

主题教育看变化·普惠托育④

让幼儿家庭托得安心

3岁以上的孩子可以上幼儿园,0~3岁的婴幼儿谁来管?不少家庭想把孩子送到托育机构,然而,一些地方的托育机构服务水平良莠不齐,收费却不低。作为首批婴幼儿照护服务示范城市,广东省珠海市充分发挥政府职能,加快普惠托育服务体系建设,多措并举、综合施策,争取让幼儿家庭托得安心。

□本报记者 刘敬明

一园一策 破解备案难题

2019年,国家先后出台《关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的指导意见》《托育机构登记和备案办法(试行)》,明确了托育服务的基本原则、发展目标、具体举措,以及托育机构的登记和备案要求。2020年9月,珠海市印发推进3岁以下婴幼儿照护服务实施方案。

珠海市托育服务起步较晚,在2019年之前,托育机构基本为民办。由于经营建设在前,规范出台在后,很多托育机构被困在了登记和备案这一步。“涉及的部门多、要求高、手续复

杂,备案的难度不小。”珠海市香洲区世纪园教育托育机构负责人说,托育园的一些备案要求比幼儿园更高。

对此,珠海市卫生健康局牵头建立“市—区—镇—街—机构”四级联动摸排及分类帮扶工作机制,落实“区级统筹指导+镇街属地管理”分级责任,逐一分析托育机构备案发展问题,精准施策。

“香洲区卫生健康局发布一份托育园备案指南,详细介绍托育园备案的条件、标准和流程。为了提高托育机构备案申请的质量和效率,市、区两级卫生健康局针对托育机构面临的不同情况,定期开展备案培训,给了我们很大帮助。”上述机构负责人介绍,此前该机构的消防安全不达标,街道工作人员了解情况后,及时联合区卫生健康局到现场评估,并协调住房和城乡建设局、市场监督管理局为其制订了整改方案。

香洲区懿德嘉行托育机构原本是一家连锁私立幼儿园,近年来随着当地托育需求的不断增加和政府的大力支持,该机构新开设了托育服务,却面临着“双备案”的难题。“之前机构有幼儿园的备案,托育园的备案就无法申请。区卫生健康局与多方协调,最终使我们能够以‘一址两用’的方式办托育园。”该机构负责人介绍。

据了解,通过制订“一机构一方案”帮扶台账,2022年,珠海市香洲区共为20余家重点帮扶机构建立整改方案,打通了托育机构备案中的堵点和难点。

补贴加码 减轻托育负担

目前,珠海市有0~3岁婴幼儿11.3万名,近90%的婴幼儿由家庭照护。“近半数家长表示愿意让孩子去托育机构,但当前只有3.3%左右的婴幼儿由社会托育机构照护。”珠海市卫生健康局相关负责人介绍,托育服务价格超出家长可接受范围是导致“入托难”的一大原因,有89%的婴幼儿家长表示能接受高于幼儿园费用的托育服务,但希望入托费用在每月3000元以下。

为减轻幼儿家庭负担,2022年12月,珠海市出台普惠性托育服务机构认定与补助管理办法(试行),对全市等级评定为三级以上、自愿申请加入普惠托育服务的机构择优进行普惠认定,给予规范化建设奖励补助和运营补助。

“入托费原本是每人每月4200元,现在降到每月3300元,生源量比去年年底增加了30%。”懿德嘉行托育机构负责人说,该机构去年年底被评为一级普惠托育机构后,政府给机构发放每位孩子每月600元的运营补助,每个托位还有一笔规范建设补助。

此外,为了促进普惠性托育服务的发展,珠海市对在社区设置的婴幼儿照护服务机构执行居民水电气价格政策,部分独立场所实施过渡性扶持政策。

“2022年,珠海市建设完成20家

普惠性婴幼儿托育服务机构。下一步,将鼓励机关、企事业单位、工业园区、学校、商业楼宇及青年女职工集中的单位,在工作场所为职工提供福利性婴幼儿照护服务,有条件的可向附近居民开放,推动普惠性托位占比达到60%。”珠海市卫生健康局相关负责人表示。

其他省份也纷纷强化政策引导,加大补贴力度。安徽省淮北市在全省率先规范托育服务收费标准,规定公办幼儿园、非营利性民办幼儿园全日托托育费每生每月最高分别为800元、1000元,独立托育服务机构上浮不超过20%。黑龙江省哈尔滨市建立运营补贴制度,对各类普惠性托育机构(含幼儿园托班),按照实际收托人数给予每生每年2400元的经费补助。

示范引领 优化运营环境

珠海市托育服务机构规模普遍在20~60个托位,呈现小、散、弱等特征。该市自2021年起创建3岁以下婴幼儿照护优质服务示范机构,以发挥示范和引领作用。

世纪园教育托育机构位于珠海市老城区香洲区的繁华地段,附近人口较为密集,但周围3公里内仅有这一家托育园。如何提高该园的服务质量,更好地带动周围托育机构发展?香洲区对症下药,开出了处方。

备案后,世纪园教育托育机构的

各项设施设备完善,最大的短板就是没有户外场地。该机构负责人称,园区门口有一块所在小区的公共用地,面积有100多平方米,平时基本处于废弃状态。虽然园区希望改造此区域作为户外活动场地,但担心引起附近居民投诉。

香洲区狮山街道办事处积极与相关社区、物业等人员协调,为世纪园教育托育机构争取到了一片户外场地,该机构最终被评为3岁以下婴幼儿照护优质服务示范机构。“从建园到备案,再到评示范机构,特别感谢各政府部门对我们的支持和帮助,让我们能有信心越做越好,提供更加优质的托育服务。”该机构负责人说。

除了支持托育机构优化环境外,去年,珠海市、区两级分别建立托育服务综合指导中心,通过开展托育师资集中培训,有效推进托育机构管理专业化、运营规范化以及服务优质化。与办托育的幼儿园相比,“纯托育园”的规模较小,配备专门的保健医生经济成本较高。为此,珠海市选取各托育机构中有医学背景的人员,陆续开展了3期保健医生技能培训。此外,针对一些机构的育婴师有证书没经验的情况,该市定期组织实操培训,以锻炼提升育婴师的能力和水平。

“在政府和媒体的大力宣传下,我们这些已备案的托育机构知名度、认可度明显提升。目前园内32个托位已经全部满员,接下来我们准备拓展场地、增加托位,为更多家庭提供优质的托育服务。”世纪园教育托育机构负责人说。

上海市中医药国际标准化研究院揭牌

本报讯(特约记者王姿英)近日,国际标准化组织/中医药技术委员会(ISO/TC 249)第十三次全体成员大会开幕式暨上海市中医药国际标准化研究院揭牌仪式在上海中医药大学举行。本次大会由国家标准化管理委员会主办,中国中医科学院中临床基础医学研究所和上海中医药大学承办。

本次大会共收到16项新项目提案,涵盖中药材、中药制成品、针灸等领域。据悉,截至目前,ISO/TC 249已发布95项中医药国际标准,正在制定的国际标准有31项。当前,中医药国际标准正在持续为全球卫生健康事业作出积极贡献。

据介绍,上海市中医药国际标准化研究院将以ISO/TC 249等国际组织平台为核心,主动服务国家战略,产出具有中医药特色的国家级科研成果,培育既具有传统中医药知识又掌握现代先进技术的高层次中医药人才。

岐黄科技创新论坛召开

本报讯(记者杨世嘉)6月16日,庆祝广东省中医院建院90周年系列学术活动——岐黄科技创新论坛暨中医证候国家重点实验室学术研讨会在广东省广州市举行。陈凯先、张伯礼、王琦、高天明、仝小林、程京、刘良、杨宝峰8位院士围绕多学科交叉、中医药高质量发展、现代中医学体系建设、重大传染病、证候研究、现代中医学研究新范式等主题做学术报告,助力中医药事业高质量发展。

广东省中医院党委书记史偕蓉表示,广东省中医院将坚持创新驱动发展,努力以高水平科研成果推动医院高质量发展。广州中医药大学副校长、广东省中学院院长张忠德表示,医院将努力把省部共建中医证候国家重点实验室、中医证候全国重点实验室建设成为全国领先、国际一流的战略性研究平台,为提升中医学学术水平、服务人民健康水平提供科技支撑。

首届敦煌国际中医药发展论坛举行

本报讯(特约记者王耀 林丽)6月16日,首届敦煌国际中医药发展论坛在甘肃省敦煌市举行。本次论坛由世界中医药学会联合会医疗机构管理专业委员会主办,甘肃省中医院、敦煌市政府承办,旨在为甘肃中医药“一带一路”建设注入新的动能和活力。论坛发布了《中医药高质量发展敦煌宣言》。

大会举行了题为“让世界了解中医药,让中医药走向世界”和“守正创新,智慧管理探索高质量发展新趋势”的主旨论坛,并设立“医院制剂开发应用、DRGs付费改革下的甘肃应对策略”“一带一路中医药国际合作”“医教融合高质量培养中医人才”“循证医学与中医药现代化和国际化学”“一带一路中国特色ERAS(加速康复外科)理念的运用”5个分论坛。

北京协和医院教育处处长罗林枝介绍,导师制在北京协和医院由来已久,医院将师资发展作为教学质量提升、医学人才培养及教学国际合作的重要内容。近年来,该院积极开展分阶段、多专题师资培训,推动协和师资体系的建设和能力提升。

北京协和医院自2018年起引进美国加州大学旧金山分校师资培训项目,优秀的受训学员进入“朋辈导师计划”,成为协和导师培训项目的培训师。罗林枝介绍,本次培训的学员来自10个省市,覆盖31个学科。该项目本年度获国家级继续教育项目,首次面向全国招生。

罗林枝表示,该项目有3个特色:第一,以问题为导向,聚焦导师能力。培训前,安排文献阅读、案例撰写与胜任力基线调查;培训中,授课师资做理论铺垫,进行小组互动讨论,提升对于导师胜任力的认知,理解良好师生关系对于带教质量的重要作用。

第二,朋辈引航,搭建交流网。学员包括临床教师、研究者和护理带教老师3类人群,通过学科交叉提供更多视角。通过小组讨论和翻转课堂模式给予针对性的建议;在共性与差异之间,形成共享互助网络。

第三,理论与实践相结合,提炼学术内涵。课程案例来自带教老师,从真实的课堂场景中提炼而来。汇集案例、分类剖析,对于不同生源、不同挑战,分析原因,提出举措。理论反哺实践,通过教学的方式优化项目内涵建设。

重庆:职称改革让基层人才心气高了

(上接第1版)

2022年,该市又针对4个国家乡村振兴重点帮扶县的彭水县人民医院、酉阳县人民医院、巫溪县人民医院、城口县人民医院,探索建立县级定向高级职称评价体系。

强化临床能力评价 促进优质资源下沉

“作为基层中医院的一名普通中医医生,我在科研方面相对薄弱,之前评审都没有通过,职称改革后,新政策更重视临床实绩,更重视中医专业特点,我顺利晋升,真的很高兴。”该市沙坪坝区中医院中医骨伤科公孙婷,任副主任医师16年,从事中医骨伤临床诊疗工作33年。作为国家遴选全国名老中医学术经验继承人,公孙婷将名贵的中医骨伤治疗方法运用于临床诊疗,深得患者好评。

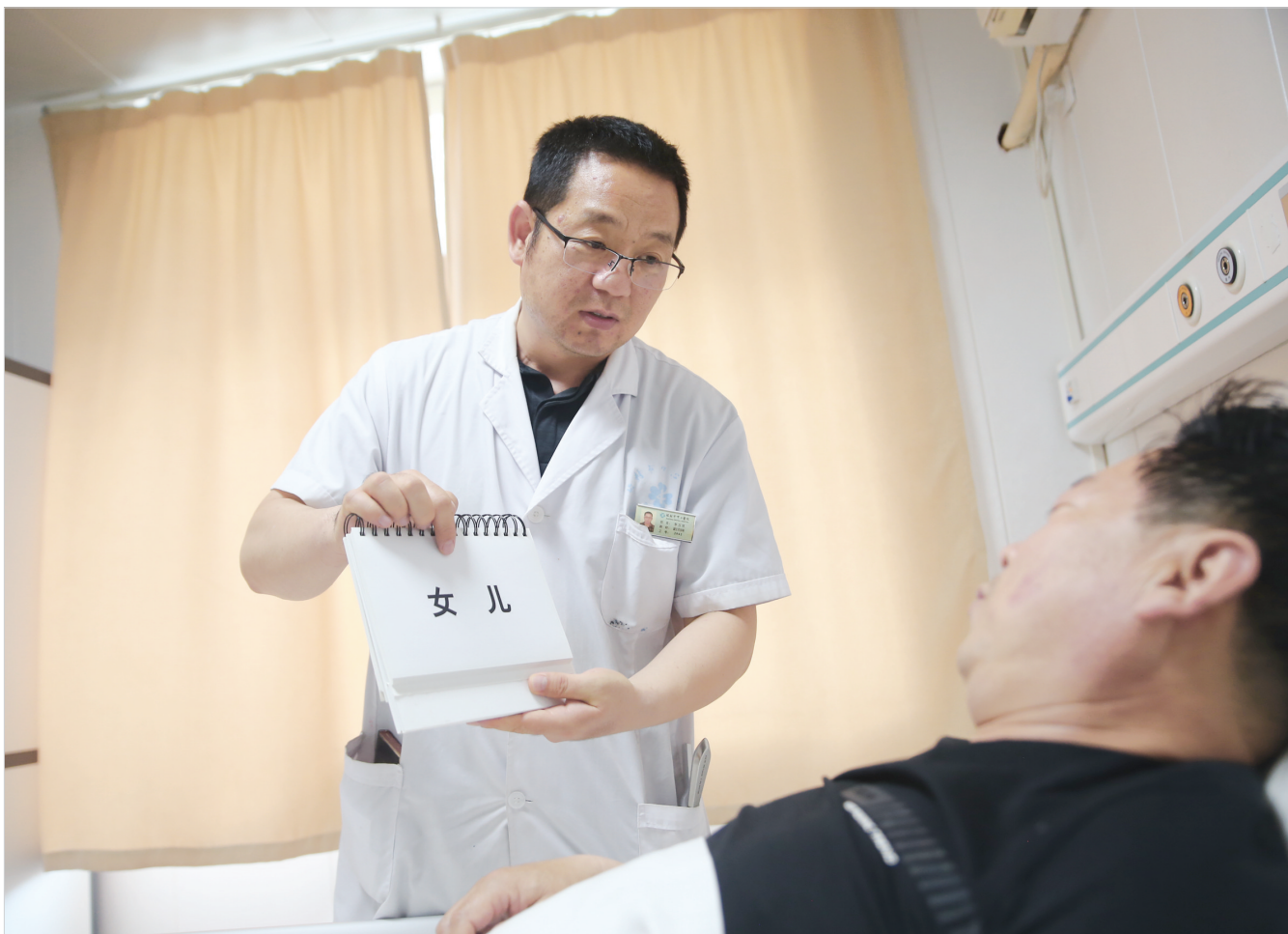
“破‘四唯’是激发创新活力的重要举措,但‘不唯’不是‘不要’,不能从一个极端走向另一个极端。我们按国家要求制定新的标准条件,建立综合监管体系。”该市卫生健康委人事处相关负责人介绍,在推动改革措施落地落细中,注重临床工作量积累,将门诊工作量、出院人数、手术操作数量等指标作为晋升高级职称的门槛,引导医护人员扎根临床历练。

2021年,重庆市作为6个试点省市之一,率先完成128个医疗机构39个专业1128名申报人员临床病案首页数据分析,直观展示申报人员基本疑难病种诊疗、手术操作等情况的量化结果。2022年,该市完成282个医疗机构44个专业981名申报人员临床病案首页数据分析,更加准确地评价临床医生和护士的执业能力和水平。

自2020年起,重庆市在8家条件较成熟的市级三甲医院开展副高评审权限下放试点,坚持统一评价标准,统一评审流程,统一发文办证原则,树立重实绩的评价导向。该市规定,执业医师晋升副高级职称前,须有累计1年以上的基层医疗卫生服务经历。

职称评价的指挥棒作用进一步显现。改革实施2年来,该市医疗机构有2300余人下沉基层和艰苦边远地区支援,有力推动了优质医疗资源下沉,带动了基层医疗卫生机构诊疗水平和诊疗量的提高。该市基层医疗卫生机构诊疗量占比从2021年的52.54%提高到了2022年的54.73%。

据了解,2015年,重庆市基层人才正高级职称实现零的突破;7年来,全市有2395人取得了基层定向高级职称,其中基层全科人才1248人;2022年,有44人取得县级定向高级职称,调动了长期扎根艰苦边远地区县级医院临床一线医务人员工作积极性。



怎样做一个好导师

——第二届协和导师培训项目活动纪实

□本报记者 王潇雨
通讯员 魏怡真

李,但收效甚微。如何帮助小李改进?“或许不仅是病例撰写,其他方面也会存在问题?”8个小组分别展开讨论并寻找解决方案。

“我首先会倾听他为什么选择这样做,如果只是为了发文章,我们可以一起完成。”来自贵州医科大学附属医院神经外科的主任医师徐卡娅表示,“最重要的是,帮助他认识到病例撰写对于患者治疗和医疗安全的重要意义。我可能会跟他谈谈选择学医的初衷,告诫学生,医生做任何事情首先要从患者的利益出发。这会是一个长期过程,毕竟改变价值观不是几次谈话就能解决的。”

作为从业近20年的临床医生,北京协和医院全科医学科(普通内科)主任医师鱼洋也提出了一个关键问题:如何培养学生的职业素养。他认为,应该重视临床,重视医疗质量与安全。老师要在平时言传身教中做好示范和引导。

不同的案例还有很多。比如,研究生小李业余爱好非常多,他平时周末喜欢画画和摄影。但他的导师却认

为,临床8小时之外的时间都应该用来做科研,不然出不了成绩。

再比如,小宋工作不到半年却发现所选专业和他想象中的完全不同,这让他的工作积极性受到严重打击。同事都开始向他的导师反映,小宋的工作状态出现了大问题。

针对导师和学生的问题,带教老师这两天介绍了相关理论模型与量表,如导师能力评估表、学生沟通类型的四象限量表、体验式学习循环等。

“这些工具可以从具体技能,如沟通倾听、制订长期职业规划,与学生制订统一的目标等不同角度去帮助导师。”北京协和医院教育处副处长李玥介绍。

《美国医学会杂志》2018年发表的一篇文章提出了“最理想导师”的概念,要求导师在4种角色中不断转换:第一个角色是传统意义上的导师,要在工作环境中陪伴学生完成学业;第二个角色是“教练员”,帮助学生提高技能,制订发展计划;第三个角色是“支持者”,要能引导学生站上学术舞台;第四个角色是能给学生赋能的“连接器”,帮助学生获得更多学

术资源。

“最终的目的都是让学生获益。”在北京协和医院麻醉科副主任医师刘子嘉看来:“导师要胜任4种不同角色,并依据学生的需求不断变换角色,因材施教,随时调整侧重。”

“一场师生相互成就的修行”

桃李很甜,春华秋实,大吉大利,勇往直前,雁过留声,全能队、桃李不言,铿锵玫瑰,这是8个小组的名字,蕴藏着大家对于良好师生关系的期待和对于教育的深情。

“如何学习做导师?从自己的导师身上学,在实践中学,在困境中学。事实上,这是一场学生与老师相互促进、相互成就的修行。”在李玥看来,“带学生和带孩子是一样的。我们不希望孩子一辈子依赖我们。对学生也是一样,激励激发学生的信心和创造力,让学生独立走上从医之路,是导师的重要责任。”