



曹雪涛出席

第十三届海峡两岸医院院长论坛

本报讯（首席记者姚常房 特约记者方序）9月6日，第十三届海峡两岸医院院长论坛在浙江省杭州市举办，国家卫生健康委副主任曹雪涛出席开幕式并致辞。

曹雪涛在致辞中指出，党的二十届三中全会擘画了进一步全面深化改革的宏伟蓝图，为两岸各领域融合发展开辟了新天地。在此过程中，需要两岸医疗卫生界同仁加强互学互鉴，分享医疗、医保、医药“三医”协同发展和治理经验，探讨推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局有效措施

等。同时，在深化以公益性为导向的公立医院改革，推进投入政策、编制政策、价格政策、薪酬分配政策等发展完善的过程中，让台湾同胞共同分享中国式现代化发展新机遇，共享大陆卫生健康事业发展进步新成果。

海峡两岸医院院长论坛由浙江大学医学院附属第二医院会同台湾地区数家社会团体共同主办，成为海峡两岸医院管理者交流互动的重要平台。该论坛吸引两岸专家学者1000余人参加，其中台湾地区代表有近160人。

又讯 在9月6日举办的第十三届海峡两岸医院院长论坛上，国家卫生健康委体制改革司司长杨建立表示，新时代，我们要以攻坚克难的精神，推动深化医改更加符合中国国情，更加符合人民健康福祉，更加符合卫生健康事业发展规律，更加符合保基本、强基层、建机制的医改使命。新时代，我们要立足为全民健康提供服务，以人民为中心、以健康为中心，着力解决群众看病就医的急难愁盼问题，解决卫生健康事业发展不平衡不充分的问题，为群众提供更加优质高效、系统连续、公平可及的卫生健康服务。

台湾辅仁大学副校长谢邦昌表示，两岸医疗交流不仅促进了西医发展，更凸显了中医智慧与中西医结合的重要性。展望未来，期待两岸医疗界能继续携手，共创辉煌。

中国科学院院士、浙江大学医学院附属第二医院党委书记王建安说，论坛以“全民健康下一程”为主题，希望能集结两岸医管智慧，围绕发展新挑战、人民新需求、时代新命题，问题共答、同学共研、同频聚力，寻找提升人类生命健康服务的更优路径。

该论坛首次设立青年医者专项论坛、专项研学等板块，重点聚焦两岸青年医务人员成长，希望为医学事业发展的明天注入更加强劲的动力。

医药协同 推动药学事业高质量发展

□本报记者 宁艳阳 张漠

9月7日，由健康报社、浙江省卫生健康委联合主办的“合理用药·中国行动”2024年度经验交流大会在浙江省杭州市举行。来自卫生健康行政部门的政策制定者、各级公立医院的药事管理者以及行业专家学者等800余人参加会议，共话药学服务转型，共谋学科创新发展。

合理用药整体形势持续向好

当前，业界对于合理用药的重要性已经达成高度共识。合理用药工作是建立健全现代医院管理制度、维护风清气正卫生健康行业生态、促进医疗机构高质量发展的必然要求，是维护人民健康、建设健康中国的重要保障。

国家卫生健康委医政司副司长李大川表示，党中央、国务院高度重视合理用药工作，多次作出重要部署。国家卫生健康委认真贯彻落实相关要求，围绕抗菌药物、麻醉药物、抗肿瘤药物合理使用等制定基础性文件，不断加强医疗机构药事管理工作，提升临床合理用药水平。同时，国家卫生健康委积极推进“三医”协同发展和治理，为促进合理用药工作创造良好的外部环境。通过国家卫生健康委、各地卫生健康行政部门，以及全国医疗机构、广大医务人员共同努力，我国合理用药整体形势持续向好。

国家卫生健康委医政司相关负责人介绍，国家卫生健康委聚焦重点环节，开展合理用药系列工作。聚焦推进重点药物临床应用管理，制定“新型抗肿瘤药物临床应用指导原则”，进一步加强抗肿瘤药物临床应用监测；推动抗菌药物管理和细菌耐药相关工作，制定实施国家行动计划，印发《第二批国家重点监控合理用药药品目录》，强化用药监管。聚焦促进药师队伍建设和药学事业发展，持续推动药师立法工作，开展驻科药师工作模式试点，促进药学服务贴近患者、贴近临床。聚焦加强药品合理配备与药品资源管理，全链条支持创新药发展，建立“双通道”管理机制；完善药品配备采购政策，指导各地适应医保药品目录调整常态化、管理精细化要求；牵头制定《节约药品资源遏制药品浪费的实施方案》，推进药品集约利用。

近年来，浙江省卫生健康委高度重视合理用药管理工作，不断加强药师队伍建设，持续提升合理用药水平。浙江省卫生健康委副主任俞新乐介绍，该省主要从四方面发力，推进相关工作。

一是织密质控网络。建立健全省、市、县三级药事质控网络体系，将药事质控中心作为各地市、县（市、区）必须设立的12个质控中心之一，建立覆盖11个地市、88个县（市、区）的药事质控机构，实现医疗机构质控工作全覆盖。

二是强化人员培训。每年常态化组织开展新入职药师职业化培训，连续举办审方药师培训班，每年组织一期药理学、药剂科主任培训班。

三是完善管理制度。加强抗菌药



驻科药师工作记录片启动仪式现场

物、抗肿瘤药物、麻醉药物和精神药物等的管理，制定印发“浙江省重点监控合理用药药品目录”，建设毒麻精药品管理平台。

四是推动县域药事管理同质化。将药事管理作为县域医共体改革的重点内容之一，围绕制度建设、人员管

理、药品目录、采购配送结算、药学服务五方面作出统一要求，促进基层合理用药水平不断提升。

明确责任主体是推动工作落实的首要任务。四川省卫生健康委副主任李冰梳理了该省推进合理用药的三方责任。

第一，压实卫生健康行政部门责任。成立省卫生健康委药事管理与药物治疗学委员会，负责指导推动全省合理用药重点工作。印发《四川省医疗机构合理用药评估工作方案》，细化八大类50余个评估指标，按年度开展合理用药评估工作。（下转第3版）

京津冀统一抗菌药物临床应用分级管理目录

本报讯（记者郭蕾 特约记者姚秀军）为进一步规范京津冀地区医疗机构抗菌药物临床应用管理，落实抗菌药物临床应用分级管理制度，近日，北京市卫生健康委、天津市卫生健康委、河北省卫生健康委联合印发《京津冀医疗机构抗菌药物临床应用分级管理目录（2024年版）》。《目录》涵盖临床常用抗菌药物111种（以通用名计），其临床使用管理分为非限制使用级、限制使用级与特殊使用级等三级。

据介绍，《目录》所列抗菌药物为治疗由细菌、支原体、衣原体、立克次体、螺旋体、真菌等病原微生物所致感染性疾病的药物，不包括外用及局部作用不全身吸收的抗菌药物，也不包括治疗由结核菌、寄生虫病和各种病毒所致感染性疾病的药物以及具有抗菌作用的中药制剂。

根据要求，各医疗机构抗菌药物目录遴选应以“优化结构、确保临床合理需要”为目标，选择抗菌活性强、药动力学特性好、不良反应少、性价比优、循证医学证据多和权威指南推荐的品种。同时，应建立对抗菌药物临床应用分级管理目录的定期评估、调整制度。未纳入《目录》的抗菌药物，原则上不推荐使用。

《北京市抗菌药物临床应用分级管理目录（2023年版）》《天津市抗菌药物临床应用分级管理目录（2021年版）》《河北省抗菌药物临床应用分级管理目录（2012年版）》同时废止。

安徽试点省级医疗机构 疾控监督员派驻

本报讯（记者段梦兰 通讯员张志娟）近日，安徽省启动省级医疗机构疾控监督员试点派驻工作。各试点派驻工作组在试点省级医疗机构分别召开工作启动会，要求创新医防协同、医防融合机制，紧盯重点工作稳步推进试点，认真落实传染病防控责任清单，建设使用好传染病监测预警平台，优化提升医疗机构疾控监管方式，推动医疗机构自我监督与行政监督更好结合。

据悉，安徽省医疗机构疾控监督员试点工作已覆盖全省16个市、46个县（区），278名疾控监督员将陆续进驻456家医疗机构。

陕西举办传染病防控工作培训会

本报讯（记者张晓东 特约记者张芳）近日，陕西省疾病预防控制中心在西安市举办了全省传染病防控工作培训会。来自陕西省各市级疾控中心、寄生虫病防治监测项目县区级疾控中心及相关部门的业务骨干共计130余人参加了培训会。

此次培训会内容涵盖陕西省传染病与突发公共卫生事件的总体情况、全国流调系统的介绍、寄生虫病防控工作、炭疽和发热伴血小板减少综合征的防控工作及监测预警工作要求等方面。培训会要求，各级疾控中心要加强传染病报告卡的质量指导，提升监测预警分析业务能力；做好黑热病等寄生虫病的防控工作，并针对炭疽、发热伴血小板减少综合征等传染病防控工作中可能面临的挑战进行积极准备，以进一步提升全省传染病防控能力。

国家卫生健康委召开新闻发布会，提示——

白露时节重点关注“一老一小”健康

本报讯（记者孙轲 实习记者杜维）9月6日，在国家卫生健康委召开的“时令节气与健康”系列主题新闻发布会上，国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋表示，在白露时节，昼夜温差开始变大，流行性疾病多发，感冒、流感、肺炎等呼吸道疾病易发。对此，现场有多位专家答记者问，针对老年人、儿童等特殊人群给出健康提示。

北京医院李燕明主任医师介绍，进入白露时节后，建议公众特别是比较脆弱的老年人、有基础疾病的人群在早晚注意保暖。如果遇到呼吸道感染的情况，要及时治疗。如果患上普

通感冒，不建议盲目使用抗菌药物，可以采取对症处理，或者服用一些中成药。一些高危人群，如有基础疾病的老年人，如果出现发热不退、呼吸困倦、胸痛、精神状态的变化，要及时就医。

中国疾病预防控制中心免疫规划首席专家王华庆介绍，在流感流行季到来之前，接种流感疫苗预防效果更好。疫苗接种效果需要2~4周时间，因此建议在10月底前完成接种。如果在10月份前没来得及接种，后续也要尽早完成接种。此外，优先推荐接种疫苗的人群是“一老一小一弱”。“一老”是指60岁以上的老年人；“一小”是指5岁以下的儿童，尤其是婴幼儿；

“一弱”是指患有慢性基础性疾病的人群。“不管是流感疫苗还是肺炎球菌疫苗，优先推荐的人群大体一样。6月龄以上的人群，只要没有禁忌证，都推荐接种流感疫苗。”王华庆说。

广东省中医院杨京华主任医师表示，在白露时节，对于儿童来说，肺脾之气最重要，要注重养肺阴、健脾胃，要顺应节气规律，适当延长睡眠时间。此外，在秋天，最容易入侵的邪气就是风寒之邪和燥邪。对此，要守护好孩子的两个“门户”。“一个‘门户’在头颈部、背部、腹部，家长要做好温暖守护者，及时给孩子增添衣服。另一个‘门户’在鼻腔和咽喉，这

是风热邪气、燥邪容易入侵的部位，孩子要多喝水、多吃蔬菜，保持鼻咽湿润，以减少风热邪气、燥邪对身体的侵犯。”杨京华说。



扫码看视频《白露养生锦囊》

面对袭来的超强台风“摩羯”，海南省卫生健康委未雨绸缪，对全省怀孕38周及以上孕产妇进行全面摸排，动员她们提前住院待产，住院费用由财政统一承担。同时，省内各助产机构畅通孕产妇急诊急救绿色通道，24小时全力保障母婴安全。台风无情人有情，网友对海南的做法直呼“被暖到了”。

相关报道见今日第4版——
抗击“摩羯”，让孕产妇安然待产

首席编辑 李阳和

延安市医改深观察（下）

“雁阵”高飞“头雁”领

□本报记者 杨世嘉 孙伟 闫龔 张晓东 特约记者 赵晓辉

促进医疗、医保、医药协同发展和治理，是党的二十届三中全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出的重要内容。

近年来，陕西省延安市坚持“外引内联”，引进北京大学第三医院整体托管延安市中医院，引进中国医科大学部分托管延安人民医院，引进北京大学第六医院技术帮扶延安第三人民医院，以三甲甲等医院领跑全市

医疗机构发展，带动医疗服务水平整体提升；持续推动“三医”协同发展和治理，按病种分值付费（DIP）改革不断深化，以提升医保基金使用效能，减轻群众就医负担。

全面提质增效

中国医科大学附属第四医院神经内科助理副主任医师是该院第33批帮扶延安人民医院的专家之一。前不久，帕金森病患者高女士慕名找到董理求诊。接诊后，董理给予高女士运动、饮食方面的建议，并调整了其用

药时间和服药要求。两周后，高女士运动迟缓及肢体活动不灵等症状有了明显好转，药效维持时间从之前的2~3小时延长至4~5小时。

中国医科大学附属第一医院介入治疗科牛猛主任医师曾作为第30批帮扶延安人民医院的专家之一在该院超声科工作了半年。他诊疗的患者，多是疑难危重症患者。

腹胀、乏力4年多的患者孙女士是牛猛诊治过的一名患者。“该患者被诊断为乙型肝炎肝硬化失代偿期、门静脉高压伴食管胃底静脉曲张，病情十分危急。”牛猛回忆说。接诊后，牛猛立即为孙女士实施了介入手术中的四级手术——经颈静脉肝内门体静脉分流

术，拯救了该患者的生命。

“当时，得知要做什么复杂、高危的手术时，我心里也拿不准，不知道要不要去北京的大医院做。最后发现是我多虑了，牛医生让我放一百个心。”术后，孙女士感慨道。

半年来，牛猛在延安人民医院成功实施支气管动脉栓塞术、子宫腺肌症介入术、血管瘤畸形栓塞术、消化道出血动脉栓塞术等12项新技术，填补了该院乃至陕北地区的多项技术空白。

延安市人民医院副院长路丕周介绍，自2013年中国医科大学附属的3家医院先后对延安人民医院实施业

务托管以来，该校已选派33批次245人次医疗专家到延安人民医院进行业务帮扶，共涉及29个专业科室，累计服务门诊患者2.5万人次，实施手术4000余台，开展新技术、新业务381项。

这些帮扶工作，带来的是延安市人民医院医疗服务能力的全面提质增效。延安市人民医院年诊疗量由托管前的23万人次增至55万人次；年出院患者人数由1.9万人次增至4万人次；年手术量由6795台增至1.1万台；年危重患者收容量由1738人次增至5174人次；住院抢救成功率由89%提高至96.5%；平均住院日由11.5天缩短至7.4天……（下转第4版）

锚定现代化 改革再深化