

重庆实施卫生健康人才培优行动计划

- 高峰人才集聚行动储备战略人才
- 骨干人才扩面行动做强中坚力量
- 基层实用人才扩容行动筑牢基层基础
- 人才机制改革行动激发人才效能

本报讯 (特约记者喻芳 通讯员辛真国 袁鑫)近日,记者从重庆市卫生健康委获悉,重庆市围绕新质生产力人才发展做文章,迭代升级现有人才发展体系,聚焦战略人才、骨干人才、基层实用人才,实施全市卫生健康人才培优行动计划。

在储备战略人才方面,重庆市实施高峰人才集聚行动。聚焦国家医学中心和区域医疗中心建设任务,瞄准世界科技前沿和顶尖水平,完善“全职+柔性”引才模式,力争5年内全职引进15名左右行业顶尖人才,柔性引进100名医疗卫生领域重量级专家;通过制订个性化培养方案,做好政策指导和人才服务,力争5年内

新增入选国家级重要人才计划(项目)人才20名,实现国家级人才增量新突破。同时,每年选拔30名综合素质全面、业绩成果突出的优秀人才,由其担任重大项目评审专家、兼任重要学术职务,培养打造一支引领性强、驱动效应明显的领军人才队伍。

在做强中坚力量方面,重庆市实施骨干人才扩面行动。面向海内外著名高校、科研院所、医疗机构优秀人才,宣传该市引才优惠政策,加大对人才在签证落户、生活补助等方面的支持照顾力度,力争5年内全职引进海内外优秀中青年人才120名。实施青年拔尖人才项目,遴选35岁以下青年人才,聘请国内导师带教,遴选海外研修访学,力争5年内选拔培育500名;实施中青年医学高端人

才项目,遴选45岁以下中青年人才,通过促进学科交叉合作、推广医学创新新技术等方式,力争5年内选拔培育400名;实施区县头雁人才项目,以“头雁”引领“雁阵”,力争5年内选拔培育600名。同时,实施博士(后)倍增计划,力争2027年全市卫生人员博士(后)不少于5000名。

在筑牢基层基础方面,重庆市实施基层实用人才扩容行动。强化政策倾斜支持,支持偏远地区乡镇卫生院开展聘用人员定向招聘;持续开展农村订单定向免费医学毕业生培养,加强本科毕业后履约管理;力争5年内为基层医疗卫生机构招聘引进各类人才5000名,选拔培育1000名优秀人才。深化“县聘乡用”改革,落实人员连续在边远地区工作满3年,职称晋升、岗位聘任同等条件下优先政策。

将下沉基层服务、为基层培育人才等纳入服务期考核指标,每年引导1000名县级以上医疗卫生机构人员下沉基层服务。

为激发人才效能,重庆市还实施人才机制改革行动。加强成渝人才一体化发展,联合举办医药卫生人才招聘会,推进成渝人才交互培育,共建共享区域专家库。将驻地部队医院人才纳入全市人才队伍建设体系。向医疗水平高、技术能力强、人事管理完善的医疗卫生机构下放副高级职称评审权限。允许医疗机构单独制定高层次人才薪酬分配办法,实行单列管理、定向分配;允许医疗机构自主确定高层次人才标准,对院士或国内外一流科学家等,按“一流业绩、一流薪酬”的原则确定薪酬具体标准(不设上限)。

江西评出2023年度“最美医生、最美护士”

本报讯 (特约记者王乃清)近日,江西省委宣传部、省卫生健康委在南昌市联合举办“医心为民 护佑健康”——2023年度江西“最美医生、最美护士”现场交流活动。江西省副省长史可出席活动并为2023年度江西“最美医生、最美护士”颁奖。

江西省卫生健康委党组书记、主任龚建平在致辞中指出,全省广大医务工作者弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”崇高职业精神,奋斗在基层卫生岗位、临床救治一线、疾病预防前沿、医学科研高地,努力攻克重大疾病和疑难杂症,不断向医学难题发起挑战,用心用情用力守护人民群众的身心健康和生命安全。全省广大医务工作者要以“最美医生、最美护士”为榜样,不断增强服务意识,提高服务能力。各地各单位要切实将尊重重卫的各项政策落到实处,时刻关心爱护广大医务人员,在全社会进一步营造尊重重卫的良好风尚。

据悉,通过组织推荐、专家评审和媒体公示等环节,江西省评选出10名2023年度江西“最美医生”、10名2023年度江西“最美护士”。从2019年起,该省已连续5年开展江西“最美医生、最美护士”学习宣传活动,累计评选出190名江西“最美医生、最美护士”。

医院动态

中国医学科学院肿瘤医院向河南派出常驻专家

本报讯 (记者李季 通讯员王晓凡)5月5日,中国医学科学院肿瘤医院河南医院、河南省肿瘤医院举行派驻专家欢迎仪式,欢迎来自中国医学科学院肿瘤医院的13名多学科专家到河南医院长期工作。据了解,今后,派驻专家将长期驻守河南医院,开展坐诊、手术、带教查房、科研及学术交流等活动。

河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红表示,此次多学科专家团队进驻河南医院,把中国医学科学院肿瘤医院的人才、技术等优势,以及前沿的管理理念、运行模式带到河南来,将极大提升河南医院肿瘤防治水平、医学科研创新和临床转化能力。

大连市中心医院建立“警保医”联动机制

本报讯 (特约记者闫奕涵 邹震)近日,辽宁省大连理工大学附属中心医院(大连市中心医院)与大连市交警部门及中国人民财产保险股份有限公司大连市分公司开展合作,建立“警保医”联动合作机制,已完成该市首例住院患者的直赔服务。作为“警保医”联动合作机制的首名受益者,李大爷在遭遇交通事故受伤住院后,无需垫付任何医疗费用,便获得了保险理赔。

据介绍,“警保医”联动合作机制简化了事故处理的中间环节,对于符合条件的涉及人伤交通事故,做到伤者零预付、医院先行垫付和先行救治,医疗费直赔直赔。这一机制不仅提升了该院在交通事故救治中的响应速度和救治效率,使得伤者能够在最短的时间内得到救治,而且通过信息共享和联动救援,优化了医院的资源配置,提高了医疗资源的利用效率。此外,通过医疗费直赔直赔,该院也将减少因费用问题而与伤者或事故责任方产生的纠纷;伤者也无需在交警部门、医院、保险公司三方之间来回奔波。

浙江省立同德医院再造医疗流程方便患者就医

本报讯 近年来,浙江省立同德医院围绕患者就医急难愁盼进行医疗流程再造,持续提升医疗服务水平,改善患者就医体验。

该院加强特需门诊、专家门诊和专科专病门诊管理,缩短患者候诊时间;简化医保移动支付流程,医保办人员面对面指导医师熟练掌握使用方法;改造升级信息系统,确保患者跨院区收付渠道畅通。

该院合理布局诊疗空间,整合中医系列治疗至同一楼层,整合成人、儿科发热门诊和输液室,整合检查预约中心至门诊综合服务中心,将各类超声检查整合至同一区域,减少患者跑动;增加整形外科和皮肤科的诊间数,满足患者需求。

该院优化挂号系统,合理设置自助机点位和数量,增设检查检验报告一体机;实现签到屏界面“一码签到”,候诊区一码查询院内各科室排队情况;精准化提示和动态调整门诊候诊时间,优化预约短信取号和注意事项告知流程;实行“今结账明出院”,药房精准识别“出院带药”医嘱,减少患者出院带药等待时间。

(应晓燕 张煜梓)



中医健康咨询

5月8日,北京市隆福医院举行“5·12”国际护士节中医文化体验健康咨询活动。活动现场,医护人员为患者开展中医健康咨询,免费测量血压、血氧,同时提供饮食、运动、疾病预防及老年患者居家护理等方面的专业指导。图为医务人员为患者测量血压。

本报记者张丹
通讯员曹红京
摄影报道

宁夏推动医疗帮扶工作持续创新

本报讯 (记者张晓东 特约记者孙艳芳)近日,宁夏回族自治区卫生健康委牵头召开医疗人才“组团式”帮扶议事协调小组会议。医疗人才“组团式”帮扶议事协调小组组长,自治区卫生健康委党组书记、主任吕金焯主持会议并讲话。

会议指出,要把创新贯穿于帮扶全过程,各环节,在推动工作机制创新上再出新招,让帮扶工作机制运转更流畅;在推动帮扶模式创新上再深化,发挥帮扶团队的技术优势和影响力、带动力,让帮扶工作成色更足;在推动保障政策创新上再发力,聚焦帮扶专家引进、本土人才招聘培养、医疗技术提升、学科建设、薪酬制度改革等方面,完善“政策包”、打好组合拳。

会议提出,加强多部门联动,确保自治区内外帮扶专家职称晋升、岗位聘用、提拔使用、表彰奖励等得到保障。突出问题导向抓帮扶,聚焦受帮扶县医疗卫生工作实际,紧紧围绕建成建强“五个中心”和健康管理中心的具体目标,带动重点科室发展。加强自治区层面的顶层设计,以点带面,提高帮扶资源配置和使用效率。

会议强调,自治区卫生健康委要统筹全区帮扶资源,以技术推广、培训教育、科研合作等形式配置帮扶资源,推进帮扶资源在自治区内共享和技术下沉,实现资源匹配、项目匹配和资金匹配;地级市卫生健康委统筹本市帮扶资源,围绕紧密型城市医联体、紧密型县域医共体建设和构建分级诊疗新格局,科学规划市域内各级各类医疗卫生机构专科建设方向,协调搭建精准的帮扶供需平台,统筹配置市域内帮扶资源;县(市、区)共享全区帮扶资源,按需申请帮扶资源。

黑龙江明确大型医院巡查要点

本报讯 (特约记者衣晓峰 董宇翔)近日,黑龙江省卫生健康委制订了本省大型医院巡查工作实施方案(2024—2026年度),以强化党风政风行风建设、持续纠正医疗行业不正之风、保障广大群众健康权益、推进公立院高质量发展。根据方案,巡查范围原则上包括全省二级以上公立医院,社会办医院按照管理原则参照执行。巡查自今年4月启动,分为“动员准备、全面自查、实地巡查、监督整改”4个阶段,拟于2026年10月底前完成。

就公立院党建,方案明确,巡查范围主要包括是否坚持党管人才原则,是否建立健全把业务骨干培养成党员、把党员培养成业务骨干的“双培养”机制。

围绕作风热点问题,方案提出,重点巡查医药领域腐败问题集中整治,是否加强对接受商业提成、参与欺诈骗保、实施过度诊疗、违规接受捐赠等违反“九项准则”行为的监管;是否建立完善覆盖重点岗位、重点人员、重点医疗行为、重要药品耗材、大型医疗设备等关键节点的监测预警体系和监管机制,并做好问题处置和

持续改进;是否建立完善行风考核结果运用评价机制,将行风考核结果作为员工评优评先、职称晋升、绩效等参考依据。

就运行管理,方案明确主要巡查是否落实依法执业自我管理主体责任,是否落实《黑龙江省全面提升医疗质量行动方案(2023—2025年)》,是否建立高值医用耗材使用院内点评机制和异常使用预警机制等。

方案明确,巡查工作必须严禁弄虚作假、搞形式主义、走过场;在巡查中要建立健全发现问题、解决问题、举一反三的工作机制和长效机制,坚持边查边改、立行立改,坚持好“当下改”和“长久立”相结合的巡查原则。

医院风景线

“良言一句”暖出医患和谐

□本报记者 吴少杰

沟通看似是一件微不足道的小事,却深度影响着医患和谐。多年来,北京老年医院康复医学科围绕沟通做文章,让沟通赋能医疗服务,迸发出大效能。近日,本报记者前往该院一探究竟。

“一把钥匙不能打开所有的锁”

走进北京老年医院康复中心大厅,各式各样的康复器材映入眼帘,10多名患者正在康复治疗师的指导下进行康复训练。午后的阳光透过玻璃照进大厅内,现场氛围温馨。

“再把手抬高一点。来,两只手交替向上做爬墙动作。对,做得真好,真棒!”康复治疗师小贾一边指导着70岁的冯大爷做动作,一边给他加油打气。

冯大爷今年1月因车祸伤到了大腿和胳膊,来到北京老年医院接受康复治疗。“受伤后大腿和胳膊完全动不了,做完手术也担心自己会变成废人,心

情别提多沮丧了。多亏了康复医学科各位医生、护士和康复治疗师不厌其烦地陪我说说话,开导我、鼓励我,让我增强信心、坚持康复训练。现在恢复得很好,医生说再康复一段时间就可以出院了。”冯大爷说。

“康复医学科与其他科室不同的地方在于,医护人员需要长期与患者面对面进行接触式治疗。特别是康复治疗师,从早到晚与患者近距离接触。在这个过程中,与患者保持良好的沟通尤为重要。”北京老年医院康复医学科主任高亚南说,“功能康复相当于重新学习一项技能,只有医患沟通顺畅,患者的依从性和康复效果才会好。”

康复医学科患者年龄跨度比较大,年轻的十几岁,年长的近百岁。“一把钥匙不能打开所有的锁。对不同的患者,要有不同的沟通方式和沟通重点,既要在情感上一视同仁,又要在具体沟通中因人而异。”高亚南说。

为提高医患沟通效率,康复医学科综合患者身体和心理状态、家庭和职业背景、主要需求等,将患者分为4类人群。

第一类是存在认知功能障碍的老人。这种情况下需要重点与其监护人沟通,说明患者阶段性的康复目标,出

院后的康复方案,解答其疑惑。第二类是认知功能正常,可以自己做主的老年患者。这类患者康复的主动性不强,需要跟患者建立良好的沟通关系,引导患者建立合理预期,在康复训练中以暖言暖语进行鼓励。第三类是以职业病、颈椎病、运动损伤为主的人群。这类患者心理状态良好,需要的是医护人员在专业上让他们信服,要多花一点时间沟通疾病特点、治疗方案。第四类是工伤患者。这些患者因受伤可能影响工作生活,通常伴有焦虑、抑郁情绪,刚进医院时属于情绪的爆发期,需要第一时间安抚,帮助他们找回信心。

高亚南介绍,该科室专门对医护人员和康复治疗师进行沟通方式和沟通技巧培训。每周五召开小组会,除了介绍患者病情外,还会介绍患者的工作生活状况,分析其心理状态和需求,提示医护人员有针对性地沟通引导,强化医患信任。

“真诚永远是必杀技”

“最难的是和老年患者沟通。”从

事康复治疗工作20多年的理疗师李文杰说,一些老人对未来持消极态度,配合度不高,与其沟通起来比较困难。

“为此,我们与老年患者的沟通以鼓励为主,会经常说‘您表现太好了,真不错,继续努力’这样的话。经过实践验证,这种方式是非常有效的。在沟通过程中,更重要的是投入情感,让患者真切感受到被关爱。在朝夕相处的过程中,我们和患者成了家人、朋友,沟通也更加顺畅,患者的依从性和康复效果也大大提升。”李文杰说。

工伤患者向康复治疗师诉说着自己的家庭和工作情况,聊着家常;门诊医生和年轻患者仿佛师生一般,讨论着疾病治疗康复方案;老年患者的身边,总有正能量满满的康复治疗师陪伴……在北京老年医院康复医学科,这些情景已成为日常。

“真诚永远是必杀技。在与患者的沟通中,医护人员始终秉持‘我们是一体的,我们是一家人’的理念。去年,康复医学科被评为2023年度北京市卫生健康委系统接诉即办工作突出贡献单位。”高亚南说,“虽然从短期看,医护人员的工作量增加了,但从长期看,节省了沟通成本,提高了沟通效率,提高了患者的满意度。”

沟通,是医护人员为患者提供服

短评

下好医患沟通“先手棋”

不久前,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局发出《关于进一步加强医疗机构投诉管理的通知》,提出落实“以患者为中心”服务理念,提升医务人员沟通能力,从源头上减少患者投诉量。沟通,这件看起来微不足道的小事,对促进医患和谐有着举足轻重的作用,需要医疗卫生机构花心思做好。

沟通,是医护人员为患者提供服