



新观察

全国首份系统部署中医药人才工作的政策性文件发布! 国家中医药管理局等四部委日前联合印发《关于加强新时代中医药人才工作的意见》——

# 用人才资源力促中医药高质量发展

文/本报记者 刘喜梅 图/本报记者 贾宁

人才是中医药发展的第一资源。为全面加强新时代中医药人才工作,国家中医药管理局、教育部、人社部、国家卫生健康委近日联合印发了《关于加强新时代中医药人才工作的意见》(以下简称《意见》),这是国家中医药管理局联合多部门共同出台的系统部署中医药人才工作的首份政策性文件。

作为推动中医药人才高质量发展的重要举措,《意见》旨在为中医药振兴发展提供坚强的人才支撑和智力保障。那么,《意见》对中医药人才工作做了哪些重点部署?未来,国家层面会推出哪些新举措促进中医药人才发展?针对这些问题,6月24日国家中医药管理局召开新闻发布会,一一作了解答。

### 新目标,描绘人才发展新蓝图

“党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把中医药工作摆在更加突出的位置,深入推进中医药人才队伍建设,推动构建院校教育、毕业后教育、继续教育有机衔接、师承教育贯穿始终的人才培养体系,实施人才工程,中医药人才规模快速增长,结构布局逐步优化,人才质量和使用效能显著增强。但也要看到,中医药人才还存在着总体规模不大、领军人才不足、基层人才缺乏、体制机制不活等问题,迫切需要采取有力措施,培养造就大批德才兼备的中医药人才,充分发挥人才的基础性、战略性、决定性作用。”发布会上,国家中医药管理局人事教育司司长卢国慧介绍了《意见》提出的新时代中医药人才工作的主要目标——

到2025年,符合中医药特点的人才培养、评价体系基本建立,人才规模总量快速增长,制度环境明显优化,培养造就一支基本满足中医药发展需求的人才队伍,实现二级以上公立中医医院中医医师配置不低于本机构医师总数的60%,全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配置中医医师;

到2030年,人才发展体制机制改革取得重大进展,人才梯队更加合理,高层次人才规模显著增加,基层人才队伍更加稳固,中医药人才中心和新高地逐步建成,适应中医药高质量发展的人才制度体系基本形成;

到2035年,符合中医药特点的人才制度体系更加完善,中医药领域战略科学家、领军人才、创新团队不断涌现,人才对中医药振兴发展的引领作用更加突出,对健康中国建设的贡献度显著提升。

卢国慧表示,《意见》的出台为新时代加强中医药人才工作描绘了蓝图,指明了方向,提供了路径。下一步,国家中医药管理局将以推动《意见》的全面落实实施为抓手,在教育部、人社部、国家卫生健康委等相关部门的大力支持下,加快建设高质量中医药人才队伍,为推动中医药传承创新发展提供强有力的人才支撑。



### 发挥排头兵作用,加快培养集聚中医药高层次人才

高层次人才是中医药人才工作的重中之重,也是引领带动中医药事业发展的排头兵。

“国家中医药管理局一直重视高层次人才培养,比如,‘十三五’期间,仅通过‘岐黄工程’就已经培养了149名岐黄学者,100名青年岐黄学者,797名中医临床优秀人才和1万多名中医的骨干人才。另外,在平台建设上,国家中医药管理局也建设了31个中医药高层次人才培养基地。同时,国家中医药管理局还创新人才培养方式,在个人的培养项目上创新提出了团队培养项目,到目前已经支持建设了15个国家中医药多学科交叉创新团队和20个传承创新团队。”卢国慧介绍。

不仅如此,在中医药领域战略科学家的培养方面,国家中医药管理局协调有关部门共同落实《中共中央国务院关于加强中医药传承创新发展的意见》任务落实,率先在院士评审领域实现了突破。“中国工程院率先支持在院士评选中单独设组、单列计划,2019年以来中医药领域新增了两院院士6名,创了近20年来新高。”卢国慧表示。

与此同时,目前我国中医药高层次

人才队伍总体依然不足,特别是具有影响力的领军人才依然缺乏的问题同样突出。对此,《意见》明确,要通过培养造就中医药领域战略科学家、培育壮大领军人才队伍、促进青年人才脱颖而出等举措,来加快培养集聚中医药高层次人才。

“针对《意见》要求,国家中医药管理局也联合多部门制定了具体举措。比如,关于培育壮大领军人才队伍,除了要继续实施领军人才计划,还将通过多学科交叉创新团队建设专项,来吸引行业内包括海内外相关学科的优秀团队,来开展中医药重点领域关键问题联合攻关,以期培养一批多学科的交叉创新人才。”卢国慧说。

### 破立并举,保障中医药人才职称晋升

现行的中医药人才评价体系是被中医药人诟病最多的问题之一。对此,人社部专业技术人员管理司副司长刘冬梅在发布会上强调,因为前端连着培养,后端连着使用和激励,人才评价在人才成长过程当中至关重要。中医药有其自身的发展规律,因而人才培养也应遵循中医药人才成长规律,建立设置合理、评价科学、管理规范、运转协调的职称评价制度。

“比如,在健全职称评价体系方面,人

社部和国家卫健委、国家中医药管理局一起动态优化调整了卫生职称系列的专业设置,增设了中医师的职称评审专业,加强中医师的人才队伍建设。在完善评价标准方面,我们坚持‘破四唯’和‘立新标’相结合,把医德医风放在人才评价首位,以创新价值、能力、贡献为导向,分类建立了中医临床人才、基础人才、科研人才的评价标准。”刘冬梅介绍。

“对于临床人才的评价,我们重点评价他的临床疗效,把诊断的准确率、治疗方案、病历分析、合理用药、诊疗质量、病人满意度以及师带徒情况等作为评价要素;对于基础人才,重点是评价其中医药基础理论研究和原创能力,把重大理论创新、重要学术专著、古典医籍挖掘等作为评价要素;对于科研人才,主要是评价他探索疾病规律,解决临床问题,用现代的科学来解读中医药学原理的能力,把主持重大科研项目创新型代表作、科研成果的产出及转化等作为评价要素。”刘冬梅进一步解释。

刘冬梅介绍,下一步,人社部将会同国家卫生健康委和国家中医药管理局进一步贯彻落实好《意见》的有关要求,坚持破立并举、分类评价,指导地方和有关单位进一步细化中医药人才职称评审的分类标准,进一步完善评价方式,更好地发挥职称评价在中医药人才发展中的指挥棒作用。

### 多措并举,夯实基层中医药人才队伍

中医药的优势在基层,中医药的声音在基层,老百姓希望在家门口看上好中医。但是目前,基层中医药人才“招不来,下不去,留不住”的现象同样非常普遍。对此,卢国慧表示,“十四五”期间,国家将从扩大供给、加强人才向基层流动以及改善基层人才发展环境三个方面,着力解决基层中医药人才的发展和供需问题。

“在扩大供给方面,国家中医药管理局还要继续会同教育部、国家卫健委一块做好农村订单定向免费医学学生的培养,同时扩大基层老中医药专家传承工作室建设规模,争取到2025年为每个县级医疗机构建立1-2个工作室。另外,还将面向所有的基层医疗机构医师开展全员中医药知识的培训,真正在基层培养一支‘能中会西’的队伍。”卢国慧说。

在推动人才向基层流动方面,卢国慧介绍,国家中医药管理局将强化基层医疗机构人才的配备,在全科医生特设岗位里面扩大中医医师的招生规模。另外还要推广“县管乡用”“乡管村用”等一些管理人才,鼓励县域里面的医共体、医联体人才上下流动。

“其实,人才流动也是一个政策导向,政策指向哪里,人才流向哪里。所以,我们还将推动各地完善基层中医药人才薪酬分配、待遇保障机制,在职称评审方面也要增加基层医疗卫生机构中医药中高级专业技术岗位的比例,对基层一线中医药专业技术人员实行‘定向评价、定向使用’,真正改善基层人才发展环境,让基层中医人才愿意留下来发展。”卢国慧最后强调。

### 7日链接 QRILIANJIE

## 国家医保局公布一批失信医药企业

本报讯(记者 陈晶)受国家医疗保障局委托,国家医疗保障局医药价格和招标采购指导中心于近日公布了一批“特别严重”和“严重”失信的医药企业,该名单汇总了自2021年9月19日至2022年3月31日各省份评级为“特别严重”和“严重”失信的医药企业情况,主要涉及给予回扣或不正当利益等问题。

其中,“特别严重”失信企业三家,包括:四川倍聚康医疗器械有限公司,该公司失信行为时效标准的起始时间为2021年4月30日;四川省四丰药业

有限公司,该公司失信行为时效标准的起始时间为2021年10月26日;四川省医药集团盛通药业股份有限公司,该公司失信行为时效标准的起始时间为2021年10月26日。

“严重”失信企业三家,包括:河南新卫医疗器械有限公司,该公司失信行为生效时间为2021年8月2日;四川省医药集团盛通药业股份有限公司,该公司失信行为时效标准的起始时间为2021年10月26日;四川智同医药有限公司,该公司失信行为时效标准的起始时间为2021年4月30日。

## 厦门市5G智慧急救车投入使用

本报讯(记者 照宁)对于胸痛、心梗、脑梗、创伤等“急危重症”患者来说,时间就是生命。近日,厦门市医疗急救中心的5G智慧急救车上岗“试”运行,这也是福建省首个5G+医疗云项目,将为加快培育技术先进、性能优越、效果明显的智慧医疗服务新业态提供示范。

据了解,5G有其高速度、低时延、大连接等优势,可以让远程会诊+现场救治对接更顺畅,同时救护车上的健康数据可第一时间回传至急救中心,极大提升生命救助效能。以“心源性猝死”症状为例,数据显示,其最佳救援时间只有4分钟,心肺复苏每延迟1分钟,病人的生存率就下降7%~10%。5G+急诊救治在一定程度上能够实现同步传输大

量高清医疗影像等数据,完善了传统救治模式中,救护车运输与医院救治脱节的弊端。从而将急救的部分工作前移,由此抢占黄金时间,实现“上车即入院”,大大缩短抢救响应时间,为病人争取了更大生机。

另据介绍,除了院前急救,5G技术在医疗健康领域的应用场景包括远程诊断、远程治疗、远程重症监护(ICU)、中医诊疗、医院管理、智能疾控、健康管理等。例如,基于5G网络,高度集成的医疗推车就是“移动护士站”和“5G护理车”,能实时将所有信息和资源带到需要的场景之中,医生无须亲临病床,护理人员或家属无须逐个科室等结果,借助平台远程获取患者信息,大大节约会诊医生的时间,提高诊疗效率。

## 智能医学工程专业建设共识发布

本报讯(记者 李宇馨)在6月24日召开的第六届世界智能大会数字健康高峰论坛暨第三届全球智能医学工程教育联合会上,与会专家及行业代表等共同讨论并发布了《智能医学工程专业建设共识》。

共识提出,要以行业和产业需求为导向,聚焦构建新时代卓越医学人才培养模式的五大共识,包括:现代医学已进入智能医学时代,新的医学模式和产业形态正在形成;新兴教育的人才需求将推动医学高等教育向“新医科”+“新工科”融合的方向发展;智能医学工程,开中国

“工程医学”专业培育“新医科”人才之先端;全国智能医学工程教育联合体将成为制定和完善专业培养质量标准、开展专业建设研究与实践、开展国际化合作的关键组织;智能医学工程专业建设存在挑战,需要政府部门、产业界和全社会的共同支持。

中国工程院院士、天津大学医学部主任顾晓松在会上表示,智能医学代表医学未来发展方向。共识将指导成员高校加快专业建设、推进人工智能时代“医学+”发展,为智能医学工程专业的建设指明发展方向。

### 给您提醒 GEININTIXING

民进会员呼吁:

## 加强蜚虫病防治

本报记者 王有强

健康状况和动态需求,以便跟进做好相关服务。同时,继续落实国务院联防联控机制关于高校学生离校返乡疫情防控的各项政策,争取各级部门的支持,有序组织学生安全返乡。

三是切实关心关爱留校师生员工。高校要加强人文关怀,支持和指导师生员工加强健康监测和个人防护。在防止疫情的同时,及时调整优化自习室、实验室、图书馆、体育馆以及食堂等各重点场所的管理措施;错峰错峰错区域安排好师生员工在校的各项活动,便利学生购物,包括收发快递等。保障食品、药品、用品的物资供应,不能随意涨价。实行封闭式管理的学校,并且一段时间内没有发生疫情风险的,要稳步恢复正常教学管理服务秩序,为师生员工创造安全有序的生活学习和工作环境。

此外,就健康码的管理使用,国家卫生健康委疾控局副局长、一级巡视员雷正龙指出,健康码对风险人群的识别和管理方面发挥了重要作用,也是保障人民群众在疫情防控期间安全有序出行的重要工具。国务院联防联控机制明确了健康码的使用管理,运行保障和信息安全等各项规定,要求各地根据不同疫情风险等级对相关人员进行精准赋码,明确要严格健康码的功能定位,不得擅自扩大应用范围,绝不允许因疫情防控之外的因素对群众进行健康码赋码变码。

## 国务院联防联控机制召开新闻发布会强调:

# 坚持“动态清零” 做好全链条精准防控

本报记者 陈晶

“全国疫情形势持续向好,新增本土确诊病例比上一周下降了81.6%,但仍有新增本土病例报告,要以快制快,以最小范围、最短时间、最低代价控制住疫情。要坚持‘外防输入、内防反弹’总策略和‘动态清零’总方针不动摇,科学精准执行国家统一的疫情防控政策,严格落实疫情防控‘九不准’要求。”6月24日,在国务院联防联控机制召开的新闻发布会上,就当前疫情防控工作,国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋指出。

米锋介绍,“九不准”包括:不准随意将限制出行的范围由中、高风险地区扩大到其他地区;不准对来自低风险地区人员采取强制劝返、隔离等限制措施;不准随意延长中、高风险地区管控时间;不准随意扩大采取隔离、管控措施的风险人员范围;不准随意延长风险人员的隔离和健康监测时间;不准随意以疫情防控为由拒绝为急危重症和需要规律性诊疗患者提供医疗服务;

不准对符合条件离校返乡的高校学生采取隔离等措施;不准随意设置防疫检查点,限制符合条件的客、货车司乘人员通行;不准随意关闭低风险地区保障正常生产生活的场所。

随着大、中、小学暑假临近,暑期校园疫情防控提上日程。针对暑期校园疫情防控方面的安排和部署,发布会上,教育部副部长、教育部新闻发言人刘培俊作了解答。

刘培俊表示,学校暑期临近,6月23日,教育部印发通知文件,推动各地教育部门和高校深入贯彻落实党中央、国务院决策部署,统筹做好疫情防控和教育教学工作,在确保师生健康和校园安全基础上,努力降低疫情对教育教学的影响,有序做好期末安排、学生毕业、学校放假以及暑期校园管理服务等各项工作,并重点部署落实暑期教育系统疫情防控工作三项任务。

一是科学精准落实疫情防控措施。暑期前后,包括暑假期间,各地区、各高

校要继续保持疫情防控工作领导体制、指挥体系和应急机制高效运行。统筹做好疫情防控和暑期工作,统筹实施校园常态化疫情防控和应急预案的落实。全面强化重点场所、重点物品、重点环节监测以及环境消毒消杀,严防疫情输入校园。与此同时,完善疫情应急预案,确保一旦发生疫情,及时启动应急机制,及时有效地防范疫情风险。同时,因时因地优化调整校园防控措施,推进校园管理方式的人性化、科学化,防止“简单化”“一刀切”,防止过度防控和层层加码。

二是统筹做好学生毕业放假工作。各地区根据当地疫情变化和属地防控的政策要求,切实合理地安排好中小学包括高校的放假时间,各高校要安全有序做好学生毕业、考试、毕业、答辩以及就业促进等各项工作,周密安排好毕业生的返校以及离校返乡。学校要尊重师生的离校返乡或者是留校的合理选择,动态掌握师生暑期离校、留校的行为轨迹、

蜚虫病是一种因蜚虫叮咬而产生发热伴血小板减少综合征,可以通过血液和体液传人,死亡率12%~32%。民进河南省信阳市委会副主委、信阳市平桥区政协副主席陈明德为此呼吁,加强蜚虫病防治工作。

“近年来,蜚虫病危害人类身体健康和生命安全现象逐年增多。以信阳市为例,2011年共报告发热伴血小板减少综合征70例。2020年472例,2021年371例。2022年5月底,潢川县双柳镇一老人患蜚虫病不治身亡,另2位老人疑似接触患者传染病世。”陈明德分析认为,随着全球气候变暖,城市绿化面积增加,蜚虫活动范围不断扩大,活动时间从过去的每年5月-10月扩展到3月-11月,感染风险较高的人群增多。

陈明德建议:一、广泛开展蜚虫病防治科普宣传。组织卫生防疫部门编图文并茂的蜚虫病防治手册,把蜚虫病的起因、特点、危害、风险范围、防治办法、前期处理办

法用浅显易懂的语言进行描述并配上插图,将防治手册免费发放到有感染风险的人群手中。充分利用电视、广播、网络、报纸等多种媒体广泛宣传蜚虫病的有关常识和危害,尤其是人传人风险,做到家喻户晓。

二、全面加强蜚虫病防治消杀。一是蜚虫病主要分布地区逐级召开专题会议专题安排部署蜚虫病防治工作。建立蜚虫病防治专报制度,蜚虫病病例一事一报,及时报告,县级医院设置蜚虫病防治专门病房,避免人传人现象出现。二是组织有关部门每年春夏季节对农村丘陵、山地、森林地区,城市大型公园,植被茂盛地区用菊酯类农药开展灭蜚虫活动。引导广大居民对家禽、家畜、宠物开展附着蜚虫清理消杀活动。三是在植被茂盛地区设立防蜚虫叮咬警示牌。

三、开展蜚虫病防治科技攻关。组织有关医疗专家开展科技攻关,开展蜚虫病防治疫苗研制工作,及早消除蜚虫病危害人类生命安全现象。