



奋进在新的赶考之路上(续)

时光走笔,岁月成章。党的二十大报告为卫生健康事业发展绘就了新的蓝图——推进健康中国建设,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,建立生育支持政策体系,实施积极应对人口老龄化国家战略,促进中医药传承创新发展,健全公共卫生体系,加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设,有效遏制重大传染病传播……

贯彻落实党的二十大精神的开局之年,站在新的历史起点,如何将绘就的宏伟蓝图变为生动现实,是时代留给每一个卫生健康人的必答题。耕耘才能收获,实干赢得未来。此时此刻,各地已是摩拳擦掌,在接下来的日子里,在党的二十大精神的指引下,在实干中擘画蓝图,迈出卫生健康事业高质量发展的稳健步伐。同时,在回顾历史中坚定信心,在展望未来中把准方向,聚焦健康中国发展战略,全面提升公共卫生和医疗服务能力,打好高质

量发展组合拳,不断提高人民群众的获得感、幸福感!

请看今日第2版——

把握新形势
交出新答卷

请看今日第3版——

蓝图已绘就
奋进正当时

中办、国办发文要求进一步深化改革——

促进乡村医疗卫生体系健康发展

本报讯(记者高艳坤)近日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》,要求把乡村医疗卫生工作摆在乡村振兴的重要位置,健全适应乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生体系。

《意见》明确,强化医疗卫生资源县域统筹,从注重机构全覆盖转向更加注重服务全覆盖,因地制宜合理配置乡村两级医疗资源,提高乡村医疗卫生体系综合服务、应急处置和疫情防控能力;重点支持建设一批能力较强、具有一定辐射和带动作用的中心乡镇卫生院;可在县城之外新建1~2个中心乡镇卫生院,使其基本达到县级医院服务水平;鼓励服务半径小、交通便利地区相邻行政村合建村卫生室;到2025年统筹建成县域卫生健康综合信息平台。

《意见》强调,多渠道引才育才,发展壮大乡村医疗卫生人才队伍;切实增加全科、儿科、儿童保健科、口腔科以及中医、护理、公共卫生、预防保健、心理健康、精神卫生、康复、职业健康等紧缺人才供给;逐步扩大农村订单定向免费医学培养规模;到2025年乡村医生中具备执业(助理)医师资格的人员比例提高到45%左右;加强县域医疗卫生人才一体化配置和管理,有条件的地方可对招聘引进的医疗卫生人才实行“县管乡用”“乡聘村用”;落实“两个允许”,统筹平衡乡镇卫生院与当地县级公立医院绩效工资水平的关系;完善并落实基本公共卫生服务经费、医保基金和农村居民个人共同负

担家庭医生签约服务费政策,拓宽筹资渠道;盘活用好存量编制。分类解决乡村医生养老和医疗保障问题。

《意见》要求,加快构建紧密型县域医共体。在编制使用、人员招聘、人事安排、绩效考核、收入分配、职称评聘等方面赋予其更多自主权,推动实行人、财、物统一集中管理;对紧密型县域医共体实行医保基金总额付费,加强监督考核,建立结余留用、合理超支分担机制;推动乡镇卫生院与县级医院用药目录衔接统一、处方自由流动。落实市县两级党委和政府的建设主体责任。政府办乡村医疗卫生机构的基本建设和设备购置等发展建设支出由地方政府根据基层医疗卫生机构发展建设规划足额安排;人员经费和业务经费等运行成本通过服务收费和

政府补助补偿;中央预算内投资重点支持脱贫地区、原中央苏区、易地扶贫搬迁安置地区县级医院建设。

《意见》提出,提高农村地区医疗保障水平。加大医保基金支持力度,积极通过乡村一体化管理实现村卫生室医保结算,依托乡村医疗卫生机构推行门诊统筹按人头付费;合理提高医保基金对乡村医疗卫生机构的总额控制指标,年度新增医保基金重点向乡村医疗卫生机构倾斜;医保报销目录中增设农村地区适宜卫生服务项目。

《意见》强调,把乡村医疗卫生体系建设作为五级书记抓乡村振兴的重要内容,建立省级统筹、市负总责、县抓落实的工作机制;建立卫生健康、党委农村工作部门牵头,其他有关部门和单位参与的工作推进机制,形成支

持乡村医疗卫生体系建设的合力;建立乡村医疗卫生体系健康发展督导评估机制,对地方政府政策保障、人员队伍建设等重点任务进展进行综合督导评估,并将其作为乡村振兴督查考核的重要内容。

持乡村医疗卫生体系建设的合力;建立乡村医疗卫生体系健康发展督导评估机制,对地方政府政策保障、人员队伍建设等重点任务进展进行综合督导评估,并将其作为乡村振兴督查考核的重要内容。



扫码看《意见》全文

国家卫生健康委 派出专家赴内蒙古 指导煤矿坍塌事故 医疗救治工作

本报讯(首席记者姚常房)2月22日13时12分,内蒙古自治区阿拉善盟左旗新井煤业有限公司一露天煤矿发生大面积坍塌,造成人员伤亡。习近平总书记作出重要指示,李克强总理等国务院领导同志作出批示。国家卫生健康委高度重视,国家卫生健康委主任马晓伟立即要求坚决贯彻落实习近平总书记等中央领导同志批示要求,安排国家紧急医学救援队专家赶赴当地,指导全力救治受伤人员,尽最大努力减少因伤残疾和死亡。

事故发生后,内蒙古当地卫生健康部门立即派出15辆救护车和45名医护人员赴现场开展伤员救治和转运工作。截至2月22日19时,已有6名伤员被救出,国家紧急医学救援队神经外科、胸外科、骨科和急诊等领域国家级专家会同当地医务人员组成医疗救治专家组,对救治伤员逐一会诊,一人一策制订诊疗方案,进行个案管理。国家卫生健康委将根据救治需要随时增派医疗救治力量,最大限度保障伤员生命安全。

国务院联防联控机制召开发布会,专家提醒——

“要做好准备,应对可能出现的变异”

首席记者 叶龙杰

近期,各地疫情呈局部零星散发状态,防控形势总体向好。3年多来,我国始终坚持因时因势优化调整防控措施,高效统筹疫情防控和经济社会发展,经过全党全国各族人民的同心抗疫,我国取得疫情防控重大决定性胜利。2月23日,国务院联防联控机制召开新闻发布会,介绍巩固疫情防控重大成果有关情况。

5个指标判定是否走出大流行

国家卫生健康委疫情应对处置工作领导小组专家组组长梁万年表示,“决定性胜利”意味着我们已经经受了这一轮疫情的冲击和考验,建立了比较好的人群免疫屏障。“现在的感染在我们国家来看,还是处在零星的、局部性的散发状态。”

梁万年介绍,判定是否走出大流行有5个重要指标。一是疾病的累计感染率和新发感染率;二是人群的免疫水平或免疫率;三是新冠病毒有没有发生质的、有公共卫生意义的变异;

四是每日的接诊门诊量、住院情况、重症情况、死亡情况,以及整个医疗卫生系统的应对能力;五是控制疾病的机制、手段等整体防控能力。

梁万年表示,病毒的变异具有高度的不确定性,“一定要千方百计地做好工作,做好准备,来应对可能出现的一切质变的变异,从监测到发现,到快速反应,包括疫苗、药物、检验检测方法的完善等,都需要做好准备”。

初步形成多渠道监测体系

2022年12月,为动态掌握新冠病毒感染水平和变化趋势,及时监测病毒变异及生物学特性变化,评估医疗资源负荷情况,国家卫生健康委、国家疾控局会同有关部门在传染病网络直报的基础上,进一步拓展监测渠道,形成多个监测子系统,包括病例报告监测系统、医疗机构发热门诊(诊室)监测系统、哨点医院监测系统、病毒变异监测系统、污水监测系统、重点机构聚集性疫情监测系统、人群核酸和抗原检测系统、医疗机构在院病例监测系统、社区人群哨点监测系统、网络调查系统等。(下转第4版)



空中“120”

2月22日下午,中国空中急救医院联盟派直升机将浙江省天台县人民医院的一名严重创伤伴下颌骨折性骨折患者,紧急转运至浙江大学医学院附属第二医院进行进一步治疗。

通讯员陈清怡 本报记者郑纯胜摄影报道

今年农工党中央 拟向全国政协会议 提交64件提案

本报讯(记者张磊)全国两会召开前夕,农工党中央2月22日在京召开中央和首都主要新闻媒体记者两会情况通报会。据悉,农工党中央今年拟提交全国政协十四届一次会议2篇大会发言、35件中央提案、29件界别小组提案。

今年农工党拟提交的提案,紧扣推进健康中国、美丽中国建设,助推绿色发展和优化人口发展战略等重点领域。35件中央提案中,体现农工党主要界别特色的有24件,其中医药卫生14件、人口资源2件、生态环境8件。29件界别小组提案中,体现农工党主要界别领域的有19件,其中医药卫生11件、人口资源2件、生态环境6件。

据介绍,2023年,农工党中央将围绕中医药守正创新、水资源高质量发展和利用、乡村振兴等国家重大战略,按照“健康中国”“美丽中国”建设两大主线,深耕社会服务品牌论坛,并将与国家卫生健康委联合举办推动健康中国建设的论坛。

编辑 陈炬

江苏:百姓身边有了星级中医馆

国家疾控局印发通知要求——

从七方面加强耐药结核病防治

本报讯(记者张磊)2月23日,国家疾控局印发《关于进一步加强耐药结核病防治工作的通知》,要求各地利用好中央对地方专项转移支付重大传染病防控结核病项目等经费,加强各级结核病实验室检测能力,3年内所有县(区)级结核病定点医院具备开展操作简便的分子生物学耐药检测能力。

《通知》从七个方面提出具体工作要求。一是加强统筹谋划,提升耐药结核病防治服务能力。各地要制定工作方案,明确部门职责、工作目标和任务。加强各级结核病实验室能力建设,特别是提升县(区)级定点医疗机构的耐药检测能力。二是关口前移,有效减少耐药结核病的发生。对普通肺结核患者进行规范诊疗,加强规范化管理,以减少和避免耐药结核病的发

生。三是提高耐药结核病发现水平。对所有病原学阳性肺结核患者及时开展耐药筛查。四是提升耐药结核病诊疗质量。地市级及以上结核病定点医院负责耐药结核病的规范诊疗,按照有关要求提升诊疗质量。五是加强对耐药患者全程管理和关怀服务。推广对具有传染性的耐药结核病患者住院隔离治疗。患者出院后基层医疗卫生机构要提供健康管理服务。加强对患者的心理支持和关怀服务。六是减轻患者用药负担。各地要积极探索将耐药结核病纳入门诊慢特病管理的政策。提倡以省级为单位,通过集中招标采购降低药品价格。七是积极开展宣传教育。对公众开展宣传教育,培养树立个人是健康第一责任人的意识。对肺结核患者开展宣传教育,减少疾病的传播。

特约记者 沈大雷

古朴典雅的诊室,一应俱全的中医诊疗康复设备,普遍应用的中医特色技术……如今,硬件完备、功能齐全的中医院在江苏各地社区卫生服务中心、乡镇卫生院已成为标配。

江苏省卫生健康委副主任、省中医药管理局局长朱岷说,近年来,江苏建成1591个基层中医馆,实现全省基层医疗卫生机构全覆盖。在此基础上,该省推进基层中医馆服务能力等级建设,着力打造星级中医馆,引领中医馆从“有没有”向“优不优”发展。

中医馆成了基层机构“明星科室”

“我是中医的老粉丝了,有个头疼脑热就到这里来。”前不久,江苏省盐

城市射阳县盘湾镇的李阿姨因为肩膀疼痛,来到家门口的盘湾中心卫生院就诊。在这里的中医馆,中医师为她进行针灸治疗,帮她解除了病痛。

“中医馆年诊疗量近7万人次,占卫生院总业务量的三成。”盘湾中心卫生院院长王兵介绍,中医馆设有3个中医诊室、2个中医治疗室、1个康复治疗室和1个中药房,在附近群众中积累了不错的口碑。

记者在江苏多地基层医疗卫生机构走访时发现,许多中医馆人气很旺。“如今越来越多的老百姓信赖中医、接受中医,中医馆规模一扩再扩。”东台市时堰镇中心卫生院院长周礼说。在扬州市开发区社区卫生服务中心,中科主任吴宏介绍,科里多位中医师的门诊量在中心居于前列,中医诊疗量连续多年占中心总门诊量的三成左右。

江苏省卫生健康委中医医政处处长任晓波介绍,“十三五”以来,江苏国

际“中医强省”建设目标,以县(区)为单位统一中医馆形象标识、统一功能区设置、统一设备配置、统一色彩装饰,提升内涵质量,实现所有基层医疗卫生机构中医馆全覆盖。目前,95%以上的社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医类别医师占医师总数比例稳定在20%左右;97%以上的社区卫生服务中心和乡镇卫生院开展的中医药适宜技术不少于6类。不少中医馆成为乡镇卫生院的明星科室,成为群众家门口的“微型中医院”。

从“有没有”走向“优不优”

走进扬州市开发区社区卫生服务中心中医馆,无论是古色古香的环境布置,还是打老远就能闻到的中药香味,都让人印象深刻。

“中医馆面积约800平方米,设置

11个中医科室,能开展中医针灸、中医外治法等6大类24种中医特色诊疗技术。”吴宏颇为自豪地说,中心2021年通过五级中医馆验收,中医针灸科是江苏省特色专科,连一些周边市县的患者也慕名前来就诊。

(下转第4版)



扫码关注“健康头条”
本期话题:医生哪些话能说到患者心坎里