



国家卫生健康委全力指导开展江西新余市店铺火灾事故伤员救治工作

本报讯（首席记者姚常房）1月24日，江西省新余市渝水区一沿街店铺发生火灾事故，造成人员伤亡。国家卫生健康委主任马晓伟和副主任曾益新、雷海潮立即要求坚决贯彻落实习近平总书记重要指示精神和李强总理批示要求，把救治生命放在首位，立即派出国家级医疗专家，全力指导和支撑江西省做好伤员医疗救治工作。

据了解，国家卫生健康委医疗应急工作负责同志带领呼吸、重症、烧伤等领域的国家级专家赶赴事发地，加强医疗救治指导。为争分夺秒加强高水平救治工作，1月24日晚，国家卫生健康委组织国家创伤医学中心、国家医疗应急专家组重症组组长单位和中华医学会烧伤外科主委单位等单位的权威专家，与收治医院连线对伤

员逐一会诊。国家专家组会同当地医务人员组成联合救治工作组，指导按照“四集中”原则收治伤员，逐一评估伤情，开展多学科会诊和伤员心理疏导，一人一策制订救治方案并进行个案管理，全力保障伤员救治效果。国家卫生健康委将根据救治需要随时增派医疗救治力量，最大程度保障伤员生命安全。

医院里有了疾控监督员

□首席记者 姚常房

探索建立医疗机构疾控监督员制度，是一项深化医防融合的重大制度创新。2023年8月，医疗机构疾控监督员制度试点工作启动，力图在医防融合上开辟一条新路。试点开始已近半年，效果如何？近日，本报记者到首批试点省份之一的浙江省进行探访。

成为医院的“一员”

2023年9月，应焱燕成为了宁波市第二医院的“一员”。作为宁波市疾控部门派驻宁波二院的专职疾控监督员，应焱燕的工作场所也从宁波市疾病预防控制中心搬到了医院行政办公楼。宁波市卫生健康委综合监督处

处长虞庆胜介绍，该市目前共有21名专职疾控监督员，进驻5个县(市、区)的21家医疗机构，并配备了68名兼职疾控监督员。

疾控监督员要干什么？什么人可以成为疾控监督员？浙江省明确，疾控监督员是指在公立医院、基层医疗卫生机构和社区办医院内负责监督疾病预防控制工作开展情况、督促落实传染病疫情和突发公共卫生事件报告责任的专职、兼职人员。其中，专职疾控监督员从疾控机构、卫生监督机构及医疗机构等单位工作人员中遴选产生，兼职疾控监督员由医疗机构内部推荐产生。

“专职疾控监督员来了之后，对医院传染病防治工作有明显的促进作用。比如，专职疾控监督员会对医院传染病疫情控制、出院日志书写等进行指导。”宁波二院一名兼职疾控监督员这样评价应焱燕的工作。

与应焱燕一起并肩作战的还有3名院级兼职疾控监督员；同时，宁波二

院还在传染病防控重点科室各设1名科级兼职疾控监督员。宁波二院副院长吴为介绍，院内目前已形成市级、院级、科级三级疾控监督员组织架构。其中，3名院级兼职疾控监督员均为具有传染病防治、院感防控、公共卫生等背景的专业管理人员，从事该领域工作5年以上，有丰富的理论知识和实践经验。

浙江省疾控局相关负责人表示，医疗机构疾控监督员制度试点工作已纳入“健康浙江”及医疗机构公共卫生任务书考核。该省各地也在日常管理、保障和激励机制上陆续出台相关举措。例如，嘉兴市为疾控监督员配备移动终端，每月发放500元工作津贴；湖州市长兴县在确保疾控监督员原工资、奖金及福利待遇保持不变的基础上，增设年度考核奖金1万元，根据年度考核得分情况进行奖励。

自2023年9月以来，浙江省共有264家各类医疗机构参与试点工作，其中二级及以上公立医疗机构120

家、二级以下公立医疗机构80家、各类民营医疗机构64家，试点覆盖该省所有设区市。各级试点医疗机构进驻专职疾控监督员249名，其中来自疾控机构的有83名，来自监督机构的有132名，来自其他相关机构的有1名。同时，该省有兼职疾控监督员1043名。据了解，浙江今年将建立4个省级实训基地，开展全省疾控监督员实践技能轮训，并建立各级疾控监督员人才储备库。

如今，应焱燕与宁波二院的医务人员已经熟络起来，相互取长补短。医院的兼职监督员会配合她每周至少3次到传染病防控重点科室督查工作，查看科室自查落实情况。吴为介绍，截至2023年年底，医院已经完成第三轮监督检查，疾控监督员对工作逐渐熟练起来，临床医务人员对传染病防控的意识进一步提高，降低了医院感染率，对推进院感工作起到了积极作用。（下转第4版）

河南：基层中医药服务要五个“全覆盖”

本报讯（记者李季）近日，河南省卫生健康委等部门联合印发《河南省基层中医药服务能力提升工程“十四五”实施方案》，明确到2025年该省基层中医药服务要实现五个“全覆盖”的具体目标。

五个“全覆盖”具体为：政府办中医医疗机构基本实现“全覆盖”，90%以上的县级中医医院达到二级甲等中医医院及以上水平，30家登记为三级中医医院；社区卫生服务机构和乡镇卫生院中医馆实现“全覆盖”，25%建成省级示范中医馆；基层中医药服务提供基本实现“全覆盖”，100%社区卫生服务中心和乡镇卫生院能够规范开展6类10项以上中医药适宜技术，100%社区卫生服务站、80%以上的村卫生室能够规范开展4类6项以上中医药适宜技术，10%的社区卫生服务站和村卫生室建成中医馆；基层中医药人才配备基本实现“全覆盖”，100%社区卫生服务站、80%以上的村卫生室至少配备1名能够提供中医药服务的医务人员；基层中医药健康宣教实现“全覆盖”，所有县级区域依托县级医院设置中医健康宣教基地，建设300家中医药健康文化知识角，推动中医药健康知识普及。

《实施方案》进一步明确了完善基层中医药服务网络，强化基层中医药人才建设、推广基层中医药适宜技术、提升基层中医药服务能力、加强基层中医药管理能力、深化基层中医药健康宣教和文化建设、稳步推进基层中医药改革7个大项20个小事的重点任务，并确定了相关部门的职责分工。

四川启动“三下乡”活动

本报讯（特约记者喻文芬）1月22日，由四川省委宣传部、省教育厅、省科技厅、省卫生健康委等21个省直部门(单位)联合举办的2024年四川省文化科技卫生“三下乡”活动在广元市剑阁县和达州市万源市启动。

在启动仪式上，21个省直部门(单位)为剑阁县和万源市居民准备了文化体育、科技科普、卫生健康、法治宣传、农资农技、生活食品等的民生大礼包，同时捐赠价值500余万元的物资(项目)。四川省委宣传部相关负责人介绍，今年“三下乡”活动在广元、达州两市所辖14个县(市、区)开展全覆盖巡回演出及科技活动；“送卫生下乡”由四川大学华西医院、四川省人民医院等医疗机构派出35位专家在剑阁县、万源市4个乡镇开展义诊活动，并为患者免费做10例白内障手术。

寒假前安全教育

1月23日，浙江省东阳市江北第二小学的老师对学生进行防火、交通等方面的安全教育。图为老师指导学生如何正确系安全带。包康轩摄



新春走基层

2024年是中华人民共和国成立75周年，是实施“十四五”规划的关键一年，也是卫生健康事业改革创新、强基固本、全面提升的重要一年。自今日起，本报开设“新春走基层”专栏，组织记者团队深入基层卫生健康工作一线采访，真实记录和生动展示广大卫生健康工作者践行“以人民健康为中心”、锐意创新改革的新景象、新风貌、新成效。

关注地方卫生健康工作会

贵州：完善医卫服务体系建设路线图

本报讯（特约记者邓海 张晖）1月19日，2024年贵州省卫生健康工作会议在贵阳市召开。会议提出，2024年，贵州将坚持以高质量发展为统领，抓两头带中间、抓重点求突破、抓关键强支撑，进一步完善医疗卫生服务体系，提供“良医、廉医、便民”服务，兜住、兜准、兜牢人民群众健康底线。

——抓两头带中间提能力。该省要进一步促进优质医疗资源扩容下沉，上抓国家和省级区域医疗中心建设，下抓县乡一体和乡村一体发展，加快带动公立医院内涵式发展，健全完善以国家区域医疗中心和省级龙头医院为引领、以省级区域医疗中心和市级医院为重点、以紧密型县域医共体为载体、以县域医疗次中心为枢纽、以健康乡村为抓手的五级优质高效医疗卫生服务体系，构建有序就医和诊疗新格局；“一院一策”推进国家区域医疗中心运行管理，2个紧密型城市医疗集团试点建设；今年6月底前，贵州省所有县实现医共体全覆盖；新建县域医疗次中心50个；以全面提升医疗质量行动为抓手，推动公立医院高质量发展。

——抓重点求突破破服务。该省将紧盯重点人群、重点专科、重点领域、重点环节，逐项突破、推动发展，提升人民群众看病就医获得感；免费开展适龄妇女宫颈癌筛查、乳腺癌筛查；推进艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播消除工作。

——抓关键强支撑增保障。该省将聚焦人口高质量发展、人才队伍建设、信息融合运用等关键支撑，保障卫生健康事业高质量发展；构建完善生育支持体系，实现每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数4个以上的目标；实施院长骨干能力提升、基层技术人员提能、高端人才培育引进、人才激励服务保障“四大工程”；实施好大学生村医专项计划，推进村医“乡聘村用”。



邮发代号：1-20
全年价格：456元

扫码订健康报

疾控高质量发展访谈③

徐建国：培育疾控科研“领头雁”和主阵地

□本报记者 张磊

研用结合 医防融合

■健康报：《指导意见》提出要加强对科研攻关。对于这项工作，有何整体考虑？

徐建国：在新冠疫情防控中，我国现有的疾病预防控制科研体系发挥了重要作用，但也暴露出一些短板和不足，如在传染病监测技术和信息利用、多点触发的监测预警机制建立、新疫苗和新药物研发及临床试验等方面存在问题。全面推进疾控体系高质量发展，必须加强科研攻关工作。

概括来说，我们将从“完善体系、建设平台、提升能力、强化攻关”四个方面，全面加强科研攻关工作，推进疾控科研支撑体系高质量发展。这四个

方面具体为：加快完善研用结合、医防融合的疾病预防控制科研体系；构建形成分层建设、错位发展的疾病预防控制科技创新平台；全面提升科技创新能力和科研管理能力；持续强化基础研究、实践应用与成果转化攻关。

■健康报：《指导意见》提出要完善疾病预防控制科研体系，具体该如何落实？

徐建国：将主要从四个方面加快完善研用结合、医防融合的疾病预防控制科研体系。

一是加强预防医学科学院建设。按照疾控体系改革要求，中国疾控中心和省级疾控中心都要加挂预防医学科学院牌子。国家级预防医学科学院发挥“领头雁”作用，成为“科教研防”一体化的国家级预防医学与公共卫生龙头机构，加强预防医学的基础性、应用性科学研究和科技创新。省级预防医学科学院发挥骨干作用，加强科研

资源与平台建设，提升区域整体科研能力和水平。

二是提升各级疾控中心的科研能力，使之成为疾病预防控制科技成果转化应用的主阵地。中国疾控中心起创新引领作用，省级、具备条件的市级疾控机构主要开展应用型技术研究，基层疾控机构推进应用实践。打通科学研究与转化应用渠道，促进科学研究更具问题导向，促进疾控科研成果实施转化和推广，形成疾病预防控制研用结合、有序发展的新局面。

三是提升传染病医疗机构的科研能力，促进疾控科研体系的防治结合和医防融合。传染病国家医学中心和省级区域医疗中心面向国家战略需求和传染病防控领域重大科学问题，加强基础和临床研究，推动原创性传染病预防诊断治疗新技术、新产品、新方案和新策略的产出，共筑传染病防控的防线。

四是加强与科研院所和高校的科研合作。

建设平台 提升能力

■健康报：疾控科研平台对公共卫生领域创新而言意义重大，该如何构建这一平台？

徐建国：一是强化软硬件建设，完善疾控领域科技创新平台。在中央科技委员会的领导下，通过细致梳理疾病预防控制和公共卫生领域科技重点发展方向，加强疾控领域重点实验室等科研平台布局，补齐制约疾病预防控制科研发展的短板，统筹规划疾控领域各级各类科研平台，形成全国重点实验室、部省级重点实验室、省级重点实验室、部委级重点实验室、省级重点实验室分层建设、错位发展的格局，形成有效的联动机制，构建紧密完善的疾病防控创新平台网络。

（下转第2版）