



周崇臣 代表



翁国星 代表



查 艳 代表



陈树波 代表



毕宏生 代表

热点
话题

重视培养复合型人才

医师报讯（融媒体记者 弈暄暄）目前，我国新冠肺炎疫情防控已经取得阶段性成果，在这个过程中，最大的收获是什么？

全国政协委员、浙江大学附属邵逸夫医院院长蔡秀军表示，首先，要重视复合型交叉人才的培养。以此次新冠疫情为例，疫情的防控需要疾控中心的工作人员既具备临床知识，也具备疾控知识。另外，疾控中心不仅要应对急性传染病，还要应对慢性疾病。因此，复合型人才的培养对促进公共

卫生工作非常重要。

疫情防控中体现出的另外一个重要问题是，医疗资源的平战结合或平急平衡工作尚有欠缺。因此，需要在医疗物资的分配、医院以及一些设备的结构方面进行调整，做到平急平衡，以应对突发公共卫生事件。

此外，医保问题也不容忽视。蔡秀军教授表示，要重视医保政策的顶层设计，真正做到联动，这方面工作亟需上级行政部门给予关注。

完善罕见病登记制度

医师报讯（融媒体记者 王丽娜）全国人大代表、河南省儿童医院院长周崇臣对加快国家区域医疗中心建设提出了自己的建议。

他指出，第一批国家区域医疗中心，有8个省份10家试点单位，经过2020年的实施取得了很好的成绩，进一步促进医疗资源扩容和区域均衡布局，推动构建分级诊疗体系。河南省开展国家儿童区域医疗中心建设，真正让河南孩子不出家门口就享

受到国家优质医疗资源。周崇臣建议：国家相关部门对区域医疗中心建设要加强指导和监督，各地要健全工作机制，形成更强大的工作合力，将国家的建设方案、包括省市级清单，能够落实落地；加大改革创新力度，如医保支付、薪酬改革、人事管理需要相关部门具体指导，区域医疗中心也要大胆创新；加强各中心区域带动的主动性和积极性；加大经验总结和推广力度，成为公立医院改革试验田。

提案
议案

将“医共体”升级为“健共体”

▲全国人大代表、浙江省人民医院院长 葛明华

构建“健康共同体”就是要统筹各方资源，实现医疗卫生事业由“以治疗为中心”向“以健康为中心”转变，形成集预防、治疗、康复等于一体的健康服务模式，全方位、全周期维护和保障群众健康。

建议总结提炼各地经验，为全国推行“健共体”试点提供样板，促进健康中国建设。加强对“健共体”先行先试地区工作调研，适时举办“健共体”建设经验交流会，探讨交流“健共体”建设的“共性经验”；加快医防融合提升，建立高效流畅的运转体制机制，保障“健共体”顺利推进。“健共体”建设

是一项兼顾全局性、整体性、跨领域、跨部门的系统工程，亟需建立一套能体现各方利益诉求，各方都能积极参与的运行体制和机制。在管理体制上，转型升级已有医共体（医联体），成立“健共体”管理委员会，将疾控中心、妇幼保健院、急救中心（站）等公共卫生机构纳入“健共体”建设，强化“健共体”公共卫生职能；强化信息化支撑，推动智慧健康发展，不断提升群众健康获得感幸福感。根据“健共体”的组织架构、管理体系、服务功能、绩效考评等要素，创新开发适合于“健共体”的综合服务和管理信息平台。

重点
关注

建平安医院：还医师执业安全

医师报讯（融媒体记者 张玉辉）“没有平安医院，就没有健康中国！”3月6日，在《医师报》举办的第13届“声音·责任”两会医界代表委员座谈会上，全国政协委员、首都医科大学宣武医院凌锋教授谈到创建“平安医院”时掷地有声。

别让血淋淋的凶器毁了“最美的天使”

新冠肺炎疫情以来，中国的医务工作者在抗疫工作中做出了巨大的贡献和牺牲。国家领导人将广大医务工作者称之为“最美的天使，是新时代最可爱的人！”并在多个场合严厉表态，要“加大对暴力伤害医务人员的违法行为打击力度，”“对殴打伤害医务人员、扰乱医疗救治秩序的，要果断加以处置，落实依法办理、舆论引导、社会面管控‘三同步’要求，严

防造成不良社会影响。”

但令人痛心的是，恶性伤医、杀医事件仍然时有发生，对整个医疗行业造成了极其恶劣的负面影响。1月22日，浙江大学医学院附属第一医院的爆炸伤人案，导致3名医护人员和1名病人受伤；1月26日，在江西吉水县人民医院，发生持刀杀医致死案；1月27日，南昌大学第二附属医院发生持针管扎伤医生案……

凌锋说：“以上案件的

关键凶器均为刀具和爆炸物，而这些都是可以通过安检查出来的！若安检设施健全，‘最美的天使’就能幸免于血淋淋的凶器下！因此，当下急需解决的问题是要在全国医院内强制实行安检制度，建设‘平安医院’。”

对此，全国人大代表、福建省立医院原副院长翁国星也表示，平安医院的建设是一项系统性的工程，要在硬件设施与软件条件上统筹提高。

要求全国医院强制安检 建院领导问责制

面对暴力伤医，法律法规应是保护医生和建设“平安医院”的最主要武器。尽管有关部门已在强调要强化安保措施，但还有很多医院因诸多客观因素而未普及安保措施。

凌锋建议：应实施政府职能，尽快制定全国性的法规性文件建设平安医院，要求在全国医院内强制实行安检制度，并以此为契

机，全面整顿和规范医院的安保措施。

翁国星认为，应完善法律体系的保护作用，在国家立法层面强化对暴力伤医事件的法律严惩。应在《刑法》中，将伤害和杀害医务人员列入故意伤害罪与故意杀人罪的法定加重情形；在刚颁布的《民法典》第七编第六章医疗损害责任中，增加对医护人员权益保护条款。

此外，凌锋指出：“要压实责任主体，加强部门联动。借鉴国家安监总局对于安全生产的先进管理经验，将医院安保工作纳入医院领导考核内容，并建立院领导问责制度。任何医院出现恶性伤医杀医事件，对院领导年度考核实行一票否决，对于在安保问题上严重失职渎职导致医务人员受伤的，要严厉追责。”

多措并举 落实“平安医院”

凌锋认为，在国家层面，建设“平安医院”的工作应常抓不懈，统筹协调推进相关建设，提升处理突发事件能力，完善全面保障。她建议，国家卫生健康委应制定关于医务工作者这类特殊工种的人身保险制度，设立专项保险采购保障资金，全面提升对医务工作者安全的保障

力度。

平安医院的建设离不开和谐的医患关系，而医保是医患之间的桥梁。翁国星说：“以往的新农合报销有限，仅在30%左右，且可报销范围未覆盖大病、特殊病种，患者‘因病致贫’，对医患关系的和谐发展起到不利影响。好消息是2021年《政府

工作报告》指出，居民医保人均财政补助标准再增加30元，医保将降低报销门槛，提高报销比例。”

除此之外，翁国星认为，建设平安医院还要提高医疗质量，医疗质量的提高首要的是人才培养，人才培养包括要吸引优秀的学生报考医学院校、医院整体医生的培养。