



刘国中在河北、山西调研时强调——

持续深化“三医”联动改革

据新华社太原6月21日电 中共中央政治局委员、国务院副总理刘国中19日至21日到河北、山西调研。他强调，要深入学习贯彻习近平总书记关于粮食安全和医保工作的重要指示批示精神，强化政策措施落实，不误农时抓好“三夏”生产，完善医疗保障制度，确保国家粮食安全，增进人民健康福祉。

刘国中实地考察国家区域医疗中心、社区卫生服务中心、定点零售

药店、医保管理部门及其经办机构，仔细询问药品耗材集采、医保基金管理、医疗机构运行等情况。他强调，要持续深化“三医”联动改革，促进医保、医疗、医药协同发展和治理，共同维护人民群众生命健康。要继续扩大药品耗材集中带量采购品种，加强质量监管，进一步减轻群众看病就医负担。要加快推进医保支付方式改革，优化经办服务，方便群众报销和到基层就医。要进一步理顺药品耗材及医疗

服务价格，完善医疗机构补偿机制，调动医务人员积极性。要创新监管方式，开展大数据实时动态智能监控，全过程加强事前预警和事中事后监管，严厉打击欺诈骗保行为，规范医保基金使用，切实维护好参保群众的合法权益。

其间，刘国中还就巩固拓展脱贫攻坚成果提出明确要求，强调要层层压实责任，力度不减、劲头不松，坚决守住不发生规模性返贫底线。

11部门联合发布行动方案要求——

加快实现消除血吸虫病目标

本报讯（记者张磊）6月25日，国家疾控局、国家卫生健康委、科技部等11部门联合发布《加快实现消除血吸虫病目标行动方案（2023—2030年）》。《方案》提出，到2028年力争所有血吸虫病流行县（市、区）达到消除标准。

《“健康中国2030”规划纲要》提出，到2030年全国所有流行县达到消除血吸虫病标准。目前，全国452个流行县中75%的流行县已达消除标准。《方案》指出，排除不可预测的自然

灾害等突发事件影响，在持续加大防治力度的基础上，于2028年有望提前实现《“健康中国2030”规划纲要》提出的目标。

《方案》提出的整体目标是，实现全国所有血吸虫病流行县（市、区）全部达到消除标准，建立健全敏感、有效的血吸虫病监测体系，持续巩固血吸虫病消除状态。同时，《方案》明确了分阶段目标：攻坚期（2023—2025年），所有血吸虫病流行县（市、区）达到传播阻断标准，其中85%的县（市、

区）达到消除标准；冲刺期（2026—2028年），力争所有血吸虫病流行县（市、区）达到消除标准；巩固期（2029—2030年），巩固消除成果，完成消除血吸虫病考核验收，维持稳固血吸虫病消除状态。

防治策略方面，《方案》提出，要继续实施传染源控制为主、强化风险环境钉螺控制的综合防治策略，未达到消除目标地区、达到消除目标地区和潜在流行地区因地制宜，分类施策，精准防治。

《方案》指出，各流行地区、各有关部门要精准实施消除血吸虫病“六大行动”，即传染源控制行动、综合控制钉螺行动、病人救治管理行动、监测预警响应行动、健康教育促进行动、专业能力提升行动。“六大行动”明确了一系列指标要求，比如，到2028年人群血检阳性者粪检受检率达到95%及以上，家畜血吸虫病筛查率达到95%及以上，重点有螺环境灭螺覆盖率达到100%，重点有螺环境灭螺覆盖率达到100%，晚期血吸虫病病人救治率

达到95%及以上，血吸虫病病人随访率达到95%及以上，重点人群血防知识知晓率达到95%。



扫码看
《方案》原文
及相关解读

本期“提升患者体验在行动”专刊，邀请华中科技大学同济医学院附属协和医院院长胡豫、副院长夏家红、首都医科大学宣武医院党委副书记、院长赵国光、海南省三亚市人民医院党委书记宋彬，分享3家医院在提升患者体验方面的好做法、好经验。

相关报道见今日第7版

主题教育看变化

医育结合，就是发挥医疗卫生资源优势，促进托育服务与婴幼儿健康管理、儿童早期发展、儿科医疗服务等融合发展。在这方面，各地有哪些新举措？带来哪些新变化？

请看今日第4版——

当托育与医疗牵手

主题教育深调研

浙江新昌：全域医废“不漏一件”

“千万工程”，是习近平总书记任浙江省工作时发起的一场美丽乡村、美丽中国建设的宏伟工程。在这场持续了20多年的“美丽”接力中，浙江省绍兴市新昌县干了一件看似不大、实则不易的事：建立医疗废物智慧监管平台，将散布在基层农村的240多个产废点连成网络，对医疗废物统一收集、统一转运、统一处置，把基层医废处置关键环节，确保全域医废“不漏一件”。

□首席记者 姚常房
本报记者 郑纯胜

每一袋都有追溯标签

6月2日的新昌，很快就要进入梅雨季，树荫下三三两两的人在聊天。

“张医生，在吗？来，刷卡。”澄潭街道麻家田村卫生室外传来招呼声，医废清运员张海东从新昌县中医院收完医废后，来到这里。去年年底，麻家田村卫生室安装了医废智能分类

投放箱。要想打开医废智能分类投放箱，张海东和村医张喧良需双人刷卡。

“6月2日，损伤性医废0.76千克，感染性医废0.81千克。”不一会儿，条形码上亮出了麻家田村卫生室这一天不同类型医废的重量。自从用上这个新科技，张喧良每天都会将当日医废投入医废智能分类投放箱，看着手机上显示出“今日已完成产废申报”，他感到心里踏实。

投入投放箱的每一袋医疗废弃物都有追溯标签。收集医废时，张海东通过医废入库终端扫描转运箱二维码，再扫描医废袋二维码，进行箱袋关联，信息便同步至新昌县医废处置管理系统。

目前，新昌县二级以上公立医院、乡镇卫生院、民营医院等医疗机构全部配置了智能医废箱。“新昌县中医院去年年初设了26个点位，哪个点位医废满了，电子屏幕上会自动提示，不需要等科室打电话。”新昌县中医院总务科科长赵晓辉介绍。此时，记者看到电脑屏幕上有个红灯在闪烁。赵晓辉解释说：“急诊科的医废箱很快要满了。”

说活间，医废收集员已经前往急诊科。新昌县卫生监督所所长张良锋说，新昌县医疗废物智慧管控平台覆盖医疗机构、医疗废物集中贮存点和医疗废物集中处置单位，信息互通共享，能及时掌握医疗废物产生量、集中处置量、集中处置设施工作负荷和

应急处置需求等信息，提高了医疗废物处置的现代化管理水平。

处置由财政买单

新昌县是一个以山林、旱地为主的山区丘陵区。截至2022年年底，该县共有12个乡镇街道，下辖23个社区、253个村，另有13个乡村居民区。新昌县卫生健康局党委书记、局长吕亦斌介绍，整个县域内，基层医疗卫生机构有240多家，产生医疗废物的源头点位有几百个之多。

2021年之前，该县基层医废处置方式基本是社区卫生服务站、村卫生室、个体诊所的工作人员自行前往当地暂存点运送医废，方式五花八门：有骑摩托车的，有骑自行车的，也有开私家车，还有步行前往的……“散布在农村的基层医疗卫生机构，医废处置的成本确实比较大。因为位置分散、管理相对薄弱，医疗废物很容易跑冒滴漏，管理面临巨大挑战。”吕亦斌说。（下转第2版）

山西部署“千名医师下基层”

本报讯（特约记者刘翔）近日，山西省卫生健康委召开全省县级医疗机构能力提升暨“千名医师下基层”工作动员部署会议。山西省卫生健康委党组书记、主任张波出席会议并讲话。山西省卫生健康委党组成员、副主任廉月胜主持会议。山西省卫生健康委党组成员、副主任，省爱卫会专职副主任阴彦祥作具体部署。山西省人民医院、长治市长子县人民医院和运城市稷山县人民医院作会议交流发言。

张波指出，要高标准完成县级医疗机构能力提升和“千名医师下基层”工作任务；要锚定工作目标，完成县级医疗机构能力提升工作；要强化结果导向，推动县级“五大中心”全覆盖；要着力提升基础，加强县级医疗硬件设施提升改造；要突出专科建设，高标准提升县级重点专科能力；要持续下沉资源，开展“千名医师下基层”行动。

同台竞技

日前，山东省滨州市卫生健康系统第一届安全生产消防技能竞赛举行。来自全市的13支队伍同台竞技，展现卫生健康队伍的精神风貌和消防应急处置能力。

特约记者郝金钢
通讯员樊岩峰
摄影报道

黑龙江着力解决“办事难”

本报讯（特约记者董宇翔）全省78项行政许可事项、高频事项全部实现网办和零跑腿，时限压缩88%，办件比例提高到60%以上；积极推进全省三级公立医院互联网医院建设，完成统一互联网医院服务平台建设，已有62家医院入驻平台……自今年3月启动市场主体和群众“办事难”问题专项整治工作以来，黑龙江省卫生健康委通过成立专班、制定台账等一系列措施，推动取得明显成效。

据了解，黑龙江省卫生健康委组织制定专项整治工作台账，按照企业和群众办事“环节最简、材料最少、时限最短、费用最小、便利度最优、满意度最高”要求，持续压减政务服务时限、环节、材料、事项办理费用、跑动次数，同时持续提升政务服务事项标准化程度，确保政务服务事项在全省范围内要素管理、无差别受理、同标准办理，不断提升企业和群众办事便利度和满意度。

江苏：中医药科技成果“上货架”

本报讯（记者沈大雷）台上，一线中医药专家推介最新科研成果；台下，数十家知名药企负责人寻找合作伙伴……近日，由中国中医药科技发展中心指导，江苏省中医药管理局和南京市江北新区管委会联合主办的首届全国中医药科技成果直通车暨2023年江苏省中医药领军人才路演在南京市举行。

“作为中医药临床和科技工作者，很少有机会接触产业界知名企业，这也让许多好的科研成果束之高阁。”在当天的活动中，江苏省中医院科技处处长居文政带来的治疗慢阻肺的研究成果引起几家企业的浓厚兴趣。华润三九制药研发部门负责人林智燕表示，过去他们要一家一家医院跑项目、谈合作，而这次一下子就接触到这么多大医院的研究成果。

江苏省中西医结合医院副院长谢林带来了一种可以循环重复使用的椎间盘微创治疗器械——纤维环缝合器。“今天的路演为企业、医院、临床医生、科技工作者等搭建了一个直接沟通对话的平台，已经有企业对我们的研究成果感兴趣，愿意进一步洽谈合作。”谢林说。

“此次活动是政府搭台、专家出力、企业唱戏、市场运作的生动实践，也是全省中医药科技成果转化服务平台建设从无到有、‘从0到1’的尝试和突破。”江苏省卫生健康委副主任、省中医药管理局局长朱岷介绍，江苏省中医药产业兴旺发达，初步形成苏州、泰州、无锡、连云港和南京五大医药板块，涌现出一批中药知名品牌，中医药健康产业已经成为该省经济发展的重要支柱。



国家疾控局发布高温健康防护指南

本报讯（记者张磊）6月21日，国家疾控局发布《高温热浪公众健康防护指南》提出，敏感人群、慢性基础性疾病患者、户外作业人员3类重点人群要做好高温热浪健康防护。

敏感人群包括儿童、孕妇、老年人等人群，慢性基础性疾病患者包括循环系统疾病、呼吸系统疾病、精神与行为障碍、肾脏疾病及糖尿病等疾病患

者，户外作业人员包括农民、建筑工人、环卫工人、快递员等人员。《指南》提出，敏感人群应尽量避开高温，保证水分充足，补充电解质，主动、多次、适量饮水，不要感觉口渴才喝水；避免饮用含糖量过多的饮品；注意尿量及颜色，若尿量减少、颜色变深，表示体内水分不足。同时，要与家人和邻里保持联系，以便及时获取他人帮助与照顾。对于独居老人宜每天探望，老人

宜将联系方式留给邻居或社区。

对于慢性基础性疾病患者，《指南》提示，要减少运动，适当补充电解质，若因病限制饮水量或者需要服用利尿剂，应及时向医生合理的饮水量。对于户外作业人员来说，首要的是补充水分及电解质，在中等强度作业活动中，应每15分钟至20分钟喝1杯水（200毫升~300毫升），及时摄入含盐和矿物质的餐食和饮品，

补充身体流失的电解质。其次，宜穿着反光衣服和放置冰袋的冷却背心等，及时更换被汗水浸湿的衣物。此外，应合理安排户外作业时间，在高温时段采取轮班制度，预防职业性中暑并定期健康体检，严禁患有慢性肾病、未控制的高血压、未控制的甲状腺功能亢进症、未控制的糖尿病、全身瘀痕面积≥20%、癫痫等人员从事高温作业。