



深圳交出全面控烟10年成绩单

提前实现健康中国行动2030年控烟目标

本报讯（通讯员熊静帆 卢文龙 特约记者朱琳）今年是《深圳经济特区控制吸烟条例》施行10周年。近日，广东省深圳市控烟办、市卫生健康委、市慢病中心联合举办深圳全面无烟法规实施10周年控烟研讨会。记者从会上获悉，深圳2023年成人烟草流行调查显示：深圳15岁及以上成人吸烟率降至16.9%，提前实现健康中国行动2030年的控烟目标。

2014年3月1日，《条例》开始施行。《条例》是一部“全面无烟”的法规，即所有室内公共场所、工作场所、公共交通工具内全面禁烟，标志着深圳全

面控烟正式启航。2019年，《条例》修订，将公交车站、地铁出入口列入禁烟场所，电子烟被纳入禁烟范围。

控烟10年，深圳罚款超过875万元。其中，劝阻吸烟198.4万人次，对个人罚款770.4万元；对8849处违法违规场所给予警告行政处罚，出具卫生监督意见书5.3万份；对违法违规场所给予罚款行政处罚146宗，场所罚款共计105万元。

10年来，深圳控烟执法创下多个国内“首例”：首张针对向未成年人售烟的3万元罚单、首张针对网吧控烟不力的3万元罚单、首张针对违法吸

烟者逃跑的500元罚单……全国首个控烟“电子眼”在深圳市坪山区马峦街道试点，安装在餐厅、车站、网吧等禁烟区域，每3秒就更新一次空气数据，烟味一浓就会自动报警，并将信息实时传输到后台。执法人员在手机上查看线索，上门查处“一查一个准”。

2023年，深圳还上线“别抽啦”控烟投诉小程序，市民扫码就可以上传照片，投诉违法吸烟行为。目前，在“别抽啦”控烟小程序上注册、接受培训并通过考核认证的控烟志愿者已有6732名，小程序已累计处理投诉近15000单。

关注世界卫生大会

中国代表团在一般性辩论中发言

为推动全球卫生公平可及作出“中国贡献”

本报讯（记者张磊 张丹发自日内瓦）当地时间5月28日，在第77届世界卫生大会上，中国代表团团长、国家卫生健康委副主任曹雪涛在一般性辩论发言中表示，中国始终致力于促进全球卫生事业发展，60多年来累计向亚、非、拉、欧和大洋洲的76个国家和地区派遣援外医疗队员3万人次，援建医疗卫生设施共130余所，诊治患者近3亿人次，为推动全球卫生公平和

可及作出了实实在在的“中国贡献”。

曹雪涛指出，中国政府坚持以人民为中心，持续推进健康中国建设，在促进全民健康覆盖方面取得了显著成效。首先，人民健康状况不断改善，人均预期寿命由2010年的74.8岁提高至2021年的78.2岁。2023年孕产妇死亡率为15.1/10万，婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率分别为4.5‰和6.2‰，妇幼健康核心指标位居全球中

高收入国家前列。其次，政府财政投入持续增加，患者就医负担逐步减轻。完善国家药品集中采购制度，个人卫生支出占卫生总费用比重从2012年到2022年下降了7%，健康公平性持续改善。此外，着眼推进分级诊疗，引导优质医疗资源下沉基层，坚持以全科医生为重点发展基层卫生人才队伍，提高医疗卫生服务能力。中国已建成世界上规模最大的医疗卫生

服务体系，90%的城乡家庭15分钟内能到达最近医疗点。

曹雪涛表示，当前2030年可持续发展议程落实进展远不及预期，各国必须携起手来，推动卫生健康事业高质量发展。中国愿继续支持世卫组织发挥领导协调作用，对全球卫生治理体系进行必要合理改革，切实提高广大发展中国家代表性和话语权。中方愿与国际社会加强合作，落实全球发

展、安全、文明三大倡议，推动构建人类卫生健康共同体。

曹雪涛强调，个别国家在发言中提及所谓邀请台湾作为观察员参加世卫大会，对此大会已作出明确决定。会议裁决结果充分体现了中国原则是国际社会人心所向、大势所趋、不容挑战。任何违背一个中国原则、打“台湾牌”搞政治操弄的图谋都注定以失败告终。

贵州加强基层医疗卫生机构药房管理

本报讯（特约记者邓海）近日，贵州省卫生健康委印发《贵州省基层医疗卫生机构药房管理指南（试行）》，从药品采购、验收、储存、养护、调配、使用等各个环节，进一步加强基层医疗卫生机构药房管理，提高基层药品可及性，保障患者用药安全。

在组织管理方面，《管理指南》明确，乡镇卫生院设立由药学、医务和护理等部门负责人和具有药师（或药士）、医师及以上专业技术职称人员组成的药事管理与药物治疗学组，规范药品使用和管理，包括制定药品目录等，推动药房管理更加科学化、规范化。

在岗位职责方面，《管理指南》要求，乡镇卫生院应结合医疗机构功能定位，配备与业务量相适应的药学专业技术人员，负责本单位的药品管理等工作。村卫生室（社区卫生服务站）药房应配备至少1名专职或兼职人员负责药品质量管理工作，在缺乏药学专业人员的情况下，可通过加强村医药学培训考核保障药品质量管理。

在药品管理方面，《管理指南》规定，乡镇卫生院应实施药品信息化管理，从国家或省级药品集中采购平台购进药品，并建立完整的药品购销记录。村卫生室（社区卫生服务站）使用的药品须由上级乡镇卫生院统一采购，并建立完整的药品入库记录，配备药品不少于80种；按照“先进先出、近效期先出”要求，每月对药品的效期、质量和库存等进行管理。

江西“爱心·明眸行”项目惠及10万儿童青少年

本报讯（特约记者周翔 通讯员胡超婕）近日，江西省“爱心·明眸行”进校园项目启动仪式在南昌市青山湖区义坊学校举行。该项目将在5年内覆盖江西省11个设区市100个县（市、区）100所农村中小学校的10万名左右儿童青少年。

该项目由江西省关心下一代工作委员会发起，江西省关心下一代基金会与南昌大学附属眼科医院具体实施。据介绍，该项目将通过在农村地区开展儿童青少年近视筛查、科学用眼眼科普、防控监测、专家讲座、协助眼病救治等形式，普及眼健康知识，帮助儿童青少年培养良好用眼习惯，降低青少年近视发生率，提高眼健康意识。

编辑 刘也良

“我做小医生”

近日，重庆医科大学附属大学城医院举办“我做小医生”科普体验活动，邀请50名小学生，沉浸式学习正确的刷牙方法、伤口包扎和心肺复苏等健康知识。图为学生们在医护人员带领下学习有关细菌的知识。

特约记者陈希摄影报道

这场边会，聚焦PCIC的中国“解”

□本报记者 张磊 张丹
发自日内瓦

当地时间5月27日，第77届世界卫生大会在瑞士日内瓦开幕。结束了首日的密集会程，中国代表团成员神采奕奕，马不停蹄地从开幕式会场“转战”日内瓦会议中心。这里，将举办一场由中国主办的边会，主题为“促进以人为本的整合型卫生服务体系建设（PCIC）”，落实全民健康覆盖”。

晚上6时30分，会议准时开始。会议现场座无虚席，气氛热烈。除了中国代表团成员，来自其他一些国家、不同肤色的代表们也赶到会议中心，了解整合型卫生服务体系建设的中国“解”。

解题 着力推进PCIC建设

全民健康覆盖是联合国可持续发展目标的重要内容之一。要破解这一难题，就必须构建强大的医疗卫生服务体系。这一体系以人为本、以初级卫生保健为重点，推动将健康促进、预防、治疗、康复和临终关怀等各种医疗卫生服务整合在一起，为居民提供终身连贯的服务。

“中国政府把保障人民健康放在优先发展的战略位置，近年来，围绕实现全民健康覆盖，持续深化医药卫生体制改革，着力构建整合型医疗卫生服务体系。”边会甫一开场，中国代表

团团长、国家卫生健康委副主任曹雪涛指出，中国通过自身实践以及与世界卫生组织开展合作，推动整合型卫生服务体系建设。

首先是坚持以人民健康为中心，推动将健康融入所有政策。“我们以解决人民主要健康问题为导向，持续加大投入，建成世界上最大的医疗卫生服务体系，实施15项健康中国行动，以预防为主，聚焦重大疾病、主要健康危险因素和重点人群，完善国民健康促进政策，促进居民参与，强化个人健康第一责任人的意识，实现更高层次的全民健康。”曹雪涛说。

其次，中国以全科医生为重点加强基层卫生人才队伍建设，加大初级卫生保健人才的培养和使用激励。持

续推进基层医疗卫生机构标准化建设，不断提升常见病、多发病诊治、公共卫生服务和健康管理能力。曹雪涛介绍，目前90%的城乡家庭在15分钟内能到达最近医疗点。同时，中国大力发展医疗联合体，在城市布局医疗集团，在农村打造县域医共体，围绕薄弱专科和重大疾病诊治，设立专科联盟，并发展远程医疗协作网。以医联体为平台，促进资源整合、机构协作和服务衔接。截至2022年年底，全国组建各种类型的医联体1.8万余个，远程医疗协作网覆盖所有市和县。

医疗卫生服务水平的提升，离不开服务模式的创新。曹雪涛表示，中国通过实行家庭医生签约服务，以全面健康管理为目标，为签约

居民提供融预防、治疗、康复、健康教育等于一体的服务。组建家庭医生团队，每年为签约居民特别是高血压、糖尿病等重点疾病患者和儿童、孕产妇、老年人等重点人群提供健康管理服务，重点人群覆盖率超过70%。

此外，中国将信息化工具深度融入整合型医疗卫生服务体系建设，建设区域全民健康平台，推动医疗卫生机构之间诊疗信息互认共享，8000多家二级以上公立医院接入平台，17个省份实现电子病历共享调阅，204个地市开展检查检验结果互通共享。利用数字医疗和远程医疗等方式，让患者在基层和偏远农村地区也能够实现医疗服务的可及。

（下转第4版）

关注“健康入万策”生动实践

看广西如何扩大健康科普“朋友圈”

□本报记者 吴少杰 肖景丹
特约记者 费沁蕊

近日，广西壮族自治区卫生健康委宣传处与防城港国际医学开放试验区工作办公室就共建健康科普示范基地达成初步合作意向，该项目旨在依托防城港国际医学开放试验区的区位优势，在园区内建设一家健康科普示范基地，为当地居民和东盟国家的游客提供一个学习了解健康知识的平台。近年来，广西壮族自治区卫生健康委围绕健康科普工作的常态化、品牌化、可持续进行大量探索和实践，协同多部门发力，创建多样性品牌，努力扩大健康科普“朋友圈”。

团结一切可以团结的力量

场景：科技馆健康科普巡展、健康科普技能大赛、健康八桂行主题活动、公益电影健康科普下基层等

近日，百色市民张女士带着孩子来到市科技馆。“大家看，这是每个人的牙齿结构，平时刷牙要让刷毛与牙齿呈一个倾斜角度，才能更好地清洁牙齿。”科技馆内，在一个摆着牙齿模型的展台旁，讲解员正给小朋友们讲解口腔护理知识，还让小朋友们拿着牙刷模拟刷牙，如果动作有错，模型就会发出提示。

“真没想到，在科技馆里能看到健康科普展，可以沉浸式互动体验，家长及其孩子都能学到不少健康知识。”张女士说。近年来，各地健康科普活动开展

得如火如荼，但缺少实体的常设场地，难以扩大受众群体。如何链接更广泛的力量，盘活健康科普资源，成为需要研究的课题。

“科技馆有着天然的科普属性，每到周末和节假日，各地科技馆都是不少亲子家庭优先选择的‘打卡’地。这些家庭本身就是健康科普的主要对象，于是我们便和自治区科协合作，共同打造流动健康科普馆，依托各地科技馆开展巡回健康科普展，目前来看效果不错。”自治区卫生健康委党组书记、主任杜振宗说。

2023年12月26日至2024年3月20日，广西第一个大型综合流动健康科普馆“我和我的健康”首站在广西科技馆展出，参观群众达10.7万人次。今年4月25日，流动健康科普馆来到革命老区百色市，进行为期半年的展览，下一步将在全自治区各地巡展。

“健康科普的对象是全人群，单靠卫生健康系统是远远不够的，要用资源共享的理念做好健康科普。”杜振宗介绍，为做好健康知识普及行动，广西卫生健康系统广泛链接政府资源和社会资源，形成卫生健康部门主导、多部门联动协作、全社会广泛参与的健康科普浩大声势。

自治区卫生健康委每年联合自治区科协、妇联、共青团等举办健康科普技能大赛，至今已连续举办3届；每年联合自治区教育厅、乡村振兴局等举办健康中国暨健康八桂行主题宣传服务活动，已连续举办6年；联合自治区党委宣传部，携手电影院线举办“公益电影健康科普下基层”活动，已连续举办3年，累计开展活动近万场次。

（下转第3版）



青海全面推进紧密型县域医共体建设

本报讯（特约记者吴黎）为持续深化紧密型县域医共体建设，近日，青海省卫生健康委联合省委编办、省发展改革委、省财政厅等9部门制定印发《青海省全面推进紧密型县域医共体建设实施方案》。《实施方案》明确，县政府是医共体建设的责任主体。各县要组建由政府、机构编制、发展改革、人力资源社会保障、财政、农业农村、卫生健康、医保、药监等部门，以及乡镇、街道和医共体成员单位共同参与的医共体建设推进机制。厘清医共体建设权责关系，制订完善政府办医、医共体内部运行管理、外部治理三张权责清单。医共体内推行医保基金总额付费，允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，运行医疗服务收入扣除成本并按规定

提取各项基金后主要用于人员奖励。《实施方案》强调，加强医共体与城市医院合作，城市医院对医共体派出至少3名专家给予医疗、护理、管理等方面的常年驻守指导。推动医共体牵头医院将“人员、技术、服务、管理”下沉到基层医疗卫生机构，提升医共体服务能力和管理水平。加强医共体内信息化建设，建立县域内医学检验、医学影像、心电诊断、消毒供应等资源中心。探索将疾病预防控制、妇幼保健等专业公共卫生机构列入医共体

成员单位，充分发挥其业务优势，有针对性地补齐基层短板，推动“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。《实施方案》提出，通过开展县医院综合能力提升行动、“优质服务基层行”活动和中藏医馆建设等提升县级医院和基层医疗卫生机构能力，制定县乡村三级疾病诊疗目录，完善转诊病种及管理方法。结合县域常见病、多发病加强教育阵地和健康教育队伍建设，引导辖区居民养成规范就医和用药习惯，养成健康的生活方式。