健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2021年12月29日 星期三

农历辛丑年 十一月廿六

第11702期 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010

邮发代号 1-20

http://www.jkb.com.cn

为乡村振兴提供坚实健康保障

巩固拓展健康扶贫成果 同乡村振兴有效衔接工作会召开

本报讯 （记者**高艳坤**）近日，国家卫生健康委、国家乡村振兴局在京召开2021年巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接工作电视电话会议，国家卫生健康委副主任李斌、国家乡村振兴局副局长夏更生出席会议并讲话。

会议指出，巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接是坚决防止规模性返贫的必然要求和重要举措。有关部门和单位要按照中央关于巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的部署要求，进一步加大对脱贫地区的倾斜支持力度，调整优化健康扶贫政策措施，持续保持乡村医疗卫生服务全覆盖，开展防止因病返贫动态监测和帮扶工作，持续巩固健康扶贫成果，持续提高农村医疗卫生服务能力和质量，持续提升农村群众健康水平，为乡村振兴提供坚实健康保障。

各省（区、市）卫生健康委、脱贫县所在市（地、州）及832个脱贫县设置分会场。

本报讯 （记者**高艳坤**）近日召开的2021年巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接工作电视电话会议指出，通过健康扶贫，我国实现了“基本医疗有保障”，完成了“从无到有”的跨越。对照乡村振兴目标任务，要继续实现“从有到优”的转变，把农村卫生健康工作提高到新水平。

会议要求，在稳政策的基础上，做好分类救治政策的调整优化。对在脱贫地区县域内就诊、罹患30种大病的患者，按照“定定点医院、定临床路径、加强质量安全管理”的模式进行规范诊疗。继续做好脱贫人口签约服务，重点做好高血压、糖尿病、结核病、严重精神障碍等4种慢病患者的规范管理和健康服务，规范管理率要达90%。

会议强调，做好防止因病返贫动态监测和帮扶工作，确保不发生规模性因病返贫。加强监测预警，对监测对象开展定期摸排、动态管理，持续跟踪患病情况，及时落实分类救治政策。卫生健康部门要加强与医保和乡村振兴部门的联动，定期集中研判风险隐患，有针对性地落实帮扶政策。

会议提出，确保乡村医疗卫生服务全覆盖。全面动态监测乡村医疗卫生机构和人员变化情况，对于不适宜配置固定乡村医生或短期内找不到合格乡村医生的村，以及没有设置基层医疗卫生机构的易地扶贫搬迁集中安置点，进一步加强巡诊、派驻和邻村卫生室延伸服务。

会议要求，持续提高农村地区医疗服务水平。未来5年，三级医院对口帮扶工作管理要求不变。进一步发挥医疗卫生人才组团式援藏援疆机制作用，支援工作向疾控、妇幼和基层医疗卫生机构延伸。中央财政继续支持为中西部乡镇卫生院培养本科定向医学生，各地为村卫生室和边远地区乡镇卫生院培养一批高职定向医学生。继续实施全科医生特岗计划，鼓励脱贫地区全面推广“县聘乡用”“乡聘村用”模式。

会议提出，不断提高农村地区医疗服务效率。支持脱贫地区推进紧密型县域医共体建设。依托现有资源建立开放共享的县域影像、心电、病理诊断和医学检验等中心。推进乡村一体化管理，落实“两个允许”要求。

会议要求，进一步改善农村地区健康环境，提升农村群众健康水平。坚持预防为主，逐步健全完善健康危险因素长效防控机制。持续加强重点地区重大疾病综合防控，加强癌症、心血管病等疾病的早期筛查和早诊早治，强化高血压、糖尿病等常见慢性病健康管理。深入开展爱国卫生运动，持续推进脱贫地区农村人居环境整治。

医生集团一般是指由2名及以上医生合伙发起，以医疗服务为核心业务，按照公司治理结构组织管理的法人实体。医生集团在我国已有7年的发展历程。从萌芽到热烈生长，再到理性收缩，作为医疗服务提供者里的小众，医生集团绽放出了光芒，也体验着孤独。

请看今日第3版——

医生集团 走过这七年

重庆建医疗服务价格动态调整机制

本报讯 （记者**黎军**）近日，重庆市医保局联合市卫生健康委、财政局、市场监督管理局印发《关于建立医疗服务价格动态调整机制的实施意见》。《意见》指出，从2022年1月1日起，建立公立医疗机构医疗服务价格动态调整机制，严格控制公立医疗机构实行市场调节价的收费项目和费用所占比例。

《意见》提出，要健全完善全市公立医疗机构多层次医疗服务供给和价格管理体系。在价格项目管理体系中，公立医疗机构提供的基本医疗服务项目实行政府指导价，特需服务和试行期内新增项目实行市场调节价。启动动态调整的改革评估指标，明确启动和约束条件，解决价格调不调、何时调的窗口问题，用量化的数据指标说话。同时，医疗服务价格调整时，要同步公布实施价格调整和医保支付的具体政策，公立医疗机构所有收费项目和收费标准均应以明确清晰的方式公示公开，不得强制服务并收费。

广西

婴幼儿托位数成为高质量发展评价指标

本报讯 记者**姚琳**近日从广西壮族自治区卫生健康委获悉，该自治区将年度千人口托位数指标分解到各设区市，并将“每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数”列入广西高质量发展综合绩效评价指标体系，对14个设区市进行考核。

目前，该自治区已建成1家自治区级、13家市级、15家县级婴幼儿照护服务指导中心，以起到示范试点作用。广西计划“十四五”期间引导全区新建或改扩建托育机构，支持新增普惠托位1.5万个以上；到2025年，全区每千人口3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个左右，0.5万~1.2万人口规模的完整居住社区托育服务设施达标率达到60%以上。

河南

冠脉药物球囊再次降价

本报讯 记者**李季**日前从河南省医疗保障局获悉，经该局与相关企业谈判，河南省冠脉药物球囊价格进一步下降，由平均13191元降为6302元，平均降幅达50%以上，临床使用的主流品牌均入选。调整后的冠脉药物球囊价格将于2022年1月1日起执行。

冠脉药物球囊主要适用于小血管疾病、分叉疾病和支架内再狭窄病变。冠脉药物球囊价格高昂，患者就医负担较重。2020年12月，河南通过省际联盟集中带量采购，使冠脉药物球囊平均价格由24200元降至13191元，平均降幅达45%，自2021年3月1日开始执行。本次调价为该省第二次调整冠脉药物球囊价格。据测算，执行新价格后，每年可节约费用3亿元以上，相关患者医药费用将显著降低。

产业兴旺 乡村振兴

12月28日，浙江省杭州市淳安县下姜村现代化休闲农业产业园区草莓园里，村民根据订单采摘草莓。近年来，当地积极落实乡村振兴战略，转变农业发展方式提升土地综合效益，发展了草莓、桃子、葡萄、桑葚等生态休闲农业，带火了乡村游，村民不光有租金和分红收入，还实现了家门口就业。

毛勇锋摄

广东要求做好《健康报》订阅

本报讯 （特约记者**蔡良全**）近日，广东省卫生健康委办公室印发《关于充分发挥卫生健康行业报刊作用的通知》，明确要求充分发挥《健康报》《中国卫生》等卫生健康重点行业报刊的作用，把报刊征订工作与新闻宣传工作有机结合起来。

《通知》要求，全省市县镇三级卫生健康行政部门及有关单位、医疗机构要积极组织并做好《健康报》等重点报刊的征订工作。各地卫生健康行政部门要积极为党委、政府主要领导和分管卫生健康工作的党委、人大、政府、政协领导和有关职能部门领导订阅全国卫生健康行业重点报刊，争取他们对卫生健康工作的重视和支持。各地各单位要加强沟通协调，保障报刊订阅经费，做好报刊征订工作的有序衔接，确保征订工作标准不降，在2021年征订工作基础上取得新成效。在征订好、利用好、学习好报刊的同时，科学整合卫生健康系统新闻宣传资源，紧紧围绕卫生健康发展改革重点，着力宣传在卫生健康工作中采取的新举措、取得的新成就、获得的新经验。

2022年医师资格考试时间确定

本报讯 （记者**高艳坤**）国家卫生健康委医师资格考试委员会近日发布公告——2022年全国医师资格考试实践技能考试由各省（自治区、直辖市）医师资格考试领导小组组织实施，原则上在国家实践技能考试基地进行。临床类别、乡村全科执业助理医师考试时间为2022年6月13日—26日，中医类别、口腔类别为2022年6月18日—26日，公共卫生类别为2022年6月18日—19日。实践技能考试合格分数线为60分。在国家实践技能考试基地参加考试且成绩合格者，成绩两年有效。

据悉，网上报名时间自2022年1月12日至2022年1月25日24时，现场审核时间为2022年2月14日至2022年2月27日。2021年在国家实践技能考试基地参加实践技能考试，成绩合格但未通过当年医学综合考试的考生，2022年网上报名并资格审核通过后，可直接参加医学综合考试。

医学综合考试实行计算机化考试，统一考试时间为2022年8月19日—21日。军队现役人员加试军事医学、院前急救岗位和儿科专业加试相应内容，加试时间为2022年8月20日。中医类别蒙医、藏医、维医、哈萨克医专业实行纸笔考试，考试时间为2022年8月20日—21日。除中医类别[中医（壮医）专业、蒙医、藏医、维医、哈萨克医]外，执业医师合格分数线为360分，执业助理医师合格分数线为180分。以上中医、中医（壮医）专业、蒙医、藏医、维医、哈萨克医均包含具有规定学历、师承或确有专长。

2022年继续开展医师资格考试临床类别、中医类别具有规定学历中医医学综合考试“一年两试”试点。在试点考区已报考当年医师资格考试，实践技能考试合格成绩在有效期内，未通过第一次医学综合考试且无违纪违规行为的考生和第一次医学综合考试缺考及未缴纳考试费的考生可报名参加第二次医学综合考试。医学综合考试“一年两试”试点第二次考试时间为2022年11月12日—13日。2022年不组织中医类别中医（朝医）专业、中医类别傣医考试。

健康海安建设开出“三大处方”

□通讯员 **吴金祥 施红云 邓秀峰**

本报记者 **程守勤**

2018年—2021年，江苏省南通市海安市人均期望寿命从82.22岁提高到82.99岁，位居全国前列，这是健康海安建设取得的显著成效。近年来，海安市加快推进健康海安建设，牢固树立“大健康”统领下的“大基层、大卫生、大保障”工作理念，不断健全政府主导、部门协作、社会参与的工作机制，开出了大健康的“海安处方”。

实施“大基层”改革

海安市角斜镇周庄村村民符春友患高血压多年，村卫生室为他建立了电子健康档案。“打开电脑就能看到老符的血压变化动态，为他适时调整用药品种和药量，他就不用去镇卫生院了。”周庄村村医姜艳说。

海安市以实行镇村医疗机构一体化管理为契机，推动“大基层”改革取得突破。该市加快紧密型县域医共体建设，建立以市级医院为龙头、乡镇卫生院为纽带、村卫生室为基础的市域医疗服务体系；积极打造区域医疗服务中心，市人民医院和市中医院先后建成三级乙等综合医院和三级乙等中医院，市人民医院肿瘤科是江苏省临床重点建设专科，市中医院针灸科是江苏省中医重点专科；投入8000多万元用于新、改、扩建标准化社区卫生服务站、村卫生室，在南通市率先获评“江苏省基层卫生十强县（市）”。

今年9月23日，位于墩头镇双新村、总投资1亿元的海安市应急医院开工建设。海安市委副书记、市长谭真表示：“必须加快公共卫生体系建设，补短板、强弱项。”

目前，海安拥有三级医院2家、二级医院5家、一级医院44家、乡镇卫生院10家、社区卫生服务站（村卫生室）225家，10家乡镇卫生院、70家村卫生室建有中医阁。按村（居）常住人口数量，全市配备831名乡村医务人员，并实行人员区域内有序流动，确保每个村卫生室至少有3名工作人员。

基层医疗卫生机构一方面在于建，另一方面在于管。今年10月，海安市出台《村卫生室服务能力建设评价工作实施方案》，将村卫生室建设纳入区镇街道年度经济社会发展目标责任书和乡村振兴实绩考核。

（下转第2版）

邮发代号：1-20

全年价格：456元

扫码订 健康报

编辑 陈 炬