



关注广东基层卫生(上)

广东：医共体建设百花齐放

广东基层医疗卫生服务有哪些新变化？近日，健康报社调研团队走进茂名市、阳江市、江门市的县城和乡村，近距离感受“改革优等生”在推进医共体建设、“组团式”人才帮扶、医养结合等医疗卫生服务中的探索与创新。

□首席记者 姚常房
特约记者 何丽平

到阳西、化州、和平、连州、连山、龙川、南雄、揭西、南澳、吴川等实施医

共体改革的省内70个县(市、区)，去看看他们的县域医共体建设情况，是史明丽已经坚持了两年多的习惯。

健康报社调研团队在广东省化州市化州总医院中坳卫生院调研采访时，正好遇到了这位“一直在路上”的广东省卫生健康委基层处一级调研员。“省内县域差异比较大，每一个医共体都有自己的特色，我们也鼓励大家个性化发展，百花齐放。”史明丽说。

“在2021年开展的全国分级诊疗制度建设绩效考核中，广东名列全国第一。”广东省卫生健康委相关负责人介绍，2020年，广东省实施医共体改革的70个县(市、区)，基层就诊率为67.1%，较2019年提高1.07个百分点，基层住院占比为27.2%，较2019年提高3个百分点，患者正在逐步回流县域、回流基层、回到家门口。

“以点撬面”的化州

建设医共体，各地做法不一。并不富裕的化州选择了一条量力而行却实用有效的路径——用单点医疗业务拉动医共体全面发展。化州市医共体总医院院长黄泽红介绍，2020年5月21日，化州市医共体总医院成立，是一个省市(县)镇村四级的架构，由省里支持、化州市委市政府主导、化州市人民医院牵头，市直3家医院、18家卫生院、6家社区卫生服务中心以及334家公建村卫生站组建而成。化州市人民医院医疗楼外墙上张贴着巨幅海报，海报上身穿白大褂、站在正中间的是张晟。他是南方医科大

学南方医院骨科医生，也是现任化州市人民医院院长。“管理是一个架构，没有业务，就是空壳。做医共体，既要牵住医院做强，也要把卫生院带活、带好。怎么带？关键是业务支撑。”张晟说。

慢病管理是化州市医共体当前的一个主要抓手。2月14日，化州市慢性乙肝早防早治示范区建设启动会在化州市华伟图书馆举行。在现场的广东省卫生健康委相关负责人表示，要依托紧密型县域医共体，在乙肝早防早治的基础上，探索形成控制乙肝到肝癌的慢病防治长效机制，从乙肝管理模式推广到其他慢病管理，利用大数据新型管理方法，加强医防协作，做实做细慢病一体化管理。

除了乙肝早防早治，在此之前的

“甘露行动”以化州市医共体为示范，将肿瘤防线前移，下沉社区做好癌症的慢病化管理，结合数字化手段让全民主动依从科学管理路径。

“每个技术路径谁来执行都很清晰：南方医院团队制定乙肝到肝癌的技术路径，化州市人民医院执行并制定管理路径，卫生院负责筛查和规范化管理。最后，通过考核给予绩效。”张晟打了个比方，技术路径是底，管理路径是支，上面赋予人员和考核，就形成了整个慢病管理应用体系。“甘露行动”第一年，为10万多人提供了筛查服务，为不少于1600人的肝癌高危人群做了精准随访并建立专病档案。

2021年，广东省开展了为期1年的紧密型县域医共体医防协同试点。(下转第3版)

已完成加强免疫人群 无须序贯免疫

本报讯(记者谢文博)2月26日，国务院联防联控机制举行新闻发布会。会上，中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说，序贯免疫是建立在灭活疫苗免疫基础上的，已完成三针灭活疫苗注射的人群，不需要采用序贯免疫来进行加强。

王华庆介绍，序贯免疫是采用不同技术路线疫苗，按照一定的时间间隔和接种剂次而采取的一种接种策略，目的是获得更好的预防效果，进一步降低严重不良反应的风险。已完成两针灭活疫苗且距第二针疫苗接种时间已满6个月的人群，在选择加强免疫接种的时候，可选择不同技术路线的疫苗来进行序贯免疫，也可以选择灭活疫苗，即相同技术路线的疫苗来进行加强免疫。另外，王华庆提示，不同生产厂家的新冠灭活疫苗都是相同的技术路线，不属于序贯免疫。

王华庆指出，规定新冠病毒疫苗加强免疫接种目标人群为18周岁及以上人群，主要考虑了疾病的流行特征、疫苗接种的效果和安全性证据以及优先接种人群等因素。

此外，国家卫生健康委疾控局副局长吴良有强调，疫苗接种仍然是疫情防控的关键手段，呼吁符合条件的人员尽快完成新冠病毒疫苗加强免疫，60岁以上特别是80岁以上的无禁忌证的老年人积极主动接种疫苗，既可保护自身身体健康，也可尽快控制疫情贡献力量。

今年全国防灾减灾日 主题确定

据新华社北京2月25日电(记者刘夏村)今年5月12日是我国第14个全国防灾减灾日，5月7日至13日为防灾减灾宣传周。记者25日从应急管理部获悉，今年全国防灾减灾日主题为“减轻灾害风险，守护美好家园”。

国家减灾委办公室近日印发通知，对做好2022年全国防灾减灾日有关工作作出安排部署。

通知要求，各地区、各有关部门要创新全社会灾害风险防范宣传教育机制，提升全民灾害风险防范意识和能力；要聚焦风险源头管控，深入开展灾害风险隐患排查治理，深入推进第一次全国自然灾害综合风险普查，有序推动普查成果应用，从源头上消除风险；要评估和修订各类应急预案，健全完善应急物资保障机制，加强灾害预警和应急响应联动，打通灾害预警“最后一公里”，组织各类演练活动，做好灾害应对各项准备；要建立健全基层防灾减灾救灾力量体系，建立防灾减灾基层网格化治理体系，持续高质量推进综合减灾示范社区创建，支持引导社会力量参与防灾减灾救灾工作，发挥金融保险市场机制作用，构建多元主体参与的防灾减灾工作格局。

编辑 陈炬

关注各地卫生健康工作会议

吉林“十一个重点”开启新征程

本报讯(记者杨萍 刘也良)在近日召开的吉林省卫生健康工作会议上，吉林省卫生健康委党组书记、主任邢程强调，2022年要重点从统筹推进公立医院高质量发展、紧密型县域医共体建设、“一老一小”等11个方面，全力推进卫生健康事业高质量发展。

会议明确，坚持和加强对卫生健康工作的全面领导，高位推进公立医院党的建设。全面开展新时代吉林党支部标准化规范化信息化建设；加强基层党组织书记队伍建设，实施“双带头人”培育工程。

会议要求，慎终如始毫不放松抓好新冠肺炎疫情防控和疫苗接种工作，加快推进传染病智慧化多点触

监测预警平台建设。继续推进紧密型县域医共体建设，依托医共体建设评判标准、监测指标体系，开展医共体建设评判工作。在全省全面推开村医积分制管理模式，依托基层信息系统功能模块，明确考核规则、赋分权重和积分指标，完成对1000名乡村医生的专业培训，为13个乡村振兴重点帮扶县村卫生室配备信息采集设备。

会议部署，组织开展2021年度健康中国行动监测评估和考核工作，完成为7000名适龄儿童免费实施牙齿窝沟封闭服务民生实事任务，新增19个现代医院管理制度试点单位。此外，该省将编制吉林省“十四五”老龄事业发展和养老服务体系建设规划。

湖北 全力推进“323”攻坚行动

本报讯(记者毛旭)近日，湖北省卫生健康工作电视电话会议召开。会议提出，全力推进影响群众健康突出问题“323”攻坚行动，全面落实“防、筛、管、治、研”五位一体的行动策略。

会议要求，继续把抓好常态化疫情防控作为卫生健康系统的头等大事，坚持“四全并举、急常兼备、精准施策、统筹均衡”，加固筑牢常态化疫情防控防线，扎实推进新冠病毒疫苗接种工作。纵深推进医药卫生体制改革，实施推广三明医改经验行动，实施资源优化行动，发力建设区域医疗中心，抬高“全域协同”发展底板。

据了解，2021年湖北省实现了“十四五”良好开局，党史学习教育成效显著，省委书记应勇亲自领办万名大学生乡村医生配备和县(市)三甲医

院建设实事项目。打赢局部疫情歼灭战，累计核酸检测1.5亿人次，接种疫苗1.2亿剂次。“湖北样板”建设成效明显，大力实施公共卫生补短板工程，1601个项目开工，规划总投资超过1500亿元；建成586个急救站，为基层配备移动医疗车770台、智能健康服务包2万余个；建成核酸检测实验室430家。

去年，湖北省高位推进影响群众健康突出问题“323”攻坚行动，15个省直部门联系县市，省市县初步建立整合型防治体系，专病防治中心实现全覆盖。健康湖北行动实现新突破，新创国家卫生城市6个。深化医改取得新进展，建成县域医共体130个，华中科技大学同济医学院附属同济医院被纳入公立医院高质量发展省委共建试点，建成县(市)三甲医院9家，配备大学生村医4777名。

云南 推动高质量跨越式发展

本报讯(特约记者叶利民 李敬鑫)近日召开的云南省卫生健康工作会议指出，2022年全省卫生健康系统要围绕高质量跨越式发展目标，在新起点上开创工作新局面。

2021年，全省卫生健康系统在省委省政府的领导下，成功处置瑞丽等数十起境外输入疫情，疫情防控实现输入病例零死亡、本土疫情未外传、航空输入零扩散，取得国内国外两大战场、边境内地两线作战的重大胜利。与此同时，“双提升”工程、县级医院改造、卫生补短板等重大项目稳步推进，深入推进爱国卫生“7个专项行动”，

全省129个县(市、区)历史性全部达到国家卫生县城(城市)标准。

会议要求，2022年，要毫不松懈抓好疫情防控，从严从紧管控边境口岸，扎实做好常态化疫情防控，完善多点触发监测预警机制，安全推进疫苗接种；要努力提升医疗服务水平，推动和争取国家区域医疗中心落地实施，加强国家和省级临床重点专科建设，推进县级医疗机构提质达标和“五大中心”建设；要深入推进健康云南行动，深入推进医药卫生体制改革，保障健康扶贫与乡村振兴战略有效衔接。

核酸检测

2月27日，在河北省张家口市宣化区龙烟医院方舱核酸检测实验室，医务人员对样本加入反应液准备扩增分析。据了解，为加大核酸检测力度，宣化区建立了9个核酸检测实验室，设立37个核酸样本采集点。 陈晓东摄

建议提案办理工作沟通会召开

本报讯(首席记者叶龙杰 记者郭蕾)近日，国家卫生健康委召开建议提案办理工作沟通会，通报2021年国家卫生健康委建议提案办理情况及2022年卫生健康重点工作，并听取部分人大代表、政协委员对加强和改进卫生健康工作的意见建议。国家卫生健康委党组成员、副主任曾益新主持会议并讲话。

会上，部分全国人大代表、政协委员和民主党派中央相关部门负责同志踊跃发言，就关心的卫生健康工作提出了很多真知灼见。曾益新强调，建议提案办理是一项严肃的政治任务，是国家机关的法定职责。广大代表、委员高度关注卫生健康工作，积极建

言献策，为推动卫生健康事业高质量发展、增进人民健康福祉发挥了重要作用。国家卫生健康委将进一步加

强建议提案办理工作，提升办理质量，强化沟通联络，深化研究利用。希望各民主党派中央和广大代表、委员继续指导、参与和监督各项卫生健康工作，齐心协力推动卫生健康事业改革发展。

两会倒计时

各地政府工作报告“盯紧”卫生健康

□首席记者 叶龙杰

2022年全国两会正稳步走来，地方两会也相继落幕。记者梳理各省份陆续公布的2022年政府工作报告发现，民生始终是各地政府最为深切的关注，而被“浓墨重彩”描述的卫生健康工作更是被反复提及、持续强调。

频现“大手笔”

在加快卫生健康事业高质量发展

方面，各地政府工作报告频频出现“大手笔”。比如，浙江省提出，超常规推进“医学高峰”建设，全面推行“健康大脑+智慧医疗”应用，使全省域都能享有便捷化、智能化、有温度的卫生健康服务；建设国家临床重点专科项目10个；新增县公立三级医院床位5000张，新改扩建规范化村卫生室(社区卫生服务站)500个；支持山区26县和6个海岛县全面建立标准化胸痛、卒中、创伤三大救治中心和检验、影像、病理三大共享中心，建设128个以上临床专科，新增院前急救服务站40家。

“强化疾病预防和就医保障，提升

卫生健康水平”被列为广东省今年“十件民生实事”之一。广东省提出，为全省90%以上县(区)中具有广东省学籍新进入初中一年级、14周岁以下未接种过HPV疫苗的女生免费接种HPV疫苗，以有效预防宫颈癌；开展普通门诊医保统筹，覆盖职工医保全体参保人员，扩大个人账户资金使用范围，提高参保人员门诊待遇；充实农村卫生人才，订定向招录培养2000名以上本科、专科医学生。

强化“一老一小”服务保障是各地政府工作报告的“共同特征”。四川省提出，打造城市居家社区“15分钟养

老服务圈”，试点开展“明眸皓齿、正心立身”健康工程；福建省明确，鼓励支持民营养老机构建设，每个县(市、区)建有1家以上失能特困人员养护院，新增养老床位1万张以上，新改扩建70家农村区域性养老服务中心，实施困难老年人家庭适老化改造1万户以上；浙江省提出，新增认知障碍照护专区床位6000张，新增持证养老护理员6000人，每个县(市、区)至少建成1家智慧公养老老院，所有乡镇(街道)居家养老服务中心配备无感服务智能终端，长期护理保险参保人员达到1500万人。(下转第3版)