、货款应付尽付。

## 备战冬奥

第24届冬季奥林匹克运动会将于2022年2月4日在北京开幕,其中冰上项目主要在北京举行,雪上项目主要在北京张家口崇礼(含北京延庆)举行。为检验医疗保障各项工作的准备情况,冬奥会测试赛最近在北京、张家口两地相继展开。图为医务人员正在演练用担架车把伤病员推送到直升机医疗舱。

武秀昆摄

## 珠海举办改善医疗服务擂台赛

本报讯 (特约记者刘星)近日,广东省珠海市第三届改善医疗服务擂台赛在珠海歌剧院结束。20支团队参赛,传播全市医疗服务和新冠肺炎疫情防控中的创新举措和经验成效,以赛促学。

据悉,自2019年以来,珠海市卫生健康局已连续3年举办改善医疗服务擂台赛,并将擂台赛打造成为改善医疗服务的制度创新和服务品牌。今年,该局通过线上线下调查的方式聆听群众对医疗服务的诉求,特别是群众看病就医中的堵点、难点、痛点问题,并以此作为第三届擂台赛主题。各医院围绕这些问题提出解决措施,以实绩举措履行“我为群众办实事”的承诺。

珠海市卫生健康委党委书记、局长徐超龙介绍,今年,珠海市卫生健康局以开展“医疗质量管理年”“医疗服务提升年”活动为契机,聚焦能力提升、服务改进、质量安全,持续推进全市医疗质量管理提升,提升医疗质量管理现代化。本次擂台赛的平台推广新措施,展示新成效,解决群众“急难愁盼”问题。

## 2021年西太平洋海军论坛医学研讨会举行

据新华社上海12月15日电(孙鲁明 王泽锋)中国人民解放军海军军医大学12月14日至15日在上海以视频方式举办“2021年西太平洋海军论坛医学研讨会”。

本次会议主题为“积极应对海上医学救援新挑战 携手构建海洋命运共同体”。各方围绕新形势下新冠肺炎疫情防控及响应、海上灾难医学救援、海军特种医学与发展、海洋药物与生物技术前沿、海军卫生人才培养5个方面,在“云端”展开研讨交流,并就现代海军医学发展的前沿理论、现实问题和实践经验等进行探讨。

来自西太平洋海军论坛成员国及观察员国的百余位代表,以及中央军委后勤保障部、海军相关单位的代表和专家与会。



## “把爱带回家” 儿童关爱服务活动启动

据新华社北京12月15日电 12月14日,全国妇联、教育部、国家卫生健康委等12部门在京共同启动“把爱带回家——送法到家 让孩子健康成长”2022寒假儿童关爱服务活动。全国人大常委会副委员长、全国妇联主席沈跃跃宣布活动启动,并向家长代表赠送学习书籍。全国妇联党组书记、副主席、书记处第一书记黄晓薇主持启动式。

活动将引导家长依法承担家庭教育主体责任,组织孩子们唱起来、动起来、画起来,一起迎冬奥,一起向美好。

## 重庆:长护险试点将覆盖全市

本报讯 (记者黎军)近日,重庆市医疗保障局、财政局印发《关于扩大长期护理保险制度试点的实施意见》,该市长护险试点明年起将扩大到所有区县。

据悉,该市把职工医保参保人员纳入长期护理保险参保范围,重点解决重度失能人员基本护理保障需求,优先保障其中符合条件的失能老年人、重度残疾人。该市规定,享受长期

护理保险的人员要达到失能评估标准,且职工医保累计缴费满15年。试点期间的基金筹集,职工参保人员以单位和个人缴费为主,单位和个人按同比例分担;单位缴费部分从医保基金中划拨,增加单位负担;个人缴费部分从职工基本医疗保险个人账户中代扣代缴。在职工、单位、个人缴费部分均以个人职工医保缴费基数为基数,分别按每人每月0.1%的费率筹

集。以个人身份参加职工医保人员,以上年度全市在职职工基本医疗保险实际平均缴费基数为基数,按每人每月0.2%的费率筹集。

据介绍,长期护理保险待遇享受人员,可根据其失能状况、护理需求和家庭情况,从居家个人护理、居家上门护理、机构集中护理3种方式中选择一种护理。选择居家个人护理的,由本人或监护人指定的个体服务

人员,在委托承办机构的管理和指导,提供符合政策规定的护理服务,待遇标准为每人每日40元。选择居家上门护理的,由本人或监护人指定的长护护理机构上门提供符合政策规定的护理服务,待遇标准为每人每日50元。选择机构集中护理的,由长护护理机构集中提供符合政策规定的护理服务,待遇标准为每人每日50元。

## 健康的西藏:另一张“名片”越擦越亮

(上接第1版)

9时20分,德穷为一位孕妇做了无创DNA检测后的羊膜腔穿刺术;紧接着,又为一位来自昌都市的妇女进行了宫腔镜检查……忙忙碌碌的一个上午,德穷总结:“群众的产前检查意识提高了,降低出生缺陷发生率的理念深入人心,结果就是妇产科医生更忙了。”

这种情况在和平解放前不可想象。老一辈的西藏人记得,孕产妇主要依靠土法接生,最怕的就是“儿奔生,娘奔死”。和平解放后,随着妇幼卫生机构的逐步建立,妇幼健康工作

从单项服务逐步扩展到覆盖妇女儿童整个生命周期的全面服务,初步形成婚前、孕前、孕期、产后、儿童5个时期“一条龙”服务链,妇女儿童常见病、多发病得到有效防治,越来越多的妇女儿童享受到优质的妇幼保健服务。

为保障服务链运转,2012年西藏明确提出孕产妇在各级定点医疗机构住院分娩和新生儿抢救治疗发生的医疗费用实行100%报销;孕产妇在享受住院分娩全额报销政策的同时,享受一次性住院补助1000元,兑现孕产妇及护送者奖励和孕产妇提前待产补助。近年来,自治区财政每

年投入945.22万元,为农牧区孕产妇购买孕产妇住院分娩医疗保险,逐步提高孕产妇住院分娩补助,提高住院分娩率。

西藏自治区卫生健康委妇幼健康处处长昂旺卓玛介绍,在保障妇女儿童健康的同时,西藏全面推进健康儿童行动,从2019年起将贫困地区儿童营养改善项目目标儿童范围扩展至6月龄—36月龄及其他营养不良儿童,仅2020年就有28.46万人受益。

数据显示,西藏孕产妇和婴儿死亡率分别由1951年的5000/10万和430‰,下降到2020年的48/10万和7.6‰;住院分娩率提高到96.6%。

### 居民寿命越来越长

通过体检分诊站,进入扎囊县乃

东区结巴乡卫生院,一块“无烟医院”的牌子安置在走廊旁。牌子后面是家庭医生签约服务、慢性病健康教育、脱贫攻坚政策宣传栏。再往里走,是卫生院的档案室。“2017年,卫生院就开始为每位居民建电子健康档案,并根据每年体检、诊疗的结果及时更新数据。”该卫生院临时负责人扎西卓玛介绍。

据了解,结巴乡现有6个行政村,常住人口4848人。扎西卓玛对他们的健康情况如数家珍:高血压患者354人,2型糖尿病患者11人,包虫病患者8人,2020年到自治区外接受手术的患者2人……

对这些人群,结巴乡卫生院不仅健康档案有归类,在日常健康管理上也有作为。“每个行政村均实现了‘一村两医’,每名村医的平均工资达到

6900元。”扎西卓玛说,有了稳定的收入保障,村医积极配合卫生院落实健康管理工作,比如每周对高血压患者测一次血压,每季度开展一次上门入户随访等。

眼见居民对工作越来越认可,扎西卓玛心里高兴,对卫生院今后的前景也更有信心。“党和政府一直在不遗余力强基层,更多好政策来到了身边。”扎西卓玛说,西藏正在开展全科医生转岗培训、助理全科医生培训、住院医师规范化培训、县级医院骨干医师培训、学历升级教育、农村订单定向免费医学培养等工作,“只要我们基层医务人员考上了助理执业医师,就能获得3000元的奖励”。

雪域高原正在绽放健康之花。2017年,西藏自治区党委、政府召开

自治区卫生与健康大会,出台《中共西藏自治区委员会西藏自治区人民政府关于推进健康西藏建设的意见》和《健康西藏2030规划纲要》,开启了健康西藏建设新时期。此后,西藏制定《关于推进健康西藏建设的实施意见》,明确17个专项行动,提出161项主要指标;翻译、设计、出版藏汉双语《健康素养66条》音像制品、书籍和《高原常见病防治》藏汉双语宣传读本,在西藏广播电视台开设专题栏目《健康西藏》,广泛深入宣传健康知识。

数据显示,目前,西藏把基本公共卫生服务项目补助标准提高到人均100元,各族群众充分享有基本医疗和公共卫生服务,人均期望寿命由1951年的35.5岁提高到目前的72.19岁。

## 为医院高质量发展蓄持久动能

(上接第1版)

“第一个挑战是重大疾病在我国的发生发展情况,第二个挑战是当前医学创新能力的不足。”詹启敏历数,我国医疗机构的西药处方中目前约九成以上药物的知识产权来自国外,大型三甲医院里的高端医疗设备绝大部分是进口的,国际上各种疾病治疗的专家共识、治疗标准、规范指南中,我国医学界的贡献率平均低于5%。“这些都充分说明我们的医学创新能力相当不足,还要加强”。

詹启敏据此提出,我国医学科技创新过程中要有的放矢,重点关注和深入研究几个前沿学科,即基因组学、干细胞与再生医学、疫苗和抗体、生物

治疗和个性化诊疗技术、医疗装备、大数据与智能医学等,抢占医学科技发展制高点。

“当然还有更多需要开拓的领域。这些新领域一方面是通过临床的驱动,另一方面是通过学科交叉和前沿技术的交叉融合来推动科技创新。”詹启敏强调,科学研究是一流医院的重要内涵,科技竞争力是医院核心竞争力的重要内涵。“我们面临很多疑难杂症,要解决这些问题就一定要开展科技创新,形成高水平的科研成果,并把这些成果转化为临床诊疗能力,来服务于公众,同时也保证医院在竞争过程中形成的特色和优势。同时,现代医学发展对科技进步的依赖性增

强,要通过医工融合、医理融合,应用纳米、大数据、人工智能等技术增强医学解决疑难杂症重大疾病的能力,从而提高医学研究水平。”詹启敏说。

这一观点与方来英的想法不谋而合。方来英表示,创新型医院的发展还应该注重发挥我国的数据优势,做好科研管理。“我们拥有的最大优势就是数据,必须把这个优势发挥出来。”方来英认为,信任也是生产力。我们要构筑被人信任、彼此信任的科研环境。“在此基础上,方来英认为,创新型医院还应该构建起多学科、多层次的人才梯队,做好知识产权保护,“我们有办大事的制度优势,关键是要在实际的工作、项目中体现出来”。

### 不变中求变

千里之行始于足下。詹启敏表

示,推进科技创新实践的一个重要落脚点,就是建设一流医院和一流医学中心。

对此,国家重大公共卫生事件医学中心主任、华中科技大学常务副校长、华科大同济医学院附属同济医院党委书记王伟教授感触很深。在参考各国国家医学中心建设经验基础上,同济医院打造的国家重大公共卫生事件医学中心集预防、预警、救治、管理、培训、研发为一体。中心构建类似航空母舰防御区的外防区、中防区和内防区3层多道防御体系,层层递进、严防死守,在此框架下,加强科研创新和转化应用、经验推广。通过中心建设,医院的重大公共卫生事件救治能力也得到了极大提升,实现了科研创新、学科建设、医学管理和医院发展互相促进的良性循环。

而作为不同层级的医院,学科建设和科研创新也有着不同的内涵、重

点和发展路径。大连医科大学附属第二医院院长刘志宇对此有深入思考。“今年国务院办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》,核心关键词就是要‘变’。”刘志宇分析,这个“变”是建立在很多不变基础上的。

“我们在创新基础上首先要守正。永远不变的是我们要知道我是谁,我们这个医院是做什么的,我们的员工从临床医生到职能科室都清楚自己的身份和定位,只有这样才能够更好地为了这些服务对象。”他表示,“我们永远不变的是对待患者的情怀,提供有温度的医疗服务;恪守底线,持续优化流程,改善患者就医体验;秉承救死扶伤的初心和向前逆行的勇气;对人才培养、教学和科研一以贯之的热情和投入,对新技术、新理念孜孜不倦地探索 and 追求。”

同时,要创新、求变。刘志宇表示,要知道国家需要什么、同行在做什么、医院在想什么,“这是我们做学科

建设重要的信息和智慧来源”。在刘志宇眼中,高质量发展涵盖的内容很多,学科建设是重要前提和基础,而学科建设又是医院品牌、声誉地位、人才培养等基石。

刘志宇说,想明白了这些,才能有步骤有计划地推进学科建设。“近年来,我们从文化引领、走进临床、学习推动等方面,为学科建设更加深入人心做了一些‘热身’。以此为基础,我们的学科建设方向是‘顶天立地’。‘顶天’是打造一批高精尖学科和技术,争取成为国家区域医疗中心和临床重点专科。‘立地’是落实好医疗服务质量,从质量基础、技术创新、能力建设、交叉融合、影响力提升、流程创新等方面,一步一个脚印把学科建设做好。”刘志宇说,“只有不断地秉承‘患者至上’不变,不断求索,下好先手棋,打好主动仗,才能在高质量发展大潮中大踏步前进。”