



中医药振兴发展重大工程实施方案出台

本报讯 (记者崔芳)国务院办公厅日前印发《中医药振兴发展重大工程实施方案》，明确加大“十四五”期间对中医药发展的支持和促进力度，着力推动中医药振兴发展。

《方案》统筹部署了8项重点工程，包括中医药健康服务高质量发展工程、中西医协同推进工程、中医药传承创新和现代化工程、中医药特色人才培养工程(岐黄工程)、中药质量提升及产业促进工程、中医药文化弘扬工程、中医药开放发展工程和国家中医药综合改革试点工程；安排了26个建设项目。

其中，在中医药健康服务高质量发展工程方面，《方案》提出，以地市级中医医院为重点，建设130个左右中

医特色突出、临床疗效显著、示范带动作用明显的中医特色重点医院；依托现有资源，建设一批中医康复中心，推动地方加强中医康复建设；布局35个左右国家中医药疫病防治基地建设；加强基层医疗卫生机构中医馆建设，实现全部社区卫生服务中心和乡镇卫生院设置中医馆、配备中医医师。

在中西医协同推进工程方面，《方案》提出，建设50个左右中西医协同“旗舰”医院、一批中西医协同“旗舰”科室，辐射带动提升区域中西医结合整体水平。

在中医药传承创新和现代化工程方面，《方案》提出，依托现有资源，建设若干中医药相关多学科交叉融合的全国家重点实验室、中医类国家临床医

学研究中心和30个左右国家中医药传承创新中心、100个左右国家中医药局重点实验室。

在中医药特色人才培养工程方面，《方案》提出，实施基层中医药人才培养项目，招录7500名左右中医专业农村订单定向免费培养医学生，支持1.25万名中医类别全科医生开展规范化培训、转岗培训。



扫码看
《方案》全文

内蒙古推动医疗服务提质增效

本报讯 (特约记者柴羽佳)近日举行的2023年内蒙古自治区卫生健康工作会议提出，要通过实施临床专科能力三年攻坚行动、紧密型医共体建设三年攻坚行动、改善医疗服务三年攻坚行动，提质增效，着力提高医疗卫生服务水平，打造高水平公立医院，推动优质医疗资源扩容和区域均衡布局。

在打造高水平公立医院方面，会议提出，积极争取国家区域医疗中心项目，全力推动首都医科大学附属北

京友谊医院内蒙古医院和首都医科大学宣武医院内蒙古医院通过国家区域医疗中心评审，加快北京大学肿瘤医院内蒙古医院和北京中医医院内蒙古医院建设；开展自治区“十四五”卫生健康规划中期评估，合理布局优质医疗资源，引领临床重点专科建设发展；开展新一轮领先学科、重点学科、重点实验室建设；增强旗县级医院“服务主责”能力；引导鼓励自治区优质医疗资源向能力薄弱盟市下沉，深入落实“千

县工程”，实施京蒙对口合作“医疗倍增计划”，加快提升旗县医院综合能力，全面提升感染性疾病，以及精神、呼吸、创伤等疾病诊疗水平；推动三级公立医院提升电子病历应用水平。

在提升基层医疗服务能力方面，会议提出，将基本建设投资增量优先向基层倾斜，进一步完善财政投入、绩效考核、医保支付、医疗服务价格调整等方面的政策，激发基层动力和活力；加大全科医生培训、住院医师规范化

培训力度，推进“两个同等对待”政策落地，建立完善使人才留在基层的激励支持机制，推动人才下沉；加快信息化建设，年内完成自治区、盟(市)两级全民健康信息平台升级改造，以及呼和浩特市、包头市、鄂尔多斯、乌兰察布四市检查检验结果互认质控平台建设；加快推进互联网医院建设，完成33家三级综合医院、30家三级中(蒙)医院、77家旗县二级综合医院建设任务。

会议强调，深入推进紧密型医共

体建设。稳步推进呼和浩特市、包头市、赤峰市和乌海市紧密型医疗集团试点，完善运行机制，推动管理、运营、信息等内部统筹，突出牵头医院或三级医院危急重症、疑难病症治疗，逐步压缩三级医院一、二级手术比例，引导患者急性期在上级医院、康复期到基层机构；建立健全患者综合服务中心(窗口)和医疗服务领域十项制度，持续改进患者接诊、治疗、转诊、管理的科学流程，不断改善群众就医体验。

三级公立医院绩效考核新版操作手册发布

本报讯 (首席记者姚常房)近日，国家卫生健康委印发《国家三级公立医院绩效考核操作手册(2023版)》。新版操作手册对个别指标的计算方法进行了修订，并补充、更新相关工作要求。三级公立医院绩效考核指标体系包含一级指标4个、二级指标14个、三级指标55个(定量50个、定性5个)、新增指标1个。

新版操作手册明确，国家组织药品集中采购中标药品使用比例采用全部中选药品使用比例的几何平均值进行计算。特需医疗服务占比中分母“同期全部医疗服务收入”调整为“医院开展医疗服务活动取得的收入”，包括门急诊收入、住院收入和结算差额。这些规定与《关于印发医院执行〈政府会计准则——行政事业单位会计科目和报表〉的补充规定和衔接规定的通知》保持一致。

新版操作手册提出，为使相关数据具有可比性，实施动态监测，针对各省医疗服务价格调整、支付方式改革对考核指标产生较大影响的，需提供说明材料。

新版操作手册强调，各地应按照属地化原则加强数据质控，提升数据质量，不断探索运用数据质量作为系数对指标结果进行调整的应用机制。新版操作手册同期公布了日间手术推荐目录(2022年版)、大型医用设备配置许可管理目录、第一批国家高值医用耗材重点治理清单等。



扫码看
《手册》全文

吉林

着力建强卫生健康服务体系

本报讯 (特约记者杨萍 记者刘也良)近日，吉林省委副书记景俊海到吉林省卫生健康系统有关单位调研，看望慰问卫生健康战线广大干部职工和医务工作者。他强调，要以“时时放心不下”的责任感，加快健康吉林建设，牢固树立大卫生、大健康理念，着力建强卫生健康服务体系。

调研中，景俊海与部分市(州)疾控中心视频连线，鼓励工作人员加强与各高校合作研究、联合攻关，不断提升疫情防控能力；走进省疫情防控指挥部，详细了解医疗救治、疫情防控等情况，要求加强医疗物资生产保供，常态化组织开展应急演练；主持召开座谈会，听取全省卫生健康工作情况。

景俊海强调，要加快健康吉林建设，牢固树立大卫生、大健康理念，更好维护公共卫生安全；持续抓好新阶段疫情防控工作，压实“四方责任”，抓好常态化分级分层分流医疗卫生体系建设，精准开展监测预警，加快推进疫苗接种，进一步提升应对重大公共卫生事件能力；持续建强公共卫生服务体系，促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局；持续做强做优大健康产业，不断提升医药健康产业规模和核心竞争力；持续深化医药卫生体制改革，坚守医疗卫生公益性质；持续建强卫生健康人才队伍，为卫生健康事业高质量发展提供有力支撑。

青海

妇幼机构加强中藏医药服务

本报讯 (特约记者吴黎)日前，青海省卫生健康委印发《贯彻2021—2030年青海妇女儿童发展规划实施方案》，明确要充分发挥中藏医药在妇女儿童医疗保健服务中的作用，预防和减少妇女儿童疾病的发生。

《实施方案》提出，推动妇幼保健机构全面提供中藏医药服务，优化中藏医临床科室的诊室布局和服务流程，努力提供一站式医疗保健服务；加强妇幼健康领域中藏医优势专科建设，做优做强中藏医妇科、中藏医儿科，筛选中藏医治疗优势病种和适宜技术，及时总结形成诊疗方案；推动中藏医药治未病与妇幼保健服务深度融合，组织开展小儿推拿、产后康复等中藏医药适宜技术和中成药用药培训；鼓励中藏医妇科、儿科领域的全国名中医、全省名中藏蒙医等在妇幼保健机构设置传承工作室，开展传承带教和示范指导；创新完善妇幼中藏医药服务模式，充分利用孕妇学校、家长学校等，推广中藏医药治未病理念和办法，提升群众自我保健意识。



义诊进社区

今年是毛泽东等老一辈革命家为雷锋同志题词60周年。2月28日，江苏淮安市第三人民医院开展学雷锋活动，营养科、精神科等科室医务人员来到关天培社区，为居民赠送健康类杂志，现场检查身体和提供就医咨询等，用实际行动学习雷锋精神，守护居民健康。

赵启瑞摄



扫码看
《手册》全文

坚决巩固疫情防控重大成果④

慎终如始抓好新阶段疫情防控

□本报评论员

当前，全国疫情防控形势总体向好，平稳进入新冠病毒“乙类乙管”常态化防控阶段。但全球疫情仍在流行，病毒还在不断变异。我们要慎终如始，深入总结3年多来特别是最近一段时间的经验做法，围绕“保健康、防重症”，压实“四方责任”，完善相关机制和举措，抓实抓细新阶段疫情防控工作。同时，在确保上报数据质量和安全的基础上，各医疗机构应建立互

更要跟上。当下，首先要做到强化疫情监测。我国现行传染病监测预警系统的监测数据主要来源于医疗卫生机构，来源渠道相对单一；预警关口相对靠后，信息采集缺乏自动化手段。未来，应加强传染病智慧化预警多点触发机制和多渠道监测预警平台建设，利用大数据、云计算、物联网、人工智能等技术手段，自动化采集传染病危险因素、病原体、症候群、传染病病例信息等多个关键节点数据，智能化判别疫情暴发流行的风险。同时，在确保上报数据质量和安全的基础上，各医疗机构应建立互

互通信息共享平台。

强化疾控体系建设也是亟待推进的工作之一。围绕传染病防控和应急处置核心职能，疾病预防控制机构需进一步强化监测预警、风险评估、流行病学调查、检验检测、应急处置和监督管理等方面的能力，建立职责清晰、功能完善、运转高效、协同联动、保障有力的疾病预防控制体系，以有效应对重大传染病及突发公共卫生事件、服务支撑健康中国建设、基本满足国家公共安全需要。

从全球来看，新冠病毒的威胁并

未完全解除，其他传染病的传播风险也依然存在。坚决筑牢口岸检疫防线，任何时候都不能放松。面对突发新冠肺炎疫情，全国海关迅速建立起统一指挥、立体防控的三级疫情防控指挥体系，全方位打造“人、物、环境”同防、多病同防、“水陆空”同防体系。新冠病毒“乙类乙管”之后，应注意总结经验，持续完善中国特色的口岸公共卫生体系。

新冠疫情防控，进一步凸显了应急管理特别是医疗应急的重要性。我国自然灾害频发，突发公共卫生事件也给人民生命健康构成威胁。经过近

20年的努力，我国公共卫生应急能力不断提升，初步建立起具有中国特色的医疗应急体系。卫生健康、应急管理等部门要始终强化忧患意识，进一步做好医疗应急各项工作，持续提高早期预防、及时发现、快速反应和有效处置的水平，满足各种突发事件的现场处置和重大突发事件快速处置需求，为经济社会持续健康发展夯实基础。

疫情防控事关人民生命安全和身体健康，是“国之大者”。要以“时时放心不下”的责任感守护人民生命健康，做好感染者的健康管理，加强重点场所、重点机构、重点人群的防护。同时，要促进健康生活方式转化为行动，加快推进疾控体制机制改革等。做好这些工作，既是为了抓好新阶段疫情防控，也是为了更好满足民生期盼。

两会预热·拾级而上，走向2023③

“患者需要什么，就努力做什么”

□首席记者 姚常房

党的二十大报告指出，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。这为卫生健康事业在新阶段的发展指明了方向。全国两会召开前夕，记者采访了多位医院管理者，从他们的一言一行中，感受到卫生健康人增强群众就医安全感和生活幸福感的自信与底气。

坚持问题导向和需求导向

“要少吃，先省饭钱，后省药钱。”全国政协委员、山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院)院长赵家军经常用这句话来激励患者。他以糖尿病为例指出，糖尿病是代谢综合征，并非单纯血糖问题。要想解决好，需要有系统性思维，对整体健康状况进

行综合评价与管理。

不仅仅是糖尿病管理，为推动内分泌慢病精准防治、关口前移，赵家军和团队建立了“健康教育—高危筛查—早诊早治”干预脂毒性三级防治体系。“建设健康中国，要以预防为主，做好慢病管理与控制，构建一个综合的健康防控体系。”赵家军说。

构建综合的健康防控体系，医疗机构是主要参与者。作为大型综合性医院院长，赵家军表示，医院在发展过

程中应始终坚持问题导向和需求导向，“患者需要什么，就努力做什么”。比如，在医疗质量安全有保证的前提下，利用信息化、智能化手段服务好患者，做好转化医学研究，让患者创伤更小、恢复更快，“花小钱，看好病”。

为患者省钱，不仅要做好预防，也要重视疾病康复。“因病致贫人口中有一部分人是得大病后丧失劳动力。如果康复做好了，患者能活动、能吃饭、能生活自理，经济负担就会极大

减轻。”赵家军呼吁社会各界高度关注康复医学发展，共同推进因病致贫问题的妥善解决。在即将召开的全国两会上，作为政协委员的他，将就此事提出相关提案。

“基层不强”是整合型医疗卫生服务体系建设的短板。全国政协委员、中国科学技术大学附属第一医院党委书记刘连新说，现在基层有了社区医院，家庭医生成为居民健康的守门人，要加强基层医务人员的技术培训，只有真正让老百姓在家门口就能看好病，解决问题，才能有效分担大医院的压力。

“分级诊疗制度已经推行了几年，但是就医习惯的改变仍然有较长的路要走。”刘连新说，基层医院做好常见病、多发病的治疗，大医院专攻疑难杂症，医疗资源就会得到合理利用。另外，推进分级诊疗制度还需要国家配套政策的进一步支持，如发挥好医保政策的杠杆作用等。(下转第3版)