



## 八县市成为基层卫生健康试验区

本报讯 (记者高坤坤) 国家卫生健康委日前印发《关于开展基层卫生健康综合试验区建设的通知》,确定8个县市为基层卫生健康综合试验区。

据了解,这8个县市分别为山西省晋中市介休市、浙江省嘉兴市海盐县、安徽省淮北市濉溪县、福建省龙岩市长汀县、山东省潍坊市寿光市、河南省平顶山市郟县、四川省泸州市泸县、新疆维吾尔自治区伊犁哈萨克自治州新源县。这些综合试验区将在投入保障、管理体制、运行机制、服务模式等方面进一步改革创新,巩固完善“公益一类保障、公益二类管理”运行新机制,全面提升服务能力,打造基层卫生健康工作样板,以引领全国基层卫生健康工作高质量发展。

《通知》提出基层卫生健康综合试验区建设指导方案,要求综合试验区完善基层医疗卫生服务体系,深入推进紧密型县域医疗卫生共同体建设,整合优化县域医疗卫生资源配置,提高县域总体服务效能;积极推动信息和人工智能新技术在基层卫生健康工作中的应用和普及;加强基层适宜卫生人才队伍建设,实行“县聘乡用”和“乡聘村用”,有效解决乡村医生待遇和养老保障问题,加快推动乡村医生

队伍向执业(助理)医师转化;深入开展“优质服务基层行”活动和社区医院建设;加强基本公共卫生服务项目精细化管理;加强县级远程医疗中心建设,推进远程医疗向乡村延伸;积极推进家庭医生签约服务;深入推进基层慢性病医防融合;完善稳定长效的多渠道补偿机制,财政补助方式,健全绩效考核制度,深化人事和分配制度改革,充分调动基层医疗卫生机构及医务人员积极性。

据了解,2025年10月至12月,国家卫生健康委将对基层卫生健康综合试验区开展评估与总结。

## 江苏划出深化医改重点任务

本报讯 (记者沈大雷) 日前,江苏省印发《2021年全省深化医药卫生体制改革重点工作任务及分工的通知》,提出加快构建强大公共卫生体系、加快推进分级诊疗制度建设、进一步健全全民医保体系等8个方面的38项重点工作任务。

《通知》要求,推进疾病预防控制体系改革,推动全省各级疾控机构力争

按编制标准准备到位,强化疾控机构监测预警、流行病学调查、检验检测、应急处置等职能;提高应对突发公共卫生事件能力,健全公共卫生、应急管理、医疗救治、科技支撑、物资保障体系,建立健全全分级、分层、分流的重大疫情救治机制;推进疾控、医疗机构卫生应急规范化建设,探索乡镇卫生应急规范化工作;完善全省突发事件紧急医学

救援基地网络和卫生应急队伍管理。《通知》强调,加快推进国家和省级区域医疗中心建设,落实省委共建国家区域医疗中心合作协议,完成儿童、口腔、癌症等8个专业类别省级区域医疗中心设置;强化医联体建设管理,完善市级医联体规划,确保覆盖全部乡镇卫生院和社区卫生服务中心;全面推进县域医共体实体化运行,大

力发展专科专病联盟,推进中医医院牵头组建医疗联合体和远程医疗协作网发展,社会办医疗机构可牵头组建或参加县域医共体和城市医疗集团;积极开展社区医院示范点(市、区)建设,新建80个农村区域性医疗卫生中心,新扶持80个基层特色科室建设,建设200个左右家庭医生工作室。《通知》提出,健全重大疾病医

疗保险和救助制度,强化基本医保、大病保险、医疗救助三重保障,推动补充医疗保险发展;城乡居民医保财政补助最低标准提高到每人每年610元,职工和城乡居民基本医保政策范围内住院医疗费用基金支付比例分别稳定在85%和70%左右;探索对县域紧密型医共体实行总额付费,完善基层机构医保政策。

## 师生返校须提供两天内核酸证明

本报讯 (记者张磊) 8月23日,国家卫生健康委、教育部联合发布《高等学校新冠肺炎疫情防控技术方案(第四版)》《中小学校新冠肺炎疫情防控技术方案(第四版)》和《托幼机构新冠肺炎疫情防控技术方案(第四版)》,以科学指导秋季学期新冠肺炎疫情防控工作,有序推进秋季学期开学工作。

3个新版《技术方案》结合近期重点单位和重点人群疫情防控要求,对开学前后校园管理、环境整治、饮食饮水安全和预防性消毒等提出强化措施和要求;同时,要求学校掌握师生员工返校前14天的健康状况和行程信息,高校师生员工返校前须提供48小时内核酸检测阴性证明,返校后按照当地防控要求可再分批进行核酸检测,暑期有出境、到过中高风险地区或有其他异常情况的中小学校和托幼机构师生员工,返校前须提供48小时内核酸检测阴性证明。

此外,新版《技术方案》强化了入校人员核查、登记与管理,并明确校园内服务人员工作期间需全程佩戴口罩、做好手卫生;要求根据校园情况合理控制人员密度,严控聚集性活动;强调学校要进一步完善应急预案和处置机制,开展疫情防控多场景、实操性应急演练。

容和均衡布局,持续推进省委共建国家医学中心和区域医疗中心重点任务落实。建立省、市、县常备聚集性疫情处置工作组,加强卫生应急队伍建设。创新医防协同机制,将医疗机构履行公共卫生职责情况纳入医院等级评审和绩效考核指标体系,强化县级医院公共卫生服务职能,依托现有医疗卫生机构,提升省级、地市级职业病预防控制、诊断治疗、康复能力。

《通知》要求,实施中医药强省建设“十大行动”,打造一批中西医协同“旗舰”医院、中医特色重点医院、国家中医疫病防治基地。

## 四川力争在重点领域取得突破

本报讯 (记者喻文芬 特约记者范川) 近日,四川省政府办公厅印发《关于推进医药卫生体制改革2021年重点工作的通知》,确定了强化医疗、医保、医药联动改革,构建优质高效分级诊疗体系,筑牢公共卫生服务体系,

统筹推进相关领域改革4个方面19项重点工作。

《通知》提出,因地制宜借鉴推广三明医改经验,在自贡市、宜宾市开展“三医联动”和系统集成改革试点,力争在药品耗材降价、医疗服务调价、医

保支付、薪酬分配、医疗监管等重点领域和关键环节取得突破。强化“三医”协同监管,全面推进省、市、县分级监管,实现21个市(州)监管平台闭环运行和应用。

《通知》提出,合理确定、动态调整

公立医院薪酬水平,拓宽公立医院薪酬制度改革经费渠道。允许医院自主设立薪酬项目,鼓励对主要负责人实行年薪制。每个市(州)至少选择一所公立医院开展高质量发展试点。

《通知》明确,推动优质医疗资源扩

时评

## 疫情防控 用局部暂时代价化解危机

□姚常芳

从7月20日开始的本轮新冠肺炎疫情,防控形势严峻复杂。经过一个月的努力,抗疫已经取得决定性成果。而本轮疫情处置再一次证明,中国政府始终秉持“以人为本”“生命至上”的理念,在我国的抗疫策略中,只要能维护人民的生命安全,局部暂时损失是可以承受的。

抗疫要算一笔“大账”,最好的办法是用局部暂时的代价化解危机。疫情防控是经济建设的基础,只有防控做到位,才能营造良好的营商环境,也只有稳定好局部,才能使整体功能得到最大发挥。本轮疫情中,扬州、南京、苏州、张家界、郑州等城市都竭力内部加码、外防扩散,精准防控,妥善处理了局部和全局、短期和长

期、疫情防控和经济社会发展的关系。虽然疫情暂时对经济发展造成了影响,但这个成本远远小于疫情一旦失控带来的损失。8月17日,国家统计局发布7月国民经济运行情况。数据显示,今年上半年经济两年平均增长5.3%,比一季度加快了0.3个百分点。这充分说明,防疫和经济两者相辅相成。

能够不遗余力地与新冠肺炎疫情较量,源于我们有准备、有实力。同去年上半年的疫情相比,这次疫情是在许多国家疫情失控、病毒发生变异、外防输入压力加大的情况下发生的。国内又正值暑期,人员流动频繁,这些因素都给疫情防控增加了新的困难。但是,我们有党的坚强领导,能够强有力地打人民战争,且拥有成熟、完善的战法战术。对这场战斗,我们有必胜的信心。

在这场人民战争里,我们感受到了上下一心的力量。老百姓积极配

合,非必要不出门,积极配合防控措施;各方尽可能保障群众的基本生活不受影响,送菜上门、送医送药,让民众安心。

同时,新冠疫苗接种有序推进,截至8月21日,全国累计报告接种新冠疫苗193586.9万剂次,最大的疫苗免疫屏障正在积极构筑中。

疫情防控就是“国之大事”。事实充分证明,中国特色的疫情防控处置举措经受住了一次又一次的考验。尽管本轮疫情波及面广、形势复杂,但是我们的处置做到了快速、精准、有序、有效,并将对经济社会发展的整体影响降到了最低。相信,在一系列经受考验的手段和方法下,在不断动态调整的处置策略指引下,面对不断变化的新冠肺炎疫情,我们不仅无惧无畏,还会越来越从容。

## 新疆成立 打击药品违法犯罪 联合办公室

本报讯 (记者邢颖 张楠 夏莉娟) 近日,新疆维吾尔自治区打击药品违法犯罪联合办公室揭牌成立,并召开了新疆维吾尔自治区药品行政执法与刑事司法衔接工作联席会议2021年第一次会议。

该联合办公室由新疆药品监督管理局、高级人民法院、人民检察院、公安厅4家单位组成,将落实行政执法与刑事司法衔接工作长效机制,建立新疆药品行政执法与刑事司法衔接联席会议制,督促、指导各级药品监管部门、人民法院、人民检察院和公安机关按照各自职责、权限,加强层级联动,同级配合,监管部门协同,形成打击药品违法犯罪行为的工作合力。

## 离开南京不再查验核酸证明

8月23日,江苏省南京市,火车站旅客佩戴口罩出行。自即日起,通过铁路、公路、水路等方式离开南京人员不再查验核酸检测证明。 决波摄



## 浙江试行卫生乡镇 量化分级管理

本报讯 (通讯员许锋华 特约记者林莉 记者郑纯胜) 近日,浙江省爱卫办印发《浙江省国家卫生乡镇量化分级管理方案(试行)》,在全国率先实行国家卫生乡镇量化分级管理。

据了解,截至目前,浙江省国家卫生乡镇达到446个,占比为50%,位居全国各省份第一。根据《方案》,量化分级后国家卫生乡镇将分为优秀、良好、合格、不合格4个等级,各级爱卫办将根据乡镇等级情况进行针对性管理,重点抓好低等级、打造高等级,守住底线,追求精品。同时,细化量化评分内容,将9方面52项国家标准细化为100余条可操作的具体指标,通过量化分级理清难点和薄弱点,推动乡镇高质量发展。

据悉,《方案》规定,国家卫生乡镇量化分级每年开展一次,改变以往到第3年集中检查一次的做法,由省爱卫办每年抽取部分国家卫生乡镇进行暗访并通报结果,对于工作明显滑坡的,作降级处理。



健康报官方微信二维码

扫一扫 加关注 健康报 每天到

## “5G+医疗健康”期待新腾飞

□本报记者 王潇雨 实习记者 郭蕾 吴倩

作为新一代通信技术,5G具有高速率、大容量、低延时和万物互联等特点。凭借这些优势,5G技术和医疗健康的融合已成为不可阻挡的潮流。近日,工业和信息化部与国家卫生健康委联合发布“5G+医疗健康应用试点项

目”入围名单,从这些创新、高质量项目来看,5G技术赋能医疗救治、健康管理、医院精细化运营正在变成现实。

## 助力健康中国战略实施

数据显示,截至2021年6月,我国累计建设5G基站96.1万个,占全球基站总数的70%。“基于5G技术的

大数据和云计算能力使人工智能快速发展,赋能千行百业,未来将为各行业带来革命性变革。”中国科学院院士、中山大学孙逸仙纪念医院院长宋尔卫介绍,当前,在国家的鼓励和支持下,大型医院已经完成了多轮的信息化改造和智慧医院建设,实现了多种医疗资源的信息化和智能化改造,为5G在医疗健康行业的应用奠定了良好的基础。

“5G+医疗健康的应用范围将更加广阔深入,应用场景更加丰富多元,产学研医紧密结合也将加速应用成果落地。”宋尔卫强调,由工业和信息化部和国家卫生健康委联合发起的“5G+医疗健康应用试点项目”,将推动5G技术在医疗健康领域的应用出现新一轮腾飞。5G技术在医疗领域的应用将极大地促进新的医疗创新和进步,为我国医疗卫生事业的优质、高效发展再

添利器,更为实现优质医疗资源向乡村和落后地区配送提供重要保障。

“两部委联合实施的试点项目,对健康中国战略实施、公立医院高质量发展及优质医疗资源扩容等将产生深远影响。”中国科学院院士、复旦大学附属中山医院院长樊嘉表示,此次项目的申报单位覆盖了医院、事业单位、行业协会、企业、大学,还有运营商、研究机构及医疗信息化、大数据、人工智能、机器人等不同企业参与,基本将我国医疗卫生行业的主要力量全部纳入。

“活动筛选出了一大批优秀项目,这些项目的实施将带动整个医疗信息化的生态圈联动,发动多行业人员广泛参与5G+医疗健康应用的思考、开发、落地、评价。”樊嘉说。

(下转第4版)