

编者按：1月10日，成立13年的中国医师协会举办了首届医师年会，针对当前医药卫生体制改革、行业协会发展、毕业后医学教育、媒体宣传等行业热点问题，国家民政部、国家卫生计生委的四位领导作了报告，我们选取其中部分精彩内容，以飨读者。

国家民政部民间组织管理局副局长 李勇

政府传递放权决心 社会组织将担更多职能



李勇介绍说，近期民政部以及中央有关部门密集了出台了一系列促进社会组织发展与加强监督管理的一些政策。业内分析人士认为，这进一步彰显

了政府放权给社会组织的决心。

2013年9月26日，国务院办公厅下发《关于政府向社会力量购买服务的指导意见》文件（96号文件）。李勇用“令人振奋”四个字来形容。文件明确指出，各地都要制定与96号文件相配套的购买社会服务的办法，并制定购买服务目录与计划，购买资金列入财政预算。

李勇介绍，据民政部不完全统计，截至目前已有27个省的政府工作报告中提到了政府购买社会组织服务。25个省主要领导在文件上做了批示，17个

省开展了政府购买服务。甚至一些县市也制订了和96号文件相配套的政策。

权力下放后，如何激发社会组织活力，如何实现行政力量与行业组织的真正脱钩是社会组织承担政府转移重任面临的首要问题。

长期以来，社会组织成立要经过业务主管部门与民政部的双重登记，制约了社会组织的发展。李勇介绍，为此，政府部门进行了简政放权，如社会团体及其设立分支机构、代表机构备案制度、社会团体会费标准等均被取消。在李克强总理的推动下，

目前已经取消了600多项审批权，一部分转移给社会组织。

为了实现行政力量与行业组织的真正脱钩，让协会的事情自己做。十八届三中全会明确的提出，

协会与政府之间有联系的体制、机构、权责、资产、财务、场地、人事等都要分开。

据李勇透露，相关文件部门已经送至国务院。在这样的大背景下，很多

地方开始限制当地公务员担任社会组织职务，助力政社分开。如，陕西887人，山西544人，山东545人，安徽133人，湖北1306人，广东1547人，湖南3908人，均已退出社会组织。



中国医师协会首届年会现场

国家卫生计生委科教司副司长 金生国

住培全面推进 全科培训首招5000人



金生国指出，近年来，我国的临床医学人才培养发生了很大变化。我国已

经跨越了医疗卫生人才匮乏的历史阶段，开始步入以高素质、合格人才培养为主要特征的新阶段。

自《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》出台后，国家住院医师规范化培训得到中央高度重视，中央财政按照每名培训对象每年3万元培训的标准，补助5万人，共15亿元。最近又下发了18亿元对于培训基地的补助。2014年，中央财政用于住院医师规范化培训的资金合计已达33亿元。

全科医师被誉为民众健康的守门人，但全科医师培训的招收情况却不甚乐观。金生国说，住院医师规范化培训给了全科医师1万个名额，但目前只招收了5000多人。对此，金生国指出，关键要改变僵化的技术劳务价格机制和人事薪酬制度，完善医保支付，为年轻医师成才创造条件。

有关专科医师培训的有关方案正在形成。据金生国介绍，2014年专科医师培训制度已经起草完成，并

经国家卫生计生委审议通过，现正在征求国务院相关部门意见，达成共识后，将通过多部委联合出台。

“2015年，我们将一手抓住住院医师规范化培训的落地和全面实施，一手抓专科医师培训制度设计的出台。专科医师培训指导意见出台后，先进行试点。经过2~3年，住培基本走入规范轨道，专科医师培训经过试点取得较好经验，进而形成完整的毕业后医学教育体系。”金生国说。

感言

云南省医师协会会长徐和平：

我深深地感到中国医师协会就是医师之家。2014年云南的自然灾害和暴恐事件引起了社会极大关注，中国医师协会在第一时间给一线医师送去了慰问信和慰问金，中国医师协会是我们强大的后盾。

山东医师协会会长刘玉芹：

在住院医师规范化培训、医师定期考核工作中，总会和地方医师协会的共同推进，有利地带动了地方医师协会的工作和发展。

湖北省医师协会林勇：

第一次参加中国医师协会的工作会议和年会，虽然时间较短，但学习内容很多，收获很大，尤其深入研究的行业问题让我们很感动。回去以后，我们将要按照总会的工作布置，将这些落实在工作中。

河南医师协会代表：

一天半的时间，连续召开的多个会议让人深受鼓舞，特别是这两年亲眼看到，无论是承担政府职能，还是规模的扩大，中国医师协会在医疗界的地位显著提高。我们也看到了自己的前途，大家的劲头更足了。

武汉市医师协会代表：

医师协会是个大家庭，我们的工作应该是全国一盘棋，地方医师协会在中国医师协会的指导下工作，大家一起维护医师协会的形象。

乌鲁木齐医师协会代表：

中国医师协会从成立到现在，已有很多成熟经验，在人员质量的提高、职能执行方面奠定了很好的工作基础。中国医师协会的主要任务是把医师队伍建设好，现在各省（市、自治区）大部分都成立了医师协会，我们应该继续加强组织建设，在地、州、市、县成立医师协会。

本版整理 张雨 杨萍 宋攀

国家卫生计生委医政医管局副局长 郭燕红

建“防火墙” 预防化解医疗纠纷



郭燕红介绍，为构建和谐医患关系，从2013

起，国家卫生计生委等相关部门连续打出组合拳，一方面严厉打击涉医违法犯罪行为，另一方面通过调整机制和体制，疏通预防和化解医疗纠纷的渠道。据统计，2014年1月到11月，医院内侵犯人身安全的刑事案件，与2013年相比，同比下降9.3%。

郭燕红指出，要争取在未来几年扭转医患矛盾频发和激化的局面，除了要加快医改步伐，还要引导舆论宣传。郭燕红在分

析医患矛盾时提到，2012年发生的11起恶性伤医案件中，有3起案件与媒体舆论的不良导向相关。她表示，“信息化程度高度发达的今天，伤医、辱医事件一定会引起轰动，而爱医、敬医的新闻报道往往被淹没在浩瀚的信息海洋中，难以掀起波澜。”

她同时强调，对公众的医学科普教育有待加强，“当前公众对医学科学的局限性、实践性、风险性和未知性认知不足。有必

要提高人民群众的健康素养，让他们知道医疗是有风险的。”

而在完善纠纷处理机制方面，据郭燕红介绍，2013年底，全国共建立医疗纠纷人民调解组织3396个，受理医疗纠纷人民调解案件6.3万件，调解成功率达88%。“通过完善医疗纠纷第三方调节机制和第三方赔付机制，在医患间建立医疗纠纷处理的‘防火墙’，起到先行预防和化解医疗纠纷的作用。”