被需要的乡村医生需要什么

——加强乡村医生队伍建设工作专班第六次会议暨现场推进会侧记

□本报记者　**郭蕾**

乡村医生是最贴近亿万农村居民的“健康守护人”,在全面推进健康中国建设和乡村全面振兴战略中发挥着基础性作用。我国有百万名乡村医生,他们坚守基层,共同织起一张规模巨大的预防保健和看病就医服务网。近年来,我国高度重视乡村医生队伍建设工作,出台各类“托底政策”,让乡村医生的工作保障和职业发展状况不断得到改善。

被需要的乡村医生需要什么? 下一步,该如何提升乡村医生服务能力,又该如何对其加大激励和保障力度? 4月17日,在安徽省合肥市召开的加强乡村医生队伍建设工作专班第六次会议暨现场推进会上,与会代表聚焦乡村医生队伍建设的痛点、难点问题,共同出招解题。

当需求被看见

这是一次形式创新的会议,将原本国家层面各个部门之间的工作协调会与推动地方工作的推进会相结合,突出工作的上下联动。会上,5个省份的相关负责人介绍了当地加强乡村医生队伍建设的经验做法;加强乡村医生队伍建设工作专班成员单位作交流发言,介绍了各部门近期的工作举措和下一步支持乡村医疗卫生事业发展的思路。

据了解,2023年4月,国家卫生健康委、农业农村部、中央编办等10个部门共同组建加强乡村医生队伍建设工作专班。自专班成立以来,各部门政策利好持续释放,指导各地因地制宜探索创新,不断发展壮大乡村医疗卫生队伍,“上下联动”推进乡村医疗卫生体系和乡村医生队伍建设迈上新台阶。

“近年来,村医队伍建设被列入省级党委、政府乡村振兴战略实绩考核指标,8400余名大学生乡村医生被纳入乡镇卫生院事业编制,45.7万个村卫生室被纳入医保定点管理,‘县管乡用、乡聘村用’政策落实,20个省份明确了在岗乡村医生参加基本养老保险政策……”国家卫生健康委相关负责同志介绍。一组组数据、一条条政策,构成一份乡村医生队伍建设的亮眼成绩单。

但是,乡村医疗卫生体系和乡村医生队伍仍是经济社会和医疗卫生事业发展中的短板。“随着我国人口老龄化程度持续加深,农村居民慢性病患病率逐年提升,农村地区慢性病健康管理需求持续增加,乡村医生的服务能力、服务供给与群众需求之间依旧存在差距。人才队伍仍然是当前农村医疗卫生服务的重点和难点问题,特别是乡村医生队伍整体素质有待提高。同时,由于薪酬待遇低、工作环境较差等原因,乡村医生岗位对年轻医学生缺乏吸引力。”国家卫生健康委相关负责同志表示,“政府投入保障、医保支付、服务价格等政策向乡村基层倾斜力度还需进一步加大,各部门联合机制还需进一步完善。”

招聘、编制、待遇、职业发展、积极性等词语是这场会议交流环节出现的高频词,广大乡村医生更深层次的职业需求逐渐被看见。

注入新鲜血液

长期以来,我国乡村医生队伍学历层次低、年龄结构老化等问题突出。随着老一代村医逐渐退出舞台,不少村卫生室人才青黄不接,甚至成为“空壳”。为乡村医生队伍注入新鲜血液,是当前的重要任务。

“打造专业化、规范化的乡村医生队伍离不开大学生乡村医生。他们学历层次相对较高、充满朝气活力,是未来基层的医防管复合型人才。要管好用好这些新鲜血液,充分发挥他们在提升基层医疗卫生服务水平、促进健康教育和生活方式转变、解决农村医疗卫生资源短缺等方面的基础性作用。”国家卫生健康委相关负责同志表示。

据介绍,2023年,国家卫生健康委等5个部门实施大学生乡村医生专项计划。截至2025年2月底,专项计划录用的8400余名大学生乡村医生已陆续走上工作岗位。在政策推动下,各地实施“县管乡用、乡聘村用”,解决大学生村医的编制问题,让他们看到了职业前景。

在河北省,乡镇卫生院对村卫生室实行人员、财务、业务、绩效、工资管理等“十统一”,实现乡、村两级医疗资源有机融合。同时,专项计划与人才引进相结合,解决乡村医生队伍来源问题。

“河北省、市、县三级联动完成大学生村医招聘计划核定,精准掌握全省未就业的医学高校毕业生的动态数据,向医学高校毕业生‘点对点’发短信宣传。截至目前,全省已完成294名大学生村医的招聘工作。”河北省卫生健康委相关负责人介绍。

2024年,新疆维吾尔自治区共开展2轮专项计划招聘工作。新疆维吾尔自治区卫生健康委协调多个部门,成立工作专班,不断优化招聘工作方案,细化报名、笔试、面试等环节工作流程,以“高校毕业生就业促进周”为契机,组织各县级卫生健康委和医共体牵头医院与8所院校联合开展校园招聘工作。截至目前,新疆维吾尔自治区大学生乡村医生专项计划共将1149名大学生乡村医生纳入编制管理,并落实事业单位工资福利和社会保障待遇。

为了充分调动村医的从业积极性,湖南省创新推出“乡村医生等级评定制度”。“我们根据学历、执业资格、工作时长、群众满意度等指标将村医评定为一、二、三级,由政府发放每人每月800元、500元、300元的工作补贴,对一级村医择优招录纳入乡镇卫生院编制管理。这一举措极大地调动了村医积极性。”湖南省卫生健康委相关负责人介绍。

有“输血”更要有“造血”

如何让大学生村医留得安心、干得舒心? 国家卫生健康委相关负责同志表示,要加强专项计划聘用人员到岗后管理,在落实编制“扶上马”的同时,在待遇保障、畅通职业发展通道、细化服务上“送一程”。

近年来,我国各地不断加大投入保障力度,着力解决乡村医生考取执业(助理)医师资格难题,加大大学生乡村医生的继续医学教育资源供给,提高乡村医生医学综合能力和实践技能。

从2023年起,安徽省实施“一村一名大学生村医提升计划”,开展村医高职(专科)学历提升、中医师承定向培养、乡村医生定向委托培养等。省、市、县财政累计投入5.2亿元,让培养对象免交报名费、考试费,按规定享受助奖学金和免学费政策。同时,保障村医学习期间待遇,并对2所承担非所在市学生培养任务的高校按照生均拨款标准的50%给予补助。

“在培训教学方面,我们不断创新,采取单独编班、分层分类、线上线下等方式,推出‘自主刷题+全程答疑+定期测验’和临床实践课程‘送教上门’的混合式教学,既保证教学质量,又缓解工学矛盾。”安徽省卫生健康委相关负责人介绍。2024年,安徽省共有269名院校培养的村医通过执业(助理)医师考试。

浙江省拓宽大学生乡村医生职业发展空间。“浙江省开展‘大学生乡村医生赋能计划’,依托温州医科大学设立省级大学生村医培训基地,定制符合乡村医生培养所需的多学科、精品化课程。”浙江省卫生健康委相关负责人介绍,“我们在大学生村医上岗后2年内对其完成一轮跟踪式培养,力争培养一批能中会西、懂医会防、急慢兼顾的新村医。”

统筹解决好乡村医生收入和待遇保障问题,也是让人才“留得住”的关键。国家卫生健康委相关负责同志介绍,在提高乡村医生收入方面,不少地方设置村卫生室运行补助和乡村医生岗位补助,如,广西壮族自治区乡村医生基本补助随所在地村“两委”干部待遇的调整同步调整。在加强乡村医生养老保障方面,20个省份明确了在岗乡村医生参加基本养老保险政策。其中,江西省按照企业职工或灵活就业人员,支持乡村医生参加职工基本养老保险,地方财政补助60%;安徽省建立村医养老保险、退出村医生活补助等制度。

奋进新征程
勇做健康守护者

(**上接第1版**)

江涛表示,目前团队已经研发了新一代抗体,并且进入一期临床试验,从前期临床试验结果来看,已获得初步结果。相信未来会给脑胶质瘤特别是癌症治疗提供一个新的思路,更好地服务于患者。

坚持守正创新

中医药是中华民族的瑰宝,将其传承好、发展好,关键在于守正创新。全国卫生健康系统先进工作者、广州中医药大学第一附属医院妇科主任中医师郜洁举例说,面对反复流产等生育难题,医生更多关注提高临床疗效、提高临床妊娠率。她们首先用现代知识库和数据库构建大样本队列,然后系统地梳理患者的中医症候信息,找出演变规律,并用现代多组学技术赋能,找到中西医结合最佳的切入点。在此基础上,用人工智能收集客观化的望闻问切信息。同时,把中医妇科的面诊、舌诊进行深度融合,初步建立辅助决策辨证系统,帮助基层医生实现精准辨证。

在公共卫生领域,利用先进的信息化技术,不仅可以提升服务质效,还能提升百姓的健康获得感和满意度。全国卫生健康系统先进集体代表、江苏省无锡市疾控中心主任医师焦建栋举了一个例子:无锡市锡山区的吴老伯在参加癌症筛查时,被人工智能评估为胃癌高危。通过“绿色通道”,他被快速确诊并得到及时治疗。他康复后,主动申请成为社区慢性病防控义务宣传员。“下一步,我们将继续开展‘人工智能+’行动,在流行病学调查、监测分析、风险评估等疾控领域继续实践探索。”焦建栋说。

点亮未来希望

“村级医疗设施、医疗条件、医疗质量有了明显提高,看病不再像以前那样靠听诊器、血压计、体温计‘老三样’。”亲眼见证了乡村医疗的巨大变化,听到国家正在大力实施医疗卫生强基工程,杨世霞非常振奋。她深信,随着强基工程的深入实施,乡村医疗水平会有更大的变化,未来会有更多年轻人到基层,村级健康网底也会筑得更牢,老百姓也会有更多实实在在的获得感。

在麻风病防治的征程中,邢少云看到了年轻人的工作热忱,也感受到了他们的困惑。让年轻人在这份特殊的职业中找到荣誉感和价值感,是邢少云的重要工作之一。“让他们领悟到麻风病防治的远大意义,这是第一步。在工作上,积极引进各种新技术,言传身教,不断提高护理质量……病区所有护士都一起见证着点点滴滴的变化。职业荣誉感在他们心中逐渐生根发芽。”邢少云认为,通过这样的“传帮带”,定能让年轻一代接过接力棒,继续怀揣着爱心,去传承无私奉献、精益求精的白求恩精神。

“疾控人是隐形的守护者,这份事业需要耐得住寂寞、扛得起责任,更需要一代代的坚守和奉献。”焦建栋表示,培养年轻疾控人,关键在于筑牢思想根基,通过传承使命、实践磨砺、制度创新,激发其职业认同;还要为年轻人建立专项激励机制、容错机制,鼓励他们敢闯敢试。

“作为医生,以临床问题为导向,抓住临床关键问题进行研究,才能让我们的成果从实验室再回到临床,才能使患者获益。”江涛说,未来将带领团队,不断把研究成果推向临床,写进中国的治疗方案,惠及更多患者。

北京开展医保基金监管
集中宣传月活动

本报讯　(记者**吴少杰**)4月22日,北京市医保局联合市人民检察院、市公安局、市卫生健康委等部门,在顺义区医保主题公园举办2025年医保基金监管集中宣传月活动,为3名举报人发放举报奖励资金,并为群众提供医保政策普法咨询服务和义诊服务。

据悉,自4月起,北京市医保局在全市范围内组织开展2025年医保基金监管集中宣传月活动,以“医保基金安全靠大家”为主题,为不同医保基金使用主体“量身定制”宣传内容,提升社会各界对医保基金监管政策法规的知晓率和配合度。聚焦药品追溯码“码上监管”、医疗机构“自我管理”、支付资格“监管到人”,北京市医保局将组织召开全市定点医药机构培训会,宣讲政策法规,剖析医保基金监管正、反典型案例,开展专业辅导。同时,北京市各区医保局在宣传月活动期间开展“线上+线下”多渠道社会宣传活动,进街道、进乡镇、进村社,深入定点医药机构,用真人真事制作警示教育片,起到以“案中人”点醒“身边人”的作用。

2024年,北京市、区医保部门综合运用日常监管、自查自纠、抽查复查、专项整治、飞行检查、行政执法等形式,检查定点医药机构4408家,追回医保基金4.64亿元,行政处罚87件,协议处理定点医药机构22家。此外,北京市优化举报处理工作,严格工作流程和办理要求,发放全国首例医保基金举报最高奖励20万元。

江苏南京探索
无偿献血与文旅跨界融合

本报讯　通讯员**陶玲玉**　特约记者**程守勤**4月21日从江苏省血液中心承办的南京市环玄武湖文化旅游区党建联盟开展的“党建引领聚合力、爱心传递护万家”主题轮值活动会上获悉,环玄武湖文化旅游区党建联盟中的7家成员单位与江苏省血液中心签订《无偿献血公益活动共建合作协议》,共同探索“无偿献血+文旅场景”深度跨界融合助推无偿献血公益事业发展新模式。

据介绍,南京市玄武湖综合管理办公室2024年9月牵头成立环玄武湖文化旅游区党建联盟,江苏省血液中心是联盟新成员。该联盟将依托江苏省血液中心公益医疗资源与环湖文旅产业优势,扩大党建工作整体效应,推动环玄武湖文化旅游区高质量发展,构建可持续的区域文旅公益新格局。

跨越星际的对话
豆包AI
seewo
4·23
阅读
通往未来的桥梁
内江十三小二年级1班
主题
内江市第十三小学校
4.23世界读书日
阅读
通往未来的桥梁
让读书
成为一

感受阅读
的快乐

4月22日,四川省内江市第十三小学校组织开展丰富多彩的“世界读书日”活动,通过主题班会、图书“漂流”等多种方式,让学生在轻松的氛围中享受阅读带来的快乐。图为主题班会现场。

视觉中国供图

日间医疗质量管理须常抓不懈

本报讯　(首席记者**姚常房**)近日,由国家卫生健康委医院管理研究所主办的第四届日间医疗质量与安全管理大会在陕西省西安市举行。会议的一个共识是,日间医疗快速发展过程中,质量控制与管理是关键核心,须常抓不懈。

国家卫生健康委等部门于2025年3月发布的《2023年度全国三级公立医院绩效监测分析情况通报》显示,全国83.27%的三级公立医院开展了日间手术,较2022年提升3.70个百分点,日间手术占择期手术比例为16.40%,较2022年提升2.23个百分点,医院开展日间医疗服务的积极性明显提高。对此,国家卫生健康委医院管理研究所副所长王凯指出,我国日间医疗不仅实现了量的较大增长,其质量与服务也在不断提升,就医舒适化程度增加,正朝着规范化及精细化方向发展。但同时也存在同质化发展待提升、质量与安全管理体系待健全等多方面挑战。

国家卫生健康委医院管理研究所医院评审评价研究部副主任孙辉介绍,据不完全统计,全国已有省级日间医疗质控中心11个、地市级日间医疗质控中心48个。不少医疗机构也探索出了日间医疗提质增效的好举措,比如科学推进快速康复、智慧数据平台管理、智慧化赋能等。

天津市卫生健康委副主任刘先夺介绍,天津市成立了市日间医疗质量促进中心和市日间医疗质控中心,在开展各类规范化培训同时,积极探索与临床类市级质控中心的协同工作模式。四川省卫生健康委副主任李冰介绍,该省2016年启动首批日间手术试点,在全国较早成立省级日间手术质控中心,实行省级专家片区负责制。目前,全省18个市(州)均已成立市级日间手术质控中心。

针对日间医疗的规范化发展,刘先夺建议,落实分级诊疗政策,明确各级医疗机构在日间医疗中的功能定位,充分发挥医联体作用,做好资源调配。医疗机构应结合手术质量安全相关指标数据监测情况,查找可能存在的管理漏洞及薄弱环节,追根溯源,分阶段、有重点地开展持续改进工作。

上海嘉定:紧密型医联体建设“迈出三大步”

(**上接第1版**)

辖区内的陆老伯因高血压就诊,发现存在锁骨下动脉狭窄的可能,其家庭医生通过“1+1+1”转诊平台预约,第二天陆老伯就在上海交通大学医学院附属瑞金医院北部院区血管外科就诊。由于陆老伯病情复杂、手术条件有限,医生建议其去瑞金医院手术,家庭医生接着通过转诊平台预约到专家号。陆老伯在瑞金医院顺利完成手术,4天后就出院了。

2024年,嘉定区家庭医生签约率达43.73%,较项目实施前提升6.52个百分点。二级和三级公立医院50%的专家号源持续优先向社区家庭医生开放,并落实签约居民就诊“三优先”(优先就诊、优先检查、优先住院)。围绕公立医院公益性和功能定位,嘉定区推动分级诊疗、服务下沉的改革成效逐渐显现。2024年,嘉定区基层医疗卫生机构诊疗量占比达53.85%,较项目实施前提升18.39个百分点。

智慧赋能:实现一部手机走医院

在嘉定区中心医院的门诊大厅,有一排齐刷刷的自助挂号机。去年,这些自助挂号机增加了一项新功能——医保刷脸支付,为患者带来了前所未有的便捷体验。

近年来,嘉定区持续用数字赋能健康,构建智慧医疗新格局。该区完成“便捷就医服务”数字化转型应用场景建设,实现“一部手机走医院”。在各大公立医院,患者只需一部智能手机,便能轻松完成挂号、缴费、查询报告、预约诊疗等一系列就医流程。借力紧密型医联体网络架构,该区搭建远程诊断平台,远程影像、超声、心电诊断覆盖所有社区卫生服务中心,实现“分布式检查,集中式诊断”;所有医院参与检查检验结果互认,2024年累计检查检验互认率达94%。此外,该区搭建区域统一互联网医院平台,让患者在家便可以享受全流程互联网诊疗服务;开展数字健康远程联合门诊业务,联动嘉定区域内各级医疗机构资源,把专家资源送到老百姓身边。

为推动医学科技创新,嘉定区依托瑞金医院国家医学中心、质子中心等市级重要资源,推动产学研医融合发展。以发展创新医疗器械为特色的产业园区——“械谷”落地嘉定,推动医企合作,助力生物医药产业发展。

据介绍,下一阶段,嘉定区将推动紧密型城市医疗集团各项改革创新工作加快落地,全面推进高水平诊疗示范中心(体系)建设,提升区域性医疗服务中心能级,加快数智应用赋能健康,开展人工智能大模型本地化部署训练,提供全智能预约挂号、智能导诊便民服务,持续完善“嘉定模式”。

主办单位:健康报社有限公司 出版单位:健康报社有限公司 总编辑:孙伟 社址:北京市东直门外小街甲6号 邮编:100027 电话:010-52389118 新闻热线:xwrx@jkb.com.cn 广告业务:010-64621512 发行业务:010-64622910 周一至周五对开八版 年价:456元 零售价:1.9元 经济日报印刷厂印刷(地址:北京市白纸坊东街2号)