



国家卫生健康委召开新闻发布会——

创造性落实“以基层为重点”

□本报记者 孙勃

3月27日，国家卫生健康委以“推进卫生健康事业高质量发展，护佑人民群众生命健康”为主题，在四川省凉山彝族自治州西昌市召开新闻发布会。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋介绍，近年来，国家卫生健康委不断推进优质医疗资源下沉，改善基层医疗卫生服务设施条件，强化基层医疗卫生服务人员的培养和培训，基层医疗卫生服务能力得到整体提高。2023年，全国基层医疗卫生机构诊疗人次占比达到52%。

2024年，卫生健康工作的一项重要内容是创造性落实“以基层为重点”的卫生与健康工作方针，引导优质医疗资源下沉基层。米锋表示：“我们将以人员下沉为核心，全面推开紧密型县域医共体建设，加强县乡

村医疗服务协同联动，积极落实好推动城市医疗资源下沉的政策措施，分层有序做好县级医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院和村卫生室的支援工作。”

四川 每年选派5000
余名专家下沉

四川省卫生健康委主任徐斌在会上表示，近年来，四川省以欠发达县、乡村振兴重点帮扶县等为重点，每年统筹选派5000余名专家人才开展对口支援和组团式帮扶；每年选派二级以上医疗机构6000余名专科医生加入家庭医生团队。

在持续优化408家互联网医院服务的基础上，四川省建成互联网总医院，至今已累计提供网络咨询752.8

万人次、网络复诊578万人次，开具电子处方658.34万单。规范互认检验报告单模板、互认标识和质控标准，省内检验检查结果互认医疗机构达到1191家，2023年互认785.59万例次，同比增长16.86%，为患者节约费用6.3亿元。徐斌说：“今年年底前，将全面建成省市县三级互联网总医院和分院，实现互联网医院线上线下数据共享和业务无缝衔接。”

“一年，四川全省志愿服务活动场次近万场，参与专家、志愿者4万余人次，直接惠及群众近200万人，为群众节省看病费用1亿元。”徐斌介绍，四川省组建“省总队、市（州）支队、志愿服务团队、志愿服务小分队”四级队伍，志愿服务团队每队有10~30人，志愿服务小分队每队有5~10人，省总队、市（州）支队分别达1400余人、1.1万余人。

此外，四川省全面推开紧密型城

国家卫生健康委要求加强助产服务管理

本报讯（记者赵星月）近日，国家卫生健康委印发《关于加强助产服务管理的通知》，强调公立医疗机构要承担产科服务兜底责任，并从强化助产服务规划布局、主动公布助产机构名单、强化助产服务质量管理、开展生育友好医院建设、规范助产服务资源调整、健全完善政策保障机制等6个方面加强助产服务管理。

《通知》提出，各级卫生健康行政部门要对本行政区域内助产服务资源进行规划布局，确保助产服务供给，有效满足孕产妇需求。人口30万以上的县（市、区）原则上至少有2家公立医疗机构能够开展助产服务，人口30万以下的县（市、区）原则上至少有1家公立

医疗机构能够开展助产服务，地广人稀、交通不便的地区要保障相关基层医疗卫生机构具备助产服务能力。

《通知》要求，助产机构全面开展产房分娩安全核查，降低产房医疗差错及安全不良事件发生率。落实孕产妇身份识别制度，加强孕产妇建档、住院分娩、出生医学证明发放等关键环节的身份核查。加强生育友好医院建设，优化产科诊室布局和服务流程，营造温馨、舒适的分娩和住院环境。推广预约住院分娩，提供以产妇为中心的人性化分娩服务，积极开展镇痛分娩服务，有条件的医疗机构可开展家属陪伴分娩，促进安全舒适分娩。鼓励有条件的助产机构加强高品质、普

惠性产科床位设置，切实改善产科住院条件。

《通知》强调，各级公立医院要完善内部分配制度，调动产科医务人员积极性，严禁向产科和产科医务人员下达创收指标，不得将产科医务人员薪酬与药品、卫生材料、检查、化验等业务收入挂钩。

扫码看
《通知》全文
及解读北京母婴安全
筑基行动见成效

本报讯（记者郭晋）3月26日，北京市卫生健康委召开妇幼健康服务专题媒体沟通会。北京市卫生健康委妇幼健康处处长、二级巡视员郝淑艳介绍，北京市实施区域母婴安全筑基行动，2023年全市15个区实现孕产妇零死亡；消除艾滋病、梅毒、乙肝母婴传播核心指标全面达到评估要求，成为全国首批实现母婴传播消除目标的省份之一；关注孕产妇心理健康，对97%以上的孕产妇开展免费心理筛查。

会议指出，北京市在三级妇幼健康服务体系的基础上，不断织密妇幼健康服务网络。2023年，该市确定16家婚前孕前保健机构、109家产前筛查机构、10家产前诊断机构、7家市级危重新生儿救治中心、婚前医学检查率较2013年提升9.76倍；推进更年期保健服务，遴选来自北京协和医院、首都医科大学附属北京妇产医院等医疗机构的7个更年期专家团队，下沉基层组建16个更年期专家工作室。

会议指出，2023年北京市在助产机构全面推行母婴友好关爱服务，累计建成母婴友好医院61家、现代产房49家。2024年，北京市将继续建设至少15家母婴友好医院和20家现代产房。

新疆拓展
妇幼健康服务内容

本报讯（特约记者陈雪 夏莉涓）近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委举办2024年自治区妇幼健康工作培训班，部署2024年重点工作任务。会议指出，2024年全疆妇幼健康系统要以高质量发展为主题，坚持稳中求进、以进促稳、先立后破，巩固完善服务体系，围绕“妇女生命全周期、儿童生长全过程”拓展服务链条、深化服务内涵，提升服务能力和水平。

会议指出，要加强政策协同，统筹资源配置，提升就医体验，注重技术赋能，拓展服务内容，提高管理运行水平，推动妇幼保健机构业务提档升级；妇幼保健机构要坚持“三不变”“三不得”“三提升”“三推进”的基本原则，稳妥融入医联（共）体改革；要持续加强出生医学证明管理，加大人类辅助生殖等重点技术监管力度，提升妇幼保健机构经济运行风险防范能力，密切关注舆情热点，强化风险研判；要全面加强党的建设，锲而不舍加强作风建设，引领全行业形成风清气正干事创业的良好生态。

甘肃实施
全民健康工程

本报讯（特约记者王耀 马骞雯）日前，甘肃省卫生健康委、省教育厅等部门出台《甘肃省全民健康工程实施方案（2024—2027年）》。《实施方案》提出，到2027年，该省居民主要健康影响因素得到有效控制，全民健康素养水平达28%，人均健康预期寿命在现在基础上再提高1岁。

《实施方案》提出，坚持预防为主，实现大健康综合治理关口前移。重点是建立将健康融入所有政策的决策机制和主要健康风险因素评估干预机制。重点要开展城乡环境卫生整治行动、职业病源头预防行动、伤害预防干预保护行动、无烟环境建设行动4个专项行动。坚持群防群控，广泛实施健康促进行动，要实施全民健康素养水平提升行动、全民健身增强体质行动、万人减残降残行动、健康从娃娃抓起行动、食品安全风险治理行动5个专项行动。

《实施方案》还附有甘肃省城乡环境卫生整治行动方案、甘肃省职业病源头预防行动实施方案、甘肃省伤害预防干预保护行动实施方案、甘肃省无烟环境建设行动实施方案、甘肃省全民健康素养水平提升行动实施方案、甘肃省全民健身增强体质行动实施方案、甘肃省万人减残降残行动实施方案、甘肃省健康从娃娃抓起行动实施方案等。

编 辑 李阳和

加强
近视防控

山西省运城市实施中小学生健康体检制度和每学期两次视力监测制度，加强儿童青少年近视防控。图为3月27日，运城市眼科医院医护人员在该市人民路学校为学生检测视力，了解学生视力健康状况。

特约记者崔志芳
通讯员景冬波
摄影报道

医共体“解题者”④

郸城探路：从“强基层”迈向“基层强”

□本报记者 高艳坤 李季

我国开展“优质服务基层行”的目标之一是，到2025年全国20%以上的乡镇卫生院和社区卫生服务中心（服务人口超1万人）服务能力达到推荐标准。在河南省周口市郸城县的20个乡镇卫生院中，已经有19家达到推荐标准，远超全国平均水平。在郸城县卫生健康委党组书记、主任周永良看来，郸城县域医疗卫生服务体系在短短几年内从“强基层”迈向“基层强”，关键是较早选择并走好了紧密型县域医共体建设之路。

突破困境

地处黄河大冲积扇平原上，郸城县一马平川。该县是典型的农业大县、人口大县，1490平方公里的土地上居住着137万人口，其中农村人口占70%以上。

用周永良的话说，郸城的紧密型县域医共体改革是被“穷”逼出来的。脱贫攻坚时期，该县因病致贫、因病返贫者占到贫困人口的62%。为推动实现农村居民基本医疗有保障，郸城县于2018年开始探索通过紧密型县域医共体建设“强基层”。

紧密型县域医共体建设要将不同层级甚至不同性质的多家医疗机构拧成“一股绳”，这是一项极为复杂的工程。“改革启动之初，不同声音很多。有人认为保持现状即可，不需要改革。更多人清楚地看到改革势在必行，但担心改不好。”周永良说。

紧密型县域医共体建设涉及多机构、多部门，仅靠卫生健康系统一方努力很难推动。周永良认为，郸城县之所以能够将改革向前推进，关键是从改革之初就得到了县委书记和县长的支持。“只要是真正对百姓就医有益的事，我们就应该去做、去尝试。”周永良说，当时县委书记的这句话给大家吃下了定心丸。

“一把手”的支持更体现在行动

上。在郸城县紧密型县域医共体建设的调研、谋划、推进过程中，都有他们的身影。

改革正式启动后，郸城县按照以县级公立医院为龙头、以乡镇卫生院（社区卫生服务中心）为枢纽、以村级卫生所为基础、以民营医院为补充的思路，全面整合4家县级公立医院、20个乡镇卫生院、2家社区卫生服务中心、524个村级卫生所和24家民营医院，分片组合，组建了4个紧密型县域医共体（医疗健康服务集团）。

为持续推动综合改革，郸城县在县级层面成立以县委书记、县长为双组长，县卫生健康委、县医保局、县委编办、县人力资源社会保障局、财政局等相关职能单位为成员的医共体管理委员会。在医共体内治理上，成立医共体党委，县卫生健康委主任任医共体党委书记，执行党委领导下的院长负责制。各医共体落实一个法定代表人制度，通过人财物统管、责权利一体、医保资金打包支付等，推动县乡村三级医疗机构融合发展，确保医共体高效运行。

资源下沉

建设紧密型县域医共体，根本目的是通过以城带乡、以乡带村，实现县乡一体、乡村一体，大力提升基层医疗卫生服务能力。在郸城县卫生健康委副主任刘清俊看来，郸城县医共体总医院（牵头医院）做到了坚持公益性定位，舍得“割肉”，切实把优质医疗资源向乡村下沉。

记者在郸城县采访时发现，该县的卫生院“一把手”几乎都是三四十岁的青年人。刘清俊介绍，近年来，郸城县通过医共体总医院向乡镇卫生院派驻执行院长或副院长、专业技术人员，开展科室共建，实现专家、学科、管理“三下沉”，带动基层医疗卫生机构能力、质量、效率“三提升”。其中，乡镇卫生院执行院长人选原则上需符合“年龄40周岁以下，有专业技术、有管理经验、善作为、敢担当”等条件。

（下转第2版）

辽宁聚力攻坚
改善健康福祉

本报讯（记者邹欣苒 通讯员文一乔）近日，辽宁省政府新闻办召开“聚力‘八大攻坚’打好打赢攻坚之年攻坚之战”主题系列新闻发布会（第八场），辽宁省卫生健康委党组成员、副主任代颖就深入推进健康辽宁建设，全面构建系统连续、优质高效、方便可及的医疗卫生体系等方面介绍有关情况。

2024年是辽宁省全面振兴新突破三年行动的攻坚之年。代颖表示，辽宁省卫生健康系统将在保障和改善百姓健康福祉上聚力攻坚。推进优质医疗资源扩容和均衡布局，构建以国家区域医疗中心为龙头、以省级区域医疗中心为骨干、以市县高水平医院为支撑的整合型公立医院发展新体系，发挥好大型公立医院的牵头作用；以满足重大疾病临床需求为导向推进重点专科建设，2024年新增省级、市级、县域临床重点专科不少于100个；加速推进县域医共体建设，全年建强乡镇卫生院32家、村卫生室979家，持续提升基层防病治病能力，持续开展基层医疗卫生机构“优质服务基层行”活动，深化城市支援农村工作。

此外，辽宁省将提升公共卫生服务保障能力。持续深化落实疾控体系改革，加强智慧化多点触发传染病监测预警体系建设。聚焦重大项目，大力推进中医药强省建设。聚焦“一老一小”，持续强化重点人群健康服务保障。

广西上线职业健康
信息管理平台

本报讯（特约记者王龙飞）近日，广西壮族自治区职业健康信息综合管理平台上线启用仪式在南宁市举行。据了解，该平台包括职业健康工作的13个功能模块，涵盖职业病诊断/鉴定、放射卫生、职业卫生监督、在线教育培训、农民工尘肺病患者诊断与救治救助信息管理、机构资质能力质控等。

该平台建设是广西职业病防治“十四五”规划的重要内容，由广西壮族自治区卫生健康委统筹建设，自治区卫生健康委统计信息中心具体负责开发建设及运行维护，自治区职业病防治研究院、卫生监督所、疾控中心提供技术支持并负责日常管理。在接口互联方面，该平台与国家平台的数据自动对接，实现数据“一次录入，多次共享”，为全面构建全区职业健康工作信息“一张网”提供有力技术支撑。预计在今年年底前实现平台应用“地区全覆盖、机构全覆盖、业务全覆盖、数据全覆盖”。