



河北国民健康发展蓝图绘出

本报讯（特约记者贾志海 肖建军）“到2025年，人民健康优先发展的制度体系初步建立，健康水平持续提高，全省人均预期寿命比2020年提高1岁，健康预期寿命同比例提高……”近日，河北省政府办公厅印发《河北省“十四五”国民健康规划》，提出了2021—2025年的系列发展目标。

《规划》提出，大力弘扬冬奥精神，广泛开展全民健身运动，推进体育运动进校园、进机关、进社区；加快推进健身与健康融合中心建设，建立河北省体卫融合专家库，每年研发3个以上运动促进健康指导方案，到2025年省、市健身与健康融合中心覆盖率达

到50%，具备条件的地方向乡镇（街道）、村（社区）延伸。

在完善重大传染病联防联控机制方面，《规划》明确，推进疾病预防控制中心与城乡社区联动；建设省级重大疫情救治基地，科学设置市级定点医院和后备定点医院；建立健全重大疫情医疗救治费用保障机制，依托国家高水平医院建设国家区域医疗中心，分片区建设省级区域医疗中心。

《规划》提出，积极争取国家中医药传承创新中心和中医区域医疗中心落户该省；到2025年，力争实现90%的二级及以上公立综合医院设置中医临床科室，乡镇卫生院和社区

卫生服务中心全部设置国医堂、配备中医医师。

《规划》明确，携手京津开展对口帮扶雄安新区医疗卫生工作，提升雄安新区医疗卫生和公共卫生服务水平；推进廊坊北三县和北京市通州区一体化高质量发展，协同推进廊坊北三县医养结合机构服务能力提升；推进京津冀重点医疗卫生项目合作，积极促进张家口、唐山、承德、廊坊、保定等地与京津医疗机构开展合作。

《规划》还提出，二级及以上综合性医院设置老年医学科的比例达到60%以上；强化健康人才队伍建设，建立首席公共卫生医师制度。

天津组团式
对口帮扶甘肃

本报讯（特约记者王耀 林丽）近日，天津市组团式帮扶甘肃省国家乡村振兴重点帮扶县人民医院医疗队欢迎仪式在甘肃省兰州市举行。这次天津市医疗人才组团式对口帮扶甘肃省的8家县级医院。

此次天津市医疗人才组团式帮扶组建了8个专业对口、结构互补、协同高效的医疗帮扶团队，分别对口帮扶甘肃省天水市麦积区、秦安县，武威市古浪县，平凉市静宁县，庆阳市环县、镇原县，甘南藏族自治州临潭县、舟曲县的8家县级医院。

甘肃省卫生健康委二级巡视员王彦成要求，各受援单位要抓住组团式帮扶的契机，依托天津优质医疗资源，不断提高医疗技术水平和医疗服务质量。

山西加大
行风案件惩处力度

本报讯（特约记者刘翔）山西省卫生健康委日前出台《2022年医疗机构及其工作人员廉洁从业专项整治方案》，要求聚焦不合理用药、不合理检查、不合理使用高值医用耗材等行业重点领域的顽瘴痼疾，加大对涉及“利益输送、药械回扣”等行风案件的医疗机构和医务人员的惩处力度。

《方案》要求，全省卫生系统各单位应制订年度廉洁从业教育培训计划，深入开展对相关法律法规的专题教育培训、考核，增强医务人员自我教育、自我约束、自我管理能力，强化医德医风底线意识。

吉林培训
基层医务人员

本报讯（特约记者杨萍 记者刘也良）近日，吉林省卫生健康委、中医药管理局联合印发《吉林省2022年基层卫生人才能力提升培训项目实施方案》，将培训乡镇卫生院和社区卫生服务中心70名骨干全科医生、245名骨干医师。

《实施方案》明确，此次培训要重点提高基层医疗卫生服务能力和家庭医生团队实用技能，至8月30日前完成不少于6个项目包的学习。

马背上的关怀

6月25日，江西省玉山县横街镇党员干部志愿者服务队用马队运输，将生活应急物资送往该镇周山村最远的村民家里。前段时间，横街镇发生山洪，致使道路、电路和通讯完全中断。当地及时组织村镇两级党员干部志愿者服务队运送生活应急物资，确保受灾群众正常生活。卓忠伟摄

中医药法实施五周年座谈会召开，王晨提出——

促进中医药高质量发展建设健康中国

据新华社北京6月27日电 中共中央政治局委员、全国人大常委会副委员长王晨6月27日在京出席中医药法实施五周年座谈会并讲话。

王晨强调，要学习贯彻习近平总书记关于中医药工作的重要论述和党中央决策部署，深入实施中医药法，为

促进中医药传承创新发展、弘扬中华优秀传统文化、推进健康中国建设贡献力量。

王晨指出，中医药法是一部具有鲜明中国特色、体现深厚历史底蕴和文化自信的重要法律。法律实施五年来，我国中医药事业发展取得显著成

效，管理体系建设得到加强，中医药产业快速发展，服务能力稳步提升。特别是在新冠肺炎疫情防控中，中医药发挥了重要作用，有效维护和促进了人民群众健康福祉。

王晨强调，要以中医药法实施五周年为契机，坚持党的领导，坚持以人

民为中心，积极运用法治力量促进和保障中医药事业高质量发展，不断增强人民群众获得感、幸福感、安全感。要坚持中西医并重，推动中医药和西医药相互补充、协调发展。要坚持继承和创新相结合，保持和发挥中医药的特色和优势，切实解决法律实施中

存在的问题和短板，进一步提高医疗卫生服务的公平可及，扩大优质健康服务供给，不断推进中医药现代化。

座谈会由国家中医药管理局主办。中央和国家机关有关部门、有关地方负责同志及中医药行业代表参加会议。

杏林春已暖 成才待奋发

□本报评论员

日前，国家中医药管理局、教育部、人社部、国家卫生健康委联合印发《关于加强新时代中医药人才工作的意见》。作为首个多部门共同出台的系统部署中医药人才工作的政策性文件，《意见》不仅为中医药人才工作确定了主

要目标、重点任务，还明确了中医药人才培养思路、成长路径。

从《意见》的布局来看，未来的中医药人才结构既要“高大上”，又要接地气。无论是作为引领中医药事业航向的战略科学家、国医大师等高层次人才，还是守牢中医药根据地的基层人才，其成长、成才、更好发挥作用都得到了重点关注和大力支持。“两头”都要做大做强，既体现中医药事

业发展志向远大又脚踏实地，也提示中医药人才既不必妄自菲薄也不能眼高手低。

从《意见》的指向来看，未来的中医药人才能力既要“中”味更浓，又要“医”效更好。有人分析，优秀的中医人才培养难，难就难在中医原创思维不易形成，历代经典难以活化、临床技能不易掌握、方药性效难以体悟……核心点就是，薪火相传的路上能不能

尊重中医药人才的独特成长规律，建立完善符合中医药特点的人才培养模式和评价体系。《意见》直面了这一老大难问题，给出了中医药人期待的答案。这也意味着，中医药人才工作也要拿出与之相应的配套结果；让中医药用疗效说话。

从《意见》的规格来看，未来的中医药人才工作要加强合力。加强中医药人才队伍建设是一个系统工程。《意

见》提出的一系列破除中医药人才发展体制机制藩篱的改革措施的实施，营造有利于中医药人才成长的政策环境，有赖于多部门联合支持。只有各级党委加强对中医药人才工作的重视，有关部门和单位各司其职、密切配合，《意见》才能最终落地见效。

归根结底，《意见》的出台是当前中医药振兴发展迎来“天时、地利、人和”的体现，中医药人才队伍建设只待加速。接下来，需要广大中医药人苦干实干。《意见》是新时代中医药人才工作的发令枪、冲锋号，中医药行业和广大中医药人要以清形势、自立自强、传承精华、守正创新，把中医药这一宝贵财富继承好、发展好、利用好。

一切为了人民健康·我们这十年

食为天、安为先，护佑舌尖上的安全

□本报记者 杨金伟

食品安全和营养关系到每个家庭、每个人的健康，居民营养状况也是反映国家经济社会发展和人群健康素质的重要指标。6月27日，国家卫生健康委“一切为了人民健康——我们这十年”系列新闻发布会举行，重点介绍党的十八大以来食品安全与营养健康工作进展成效。

吃得放心 有章可依

食品安全标准是生产经营者的基本遵循，也是监督执法的重要依据。近年来，我国全面打造最严谨标准体系，让“吃得放心”有章可依。

“10年来，我国组建了含17个部门（单位）近400位专家的国家标准评审委员会，坚持以严谨的风险评估为科学基础，建立了程序公开透明、多领域专家广泛参与、评审科学权威的标准研制制度，以及全社会多部门深入合作的标准跟踪评价机制。”国家卫生健康委食品安全标准与监测评估司司长刘金峰介绍，截至目前，我国已发布食品安全国家标准1419项，包含2万余项指标，涵盖了从农田到餐桌、从生产加工到产品全链条、各环节主要的健康危害因素，保障包括儿童、老年人等全人群的饮食安全。

过去，我国食品安全国家标准分散在多个部门，标准众多且多有重合。“我们牵头将原来分散在15个部门、涉及食品的5000余项相关标准进行了全面清理，把食用农产品安全标

准、食品卫生、规格质量以及行业标准中强制执行内容进行了整合，重点解决‘标准一大堆、不知用哪个’的问题。”刘金峰说，按照“最严谨的标准”要求，完善了以风险评估为基础的的标准研制制度，建立了多部门多领域合作的标准审查机制，持续制定、修订、完善食品安全标准。目前，我国的食品安全标准体系分为通用标准、产品标准、生产经营规范和检验方法四大类。四类标准相互衔接，从不同角度管控食品安全风险。一方面，注重标准制定与风险监测、评估衔接，及时将监测评估发现的安全问题转化为标准规定；另一方面，持续开展食品安全标准跟踪评价，及时发现标准实施中的问题，动态修订完善标准。

我国标准体系框架既契合中国居民膳食结构，又符合国际通行做法。

刘金峰介绍，我国连续15年担任国际食品添加剂、农药残留国际法典委员会主持国，牵头协调亚洲食品法典委员会食品标准工作，为国际和地区食品安全标准研制与交流发挥了积极作用。

吃得安全 有网监测

按照《食品安全法》要求，我国从2010年开始组织实施国家食品安全风险监测和风险评估工作。国家食品安全风险评估中心主任李宁介绍，通过连续10余年监测，已初步掌握了我国主要食品污染状况和趋势。比如，发现局部地区部分食品重金属污染、农兽药残留超标，致病菌污染，以及新的潜在的其他风险等食品安全隐患。对发现的隐患及时开展风险评估，通

报相关监管部门及时制定修订相关限量标准，有效发挥了监测评估的预警作用。同时，也基本掌握了我国不同地区、不同季节主要食源性疾病的发病趋势和发病规律。例如，根据各地报告，毒蘑菇中毒主要发生在南方一些地区。前些年，全国年均发生毒蘑菇中毒1500余起，每年死亡70人以上。中毒高发地区及时发布风险提示和加大科普宣传，目前明显降低了毒蘑菇中毒的发生起数和死亡人数。

（下转第2版）

奋进新征程
建功新时代

广东：洪水退到哪，防疫进到哪

□特约记者 朱琳
通讯员 肖冰

近日，广东省肇庆市封开县平凤镇安置点内，约100名灾民健康状况正常，住房内通风设施、厕所比较完善，镇卫生院医务人员还提供24小时医疗保障。看到安置点卫生情况良好，广东省洪涝灾害卫生应急队的专家舒了口气。

连日来，应急队的9名专家兵分三路，分别赴韶关、清远和肇庆封开，

对灾区学校、安置点、集中供水单位等开展全覆盖应急防疫指导工作，全面开展卫生防疫。目前，广东受灾地区均无洪涝灾害相关突发公共卫生事件和介水传染病暴发事件报告。

洪峰到达前赶到现场

自5月下旬以来，长江以南地区频繁遭遇强降雨天气，广东多地经历近15年来最强“龙舟水”。6月20日至21日，清远、韶关、肇庆北部出现暴雨到大暴雨，局部特大暴雨，防汛救灾工作面临前所未有的严峻形势。

6月20日，广东省卫生监督所闻“汛”而动，启动洪涝救灾卫生监督应急响应，做好专用车辆、通讯设备、个人防护用品等应急储备工作，确保一旦发生突发公共卫生事件能及时到位、有效处置。同时，发布《广东省卫生监督所关于做好强降雨期间卫生监督应急救灾工作的通知》，全面部署相关工作。

6月21日19时，广东省防汛防旱防风总指挥部将防汛Ⅱ级应急响应提升至Ⅰ级。6月22日，根据广东省卫生健康委部署，广东省疾病预防控制中心、省卫生监督所组成广东省洪涝灾害卫生应急队，派出9名应急队员赴灾区开展实地调研、督导。

（下转第3版）

