



第三届世界卫生健康论坛召开

本报讯（记者段梦兰）11月4日，第三届世界卫生健康论坛在京召开，国家卫生健康委副主任、党组副书记雷海潮出席并讲话。

雷海潮指出，本届论坛以“大流行应对与挑战”为主题，对于进一步凝聚共识，聚焦大流行应对开展广泛可持续的全球卫生交流合作，共同维护全人类生命健康安全具有重要意义。

雷海潮强调，强大的公共卫生体系

是应对重大疫情的坚固防线。为此，一是要完善疾病预防控制部门与城乡社区联动机制，推进疾控体系高质量发展。二是要立足早发现、早报告、早处置，持续提升监测预警能力，提高重大风险分析研判能力。三是要立足更有力的支撑保障，以基层为重点壮大医疗卫生人才队伍，完善各级卫生应急物资储备制度，健全公共卫生领域法律法规体系，加大卫生健

康领域科技创新力度。四是要立足联防联控、群防群控，以党建为引领，持续强化基层治理和服务保障能力。五是要深入开展健康中国行动和爱国卫生运动，构建更高质量的健康促进体系，推动健康融入所有政策。

本次论坛由清华大学主办，清华大学万科公共卫生与健康学院、清华大学健康中国研究院共同承办。

健康中国·行走广西①

大医院的根扎到基层去

首席记者 刘志勇
本报记者 肖景丹

广西壮族自治区地处祖国西南，医疗资源总量相对不足。根据2022年卫生健康事业发展统计公报，广西每千人口医疗卫生机构床位数6.77张，每千人口执业（助理）医师数为2.75人。而这两项指标在全国的平均水平分别为6.92张、3.15人。

如何利用现有医疗资源，最大限度地满足人民群众的看病就医需求？近年来，广西壮族自治区通过多种形式广建医联体，充分推动区域内优质医疗资源下沉、提升基层医疗卫生服务能力，利用现有资源进行结构性调整、均衡发展，取得了很好的效果。

近日，本报“行走健康中国”报道组走进广西，感受医联体建设带来的变化。

城市大医院是我国医疗卫生服务体系的中坚力量，也是区域内优质医疗资源的聚集地。记者在广西壮族自治区多地采访发现，城市大医院以各种形式投身医联体建设，通过牵头组建三二医联体、三二一医联体、城市医疗集团等，成为县域医疗卫生发展的领路人、基层提升业务能力的核心。

为一家城郊卫生院解困

2020年，南宁市江南区延安镇卫生院的运营已经到了举步维艰的地步。这家卫生院距离市区50多公里，服务辖区内2万多人，年住院患者仅1000余人次，医疗服务性收入不足250万元，累计负债却超过500万元。“那几年的日子真是窘迫，短短5年内，这家卫生院就有30多名职工因各种原因离职或离岗。”江南区人民政府二级调研员阮涛说，当时的延安镇

卫生院人心涣散，“区政府主动找到南宁市第二人民医院，申请将卫生院纳入二院医联体，希望通过大医院的帮扶和规范化建设，把基层的患者、医生都留住”。

2020年年底，两家单位正式签约后，南宁市第二人民医院任命神经内科医生韦福来为延安镇卫生院副院长，同时选派中医科、超声科医师各一人，到卫生院驻点一年，指导学科发展。此后，南宁二院又向卫生院捐赠多功能监护仪、胎心监护仪等多台套仪器设备；派出院感科、供应室、总务科、检验科等科室专家，指导卫生院进行供应室、检验科及水电管线的改造。

南宁二院党委书记李建民介绍，在医联体内部，首先通过加强党建来做实总院与基层医疗卫生机构的联系和帮扶，确定总院行政第二党支部为延安镇卫生院党支部共建支部，全面监管基层医疗质量；6个临床科室党支部分批分组，按季度与延安镇卫生院党支部开展共建，提升临床服务能力。在设备投入方面，坚持“非必要、不投新，内部调、旧变宝”；同时将现代医院管理理念和制度引入卫生院，提升临床

规范化水平，提高运营管理效能。

“以前卫生院没有严格执行18项医疗质量安全核心制度，没有规范的早交接班和查房，没有执行首诊负责制，没有规范的病历书写和病案管理。”韦福来说，他到任基层后做的第一项工作，就是全院培训核心制度，并要求严格执行。此后，卫生院逐步规范临床诊疗，严格管控抗菌药物使用，减少输血量，解放护士劳动力，开展中医外治等床旁治疗；新增口腔治疗、无痛人流等诊疗项目，改造手术室，开展骨折、白内障等一、二级手术。

2021年，延安镇卫生院收治住院患者2516人次，同比增长138%；住院收入达781万元，同比增长60%；日均住院费用、平均住院日分别同比下降35%和21%；全院医疗服务性收入实现翻番，药占比由36%降至24%，抗生素使用率由39.7%降至30.1%。

前些日子，那齐村82岁的谢奶奶突发急性心衰，经夜间急诊到延安镇卫生院住院，治疗数日后病情明显好转。老人说：“前几年都不敢想在镇上住院，现在又方便又放心，也给孩子们省去了很多麻烦。”

未来向“一家人融合”发展

加入南宁二院紧密型三二一医联体近3年来，延安镇卫生院业务工作和精神面貌都发生了巨大变化，不仅还清了此前遗留的历史债务，还通过南宁二院的平台新招聘了3名临床医师。

“90后”主治医师奚谦，作为农村订单定向医学生，2020年住培结束后入职延安镇卫生院，如今已经成为卫生院的业务骨干，任医务科科长。“经历了卫生院加入医联体前后的整个发展过程，现在我更加坚定了留在基层的想法。”奚谦说，在这里感受到了作为医生的职业自豪感，也看到了未来光明的职业前景。

今年6月，江南区政府再次与南宁二院签约，将辖区内另外5家一级基层公立医疗卫生服务机构“送入”南宁二院医联体。李建民介绍，在此基础上，南宁二院组建包括2家二级医院、3家社区卫生服务中心、6家乡镇卫生院在内的城市医疗集团。

（下转第3版）

河南启动第二次中医流派摸底调查

本报讯（记者李季）日前，河南省卫生健康委印发通知，部署第二次河南省中医学流派摸底调查工作。按照部署，该省将对中医内、外、妇、儿、针、推、骨伤、皮肤、五官等各科的中医流派进行摸底调查。

通知指出，推荐的流派需具有独特的学术思想和学术观点及流派临床诊疗技术和显著的临床疗效，目前仍在广泛应用，在所在地区乃至全国范围内具有广泛影响和良好声誉；流派至目前的代表性传承人已传承三代以上并有明确传承脉络，有正在培养的传承人；流派所在单位应为医疗机构且与本流派具有密切渊源关系，拥有代表性传承人或主要传承人，具备较好的流派传承工作基础，临床广泛应用流派特色技术，可提供开展流派传承工作所需的功能区域、技术平台、诊疗场所。

通知明确，流派代表性传承人应具备中医执业资格，具有丰富的临床经验和独特的技艺，以家传或师承等形式全面、系统掌握并传承、应用和推广本流派学术思想、诊疗技艺、特色用药达15年以上，在本流派及行业内被公认为具有代表性和影响力；能积极开展流派学术传承与推广活动，愿意培养流派传承后继人才。主要传承人应具备中医执业资格，从事中医药临床工作10年以上；通过家传或师承学习本流派学术思想和临床技术5年以上，被代表性传承人及本流派所公认，较系统掌握本流派主要学术思想、诊疗技能，并能熟练应用于临床；在政府举办的中医医疗机构工作的，需受聘中医类别专业技术职称5年以上。

福建：新修订的献血条例开始施行

本报讯（特约记者李雅）新修订的《福建省献血条例》已于11月1日起施行。记者从福建省卫生健康委近日召开的新闻通气会上获悉，该条例本着适度超前原则，围绕加强政府主体责任、提升献血参与度、扩大免费用血人群范围、落实献血激励措施等方面进行了修订。

新《条例》强化政府对献血工作的组织领导，从省级地方层面首次提出省政府应当根据用血需求，制订省年度献血计划，并定期通报各设区的市完成情况；规定省卫生健康管理部门应建立全省血液调配和联动保障机制，并会同应急管理、交通运输、公安部门，协调航空、铁路等部门建立血液调配绿色通道。

新《条例》明确，扩大献血适龄人群，将符合健康体检要求的多次献血者年龄延长至六十周岁；鼓励符合献血条件的国家工作人员、现役军人、高校学生每年献一次以上；规定单位组织团体献血，国家机关、社会团体、企事业单位等单位每年应当至少组织一次献血活动，并纳入文明单位创建内容。

新《条例》扩大免费用血人群范围，在献血者及其配偶、子女、父母就医可免费用血的基础上，将献血者的兄弟姐妹、配偶父母、子女配偶纳入免费用血范围，总量以献血者所献血液总量为限。献血量达到国家无偿献血奉献奖金奖标准的献血者，免费用血范围还扩大至其祖父母、外祖父母、孙子女、外孙子女。捐献造血干细胞的，本人终身可免费用血。

修订后的《条例》新增获奖献血者的“三免一优先”优待政策。其中包括免费游览政府投资主办的公园、风景名胜；免费参观政府投资建立的博物馆、美术馆、科技馆、纪念馆等公共文化设施；免费乘坐居住地的城市公共交通工具；每年免费做一次由居住地基层医疗卫生服务机构提供的基本项目健康体检；使用医院设立的绿色通道和提供的优先服务等。



点击进博会

11月6日，第六届进博会医疗器械及医药保健展区，某企业在展示一款教育类混合现实设备。该设备使用沉浸式三维立体模型，可模拟去势抵抗性前列腺癌且伴有肝脑、淋巴结和骨转移患者的成像及治疗全流程。（进博会图文及视频报道，见今日第4版）

本报记者张丹摄

贵州强化“两病”患者用药保障

本报讯（特约记者邓海）近日，贵州省医保局印发《关于调整城乡居民高血压糖尿病门诊用药范围和医保支付标准工作的通知》。据悉，该省此次调整了197个品规支付标准，并新增116个品规支付标准，进一步强化城乡居民“两病”门诊用药保障。

《通知》明确，原来已列入“两病”门诊用药目录的药品继续纳入用药保障范围，在此基础上，还将国家谈判药品德谷胰岛素注射液、盐酸二甲双胍缓释片（Ⅲ）、二甲双胍肠溶片（Ⅰ）、脯氨酸格列净片等9种药品以及常规目录药品氨茶碱、索他洛尔（口服常释剂型）纳入“两病”门诊用药专项待遇用药目录。

《通知》规定，“两病”门诊用药中属于国家或省际联盟集中带量采购周期内、协议期内谈判和竞价药品、第一批国家集中带量采购药品同一通用名下非中选品等已制定医保支付标准的药品，执行统一的医保支付标准。对于价格高于支付标准的药品，医保基金将按规定比例支付，剩余部分由患者负担；对于价格不高于支付标准的药品，医保基金和患者将根据实际价格按规定比例支付。

41种药品拟中选第九批国家集采

205家企业的266个产品获得拟中选资格，平均降价58%

本报讯（首席记者叶龙杰）11月6日，第九批国家组织药品集中带量采购在上海产生拟中选结果，41种药品采购成功，拟中选药品平均降价58%，预计每年可节约药费182亿元。

据了解，本次集采涵盖感染、肿

瘤、心脑血管疾病等常见病、慢性病用药，以及急救抢救药、短缺药等重点药品。治疗多发性骨髓瘤的来那度胺胶囊2023年5月专利到期后及时纳入集采，每粒（25毫克）从平均约200元降至15元，每月可节约药费3880元左右，患者负担明显减轻。

治疗胃肠道疾病的雷贝拉唑口服常释剂型、艾司奥美拉唑镁肠溶干混悬剂等3个国家重点监控合理用药药品价格明显降低。治疗心律失常的胺碘酮注射液、用于抢救休克的多巴胺注射液、用于催产的缩宫素注射液等5种短缺药品和急救抢救药，通过

带量采购方式稳定企业预期，实现保障供应与合理降价的多元目标平衡。

据介绍，医药企业积极参与本次集采，262家企业的382个产品参与投标。205家企业的266个产品获得拟中选资格，其中包括200家国内药企的260个产品，5家国际药企的6个

产品（包括1个原研药和5个进口仿制药），投标企业拟中选比例约78%，平均每个品种有6.5家企业拟中选。本次集中采购企业中选率高，群众减负效果好，实现“降负担、促发展、保供应”多重目标平衡。下一步，国家医保局将会同有关部门指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作，确保全国患者于2024年3月用上本次集采降价后的中选产品。

自2018年以来，国家医保局已组织开展九批国家组织药品集采，共纳入374种药品，药品价格平均降幅超50%。



邮发代号：
1-20
全年价格：
456元

扫码订健康报