



## 基层医疗机构春节期间运行平稳

### 发热诊室诊疗量较节前减少约40%

本报讯 (记者杨世嘉 首席记者姚常房)在1月30日举行的国务院联防联控机制新闻发布会上,国家卫生健康委基层卫生健康司司长傅卫介绍,自1月21日至27日的春节期间,全国发热门诊诊疗量处于低位,较节前减少约40%,与2022年12月23日的峰值相比下降94%;基层医疗卫生机构医疗救治和疫情防控工作平稳有序。

傅卫说,春节期间面临人员流动增加、返乡人员增多的情况,为更好地掌握各地基层医疗卫生机构运行情况和疫情形势,国家卫生健康委坚持基层医疗卫生机构诊疗情况的日监测、日调度、日报告制度。春节期间,城乡基层医疗卫生机构一直保持正常运行,提供发热门诊门诊服务,能够满足

群众发热和其他疾病的就诊需求。此外,各地在春节期间积极做好重点人群和重症患者的转诊和转运工作,扩充“120”转运能力,增加电话座席,同时组建非急救转运车队来保障患者的转运需求。上级医疗机构建立转诊绿色通道,简化重症患者转诊流程,确保重症患者及时收治。

据介绍,截至去年年底,全国乡镇卫生院和社区卫生服务中心发热诊室“应设尽设、应开尽开”。春节期间,各地发热诊室正常运行,做好轻型患者的对症治疗和重症患者的早识别、早转诊。

## 赤峰:防疫新阶段下的“小城大爱”

□本报记者 郭蕾 孙伟  
徐秉楠  
特约记者 李试诚 柴羽佳

手机向记者展示连日来王女士的肺部CT影像。“医院立即对她进行会诊,讨论手术方案,并开通绿色通道,紧急实施剖宫产。在与家属充分沟通后,对产妇给予ECMO支持治疗。”在医护人员的努力下,王女士转危为安,顺利产子。

病房外,王女士的丈夫魏先生回想起那日的情形,眼眶湿润了。“当时我很绝望,已经做了最坏的打算。但是医生没有放弃我的妻子,他们救了她的命,让我和孩子有了完整的家,我真的很感激。”

在王女士的救治中,ECMO发挥了重要作用。2020年,赤峰市医院引进了蒙东地区首台ECMO。“ECMO是危重症心肺衰竭患者的终极支持手段之一,是重症医学科把守‘生死之门’的‘神器’。”杨飞介绍,“它能短期代替肺脏和心脏工作,救治成功率与患者病情和团队熟练程度都相关,所以规范化的培训十分重要。”

“我们每月开展理论学习及技能

培训各1~2次,制定了规范的流程和制度,设计制作了一个能模拟ECMO上机、下机及临床运行的教学模拟人,已经申请了专利并投入生产。”杨飞介绍。

### 急诊急救没有行政区划线

赤峰市宁城县毗邻辽宁省朝阳市建平县、河北省平泉市,素有“鸡鸣闻三省,马嘶惊辽辽”之说。宁城县中心医院发挥地理优势,在保证本辖区居民急诊急救需求的基础上,向周围县市开通了急救电话专线“0476-4223333”,并通过电视、网络等形式告知广大居民。

“虽然行政区划有界线,但是‘120’急诊急救无区别。周围县市的患者只要拨打急救电话专线,‘120’会第一时间出车。”宁城县中心医院党

委书记杨风军介绍。

家住辽宁省建平县白山乡水泉村的陈大爷今年79岁,有5年高血压、脑梗死病史,10年前做过前列腺摘除手术。前不久,他感染新冠病毒,在发热、咳嗽、咳痰5天后,出现喘憋、呼吸困难的状况。家人立刻拨打急救电话专线,陈大爷被送到宁城县中心医院,入住急诊科。经过十几天的救治,陈大爷的症状逐渐缓解,血氧饱和度从入院时的85%上升到97%以上。

(下转第3版)



扫一扫  
观看记者  
现场采访  
视频报道

## 新春走基层

1月14日是农历腊月二十三,北方小年,内蒙古自治区东南部小城赤峰迎来了2023年的第一场雪。这一天,赤峰的农村大集分外热闹,老百姓忙着赶年集、备年货,到处洋溢着年味。

与此同时,赤峰市医院重症、急诊以及呼吸内科的病房内却是另一番紧张忙碌的景象。虽然全市的感染高峰已过,但做好患者医疗救治的压力不减,医护人员仍在一线坚守。

### “医生没有放弃我的妻子”

赤峰市医院重症病房内,心电监护仪和呼吸机的“嘀嗒”声不断。1月14日是患者王女士撤下ECMO(体外膜肺氧合,俗称“人工心肺”)的第8天。“目前患者病情平稳,身体各项指标好转,很快就能转到普通病房!”该院重症医学科主任杨飞介绍。

时间回到2022年12月26日,王女士怀孕34周。“患者有妊高症,肥胖,瘢痕子宫,合并新冠病毒感染,血氧低至40%,白肺程度达90%,情况十分危急。”杨飞一边介绍,一边拿出

## 北京:非急诊挂号全面预约

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀军)近日,北京市卫生健康委印发《北京市医疗机构门诊预约诊疗服务管理规范》,《规范》明确,北京市二级以上医院实行非急诊全面预约挂号,医疗机构开展预约诊疗服务时,应为包括老年人在内的特殊就医人群提供一定比例的现场号源;鼓励有条件的医疗机构在晚间、周末、节假日开设知名专家门诊和特需门诊。

《规范》明确,医疗机构提供门诊预约诊疗服务时,应当根据核准的诊疗科目,公示各专业不同级别出诊医师的数量与出诊时间。严格对专家出诊的管理,合理编排专家门诊上下午出诊单元数量,进一步提高专家门诊下午出诊比例。医疗机构应制定明确的加号管理流程及标准,严控加号数量,建立加号可追溯机制,提升预约挂号系统安全防御能力。

《规范》要求,医疗机构应当实施患者实名就医。患者通过基层预约转诊方式进行预约转诊的,可以享受优先就诊、优先检查、优先住院。

《规范》指出,鼓励医疗机构提供门诊检查集中预约、自助预约、诊间预约等多种形式的预约服务,有条件的可以提供一站式检查预约服务。

## 青海:涉疫药械稳价保质行动开展

本报讯 (特约记者高列)青海省市场监管局日前印发《全省涉疫药品和医疗用品稳价保质专项行动工作方案》。根据《方案》,1月至6月,该省开展为期半年的稳价保质专项行动,加强涉疫药品和医疗用品价格监管、网络交易监管、产品质量监管。

《方案》明确,督促经营者规范价格行为,依法查处未按规定明码标价、哄抬价格、囤积居奇、捏造散布涨价信息、相互串通等价格违法行为。督促指导互联网平台企业严格遵守市场监管法律法规要求,依法严厉打击线上无证无照经营、销售假冒侵权商品、侵害消费者合法权益等违法违规行为。持续加强药械重点产品的全环节监管,依法查处未取得药品、医疗器械生产、经营合法资质的市场主体从事网络销售、超范围经营,涉疫物资不符合强制性标准,以假充真、以次充好等违法违规行为,确保药械质量安全。



### 趣味运动会

1月29日,在贵州省黔东南苗族侗族自治州榕江县定威乡定旦村,少数民族妇女参加拔河比赛。当日,榕江县定威乡党委政府在定旦村开展“绽放巾帼风采 助推乡村振兴”农民女子趣味运动会。来自全乡各村的妇女代表参加挑担、拔河、捉鸡、拔河、挑米接力、跳绳等趣味性比赛。

李长华摄

## 福建

### 部署落实国民健康规划

本报讯 (特约记者李雅)近日,福建省人民政府办公厅印发《福建省贯彻落实“十四五”国民健康规划实施方案》,进一步明确群众健康水平发展目标。

《实施方案》强调,普及健康生活方式,加强全民健康教育,将健康教育纳入国民教育体系,完善健康促进体系,推行健康生活方式,提升全民身体素质;提升公共卫生服务能力,深化疾病预防控制体系综合改革,落实医疗卫生机构公共卫生责任,加强公共卫生应急管理,健全分级、分层、分流的重大疫情医疗救治机制;全方位干预健康影响因素,强化慢性病综合防治能力,加强传染病与地方病防控,加强心理健康和精神卫生服务,深入开展爱国卫生运动,加强食品安全与风险监测,保障药品质量安全。

在全周期保障人民群众健康方面,《实施方案》提出,优化生育服务与保障,改善优生优育全程服务,加强婴幼儿照护服务,促进儿童和青少年健康,加强妇女健康服务,加强职业健康保护,提升老年人健康水平,加强残疾人健康管理等。

《实施方案》要求,进一步优化医疗服务模式,加强医疗质量管理;促进中医药传承创新发展,提升中医药健康服务能力,促进中医药科技创新发展;大力发展健康产业,推动新药研发和产业化,推动高端医疗器械和健康用品制造生产;深化医药卫生体制改革,加快卫生健康人才队伍建设,医教协同推进人才培养,加强卫生健康科技创新,健全医疗卫生综合监管制度,推进卫生健康交流合作。



邮发代号:  
1-20  
全年价格:  
456元

扫码订健康报

## 医改强音

# “三医联动”要让老百姓“有感”

专访嘉宾:国家卫生健康委体制改革司司长许树强

□首席记者 叶龙杰

深化医改是一项复杂的系统工程。一直以来,我国坚持改革系统集成,深化医疗、医保、医药“三医联动”,突出改革的关联性和政策的耦合性,推动医改取得显著成效。党的二十大报告强调,“深化医药卫生体制改革,促进医保、医疗、医药协同发展和治理”,对“三医”提出更高要求。近日,国家卫生健康委体制改革司司长许树强接受本报记者专访时表示,人民有所呼,改革有所应,在“三医联动”的成效评判上,要求更加突出提升人民群众的获得感,好的改革要让老百姓“有感”,这是“三医”协同发展和治理的目标和必然结果。

健康报:“三医联动”大致经历了哪些阶段?

许树强:“三医联动”改革主要是指医疗、医保、医药等领域的改革举措协同联动、密切关联,共同服务保障人民健康。自20世纪末,国家开展职工医疗制度改革试点,启动城镇职工医疗保障制度改革,“三医联动”改革被提出并不断发展。

进入新世纪,“三医联动”改革大致经历了三个时期:

一是2000年—2008年。这个时期的“三医联动”改革特点是以城镇职工基本医疗保险制度改革为重点,同步推进医疗机构和药品生产流通体制改革。二是2009年—2017年。2009年3月,中共中央、国务院印发《关于深化医药卫生体制改革的意见》,要求公共卫生体系、医疗服务体系、医疗保障体系、药品供应保障体系四大体系

相辅相成、配套建设、协调发展。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把保障人民健康放在优先发展的战略位置,将深化医改纳入全面深化改革统筹推进,实行医疗、医保、医药联动改革。2017年,全国公立医院全部取消药品加成,从财政补偿、医疗服务收入、药品耗材加成三个渠道转变为财政补偿、医疗服务收入两个渠道。这个时期的“三医联动”改革特点是以破除公立医院“以药补医”机制为重点,强调医保、医药改革与之衔接。

三是2018年至今。2018年11月,习近平总书记主持召开中央全面深化改革委员会第五次会议,审议通过《国家组织药品集中采购试点方案》,在“4+7”个城市开展药品集中采购试点,并逐步发展为常态化制度化开展,密切衔接医疗服务价格调整、医保资金结余留用等联动举措。2019

年11月,国务院医改领导小组印发《关于以药品集中采购和使用为突破口进一步深化医药卫生体制改革若干政策措施的通知》,更加强调改革系统集成、协同高效。这个时期的“三医联动”改革特点是以降药价为重点,为调整医疗服务价格提供空间,使公立医院收入结构趋向合理,推动公立医院建立新的运行机制。

总体看,深化医改多年来统筹推进“三医联动”改革,在组织领导层面,国家和地方的医改领导小组及秘书处,团结相关部门,加强协调联系,部门合力明显增强。在工作推进层面,针对不同阶段的主要矛盾和问题,有重点地推进改革,重视相关领域协同跟进。“三医联动”改革取得了明显成效,积累了宝贵经验。(下转第4版)