



“服务百姓健康行动”义诊再起航

重点针对慢性病、肿瘤、儿童疾病等安排医疗力量

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委、国家中医药管理局、中央军委后勤保障部卫生局决定于9月12日至18日开展2021年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周，并印发《2021年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周实施方案》。

《方案》强调，各地要根据新冠肺炎疫情防控形势妥善安排义诊内容，组织辖区内符合条件的医疗机构开展适当的线上义诊活动，重点针对群

众需求集中、关注度高的慢性病、肿瘤、儿童疾病、地方病等病种安排医疗力量。基层义诊活动要以脱贫地区、偏远地区、民族地区、边境地区等地区，以及农村留守儿童、优抚对象、救助对象、残疾人等人群为重点；要保证基层医疗机构有专家坐诊，使群众能够就近得到优质服务；要通过病例讨论、专家授课等方式，开展针对基层的技术指导和帮扶，推进分级诊疗工作。县级医疗机构医疗技术能力和人力不足的，可以请上级卫

生健康行政部门、中医药主管部门协调，派出相关专业专家给予支援。同时，医疗服务要进军营，举办健康大讲堂。

《方案》指出，活动期间要统筹安排义诊和疫情防控工作，完善突发状况应急处置预案，确保疫情防控不受影响。考虑疫情防控实际，今年义诊期间国家卫生健康委、国家中医药管理局、中央军委后勤保障部卫生局不安排启动仪式，不统一组织国家医疗队开展义诊活动。

村级医疗卫生巡诊派驻有规范

巩固实现基本医疗有保障成果

本报讯（记者高艳坤）国家卫生健康委办公厅日前印发《关于做好村级医疗卫生巡诊派驻服务工作的通知》，规范村级医疗卫生巡诊、派驻和邻（联）村卫生室延伸服务工作，巩固实现基本医疗有保障工作成果。

《通知》明确，对不适宜配置固定乡村医生或短期内招不到合格乡村医生的地区（行政村），以及尚未设置基

层医疗卫生机构的移民搬迁安置点，由县级卫生健康行政部门根据当地实际情况，采取县乡巡诊服务、上级机构派驻、邻（联）村卫生室延伸服务等方式实现农村医疗卫生服务覆盖。巡诊、派驻工作主要服务内容包括常见病、多发病的诊疗服务、基本公共卫生服务、家庭医生签约服务以及常态化疫情防控工作等。对脱贫人口和农村

低收入人口，落实家庭医生签约服务，重点做好高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍等主要慢性病患者的健康管理，规范履约行为，提高服务质量。

《通知》要求，以乡镇卫生院为主体开展巡诊服务，县级医疗卫生机构提供技术支持，并根据实际需要适当参与；原则上每周至少巡诊两次，每次至少半天，对服务需求较小的地区可

降低巡诊频次。要结合农村居民生产生活特点合理安排巡诊服务时间，方便农村居民获取服务。以乡镇卫生院为主体开展派驻服务，选派合格医务人员定期在村卫生室工作；原则上每周派驻时间不少于5日，每日不少于半天，在同一个行政村至少连续服务半年。人口较少或面积较小的行政村，可与相邻行政村联合设置村卫生

室，确保农村居民原则上使用当地常用交通工具或步行不超过30分钟即可得到基本医疗卫生服务。

《通知》要求，县级卫生健康行政部门要在药品、设备、车辆等方面提供保障。严格落实邻（联）村服务人员的各项补助。执业医师晋升为副高级职称的，巡诊服务、派驻服务可作为其基层工作经历。

固定献血浆者年龄可延长至60周岁

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委发布《献血浆者须知（2021年版）》。2000年11月24日印发的《卫生部办公厅关于下发供血浆者须知的通知》同时废止。新版《须知》明确，既往无献浆不良反应、符合健康检查要求的固定献血浆者主动要求再次献血浆的，年龄可延长至60周岁。

新版《须知》指出，献血浆者只能在户籍地是其划定采浆区域的单采血浆站献血浆，不能跨采浆区域献血浆或者流动献血浆。献血浆时应当做到每个献血浆者只有一个《供浆浆证》。固定献血浆者血液检测项目可先采后检。献血浆者只接受单采血浆机采集血浆，拒绝手工操作采集血浆。两次献血浆间隔不得少于14天，一年内累计献血浆次数不得超过24次，每次献血浆量不得超过600克（含抗凝剂）。

医疗机构投诉接待处理要“十应当”

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委、国家中医药管理局联合发布《关于印发医疗机构投诉接待处理“十应当”的通知》，要求进一步规范医疗机构投诉接待处理，把问题化解在萌芽状态，保障医患双方合法权益。《通知》提出，各地卫生健康行政部门、各级各类医疗机构要将规范医疗机构投诉接待处理工作作为“我为群众办实事”实践活动的重要内容。

“十应当”具体是指：应当建立一站式投诉解决模式；应当建立畅通、便捷的投诉渠道；应当落实首诉负责制；应当及时避免或者减轻损害；应当及时核查处理投诉；应当按时反馈处理意见；应当引导依法处理；应当积极防范高风险案例；应当建立重点投诉处理回访机制；应当加强投诉闭环管理，坚持持续改进，形成“投诉—分析—整改—避免发生”的闭环管理模式。

吉林：“三个重点”推动乡村振兴

本报讯（记者高艳坤）日前，吉林省卫生健康委召开全省巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接视频会议。吉林省卫生健康委副主任、一级巡视员高占东强调，要抓好政策总体稳定、县域医疗卫生机构能力提升、紧密型县域医共体建设等3个方面的重点工作，推动实现健康扶贫政策体系、制度体系、工作机制同乡村振兴有效衔接、平稳过渡。

在保持政策总体稳定方面，会议指出，要确保脱贫人口大病救治、慢病签约服务分类救治措施承接精准，健全因病返贫致贫动态监测和精准帮扶机制，将低收入人口“先诊疗后付费”政策、低收入人口常态化健康帮扶机制落实到位，确保乡村医疗卫生机构和人员“空白点”动态清零。

在县域医疗卫生机构能力提升方面，会议提出，启动“一村一名大学生村医计划”，12月底前完成计划招录目标；做好村医“计分制”管理试点工作，充分体现“优绩优酬”原则，着力调动村医积极性；深入开展“优质服务基层行”活动，着力提升乡镇卫生院服务能力；加快社区医院建设和乡镇卫生院达标建设推进力度；持续提升县级医院服务能力，推动符合条件的县医院达到国家推荐标准；保持对口帮扶县级医院政策不变，县域内就诊率达90%。

会议要求，提升脱贫地区卫生健康服务水平，加快推进全省紧密型县域医共体建设。到2022年年底，争取实现全省紧密型县域医共体县（市）全覆盖。



迎接教师节 爱心送祝福

9月9日，浙江省台州市仙居县第一小学五年级学生在操场上摆出“9·10”爱心型字样，向老师表达节日的祝福。

华文武摄

编辑 李阳和

新疆：“两卡制”做实基本公卫服务

本报讯（记者张楠 刘青 夏莉娟）截至2021年8月，新疆已有62个县（市、区）使用基本公共卫生“两卡制”系统。近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委基层卫生健康处处长陈凯说，新疆将继续实施基本公共卫生服务“两卡制”，进一步实现基层健康服务“两精准、两实现、两减免”的目标，提升群众就医满意度。

基本公共卫生服务项目“两卡制”是指进入公卫服务需要刷两次卡：一次由居民刷“身份证卡”，一次是由公卫医生刷绩效卡。居民在获得签约服务后通过身份证以示认可，服务数据方可传入系统确认；医务人员通

过刷自己的绩效卡以示该服务由该医生提供，刷卡后系统自动计算工分和劳务报酬。“两卡制”的实施，实现了基层健康服务精准确认服务对象，精准记录医生服务工作量；同时，减轻了基层抄录填写数据档案等不必要的负担，免去逐级对下的现场检查评价，改由系统自动生成数据进行分析评价，从而减少现场评价的频率与时间。

据了解，2020年6月，新疆卫生健康委在全疆推广基本公共卫生服务项目“两卡制”工作，截至2021年8月底，已有62个县（市、区）使用基本公共卫生“两卡制”系统。

方光华指出，要按照省委、省政府部署，抓实抓细疫情防控各项工作。

方光华强调，要进一步压实“四方责任”，落实“四早”要求，严防死守境外输入、省外输入、冷链输入3个关口，从严从细做好社会面防控，巩固来之不易的防控成果。要严格落实各类群体防控措施，落实闭环管理要求，精心组织赛事活动，强化重要活动组织工作。要加强应急演练，严格督导检查，确保十四运会精彩圆满举办。

十四运会疫情防控视频调度会召开

本报讯（记者张晓东 通讯员魏剑）9月8日，十四运会疫情防控工作视频调度会在陕西省西安市召开。陕西省副省长、十四运会组委会副主任兼秘书长方光华出席会议并讲话。

江西强化省直医疗机构院感防控

本报讯（记者徐雅金）近日从江西省直卫生健康单位新冠肺炎疫情防控工作会议上了解到，该省要求把院感防控工作作为底线、红线，要坚决做到院内零感染、院感零容忍。

该省要求，省直医疗机构要充实院感管理力量，加快改造提升硬件设施，严格落实“两员两监督一巡查”和全员感控培训制度，全面加强医疗废物的闭环管理和规范处置；

要尽快组建省直感控专业团队，成立若干评估小组，实行月抽查、年评估，发现问题隐患要予以严肃通报，并限期整改到位，问题反复出现的要坚定不移地追究相关人员的责任。

省直医疗机构要进一步压实主体责任，落实责任领导、责任科室、责任岗位及责任人员；要建立院领导分片包干制度，分管院领导是包干片区第一责任人，临床科主任是科室感染防控的第一责任人，管床医生和护士是所管病人疫情防控第一责任人。每周进行院感风险排查，院务会每周调度院感防控工作，形成责任清单、任务清单，实行销号管理，坚决堵住院感防控漏洞。

重庆：19条举措关爱“一老一小”

本报讯（记者黎军）重庆市政府办公厅近日出台《重庆市促进养老托育服务健康发展的实施方案》，从健全政策体系、扩大服务供给、打造发展环境、完善监管服务等4个方面，提出19项改革创新举措。《方案》提出，到2022年，各乡（镇）基本实现具有综合服务功能的养老机构全覆盖；到2025年，城乡社区居家养老服务实现全覆盖。

《方案》提出，在增强家庭照

护能力方面，要发挥基层公共服务机构、专业社会组织作用，支持隔代照料、家庭互助等照护模式，为居家老年人提供精神慰藉、安全防范等护理服务，为婴幼儿家庭提供新生儿访视、疾病防控等管理服务。大力发展家庭养老床位，探索“物业+养老服务”模式，以“时间银行”等机制鼓励开展互助式养老服务。

在优化居家社区服务方面，要发展集中管理运营的社区养老和托育服务网络，加强社区托育服务设

施与社区卫生服务中心（站）卫生、文体、妇女儿童等基础设施的功能衔接。深入推进社区嵌入式养老托育服务，支持现有养老托育服务设施向居民小区延伸。在提升公办机构服务水平方面，深化公办养老机构社会化改革，发挥公办养老机构兜底保障作用，重点为经济困难的失能失智、高龄、计划生育特殊家庭老年人提供托养服务。支持社区托育服务设施实行公办民营、民办公助，大力扶持规模化、品牌化、连锁化托

育服务机构。

在加强配套设施建设方面，要加快编制养老托育服务设施专项规划，积极推进儿童友好型城市、社区建设。新建城区和居民住宅小区要按规定建设养老托育服务设施，配套养老托育服务设施要与新建住宅小区同步规划、同步建设、同步验收、同步交付，已建成住宅小区要通过政府购置、置换、租赁改造等方式补足养老托育设施等。

甘肃：建养老机构信用承诺制度

本报讯（记者王耀 林丽）9月8日，甘肃省政府办公厅印发《关于建立完善养老服务信用承诺制度促进养老服务高质量发展的实施意见》。《意见》明确，2021年年底，全面建立养老机构备案信用承诺制度，备案申请人提交按照建筑、消防、食品、医疗卫生、环境保护、特种设备等法律法规及国家有关标准开展服务活动的书面承诺并向社会公开，书面

承诺履约情况记入信用记录。

《意见》提出，加强对从业人员监管，养老机构中从事医疗护理、康复治疗、消防管理等服务的专业技术人员，应当具备相应资格。严格末端监督执法，依法依规加强对有关培训评价组织和职业技能等级证书的监管，防止出现乱培训、滥发证现象；依法依规从严惩处养老机构欺老、虐老等侵害老年人合法权益的行为，对相关责任人实施

行业禁入措施。

《意见》要求，加强对政府购买养老服务服务的监督管理，依法查处弄虚作假、挤占挪用等违法违规行为。加大对养老机构中纳入医保定点的医疗机构医保基金使用情况的监督管理力度，保障医保基金安全。加强养老机构收费行为规范管理，加大对以养老服务为名非法集资的风险排查力度，做好政策宣传和风险提示，鼓励群众提供养老服务领域非法

集资线索，依法打击养老服务机构以养老服务为名的非法集资活动。

《意见》还明确，引导养老机构规范提供服务，2021年年底前建立健全异常事件报告、紧急呼叫记录、值班记录、交接班记录、门卫记录等内部管理档案，并妥善保管；视频监控覆盖各出入口、接待大厅、值班室、楼道、食堂等公共场所和部位。