

● 重点关注

厦门市卫生计生委主任杨叔禹：
《医师报》多报道厦门“三师共管”经验

本报讯（记者 严平）“无论是当医生、当院长，还是现在，我一直是《医师报》的忠实读者。当有几份报纸同时摆在桌子上时，也愿意先看《医师报》。”2月16日，厦门市卫生计生委主任杨叔禹主任一行莅临《医师报》社时指出。

杨叔禹主任说，看《医师报》，他有几个感受：一是内容非常新，紧紧围绕行业，展开深入报道；二是医学方面的资讯新，传播非常快；三是内容选择、版式设计鲜活。在新闻、人文、学术的三维视角下，抓住了医师的眼球，获得很多医生的认可。尤其通过微信、网站、

App等新媒体的传播，让医生能从不同层面获得信息。希望有机会多关注厦门的医师群体。

厦门作为国家首批公立医院改革试点城市，探索出以大医院专科医师、基层全科医师（家庭医生）和健康管理师“三师共管”的创新服务模式。

杨叔禹主任介绍说，“三师共管”将医院与社区、疾控中心三方联动，将糖尿病、高血压等慢病防控与深化医改纵横结合，有效构建了上下一体的服务机制和模式，切实有效地提高了基层诊疗技术和服务能力，巩固了慢病防控成效，为全民健康管

理探索出了新模式。《医师报》常务副社长兼执行总编辑张艳萍指出，《医师报》全体同仁一定认真听取各方建议，紧紧围绕“关注医师、关注医学、剖析医事、推动行业前行”的责任和使命服务医师。尤其在《医师报》报纸、App、微信、医师网、视频超过30万用户的五位

一体平台下，更多关注地方医改成就、优秀医师故事以及行业动态、政策解读，包括厦门的医疗动态、改革成果、医师典型。《医师报》将继续以“新闻、人文、学术”三驾马车，以“新闻学术化、学术策划化”的报道思路，服务临床实践、服务行业发展。



杨叔禹主任（左三）听取医师报介绍

声音

除了媒体的常规动作，《医师报》借助活动这一载体，探索出了更好的服务方式。尤其定位为以“声音”来传递行业呼声，以“责任”来履行使命。

——厦门大学附属第一医院副院长苏成豪

读《医师报》主要有三个感受，第一，有用。实用的报道，让我们如此珍视阅读；第二，有趣。一方面通过广度和深度来报道学术，另一方面通过人文、新闻等视角关注行业、关注医生。第三，有为。在人文如此缺失的时代，抓住当前卫生行业的热点，通过各种活动尤其是公益活动的举办，主动担责，体现了主流媒体的责任。

——厦门大学附属第一医院唐国宝

● 图片新闻



2月18日，湖南省人民医院马王堆院区康复科医生李辉萍（左三）在高铁站遇到旅客突发过敏性休克，危急时刻给予急救，挽回了这名旅客的生命。尽管为此误了自己要乘坐的车，但她称，救护患者是第一位的事，这是医生的本能。

图/文 吴靖

● 本周热点

安徽天长基层医共体上新闻联播

本报综合消息 2月14日晚，中央电视台《新闻联播》栏目以“安徽天长：建立基层医共体”为题的单条新闻报道了安徽省天长市在推进县级公立医院综合改革试点工作中，组建医共体，推进分级诊疗的经验做法。

2015年，天长市成为全国医改的试点县，以市人民医院、中医院和天康医院3个县级医院为牵头单位，分别与基层医疗机构签订结对协议，组建3个县域医共体，“上联三甲、下联乡村”。据悉，天长市的医共体改革，

主要通过整合城乡医疗机构、区域信息平台以及医疗服务资源，让大小医院成为“一家人”，改变市、镇、村医疗服务机构各自为政、争夺患者的对立竞争关系。

天长2016年的县外就诊回流、县内基层首诊幅度实现了“双增长”，截至2016年12月底，县域内就诊率达到92.24%。乡镇卫生院的服务量开始增加，住院患者10263人次，较上年同期增加17.3%，形成“小病首诊在基层、大病在县内、康复治疗回基层”良性就医格局。

● 信息之窗

国家卫生计生委：
2016年代表委员建议提案 1512件

本报讯（记者 任艺）2月17日，国家卫生计生委邀请部分全国人大代表、全国政协委员和民主党派中央负责同志座谈。国家卫生计生委主任李斌指出，全国人大代表、全国政协委员高度关注卫生计生事业改革发展，2016年涉及卫生计生的建议和提案有1512件，主办件数在承办

部门中位居前列。

“这些建议提案与卫生计生事业改革发展进程高度契合，是反映工作进展和人民健康诉求的‘晴雨表’，体现了代表、委员对卫生计生的责任感和使命感。”李斌表示，扎实做好每一份建议、提案，努力转化为现实政策措施，对于卫生计生部门提升科

学民主决策水平，改进工作作风，推动工作落实，增强人民群众健康获得感具有重要意义。希望各民主党派中央和广大代表、委员继续发挥监督职能，促进卫生计生系统干部职工工作作风的进一步转变，推动卫生计生事业科学发展，为人民群众谋求更多的健康福祉。

造血干细胞移植等 15个限制类医疗技术规范发布

本报综合消息 日前，国家卫生计生委办公厅印发通知，发布造血干细胞移植等15个“限制临床应用”医疗技术的管理规范和质量控制指标。医疗机构应当具备这些条件方可开展相关技术。

“限制临床应用”医疗技术包括：

造血干细胞移植、同种胰岛移植、同种异体运动系统结构性组织移植、同种异体角膜移植、同种异体皮肤移植、性别重置、质子和重离子加速器放射治疗、放射性粒子植入治疗、肿瘤深部热疗和全身热疗、肿瘤消融治疗、心室辅助、人工智能辅助诊断、人工智能辅助治疗、颅颌面畸形颅面外科矫治、口腔颌面部肿瘤颅颌联合根治技术。

● 行业动态

七乐康助力医师多点执业

本报讯（记者 陈惠）近日，互联网医疗综合性企业七乐康宣布完成新一轮融资，同时与美年大健康将开展战略合作，联手构建更为完整的医疗、体检、药品供应、健康管理的服务生态闭环。

据悉，七乐康在2017年将会专注于慢性病远程二次诊疗，除了升级产品技术和功能，七乐康还将通过全新的互联网医院，持续助力医师多点执业的落地。

七乐康创始人兼董事长石振洋表示，移动医疗

已经走过了粗放式阶段。在互联网“下半场”，只有凭借前瞻性的商业模式、更加精细化的发展方式，更好更快地推进执行，才能实现可持续发展，最终成长为一个对医师和患者而言都值得托付的平台。

● 地方采风

广东 补基层卫生人才“短板”

本报综合消息 日前，广东省人力资源和社会保障厅、省卫生计生委联合下发《关于进一步改革完善基层卫生专业技术人员职称评审工作的实施意见》，对职称外语和计算机应用能力考试不做统一要求；对论文、科研课题要求不做硬性规定，可作为评审的参考条件；在任职期间要求有到上级医疗卫生机构进修的经历。

新疆 发布医疗服务价格改革方案

本报综合消息 2月17日，新疆自治区发展改革委发布《自治区推进医疗服务价格改革实施方案》（以下简称《方案》），将扩大按病种收费，公立医院综合改革试点地区实行按病种付费的病种不少于100个。《方案》强化“医疗、医保、医药”三医联动机制，逐步理顺医疗服务比价关系，协同推进医疗服务项目分类管理和医疗服务定价方式改革，加强医疗服务价格监管，确保医疗机构良性发展、医保基金可承受、群众负担总体不增加。