

热点聚焦

近期，79名海南省首批国家农村订单免费定向医学生分赴基层，将缓解海南基层医疗人才紧缺难题

我省乡镇卫生院注入新鲜血液

■本报记者 马珂

“卫生院的基础设施比我想中要好，这里的医护人员对我很不错。”近日，刚刚从海南医学院毕业的胡晓晨对记者说。作为国家农村订单免费定向医学生的他，在琼海市彬村山华侨经济区中心卫生院服务已经半个多月。

2010年，海南根据国家发改委、国家卫生计生委等部门统一部署，启动国家农村订单定向医学生免费培养项目。5年后，海南省2015届国家农村订单免费定向医学生毕业派遣大会近日在海南医学院举行，胡晓晨等首批79名临床医学毕业生分赴全省18个市县的乡镇卫生院工作。

定向培养“解渴” 人才紧缺难题

和国内许多一线城市相比，海南基层医疗卫生条件相对落后，医生短缺是最大难题。

海南省卫生计生委副巡视员夏立红介绍，我省目前仍然存在基层卫生人员短缺、诊疗能力不足的问题，合格的全科医生十分缺乏。

琼海市卫生局副局长叶彩霞说，每年都在招基层医护人员，但每年都招不够。有一年，该市想招聘17名乡镇卫生院医生，最后只招到6个，其中5个是应届毕业生。

“即使招到了也面临留不住的问题。许多医护人员一有经验和资历就选择离开。”叶彩霞表示。

夏立红告诉记者，2008年，省卫生计生委就开始委托海南医学院实施乡镇卫生院定向委培医学大专生项目，250名大生已分别于2012年和2013年赴乡镇卫生院工作。2010年，海南根据国家发改委、国家卫生计生委等部门统一部署，启动国家农村订单定向医学生免费培养项目，由海南医学院作为培养单位，此次毕业的医学生均属于该项目定向委培的第一届本科毕业生。

据了解，项目结合我省实际，对国家农村订单免费定向医学生每年减免6000元学费，减免1200元住宿费，同时每生可得到每年3000元的生活补助。定向医学生要按承诺赴岗，在定向单位至少服务6年。未按协议赴岗的毕业生，要按规定退还已享受的减免教育培养费用和生活补助并交纳违约金。毕业

生的履约情况将纳入医师诚信管理，公布违约记录，并记入人事档案。

“我们乐意到 最需要医生的地方去”

胡晓晨是海口人，从小体弱多病的他一直有当医生的梦想。5年前，高考成绩高于一本线近40分的胡晓晨，报考了国家农村定向医学生免费培训项目，成为国家农村订单免费定向医学生中的一员。

胡晓晨现在是琼海彬村山华侨经济区中心卫生院里最年轻的医生，老医生都毫无保留地将自己的经验传授给他。“与普通的医学生比，我们没有一毕业就进大医院的工作机会，但是基层可以给我们更好的锻炼。我们乐意到最需要医生的地方去。”他表示。

据海南医学院有关负责人介绍，该院迄今已招录免费定向医学生500名（临床医学380名、中医学120名），今年将继续招录150名免费定向医学生。

为了更好地落实国家农村订单定向医学生免费培养项目，海南医学院还专门开设了农村订单定向班。定向班根据海南农村卫生工作需要，改革临床医学人才培养模式，制定专门教育计划，全科医学人才培养模式集预防、保健、诊断、治疗、康复、健康管理于一体；加强临床教学基地的规范化建设，重点建设了16家全科医学实习基地（8家社区医院、8家乡镇卫生院），强调“早临床、多临床、反复临床”，着重提升学生临床实践能力；强化医学生的职业道德教育，培育学生的诚信意识，培养“下得去、留得住、用得上”的基层卫生人才，致力于服务新医改。



业界资讯

第二届海南国际口腔种植高峰论坛举行

本报讯（记者马珂 通讯员赵春荣）7月18日，为期两天的第二届海南国际口腔种植高峰论坛在海南医学院举行，国内外口腔种植界的权威专家、嘉宾、口腔执业医师、口腔医疗器材供应商、医学院学生等300余人参加。

本次论坛针对近年来口腔种植领域临床所取得的新成果、新材料、新技术、新进展进行交流和研讨，进一步规范了口腔种植行业标准。省卫计委、海南医学院，拜博口腔医疗集团负责人分别为大会致辞。

海南拜尔口腔医院院长羊强表示，国内外顶尖专家汇聚一堂，先进技术、先进经验汇聚在此，致力为海南口腔医学界打造一场高端的口腔学术交流盛宴，为海南的牙病患者朋友送来了福音。

7月19日，与会嘉宾观摩徐连来教授ALL-ON-4手术全程录播讲解。

海南拜尔口腔医院借论坛举行之际，正式启动海南口腔医师俱乐部。俱乐部将以推动全民口腔健康，提升口腔医疗服务为宗旨，打造高端口腔医疗交流平台。俱乐部还将不定期举办各类口腔医师沙龙活动，及时传播新的口腔医疗技术，对会员提出的问题答疑解惑。

本次论坛由拜博口腔医疗集团——海南拜尔口腔医院主办。

海南医学院 与省肿瘤医院共建医院

本报讯（记者马珂 通讯员尚玉明）日前，海南医学院与海南省肿瘤医院的合作签字仪式在海口举行，双方就合作建立海南医学院附属肿瘤医院事宜达成协议。

协议约定海南省肿瘤医院的专家、人才等与海南医学院进行共享，最终将海医附属肿瘤医院打造成一个集教学、科研、临床及人才培养于一身的现代化医学基地，合作内容涵盖了医疗、科研等项目，将对海南肿瘤疾病的预防、治疗、康复产生积极的影响。

据了解，海南省肿瘤医院将在今年年底建成，建成后将切实提高海南省肿瘤学临床科研、医疗技术的整体水平，填补海南省没有肿瘤医院的空白，解决海南人民出岛看病的难题。

海南医学院是海南省唯一的高等医科学府，为海南省培养了大量的医疗专业人才。此次合作将通过技术合作与人才帮扶，充分整合医院与学校双方的医疗资源，借助合作平台推广肿瘤疾病科普宣传，改变肿瘤疾病高发地人民的生活习惯，更好地对肿瘤患者进行早诊断、早治疗。

据悉，海南医学院附属肿瘤医院将打造成为具有先进医疗水平的现代化肿瘤专科医院，为海南人民乃至全国的肿瘤患者提供优质的诊疗服务。

海南省妇幼保健院 生殖医学中心开诊

本报讯（记者马珂）近日，海南省妇幼保健院生殖医学中心正式开诊，这是我省成立的第四个生殖医学中心。

省妇幼保健院生殖医学中心为省卫生计生委正式批准成立，能开展体外受精、胚胎移植等生殖服务项目的生殖医学中心。同时，浙江大学附属妇产医院将技术帮扶省妇幼保健院生殖医学中心，开展辅助生育（试管婴儿）等项目。

省卫生计生委提供的《海南省人类辅助生殖技术和人类精子库发展规划（2007—2015年）》显示，海南现有育龄夫妇110万对，适宜生育年龄（20—40岁，约占育龄人口60%—70%）约70万对。

全球每10人就有1人 存在精神卫生障碍

世界卫生组织日前发布的《2014年精神卫生地图集》显示，全世界每10个人中就有一人存在精神卫生障碍，但全球医护人员中从事精神卫生工作的只占1%，人力和资金投入严重不足。

这份最新发布的报告称，平均而言，全世界每10万人中只有不到一名精神卫生工作者，在中低收入国家中这一比例更低。在中低收入国家，每年人均精神卫生支出不到2美元。在高收入国家，虽然这一数字超过50美元，但其中大部分费用付给了精神病院，这些医院服务的人群只占需要服务人群的一小部分。

根据世卫组织14日发布的最新数字，全世界每4个人中就有一人可能面临精神健康的困扰；而患有严重精神疾病的人中，约四分之三的患者得不到任何治疗。目前，全世界每年有大约90万人自杀。到2030年，抑郁症将成为全球最大的健康问题之一。（据新华社电）

国家食药监局： 小心雪糕里的细菌超标

健康时评

破除逐利机制是 必须啃下的硬骨头

■康宇

今年4月，习近平总书记在主持召开中央全面深化改革领导小组第十一次会议时指出，要坚持公立医院公益性的基本定位，破除公立医院逐利机制，建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制。随后，这一要求被明确写入城市公立医院综合改革方案的顶层设计中。

的确，破除逐利机制，是公立医院综合改革难以绕过且非跨不过的坎儿。面对这个难题，福建省三明市将县级医院改革和城市医院改革“两步并作一步”，创造了一个多方共赢的改革样本，其精髓正在于：政府发力、三医联动，用一套环环相扣的组合拳，堵住了流通领域的高额浪费，勒紧了院长权利的缰绳，打造了政府、院长和医务人员的利益同盟，最终把公立医院重新拉回公益性的轨道之上。

长期以来，由于财政对公立医院投入严重不足，使得公立医院要生存、发展，就必须依靠业务收入。结果就是公立医院争相做大做强，将设备用到极致，对病源大小通吃，药品也更多成为赢利的工具。多年来，许多医院一路高歌猛进式发展，今天，在解决了医疗供给绝对短缺的矛盾后，公立医院在逐利之路上仍然无法刹车。这些年来，这种体制性弊病和公共利益的冲突已经越来越尖锐，不仅导致医药总费用增长失控，结构性看病难、看病贵问题日益突出，甚至已在渐渐瓦解医患互信的基础，已经到了非改不可的地步。

那么，改才能治愈公立医院逐利的顽疾？各地在这方面多有探索，但要解决如此复杂的问题，如果不从机制体制上整体“动手术”，则不免“接住葫芦浮起瓢”，因此大家都将公立医院改革视作改革深水区。三明着眼建立的新机制，首先将医药购销中挤压出来的水分，用于解决公立医院逐利冲动背后隐藏的后顾之忧；再用薪酬制度的一揽子改革，大幅增加院长和医务人员的阳光收入，使院长和医务人员认同改革，支持改革。从这几年的结果看，三明的改革实现了公立医院向公益性的主动回归。这些实践表明，止住逐利冲动和创收惯性，既不能仅指望觉悟和自我革命，也不能指望单项改革的“一指禅”，要让各项改革措施综合发酵，让区域内各级医院的改革同步推进，才能真正取得实效。

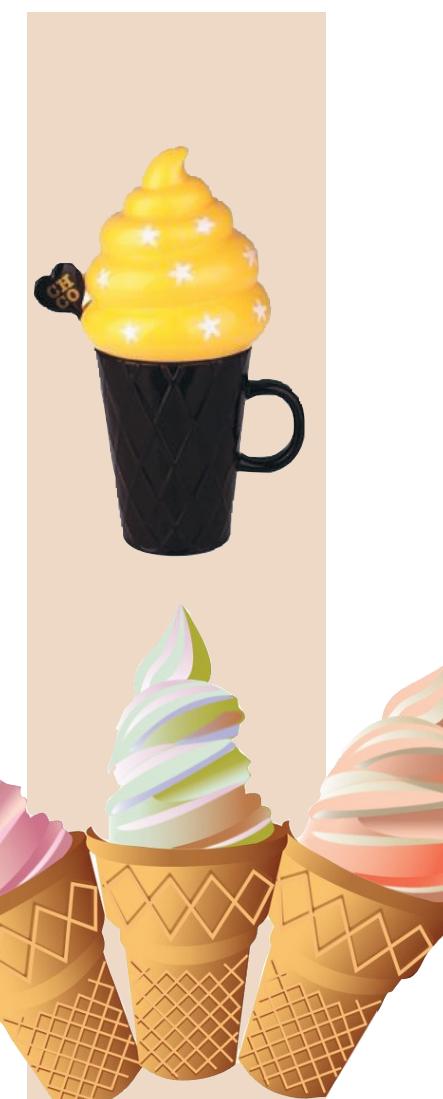
眼下，一些地区和部门对公立医院改革仍在观望、犹豫。有的担心取消药品加成后财政补不起，医保背不动；有的担心调整医疗服务价格会导致社会不稳定；有的认为基层医改已经实现了保基本，公立医院改革可以缓缓再说。然而，一味放任公立医院在旧机制下运行，大医院对医保基金的压力解除不掉，对基层资源的虹吸作用会加剧对医疗秩序的破坏，财政巨额投入对缓解看病难、看病贵的作用也难免会被稀释，假以时日，前期的医改成果也可能被蚕食殆尽。

要啃下公立医院综合改革这块硬骨头，会遭遇既得利益者的干扰，会有部门配合的难度，即使快马加鞭，改革效果也不可能在一夜间显现。因此，运行新机制刹住公立医院的逐利惯性，更需要政府下定决心，为改革猛轰一脚油门。三明改革路径起码说明，从逐利性机制到公益性机制的置换，这条路是可以走通的。那些初探深水区的地区并不需要照搬三明的做法，而是需要树立破釜沉舟的决心，借鉴其谋篇布局的思路，并让决心和思路变成大刀阔斧的执行。（健康报）

曝光台



制图/杨薇



药品不良反应监测年度报告： 中药注射剂使用安全需重视

国家食品药品监管总局日前发布2014年国家药品不良反应监测年度报告。报告显示，2014年，全国药品不良反应监测网络共收到中药注射剂报告12.7万例次，较上一年数量增长5.3%，高于总体报告增长率。中药注射剂的使用安全应更为重视。

据食药监总局药化监管司稽查专员张爱萍介绍，2014年，国家药品不良反应监测网络共收到药品不良反应/事件报告132.8万余份，比2013年增长0.8%。其中，新的和严重的药品

不良反应/事件报告34.1万份，占同期报告总数的25.7%。

统计分析显示，医疗机构仍是不良反应报告的主要来源，占报告数量的82.2%。从涉及药品品种看，抗感染药报告数量仍居各类药品之首，但报告比例已连续5年呈现下降趋势；心血管系统用药报告数量为135.1万例，较2013年上升0.2个百分点。从涉及药品剂型看，注射剂报告比例仍然较高，占60.9%，较2013年提高2.2个百分点，口服制剂比例占35.2%。从涉及患者情况看，65岁以上老年人占19.9%，较上一年升高2.1个百分点；14岁以下儿童占10.5%，与2013年持平。

“药品不良反应监测工作是药品上市后安全监管的重要技术支撑，其目的是及时发现、控制和消除药品安全风险。”张爱萍表示，药品不良反应监测年度报告的编撰旨在全面反映我国药品不良反应监测情况，提高安全用药水平，促进临床合理用药。

据统计，2014年，中药注射剂不良反应/

事件报告12.7万例次，较前一年数量增长5.3%，高于总体报告增长率；其中严重报告占6.7%。报告数量较多的有清开灵注射剂、参麦注射剂、双黄连注射剂、血塞通注射剂等。

中国医学科学院阜外医院主任医师李一石表示，与传统中药口服、外敷的性质不同，中药注射剂成分相对复杂，与其他药品联合使用现象普遍存在，在滴速、剂量、适应症等方面易出现不规范使用，更容易发生安全风险。

食药监总局提醒，临床医师须注意单独使用中药注射剂，谨慎联合用药。基层医疗机构应重视中药注射剂使用安全，规范合理用药。公众在用药过程中发生不良反应，应及时向经诊医生报告，也可向药品生产、经营企业或当地药品不良反应监测机构报告。

此外，食药监总局还提示，儿童要严格按照说明书使用抗感染药，尤其是低龄儿童应谨慎合理使用抗感染药；老年患者尽量个体化用药，减少并用药品种类，注意给药途径和时间。

（据新华社电）

