

关注各地卫生健康工作会议

山东：围绕高质量做文章

本报讯（特约记者郝金刚 通讯员苏建光）日前，2023年山东省卫生健康暨中医药工作会议在济南市召开。会议提出，要围绕高质量发展，坚持以人民健康为中心，优化全人群全周期全方位健康服务。

会议强调，高质量深化关键领域改革攻坚，强化“三医”协同

治理，推进紧密型城市医疗集团试点，深化基层卫生综合改革和公立医院改革，扩大疾控中心改革试点，推进中医药综合改革。高质量建强医疗卫生服务体系，聚焦“大病不出省”，推动公立医院高质量发展，促进优质医疗资源扩容和均衡布局；实施医疗质量全面提升三年行动和患者就医体验提升三年行动，改善群众看病就医体验。

会议强调，高质量加强基层卫生体系建设，研究制定深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的实施意见，启动新一轮基层服务能力提质增效三年行动，做强县级龙头，提升乡村能力，促进上下联通，优化基本公共卫生服务。高质量加快公共卫生体系建设，推进疾控中心标准化建设，制定疾控体系高质量发展实施意见，争创国

家公共卫生区域中心，健全疾控机构与医疗机构深度协作机制，建立医防融合标准化流程，进一步提升重大疾病和传染病防治效果。

会议强调，高质量建设中医药服务体系，以国家中医药振兴发展重大工程为契机，着力完善中医药服务体系，提高中西医结合水平。高质量优化重点人群健康保障，加强老年人健康保障，

开展示范省创建攻坚行动和老年健康促进系列行动，出台新一轮医养健康产业发展五年规划；实施优生优育服务能力提升三年行动，进一步完善支持生育政策体系，高水平发展婴幼儿照护服务。高质量强化支撑保障体系建设，强化科技创新、人才引育、信息化支撑、法治保障、宣传引导和作风建设。

吉林：要突出“七个体现”

本报讯（特约记者杨萍 记者刘也良）4月11日，2023年吉林省卫生健康工作会议召开。会议安排部署未来五年的发展目标任务和2023年10项重点工作，强调卫生健康工作要向更可持续、更加均衡、更高水平、更加强大的方向迈进，主要任务突出“七个体现”，推动

全省卫生健康事业高质量发展。

会议提出，全方位干预健康影响因素，扎实推进健康中国行动，体现生活更健康；构建强大公共卫生体系，筑牢人民健康安全屏障，体现发展更安全；全人群全周期提供健康服务，积极应对人口老龄化，体现保障更全面；深化医药卫生体制改革，巩固基本医疗卫

生制度，体现医疗公益性；提高医疗卫生服务质量，增强群众就医获得感，体现服务更优质；坚持传承精华与守正创新，推动中医药高质量发展，体现中西医并重；加强支撑与保障，夯实卫生健康事业发展基础，体现制度更健全。

会议提出了加快推进公立医院高质量发展，不断加强基层医疗卫生服

务能力等10项重点工作。会议要求，推进多层次医联体和县域医共体建设，年底前，全省市域内城市医疗集团和县域内医共体网格化建设要达到全覆盖。着力提升医疗质量和服务水平，进一步完善医疗质量安全管理与控制体系。将乡村医疗卫生体系建设纳入乡村振兴有关督查考核，推动建

立省级统筹、市负总责、县抓落实的工作机制。全面推进村医“积分制”管理，合理保障村医补助待遇。制定完善各级各类医疗机构公共卫生责任清单，建立健全智慧化多点触发传染病疫情监测预警体系，加快推进疾控机构现代化建设等。

山西：聚力实施强医工程

本报讯（特约记者崔志芳 刘翔）4月14日，山西省卫生健康委召开2023年全省卫生健康工作电视电话会议。会议提出，聚力实施“建高地、兜网底、提能力”强医工程，建强县医院龙头，加快推动公立公立医院高质量发展，积极推动

中医药强省建设，健全完善公共卫生体系，深入开展健康中国·山西行动，强化高质量发展科技人才信息化支撑。

在县域医疗卫生一体化改革方面，会议提出，打造县域医疗卫生一体化改革升级版，构建具有山西特色的县域优质高效整合型医疗卫生服务体系。着

力提升基层医疗卫生服务能力，优化基层医疗卫生服务体系。分类布局乡镇卫生院和中心乡镇卫生院，健全覆盖农村地区10~20公里为服务半径的县乡村三级农村急救转诊网络。

加强乡村医生队伍建设，对在岗村医每月岗位补助1000元，完成1000名

在岗村医大专以上学历提升招录工作，推动建立乡村医生医疗责任保险制度。全面推广“县聘乡用”“乡聘村用”。

会议提出，加快推动公立医院高质量发展，推进区域医疗中心建设，发展省市县临床重点专科群。推进兴医工程10个领军专科提质增效，打造25个

国家临床重点专科、100个省级临床重点专科和100个县级重点专科。完善中医药服务体系，实施百县中医药服务能力提升计划。实施基层医养结合能力提升工程，加强老年人健康服务保障。启动实施医学队伍固本提质计划。

医院动态

浙江成立
儿童保健联盟

本报讯（通讯员祝姚玲 记者郑纯胜）近日，浙江省儿童保健联盟在杭州市成立，首批共有60家单位参加联盟，包括11家地市级妇幼保健院、40家县级妇幼保健机构、9家乡镇卫生院（社区卫生服务中心）。

据了解，该联盟由国家儿童健康与疾病临床医学研究中心、国家儿童区域医疗中心、浙江大学医学院附属儿童医院、浙江省儿童保健质量管理质控中心牵头成立，将开展儿童保健专业规范化培训和资格认证，建立儿童保健服务与临床相结合的分级管理体系，创建省—市—县—乡四级儿童保健科研协同网络，开展儿童健康的相关发展研究。浙大附属儿童医院党委书记舒强表示，该联盟旨在进一步规范各项儿童保健服务技术和儿童营养喂养、体格生长、神经认知发育及行为等相关疾病的诊断、治疗和随访管理，通过儿童保健服务体系建设、技术提升、人才培养和科研引领等一系列举措，全面提升浙江省儿童保健服务质量，提高儿童健康水平。

安徽医大阜阳医院
成为“三甲”

本报讯 特约记者颜海近日从安徽省卫生健康委获悉，经系统评判、数据复核和现场检查，专家组审核汇总，安徽医科大学附属阜阳医院被批准为三级甲等综合医院。至此，安徽医科大学附属阜阳医院成为安徽省首家通过国家卫生健康委《三级医院评审标准（2020年版）》三级甲等综合医院评审的省属综合医院和高校附属医院，也是安徽医科大学直属附属医院中第四家三级甲等综合医院。

据安徽医科大学附属阜阳医院党委书记孙其虎介绍，2017年，为响应安徽省委、省政府关于加快皖北发展的重大决策部署，实现省级优质医疗资源下沉，安徽医科大学附属阜阳医院开诊运营，成为阜阳市首家省级公立三级综合医院。此次获评“三甲”医院后，该院将进一步优化区域医疗卫生资源配置，为广大百姓就医提供更多优质服务。

25毫升的“火种” 带去更多重生的希望

2018年7月，一个炎热的中午，在四川省南充市第四人民医院，一名女婴呱呱坠地，助产士麻利地剪断婴儿的脐带，用一个采血袋将残留在脐带和胎盘中的血液收集了起来。随后，这份“特殊的血液”被运往位于成都市的四川省脐带造血干细胞库（以下简称“四川脐血库”），经过一系列严格的检测、制备环节后，被冻存在零下196摄氏度的深低温液氮罐中。

2023年3月10日上午，在中国科学技术大学第一附属医院（安徽省立医院）（以下简称“中国科大附一院”）住院部11楼血液内科移植洁净病房的准备间里，四川脐血库工作人员熟练地将这份25毫升的脐带造血干细胞放进温水里复苏，核对相关信息无误后交给门外的医生。此时，一名53岁的急性髓细胞白血病患者正静静地躺在移植病房里，等待着这份“救命血”。



脐带造血干细胞出库

因为对白血病的发病机制认知不够深入，并且治疗药物缺乏，治疗方法很少。”

那么，前进的方向在哪里呢？这时，孙自敏及其团队把目标转向了脐带造血干细胞移植技术。

“胎儿娩出、脐带结扎并离断后，残留在脐带和胎盘中的血液就是脐带血。”据孙自敏介绍，1988年，法国成功地完成世界第一例脐带血来源的造血干细胞移植，为医疗界提供了相关疾病新的“解题方向”。1996年，孙自敏及其团队申报了安徽省“九五”科技攻关课题——《脐带造血干细胞移植》。

然而，在具体实施过程中，孙自敏发现困难重重。

“比如，脐带血的来源问题。当

初，申报课题的时候，我们认为医院有产科，可以采集脐带血。”后来，孙自敏意识到这种想法太简单了：一方面，造血干细胞移植必须进行HLA（人类白细胞抗原）配型，因此，只有采集的脐带血达到一定数量，才能选到合适的造血干细胞；另一方面，每一份脐带血都要经过病毒、细菌等一系列严格的检测，合格后还要冻存在零下196摄氏度的液氮中，“对我们课题组来说，仅解决脐带血来源问题就需要建立一个‘库’，工作量非常大，困难也很多。”

正因为如此，为了合理利用我国脐带造血干细胞资源，促进脐带造血干细胞移植资源高新技术的发展，确保脐带造血干细胞应用的安全性和有效性，原卫生部先后批准设

置了北京、天津、上海、浙江、山东、广东和四川7家脐血库。

攻关的过程就是认识
脐带造血干细胞移植的
过程

在中国科大附一院，第一例接受脐带造血干细胞移植的患者是一名患有急性淋巴细胞白血病的5岁小女孩。当时，患儿从大剂量化疗到脐带血输注的过程都很顺利，在接受移植后的第九天，小女孩的白细胞计数开始上升，然而，几天后，白细胞计数又下降了。

“当时，医院第一次开展脐带造血干细胞移植技术，尚不清楚脐带血

造血干细胞移植后患者身体恢复的规律。患儿移植后的第20天，白细胞计数仍然偏低。”据孙自敏回忆，“我们甚至做出了移植失败的预案。”

之后，孙自敏与完成世界首例脐带造血干细胞移植的法国医生Gluckman取得联系，她建议孙自敏继续观察。

据悉，当时患儿的状态很不乐观，持续性发热，面部、双手及胸部红色皮疹，耳朵红得发紫。“那段时间，我们团队茶饭不思。”孙自敏说，团队一直坚持观察患儿状况，直到接受脐带造血干细胞移植后的第27天，患儿的中性粒细胞数大于500，表明此次脐带造血干细胞移植成功了。

课题的攻关，实际上就是认识脐带造血干细胞移植的过程。

与其他来源的造血干细胞相比，采集的脐带血达80~150毫升，检测、制备后仅剩25毫升左右，因此，网络上关于脐带血量少、只适合儿童相关疾病治疗的言论不绝于耳。

“脐带血的量确实少，植入也慢，但脐带血中的造血干细胞比较原始，质量更好，分化增殖能力更强。”孙自敏说，临床应用和基础研究发现，脐带造血干细胞移植对HLA配型要求低，慢性GVHD（移植物抗宿主病）发生率低，复发率低，并且移植后可以诱导出很强的移植物抗白血病效应，因此在很多情况下，接受脐带造血干细胞移植的患者的总存活率并不低于其他类型移植，甚至在某些较高危、疾病进展期或移植前微小残留病阳性的恶性血液病患者中显示出明显的生存优势。

脐带造血干细胞移植技术经过几十年的发展，治疗病种逐渐扩大。根据国家卫生健康委发布的《国家限制类技术临床应用管理规范（2022年版）》，脐带造血干细胞移植已用于包括再生障碍性贫血、地中海贫血、淋巴瘤及白血病等多种疾病的移植治疗。

“应该说脐带造血干细胞移植非常适合作为治疗儿童的相关疾病。”孙自敏说，在日本，无论是儿童还是成人，接受脐带造血干细胞移植的人数已经

占接受非血缘移植人数的一半以上。

脐带血具有广阔的应用空间

“我们医院的脐带造血干细胞移植采用清髓不含ATG的技术体系，植入率高达97%，在这20余年里已经成功救治数千名患者。”对于脐带血的未来应用，孙自敏充满信心。据悉，目前，许多国家都在发展脐带造血干细胞移植技术，我国每年完成约700例脐带造血干细胞移植，位居全球第二名，而孙自敏所在的中国科大附一院平均每年就承担了200多例脐带造血干细胞移植。

近些年，国内外加强了基础研究，脐带血在再生医学领域和免疫细胞治疗领域的应用研究越发大放异彩。

回顾这些年的研究，孙自敏深有感触：“早年间，脐带造血干细胞移植取得了很好的临床结果，同行专家们都认为有临床价值，但机制没有阐述清楚就不能科学地回答临床问题，以及进一步提高临床治疗效果，而现在我们有了充足的底气。”

对于未来，孙自敏认为，脐带血中还含有优质的间充质干细胞、免疫细胞及各种细胞因子等物质，可应用于微移植技术，结合化疗起到抗肿瘤等作用。“脐带血或将成为细胞治疗及免疫细胞治疗最好的来源。”孙自敏说。

“我们不仅要做好脐带造血干细胞移植的临床工作，还需要做很多基础机制的研究工作，而这些都离不开国家医疗平台的推广和支持，离不开脐血库的支持。我们将持续不断地优化移植技术，提高疗效，扩展脐带造血干细胞移植的适应症，让更多患者获益。”孙自敏说。

图片由四川省脐带造血干细胞库提供

□特约记者 喻文苏
通讯员 谢俊

在摸索中找准前进方向

提到脐带造血干细胞移植技术，中国科大附一院原副院长孙自敏教授打开了话匣子，对这种移植技术如数家珍。

“根据1975年至1990年我院收治的急性白血病患者跟踪调查结果显示，急性髓细胞白血病患者长期生存率只有8.8%，急性淋巴细胞白血病患者长期生存率几乎为零。”孙自敏说，“当时‘效果不好’主要是