

● 委主任说

# “四调一稳” 优化基层机构布局

▲ 四川省卫生健康委主任 徐斌

“四川省是人口流动大省，农村常住人口占户籍人口比例普遍在 30%-40% 之间，不少地区低于 20%，村庄空心化、老龄化、空巢化‘三化’现象突出。”日前，四川省卫生健康委主任徐斌在《中国卫生》杂志发表署名文章《四川：顺向调整 优化布局》。文中介绍，为顺应经济社会发展和乡村人口结构变化，四川省开展了乡镇行政区划和村级建制调整改革。四川省卫生健康系统主动作为，顺应趋势，持续优化乡村两级医疗卫生机构布局建设。

《医师报》特刊登部分内容，以飨读者。

## 调布局 重塑服务版图

每个乡镇设置 1 家建制卫生院，被撤并乡镇所属卫生院调整归并为建制卫生院分院。原则上每个行政村设置 1 家村卫生室。以 3 万~10 万居民或街道办事处所辖范围为标准，设置 1 家政府举办的社区卫生服务中心。

目前全省建制乡镇卫生院由 4416 家调减至 2744 家，村卫生室由 55772 家调减至 40229 家，社区卫生服务中心由 433 家调增至 567 家，从注重机构设置全覆盖转向注重服务提供全覆盖。

## 调功能 推动错位发展

依托中心乡镇卫生院，规划设置 400 家县域医疗卫生次中心；次中心按照二级综合医院水

平建设，承担片区医疗救治、急救、公共卫生、培训、技术指导五大职能。建制乡镇卫生院承担基本医疗、公共卫生和健康管理职能。建制乡镇卫生院分院主要承载“医疗点”职能。

目前，全省已建成 388 家县域医疗卫生次中心，100% 的次中心能开展一、二级常规手术，100 张及以上开放床位的次中心占比达 88.4%，平均每家次中心卫生技术人员达 117 人。

## 调存量 减少重复投入

严格按照“不增编制、不增人员、不增机构”的原则调整，根据调整后的功能定位，被撤并乡镇所属卫生院的部分专业人员、医疗设备等归并至县域医疗卫生次中心和建制乡镇卫生院。

调整后，除三个自治州

外，全省建制乡镇卫生院卫生技术人员平均增加 14.2 人、增幅 30.6%，开放床位平均增加 12.41 张、增幅 25.2%，执业（助理）医师平均增加 2.8 人、增幅 32.56%，执业护士平均增加 2.5 人、增幅 33.47%。

## 调机制 激发内生动能

将布局优化和机制创新统筹谋划、系统推进，实现乡村医疗卫生资源要素流动和机制创新的乘数效应。

现如今，全省基层医疗卫生机构全部落实“两个允许”政策，部分县（市、区）除对编外人员给予一定的人头经费保障外，还落实了一定的年度绩效奖励。104 个县（市、区）开展岗编适度分离改革。135 个县（市、区）开展“县招乡用、乡聘村用”改

革。大学生乡村医生专项计划稳步实施，547 名医学专业大学生进入村卫生室服务。183 个县（市、区）实现“两病”门诊用药保障认定权下放。

## 稳村医 夯实基层网底

新进乡村医生应具备执业助理医师以上资格。对没有执业（助理）医师的村卫生室，采取允许全日制大专以上学历医学专业应届毕业生免试注册、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）选派执业（助理）医师定期驻点或巡回等方式，予以加强。

如今，全省所有市（州）全部出台乡村医生参加基本养老保险政策、老年乡村医生补助政策。截至 2024 年年底，乡村医生中执业（助理）医师占比提升至 45.38%。

● 声音

薪酬改革政策不等于降薪，要与价格改革、支付改革、内部治理等工作相衔接，要处理好增量和存量改革的关系，是增量结构、增长幅度的调整。目前探索的年薪制和绩效工资模式不是搞“削峰填谷”，而是推行“限高托底”，扩大中间收入群体。提高薪酬固定占比也不等于吃大锅饭，要处理好维护公益性和调动积极性的关系。

## ——国家卫生健康委有关局负责人

落实公立医院公益性，一要完善编制动态调整机制，保障优秀人才供给；二要建立医疗服务为主导的收费机制，根据医保基金筹资水平变化、药品和医用耗材集中带量采购节省的费用空间以及医学技术新的发展趋势，把已经证明临床有效的、得到专业认可的新技术、新项目及时纳入价格管理和医保支付范围；三要优化薪酬体系，确保“两个允许”（允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励）要求落实，缩小不同层级医院间收入差距，平衡医院内部科室差异，提高固定薪酬比例。

## ——中国卫生经济学会副会长王虎峰

● 新举措

医师报讯（融媒体记者 欣闻）据山东省泰安市宁阳县卫生健康局公众号消息，近日，宁阳县网约配送行业暖心服务行动暨“骑手医院”揭牌仪式在宁阳县中医院隆重举行。

骑手友好医院的成立，标志着骑手们有了专属医疗服务的医院。宁阳县中医院挂牌“骑手医院”后，设置骑手专属窗口、“绿色通道”等。在门诊、住院治疗方面，对于结算后的自付费用，骑手还能享受到一定比例的减免。这些优惠不只是针对骑手本

● 管理动态

# 儿科薪酬不得低于医院平均水平

医师报讯（融媒体记者 杨瑞静）近日，福建省卫健委等 10 部门印发《福建省推进儿童医疗卫生服务高质量发展实施方案》（以下简称《实施方案》）。

《实施方案》要求，到 2030 年，儿科医疗资源配置和服务均衡性逐步提高，每千名儿童拥有儿科执业（助理）医师数力争达到 1.3 人、床位数达到 3.1 张，儿童医疗卫生服务能力不断提升；到 2035 年，基本形成城乡均衡、协同高效的儿童医疗卫生服务体系。

在完善并落实儿科人才激

人，还包括其直系亲属。

近年来，我国平台经济发展迅速，不断创造出新业态、新业态、新模式，重塑着就业市场。随着外卖骑手等新就业群体人数增多，各地陆续出现“骑手医院”“小哥医院”。宁阳县带着“冒险精神”去实验，短短几个月时间，便将“骑手医院”从试点扩展到了整个县域。



图/宁阳县卫生健康局

据了解，下一步，该县将持续关注新业态新就业群体的需求，探索把骑手友好医院服务拓展到快递员、网约车司机等更广泛新业态新就业群体中，推动新业态新就业群体关爱凝聚工作提质增效。

● 医师报·理事会

## 科学护理 + 温情陪伴！ “免陪照护”模式开启

▲ 遂宁市中心医院 王红梅

随着现代社会老龄化加剧，我国超 70% 的住院患者需家属陪护，导致职场人请假难、老年人“陪不动”等问题频发，“一人住院，全家受累”成为社会难题。

7 月 7 日，遂宁市中心医院率先在河东院区第二住院大楼泌尿外科一、二病区开展“免陪照护”病房试点，从入院到出院，为患者提供全程、连续、专业、安全的照护服务。运行 2 周以来，已有几十位患者从中获益。



图/遂宁市中心医院

建立专岗人才库 医院针对试点病房需求，建立了医疗护理员专岗人才库，通过专项培训、考核、试岗，择优定人定岗。目前护理员中拥有医疗护理员资质的人员共计 100 余名，其中 2 人拥有护理本科学历。

开展专业技能培训 医疗护理员在上岗前需经过仪容仪表、医疗人文和陪护技能培训。并在护理部指导下，每月由病区护士长和高年资护士，开展至少 1 次的护理员专岗技能培训。

注重过程与终末管理 一是对“免陪病区”实行三级监督检查制。医院及相关单位每周检查，病区护士长及项目组主管每日巡视指导，并填写查检表备检。二是实行双向考核制度。相关单位对“免陪病区”服务管理情况进行考核，由医院病区或主管部门进行考核打分，根据不足立行整改，并实时反馈给管理部门。

智慧化运营 试点依托“摩易智慧陪护”微信小程序，实行线上“免陪照护”预约，管理人员接到订单信息后会主动联系患者或家属，根据患者实际情况指派专业医疗护理员实施“免陪照护”服务。服务结束后，由三方公司通过线上支付或现金方式直接结算费用。

费用更经济 医院“免陪照护”服务价格比四川省发布的陪护服务指导价低 10%，切实减轻了家庭负担。

医院党委委员、副院长王志强表示，“免陪照护”病房的推出切实减轻了患者家庭负担。下一步，医院将持续扩大试点范围，覆盖更多的专科与病区，为更多患者提供更专业、优质、高效的照护服务。