

# 培养大学生村医，“扶上马”还需“送一程”

截至今年10月底，大学生乡村医生专项计划录用的近7500名大学生村医已陆续到岗，基层医疗卫生工作呈现新面貌。长期留住并使用好这些人才，进而实现乡村医疗卫生服务能力持续提升，需要在完成招录“扶上马”的同时，在编制、待遇、职业发展、细化服务等方面拿出更多举措“送一程”。

张暄(媒体人)

近日，浙江省启动大学生乡村医生赋能计划暨岗前培训，在用好、保障好大学生村医的路上，向前迈出了一大步，作出了有益探索。

乡村医生是农村居民的健康守门人。2023年，国家卫生健康委、中央编办、教育部等五部门联合实施大学生乡村医生专项计划。截至今年10月底，大学生乡村医生专项计划录用的近7500名大学生村医

已陆续到岗，基层医疗卫生工作呈现新面貌。长期留住并使用好这些人才，进而实现乡村医疗卫生服务能力持续提升，需要在完成招录“扶上马”的同时，拿出更多举措“送一程”。

在落实编制上“送一程”。过去许多村医没有纳入编制管理，这在一定程度上影响了村医的工作积极性和职业稳定性。大学生乡村医生专项计划在进一步落实医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册政策基础上，完善了激励措施。毕业生不仅可以免试注册为村医，

还享有编制保障等方面的政策优待。从实践看，不少地方改革乡村卫生人才使用机制，通过“县聘乡用”“乡聘村用”等方式，将村医职业化，解决了村医的后顾之忧。

在待遇保障上“送一程”。农村地区特别是西部偏远地区的农村，生活条件不便，环境艰苦。完善待遇保障机制，才能破解大学生村医留不住的现象。《关于进一步深化医改促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》明确，切实落实乡村医生多渠道补偿政策，统筹解决好乡村医生收入和待遇保障问题，健全多劳多得、优绩优酬的激励制度。在实施大学生乡村医生专项计划过程中，不少地方出台了真金白银的举措，总体提升了村医岗位的职业吸引力，比如，推动落实为村医缴纳“五险一金”，提高社会保险待遇，保障这支队伍可持续发展。

在畅通职业发展通道上“送一

程”。畅通大学生村医职业发展通道，是做好人才工作的应有之义。有些人担心当了村医之后，由于服务地域和环境的局限性，专业视野会受到限制，个人能力的提升会缺少机会。对于这些担忧，需要以有温度的政策化解。比如，打造常态化的继续教育体系，让大学生村医有地方、有平台能够“充电”；在紧密型县域医共体内，建立基层人才周转池，对于表现优异的大学生村医，可安排其轮岗到乡镇卫生院、县级医院学习工作，打通能上能下的人才使用渠道；创造条件，支持大学生村医参加业务培训、学术交流等活动。

在细化服务上“送一程”。应当看到，相较于老一辈村医，一些大学生村医在成长之路上已经习惯了城市的生活场景，“异地就业”融入乡村生活也需要“培训”。扎实提升大学生村医的职业能力，不仅涉及专业技能，也涉及乡土情结的培养。

面对操着一口乡音的老年人，大学生村医如何了解病情、做好健康科普？面对饮食、住宿条件的改变，大学生村医如何尽快适应？面对偏远地区的紧急救援需求，大学生村医如何因地制宜开展工作？回答好这些问题，有关方面应当未雨绸缪，细化服务保障举措，便于大学生村医更好地胜任基层的岗位，更好地服务群众。

大学生村医提升了村医队伍的学历层次，还优化了年龄结构，为农村医疗卫生服务带来了新的活力和希望。同样，每一位坚守岗位、敬业奉献的村医都应当被关注，在兢兢业业工作的同时，获得应有的尊重和保障。



# 别让“语擦”服务擦掉法律和道德底线

李英锋(律师)

“语擦”又称“语c”，即语言cosplay(角色扮演)。“语擦师”扮演动漫、游戏、影视剧等作品中的偶像，为客户提供聊天、情感交流、情感陪伴或虚拟恋爱等服务。有媒体近日调查发现，“语擦”市场乱象不少。在客户中出现了未成年人的身影，部分“语擦师”利用客户对其角色的喜爱，编造各种理由索要钱财，甚至使用暧昧语言进行诱惑。面对“语擦”，心智发育尚未成熟、辨别能力不强的未成年人不仅可能遭受经济损失，价值观和道德观也容易受到负面影响。

不能让“语擦”服务擦掉法律和道德底线。网信等部门应联合相关行业协、社交平台明确“语擦”服务的管理规则和标准，厘清“语擦师”和客户的权利义务，拉出负面行为清单，划清法律底线，为各方提供指引。在此基础上，建立长效监管机制，畅通投诉举报渠道，对“语擦”服务中的乱象进行治理，对触碰负面清单的“语擦师”采取限期整改、封禁账号、限制从业、立

案查处等措施，释放监管的惩戒、震慑效应。

社交平台应承担主体责任，设定“语擦”服务准入门槛，对“语擦师”实行备案、审核、登记，同时严把客户实名认证关，对客户是否成年进行认证。同时，社交平台应多措并举，拦截、屏蔽“语擦”服务中的低俗信息，并针对一些不正常的经济往来信息加强监测，及时作出风险提示。

学校、家庭也应积极关注未成年人的动态和心理需求，教育引导未成年人增强自我保护意识，理性选择社交方式，避免掉入“语擦”服务的陷阱。



扫码看《健时评》集锦



近年来，“语擦”服务作为一种新兴的网络现象逐渐在年轻人中流行开来。这种服务允许用户通过扮演二次元角色或现实偶像，与他人进行线上交流，从而满足一些人对特定角色的喜爱和追求。近日，有媒体调查发现，“语擦”市场乱象不少，一些客户乃至“语擦师”是未成年人。一些“语擦师”利用客户对其角色的喜爱和依赖，编造各种理由索要钱财，甚至使用暧昧语言进行诱惑，游走于“灰色地带”。

朱慧卿绘

## 健康论坛

# 多点发力，提升老年医学医疗服务能力

张松涛

日前，国家卫生健康委办公厅印发的《关于提升老年医学医疗服务能力的通知》强调，“到2027年末，力争二级以上综合医院规范设置老年医学学科的比例达到80%”，“要加强对与医保等部门的沟通协调，最大限度争取有利于老年医学学科发展的政策，推动老年医学医疗服务能力持续提升”。随着我国人口老龄化程度加深，如何持续提升老年医学医疗服务能力已成为社会各界广泛关注的焦点。

提升老年医学医疗服务能力，不仅关乎老年人的健康与福祉，更是促进社会和谐、应对人口老龄化的必要措施。基于此，笔者建议，从政策引导、老年健康服务体系建设、人才培养、技术创新等方面下功夫，持续提升老年医学医疗服务能力。

加强政策规划与引导。政策支持是老年医学发展的重要驱动力。国家高度重视老年医学的发展，出台了一系列政策文件来推动相关领域发展进步。《“十四五”健康老龄化规划》明确提出，到2025年，老年健

康服务资源配置更加合理，综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系基本建立。国家卫生健康委等部门印发的《关于全面加强老年健康服务工作的通知》强调，提升医疗卫生服务体系的适老化水平，建立完善老年健康服务体系，推进老年健康预防关口前移。国家通过出台一系列政策文件，明确了各地在老年医疗服务中的职责和目标。此外，应持续跟进政策实施效果，并根据社会实际需求给予调整，以确保资源的合理配置、提升政策的长效性。

健全老年健康服务体系。完善的服务体系是夯实老年医学医疗服务能力的基石。在构建服务体系的过程中，需要注重不同层级医疗机构之间的合作和资源互补。综合性医院、专科医院和基层医疗卫生机构应紧密合作，形成服务网络，实现医疗资源的最大化利用。与此同时，创新社区健康服务模式，建立老年人健康档案，提供个性化的健康管理和随访服务，是确保老年人得到持续照护的重要环节。

推动老年医学学科全面建设。建设老年医学学科是提升老年医疗服务质量的重要保障。加强老年医学科

的建设与管理，有助于提升医疗服务的整体水平，增强对老年人复杂多发病的应对能力。在推动老年医学学科建设的过程中，医院应引进先进设备和诊疗技术，确保科室的现代化和高效运作。同时，医院应建立跨科室协作机制，如心内科、呼吸科和营养科等与老年医学学科的联动互动机制，为老年患者提供综合性诊疗服务。此外，医院应积极引入国际老年医学先进经验，加强国际学术交流，提升国内老年医学学科的整体水平。

加强老年医学人才培养。专业人才培养是提升老年医学医疗服务能力的关键。相关部门、医疗机构要加强老年医学学科人才培养，推动内科医生、全科医生接受老年医学知识和技能培训，组织实施老年医学紧缺人才培养项目，以满足老龄化社会对专业老年医学人才的迫切需求；鼓励退休或转岗的医务人员投身于失能、失智老年人护理和指导工作，扩充基层医疗卫生机构的老年护理力量；提供更多职业发展空间和激励机制，吸引更多年轻医务人员投身老年医学领域。在人才培养过程中，相关高校等应在医学教育中加强老年医学课程设

置，并增设老年护理和心理学等相关课程。医疗机构也应加大与高校、相关培训合作力度，推动实施实习、培训及继续教育项目，确保医务人员具备处理老年人复杂健康问题的能力。发展医养结合模式。医养结合是满足老年人健康需求的重要举措。医养结合模式的实施应注重服务标准化和个性化相结合。通过制定服务规范，明确医养结合机构的职责和服务流程，保障服务质量；鼓励社会力量参与医养结合项目，扩大服务覆盖面。此外，在医养结合服务中，可提供心理辅导、康复训练、健康管理等多样化服务，满足老年人多元化的健康需求。

发挥中医药特色优势。中医药在老年人常见病、慢性病防治中具有独特优势。推广中医药服务应与现代科技相结合。例如，通过信息化手段实现中医诊疗的远程服务，扩大中医药的覆盖范围。加强中医药从业人员培训，确保其掌握老年病特点和现代诊疗技术。中西医结合也是一个值得探索的方向，以便为老年人提供更加全面、精准的医疗服务。

科技创新与信息化助力。科技

创新和信息技术是提升老年医疗服务水平的重要动力。相关部门、医疗机构、厂商等要利用好大数据、人工智能等技术，加强对老年人健康的预防、诊断和治疗技术的研发与应用；通过信息化建设，推动远程医疗和智慧健康管理系统的普及，扩大医疗服务覆盖面，提高医疗效率和精准度，确保老年人尤其是偏远地区的老年人能够及时获得优质的医疗服务；加强信息化建设，还包括为老年人建立电子健康档案，实现信息共享，提高诊疗效率；开发适合老年人使用的健康管理应用，帮助他们掌握自身健康状况，提供健康提醒和指导；进一步推进智慧医院建设，让老年患者在挂号、就诊、缴费等环节得到更加便捷的服务。

强化老年友善医疗服务。改善老年人就医体验至关重要。要推进老年友善医疗机构建设，从文化、管理、服务、环境等方面优化医疗服务流程，提升老年人的就医体验。医疗机构应通过优化服务流程、提高医务人员适老化服务意识，为老年人提供便捷、友好的医疗环境。具体可采取设置老年人优先窗口、提供志愿者引导服务、增加适老化设施(如无障碍通道和电梯)等措施，满足老年人就医特殊需求。医疗机构应加强与老年患者的沟通，加强对老年患者的心理支持，营造温馨愉悦的就医氛围，缓解其看病焦虑，增强其满意度和信任度。

(作者系黑龙江省哈尔滨市第二医院海南分院院长)

评论投稿邮箱 mzpjlkb@163.com

## 广东深化医改聚焦“抓落实出经验”

(上接第1版)

为优化强基层引导机制，罗湖区政府实行分级财政补助政策，针对社康机构的门诊补助标准高于医院，对专家下社区实行额外绩效补贴。将健康素养、健康社区建设、托位建设、传染病防控等指标纳入各街道绩效考核，调动街道强基层积极性。以医疗质量、公共卫生、居民健康管理等内容为主，建立以健康效果为导向的评价体系，对集团进行考核，考核结果与集团薪酬调整、领导班子选拔任用、财政补偿等挂钩。支持集团统筹使用人员，保障社康机构全科医生待遇不低于集团医院专科医生平均水平。

“香港大学深圳医院作为深港医疗合作的重要平台和深化医改的试验田，发挥体制机制创新优势，持续探索具有深港融合特色、以公益性为导向的公立医院改革路径。”香港大学深圳医院党委书记徐小平介绍，该院实行打包收费，建立自我控费机制，比如住院基础诊疗服务实行定额收费，包含诊察费、护理费、注射费、吸氧费、换药费、雾化费六大类共75个诊疗项目，2023年医疗服务性收入占比超过37%；实行“以岗定薪、同岗同酬、责薪相适、绩效管理”的薪酬体系，建立“固定为主、绩效为辅”的分配制度，员工固定薪酬占比约70%，同一职系和职级员工在不同科室的固定薪酬相同，保障儿科、全科、产科等相对弱势专业医务人员的收入待遇。同时，在绩效考核方面，以员工工作表现、成本控制、服务质量与安全、患者满意度为主，与科室收入、药耗收入脱钩，激励员工履职尽责，促进临床服务数量和质量并重。

促均衡

“广东是一个人口大省，医疗资源相对丰富，但是医疗卫生发展不平衡不协调的问题比较突出。”刘利群介绍，为促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，广东省落实“百县千镇万村高质量发展改革工程”，主要采取以下措施：

一是统筹配置，让优质医疗资源“沉下去”。组织5家国家级和省级医院，“一对一”帮扶粤东、粤西、粤北地区的市级医院；组织73家三甲医院，“组团式”帮扶全省113家县级医院；采取派遣巡回医疗队等一揽子方法，每年派出超过1.2万人次的临床专家下基层。同时，加强首诊和转诊服务，提升诊疗服务连续性。

二是服务同质，让县乡村医疗卫生服务体系“立得住”。在县一级，改造建设189家县医院，推进紧密型县域医共体建设，发挥县域“龙头”作用，建成胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇、危重儿童和新生儿救治五大急诊急救中心，规范建设肿瘤防治、微创介入、重症监护等五大临床服务中心，让急危重症患者能够就近得到救治。在乡镇一级，提升47家“人口大镇”中心卫生院医疗服务能力，改造建设1275家乡镇卫生院、社区卫生服务中心。在村一级，建好2.5万家村卫生室，努力让村医收入有保障、村民医保报销。

三是数字赋能，让线上线下诊疗“联起来”。全省所有三级医院、90%的二级医院可提供预约诊疗、手机付费等智慧医疗服务，日间病房覆盖所有三级医院。“粤健通”健康码在省内2675家医疗机构一码通用。目前，近80%的三级医院预约诊疗时段精确到30分钟内，检验检查报告大部分可在手机端查看。

刘利群表示，这些年，广东省县域内、市域内住院率分别保持在85%、95%左右，基本实现了“大病不出省，一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”的目标。

## 陕西举办空气环境健康影响监测培训班

本报讯(记者张晓东 特约记者张芳)近日，由陕西省疾控中心主办的陕西省空气环境健康影响监测与防护技术强化培训班暨环境健康风险评估适宜技术应用工作推进会在西安市召开。西安、宝鸡、咸阳、渭南监测点及其他6个非监测点设区的疾控中心业务骨干共计70余人参加培训。

会议强调了空气环境监测及风险评估工作在保障公众健康方面的重要性，并要求强化制度建设，严把质量关。培训班邀请中国疾控中心环境所和西安交通大学专家就环境健康风险评估及预报预警相关内容进行讲授。同时，邀请西安市疾控中心分享PM2.5空气样品采样、存储、运输的注意事项和实验室质控等方面的宝贵经验。