



首批中医药综合改革示范区获批

本报讯 (记者崔芳)近日,国家中医药管理局、国家发展改革委、国家卫生健康委、工业和信息化部、国家药品监督管理局联合在京以视频形式召开国家中医药综合改革示范区推进会。会议公布,上海、浙江、江西、山东、湖南、广东、四川等7个省份首批获准建设国家中医药综合改革示范区。国家中医药综合改革示范区以省(区、市)为建设主体,鼓励示范区在中医药服务模式、产业发展、质量监管等方面先行先试。

会议指出,建设国家中医药综合改革示范区是党中央、国务院部署的重大改革任务,是推动中医药振兴发展的重要举措。在全面建设健康中国

的征程中充分发挥中医药独特优势,在更高起点、更高层次、更高目标上推进中医药深化改革,在实现高质量发展中激发和释放中医药多元功能和价值,迫切需要国家中医药综合改革示范区先行先试作出示范。

会议强调,示范区是制度创新的高地。要牢牢把握体制机制创新这一核心要求,精准把脉,聚焦建立健全中医药法规体系、政策体系、管理体系、评价体系和标准体系,为中医药高质量发展探索新路径、积累新经验。要紧密结合中医药深化改革的战略需求和各地的资源禀赋、特色优势,“必答题”要答好,“特色卷”要出彩,优先推进、重点保障《中共中央国务院关于促进

中医药传承创新发展的意见》和全国中医药大会部署的重点改革任务,率先形成突破。各地要进一步明确主攻方向,开展有差别化的示范改革创新。

会议还提出,示范区要坚持以问题和需求为导向,尽快试出成效、创出典型。要推动中医药深化改革与本地区全面深化改革全局紧密结合,与构建新发展格局紧密结合,强化政策系统集成耦合联动,发挥好示范区的示范、突破、带动作用。省级人民政府是示范区建设的主体,要切实加强组织领导,建立健全主要负责同志亲自抓、总负责的领导机制,形成上下贯通、层层负责的主体责任链条,切实做到组织到位、人员到位、责任到位、措施到位、保障到位。

社论

看前方,是一望无际的希望

当前行的脚步迈入2022年的赛道,过去一年的思索与改变、拼搏与奋斗,统统凝聚成一往无前的底气和力量。2021年,我们经磨砺而坚韧,敢闯敢拼、善作善成。逐梦路上,我们披星戴月、跨山越海,所有的努力与坚持都意义非凡。

2021年,让人热泪盈眶的瞬间何其之多。当实现第一个百年奋斗目标、全面建成小康社会的庄严宣告在北京天安门广场响起,国人心中升腾起无尽的感动与自豪。百年大党恰是风华正茂,从“请党放心,强国有我”的铮铮誓言里,我们听到了青春中国的勃发之声。自信生发于新时代的踔厉奋发、欣欣向荣,也源自每

个个体的执着追寻与坚定守护。有人为热爱的事业倾其所有,把每一天都过得热气腾腾,这是温柔岁月里的志气与浪漫。有人在危险和灾难降临时无畏逆行,背影定格成镜头的瞬间,诠释普通人骨子里的英雄主义。梦想可敬可期,了不起的我们可亲可爱。

疫情之下,为了早一天让生活回归正轨,许多人在抗疫战场上拼尽全力。有疫情的地方就有白衣战士,坚持“动态清零”总方针,核酸筛查提速,流调溯源病毒,面对再狡猾的“敌人”也力争在一个潜伏期控制住。把防护措施认真落在日常,你我都是勇敢的“战士”。超12亿人全程接种新冠疫苗,为筑牢免疫屏障献上“一臂之力”。历经一场场战斗,科学精准抗疫守护了健康。中国的疫苗漂洋过海,

助力弥合“免疫鸿沟”,因为人类的命运休戚相关。

行业之中,为了让更多关于健康的梦想之光照拂你我,卫生健康领域戮力攻坚。三明医改吹响再出发号角,各地因地制宜,学习三明坚持人民至上、敢为人先的改革精神,为啃下最难啃的“硬骨头”练真功、出实招。秉持和发展“十个坚持”历史经验,全行业坚定不移地走中国特色卫生健康事业发展之路,探索破解看病就医难题的“中国方案”。

民生之上,健康中国行动正悄然改变你我。医疗机构聚焦群众“急难愁盼”办实事,就医流程顺了,就医体面好了。乡镇卫生院、村卫生室里药飘香,老百姓防病治病用上适宜的中医药技术。每一个小群体都没有被

放弃,70万元一针的罕见病用药经谈判降至3万元,74种药品被新增入医保。当一揽子举措改变了看病就医的旧面貌,一系列重大决策正在应对未来的新挑战。三孩生育政策落地,推动老龄事业和产业高质量发展有了新起点,全体卫生健康人正在同全社会一起,为进入人口可持续发展积极行动。医务工作者一边扛起重担,一边过紧日子,“健康筑梦人”的付出被越来越多地看见。随着医师法的出台,薪酬制度改革继续深化,医者的职业荣光更加闪耀。

山河无恙、烟火寻常,生逢盛世当不负盛世。未来,无论是全面推进健康乡村建设,还是建成优质、高效、整合型的医疗服务体系,抑或是提高应对突发公共卫生事件能力,为维护人

民健康和国家安全提供保障,都将带来一场翻天覆地的变化。困难和考验只会越来越复杂,主动迎战才会有出路。我们在坚持初心使命上矢志不渝、坚定如磐,从历史经验中增强赢得未来的定力、魄力和能力,有勇气、有信心应对重大挑战、抵御重大风险、克服重大阻力、解决重大矛盾。只要咬定青山不放松,执着奋进,就一定能闯出一片新天地。

成就家国之梦的力量来自平凡而又伟大的你我。那些远去的身影已化作不灭的灯塔,勋章铭刻的信仰之光照亮新的征程。心怀期待、全力赶考,埋头苦干、勇毅前行,所有奋斗都不会被辜负。看前方,是一望无际的希望。

建监测评价机制 促三明经验推广

本报讯 (首席记者叶龙杰)近日,国务院医改领导小组秘书处印发《关于抓好深入推广福建省三明市经验 深化医药卫生体制改革实施意见落实的通知》,《通知》明确,建立深入推广三明医改经验监测评价机制,定期调度各地工作推进情况。据悉,“十四五”期间,中央和地方财政将对推广三明医改经验成效明显的地区予以倾斜。

据了解,国务院医改领导小组秘书处将重点监测评价地方各级医改领导小组学习推广三明医改经验,深化医疗、医保、医药联动改革,促进优质医疗资源均衡布局,加快推动实现大病重病在本省解决、常见病多发病在市县解决、头疼脑热等小病在乡村解决,加快健全维护公益性、调动积极性、保障可持续的公立医疗机构运行新机制等有关改革情况。国务院医改领导小组秘书处将按季度对地方推广三明医改经验有关工作情况,逐项跟踪监测各项任务推进进展和指标的完成情况;按年度向省级医改领导小组通报推广三明医改经验工作落实情况;对工作进展缓慢、成效不明显的地方开展专项调研。国务院医改领导小组秘书处还将及时总结交流好的经验做法,加大对典型经验的宣传推广力度,对工作滞后的及时通报并督促整改。

陕西:尽快扭转被动局面

本报讯 (特约记者魏剑)近日,陕西省疫情防控工作视频会议在西安市召开。陕西省委书记刘国中强调,要坚定信心、凝心聚力、坚持战斗,坚决打赢疫情防控阻击战歼灭战。陕西省省长赵一德主持会议。

刘国中指出,在党中央的坚强领导下,全省干部群众众志成城、英勇奋战,推动疫情防控形势发生积极变化。同时,要清醒地认识到,疫情防控仍处在两军对垒阶段,疫情形势依然严峻复杂,不确定性因素仍然很多,稍有差池就可能前功尽弃。各级各部门各单位要咬紧牙关、攻坚克难,所有资源和力量向西安再聚焦、向雁塔等几个重点区再倾斜,尽快扭转被动局面。

刘国中强调,要刻不容缓做好隔离场所征集储备工作,突出高校、城中

村、城乡接合部、批发市场、建筑工地等重点场所,全面加强防控措施,做到应检尽检、应隔尽隔、应收尽收。要打通服务保障“最后一百米”,加强物资调度,优化配送流程,更暖心更细致地做好服务工作。全省各级要坚决把责任扛起来,加强统一领导,落实“四方责任”;领导干部要敢于担当、敢于负责,做到“我在阵地在”。要充分动员各级党组织、广大党员勇当先锋、敢打头阵,加强对防疫一线人员的关心关爱,构筑起群防群控的坚固防线。

赵一德强调,各级各部门要把疫情防控工作作为当前最重要的政治任务,全力以赴、决战决胜。抓细抓实疫情防控措施,精心精细保障群众生活。关心关爱一线工作人员,扎实做好健康防护、食宿保暖、人文关怀等工作,织牢织密疫情防控的防线。



出征

2021年12月30日,北京大学第三医院举行2022年北京冬奥会和冬残奥会医疗保障人员出征仪式。北京大学第三医院是唯一覆盖北京、延庆、张家口三大赛区的冬奥会定点医院保障机构,经过前期的培训、演练和测试赛实战检验,如今已做好准备,等待北京冬奥会的检阅。 本报记者张丹 特约记者仰东萍摄影报道

抗肿瘤药不应随意 超适应症使用

本报讯 (首席记者姚常房)近日,国家卫生健康委发布《新型抗肿瘤药物临床应用指导原则(2021年版)》,《指导原则》强调,抗肿瘤药物临床应用须遵循药品说明书,不能随意超适应症使用。

《指导原则》明确,在抗肿瘤药物临床应用中,应充分考虑抗肿瘤药物的成本-效果比,优先选择具有药物经济学评价优势证据的品种,体现患者治疗价值。在尚无更好的治疗手段等特殊情况下,医疗机构应当制定相应管理制度、技术规范,对药品说明书中未明确但具有循证医学证据的药品用法进行严格管理。在特殊情况下,抗肿瘤药物的使用权应仅限于三级医院授权的具有高级专业技术职称的医师。

《指导原则》提出,在临床应用过程中,发现新的具有高级别循证医学证据的用法但药品说明书中未体现的,医疗机构和医务人员应及时向药品生产厂家反馈,建议其主动向国家药品监督管理部门申报,及时更新相应药品说明书。

编辑 李阳和

辽宁:口岸城市要守住国门

本报讯 (记者阎红 邹欣苒)1月1日,辽宁省疫情防控指挥部召开视频会议,安排部署元旦春节期间疫情防控工作。辽宁省委书记张国清作出批示,辽宁省委副书记、代省长李乐成主持会议并讲话。

张国清在批示中指出,当前,境外回国人员增多,境内人员流动性增加,外出务工人员、大学生进入返乡高峰期,疫情防控形势严峻复杂。7个口岸城市要坚决守住国门,各地区要严而又严地落实对首站定点冷库管理的主体责任,细而又细地做好海、空、陆入口防疫,加强重点场所疫情防控,严格预检分诊和首诊负责制,发挥基层“哨点”作用,实而又实地做好

有中高风险地区旅居史人员的排查、监测和管理。各级应急指挥体系始终保持战时状态,把功夫下在“早发现”上。

李乐成强调,要强化值班值守,健全工作专班,层层压实责任,主要领导靠前指挥,分管同志分兵把守,相关部门各司其职,确保各项防控措施落实到位;要突出外防输入,强化闭环管理,坚决守牢口岸、冷链、机场、港口等重要关口;要抓好重点地区,抓牢薄弱环节,严格管控聚集性活动,持续做好疫苗接种工作,分类指导、分区施策,不断提升疫情应急处置水平;要统筹做好疫情防控和春运组织保障工作,强化人员安全有序流动。

河南:以最快速度控制疫情

本报讯 (记者李季)1月1日,河南省省长王凯来到洛阳市新安县检查指导疫情防控工作,强调要进一步压紧压实各方责任,从严从细从实落实防控措施,科学精准做好防控工作,切实保障人民群众生命健康安全。

王凯来到新安县部分村、医院、学校和集中隔离点,实地检查疫情防控卡点运行状况,看望慰问一线值班值守人员,详细了解防疫人员配备、物资保障、环境消杀等情况,就人员排查、核酸检测、流调溯源等情况听取了洛阳市、新安县和省直相关部门汇报,分析研判形势,指导调度工作。王凯指出,当前疫情防控形势依然复杂严峻,要按照国务院联防联控机制要求,以最快速度、最有力措施把疫情控制在最小范

围、最低程度,确保人民群众生产生活秩序正常、城市安全有序运行。

王凯强调,要加强指挥调度,严格落实责任,推动省、市、县各级指挥体系扁平化建设、高效率运转。要加大排查力度,突出重点区域、重点人群,提高核酸检测和流调溯源效率,综合运用大数据等信息化手段,圈住传染源头,封死传播渠道,坚决阻断疫情蔓延。要严格隔离管控,科学划定封控范围,规范隔离点“三区两通道”设置,加强医护、服务保障等人员管理,强化督导检查和问题整改,严防交叉感染。要强化物资供应,保障隔离人员、封控区域群众生活无忧,切实关心关爱一线防疫人员,确保工作队伍平安稳定。

宁波病理中心观察(上)

首席记者 叶龙杰

浙江省宁波市临床病理诊断中心作为国内首家政府举办、独立设置、区域服务的专业病理诊断中心,是该市深化医改的创新举措。该中心成立10年来,探索了改革路径,凝聚了改革智慧,在取得区域病理服务同质化等成效的同时,也面对着病理学科如何发展壮大的艰巨挑战。

这一切,还要从补历史欠账说起。

显微镜下的世界

病理学被现代医学之父威廉·奥斯勒称为“医学之本”,病理医生往往被同行看作是“医生的医生”。病理诊断的准确与否直接影响患者的诊疗和命运,更有人戏称病理医生像法院里

一家机构,一门学科

的法官。从某种程度上讲,一家优秀的医院,一定有一个出色的病理科。

然而,在浙江省宁波市,该市的各家大医院普遍没有病理科,取而代之的是该市于2011年组建的宁波病理中心。

每个工作日早8时,该中心的病理医生张慧芝都会坐到显微镜前,开启一天的工作。镜头下的病理切片通过镜头40倍、100倍乃至400倍的放大,打开了复杂的世界。

“400倍下,不同组织的细胞形态不一样,是否健康的状态也不一样。比如,正常肺泡上皮细胞的间隔很宽,变成肿瘤细胞后会密集地排成几层,挤在一块。”张慧芝描述,这时候看到的肿瘤细胞“很大也很丑”。

“很丑的细胞”,对患者是危险的信号,需要再通过细致的观察、化验、比对,确定细胞的“良恶”“身份”“个性”,及时地将诊断信息传递给临床医生,并提出治疗思路和意见。

一个电话,就能让患者悬着的心瞬间轻松;一张病理诊断报告,也可能在刹那间吹散临床医生眼前的疑团。一套流程下来,张慧芝的内心波澜不惊:“对病理医生而言,一天大概要看150张切片,多的时候能达到180张。”

日子犹如切片一样整齐排列,不知不觉间,张慧芝已在该中心工作了近10年。10年里,宁波市临床病理诊断中心获得了改革先行者的荣誉,迎来了一批批的外地考察交流团;10年里,我国病理医生紧缺的状况仍未得到缓解,而该中心已从“大病理”的粗放时代走向“病理亚专科”的精细发展期。

现实中的天花板

病理医生严重不足,是我国医疗卫生领域明显的一块短板。2018年,

中华医学会病理学分会统计,我国病理医生总数为17222人,保守估计缺口近4万人。

“病理学涵盖一系列广泛的医学专业,比如生物化学、微生物学、血液学、组织病理学和医学成像。在死因判定中,病理学中的解剖和法医病理学也不可或缺。”张慧芝说,因此培养一位病理医生所需时间长、耗费资源多。

“出具病理诊断报告的医生应当具有临床执业医师资格并具备初级以上病理学专业技术职务任职资格,经过病理诊断专业知识培训或专科进修学习1-3年。快速病理诊断医师应当具有中级以上病理学专业技术任职资格,并有5年以上病理阅片诊断经历。”《病理建设与管理指南(试行)》在作出上述规定的同时更明确,病理医师按照每百张病床1-2人配备,承担教学和科研任务的医疗机构适当增加。(下转第2版)