

基层综合试验区建设聚焦五方面

本报讯（记者高艳坤）2月22日，国家卫生健康委基层卫生健康司在京召开2023年基层卫生健康综合试验区工作会暨中盖基层试验区项目启动会。据介绍，自2021年启动基层卫生健康综合试验区建设以来，各方共同推进综合试验区建设的机制和局面初步形成，顶层设计不断完善，工作部署逐步加强，国家级综合试验区目前已从8个增加到12个；省级层面扩

围提级，5个省份已设立30个省级综合试验区，建立省、市、县三级齐抓共管工作机制，形成“1+N”工作模式；各综合试验区积极改革探索，在完善保障机制、优化资源配置、创新引才育才、优化服务模式等方面取得初步成效。

会议要求，各综合试验区要守正创新、主动作为，推动深化医改各项政策措施落地；要聚焦基层卫生重点难点问题，大胆改革创新，为全国推进基

层卫生高质量发展探索路径和经验；要坚持系统谋划、统筹推进，全面提升县域医疗卫生治理和服务能力。

会议从改革创新、责任落实、资源汇集、宣传引导和监测评价等五个方面部署了2023年重点工作。一是聚焦人才队伍建设、乡村医疗卫生体系发展、基层服务能力提升、家庭医生签约服务、紧密型县域医共体建设、医防融合等重点工作，大胆改革创新，形成

一批可复制、可推广的经验；二是强化党政领导，推进优质资源整合和扩容，缩小城乡发展差距和基层医疗卫生机构与二三级医院发展“落差”，方便群众就近获得便捷高效优质服务；三是整合各类资源，积极协调引导更多力量向试验区汇集，支持试验区改革发展；四是加大力度宣传推广综合试验区经验做法和改革成效，综合试验区之间定期开展经验交流，相互学习借

鉴；五是加强监测评价，对4个新增综合试验区组织开展基线调查和综合分析，对12个综合试验区开展评价分析，评价结果作为综合试验区动态调整的依据。

会议启动了中国一盖茨基金会基层试验区项目。该项目将立足综合试验区建设，探索有效的基层卫生改革发展模式，并将相关经验成果向国内外推广传播。

中国人全生命周期共病队列研究启动

本报讯（记者王潇雨）近日，中国医学科学院、国家呼吸医学中心等在京启动“中国人全生命周期共病队列研究”。该研究将开展大人群、多元、长程乃至终身和迭代的队列研究，旨在科学绘制“人生图谱”，推动从健康促进、预防、诊断、控制、治疗、康复六方面全方位实施健康照护。

中国工程院副院长、中国医学科学院院长王辰表示，共病对个体及人群健康的威胁已引起全球医学界和世界卫生组织的关注。中国人全生命周期共病队列研究具有前瞻性、战略性、全局性，是关乎医学未来走向的重大科学工程，是推动由“以疾病为原点”向“以健康为原点”、由“关注单病”向“关注共病、病人”、由“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变的科学路径，其学术价值和社会意义重大。

据悉，除建立大人群队列外，该研究还将建立特殊人群和专病子队列，形成队列矩阵，多角度多方位深化共病研究，立体桥接流行病学、临床医学、群医学、实验医学研究，构建现代医学研究新范式。

政策解读

吹响新时期乡村医疗卫生发展号角

□本报记者 高艳坤

完善乡村医疗卫生体系，是全面推进健康中国建设的迫切要求，也是全面推进乡村振兴的应有之义。2月23日，中办、国办印发了《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》。《意见》明确了乡村医疗卫生体系建设的指导思想、工作原则、目标任务、内涵要求和主体责任，吹响了新时期乡村医疗卫生高质量发展的

前进号角。

织密乡村医疗卫生服务网

健康保障是和美丽乡村应有之义。2021年，我国农村户籍人口达7.6亿、常住人口为4.98亿。国家卫生健康委卫生发展研究中心副主任甘戈指出，当前农村青壮年人口外流，留守居

民多为老幼妇残等易患病人群，农村医疗卫生需求并未随人口流出而减少，反而规模更大、更集中。

《意见》顺应农民群众对美好生活的向往，推动农村基本公共服务更加公平可及，对乡村医疗卫生服务体系建设进行系统谋划和整体提升；全面改善乡村医疗卫生机构功能布局和基础设施条件、人才队伍素质；围绕农村居民“就近看好病”和增进健康的新需求，全面增强乡村医疗卫生体系防病治病和健

康服务能力，提高综合救治、应急处置和疫情防控水平。“以上措施的落地，将为广大农民群众就地过上现代幸福美好生活夯实健康基础。”甘戈说。

《意见》要求提高县医院常见病、多发病和慢性病诊疗以及危重症患者抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务能力；全面提升乡镇卫生院防病治病和健康管理能力，鼓励拓展康复医疗、医养结合、安宁疗护等服务功能；健全急急救和巡诊服务体系，提升

外科服务能力，使乡镇卫生院可以按照相关诊疗规范开展常规手术。

“此举既有助于织密乡村医疗卫生服务网，保障居民获得公平可及的基本医疗卫生服务，又有助于拓展乡村医疗卫生服务体系功能，为提升乡村医疗卫生服务能力提供强有力的技术支撑。”山东省基层卫生协会会长、山东大学公共卫生学院李士雪教授说。

强化县域资源统筹布局

郡县治则天下安。坚持强化医疗卫生资源县域统筹，有其历史和现实意义。我国长期形成的县、乡、村三级医疗预防保健网为保障农村居民健康发挥了关键作用，但也存在分工不清、能力不强、效率不高、运行不畅等问题。（下转第4版）

江苏要办9件卫生健康民生实事

本报讯（特约记者沈大雷）江苏省政府新闻办近日召开新闻发布会，介绍2022年度民生实事项目实施情况和2023年度民生实事项目编制情况。2023年，江苏省政府安排民生实事共计13类55件，其中，江苏省卫生健康委将承担9件省政府民生实事项目，涉及幼有所育、病有所医、老有所养等多个备受群众关注的领域。

在幼有所育方面，江苏今年将新增110家普惠托育机构。在病有所医方面，该省将为适龄妇女免费接种人乳头瘤病毒疫苗，为适龄儿童免费接种水痘疫苗，改造80个乡镇卫生院（社区卫生服务中心）五级中医馆，新设置30个院前急救站（点），持续推进江苏省脑科医院建设。在老有所养方面，江苏省今年将开展老年人运用智能技术培训，覆盖50万人次；优化30家护理院，新增24家二级以上综合性医院设立老年医学科。

随着二孩、三孩的出生，不少家庭希望得到优质普惠的托育服务。江苏省卫生健康委二级巡视员祁爱平表示，该省将高质量实施普惠托育民生实事，调动社会力量积极性，建设一批托育服务社区园、单位园，鼓励有条件的幼儿园开办托班或扩大托班规模，通过多种方式增加托育服务供给，2023年千人口托位数要达到3.3个。

编 辑	刘也良
-----	-----

福建：为乡村振兴 夯实健康基础

本报讯（特约记者陈静）近日，福建省委、省政府印发《关于做好2023年全面推进乡村振兴重点工作的实施意见》。在健康保障方面，《意见》明确，提升乡镇卫生院和社区卫生服务中心服务能力，提高农村传染病防控和应急处置能力，加强县、乡、村三级农村养老服务网络建设。

《意见》指出，要做好农村新冠疫情防控工作，加强农村老幼病残孕等重点人群医疗保障，最大程度维护好农村居民身体健康和正常生产生活秩序；扶持建设农村区域养老服务中心，创建一批养老服务改革试点县，推广日间照料、互助养老、探访关爱、老年食堂等养老服务；加大对农村妇女、未成年人、残疾人、精神障碍人员等的支持保障力度。

《意见》指出，要巩固拓展脱贫攻坚成果，加快老区苏区振兴发展，推进龙岩与广州、三明与上海对口合作，提升教育、健康、社会保障等基本公共服务供给水平；健全分层分类社会救助体系，适度扩大社会救助保障范围，做到应救尽救；深化农村人居环境整治提升五年行动，加大村庄公共空间整治力度，持续开展村庄清洁行动，整县整村推进农村人居环境整治提升。

《意见》指出，实施乡村振兴人才支持计划，加强基层医疗卫生机构和乡村卫生健康人才队伍建设；继续实施农村订单定向医学生免费培养项目、“大学生乡村医生”专项计划。



中医药文化进校园

2月24日，在四川省广安市广安区富源小学中药文化长廊，学生利用课余时间，在广安区人民医院中医医师指导下认识中药材，传承中医药文化。2022年以来，该小学积极开展中医药文化进校园活动，打造种植有多种中药材的百草园基地，利用课后服务时间开设中医药文化课，邀请中医医师前来授课。

廖小兵摄

坚决巩固疫情防控重大成果①

这是属于每个人的胜利

□本报评论员

以960多万平方公里之大，防新型冠状病毒，难度之大，可想而知。然而，我们胜利了，取得了疫情防控重大决定性胜利！在3年多的时间里，以习近平同志为核心的党中央始终坚持人民至上、生命至上，团结带领全党全国各族人民同心抗疫，在广袤的国土上编织了一张紧密的防护网，筑起阻挡新冠病毒的铜墙铁壁，创造了人类文明史上人口大国成

功走出疫情大流行的奇迹。这是属于每个人的胜利，奇迹的缔造者是中国人民。3年多前，新冠病毒突袭而至，疫情来势汹汹，人民生命安全和身体健康面临严重威胁。我国坚持人民至上、生命至上，以坚忍果敢的勇气和坚韧不拔的决心，同时间赛跑、与病魔较量，迅速打响疫情防控的人民战争、总体战、阻击战，用1个多月的时间初步遏制疫情蔓延势头，用2个月左右的时间将本土每日新增病例控制在个位数以内，用3个月左右的时间取得武汉保卫战、湖北保卫战的决定性成果。

此后，根据疫情形势发展变化，我国不断优化防控措施，坚决贯彻落实习近平总书记重要指示精神和党中央、国务院决策部署，充分发挥中国特色社会主义制度优势，坚定信心、同舟共济、团结一心做好抗疫工作，努力以最小范围、最短时间、最低代价控制住突发疫情，坚决筑牢疫情防控屏障。3年多来，我们难忘，天南地北的医务人员逆行而上，坚持中西医并重，诊疗方案不断优化。病毒快速变异后卷土重来，阿尔法、德尔塔、奥密克戎等毒株陆续出现，公安、工信、公卫协同提高流调效率；干部专家下沉一线

抓落实，和居民守好“家门防线”；科研攻关和临床救治、防控实践相协同，14亿多人共同筑起的“防疫堤”，抵挡住了一波又一波聚集性疫情。我们终于等到新冠病毒致病力下降，这是我国优化防控措施的重要前提。从先后印发十版防控方案和诊疗方案，到实施“二十条”“新十条”，再到将新型冠状病毒肺炎更名为新型冠状病毒感染，由“乙类甲管”调整为“乙类乙管”……我国始终坚持边防控、边研究、边总结、边调整，牢牢掌握住应对疫情的主动权。与之同步，14亿多人积极参与抗疫，形成磅礴伟力。

2022年11月以来，我们围绕“保健康、防重症”，不断优化调整防控措施，较短时间实现了疫情防控平稳转段，2亿多人得到救治，近80万重症患者得到有效救治，新冠死亡率保持在全球最低水平。我们取得疫情防控重大决定性胜利，充分展现了中国共产党领导和社会主义制度的显著优势，充分展现了中国人民和中华民族的伟大力量，充分展现了中华文明的深厚底蕴。

3年多前，新冠疫情来袭；3年多后，全国疫情防控形势总体向好，平稳进入“乙类乙管”常态化防控阶段。但全球疫情仍在流行，病毒还在不断变异，仍需慎终如始，紧盯关键环节，继续完善“乙类乙管”各项措施，进一步提升常态化防控和应急处置能力。只是此时此刻，我们都能看到面对生活的旺盛活力在其中闪耀，披荆斩棘之后，每个人都变得更加坚强。

扫码看视频——各地卫生健康主官讲2023年事业展望