

推进城市医疗集团建设③

注重城乡协同和上下衔接

□本报评论员

当前，在紧密型城市医疗集团积极试点的同时，紧密型县域医共体建设也在推进。作为两种重要的医联体组织模式，不管是在城市组建城市医疗集团，还是在县域组建紧密型县域医共体，二者的目标一致——都是通过推进医疗卫生服务供给侧结构性改革，更好地实现群众便捷就医，满足其健康需求。需要注意的是，同时推进紧密型城市医疗集团建设和紧密型县域医共体建设，不是支持“割裂分治”或“跑马圈地”，而要坚持整体性与系统性，注重城

乡协同与上下衔接。

推动城乡协同与上下衔接，是现实需要。整体而言，城市医疗卫生资源相对富集，而县域普遍基础薄弱，紧密型县域医共体的能力提升离不开城市支援。在试点地区，各级医疗机构大多划归不同城市医疗集团，许多三级以上医院在紧密型城市医疗集团内承担牵头作用，但这并不意味着要把优质医疗资源和三级医院的辐射带动作用固化在城市。城市医院，尤其是三级以上医院，还需做好医疗集团内外的资源分配和工作安排，通过资源下沉等推动城乡基层服务能力同步提升。在具体实践中，紧密型城市医疗

集团和紧密型县域医共体如何衔接？2017年发布的《国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》已明确：城市与农村之间可以城市三级公立医院为主体单位，在已建立的长期稳定对口支援关系基础上，通过托管区域内县级医院等多种形式组建医联体。例如，河南省周口市和郑州市均是市县一体推进两项改革，注重发挥县级医院在城乡之间的桥梁纽带作用，通过城市医疗集团与县级医院共建重点专科、进行业务帮扶和业务指导等，整体提升市域服务能力。

推动城乡协同与上下衔接，要着力破解难题，及时总结经验。如今，无

论是在紧密型医联体内部还是在其外部，三级医院开展技术帮扶和资源下沉时，都不不同程度存在动力不足、积极性弱和机制不活等问题。下一步，还需要用好紧密型城市医疗集团的便利条件，积极探索上述难题的破解之道，并将成熟经验适时推广到城乡协作中，使相关工作效果更好、更可持续。

近日，国家卫生健康委等部门印发《关于进一步健全机制推动城市医疗资源向县级医院和城乡基层下沉的通知》，对推动城乡协同和上下衔接作出了新的系统性安排。期待各地能够扎实走好这一步棋，推动整合型医疗卫生服务体系向着优质高效再进一步。

健康论坛 医改深观察

加大力度 更好发挥中医药优势

□中国中医科学院 唐旭东

新一轮医改启动以来，国家对中医药的支持力度不断加大，中医药积极融入医改工作，有利于中医药特色优势发挥的政策措施不断完善，中医药服务的覆盖面和服务能力得到大幅提升，在促进医疗、医保、医药协同发展和治理中发挥着重要作用，取得重要阶段性进展。日前，国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2024年重点工作任务》，专列了“推进中医药传承创新发展”任务，其他重点任务中也做了多方面工作安排，特别是聚焦建立健全优质高效的中医药服务体系和完善促进中医药传承创新发展的体制机制，进一步推动中医药深度融入医改，更好地发挥中医药在健康中国建设和深化医改中的独特优势。

步推进中医类国家区域医疗中心建设，推动国家中医药传承创新中心和中医特色重点医院建设，深化中西医结合“旗舰”医院、“旗舰”科室建设，实施重大疑难疾病中西医临床协作项目，充分发挥引领和辐射作用，推动中医药优质医疗资源提质扩容和区域均衡布局。

大力推进中医优势专科建设。2024年《政府工作报告》明确“促进中医药传承创新，加强中医优势专科建设”，为提升中医药服务能力指明了方向。今年要进一步加强中医优势专科建设顶层设计，推进各层级中医优势专科建设，逐级带动、层层辐射、协同发展，形成“纵向成集、横向成群”的中医优势专科集群发展模式。

进一步筑牢中医药服务网络。《任务》提出“加强基层医疗卫生服务能力建设”，今年要持续实施基层中医药服务能力提升工程“十四五”行动计划，促进中医药基层服务体系不断健全、服务基础明显夯实、服务阵地不断筑牢，不断提高基层中医药服务的可及性。

打造优质高效 中医药服务体系

着力推动优质中医医疗资源提质扩容和均衡布局。《任务》提出“有序推进国家医学中心、国家区域医疗中心建设”“推进国家中医药传承创新中心、中西医协同‘旗舰’医院等建设”，今年要继续依托高水平中医医院布局建设中医类国家医学中心，进一

健全中医药传承创新发展 体制机制

加快建立符合中医药特点的医保支付和价格管理政策。《任务》提出“开展中医优势病种付费试点”，进一步明确中医药医保支付方式改革的重点

方向。今年要遴选推出一批中医优势病种，通过开展中医按病种付费试点，进一步探索建立有利于发挥中医药特色优势的多元复合的医保支付方式。同时，以深化医疗服务价格改革为契机，对中医医疗服务项目科学定价，以体现中医医务人员的技术和劳务价值。

完善支持中医药参与深化紧密型医联体改革的相关政策。《任务》提出“鼓励有条件的县级中医医院牵头组建紧密型县域医共体”，发挥好县级中医医院在县域中医医疗、预防保健、特色康复、人才培养、适宜技术推广和中医药健康宣教中的龙头作用。要对中医医疗机构牵头组建的紧密型县域医共体在总额预算上适当倾斜，在建设规划、投入保障、人事编制、薪酬分配、医保支付和绩效考核等方面给予一定政策支持，提升县域中医药服务能力。

深化中药审评审批和监管体制机制改革。《任务》提出“健全中药审评证据体系，加快古代经典名方中药复方制剂审评审批，促进医疗机构中药制剂向新药转化”。古代经典名方自古至今一直被广泛应用，其疗效确切、具有明显的特色与优势。医疗机构制剂是中药新药研发的源头活水，其持续推进来源于古代经典名方的中药复方制剂研发。进一步加强医疗机构制剂的研发和应用，筛选临床价值高、需求大的医疗机构制剂品种，持续推进临床用经验收集、制剂改良创新和研

究转化，对促进中医药守正创新、传承发展具有重要意义。《任务》还提出要打通医疗机构制剂在国家区域医疗中心输出医院和项目医院间调剂使用的堵点，更好发挥院内制剂的疗效和供应优势，无论是对促进国家区域医疗中心同质化发展，还是对传统制剂更好造福人民都是很大的利好举措。

完善符合中医药特点的人才培养模式

《任务》提出制定关于深化医教协同加快临床医学人才培养改革的意见，健全医教协同机制，实施卓越中医药师培训计划。要紧紧围绕中医药高质量发展对人才的迫切需求，找准教育和人才工作的重点、难点和着力点，在教育教学改革方面，深化长学制教育改革，一体化推进学科—专业—课程—教材体系改革，加强师资队伍建设和完善符合中医药特点的人才培养模式。在高层次人才培养方面，深入实施中医药特色人才培养工程（岐黄工程），不断深化中医药领军人才、中青年拔尖人才、骨干人才梯队衔接的高层次人才培养格局。在基层人才方面，加强中医药人员配备，持续推进“县管乡用”“乡管村用”等人才管理模式，推进基层中医馆骨干人才培养，切实为中医药人才发展营造良好政策环境。

党建引领 文化聚力

互融互通 “党建+文化”赋能高质量发展

□郑州大学第一附属医院 党委书记 王成增

党建引领文化深耕，文化铸就品牌辉煌。近年来，郑州大学第一附属医院始终坚持党建引领，推动党建与业务、党建与文化深度融合，打造中华医药品牌，为群众提供优质、高效的医疗服务。

党建铸魂，引领发展方向

坚持加强党的领导与建设，是公立医院发展的“根”和“魂”。医院实现“一院五区”布局，在城市化医疗集团建设中构建“党委管总、院区主战、学科主建”管理体系，强化党委领导下的院长负责制，推进五个院区分院领导AB角轮值，协调管理院区综合事务，践行“点、线、面、体”管理模式，促进了各院区工作平稳有序开展。

医院将党的政治建设摆在首位，坚持“便于管理、应建尽建、建在科室、发挥作用”原则，以医院基层党组织换届为契机，配强党支部书记、副书记、支部委员，原则上由科室负责人任党支部书记，使其成为党建、业务“双带头人”，支部委员由青年党员任职，明确“将青年党员培养为业务骨干，把

业务骨干发展成优秀党员，把既是党员又是业务骨干的培养成管理干部”的目标，让党员干部成为助推医院发展的“主力军”。今年，医院结合多院区发展实际，重新规划设置基层党组织，成立两个基层党委、13个党总支以及181个党支部，织就了一张覆盖全面、执行有力的组织网络，确保党的声音直达基层，激发组织内部的蓬勃生机。

医院坚持每日晨会、每两周党委会、每月党总支书记会的“三会制度”，围绕日常工作中出现的问题，召开全方位讨论，寻求解决方案。医院对所有院区、区域进行网格化管理，将每项任务明确到人，实现“院中有楼、楼中有网、网中有格、格中定人、人负其责”，通过“网格长—网格员”追踪进度、收集反馈，形成了一套完整的“发现问题—解决问题”工作闭环。

文化聚力，塑造精神高地

风雨兼程，医院走过漫长发展历程，始终坚持传承红色基因、赓续红色血脉，持续提升发展软实力。在建院95周年之际，医院确立了“拼搏、奉献、求是、担当”的发展理念，它与校训、宗旨、愿景等共同构成了医院的精神文化体系。

把牢文化方向。医院党委严格落实

意识形态工作责任制，统筹做好思想宣传与舆论引导工作，综合运用“报、刊、网、端、微”等载体，及时刊发和报送工作动态、经验启示，促进学习交流，扩大宣传范围，形成正确舆论导向。

守牢文化根基。医院深挖历史底蕴，1983年成立院史编辑室，先后完成《河南医学院历史沿革》《80周年院庆征文选编》《河医故事·心忆》《赓续与创新》和《医院发展画册》等书籍的编撰；建立了院史长廊、院史馆，提炼文化核心元素，包括院训、院歌、院徽、愿景等，明确了运营方针、服务宗旨和发展目标。

营造文化氛围。医院通过举办主题征文比赛、“医德大讲堂”等文化活动，以及制作宣传片、设计文创纪念品等方式，打造文化品牌。医院党办、团委、工会等部门以重要节日为契机，开展“文化艺术月”“职工运动会”等丰富多彩的文化活动，营造积极向上的文化氛围。医院积极选树先进典型，评选道德模范、优秀共产党员、优秀医师、优秀护士等，影响带动全体职工干事创业。

铸牢文化品牌。医院创新建立活动形式，结合临床特点打造了一批特色党建品牌。一是“党建+门诊服务”品牌，设立“党员服务岗”，优化就诊流程，开展多学科会诊，提升服务质量。二是“党建+急救服务”品牌，加强人才队伍建设，救援体系建设，“大中心”建设，提升急诊急救效率。三是“党

建+信息化服务”品牌，加强智慧医疗建设和提升网上挂号率、医疗资源利用率、远程诊疗覆盖率，让患者就医更省心。四是“党建+一站式服务”品牌，由医院中层以上干部担任值班主任轮流值班，发现、上报、解决问题，细化服务内容，深化服务内涵。五是“党建+精益化管理”品牌，成立河南省医院管理研究院，打造立足河南、面向全国、接轨国际的高水平医院管理研究新高地。

服务为本，彰显责任担当

在党建引领下，医院形成了以患者为中心、以质量生命、以创新为动力的价值观，为医院的长远发展奠定了坚实的思想基础。

在学科建设中，医院以建设国家临床重点专科为契机，全面带动各临床学科进步发展，在生殖医学、神经介入、器官移植、3D打印医疗技术等领域取得了多项具有国际国内领先水平的新成果。同时，医院积极履行社会责任，通过开展专家教授下乡、驻扎点帮扶、优质服务基层行、乡村医生培训等一系列公益活动，将优质医疗资源下沉基层，为群众提供便捷、高效的医疗服务，充分彰显医院的担当，提升医院的社会形象和品牌影响力。

你言我语 关于“整牙热”的冷思考



警惕背后的营销陷阱

□王琦(疾控工作者)

“牙齿矫正不要错过发育期”“别让丑牙令孩子自卑”“越早矫正效果越好”……有媒体调查发现，暑期是儿童整牙高峰期，近期社交平台上有多类类似的广告宣传。

社交媒体上充斥着整牙的广告宣传，这无疑加剧了家长对孩子容貌的焦虑。然而，在这股“整牙热”背后，隐藏着不少营销陷阱，广大家长需要警惕。比如，一些不良机构趁机推出各种牙齿矫正“套餐”，甚至形成了销售“连环套”：先是扩弓，然后是使用各种矫治器，最后是推销隐形矫治器，整个过程下来，费用高达数千元。而家长往往因为对孩子容貌的担忧和相关专业知识的缺乏，轻易落入营销陷阱。

牙齿矫正并非越早越好。儿童的牙齿和颌骨处于发育阶段，

过早进行矫正可能会对儿童的口腔健康造成不良影响。一些不良机构为了牟利，刻意制造焦虑，甚至对替牙期出现轻微排列不齐的孩子滥用矫正措施。这不仅浪费了家长的钱财，还可能对孩子的牙齿造成不可逆的损伤。

根据相关研究，国内大部分小孩的牙弓宽度是正常的，并不需要扩弓治疗。过早让孩子佩戴矫治器、牙套等设备，可能导致孩子牙齿松动、牙根暴露等问题。因此，家长在面对孩子的牙齿问题时，应保持理性，警惕背后的营销陷阱，不要被夸大宣传所迷惑，更不要盲目跟风。在选择是否进行牙齿矫正以及何时进行矫正时，应咨询牙医的专业意见，根据孩子的实际情况作出决定。

相关部门也应加大对牙齿矫正市场的监管力度，严厉打击虚假宣传和违规操作行为，保护消费者的合法权益。此外，相关部门和专业机构还应加强科普宣传，提高公众对牙齿矫正的认识，避免其陷入营销陷阱。

采取系统化措施“降温”

□堂吉伟德(职员)

近日，“低龄儿童整牙热”引发人们关注。过早或者过度矫正牙齿不仅可能无法达到预期的效果，而且可能适得其反，不利于孩子的身心健康。

从总体上看，“低龄儿童整牙热”是方兴未艾的学生“整牙热”的一个延伸。规范医美行业秩序，禁止违规操作需要采取系统化措施，依靠多方合力给这种不正常现象“降温”。

首先，要通过广泛的宣传和引导，让家长和孩子在面对过度商业宣传时能够保持冷静和理智，避免被商家制造的容貌焦虑

带偏了方向。

其次，相关正规医疗机构或者医美机构需服务向前，用正规的治疗手段和方式帮助孩子解决牙齿健康问题，让未成年人免于受到虚假宣传、违规操作的伤害；相关行业要强化自我管理、自我约束，配合行政主管部门完善行业规范，并尽快制定出台具有指导性和约束力的儿童牙齿矫正治疗相关标准，进一步规范适应证和治疗原则，并推动其成为各方共同遵守的“金标准”。

最后，相关监管部门应加大行业监管和处罚力度，加大对虚假宣传和违规操作的经营机构的惩治力度，开展专项整治和系统治理，畅通投诉举报渠道，保持零容忍的高压态势，切实保护儿童的身心健康和基本权益。

让捐献造血干细胞成为一种风尚

□万文波(医务工作者)

日前，一位26岁的医学女博士在即将成为医生之际，完成了283毫升造血干细胞悬浮液采集，成功挽救了一名50岁骨髓增生异常综合征患者的生命。尽管捐献造血干细胞早已算不上新鲜事，但其意义仍非同寻常。

造血干细胞被誉为“生命种子”，通过移植造血干细胞可为患者重建正常、健康的造血和免疫功能。但有人认为捐献造血干细胞可能会对身体造成较大痛苦和伤害，有意愿捐献造血干细胞并付诸行动的人仍然只是少数，梅捐、拒捐的情况也并不罕见。

造血干细胞移植是很多重症血液病患者康复的最大希望。2022年，国家体彩中心发布的《致中国体育彩票全体从业者关于造血干细胞捐献的倡议书》提到，全国有数百万重症血液病患者正在等待造血干细胞移植，其中50%左右是青少年儿童。虽然造血干细胞移植技术是目前治疗白血病、淋巴瘤和骨髓瘤等血液肿瘤的较为有效和理想的方法，但要寻找与患者相匹配、不被

排斥的造血干细胞却不容易。根据中华骨髓库数据，我国捐献和患者志愿者人数在逐年提高，但是和患者的需求相比，依然存在巨大差距，捐献造血干细胞这项救命工程亟须更多人加入。

目前，造血干细胞匹配成功率还有待提升，应加快建立完善造血干细胞捐献资料库机制，采取公益积分、赠品回馈、关怀激励、公开表彰等多种方式，建立健全爱心捐献造血干细胞的运作和奖励机制，创造各种条件充实“捐献库”；优化捐献流程，提升服务水平，增进公众对造血干细胞捐献工作的了解，在全社会不断培育和树立“送人玫瑰、手有余香”的爱心意识，让捐献造血干细胞成为一种慈善习惯和风尚。

