



国家区域医疗中心全国布局明年完成

本报讯（首席记者姚常房）10月20日，国家发展改革委召开例行新闻发布会。会上，该委社会司司长欧晓理表示，“十四五”时期，国家发展改革委将会同有关部门在卫生健康领域重点做两件大事，一是建设国家医学中心，二是建设国家区域医疗中心；到2022年完成国家区域医疗中心全国范围的规划布局，“十四五”末基本完成建设任务，推动群众危急重症、疑难病症基本在省域内得到解决。

欧晓理介绍，该委将支持建设若干个综合类、专科类、中医类国家医学中心，以临床医院为牵引，调动高等院校、科研机构、研发型企业 and 地方政府等方面力量，围绕关系人民健康的全局性、长期性问题，集中力量开展核心技术攻关，推动临床医学研究和成果转化走在前列，加快解决一批药品、医疗设备、疫苗、医学数据等领域“卡脖子”问题。

针对省会城市医疗水平与“北上广”差距大的问题，围绕“大病重病不出省”的目标任务，通过支持高水平医院到各省建设分院、分中心并实现同质化管理，深入推进国家区域医疗中心建设。今年在现有8个试点省份的

基础上，扩增优质医疗资源相对薄弱的12个中西部省份和新疆生产建设兵团，力争每个地区年内至少启动一个项目。同时，在有30家高水平输出医院的基础上，再增加31家输出医院，提高优质医疗资源输出能力。

针对地市医疗水平与省会城市差距大的问题，聚焦“常见病多发病在市县解决”的任务要求，支持引导省会城市和超（特）大城市中心城区优质医疗资源，按照国家区域医疗中心的建设模式，向医疗资源相对薄弱的地市输出，以省为单位网格化建设120个左右省级区域医疗中心。

针对地市医疗水平与省会城市差距大的问题，聚焦“常见病多发病在市县解决”的任务要求，支持引导省会城市和超（特）大城市中心城区优质医疗资源，按照国家区域医疗中心的建设模式，向医疗资源相对薄弱的地市输出，以省为单位网格化建设120个左右省级区域医疗中心。

安徽“一单四制”确保防疫问题整改

完善“书面交办、立账督办、对账销号、结果通报”的责任链条

本报讯（特约记者张婷婷）近日，安徽省新冠肺炎疫情防控应急综合指挥部办公室印发《关于建立“一单四制”制度持续抓好医疗机构疫情防控问题整改工作的通知》。《通知》明确，建立“一单四制”制度，督促指导医疗机构及时发现消除存在的问题及风险隐患，确保发热门诊和定点医院设置管理符合规范、院感防控各项措施落到实处。

《通知》提出，实行问题清单管理，按照属地管理、分级负责和“谁主管、

谁负责”的原则，各级疫情防控机构（卫生健康行政部门）对督查评估发现、上级交办、群众反映、媒体曝光、其他部门移送、下级部门和医疗机构报告的疫情防控问题或风险隐患进行综合分析认定，形成问题清单，逐一明确责任单位、整改要求和完成时限等。按照动态管理和闭环管理的原则，对清单所列问题及风险隐患整改情况进行跟踪调度、动态监管，根据问题整改销号情况，及时更新问题清单。

《通知》要求，落实问题整改交办制、台账制、销号制、通报制“四项制度”。交办制即对列入清单管理的问题及风险隐患，由疫情防控机构向问题整改责任单位发文交办。台账制即各级疫情防控机构、医疗机构对交办的问题整改进展情况定期进行定期调度和记录，逐一建立管理台账，并根据要求定期向交办单位报送问题整改进展情况。销号制即问题和风险隐患在规定的期限内整改完毕的，由问题整改责任单位向交办单位提出销

号申请，交办单位核查合格的予以销号。通报制即各级疫情防控机构加强对下级部门和医疗机构落实“一单四制”要求情况的监督检查，对问题整改及销号情况定期进行通报，对整改任务、责任落实不到位、报告不及时、予以通报批评。

《通知》强调，要建立完善“书面交办、立账督办、对账销号、结果通报”的闭环管理和责任链条，强化跟踪问效，确保整改工作落到实处、取得实效。对因工作不力或弄虚作假，导致重大

问题和风险隐患未纳入“一单四制”管理、未得到及时有效整改或整改不到位、造成严重后果的，实行责任倒查，依法依规严肃处理。

据悉，自今年9月以来，安徽省防疫办已向16个市和省属医疗机构发出交办函28件，交办发热门诊和定点医院规范设置管理、院感防控等有关问题1252个，并督促问题整改责任单位建立台账、加快整改，有效推动了安徽省医疗机构常态化疫情防控工作。

疫情发生省份要快速激活应急指挥系统

本报讯 10月19日，国务院联防联控机制综合组召开新冠肺炎疫情疫情防控工作视频会议，要求各地进一步从严从紧抓好各项防控工作，坚决遏制当前局部地区疫情扩散蔓延，巩固疫情防控成果。国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长王贺胜出席会议并讲话。

会议通报了近期部分省份聚集性疫情情况，对流调溯源、社区防控、核酸检测和医疗救治等工作进行了部署。会议强调，疫情发生省份要快速激活应急指挥系统，以核酸检测为中心扩大预防，加强重点省份会商，科学精准做好流调溯源，加强社区防控，严格隔离防疫管理，做好患者救治工作；其他省份要强化疫情监测和信息报告，强化疫情播散区域排查，强化应急响应准备，坚决防范疫情输入扩散。会议要求，各地要从严从紧加固常态化疫情防控防线，落实落细外防输入和监测预警各项措施，加强重点场所和重点环节疫情防控，强化防控力量储备和应急处置。同时，要加强宣传引导，做好信息发布和舆论引导工作。（卫宣）

打造可复制推广的“湖州模式”

本报讯（记者郭蕾）10月21日，国务院医改领导小组秘书处、国家卫生健康委在浙江省湖州市举办新闻发布会，介绍湖州市学习推广三明医改经验有关情况。国家卫生健康委改司司长许树强指出，湖州市创造性地把三明经验与当地实际结合起来，在深化公立医院综合改革、建设优质高效的整合型医疗卫生服务体系等方面取得积极进展。

快建立公立运行新机制。湖州市市长王钢指出，在“十三五”期间，湖州财政对卫生健康事业的投入年均增长幅度为15.5%。湖州紧抓“三医联动”，率先开展基层医疗服务价格改革试点，全市公立医院医疗服务收入占比上升到35.1%，药占比下降到21.7%。同时，湖州实行“总额预付、结余留用、超支合理分担”，公立医院年度医疗总费用增幅实现4年连降。

日前，国务院医改领导小组印发《关于深入推进福建省三明市经验深化医药卫生体制改革的实施意见》。许树强表示，下一步国家卫生健康委将指导各地结合实际，细化完善推广三明经验的政策措施，推动医改向纵深发展。

湖州市市长王钢指出，在“十三五”期间，湖州财政对卫生健康事业的投入年均增长幅度为15.5%。湖州紧抓“三医联动”，率先开展基层医疗服务价格改革试点，全市公立医院医疗服务收入占比上升到35.1%，药占比下降到21.7%。同时，湖州实行“总额预付、结余留用、超支合理分担”，公立医院年度医疗总费用增幅实现4年连降。

日前，国务院医改领导小组印发《关于深入推进福建省三明市经验深化医药卫生体制改革的实施意见》。许树强表示，下一步国家卫生健康委将指导各地结合实际，细化完善推广三明经验的政策措施，推动医改向纵深发展。

甘肃加强来甘返甘人员管控

本报讯（记者王耀 林丽）10月19日晚，甘肃省新冠肺炎疫情联防联控领导小组办公室发出通告，要求严格落实“外防输入、内防反弹”的防控策略，科学精准做好新冠肺炎疫情防控；加强来甘返甘人员管控，原则上近期不再举办各类线下会议活动。

通告指出，10月9日（含）以来途经内蒙古自治区额济纳旗，甘肃省嘉峪关市、张掖市及酒泉市金塔县等地区的居民，或与确诊病例、无症状感染者活动轨迹有交集的人员，以及健康码为“红码”或“黄码”的人员，需第一时间主动向所在社区、单位、宾馆报备相关情况，接受健康管理，并按要求配合进行核酸检测。因不报备、不执行有关防控措施，影响疫情防控工作的，将依法追究相关责任。

习惯“多一点”的医生

□本报记者 黄征宇
通讯员 马遥遥 李蓓

从医近20年，胡轶坚持对每位患者都“视触叩听”，做出大致判断后才开检查单，再抽丝剥茧找到病因。他还不辞辛苦多地奔走，深入基层医院义诊。2020年，他带领由160人组成的医护团队坚持作战，默默奉献。如今，作为湖北省气管镜“梦之队”的带头人，湖北省武汉市中心医院的呼吸与危重症医学科党支部书记、主任胡轶20年磨一“镜”，让数万名危重症气道疾病患者摆脱死亡威胁，畅享自由呼吸的健康生活。

中心医院呼吸与危重症医学科就诊时，一进入诊室就说：“医生，我可能要用您一点时间，麻烦您听我详细说病情。”

接诊医生胡轶说：“阿姨，不要紧，您慢慢说，我认真听。”于是，刘阿姨开始诉说自己被咳嗽折磨的痛苦经历。讲述完病情后，刘阿姨原以为胡轶会直接开检查单，没想到胡轶先为她进行了详细的听诊检查，然后又站起身来在她背上像敲门一样轻叩了几下进行叩诊，接着，又询问她的一些生活情况……在了解到刘阿姨3个多月前换了一种降压药后，胡轶判断她的咳嗽很有可能是换药后药物过敏所导致的。这一判断在后续的诊疗环节中得到了验证。

许多患者对胡轶最深的感受就是愿意为自己“多一点”。科室年轻医生都知道，“多一点”是胡轶的口头禅——多听一句、多摸一下、多站一会儿、多迈一次腿。面对首次接诊的患者，胡轶问得非常细，从过往病史到家里养什么宠物、用什么家具，不过放过蛛丝马迹。碰到话多的患者，他会笑着让对方先理清思路，“没事儿，慢慢说”。查房时他会在患者床边多站一会儿，轻轻握一握患者的手，或被一掖被角，拍一拍床栏。术前谈话，“他好像马上能读懂对方的心”。

医生之于患者，既是治疗者，也是管理者。“治疗疾病并不是最难的，让患者坦然接受并积极配合治疗才是最难的。”在胡轶看来，医生要学会多从患者和家属的角度考虑问题，理解他们，也让他们理解医生。

“治疗疾病不是最难的，让患者坦然接受并配合治疗才是最难的”

前不久，62岁的刘阿姨到武汉市

“实施健康中国行动，是一项长期性、战略性、创新性任务。”国家卫生健康委规划发展与信息化司综合处处长金玉军表示，两年来，在健康中国行动推进委员会办公室领导下，健康中国行动宣传倡导工作走深走实。一方面，面向老百姓加强宣传倡导，树立每个人都是自己健康第一责任人意识，使他们了解掌握健康知识，主动践行健康生活方式；另一方面，面向全社会加强宣传倡导，树立大卫生大健康理念，动员全社会积极支持参与健康中国行动。这些工作为深入实施健康中国行动营造了良好氛围。“未来，需

传统医药进学校

在10月22日“世界传统医药日”来临之际，浙江省湖州市长兴县中医院的中医教师们来到当地的煤山小学开展“中医药文化进校园”活动，指导小学生辨识中草药、体验艾灸、学习使用中药工具、制作雪梨膏等。据了解，学校还特聘中医驻校开展中医、中草药等特色拓展课程。

通讯员吴拯 潘建兰 本报记者郑纯胜摄影报道

关注互联网+健康中国大会(一)

推进健康中国行动走深走实

□本报记者 赵星月

健康中国行动实施两年来，各地各部门广泛培育、宣传、推广经验做法和典型案例，持续扩大健康中国行动影响力。近日，在浙江省嘉兴市召开的第八届互联网+健康中国大会上，与会代表分享健康中国行动进展与成效。

均衡发展 推动目标任务落地

“实施健康中国行动，是一项长期性、战略性、创新性任务。”国家卫生健康委规划发展与信息化司综合处处长金玉军表示，两年来，在健康中国行动推进委员会办公室领导下，健康中国行动宣传倡导工作走深走实。一方面，面向老百姓加强宣传倡导，树立每个人都是自己健康第一责任人意识，使他们了解掌握健康知识，主动践行健康生活方式；另一方面，面向全社会加强宣传倡导，树立大卫生大健康理念，动员全社会积极支持参与健康中国行动。这些工作为深入实施健康中国行动营造了良好氛围。“未来，需

要社会各界进一步凝聚共识，汇聚合力，同向行动，唱响推进健康中国行动主旋律。”金玉军说。

《“健康中国2030”规划纲要》明确提出，建立健全监测评价机制，制订规划纲要任务部门分工方案和监测评估方案，并对实施进度和效果进行年度监测和评估；对监测评估和考核工作作出更为细致的部署。国家卫生健康委卫生发展研究中心副研究员王昊表示，从规划纲要到健康中国行动，是将健康中国宏伟蓝图和行动纲领变为路线图、施工图的过程，涉及各部门和地方的协同参与，时间跨度大，涵盖当前和今后一段时期内影响人民健康的重大疾病和突出问题。今年3月，健康中国行动推进委员会专门印发《健康中国行动2019—2020年试考核实施方案》，为进一步做好监测评估考核工作提供了指引。

“为及时跟踪监测和科学系统评价健康中国建设进展情况，中心研发团队开展健康中国建设综合评价研究，围绕健康中国综合评价有关基础理论方法和指标体系，探索构建多维度、多层次的健康中国建设评价指数。”王昊介绍，从有关研究结果看，健

康中国建设总体进展良好，但各地进展还不均衡，东部地区总体进展相对较好。地区间在健康服务与保障、健康影响因素控制等方面存在差异，需进一步聚焦重点领域和薄弱环节，促进协调均衡发展。

健康中国行动专题网站是推进健康中国行动的重要抓手和第一入口。健康中国行动专网相关负责人介绍，健康报社承办专网以来，根据“需求导向、融合协同”的总原则，重点围绕“晾晒行动账本、权威科普信息”两大主题推进专网建设；积极探索多种“健康+”模式，如“健康+文创”“健康+公安”“健康+气象”等，践行健康中国行动。为持续扩大健康中国行动专网及健康中国政务新媒体影响力，依托健康中国行动专网“网端融合”改版升级，通过打通“行动专网+健康中国官方客户端”双引擎，携手医生、医院黄页、健康领域企业等生态合作伙伴，逐步实现专网“内容+服务”的全面快速发展。

浙江：搭建“大健康”工作四梁八柱

“2020年，浙江省居民健康素养

总体水平为33.08%，高于全国平均水平近10个百分点。”浙江省卫生健康委健康促进与评价处处长张新卫介绍，浙江省委、省政府高水平推进健康浙江建设，以打造健康中国省域示范区为目标，从政策体系、工作体系、指标体系和评价体系等方面搭建协同推进“大健康”工作的四梁八柱。

在政策体系方面，2016年12月，浙江省委、省政府制定出台《健康浙江2030行动纲要》，提出实施11项国民健康行动。2019年，这11项国民健康行动与国家提出的15项健康中国行动融合为26项。2016年，以省委办公厅、省政府办公厅名义印发《健康浙江考核办法（试行）》，制订考核实施方案、细则及指标释义。

在工作体系方面，逐步形成“党委统一领导、党政齐抓共管、部门通力协作”的“大健康”工作格局，成立以省长为组长、多部门一把手为成员的健康浙江建设领导小组。同时，分年度制定健康浙江建设工作要点，明确工作重点，细化工作任务，开展政策培训，确保工作落实。

（下转第3版）

扫码订健康报

1-20
456元

编辑 李阳和