

国家卫生健康委召开新闻发布会——

全民健康信息化建设更进一步

□本报记者 杨世嘉

“十四五”时期是全民健康信息化建设创新引领卫生健康事业高质量发展的重要机遇期。去年11月，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发《“十四五”全民健康信息化规划》，提出通过开展信息互通共享三年攻坚、健康中国建设等一系列优先行动，统筹推进全民健康信息化建设。11月7日，国家卫生健康委召开新闻发布会，介绍全国医疗机构信息互通共享三年攻坚行动有关情况。

“互通共享”稳步推进

在全国实施医疗机构信息互通共享三年攻坚行动，是以数字化、网络化、智能化转型推动卫生健康事业高质量发展的具体举措。会上，国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安指出，力争用3年时间，在医疗健康信息全国互通共享上取得标志性进展。

截至目前，国家全民健康信息平台已基本建成，省统筹区域全民健康信息平台不断完善，基本实现国家、省、市、县级平台的联通全覆盖。8000多家二级以上公立医院接入区域全民健康信息平台，20个省份超过80%的三级医院已接入省级全民健康信息平台，25个省份开展了电子健康档案省内共享调阅，17个省份开展了电子病历省内共享调阅，204个地级市开展了检验检查结果互通共享。

“在此基础上，这次行动提出8个方面的目标任务。”毛群安介绍，一是普及推广电子健康卡；二是推动检查检验结果互通共享，2025年底，全国所有二级公立医院要实现检查检验结果跨机构调阅；三是推广商业健康保险就医费用“一站式”结算，2025年底，有条件的省份要实现商业健康保险就医费用即时结算；四是推动电子健康档案“跨省份查询”，2025年底，试点省份实现电子健康档案向居民本人提供实时授权查询服务；五是完善国家及省统筹区域全民健康信息平台；六是建立统一的卫生健康信息传输网；七是推进医院信息化建设提档升级；八是全力提升网络和数据安全防护能力，加强个人信息保护。

“依托平台，各地通过办好‘一件事联办’等关键小事，取得了信息惠民的良好效果。”毛群安表示，攻坚行动以具体应用场景为驱动，以广大群众需求为导向，不贪大求全，目标是让公众有实实在在的获得感。

“结果互认”降本增效

一直以来，由于医疗机构之间检查检验结果无法互认导致的重复性检查检验，为患者就医带来不便。毛群安在会上表示，本次攻坚行动的目的就是破除医疗信息壁垒，降低服务成本，提升服务效率。

（下转第3版）

一端是“东方夏威夷”，一端是“中亚苹果城”，一条中医药服务线让两地之间的联系越来越紧密。近日，随着海南省三亚市中医院与该院在哈萨克斯坦最大城市阿拉木图开设的中医中心之间的国际中医远程会诊平台开通，两家直线距离超过4000公里的中医药机构，开始了常态化的中医药服务“双城双线”之约。

相关报道见今日第4版——

中医药服务，从三亚到中亚

吉林加强《健康报》等行业报刊学用工作

本报讯（特约记者杨萍 记者刘也良）近日，吉林省卫生健康委印发通知，就进一步做好《健康报》《中国卫生》《中国人口报》等卫生健康行业主流报刊学习使用、加强全省卫生健康新闻宣传工作提出要求。

通知强调，卫生健康行业主流报刊在宣传党的卫生健康工作路线、方针、政策，传播大卫生、大健康理念，指导全国卫生健康工作等方面一直发挥着重要作用，要充分认识和利用好卫生健康行业主流媒体的宣传主阵地作用，加强组织领导，安排专人负责，做好2024年行业报刊的订阅、学习、使用和投稿工作，并将其纳入宣传工作重要议事日程。

通知要求，积极与行业主流媒体加强联系，完善新闻宣传投稿发稿渠道，建立必要的奖惩机制，做好重大典型和先进经验的深度挖掘和宣传报道，强化宣传、引导舆论，推介好经验、好做法，用以指导实践、推动工作。

托育机构质量评估“国标”出台

本报讯（记者郭蕾）日前，国家卫生健康委印发推荐性卫生行业标准《托育机构质量评估标准》。《标准》对托育机构的办托条件、托育队伍、保育照护、卫生保健等内容进行了规定，适用于为3岁以下婴幼儿提供全日托照护服务的机构（含幼儿园的托班）的评估。该标准将自2024年4月1日起施行。

《标准》指出，托育机构应取得提供托育服务的营业执照，营业范围中应明确注明“托育服务”或“3岁以下婴幼儿照护服务”；应设有满足婴幼儿生活游戏的生活用房及适当的辅助用房，婴幼儿生活用房应布置在3层及以下，不应布置在地下室或半地下室；应配备保健观察室，建筑面积不少于6平方米，至少设有1张儿童观察床；婴幼儿用房明亮，生活用房窗洞开口面积不应小于该房间面积的20%。生活用房不宜朝西，当不可避免时，应采取遮阳措施。

根据《标准》，托育机构所有托育工作人员应具有健康证明和完全民事行为能力，有户籍地或者居住地公安派出所出具的无犯罪记录证明。精神病患者、有精神病史者不得在托育机构工作。托育负责人应具有大专及以上学历，有从事儿童保育教育、卫生健康等相关管理工作3年以上的经历。保育人员应具有中专或普通高中及以上学历，并具有婴幼儿照护经验或相关专业背景，具备良好的职业道德。

《标准》要求，婴幼儿每日室内活动时间不少于3小时，其中户外活动不少于2小时。2岁以下不宜接触屏幕；2至3岁幼儿在托育机构一日生活中屏幕时间累计不超过半小时，每次不宜超过10分钟。婴幼儿生活场所安装监控设备且全覆盖，监控录像资料保存期不少于90天。在日常生活与活动中向婴幼儿渗透安全教育，应确保婴幼儿受教育率达到100%。定期面向婴幼儿家长开展安全教育。



快乐课间

11月7日，在浙江省湖州市长兴县实验小学龙山校区，学生们在课间参与体育游戏活动。长兴县实验小学在操场、走廊等公共地带设置游戏区、生态角等主题区域，引导孩子们课间10分钟走出教室，走向操场。

通讯员谭云俸 本报记者郑纯胜摄影报道

第一届全国疾病预防控制标准委员会成立



扫码看委员名单

负起主责 当好主角 干好主业 安徽集中培训三级医院党务工作者

本报讯（特约记者颜理海）10月31日至11月2日，在安徽省深入开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育、全面落实省委十一届五次全会精神之际，省委组织部、省卫生健康委牵头，在新四军军部旧址所在地宣城市泾县举办为期3天的全省三级医院党组织书记暨党务工作者培训班，旨在推动全省各地、各级医疗机构进一步强化党的领导和党的建设，持续提升党建工作质效，有力有效推动医疗机构高质量发展，为全省人民提供更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务。

安徽省委组织部、省卫生健康委专门邀请了中央组织部、国家卫生健康委及省委党校有关领导和专家在培训班上授课。省卫生健康委党组书记、主任刘同柱为全体学员开讲第一课，要求各级医院党组织书记要负起主责、当好主角、干好主业。省委组织部城市组织处处长张庆峰作动员部署。

刘同柱指出，公立医院党组织是党在社会基层组织中的重要组成部分，必须持续加强党的建设。通过培训，党务工作者要进一步完整、准确、全面领会习近平总书记有关重要论述的精神实质和核心要义，把思想和行动统一到习近平新时代中国特色社会主义思想上来，在实际工作中不折不扣抓好落实。刘同柱强调，各级医院党委要承担党建工作主体责任，党委书记要履行好第一责任人责任，必须做到守土有责、守土负责、守土尽责，始终明责于心、担责于身、履责于行。党委书记作为抓党建的主角，必须走到舞台中央，来到聚光灯下，为推动党建工作抛头露面，在抓重点任务落实上以身作则、亲力亲为，充分调动党员干部职工的积极性、主动性、创造性，不断提升公立医院党的建设水平，以高质量党建推动公立医院高质量发展。

张庆峰在开班式上提出五个方面的学习希望：一是要将深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想作为本次培训的主题主线；二是要深刻学习领会党中央关于加强公立医院党的建设、推动公立医院高质量发展的决策部署；三是要准确把握做好医院党建工作的思路、方法、举措；四是要进一步把握医药领域腐败问题集中整治工作有关要求；五是要利用泾县丰富的“红色资源”开展党性、党史、党风教育。

各市委组织部城市组织处（科）负责人、卫生健康委分管负责人，全省三级公立医院党组织书记、省属医院党办主任，省卫生健康委有关处室负责人共190余人参加培训。

健康中国·行走广西②

织成一张网 拧成一股绳

□首席记者 刘志勇
本报记者 肖景丹

广西壮族自治区卫生健康事业发展统计公报显示，自2020年至2022年，该自治区基层医疗卫生机构的医疗服务量实现两连增，总诊疗人次从1.13亿增至1.22亿，出院患者从285.21万人次增至309.1万人次。基层服务量增加的背后是服务能力的提升，是紧密型医共体建设等一批强基层政策的落地。

近日，本报“行走健康中国”报道组深入广西基层医疗卫生机构，对紧密型医共体建设进行调研采访。

远程诊疗联通市县乡村

在桂林市灵川县大圩镇，81岁的

李奶奶因发热、咳嗽到卫生院就诊，被确诊为肺部细菌感染。住院治疗3天后，李奶奶仍在夜间出现低热，咳嗽症状也未完全好转，这让执业医生赵杏群感到有些困惑。

“苏主任，麻烦您给指导一下，看是不是需要调整治疗方案。”这天下午，在大圩镇中心卫生院内儿科病区的医生办公室，赵杏群根据约定时间登录远程会诊系统，向灵川县人民医院全科医学科主任苏丽玲介绍李奶奶的病情。

“好的，咱们先打开患者的CT、生化（检查）看一下。”通过远程诊疗系统分享屏幕，在灵川县人民医院远程诊疗中心，苏丽玲仔细查看了大圩镇中心卫生院HIS系统中的病历资料，随后提出“到床旁听一下患者的肺部情况吧”。赵杏群将电子听诊器接入一个平板电脑，从办公室来到李奶奶的病床旁。借助5G无线传输，苏丽玲在数十公里外为李奶奶

进行听诊。

灵川县卫生健康局党组书记、局长蒋正莲介绍，大圩镇中心卫生院使用的远程诊疗系统，可以实现市、县、乡、村四级联通，目前已经覆盖8个乡镇、71个村卫生室，可以完成远程会诊、远程查房、远程诊断。“我们实现了影像、心电图等部分检查项目的远程诊断，患者在卫生院拍片子、做心电图，由县级诊断中心出具检查报告。这样既方便了基层患者，也解决了专业人员缺乏的难题。”蒋正莲说。

经过一番检查，苏丽玲给出会诊意见：“结合各项检查看，排除慢阻肺、肺结核的可能，目前患者肺部功能不太好，要继续治疗感染、及时排痰。”

“您看需要换一下抗菌药吗？”“各项指标都有往下走的迹象，可以坚持目前的治疗方案，过两天还没有明显缓解再考虑换药。”一问一答间，对于李奶奶下一步的诊疗计划，赵杏群已心中有数。

此外，灵川县还完成了紧密型医共体信息化平台建设，把3家县级公立医院和12家乡镇卫生院的健康数据统一上传到云端，构建全县健康数据平台，在县域内实现上下级机构间、临床与公卫间健康数据的互联互通、互认共享。

大圩镇中心卫生院院长朱容锋介绍，自2021年起，全镇一体化管理的17家村卫生室的26名乡村医生，每人配备了一个家庭医生随访包、一台平板电脑，全部使用“家庭医生智慧工作站”应用系统开展家庭医生签约服务。在软硬件的支持下，家庭医生签约、老年人健康体检等工作已实现无纸化服务，健康数据实时上传、互联互通，基本公共卫生服务进一步做实做优。

（下转第3版）