浙江:聚才引智建设“三支队伍”

□本报记者 **郑纯胜**

今年以来,浙江省全面推进卫生健康领域“三支队伍”建设,即卫生健康干部队伍、卫生健康创新人才队伍、基层卫生人才及骨干人才队伍,聚才引智,不断夯实卫生健康事业发展的人才基石。

近日,记者参加浙江省卫生健康委组织的2024年“健康浙里行”改革赋能、聚才引智暨“三支队伍”建设专题媒体采风活动,走进杭州、宁波、舟山等地多家医疗卫生机构,实地感受这一改革的特色和成效。

拔高人才层次 打造省域医学高峰

借着“三支队伍”建设的东风,浙江省肿瘤医院创新性打造“人才高地、技术高地、设备高地”。“为增强内生驱动力,医院推出‘全职业生涯培养体系’。”该院党委书记程向东说,该院为年轻人才提供从入职到退休的全方位人才政策支持;设立多个科研经费项目,鼓励医生积极投身科研工作。

同时,浙江省肿瘤医院与中国科学院杭州医学研究所深度融合,探索院所运行、人才培养、资源成果共享的院所融合发展机制。如成立“钱塘交叉基金”和数个优势病种科研攻关团队,构建医生与科研人员“组团式”研发架构;深挖高层次人才“蓄水池”,面向全球招引人才,目前已引进院士团队9个,成立院士工作站1个,快速集聚一批高层次人才。

中国科学院杭州医学研究所则打破传统人事制度束缚,秉持开放包容的人才理念,搭建多元化人才发展平台。该所所长、中国科学院院士谭蔚泓表示,这不仅吸引了多位行业领军人物加盟,还培育了大量临床博士后人才,在短时间内迅速汇聚了近1000名人才。

“科研团队中国家级人才占比超过1/3,超过七成科研人员为从海外引进的高端人才,整个科研团队的平均年龄仅为32岁。”谭蔚泓介绍。

据了解,今年以来,浙江以委省共建共同富裕示范区、国家区域医疗中心、国家中医药综合改革示范区等为契机,合作实施一批重大重点医疗科创项目,推动在省域医学高峰上打造国家医学重要人才中心和创新高地。浙江在全省推动开展研究型医院建设,部署建立6家高水平研究型医院、10家研究型医院、16家培育型研究型医院。该省明确,研究型医院专职科研人员比例不低于5%,科研人才经费投入不低于医疗收入的3%。今年以来,全省卫生健康系统已累计引进培养C类以上人才130人,国家级、省级卫生人才分别达到330人和2374人。

搭建成长平台 构筑人才培育链条

引才,更要育才、用才。中国科学院院士、浙江大学医学院附属第二医院党委书记王建安介绍,该院以“十字人才观”为指引,把人才工作置于医院发展最核心位置,精心打造多元化的引人才、育人才、用人才、选人才、成人才、推人才一体联动服务链,构建尊人才、厚人才、颂人才、留人才的良性循环生态圈。

在浙大二院人才梯队中,国家杰出青年科学基金获得者、心血管疾病诊治领域杰出专家刘先宝,目前任院长助理兼心脑血管病院区副院长;麻醉专家张冯江走上行政岗位,成长为院长助理兼党政办公室主任,并兼任湖州市中心医院院长……王建安用一个个实例,展示了该院实施分层分类、精准培育人才培育计划的成果。

“这些年轻人才作为逐渐崭露头角并茁壮成长的精兵强将,为医院蓬勃发展注入不竭动力与活力。”王建安说。

在宁波大学附属第一医院,工作才第七个年头的王建对于“三支队伍”建设深有感触:“我今年3月参加医院中层换届竞聘,医院党委聘任我到组织人事科工作。后因干部调整,让我主持组织人事科工作。”

近几年,王建在省、市卫生健康委挂职锻炼2次,得到了很好的锻炼和提高。宁波大学附属第一医院党委书记阮列敏表示,该院2020年成立了“四知干部”学院,有针对性地对中层干部及后备干部授课,培育管理、业务“双强”干部。

浙江省卫生健康委党委委员、人事处(人才处)处长朱炜表示,针对卫生健康系统干部人才量大面广的问题,浙江省创新制定干部人才交流制度,今年共遴选34名优秀年轻干部人才开展交流挂职,22人到省级医院担任副院长、院长助理、科主任助理等职务,12人到省卫生健康委机关重点业务处室锻炼。今后,浙江省将持续深化拓展卫生健康系统与高能级科创平台、生物医药企业的干部人才交流服务机制,全方位拓宽干部成长路径。

夯实人才基底 打造县域医疗高地

强基层、强县域,离不开人才的坚实支撑。瞄准基层短缺、服务所需、发展所要,“三支队伍”建设也提升了基层人才队伍的服务水平。

“医院有了血透室后,我们再也不用来回奔波做血透了。”在衢山岛的岱山县第二人民医院,盛女士说,如今家门口的医疗服务越来越好,大大方便了岛上居民的看病就医。

衢山岛位于浙江省舟山群岛中北部,是舟山市岱山县的第二大岛。从衢山岛到岱山县坐船需要1个多小时。针对海岛医疗卫生人才“招引难、留用难”的问题,岱山县今年开展医疗卫生人才“县乡一体化”管理使用改革试点。在岱山医疗健康集团下派专家的帮扶下,岱山县第二人民医院及其他乡镇卫生院解决了多年来海岛居民跨岛就医的难题。

岱山县卫生健康局党组副书记倪明君介绍,该县推动“县聘乡用、乡管县育”创新实践,实施编制管理、人员流转、资金保障、医保支付、激励机制一体化等改革,逐步推进县、乡两级医务人员不受编制性质、单位类别、财政经费保障等限制,实现人才统筹使用、合理流动。

在宁波市鄞州区横溪镇道成岙村社区卫生服务站,记者遇见了大学生村医闻人岳庆。他从温州医学院毕业后,选择扎根乡村,至今已工作14年。鄞州区自2007年至今,已先后引进约150名大学生村医。去年启动的大学生乡村医生专项计划,更加激发了大学生村医扎根基层的动力。

据了解,近年来,浙江省深入实施基层卫生人才定向培养工作,目前全省定向培养人数已达15000余人,占全省新增基层卫生人员总数的50%以上,成为基层卫生人才的重要来源。

医院动态

西安交大二附院 国家巡回医疗队走进朔州

本报讯 (记者**张晓东** 通讯员**王妮 杜维**)近日,西安交通大学第二附属医院国家巡回医疗队来到山西省朔州市,先后到朔州市大医院及应县人民医院开展了为期21天的巡回医疗工作。医疗队紧密结合朔州医疗机构的实际需求,全身心投入疾病诊疗、健康宣教、技术支援及人员培训等工作。巡诊期间,医疗队共接诊门急诊患者1597人次,管理住院患者399人次,开展院内义诊197人次、教学查房94次、疑难病例讨论156次,阅片量超千例。

朔州地处晋北,盐碱环境致使当地的氟骨病、骨性关节炎、泌尿系结石、高血压等地方病和慢性病高发。西安交大二附院国家巡回医疗队会同朔州市大医院、应县人民医院的专家多次下乡开展义诊巡诊。专家们入户为行动不便的患者提供详尽的医疗保健建议与个性化慢性病管理方案。巡诊期间,医疗队专家通过高水准手术示范、临床新技术传授、远程会诊等方式,带动当地医院发展。

此次,西安交大二附院与朔州市大医院还签署了战略合作框架协议。西安交大二附院院长张蓬勃为朔州市大医院授牌“西安交通大学第二附属医院名医天团工作站”及“西安交通大学第二附属医院远程医疗协作医院”。两家医院将在学科建设、远程教学、业务指导、进修培训等方面深度合作,力求实现运营管理与学科建设的同质化发展。

辽宁省肿瘤医院 举办红色沂蒙艺术党课

本报讯 (特约记者**郑阳**)近日,辽宁省肿瘤医院举办“弘扬沂蒙精神 永葆家国情怀”红色沂蒙艺术党课。

该院党委书记刘宏旭表示,沂蒙精神蕴含着坚定执着的理想信念,与“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神高度契合。要将“以患者为中心”贯穿于医疗服务各环节,整体提升医疗服务的舒适化、智慧化、数字化水平,让医院高质量发展的成果更公平地惠及广大患者。要将沂蒙精神转化为干事创业的责任担当,增强为患者健康护航的使命感和技能本领。

重庆

推进医学科技创新成果转化

本报讯 (特约记者**喻芳** 通讯员**戴阳 陈婧鑫**)记者从日前举行的重庆市医学科技创新成果转化大赛暨创新成果训练营开营仪式上获悉,今年上半年,该市医学科技成果转化金额达6301.6万元,较2023年全年增长3倍以上。今年该市医学科技成果转化金额预计将突破1亿元。

据介绍,此次大赛由重庆市卫生健康委、市经济和信息化委、市知识产权局等部门联合主办,旨在搭建涵盖成果汇集、筛选、培育、验证、转化和应用的全流程卫生健康技术转移服务体系,推动医学科技创新成果的产业化转化。

据统计,报名参赛并且通过形式审查的成果项目共计376项,有248项进入专家评审环节。经初赛评审,84项优秀成果项目入围复赛,其中,药物组16项,器械组50项,医疗技术组18项。大赛设一、二、三等奖若干名。获奖项目除了获得奖金支持外,还会被择优纳入“促转行动”支持名单,在符合相关规定的情况下获得经费支持,获奖项目负责人下一年度申报市级医学科研项目不受本单位申报项目额度限制,符合条件的成果优先推荐申报重庆市创新医疗器械应用示范项目。

重庆市卫生健康委副主任邢雅翕介绍,下一步,重庆市卫生健康委将继续推动科技创新跃升,规划出台加强全市临床研究能力建设实施意见,构建高质量临床研究体系;引育科研人才队伍,建设一批高水平研究型医院,引导“医研产学”融合创新,提升医学科技成果转化能力;推动产出更多具有重庆辨识度的原创性新技术、新产品,以科技创新牵引全市医疗服务水平提升、助推生物医药产业高质量发展。

为返乡务工人员体检

11月25日,四川省绵阳市梓潼县卧龙镇卫生院组织家庭医生和志愿者,上门为返乡务工人员进行健康体检,并更新健康档案和发放药品。

通讯员**成和平**
特约记者**喻文苏**
摄影报道

云南

出台便民就医系列措施

本报讯 (特约记者**叶利民** 通讯员**白雨澄**)日前,云南省医保局、省卫生健康委、省药监局联合出台8个方面共22项看病就医便民服务措施,确保医保参保人员就近便捷获得门诊统筹医保报销服务。

云南省提出,支持定点医疗机构通过医保电子处方中心将普通门诊外配处方流转到纳入门诊统筹管理的定点零售药店,执行开具处方的定点医疗机构医保待遇政策;加强医保电子处方中心应用推广,逐步推进二级及以上定点医疗机构和定点互联网医院接入医保电子处方中心;及时做好处方流转药品对接,确定处方流转药品范围;建立“互联网+”药品流通服务,开通定点零售药店移动支付等功能,实现“网订店取”或“网订店送”。

该省提出,鼓励定点医疗机构设置方便门诊,设立老年人“绿色通道”;根据诊疗需求为临床诊断明确、用药方案稳定、依从性良好、病情控制平稳且需长期用药的患者,开具不超过12周的长期处方;在确保信息真实和用药安全的前提下,对高龄、卧床等行动不便的患者,经本人授权后可由家属持委托人和受托人的身份证明代开药;加强对线上复诊服务行为的监管,为患者在线开具复诊处方。

山东青岛

优化卫生健康信用服务

本报讯 山东省青岛市积极贯彻落实国家、省、市信用建设工作要求,建立健全卫生健康领域信用制度,建成山东省首个卫生健康信用服务平台,创新推动卫生健康信用服务和智慧监管高质量发展。卫生健康“信用+智慧审管”协同模式被山东省发展改革委等部门列入山东省信用应用场景创新“揭榜挂帅”项目试点,其经验做法获评山东省社会信用体系建设典型案例。

青岛市卫生健康信用服务平台全面整合全市9000余家医疗卫生机构、10万余名医护人员及2万多家相关单位的基本信息、资质许可、执法检查、不良执业记分等数据,归集各类信用信息60余万条,实现信用报告和信用证明材料“零跑腿”办理。青岛市先后出台系列文件,全方位构建信用监管长效机制,提升服务效能,并将卫生健康领域信用档案、风险预警提示信息嵌入“山东通”手机端,推动监管关口前移、提前介入。该平台手机版嵌入“健康青岛”小程序,为群众明白放心就医提供了便捷、高效的途径。

青岛市在山东省率先依托信息化手段开展医疗卫生机构和医护人员信用评价,对全市卫生健康领域13765家单位进行分类分级,根据量化等级采取差异化监管措施,显著提升了监管效率。青岛市还建立卫生健康信用服务平台预警信息处置机制,点对点推送相关机构及人员风险预警信息并督促处置,且同步推送给监管部门,进行科学精准监管。另外,青岛市全面推广《卫生健康行政处罚决定书》《卫生健康行政处罚信息信用修复告知书》“两书同达”,主动告知被处罚企业信用修复渠道、修复条件,高效推动企业信用修复“一次办好”。 (**那娜 王贵凤**)

关注“体重管理年”活动

甘肃:三项活动预防控制体重异常

本报讯 (特约记者**王耀 马骞雯**)近日,甘肃省卫生健康委会同省教育厅、省民政厅、省中医药局、省疾控局、省总工会等印发《甘肃省“体重管理年”活动方案》,明确通过开展专项科普、社会支持环境建设、重点人群体重管理3项活动,预防和控制体重异常,切实推动慢性病防治关口前移。

《方案》提出,开展专项科普活动,提高全民体重管理意识和技能。创新体重管理科普宣教基地。推动体重管理科普宣教进家庭、进社区、进学校、进机关企事业单位、进商超、进宾馆、进餐馆食堂等,加强健康生活方式指导员、社会体育指导员体重管理技能培训,完善省级体重管理和临床营养健康科普专家库。

《方案》提出,开展社会支持环境建设活动,提升体重管理效能。深入推进健康小屋、健康食堂等12类健康支持性环境建设与利用。推广“一秤一尺一日历”(即体重秤、腰围尺、体重管理日历)。将体重管理纳入健康家庭建设内容。推进各级医疗卫生机构开展体重管理工作,将其纳入当地健康教育和疾病预防控制评价内容。各市州至少建设1个体重管理门诊或肥胖防治中心。进一步推广体重管理中医药适宜技术。

《方案》提出,开展重点人群体重管理活动,精准管理健康体重。建设孕产妇营养门诊,开展备孕期、孕期、产后体重管理、营养评价、身体活动指导和干预服务;加强婴幼儿和学龄前儿童体重管理,为全省城乡0~6岁儿童提供免费健康服务。配齐学校卫生专业技术人员或保健教师,开展合理膳食、主动运动和心理干预等保健工作。开展体育健身活动,保障学生每天校内、校外各1小时体育活动时间;加强职业人群体重管理,加强老年人体重管理。

河南:建立完善体重管理支持体系

本报讯 (记者**李季**)河南省卫生健康委日前印发的《河南省“体重管理年”活动实施方案(2024—2026年)》明确,自2024年起,力争通过3年左右时间,建立完善有利于促进居民预防控制超重、肥胖和体重管理的政策环境支持体系。二级及以上综合医疗机构提供体重管理及肥胖症诊疗服务覆盖率达到100%。

《实施方案》提出,加强孕产妇体重管理,开展孕产妇营养监测和定期评估;保障学生每天校内、校外各1小时体育活动时间,校园及周边500米内避免售卖高盐、高糖及高脂食品;加强老年人体重管理,指导老年人选择适口餐食、坚持适当运动、维持适宜体重。

《实施方案》强调,营造社会支持性环境,推广“一秤一尺一日历”(即体重秤、腰围尺、体重管理日历),鼓励家庭、医疗卫生机构、学校、机关企事业单位、宾馆等设置体重测量点,便于居民自我监测体重。加强公众食物营养和饮食文化教育,普及“合理膳食、科学运动、吃动平衡”等体重管理核心知识,倡导吃动平衡、“三减三健”等健康理念,指导居民正确认识健康体重、科学动态管理体重。

《实施方案》提出,实施体重监测与效果评估工作。完善监测机制,加强数据有效利用,开展重点人群超重、肥胖、代谢性疾病等相关疾病和危险因素调查和评估,动态评价居民体重影响变化情况,为科学制定和调整相关健康政策和措施提供依据。