



## 近视防控试点县(区)达357个

本报讯 (记者张磊)近日,国家卫生健康委疾控局发布消息称,2021年全国新确定了174个县(区)为第二批儿童青少年近视防控适宜技术试点县(区),至此,全国试点县(区)达到357个。同时,相关部门发布《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》《中小学生健康体检管理办法(2021年版)》等文件,为科学规范地预防和矫正近视提供了技术标准。

据悉,国家卫生健康委指导地方卫生健康部门发挥专业优势,科学防控、综合施策,合力推进儿童青少年近视防控取得积极成效。对全国所

有地持续开展学生近视及其影响因素监测,2021年多地实现监测区县全覆盖。全国儿童眼保健和视力检查服务覆盖率达到90%以上,依托电子健康档案完善0~6岁儿童视力健康电子档案,并随入学实时转移、动态管理。将规范近视矫正纳入国家随机监督检查计划,加大打击力度,依法依规严肃查处违法行为。成立国家儿童青少年视力健康管理专家咨询委员会,发挥近视防控国家级专家支撑作用,为儿童青少年视力健康管理工作提供咨询和指导。强化基层眼科和眼视光人才队伍建设,在中初级考试专业中增设眼视光技术

专业,逐级开展基层儿童眼保健人员技术指导,推进眼科专业住院医师规范化培训。

下一步,国家卫生健康委将组织实施“十四五”眼健康规划,以儿童青少年为重点人群,推动全年龄段人群全生命周期眼健康事业高质量发展,力争实现县(区)学生近视监测全覆盖。继续扩大适宜技术推广范围,确保0~6岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达90%以上,推动视力健康电子档案逐步建立。此外,将开展儿童远视力储备调查、干预保护效果研究等基础性研究和相关标准制定修订及宣贯等工作。

## 大连:优质妇儿健康资源“三合一”

□首席记者 姚常房  
通讯员 杜鹏

1月2日,辽宁省大连市妇女儿童医疗中心(集团)成立满10个月。这是一家新的“老医院”,由1946年成立的大连市妇产医院、1952年成立的大连市儿童医院和2014年成立的大连市妇女儿童医疗中心整合而成。现在,3家医院成了3个院区,只有一个独立法人。人员、设备等资源重新洗牌,3个院区共享。

这是大连市公立医院综合改革的一次突破性尝试。“大连医疗卫生体制改革,紧紧围绕‘让老百姓少得病、看得起病、看得好病’进行。大连市妇女儿童医疗中心(集团)正是基于这一理念整合而成的,目的是通过改革提高医疗技术水平、医疗服务质量,增加老百姓的就医获得感。”大连市政府副秘书长、大连市卫生健康委

主任赵作伟说。10个月的时间里,集团优质服务供给不断扩大:2021年3—12月门急诊量、出院患者量分别同比增长15.07%和13.83%,病床使用率同比增长10.30%;微创手术、四级手术分别同比增长27.13%和59.76%。

### 从自给自足到过好日子

在不少院区内乃至局外人看来,3家医院原本都可以自给自足,既有医疗救治职能,兼顾公共卫生职能,也有各自的学科优势和特点。

那为什么要“三合一”?大连市政府看到了另一方面:3家医院业务有交叉,存在无序竞争。有的医院有人没地方,空间拥挤;有的医院有地方没人,人力资源匮乏;有的医院学科能力和建设水平需要提升;有的医院管理粗放。要建立胎儿医学中

心、遗传学中心等临床医学研究中心,都需要相当规模,以集中足够多的高质量病例和研究团队,形成集团作战的优势。

“大连市有多所大学附属医院,市属医院处于夹心层。如果不做好顶层设计,再过3—5年,这3家医院就会面临非常难的发展境遇。”赵作伟说,3家医院的改革是在整合基础上建立以解决临床问题为核心的科学研究团队,如果不能形成集中作战、集团作战的优势,生存空间会非常狭小。

最大限度集约化也是整合的初衷。“各种运营成本、支持保障成本、药品耗材成本、人力资源成本等,该整合的整合,该集中的集中。”大连市妇女儿童医疗中心(集团)院长王大庆说。他是大连市2021年专门为此项工作引进的市级领军人才,有任大型医院院长的背景。

整合后的管理层级很简单,只有一套班子,没有哪个院长固定在哪个

院区做执行院长。赵作伟希望“全院一盘棋”,在管理模式上实现扁平化。集团探索试行协议薪酬制度,党委书记、院长试行目标年薪。“虽然受到了疫情的冲击,但是员工绩效普遍有了增长。”王大庆和医院领导班子给了职工们一个比较满意的交代。以前计划生育服务中心的楼,闲置七八年了,现在改成了职工健身中心。“谁不想过好日子呢?有一份自己的事业,未来有奔头,大家就会铆足劲儿干。”王大庆说。

### “翻多大跟斗,就给多大舞台”

先做大,再做强,最后做强大,打造东北妇女儿童医疗中心,扩大优质服务供给面。大连市政府给出的改革路径很明确。内部分活,寻求增量,是做大最直

接的一步。传统观念是“有多大舞台,翻多大跟斗”,现在大连履行着“翻多大跟斗,就给多大舞台”的承诺。整合后,每个院区的发展空间都在变大。

10个月的时间里,集团22个科室探索与国内相关领域顶尖医院建立科室共建,实行“双主任”制,全面提升集团学科实力。集团获批国家妇产科临床重点专科建设项目、国家级新生儿保健特色专科建设单位、辽宁省儿童及妇女恶性肿瘤早期诊断和生物治疗重点实验室、大连市儿童疾病临床医学研究中心;开展儿童脑室镜等6项领先新技术;妇产科、生殖与遗传科、儿科获批大连市临床重点专科“登峰计划”建设项目。“作为大连市儿童疾病临床医学研究中心,集团要解决临床‘卡脖子’的问题。”王大庆说,集团将原来的实验室进行了整合,单独辟出2000平方米承接新的省级重点实验室项目。

(下转第2版)

## 河南实施卫生健康10项重大工程

本报讯 (记者李季)日前,河南省政府印发《河南省“十四五”公共卫生体系和全民健康规划》。“十四五”期间,河南将围绕10项重点任务、10项重大工程推进卫生健康工作。

《规划》提出,2025年,河南卫生健康工作要实现促进全民健康的政策体系基本建立、六大创新体系取得新突破、健康服务能力明显提升、突发公共卫生事件应对能力更加稳固等目标。

“十四五”期间,河南卫生健康工作的10项重点任务为:建设强大公共卫生体系,构建公共卫生新机制,创新爱国卫生运动,实施健康中原行动,优化“一老一小”服务,聚力医疗机构高质量发展,推进中医药强省建设,深化医药卫生体制改革,信息化建设提速,强化人才科技生态系统。同时,该省将实施10项重大工程,包括公共卫生防控体系建设工程、健康环境建设工程、全方位全周期健康保障工程、重大疾病预防控制工程、“一老一小”服务能力提升工程、医疗卫生机构高质量发展工程、中医药传承创新工程、全民健康信息化筑基工程、人才科技保障工程、健康产业发展工程。

## 沪苏浙皖强化医保基金监管合作

本报讯 记者程守勤近日从江苏省医疗保障局获悉,为扎实推进长三角一体化发展,上海市、江苏省、浙江省、安徽省三省一市的医疗保障局进一步强化医保基金监管合作,共同筑牢医保基金监管安全防线。

据悉,沪苏浙皖三省一市推进异地就医费用联合互审,将长三角区域内的异地就医费用纳入就医地医疗保障部门日常审核、稽核和智能监控范围,建立长三角示范区基金监管联合互审工作机制;推进跨地区举报线索协同互查,制定并实施欺诈骗取医疗保障基金举报线索协查办法,进一步规范资金使用管理安全;统一长三角区域基金监管行政处罚裁量基准,规范医疗保障基金使用监督行政执法行为;推进基金监管信用评价结果共享,推进信用联合惩戒;组织开展基金监管飞行检查,检查结果予以互认。

## 数说中医药

# 中医药事业发展最新统计报告发布

本报讯 (记者崔芳)国家中医药管理局日前印发《2020年中医药事业发展统计提要报告》。《报告》公布,2020年,中医药行业积极推动落实传承创新发展中医药的各项决策部署,深入实施健康中国战略,深化医药卫生体制改革,中医类医疗卫生机构增幅达9.9%,中医总诊疗量达10.6亿人次,基层医疗卫生机构中医药服务可及性不断增强,中医药教育稳步发展,中医药科研产出持续增长。

在中医医疗服务方面 受新冠肺炎疫情影响,2020年全国中医总诊疗量为10.6亿人次,比上年减少1.1亿人次,下降9.1%;中医总诊疗量占全国总诊疗量的16.8%,较2019年上升0.4%。中医类医院次均门诊费用为291.5元,按当年价格比上年上涨11.2%,按可比价格上涨7.9%;人均住院费用为8631.7元,按当年价格比上年上涨7.3%,按可比价格上涨4.2%。在基层,2020年能提供中医服务的社区卫生服务中心、社区卫生服务站、乡镇卫生院、村卫生室占同类机构比重分别为99.0%、90.6%、98.0%、74.5%,与2019年相比分别增长0.7%、4.7%、0.9%、3.2%。

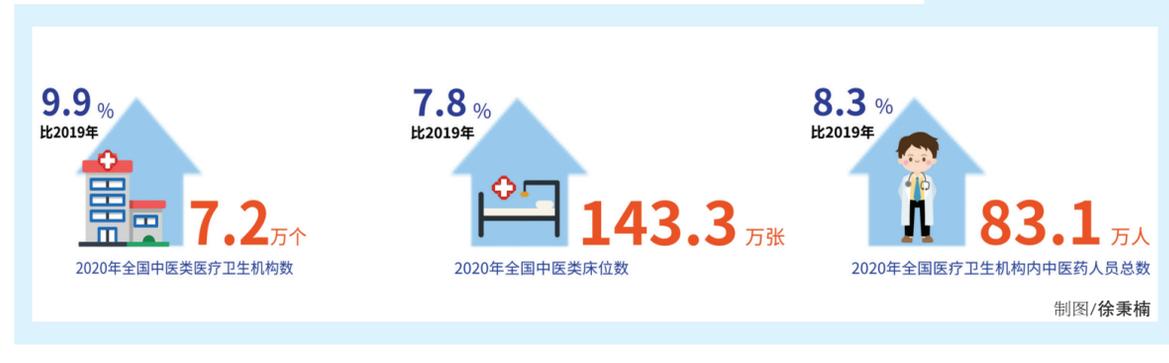
在中医药教育方面 2020年全国有高等中医药院校44所,与2019年持平;设置中医药专业的高等中医药院校150所,比2019年增加17所;设置中医药专业的高等非医药院校250所,比2019年增加23所。全国高等中医药院校毕业生数为21.1万

人,招生数为26.2万人,与2019年相比分别增加5.2%、5.3%。全国高等中医药院校专任教师较2019年增加了4.5%,且高学历者所占比例增加明显。2020年全国有中等中医药学校39所,比2019年增加1所;设置中医药专业的中等西医药学校135所,比2019年增加11所;设置中医药专业的中等非医药院校204所,比2019年增加15所。与2019年相比,全国中等中医药学校毕业生数下降11.7%,招生数增长4.8%,教职工数增长15.0%。

在获得财政拨款方面 2020年全国中医药科研机构从业人员共计23132人,与2019年相比减少了758人;在研课题共4056个,比2019年增加2.0%;发表科技论文7222篇,较上年增长9.2%。

在获得财政拨款方面 2020年全国中医药科研机构从业人员共计23132人,与2019年相比减少了758人;在研课题共4056个,比2019年增加2.0%;发表科技论文7222篇,较上年增长9.2%。

在获得财政拨款方面 2020年全国中医药科研机构从业人员共计23132人,与2019年相比减少了758人;在研课题共4056个,比2019年增加2.0%;发表科技论文7222篇,较上年增长9.2%。



## 新疆探索“1+5”基层试验区建设模式

本报讯 (记者张楠 夏莉娟)近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委联合多部门印发《自治区基层卫生健康综合试验区实施方案》,以入选国家级基层卫生健康综合试验区的新源县为基础,进一步遴选出伊宁市、布尔津县、巴里坤哈萨克自治县、拜城县、洛浦县为自治区基层卫生健康综合试验区,形成新疆“1+5”基层卫生健康综合试验区的建设模式。

《方案》分别从推进紧密型县域医共体建设,强化慢病防融合和全程健康管理,做实家庭医生签约服务、加强县域卫生人才队伍建设,实施乡村基层卫生健康综合试验区的新源县为基础,一体化管理、提升中医服务能力、推进医养结合深入开展、加强信息化建设8个方面提出了指导意见。“关键在于因地制宜、真抓实干,鼓励各地积极探索‘4+X’建设的新模式。”该自治区卫生健康委基层卫生健康处处长陈凯

表示,要促进基层卫生健康事业的发展,离不开县域医共体建设、慢病防融合、家庭医生签约服务、卫生人才队伍建设这4项重点任务,而“X”则是指从其他4项任务中至少选择1项作为重点突破。《方案》强调以“强基层”为重点,把试验区建设纳入民生工程,成立由县(市)党委、政府主要负责同志为组长的领导小组,统筹谋划试验

区建设各项工作。新疆维吾尔自治区卫生健康委要求,各试验区要结合实际,细化实施方案,鼓励大胆创新,努力探索出一条与本地居民健康需要、卫生事业发展状况相符的基层卫生健康发展之路。通过一段时间的努力,逐步将综合试验区建设过程中形成的优质经验固化为可推广、可复制的制度,进一步向全疆推广,全面促进新疆基层卫生健康事业的高质量发展。

高山滑雪项目被称作冬奥会皇冠上的明珠,它在所有冬奥会项目中是速度最快、危险系数最高的。从医疗保障的角度来说,这是最难啃的一块硬骨头。作为北京2022年冬奥会和冬残奥会国家高山滑雪中心场馆医疗官,北京积水潭医院消化内科主任医师梁学亚身担重任。高山滑雪项目的医疗保障任务难在哪里?目前正在进行哪些准备?医疗队员遇到过哪些困难,又是怎样克服的?本期“人物·视界”推出“对话冬奥赛场守护者”专栏第四期。请看今日第7版——

## “我们是雪道上的一团火”

## 北京加强封控管控区医疗服务保障

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀军)在1月24日举行的北京市新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会上,北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂介绍该市多举措做好封控区、管控区医疗服务保障的有关情况。

李昂表示,北京市指定区域医疗中心等有关医院,作为本区封控、管控区域集中和居家观察人员、急危重症患者救治定点医院和定点发热门诊;指定社区卫生服务机构,作为居家观察人员健康监测机构。该市要求各医疗机构严格执行首诊负责制,不允许以健康码或行程码异常、无核酸检测结果或检测结果超过时限等理由,推诿拒收急危重症患者,延误治疗。

李昂指出,北京市各区确定并公布疫情期间医疗服务保障24小时值守电话,确保有紧急情况时能够打得通、联系上、找到人、办成事。北京急救中心加强值守调度,及时响应相关区域急危重症呼救服务,全力满足市民急救服务需求。

## 湖北疫情防控地图发布

本报讯 (记者毛旭)近日,湖北省线上疫情防控地图发布,该地图可供居民查询核酸采样点、检测机构、发热门诊、定点医院及疫苗接种点等疫情防控相关机构的地址和服务电话。居民使用手机“高德地图”App或“百度地图”App即可查询相关信息。

据了解,为制作该地图,湖北省新冠肺炎疫情防控工作指挥部医疗救治与疾控组对全省疫情防控相关机构的信息进行了汇总和核实。这些信息包括1737个核酸采样点、403个检测机构、515个发热门诊、79个定点医院及1480个新冠疫苗接种点,及其地址、服务电话、服务时间等。此后,指挥部与高德、百度公司合作,在地图上对检测采样点、检测机构、发热门诊、定点医院及新冠疫苗接种点的地理位置和相关信息进行标记,形成了疫情防控相关机构电子地图。根据实际情况,若上述机构后续有调整,电子地图将直接动态更新。

## 山西:疫情管控不得“层层加码”

本报讯 (记者崔志芳)近日,山西省疫情防控办调整了疫情防控有关措施,并要求各地要严格执行政务统一的管控政策,不得“层层加码”。

该省要求,对14天内有中高风险地区旅居史的人晋返晋人员一律实施“14+5”集中隔离医学观察,分别于第1、4、7、10、14天开展1次核酸检测。对14天内有中高风险地区所在县(直辖市的街道、乡镇)旅居史的人晋返晋人员一律实施“14+5”居家隔离医学观察,分别于第1、4、7、10、14天开展1次核酸检测。其他省外低风险地区人员晋返晋时须持48小时内核酸检测阴性证明,第一时间向属地社区(村)和单位报告,做好自我健康监测,出现发热、干咳、乏力等症状,及时就医。