



2024年毕业后医学教育论坛召开

本报讯 (记者吴倩)近日,由中国医师协会主办的2024年毕业后医学教育论坛在京召开。此届论坛以“新质领航、思政筑基、医教协同、筑梦未来”为主题,有1个主论坛、12个分论坛、5个工作坊。国家卫生健康委副主任、党组副书记曾益新,国家卫生健康委科教司司长刘登峰,北京大学常务副校长、医学部主任乔杰院士,中国医师协会常务副会长兼秘书长于竞进等出席开幕式。

曾益新指出,自2014年正式开

始在全国建立住培制度,将医生的成长由过去靠单位培养、个人进修转变为全国统一开展标准化、规范化培训。十年来,住培制度建设取得了重要进展。他强调,要切实落实以需定招,各地卫生健康部门与教育部门要加强医教协同,建立健全医教协同专项工作机制,加强对医学教育改革发展谋划和工作统筹;着力提升人才培养质量,以临床能力为核心,强化医学人文教育,落实“两个同等对待”政策,加强基地

动态调整和考核;用心营造有利于青年医师成长的良好环境,保障学员权益,加强人文关怀和心理疏导,畅通问题反映渠道。

以评促建,住培迈向内涵式发展

浙江启动大学生乡村医生赋能计划

本报讯 (记者郑纯胜)近日,浙江省卫生健康委在温州医科大学茶山校区启动2024年大学生乡村医生赋能计划,并对全省11个市112名大学生乡村医生开展为期3天的全封闭专题培训。这是浙江省创新做好大学生乡村医生专项计划后半篇文章,推进“专项招聘”进入“赋能培育”阶段的重要举措,旨在助力基层卫生健康服务体系更健全、网底更结实。

据了解,浙江省将对每名大学生乡村医生进行全方位业务培养,引导大学生乡村医生在上岗后两年内完成一轮培训,并取得执业(助理)医师资格;将大学生乡村医生培养纳入“国培项目”和“万医进修计划”;安排专项资金保障,设立浙江省大学生乡村医生培养专项资金池,计划用3年时间,培训1万名以上基层医务人员,其中乡村医生3000名以上;实行一体化服务管理,推进“医务人员职业生涯一件事”管理改革,推出“聘”“培”“管”人才服务创新应用场景,为所有医务人员提供全职业周期的政务服务。

浙江省卫生健康委副主任徐旭卿表示,浙江省大学生乡村医生赋能计划提出,在体制上,与温州医科大学等省内医学高等院校合作设立大学生乡村医生培训基地,建立全面精准培养体系;在机制上,推出高定向培养赋能、全科规培赋能、“西学中”培训赋能、进修培训赋能等大学生乡村医生能力提升项目;在方式上,依托培训基地开展大学生乡村医生岗前、在职培训,通过线上线下相结合,提高大学生乡村医生综合能力和实践技能。通过培训,使大学生乡村医生成为能中会西、懂医会防、急慢兼顾的基层卫生健康能手。

为破解农村医疗卫生服务力量薄弱瓶颈,2023年,国家多部门联合实施大学生乡村医生专项计划。为落实国家部署,浙江省制定招录方案,实行省级统一组织全省域大学生乡村医生招聘考试,市级统筹市内人员岗位调剂、县级统筹落实岗位编制待遇保障,共已招录112名大学生村医。

相关评论见今日第2版——

培养大学生村医,“扶上马”还需“送一程”

现三级综合医疗卫生机构全部设置体重管理门诊或肥胖防治中心。鼓励基层医疗卫生机构将体重管理纳入家庭医生签约服务。进一步推广体重管理中

邮发代号: 1-20
全年价格: 456元
扫码订健康报

编辑 孙惠

病史。王大爷讲述一个多月前,他在药店测量血压时发现血压达到正常值了,便没再服用降压药,但是最近出现了头晕症状。

“降压药一定要坚持连续吃,不能随便停药。”刘睿听后耐心叮嘱道,并一一核对王大爷此前服用的药品,在此基础上开出了新的处方。

在多地巡诊过程中,专家们见到不少像王大爷这样的高血压患者。他们还苦口婆心地劝说两名高血压患者住院进行调节。“有的患者血压很高,但没有出现症状,他们就不当回事。”刘睿表示,需要为当地百姓普及健康知识,健康宣教就成此次巡回诊疗中的重要任务。

中国医学科学院阜外医院成人心外科三病区护士长代琦善于与患者沟通,每到一家医疗机构,除了辅助医生们开展义诊工作外,她还扎进病房,带着护士们一起查房,传授“沟通秘诀”。(下转第3版)

关注国家卫生健康委新闻发布会

广东深化医改聚焦“抓落实出经验”

□本报记者 刘敬珺

12月10日,国家卫生健康委在广东省深圳市召开新闻发布会,介绍广东省因地制宜推广三明医改经验的有关情况。

抓落实

近年来,广东省在“学三明、抓落实”“学三明、出经验”上下功夫,干字当头,站稳人民立场,以改革助推健康广东建设。

广东省卫生健康委主任刘利群介绍,广东省强化政府投入保障。2022年以来,每年全省财政卫生健康支出达2000亿元左右,占一般公共预算支

出的10%左右,持续改善群众就医条件,提高基本医疗服务供给能力。同时,广东省强化“三医”协同发展和治理,落实“腾空间、调结构、保衔接”,完成500多个药品和10余类耗材省级集采,价格平均降幅超过40%。全省调整价格项目3461项,主要为护理、手术、中医类等项目;修订或新增600项,持续优化价格结构。目前,全省医院医疗服务收入占比提高到35%,居民个人卫生支出占地区卫生总费用的比重保持在26%以下。

广州市是改革开放前沿地,也是首批中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目所在城市之一。“我们以项目为抓手,激励引导医疗改革不断深入。”广州市人民政府副秘书长孟昊介绍,在薪酬制度改革方面,该市注重固定薪酬占比、医院内部、不同级

别医院“三个结构”平衡,市、区属公立医院人员平均薪酬差距缩小至5%以内,不断提高薪酬固定收入部分的占比。近年来,该市还为基层医疗卫生机构增编4159人,为3家市属医院增编282人,提升了医务人员的归属感。

深圳市按照“腾空间、调结构、保衔接”的路径,率先取消药品加成,落实48批次药耗集中带量采购中选结果,承接3批次省际联盟集采,开展7批次耗材价格谈判,节约采购资金140亿元;推进深化医疗服务价格改革试点,调整了近5000项医疗服务价格,提高诊察、护理、治疗、手术等服务价格,重点支持护理、儿科、中医等学科发展,提高的部分主要由医保基金承担,2023年公立医院医疗服务收入占比提高到34.4%;推行以按病种分值付费(DIP)为主的多元复合支付方

式,付费的病种占比达到99%以上,建立国家谈判药品、“岭南名方”等医保单独支付机制,支持创新药入院。

深圳市委常委、市人民政府党组成员陈清表示,“十四五”以来,深圳累计投入卫生健康财政经费1805亿元,年均增长11%;建立“以事定费、购买服务、专项补助”的公立医院投入保障机制,在全面落实政府6项基本投入责任的基础上,加大对公立医院基本运营、科研、教学、人才引进的投入力度。2023年公立医院财政补助收入占比达到27.4%,全市公立医院均无负债。

出经验

罗湖医改是深化医改的典型之

(下转第2版)

巩固深化改革成果 两部门发文完善集采工作机制

本报讯 (记者吴少杰)12月10日,国家医保局、国家卫生健康委发布《关于完善医药集中带量采购和执行工作机制的通知》。《通知》从集采药品耗材的进院、使用、监测、考核、反馈等各环节提出细化措施,引导医疗机构、医药企业遵循并支持集中带量采购机制,巩固深化药品、医用耗材集中带量采购改革成果,让更多患者受益。

《通知》要求,集采中选结果产生后,各省级医保部门要及时组织医疗机构与中选企业签订采购协议。自各批次集采结果落地执行第3个月起,要组织对本区域医疗机构中选药品和耗材进院情况开展一轮问题排查,督促尚未完成进院采购的医疗机构尽快完成中选药品和耗材进院工作。积极鼓励村卫生室(社区卫生服务站/站)、民营医疗机构、零售药店参加集采,方便群众就近购买中选药品。对国家和省级集采节约的医保资金,各地按照相关规定给予医疗机构结余留用激励。

《通知》提出,探索医疗服务价格协同联动。在医疗服务价格项目外单独收费的耗材,集采挤出虚高价格水分后,与该耗材紧密关联的手术治疗类项目应当优先纳入当年调价评估范围,必要时实施专项调整。探索制定有差别的价格政策,按使用中选药品和耗材的医疗机构可优先执行调价结果,未按要求使用中选药品和耗材的医疗机构暂缓执行调价结果。加强集采品种挂网价格管理。集采中选药品和耗材应在各省级医药集采平台及时挂网并调整价格,中选企业新增补的集采品种应按中选药品的差价关系确定挂网价格。

《通知》明确,动态监测每个采购品种、每家医疗机构的采购进度、采购量占比情况,对中选药品和耗材采购进度低于序时进度、非中选药品和耗材采购量占同品种药品耗材总采购量比例偏高、供应配送出现异常的,通过信息系统自动示警。优化考核方式,不搞“一刀切”。因纳入国家和本省份重点监控合理用药药品目录、发生公共卫生事件、临床指南药物推荐级别变化等,导致临床需求发生重大变化、医疗机构未完成中选药品约定采购量的,可不考核相关中选药品约定采购量完成情况。

《通知》还对短缺药、急救药和季节性用药等特殊品种,医疗机构采购配备企业的药品,以及价格低于中选药品且达到同等质量疗效的非中选药品或可替代药品等优化了考核规定。

新疆营造体重管理支持性环境

本报讯 (特约记者刘青)日前,新疆维吾尔自治区卫生健康委等14部门印发《自治区“体重管理年”活动实施方案》,明确自今日起,力争通过3年左右时间,在全疆范围内营造体重管理支持性环境,成年人、儿童青少年超重率和肥胖率年均增幅在2019年至2023年年均增幅的基础上总体下降10%。

《实施方案》要求,加强健康教育,推动体重管理科普宣教进家庭、社区、学校等,扩大体重管理知识普及范围。

《实施方案》要求,体重管理要覆盖全年龄段人群,将体重管理纳入健康家庭建设,扩大健康小屋社区覆盖范围,打造健康主题公园、健康步道等支持环境。提升社区卫生服务机构人员

体重管理指导能力。加强健康单位建设,推进健康食堂、健康餐厅建设。开展多种形式的全民健身活动,鼓励开发能连续动态采集分析体重变化并提供体重管理建议的应用程序和小程序。

《实施方案》要求,提高各级医疗卫生机构、疾控机构等的专业人员的体重管理和科普能力,推进各级医疗卫生机构开展体重管理工作。逐步实

巡回医疗·国家队在行动

□本报记者 吴倩
通讯员 刘怡华

在云南省西双版纳傣族自治州,生长着一种特有的热带雨林植物——望天树。这种树有七八十米高,90度仰视才能观其全貌。西双版纳州仅有一家三甲医院,优质医疗资源有限。对于身处西南边陲、居住在深山中的老百姓来说,想看上大专家,也需要“仰望”。

从11月4日起,中国医学科学院阜外医院副院长杨伟宪带领该院及云

南省阜外心血管病医院的9名人员组成巡回医疗队,赴西双版纳州开启为期3周的巡回医疗工作。他们开展疑难病例讨论、义诊宣教、带教查房等工作,巡诊轨迹覆盖了西双版纳州一市两县的10多家医疗机构。

“前所未有的重量级义诊”

听到国家巡回医疗队要来义诊的消息,勐腊县易武镇卫生院院长贺艳反复确认了几次:“这么偏远的镇子,路又不太好走,专家们真是来我们这里吗?”

易武镇地处勐腊县北部,东与老挝交界,距勐腊县110公里,距景洪市109公里。这里是以傣族、瑶族等13个民族为主的乡镇,居民居住分散,有1/3的人口居住在距离镇卫生院40公里以外的地区,老百姓看病就医不便。

11月22日一早,医疗队队员们从勐腊县城乘车赶往易武镇卫生院。汽车沿着一条山路盘旋而上,大家的身体也随着颠簸的路面上起伏。在

“护心使者”来了