



三部门：在医疗领域扩大开放试点

允许在8个城市及海南全岛设立外商独资医院

本报讯（首席记者姚常房）9月7日，商务部、国家卫生健康委、国家药监局联合发布《关于在医疗领域开展扩大开放试点工作的通知》，拟在医疗领域开展扩大开放试点工作。

在生物技术领域，《通知》明确，在中国（北京）自由贸易试验区、中国（上海）自由贸易试验区、中国（广东）自由贸易试验区和海南自由贸易港允许外商投资企业从事人体干细胞、基因诊断与治疗技术开发和技术应用，以用于产品注册上市和生产。所

有经过注册上市和批准生产的产品，可在全国范围内使用。拟进行试点的外商投资企业应遵守我国相关法律、行政法规等规定，符合人类遗传资源管理、药品临床试验（含国际多中心临床试验）、药品注册上市、药品生产、伦理审查等规定要求，并履行相关管理程序。

在独资医院领域，《通知》指出，拟允许在北京、天津、上海、南京、苏州、福州、广州、深圳和海南全岛设立外商独资医院（中医类除外，不含并购公立

医院）。设立外商独资医院的具体条件、要求和程序等将另行通知。

《通知》强调，试点地区商务、卫生健康、人类遗传资源、药品监督管理主管部门要按照职责分工，加大政策宣传力度，主动对接有意愿的外商投资企业并加强服务；同时，要加强部门间会商，并在各自职责范围内依法对试点企业实施监督管理，及时识别、有效防范风险，扎实推进生物技术和独资医院领域扩大开放试点工作，确保试点工作取得实效。

大连市医改深观察（上）

攻坚“少得病” 围绕健康“划重点”

□本报记者 刘焱玥 阎红

“大连市将建设与城市地位相匹配、与‘两先区’高质量发展相融合的强大公共卫生体系，计划到2030年，成为国内公共卫生最安全的城市之一。”大连市政府副秘书长、市卫生健康委主任赵作伟表示，大连市近年来积极探索构建“少得病、看得好病、看得起病”评价指标体系，围绕健康“划重点”，以目标导向和结果导向推进社会共治、医防协同、医防融合，将这座乘势发展的开放之城、创新之城打造为人们向往的健康之城、幸福之城。

瞄准目标干

2020年，大连市委十二届十二次全会审议通过《关于进一步深化医药卫生体制改革的实施意见》（2020—

2030年）》《关于改革完善公共卫生应急管理体系建设的实施方案》，提出到2025年，逐步建成防控网络清晰、应急响应迅速、适宜平战结合、防控关口前移的公共卫生服务体系和医疗分级有序、医防有机融合、医院特色鲜明、服务公平可及的医疗服务体系。

瞄准上述目标，大连市卫生健康委事业发展已取得显著成效。最新数据显示：大连人均期望寿命达80.73岁，孕产妇死亡率为3.20/10万，婴儿死亡率为2.21‰，主要健康指标稳居在全国第一梯队。

随着改革的进一步深化，如何精准定义“少得病”、如何切实实现“少得病”成为大连的新思考。

今年8月1日，一套酝酿已久的“少得病”评价指标体系开始试行。《大连市“少得病、看得起病、看得好病”评价指标体系（试行）》围绕主动健康管理、健康生活方式、慢病规范管理、重点人群干预、健康和谐社会5个重点领域，从工作和效果两个维度设置“少

得病”评价指标，充分发挥评价考核指挥棒作用，拿出科学的“打分器”来对“少得病”这一高质量发展的重要注脚加以评价。

非团体体检人群增长率、健康相关人工智能设备人群使用率、儿童健康成长因素、医养结合服务率……经前期大量调研和专业分析，大连立足于本地实际共设置23项健康重点指标，并对具体指标、计算方法、数据来源、评价意义、评价方法、所占分值等予以明确，为评价指标体系的可行有效提供有力支撑。

赵作伟指出，数据对此项工作的推进发挥了关键作用。从“数据大”到“大数据”，大连市将打造一张联通市疾控中心 and 各级医疗机构的网，整合分析全市有效数据资源，并以政府名义公布，让从前不被关注的健康指标进入公众视野，以不断强化每个人为自己健康“第一责任人”的意识。同时，通过客观分析工作中存在的不足和短板，大连将有的放矢地改进和提

升工作质量，引领医改新趋势。

值得注意的是，“少得病”评价指标体系的构建并不局限于医疗卫生系统，“健康人万学万策万行”的社会治理理念贯穿其中。大连市卫生健康委积极汇聚体育部门、红十字会等多方力量，共同控制主要健康影响因素。

“比如，溺水急救不能只靠‘120’，在实现AED（自动体外除颤器）设备全覆盖的同时，还要有大量的市民掌握心肺复苏技能，因此我们将把人员培训作为一项重要内容，联合红十字会针对大学生、工人等群体加强急救培训，并由卫生健康部门颁发证书，通过全社会联动向健康迈进。”赵作伟介绍。（下转第3版）



传染病防治法修订草案将进入二审

本报讯（记者刘焱玥）9月9日，全国人大常委会法制工作委员会召开记者会，介绍立法工作有关情况。全国人大常委会法工委发言人、立法规划室主任王翔介绍，十四届全国人大常委会第十一次会议于9月10日至13日在京举行。根据各方面意见，提请本次常委会会议审议的传染病防治法修订草案二次审议稿拟完善传染病的分类，将突发原因不明的传染病等其他传染病明确为该法规定的传染病；完善监测、报告和预警规定；完善隔离治疗、医学观察措施的实施程序；完善疫情控制措施，严格限定有关措施的适用条件；做好与有关法律规定的衔接。

王翔表示，防控传染病疫情工作目前涉及多部法律，要做好各部法律的有效衔接，从法律制度上形成防范和化解公共卫生风险的合力。为此，传染病防治法修订草案二次审议稿拟作以下规定：一是明确发生重大传染病疫情，构成突发公共卫生事件的，国务院和县级以上地方人民政府依照突发公共卫生事件应对法的规定设立应急指挥机构、启动应急响应；二是明确传染病防治中有关突发公共卫生事件的应对，该法未作规定的，适用突发公共卫生事件应对法等有关法律、行政法规的规定。同时，修订后的突发事件应对法和入境卫生检疫法也对与传染病防治法等法律的衔接作了规定。下一步，将根据常委会组成人员的审议意见和各方面意见，对有关法律草案的规定继续予以修订完善，确保法律之间协调一致。

江西

七项新生儿相关业务全程联办

本报讯 特约记者朱雅丽日前从江西省“高效办成一件事”改革新闻发布会上获悉，江西省卫生健康委同相关部门推出“新生儿出生一件事”联办服务，实现出生医学证明办理、预防接种证办理、户口登记、社会保障卡申领、城乡居民医保参保登记、生育医疗费用报销、科学育儿指导服务7项新生儿相关业务“一次提交、全程联办”。江西省卫生健康委党组成员、副主任孙常翔介绍，“新生儿出生一件事”联办自6月3日开通以来，已成功完成1.35万次联办服务。

据介绍，“新生儿出生一件事”联办服务申请只需在江西政务服务网或“赣服通”平台“一件事”专区填写一张表，提交后，系统自动调用新生儿父母身份证、结婚证、户口本等电子证照作为办理材料，一键分发各联办业务系统关联使用。此外，申请人也可前往各级政务服务大厅综合窗口办理。联办服务可在5个工作日内完成。

广西

今年计划招聘149名大学生村医

本报讯（特约记者唐湘利 彭远贺）记者近日从广西壮族自治区卫生健康委获悉，为促进医学专业高校毕业生就业，优化乡村医疗人才队伍，今年，广西计划面向医学专业高校毕业生招聘149名村卫生室工作人员。

此次招聘按照报名、资格初审、考试（笔试+面试）、考察、健康体检、聘用管理等程序进行。招聘对象为2024届医学专业高校毕业生，包括2023年、2024年毕业未落实过编制内工作的毕业生。参加招聘人员应具有临床医学、中医学类、中西医结合类、民族医学类专业全日制大专及以上学历。

此外，符合其他有关政策规定，按2024年应届医学专业高校毕业生同等对待的人员也可报考，包括以普通医学高校应届毕业生应征入伍服役义务兵役的人员，退役后1年内的；参加“三支一扶”等基层服务项目人员，参加服务项目前无工作经历，服务期满且考核合格后2年内的；大学毕业后未参加工作直接接受规范化培训的人员，于2024年培训合格的。



2024年山西省晋美乡村田园健康跑暨沁县“礼赞新中国 逐梦新时代”群众文化系列活动

乡村田园健康跑

9月7日，2024年山西省晋美乡村田园健康跑系列赛（第二站）暨沁县“礼赞新中国 逐梦新时代”群众文化系列活动在长治市沁县北海湖畔鸣枪开跑。来自全国各地的600余名跑步爱好者参加了乡村田园健康跑活动。 CFP供图

第十届中国医药发展与科学大会举行

本报讯（记者孙轲）9月8日至9日，以“中医药现代化与粤港澳大湾区建设”为主题的第十届中国医药发展与科学大会在广东省横琴粤澳深度合作区举办。本届大会由农业农村部和国家中医药管理局共同主办。

大会指出，中医药现代化要以满足人民群众美好生活健康向往为根本落脚点，以科技创新为核心驱动力，以产业高质量发展开辟新赛道，以彰显中华民族精神文化力量厚植根脉底蕴，以扩大高水平开放赋能高质量发展，为全面建成社会主义现代化强国作出中医药应有的贡献。大会提出，要协同各方积极推进粤港澳大湾区中医药高地建设，以改革创新的精神促进三地中医药标准互联、人员互通、制剂流通，为粤港澳大湾区建设注入新动能、塑造新优势。

据介绍，广东省统筹推进新一轮中医药强省建设、粤港澳大湾区中医药高地建设和国家中医药综合改革示范区建设“三大任务”，全力打造中医药医疗、创新、人才、产业和国际化“五大高地”，以促进中医药高质量发展。

大会期间，与会专家、学者围绕中医药发展国家战略、中医药创新发展与现代化、粤港澳大湾区中医药创新发展与现代化3个主题作了学术报告，为中医药现代化建言。

2024年基层卫生健康综合试验区建设工作交流会召开

总结第一批五方面可复制经验

本报讯（记者郭蕾）9月6日，2024年基层卫生健康综合试验区建设工作交流会在河南省平顶山市召开。会议总结交流基层综合试验区建设典型经验，介绍2024年基层综合试验区评价要点，部署下一步重点工作。会议指出，自2021年8月试验区建设启动以来，国家卫生健康委高度重视，将基层综合试验区建设作为每年的重点工作强力推进；各试验区党委政府积极作为，探索出一系列行之有效的做法，积累了宝贵经验，基本公共卫生服务均等化水平明显提高，县域整合型医疗卫生体系建设取得新进展。

会议介绍，截至2024年8月，综合试验区建设取得阶段性成效。国家层面深入开展调研，会同各省市、各试验区共同总结了第一批可复制的典型经验，包含5方面共12条。

在加强基层卫生健康治理方面，各试验区不断健全党委政府领导的工作机制，加强部门联动和政策协同。在完善医疗卫生服务体系方面，多地因地制宜，不断优化医疗卫生机构布局。在提升基层医疗卫生服务水平方面，多地完善基层医疗卫生机构的建设和设备配备标准，推动基础设施建设和设备提档升级；建成县域全民健康运行平台，助力管理效率和经营能力提升。在创新服务模式方面，多地推广一体化门诊，开展多病共防、多病共管服务。在深化体制机制改革方面，多地深入推进乡村一体化管理，将村卫生室全部纳入医保定点管理；完善薪酬分配机制，提高村医待遇。

国家卫生健康委基层司相关负责人表示，国家基层卫生健康综合试验区责任重大、使命光荣，各综合试验区要深刻把握全面深化改革的总目标，在做好常规工作的基础上，注重综合配套、协调推进，大胆探索、勇于创新，争做基层卫生健康高质量发展的先行者和排头兵，为进一步全面深化改革、推进中国式现代化贡献更大力量。

会议强调，各综合试验区要按照《国家卫生健康委办公厅关于做好2024年基层卫生健康综合试验区建设工作的通知》要求，重点推进县级公立医院建设、紧密型县域医共体建设等工作，以人员和服务下沉为核心，同步实施技术和管理下沉。要实现牵头医院有3名以上城市三级医院专家，每个乡镇卫生院至少有1名牵头医院的具有主治医师以上职称的人员常年驻守；各试验区要建立2-3个影像心电图等资源中心，推动检查检验结果互认；探索建

立转诊中心，提供全链条服务，改善群众的就医体验；推动医共体内药品统一管理，满足患者就近拿药报销需求；落实医共体一体化管理，完善责任分担运营风险机制。

会议还对加强人才队伍建设、加强家庭医生签约服务、优化重点人群基本公共卫生服务、加强信息化建设及基层医疗卫生机构巡查工作等提出明确要求。

会上，浙江省卫生健康委、河南省郑州市、四川省泸县分别代表省、县国家基层综合试验区作交流发言。会议邀请广东省卫生健康委和江苏省高邮市等开展省级试验区建设的地区交流了做法。来自12个国家基层卫生健康综合试验区、2个省级基层卫生健康综合试验区及国家卫生健康委基层司的相关负责同志和专家参加此次会议。

近日，新一批北京市“组团式”帮扶医疗队前往内蒙古自治区多地地进行压茬交接。自2022年7月北京市派出首批“组团式”帮扶医疗队以来，京蒙两地越走越亲。

相关报道见今日第4版——

医从京城来

首席编辑 李阳和
实习编辑 林晓彬