



临床专科建设要“顶天立地”

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委发布《“十四五”国家临床专科能力建设规划》。《规划》指出，“十四五”期间，由中央财政带动地方投入，从国家、省、市（县）不同层面分级分类开展临床重点专科建设，在定向支持国家医学中心和委属委管医院进行关键技术创新的同时，实施临床重点专科“百千万工程”，促进临床专科均衡、持续发展。国家卫生健康委医政医管局相关负责人表示，这是国家首次明确提出由国家、省、市（县）三个层面进行国家临床专科能力建设，进一步强调国家临床专科建设既

要“顶天”，又要“立地”。

其中，临床重点专科“百千万工程”是指：在国家层面，除国家医学中心和委属委管医院定向支持项目外，每年至少支持各省建设150个、“十四五”期间累计不少于750个国家临床重点专科建设项目；在省级层面，31个省份每年合计支持至少1000个、“十四五”期间累计支持不少于5000个省级临床重点专科建设项目；在市（县）级层面，“十四五”期间31个省份累计支持至少10000个地市级和县级临床重点专科能力建设项目。

《规划》特别提出，区域医疗中心

所在医院每年可以自主确定1~2个项目纳入国家项目库，由医院自行统筹经费建设。为避免资源过度集中，国家医学中心和委属委管医院不再作为各省份国家项目建设单位，并且相关项目应适度向非省会城市倾斜，省会城市项目占比不超过60%。此外，各省级卫生健康行政部门可以将达到国家建设项目标准的项目向国家卫生健康委推荐，推荐项目数量不超过本省项目数量的5%，由国家复核后认定为国家临床重点专科并挂牌。

《规划》明确，国家层面将加强核心专科能力建设，选择致死致残率较

高、严重影响人民健康的恶性肿瘤、心脑血管疾病等重大疾病相关专科进行普惠性建设，保障相关项目全国各省全覆盖。在补齐专科资源短板上，针对不同地区群众就医需求较高的部分专业加强建设，特别是人口较多且既往获得国家临床重点专科项目较少的省份。同时，推动关键领域技术创新，争取解决一批“卡脖子”技术，形成一批国际领先的原创性技术。在省、地、市和县域层面，各省每年按照100万至150万人口匹配1个省级专科建设项目，各地市每年按照70万人口匹配1个市（县）级专科建设项目，不足70

万人口县（区）“十四五”期间至少保障1个项目。

据悉，“十二五”和“十三五”期间，国家从人才培养、临床诊疗技术研发和关键设备购置等方面已支持了1700余个临床重点专科建设项目，覆盖全国300余家三级医院。在此基础上，《规划》结合防范化解新发传染病等重大公共卫生事件风险的需要，以区域人口分布、疾病谱为基础，根据区域经济、交通等情况，统筹考虑不同层级、不同地区医疗机构和不同专业的发展，在突出优势的同时加强普惠建设。

北京逐级采取管控措施

本报讯 记者郭蕾 特约记者姚秀军10月25日从北京市第247场新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上获悉，10月24日16时至25日15时，北京新增2例京外关联本地新冠肺炎确诊病例、1例京外关联本地新冠肺炎无症状感染者和1例核酸检测阳性者。目前，北京正在开展流行病学调查、实验室检测和密接者追踪，对相关地区逐级采取封控管控等措施，管理各类风险人群。

据了解，本次京外关联疫情已涉及2个自驾游旅行团。北京市疾病预防控制中心副主任庞星火表示，目前正是疫情防控的关键时刻，提前主动报告和较强的个人防护意识是有效防控疫情的关键。不主动报告者，将承担相应的法律责任。截至目前，北京市共有高风险地区1个，为昌平区北七家镇宏福苑社区；新增中风险地区1个，为昌平区东小口镇森林大第家园社区。

甘肃提出携带证明就诊

本报讯（记者王耀 林丽）10月25日，甘肃省卫生健康委副主任、新闻发言人张浩在甘肃省新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会（第七场）上表示，群众入院就诊时，要遵守“一室一医一患”原则，绿码人员要携带48小时内核酸检测阴性证明；非绿码人员须携带24小时内核酸检测阴性证明，并按照医务人员指引到指定场所就诊。

张浩指出，对于患有常见病或慢性病的患者，建议就近到社区卫生服务中心或乡镇卫生院就诊和取药。所有新入院的患者、陪护人员必须有48小时核酸检测阴性报告，必要时还将进行血常规、胸部CT等相关检查。

河南强化疫情防控监督

本报讯（记者李季）近日，河南省卫生健康委印发通知，要求各地加强常态化疫情防控卫生监督执法检查，压紧压实责任。

通知要求，各地在卫生监督执法检查过程中要查看重点场所贯彻落实《传染病防治法》等法律法规和相关政策情况；检查医疗机构常态化疫情防控情况，发热门诊和医院感染管理情况，预防接种管理等情况，尤其是民营医院、村卫生室和诊所；对前期监督检查中发现问题的整改落实情况进行“回头看”。各地要将疫情防控监督检查融入日常监督执法检查中，对发现的问题及时下达卫生监督意见书，明确整改责任部门、责任人和整改时限，督促限期整改反馈。

全员测核酸

10月24日晚，在内蒙古自治区呼和浩特市玉泉区恒泰盛都小区内一个核酸检测点，医务人员对市民进行核酸检测取样。从10月24日起，呼和浩特市在市属4个城区和土默特左旗开鲁镇重点区域开展全员核酸检测。 丁根厚摄

注重“四力”引导 做好新时代健康宣传

浙江省卫生健康委宣传处负责人指出，在新媒体时代，信息传播和舆论生成方式产生了日新月异的变化，高效的传播途径、丰富的展现形式以及更具冲击力的内容，使宣传工作面临着新的机遇和挑战。健康中国战略赋予了新时代健康宣传新的内容和要义，卫生健康领域高质量发展态势为宣传提供了大量的素材和内容。与此同时，卫生健康作为重要的民生领域，受关注程度高，公众的健康意识和健康需求不断提高。（下转第3版）

马晓伟赴宁夏指导疫情应对处置，强调——

力争在一个潜伏期内控制住疫情

本报讯（记者杨金伟）受孙春兰副总理委托，10月24日下午至25日上午，国家卫生健康委党组书记、主任马晓伟在宁夏回族自治区指导疫情应对处置工作，推动尽快控制疫情传播，最大程度降低疫情影响。

到达宁夏后，马晓伟即与自治区疫情防控领导小组举行座谈会，听取疫情应对处置工作汇报。马晓伟指出，要进一步提高思想认识，切实把思想和行动统一到习近平总书记重要指

示精神和党中央、国务院决策部署上来，充分认识处置好疫情的重要性和紧迫性，将疫情防控当作中心任务，毫不放松从严落实各项防控要求，决不让来之不易的防控成果前功尽弃。

马晓伟强调，各项措施再提速提质，力争在一个潜伏期内控制住疫情传播。要按照国务院联防联控机制电视电话会议部署，从快推进核酸检测和流调工作，从严加强隔离点管理和社区管控，高度关注疫情以外地区高风

时评

把握“变”与“不变”，遏制疫情蔓延

□张磊

硝烟再起。至今，本轮新冠疫情已涉及内蒙古、宁夏、甘肃等11个省份，主要集中在我国西北地区，这在既往的局部聚集性疫情中并不多见。为此，国务院联防联控机制综合组第一时间向内蒙古、甘肃、陕西、宁夏派出工作组，国务院联防联控机制也于10月22日在京召开电视电话会议，要求各地迅速采取果断措施，尽快遏制疫情蔓延。

本轮疫情中，“旅游团”“退休

老人”“D2746次列车”等关键词频现，从侧面反映出本轮疫情的特点，即点多、面广、线长。多个旅行团及高铁列车，意味着感染者大多存在跨地区活动，这加大了流调溯源、核酸检测、防控处置等工作的难度；而退休老人多，意味着确诊病例的基础病多，易转为重症，增加了救治难度。

针对上述特点，在处置本轮疫情时应特别突出协作联动。具言之，流调溯源时，在坚持本地公卫、公安、工信协作的同时，还应加强流调信息的跨区域共享，及时推送区域协查信息，以便各地协同追踪密切接触者；核酸检测则要借助信息化手段，使核酸采

样、样本运送、实验室检测、结果报告、废物处置各环节有机衔接，为全员核酸筛查提速；重症救治方面，国家级专家应发挥技术优势并结合当地资源，发挥一加一大于二的功效。

虽然本轮疫情呈现出一些与以往不同的特点，但在战略打法上，要在“变”中把握住“不变”，其中最根本、最不可动摇的就是“四早”策略。而要落实“四早”，须秉持抓早抓小抓基础的宗旨，通过快速的核酸检测、精准的流调溯源、彻底的隔离转运、严密的社区封控，最大程度降低疫情对社会生活的影响。

从目前看，部分涉疫地区存在核

酸采样点设置不够合理、组织不规范、采样工作人员分配不合理等问题，直接影响检测质量和效率；转运隔离不及时，确定密接及次密接后，数日仍未转运至集中隔离酒店，个别集中隔离酒店也未能按照“三区两通道”的要求进行改造；个别社区封控不够严格，未做到封控区居民足不出户等。值得注意的是，本轮疫情涉及的部分省份已许久未见疫情，队伍缺乏实战经验，加之西部地区底子薄基础差，这些地区应在国务院联防联控机制综合组的指导下，立刻紧张起来，从既往的“外防输入”转变为当前的“内防扩散，防止疫情输出”。

两年 18 省份修订地方中医药条例

本报讯（记者崔芳）10月25日，国家中医药管理局在京召开新闻发布会，介绍两年来全国贯彻落实《中共中央国务院关于促进中医药传承创新的进展成效》。

发布会上，国家中医药管理局办公室主任、新闻发言人王思成介绍，2019年10月25日，中共中央、国务院印发《关于促进中医药传承创新发展的意见》，国务院召开全国中医药大会，对中医药传承创新发展作出顶层设计和战略部署。会前，习近平总书记作出重要指示，强调要遵循中医药

发展规律，传承精华、守正创新，为建设健康中国、实现中华民族伟大复兴的中国梦贡献力量。

两年来，各部门围绕综合改革、教育教学、中药注册、科技创新等重点领域，研究出台配套文件，29个省份印发中央《意见》落实举措，18个省份新修订了地方中医药条例，形成了党委政府高度重视、部门协同、上下联动、问题共答的良好氛围。

当天的发布会还邀请浙江、广东、山东三省中医药主管部门负责人，介绍本地区贯彻落实《意见》的有关情况。

肿瘤疾病编码、分组与绩效管理研讨班举办

本报讯（记者刘立夏）为落实国家卫生健康委《关于印发病案管理质量控制指标（2021年版）的通知》要求，10月22至23日，由中国医学科学院肿瘤医院主办的首届肿瘤疾病编码、分组与绩效管理研讨班在线上举办。研讨班由健康报社协办，山东省金乡县人民医院和拜耳医药保健有限公司公益支持。

中国医学科学院肿瘤医院副院长高树庚在开班致辞中表示，病案首页体现了病历书写的规范性，其质量影响到公立医院绩效考核的数据抓取和对医院医疗质量的评价。中国医学科学院肿瘤医院是国家癌症中心依托单位、国家肿瘤临床医学研究中心、国家肿瘤规范化诊治质控中心，相关工作在国家肿瘤防控中起到引领作用。医院从建院之初便非常

重视病历书写、疾病编码、分组和相关质控工作。本次研讨班以肿瘤疾病病为主，将促进医院之间的深入交流，取长补短，共同提升编码水平。

国家癌症中心肿瘤登记办公室主任魏文强、北京协和医院病案科主任王怡、中国政法大学政治与公共管理学院廖藏宜副教授等多位专家，就肿瘤防控与疾病负担、公立医院绩效考核中病案首页质量提升、肿瘤疾病编码、DRG付费下的支付趋势和绩效管理、医保版疾病分类代码等内容进行研讨，共有近5000人在线聆听。

编 辑

陈 炬

实习编辑

郝润娥



关注互联网 + 健康中国大会（二）

唱好卫生健康好声音

□实习记者 吴倩

近年来，健康传播已成为助力健康中国的重要力量，大数据、云计算等新技术的发展推动了传播手段的革新，如何做好健康传播成为卫生健康领域的重要命题。近日，第八届互联网+健康中国大会在浙江省嘉兴市举

办。在大会第二平行分论坛“健康中国传播发展论坛”上，与会嘉宾聚焦传播赋能医患服务、智慧传播等话题，共同研讨健康传播的创新和探索。

论坛上启动了健康中国行动“明智就医”便民惠民项目。健康报社健康中国传播发展中心负责人介绍，当前，网络信息鱼龙混杂，公众缺乏可信的医疗卫生机构基本信息展示平台。

健康中国行动专网启动“明智就医”便民惠民项目，联合各级公立医疗卫生机构，以专网2.0版本为载体，提供权威的医疗卫生机构基本信息查询服务，并基于此传递面向全人群全生命周期的健康科普知识。邀请各公立医疗卫生机构入驻健康中国健康号，完善基础信息，借力人工智能与大数据技术，高效传播健康科普信息。