



2024年全国卫生健康财务工作会议要求——

优化支出结构 推动业财融合

本报讯（记者高艳坤）1月30日，2024年全国卫生健康财务工作会议在京召开。国家卫生健康委党组成员、副主任李斌出席会议并讲话。会议充分肯定了2023年工作成效，深刻分析面临的新形势，安排部署2024年重点任务。会议强调，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，聚焦重大战略任务，注重前瞻布局、优化支出结构，切实做好健康中国建设保障，聚焦高质量发展，强化

协同联动、放大组合效应，进一步加大医改经济政策供给；聚焦制度机制建设，推动业财融合、丰富监管手段，持续提升行业经济管理水平；聚焦“三保”底线，打好提前量、留出冗余度，坚决兜住兜牢兜实底线。

北京市、河南省、重庆市、华中科技大学同济医学院附属同济医院、吉林大学中日联谊医院、中山大学附属第三医院的代表作交流发言。有关部门、各省（区、市）及新疆生产建设兵团

卫生健康委，国家卫生健康委预算单位有关负责同志参加会议。会议同期举办2024年第1期卫生健康经济大讲堂。

相关报道见今日第4版——

应变局 育先机 开新局

三部门实施“优质服务基层行”活动和社区医院建设三年行动——

提升基层防病治病和健康管理能力

■到2025年，社区卫生服务中心、乡镇卫生院全部设置中医馆，远程医疗服务基本实现全覆盖，并向村级延伸覆盖

■加快公有产权村卫生室建设，逐步将符合条件的公办村卫生室转为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点

本报讯（记者高艳坤）近日，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发出通知，提出实施“优质服务基层行”活动和社区医院建设三年行动，持续提升基层防病治病和健康管理能力；并印发《“优质服务基层行”活动和社区医院建设三年行动方案》。《方案》明确，到2025年，服务人

口超过1万人的乡镇卫生院和社区服务中心普遍达到能力标准，全国达到推荐标准的机构比例达到20%以上，其中东、中、西部省份分别达到30%、20%和10%以上；全国每年新增社区医院500家以上。

《方案》明确了10项重点行动任务：规范开展能力提升和社区医院建

设；重点支持建设一批中心卫生院；提升村卫生室服务能力；加强基层卫生人员配备和培训；提升基层中医药服务能力；补齐医疗应急和传染病应对及儿科等短板；加快基层信息化建设；改善群众就医体验；加强行风建设；守牢安全底线。

《方案》提出，东部中部地区人口超过30万人、西部地区人口超过20万人的县（市），在县城之外选建1~2家中心卫生院，重点加强基础设施、人才队伍、急诊急救、临床专科、特色科室等建设。加快公有产权村卫生室建设，逐步将符合条件的公办村卫生室转为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点；稳步扩大农村订单定向医学

生培养规模；原则上每个乡镇卫生院和社区服务中心至少配备1辆救护车；设置符合规范化要求的公共卫生或预防保健科室，公共卫生人员占专业技术人员编制的比例不低于25%。

《方案》要求，到2025年，社区卫生服务中心、乡镇卫生院全部设置中医馆、配备中医师，能够规范开展10项以上中医药适宜技术，100%社区卫生服务站、80%以上村卫生室能够规范开展6项以上中医药适宜技术。加快统筹建设县域卫生健康综合信息平台，推进公共卫生信息互联互通共享，到2025年，远程医疗服务基本实现乡镇卫生院、社区卫生服务中心全覆盖，并向村级延伸覆盖。

据了解，自2018年以来，国家卫生健康委联合国家中医药局先后开展“优质服务基层行”活动和社区医院建设。截至2022年年底，全国达到服务能力标准的乡镇卫生院和社区卫生服务中心比例达68%，累计建成社区医院超过3800家。



扫码看文件全文及解读

黑龙江出台医养结合机构服务质量评价规范

本报讯（特约记者董宇翔）近日，黑龙江省卫生健康委、市场监督管理局联合印发《医养结合机构服务质量评价规范》，对全省医养结合机构服务工作做出明确规定。

《规范》强调，医养结合机构应具有医疗机构执业许可证和（或）养老机构设立许可证，内设的餐饮服务机构须具有食品经营许可证，使用特种设备的医养结合机构应具有特种设备使用登记证明。医养结合机构应配备符合适老化需求的设施设备，从医疗卫生设施、安全防护设施、生活设施、环境舒适度、互动交流及服务体系等方面，提供专业的健康养老服务。

《规范》明确，全省医养结合机构应建立完善的运营管理制度，从医疗服务、护理服务、养老服务、院感监控、安全管理、运营策略等方面入手，不断提升服务质量和水平，以满足老年人的多元化需求。《规范》还对医养结合机构的负责人、医护人员、养老护理人员、安全管理人员、餐饮人员及其他人员提出了配备比例和执业资质的相关要求。

江西上线基层人工智能辅助智慧医疗系统

本报讯（特约记者周翔）近日，江西省基层人工智能辅助智慧医疗系统上线发布会在南昌市召开。江西省委常委、常务副省长任珠峰出席活动并宣布系统全面上线。发布会现场用连线的方式，展示了江西智慧医疗系统省市乡村五级联通、医疗资源实时共享的成果。

江西省基层智慧医疗系统是全国首个以省为单位集中部署的基层医疗一体化智慧医疗系统，覆盖全省所有乡镇卫生院（社区卫生服务中心）、村卫生室共享共用。目前，该系统共联通乡镇卫生院（社区卫生服务中心）1737家、村卫生室18112个，对接了江西省人民医院、南昌大学第一附属医院、南昌大学第二附属医院和具备相应条件的部分市级、县级医院。

该系统通过人工智能技术、“互联网+”、云计算等技术的应用，打造了全省医疗健康“一朵云、一张网、一套应用平台”，涵盖了人工智能辅助诊疗、人工智能影像处理、基层卫生一体化、基层远程医疗等多项功能，可提供智能问诊、治疗方案制订、病历书写等诊疗服务。

全国健康科普培训班举行

本报讯（记者赵星月）1月31日，全国健康科普培训班暨2023年新时代健康科普作品征集大赛总结交流会在京举行。国家卫生健康委党组成员、副主任李斌出席并讲话。

培训交流会强调，要打造公众心目中权威的健康传播金字招牌，构建卫生健康工作者欢迎的工作机制，营造清朗的健康科普网络空间，鼓励全社会开展健康传播活动，充分利用融媒体传播手段满足公众多样化健康知识需求。

培训交流会邀请国家广播电视总局宣传司和中央广播电视总台新闻新媒体中心有关负责人，就利用广播电视和网络视听服务健康科普、公共卫生领域新媒体传播等内容进行授课。

大赛联合主办单位科技部、国家中医药局、国家疾控局、中国科协等部门，国家卫生健康委相关司局、直属和联系单位，各省（区、市）以及新疆生产建设兵团卫生健康委，国家卫生健康委（管）医院和相关医疗卫生机构代表参加培训交流。

大赛落幕 回味无穷

——2023年新时代健康科普作品征集大赛总结交流会纪实

□本报记者 赵星月

近年来，越来越多的卫生健康专业人士投身于科普工作，以推动形成健康人万策、知识进万家的良好局面。

1月31日，全国健康科普培训班暨2023年新时代健康科普作品征集大赛总结交流会在京举行。大赛共收到相关单位及专业人员推荐的作品24424件，评选出各类优秀作品503件、入围作品1119件，同时根据组织参与、作品报送和入围情况，评选出优秀组织单位42家及特别贡献单位16家。虽然比赛落幕，但很多参赛单位组织者、创作者仍沉浸在获奖的喜悦中。

斩获多类奖项，缘于厚积薄发

从作品征集数量、入围数量来看，

健康科普无疑是浙江省的“拿手才艺”。仅用6个月时间，浙江省就征集作品3107件。这殷一呼百应，缘于该省多年来在健康科普领域的精耕细作。

早在2016年，浙江省就将健康素养提升行动纳入《健康浙江2030行动纲要》所提出的11项行动当中。2019年，该省将这11项行动与健康中国行动15个重大行动相整合，形成健康浙江26项行动。其中，健康知识普及行动明确，深入开展健康教育，推进健康教育向综合整体的健康促进转变。

“此后，我们逐步加大工作力度，将健康教育专业技能提升纳入浙江省总工会职业技能竞赛系列，授予前3名岗位技能标兵、能手等荣誉称号，以此激励医务工作者进行源源不断的科普创作。”浙江省卫生健康委健康促进与评价处处长张新卫说。

上海市的参赛热情同样高涨，专

业科普机构、医疗卫生机构、公共卫生机构积极参与，《康阿姨和她的老邻居们》10集老年健康系列科普短剧等一批极具沪上特色的健康科普作品斩获多项奖项。上海市卫生健康委健康促进处处长崔元起自豪地说：“这几年，收到的获奖证书越来越厚。”

在崔元起看来，大赛既考验医务工作者进行科普创作的规范性、严谨性，也要求他们持续提升作品的吸引力、感染力、传播力。

上海市设立财政经费支持的健康科普人才专项和健康科普专项计划，每年在全市选拔培育一批健康科普“引领人才”和“青年英才”。与此同时，该市成立健康上海行动院士科普基地、上海市健康科普专家库，并持续壮大住院医师科普队伍，由此形成“顶尖—高级—中青年”的科普人才梯队。医务工作者的健康科普能力迅速提升。

在大赛科普图书类优秀及入围作

品名单中，人民卫生出版社有多部作品“上榜”。“我们经过严格的筛选，在征集作品中择优上报。”人民卫生出版社健康传播中心综合服务部主任庞静介绍，该出版社各编辑部精准把握大众健康需求，通过调动医学领域专家资源，引导权威作者进行健康科普创作；同时，创新性地书中嵌入自测题、视频二维码等，贴合读者的阅读喜好。比如，此次获奖作品《知行合一，健康之道》，就是由国家卫生健康委宣传司组织编写，人民卫生出版社紧扣健康中国行动15个重大行动，围绕健康生活方式和健康素养，主动策划的成功案例。

庞静表示，大赛是一个绝佳的宣传和展示平台。在总结交流会现场，她也在发掘科普人才，期待他们日后成为科普图书的优质作者。（下转第2版）

健康中国·行走浙江②

“救在丽水”要义是“快”

□首席记者 叶龙杰
本报记者 韩璐 何贤
郑纯胜
特约记者 林莉

院前医疗急救是卫生健康事业的重要组成部分，承担着日常急救、突发公共事件救援和重大活动医疗保障等重要职责。近年来，浙江省丽水市突破地理环境限制，统筹推进县医院、中心卫生院、建制乡镇卫生院医疗资源，聚点成面构建院前医疗急救网络。

近日，本报“行走健康中国”报道组来到丽水市，感受该市生命急救快速通道能力如何强起来、速度如何快起来。

打通山区居民生命通道

站在丽水市中心医院内科大楼楼顶停机坪上远眺，丽水市市区高楼林立，四周群山环抱。“最好是没有直升机过来，因为这里一旦忙碌，就意味着有患者处于生死边缘，亟待抢

救。”丽水市中心医院党委书记纪建松说。

丽水市是浙江省面积最大的地级市，全市以高山丘陵地貌为主，森林覆盖率达81.7%，常住人口有250万人，人口居住分散。这进一步加剧了基层医疗急救资源匮乏、急救体系不畅通、急救速度不快、急救能力不强的问题。2021年，该市做了一次摸底：206家社区卫生服务中心、乡镇卫生院能开展住院服务的仅30家，基层医疗机构急救服务站只有2个，乡镇一级不具备基本的医疗急救能力。

丽水市卫生健康委党委书记、主任吴郁郁介绍，2021年，一个打通山区居民生命通道的急救体系开始建设：丽水市委市政府全力谋划实施《丽水市医疗急救服务能力三年行动计划》，围绕高效提升抢救成功率这一核心环节，完善急救体系、盘活急救资源、提升急救能力，构建“市级医院+医共体牵头医院+片区医疗中心+基层急救服务站+智慧流动医院”的市—县—乡—村四级山区医疗急救服务“丽水模式”，以“资源增量、数字赋能”为手段，从“急救体系全起来、急救速度快起来、急救能力

强起来”3个维度提升山区医疗急救服务能力。

按照这个模式，丽水市已在偏远山区、自然灾害多发和景区乡镇建设34个直升机停机坪，探索建立空地一体的山区医疗急救新机制。“空中转运只是急救新机制的一个组成部分，更多的工作我们还是做在地面上。”望着群山，吴郁郁娓娓道来。

（下转第4版）



扫码看健康中国·行走浙江 视频报道

编辑 钱峰



大雪中的生命守护

2月1日，河南各地普降大雪。当日9时53分，河南省开封市中心医院急诊科大厅响起紧急铃声，3位医务人员立刻拿起急救箱，迅速出发；10时2分，救护车抵达患者住处。在采取急救措施后，医务人员争分夺秒将患者转运回医院。图为医务人员抵达急救现场。本报记者李季 通讯员何慧摄影报道