



国家罕见病医学中心设置标准发布

本报讯（记者王潇雨）近日，国家卫生健康委出台《国家罕见病医学中心设置标准》。《标准》从基本要求、医疗服务能力、教学能力、科研能力、承担公共卫生任务和社会公益性任务情况、落实医改相关任务及医院管理情况等方面，对国家罕见病医学中心的设置提出详细要求。

《标准》规定，国家罕见病医学中心应满足的基本条件包括：应是三级甲等综合医院，具备产前诊断技术资质，能够提供遗传咨询服务；应是省级及以上罕见病医疗质量控制中心依托单位；应常态化开展罕见病多学科诊

疗（MDT）工作，门诊常规运行的罕见病相关多学科诊疗团不少于15个；医院依法进行药物临床试验机构备案，近3年（以伦理审查时间为准）参与罕见病新药临床试验不少于30项，其中作为组长单位或国际多中心临床研究国内牵头单位开展的项目不少于10项。

《标准》明确，国家罕见病医学中心应当具备齐全的临床科室和医技科室，人才梯队结构合理；具备突出的罕见病多学科协作诊疗经验，牵头编制罕见病防治指南、技术规范和相关专业标准，示范和推广罕见病先进

诊疗技术，积极培养罕见病临床学科带头人和基础研究技术骨干，牵头开展罕见病防治研究，促进研究成果转化。

《标准》要求，国家罕见病医学中心依托医院，应管理制度完善，具有较高的信息化水平、较强的医疗服务辐射能力和影响力，能引领我国罕见病防治体系建设及罕见病相关的医疗、教学、科研、预防和管理的工作；坚持医疗卫生事业的公益性，认真落实医改相关工作要求；积极开展国内外罕见病学术交流与合作，推动罕见病专业走向国际。

基层综合试验区 建什么怎么建

基层卫生健康综合试验区建设推进会召开

本报讯（记者高艳坤）日前，国家卫生健康委召开基层卫生健康综合试验区建设推进会。国家卫生健康委副主任、党组成员雷海潮出席会议并讲话。

会议强调，各基层卫生健康综合试验区要深入学习贯彻党的二十大精神，落实“以基层为重点”的新时代党的卫生与健康工作方针，勇担改革发展使命任务，推动试验区高质量发展，为全国基层卫生健康发展创新思路、探索路径。要加强省市县三级对试验区工作的领导，建立健全试验区激励和进入退出机制，

积极推进紧密型县域医共体建设，大力发展家庭医生签约服务，切实强化编制、人才、投入等政策保障。大力推进县乡村三级医疗预防保健网建设，积极做好新冠疫情处置和服务。

会上，浙江、山东两省，福建龙岩、四川泸州两市，山西介休、安徽濉溪、河南郑县、新疆新源四县（市）作交流发言。会议通报了试验区基层卫生健康评价结果。国家卫生健康委相关司局，12个试验区所在省（区、市）卫生健康委，以及各试验区主要负责同志参加会议。

□本报记者 高艳坤

2021年，国家卫生健康委遴选确定山西省介休市、浙江省海盐县、安徽省濉溪县等8个县（市）作为基层卫生健康综合试验区。今年，扩增北京市密云区、广西壮族自治区防城港市上思县、海南省东方市、贵州省遵义市习水县4个试验区。

近日召开的基层卫生健康综合试验区建设推进会指出，被确定为全国基层卫生健康综合试验区，既是对12个县（市、区）既往基层卫生健康工作成效的肯定，更赋予了各试验区通过改革发展创新，促进基层卫生健康高质量发展的重要使命。

深刻把握三层要义

国家卫生健康委对推进试验区建设提出明确要求，即要深刻把握“县

域、综合、创新”三层要义。

国家卫生健康委相关负责人介绍，试验区建设意义重大。一是放在县（市）级进行推进。县一级承上启下，要素比较完整，功能基本齐备，是发展经济、保障民生、服务群众的重要基点。在县域，县乡村三级医疗卫生服务体系不断完善，开展试验区建设便于与党的十八大以来各项工作相衔接。二是综合推进。开展试验区建设不在于推进基层卫生健康某一项工作，而是要系统谋划，各环节全要素链条推进高质量发展。要坚持党委领导、政府主导，促进医保、医疗、医药协同发展和治理。三是创新试验。各试验区不仅要推动基层卫生健康一般性、常规性的工作取得进展和成效，更要在此基础上，为全国推进基层卫生健康高质量发展探索路径。

据了解，试验区相关工作的开展将更强调顶层推动。“发展基层卫生健康事业，各级都有责任，总的来说就是中央督办、省级统筹、市负总责、县抓

落实。具体到试验区建设，地方各级和有关部门要共担责任、共同推进。”上述负责人表示，在县域范围内，卫生健康工作的重点不在于开展医学研究，主要是运用好适宜技术、适宜人力、适宜药物，把这些要素进行综合组合，解决服务中的瓶颈问题、体制机制障碍问题，这需要县级党委政府加强领导、统筹谋划，督促相关部门合力推进。党委和政府主要是解决医疗卫生体系和医疗卫生机构内部难以解决的一些政策保障问题，比如投入保障、人力保障、激励政策等。

会议强调，对于综合试验区建设，省级和市级负有指导、协调、统筹等职责。省级和地市级卫生健康行政部门要加强对试验区建设工作的调研指导和监测评价，定期沟通联系，经常召开会议商，及时评价反馈工作情况；要积极协调同级编制、财政、发展改革、人力资源社会保障、医保、医药等部门，加强政策支持，形成支持试验区建设的合力。（下转第2版）

年终专稿·高质量发展

2022年，是对卫生健康事业高质量发展思考更深、探索更广泛的一年。这一年，诸多改革在为高质量发展“伴舞”。2022年，深化医改进入高质量发展新阶段，补短板、强基层、建机制，高质量发展在持续温暖民生，也给既往的痼疾破题。

请看今日第4版——

提质增效，更好满足百姓健康需求



山东检查检验结果互认落地实施

本报讯（特约记者郝金刚 通讯员崔娟）日前，山东省首张跨区域在线调阅的互认检验报告单开出：菏泽市成武县人民医院出具的血常规检验报告单在山东第一医科大学附属第一医院门诊医师工作站实现在线调阅，这份报告单在山东省第二人民医院也能调阅。这标志着该省医疗机构检查检验结果互认工作进入落地实施阶段。

记者从山东省卫生健康委了解到，该委已指导临床检验、医学影像专业的省质控中心，梳理制定医疗机构检查检验互认项目清单。山东省临床检验中心主任卢志明介绍，已经确定首批临床检验互认项目清单，其中包含12个专业类别77个检验项目；全省共有992家医疗机构通过室内质量评价，将被纳入互认医疗机构范围。



发热门诊

12月28日，福建省福州市，市民在城市中心发热门诊就诊。日前，福州市在晋安区体育馆新建一家城市中心发热门诊。该门诊医疗管理服务团队由福州市第一医院组成，配备有自动叫号系统、自助机、药房等，主要为14至65岁无基础疾病的发热患者提供非急诊的对症诊疗服务，单日最多能满足3000人就诊。

中新社记者王东明摄

重型、危重型患者，实现老年重症患者包干管理全覆盖。

会议要求，村卫生室就近做好农村居民健康服务；乡镇卫生院在前期摸排工作的基础上，确保元旦前完成对孕产妇、合并基础疾病老年人、儿童等特殊群体的健康风险评估等级分类管理，对有基础疾病的老年人进行专案管理。各地要组织巡回医疗车、巡回医疗队，“双节”期间到农村地区开展巡诊活动，重点加强对有基础疾病的老年人的巡诊，发现疾病转重倾向时及时指导就医。

照应设尽设、应开尽开的原则，全面加强基层医疗卫生机构发热门诊建设，预计到2023年3月底，基层医疗卫生机构发热门诊建设将实现全覆盖；加大各地供应保障力度，满足基层医疗卫生机构药品和抗原检测试剂盒储备，确保基层医疗卫生机构能够按照服务人口总数的15%~20%动态储备中药、解热和止咳等对症治疗药物。

新疆要求，充分发挥县域医共体牵头医院支撑作用，向县域医共体内乡镇卫生院派出呼吸、感染、中医等相关专业医师和院感管理人员，采取驻点出诊、远程指导等方式，进一步提升乡镇卫生院的诊疗能力。

河南推动医疗救治资源下沉

本报讯（记者李季）12月28日，河南省卫生健康委召开加强新冠病毒感染者医疗救治工作会议。会议指出，面对元旦、春节“双节”期间人群大规模流动，城市、农村感染率增长的情况，各地要做好医疗救治资源准备工作，充分守好医疗机构主阵

地，做到发热门诊应开尽开、住院患者应收尽收。

会议要求，三级医院要重点部署，二级医院作为有效补充，尽快扩容发热门诊，细化门诊、急诊、病房诊疗流程，落实首诊负责制和急危重症抢救制度；组建省级常规医疗队和重症医

疗队，实施省级专家分片包干机制，坚决防止出现长时间、大范围医疗资源挤兑。

会议要求，各地卫生健康行政部门统筹市域内所有优质医疗资源，为每一家医院划定责任范围，对收治划定区域内高龄合并新冠病毒感染的

新疆全力保障新冠患者救治

本报讯（特约记者张楠 夏莉娟）记者近日从新疆维吾尔自治区新冠疫情防控工作指挥部医疗救治组获悉，为全面保障新冠感染患者医疗救治工作，新疆从重症医疗资源储备，定点医院、亚定点医院建设和改造，及基层医疗卫生机构发热门诊建设等方面同步发力，进一步优化医疗资源配置，构建更加科学有序

的就医秩序。

新疆整合重症医疗资源储备，督促指导三级医院加快完成综合重症监护单元建设和升级改造，确保用于感染新冠病毒的各类重症患者治疗的综合ICU床位数量，不少于本院实际开放床位总数的4%；储备“可转换重症床位”，确保其数量不少于本院实际开放床位总数的4%。各地（州、市）

将方舱医院提标改造为亚定点医院，目前全区有亚定点医院82家，床位总数达54812张，其中监护床位达4876张。

为全力保障老年人、孕产妇、儿童、基础疾病患者等重点人群的医疗服务，新疆各地由疫情防控指挥部牵头负责，分层做好重点人群健康服务，进一步压实地、县、乡、村责任；按

宁夏

加紧医药物资调拨储备

本报讯（记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑）近日，宁夏回族自治区党委书记、自治区人大常委会主任梁言顺深入医院、物流园区、药品生产企业，调研医疗救治体系建设和医药物资储备调配等工作。

梁言顺来到银川市第一人民医院滨河分院，向医院负责人详细了解重症监护病房建设、隔离分区设置、医疗器械配备等情况。他说，要在确保安全的前提下尽可能把进度往前赶，配备足够的重症床位、救护设备设施、医护人员力量，为开展救治工作做最充足的准备。

在自治区医药及医用耗材储备仓库，了解到“四类药”和N95口罩供应基本充足，儿童解热药物、抗原检测试剂正在加紧调拨储备时，梁言顺指出，要加强统筹协调，进一步拓展供应渠道、提高储备水平；对养老院、福利机构等要创新服务方式，组织社区工作者和志愿者送药上门。针对企业反映的原料供应紧张、生产成本上升等困难，梁言顺要求加大服务保障力度，协调解决原材料采购、物流运输、融资贷款等问题，保证产业链供应链稳定。

海南

村卫生室卫生站可开设发热诊间

本报讯（特约记者刘泽林）海南省疫情防控指挥部近日决定，允许具备条件的村卫生室、社区卫生服务站接诊发热患者；12月30日前，符合条件的村卫生室、社区卫生服务站原则上全部开设发热诊间，开设后不得无故停诊。

海南省要求，村卫生室和社区卫生站的发热诊间应相对独立且通风良好，具备适当的设施设备，鼓励配备心电图机、非接触洗手设备等，在醒目位置设置发热诊室标识，公布接诊电话。接诊发热患者的医务人员须有乡村医生证书或执业（助理）医师证书，鼓励配备数量适当并具有资质的护理人员。统筹做好村卫生室、社区卫生服务站接诊发热患者的药品、设备配备工作，通过乡镇卫生院、社区卫生服务中心，把一定比例的退热药品配备到村卫生室、社区卫生服务站。

编

陈 炬

