



## 全国爱国卫生工作电视电话会议召开 进一步推动将健康融入所有政策

本报讯（记者段梦兰）11月4日，全国爱国卫生工作电视电话会议在京召开。国家卫生健康委党组书记、主任郭燕红出席会议并讲话。会议充分肯定一年来各地爱国卫生工作取得的成绩，深入分析了当前爱国卫生工作面临的新形势新任务新要求。会议强调，要牢固树立健康优先理念，实施健康优先发展战略，进一步推动将健康融入所有政策；要拓展工作内涵，进一步推动环境卫生治理向全面健康管理转变；要创新工作方式，进一步推动社会健康从一元治理向多元治理转变。会议要求，各地要充分发挥好爱国卫生统筹协调作用，组织开展好秋冬季爱国卫生运动，从人居环境改善、健康素养提升、社会心理健康、公共卫生设施等方面开展工作，推动爱国卫生运动取得更大成效。

浙江省、河南省、广东省、云南省有关代表在会上交流发言。国家卫生健康委有关司局和国家疾控局有关负责同志在分会场参会，各省（区、市）和新疆生产建设兵团卫生健康委、爱卫办负责同志及有关处室负责同志在分会场参会。

方面开展工作，推动爱国卫生运动取得更大成效。

### 关注国家卫生健康委新闻发布会

## 巴渝大地奏响深化医改“奋进曲”

□本报记者 刘敬娟 黄楠

近年来，巴渝文化发祥地重庆市结合实际探索创新，在医改的重点领域和关键环节取得突破，进一步拓展和丰富了三明医改内涵，不断把医改工作向纵深推进。11月5日，国家卫生健康委在重庆市举行“推广三明医改经验”主题新闻发布会，介绍深化医改的重庆实践。

### “三医”协同激活力

改革进入现阶段，健全统一高效的“三医”政策协同、信息联通、监管联动机制，增强医疗、医保、医药改革的步调协同，至关重要。

重庆市副市长但彦铮介绍，为促进“三医”更加协同高效，重庆市委、市政府主要领导研究审定出台“三医”协同专项改革方案，强化“三医”在促进优质医疗资源下沉、控制医药费用不合理增长等7个方面22条协同改革任务。

为进一步强化政策协同，重庆市卫生健康委、财政、人力资源社会保障、医保、编办等多个部门协同发力，以基层为重点完善服务体系，将基层医疗

卫生机构编制由辖区常住人口总量的1%提升至1.2%~1.7%；将高级职称占比从10%提升至15%，将中级职称占比从40%提升至50%；提高乡镇卫生院、村卫生室一般诊疗费，增长部分全部由医保报销；将乡村医生专项补助标准由统一每人每月400元调整为执业助理医师每人每月1000元、执业助理医师每人每月700元、乡村医生每人每月600元，以吸引更多优秀医生留在基层。

为进一步强化信息联通，依托重庆市一体化智能化公共数据平台，该市汇聚医疗、医保、医药全量数据，推动建立全市统一的“三医”数据标准规范体系，实现“三医”数据“一数一源、一采多用”。目前，该市正在打造全流程智慧健康便民服务等“三医”综合应用场景。

为进一步加强监管联动，重庆市建立了“三医”违法案件线索信息通报和移送、案件联合督办、联合激励惩戒机制，实现“问题发现—风险预警—执法处置—信息反馈”闭环监管。

### 优质资源沉下去

重庆市集大城市、大农村、大山区、大库区于一体，各区县之间存在经

济发展水平、医疗资源等方面的差异。为解决居民尤其是边远地区居民看病就医不方便、不高效的问题，该市不断推进优质医疗资源扩容下沉和均衡布局。发布会上，重庆市卫生健康委副主任潘建波介绍了四方面措施。

第一，建设好国家区域医疗中心。市级统筹投入、编制、医保等支持政策，促进重庆医科大学附属儿童医院（国家儿童区域医疗中心）快速发展，加快国家区域医疗中心输入医院在渝落地建设，提升区域整体医疗水平。

第二，推动城市医疗资源向区县延伸。17所市级医院分区包片帮扶区县医院，派出管理、医疗等方面骨干技术人员驻守区县医院，时间不少于1年，提升区县诊疗技术水平。

第三，推动区县医疗资源向基层延伸。全市建成78个医共体、11个紧密型城市医疗集团。市级财政支持2.5亿元，按照县级医院服务能力标准，打造区县县域医疗卫生次中心61个。以“县聘乡用”模式向乡镇卫生院派遣区县医院技术骨干，每年不少于1000名。开展“乡聘村用”，乡镇卫生院利用余编或聘用的方式招录417名执业医师到村卫生室工作。实施大学生村医专项计划，目前已有65人入编在岗。

第四，推动区域内医疗卫生连续服务。各区县全面建设“医学影像、医

学检验、心电图诊断、病理诊断”资源共享中心，实现“基层检查、上级诊断”，年服务患者超300万人次。经过系列改革，2023年，重庆市基层医疗卫生机构诊疗量占比达到56.4%，较2019年增长了5.6个百分点。

黔江区位于渝东南山区，距离重庆市主城300公里，当地患者到市级医院看病极为不便。为此，该区以公立医院改革与高质量发展示范项目为抓手，投入了2.17亿元加强肿瘤、心血管、重症医学和儿科等10个专科建设，市级临床重点专科增至33个，并成功申报国家肿瘤临床重点专科。“同时，加强与四川大学华西医院合作，推动华西技术和管理加快向我区平移。目前，已有72名华西专家来黔江区帮扶，开展了复杂肝癌切除术等6项新技术，居民在家门口也能看大病、看好病，区域内就诊率提高了2.1个百分点。”黔江区委书记罗成表示。

### 数字化改革“跑起来”

近年来，以“数改”推动医改是重庆市的主攻方向。该市“数字健康”建设从居民看病就医的实际需求出发，把多个部门关联的“单事项”整合成为居民服务的“一件事”，谋划实施了多

个应用场景，为居民提供高效便捷服务。

“比如，推出‘新生儿出生一件事’应用，建立卫生健康、公安、医保、人力资源社会保障等部门线上联动机制，实现出生医学证明、户口登记、社保医保缴费等10个事项全程一次网办，办事人跑动次数从7次压减到0次，办理时间由80天压减到5天。自2023年以来，全市联办量达到9万件。”潘建波介绍。

推动医学影像检查结果互认是重庆市“数改”的重头戏。通过搭建统一标准、统一结构、统一质量的数据库，重庆市建成互认共享平台，实现跨层级、跨机构互认。各医院医生经患者同意后，能够以高清无损的方式实时查看患者的原始检查检验结果，在符合互认条件下，对其他医院的结果予以认可，减少重复检查检验，实现“一次检查，终身查询；一地检查，全市互认”。自今年推行以来，该市跨医疗机构互认量达到69.7万人次，直接为患者节约医疗费用1.57亿元。

此外，重庆市推出“一人一码一档”居民电子健康档案应用，为全市居民建立唯一的电子健康档案，汇集居民全市范围内所有公共卫生服务、临床医疗服务等全生命周期健康记录。截至目前，已建立2824.6万份健康档案，实现居民健康自我查询和管理。

### 山东试点青少年 脊柱侧弯中医药干预

本报讯（特约记者王宇 郝金刚 通讯员李君）近日，山东省卫生健康委（省中医药局）、省教育厅、省体育局、省疾控局联合印发《山东省儿童青少年脊柱侧弯中医药干预试点工作实施方案（2024—2026年）》，启动儿童青少年脊柱侧弯中医药干预试点省份建设。

《方案》要求，构建“全员覆盖、学段衔接、医教协同、体卫融合、医防融合、中西医结合”的脊柱侧弯中西医综合防控发展新格局，计划在3年内建立儿童青少年脊柱侧弯中医药防控组织管理模式，健全中医药干预儿童青少年脊柱侧弯服务网络体系。

《方案》明确，全省每个市确定1家牵头医院，对中小学生定期开展健康监测和筛查，到2026年，全省初筛比例达80%以上。符合干预条件的，全部纳入中医药防控监测管理系统。引领社会共同参与，广泛开展科普宣教，确保学校将脊柱健康教育纳入健康教育课程。《方案》还明确了中医药干预试点工作评估指标体系。

### 新疆推行新生儿 出生七件事一次办

本报讯（特约记者刘青）近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委联合自治区公安厅、自治区医保局等印发《自治区高效办成新生儿出生“一件事”业务工作方案》，将出生医学证明首次签发、预防接种证办理、本市户口登记、社会保障卡申领、生育医疗费用报销、办理居民医保登记、科学育儿指导服务7个联办事项高效整合，实现新生儿出生“一件事”集成办理。

《工作方案》明确，建立“部门协同、整体联动”工作机制，强化跨部门政策、业务、系统协同和数据共享，实现“一次告知、一表申请、一窗受理、一网通办”政务服务新模式；做到不同部门和机构之间的信息共享和整合，在提供线上办理服务时，相关部门能快速获取新生儿信息，提供及时的服务；群众无须跑多个部门，通过新疆政务服务网、“新服办”App，就能足不出户完成新生儿出生相关事项办理。

据了解，新生儿出生“一件事”服务对象为1周岁以内婚内生育的新生儿，新生儿在自治区范围内各级助产机构出生，新生儿父母在助产机构办理了出生医学证明；新生儿父母双方或一方为自治区户籍，至少一方正常参加基本医疗保险，且缴费情况符合参保地政策规定。除线上办理外，满足上述条件的新生儿父母还可前往各地（州、市）政务服务中心综合窗口或利用政务服务自助终端办理新生儿出生“一件事”相关事项。

### 海南出台托育服务机构 登记备案管理办法

本报讯（特约记者刘泽林）近日，海南省卫生健康委、编办、教育、民政、市场监管等5个部门联合出台《海南省幼儿园托班开设及备案管理办法（试行）》，对3岁以下婴幼儿托育服务机构登记备案作出具体规定。

海南省规定，托育服务机构分为非营利性和营利性两种类型。举办的非营利性托育服务机构属于事业单位性质的，向县级以上机构编制部门申请审批设立；属于非事业单位性质的，向县级以上民政部门申请登记注册。举办营利性托育服务机构的，向海南省市场监管局申请登记注册。

该省还明确，托育服务机构使用“中心”字样的，要取得县级以上卫生健康部门同意，按托育综合服务中心建设标准及职责履行责任和义务。卫生健康部门对符合备案要求的，收到备案材料之日起5日内予以备案，并颁发“托育服务机构备案证书”；对不符合备案要求的，收到备案材料之日起5日内一次性告知申请人需要补正的全部材料。托育服务机构未按时备案、被取消备案或收回“托育服务机构备案证书”的，不得继续开展托育服务。

### 大健康闪耀进博会

江西

### 老年助医行动 聚焦六方面工作

本报讯（特约记者陈娜 通讯员洪涌）近日，江西省卫生健康委印发《江西省优化老年助医行动服务举措》，聚焦老年人就医困难高频事项和服务场景，在营造适老化友善环境、加强诊前服务、推行一站式服务、增强诊后延续服务、提升老年病综合诊疗能力、逐步推广安宁疗护服务6个方面提出具体举措。

《服务举措》明确，二级及以上综合性医疗机构要普遍推行医务志愿者制度，设立老年人综合服务点或窗口，为老年人提供导诊、咨询、转诊、助老器具借用等服务。推进老年人就医环境适老化改造，设置无障碍卫生间、老年人上下车临时停车位等。推行老年人慢性病长期处方制度和“互联网+慢病医保线上支付+送药到家”服务。积极探索远程会诊服务模式，扩大远程会诊服务供给，畅通基层转诊渠道，开放预留的门诊号源，改进号源管理方式，优先保障老年人转诊就医。三级医疗机构要探索开展“陪诊陪检服务”，建立老年患者就医一站式服务中心。要为同一老年人开具的多个检查项目或有复杂告知的项目，集中一次性完成预约。

《服务举措》提出，优化老年人入院管理，二级及以上医疗机构可一站式办理住院预约、入院缴费、预住院检查检验安排等各类事项，实行老年人住院费用预结算、床旁结算等服务，简化出院手续办理。具备条件的二级及以上医疗机构应将康复医疗服务向家庭延伸，基层医疗卫生机构应探索开展辖区老年人居家护理制度，建立完善老年人健康档案管理，增强诊后延续服务。省级老年医学中心要创新老年病诊疗模式，推动多病共治、多学科联合诊疗和专病中心建设，逐步建立覆盖市、县（市、区）和基层的老年医疗服务网络。推动二级及以上综合医疗机构开设安宁疗护病房，逐步推广安宁疗护服务。

## 七岁进博会，医疗健康更“闪亮”

□首席记者 姚常房  
本报记者 张丹  
特约记者 潘明华

11月5日至10日，第七届中国国际进口博览会在国家会展中心（上海）举行。152个国家、地区和国际组织，近3500家参展企业将与数十万观众面对面交流，共谋开放合作，共筑繁荣未来。全球目光齐聚上海，医疗健康闪亮登场。

### 中医中药显魅力

“轻松多啦！”体验完施氏伤科中医正骨疗法后，此前还喊“腰痛”的加纳共和国小伙子科瓦米一边向同伴介绍感受，一边快乐地扭起了腰。

11月5日，施氏伤科第六代、第七代传承人带着他们的口服院内制剂和外用制剂“摆摊”进博会。“上海非遗客厅”现场互动除了针灸疗法外，还有海派膏方文化等7个中医药互动项目，将连续7天每天推出一项目。

“中医药是中国的，也是世界的。希望通过进博会增进世界对中医药文化的了解，促进文明交流。”施氏伤科第六代传承人陈建华说，施氏伤科施维智教授在20世纪50年代末提出“闭合性骨折三期论治”观点，促进了骨折治疗水平提高和临床诊疗方案的建立。1962年，施维智教授发表在《健康报》的署名文章《谈骨折三期辨证施治》在全国引起强烈反响。

艾草膝盖贴、少林跌打止痛膏、参芪降糖片……进博会上，一盒盒、一瓶瓶中医药产品吸引着参展者的目光，闪耀着中医药的智慧之光。



在河南馆，中华老字号、河南非物质文化遗产黄塔膏首次亮相进博会。既是黄塔膏、河南老字号“黄塔明氏正骨”第十二代传承人，也是滑县骨科医院党总支书记的明新杰介绍，黄塔膏是医院的制剂之一，至今传承15代，有350多年历史。“希望通过进博会这个大舞台，让更多人认识中医药，推动中医药文化更好传承和创新。”明新杰说。

“弘扬中医文化最好的方法就是体验。通过亲身体验，中外朋友可以真切感受和了解中医推拿的疗效和舒适度，感受中医推拿的神奇魅力。”在进博会新闻中心2层的一个中医服务点，正在提供推拿服务的上海中医药大学附属曙光医院推拿科医生常乾震表示，进博会是一个国际交流的平台，

是传播中医文化的好机会，通过介绍中医的历史、理论、治疗方法等方面的知识，分享中医推拿的经验和技术，可以更好地促进不同国家和地区之间的医学交流。

### 医药展区热度高

先患者之需而行，加速创新药县域普及、共筑健康未来……走进进博会的医疗器械及医药保健展区，一句句充满力量感的标语扑面而来。今年，该展区以“健康中国，美好生活”为主题，把助力健康中国建设和银发经济发展作为重中之重，集中展示国际领先的医疗创新产品、尖端技术和服务。（下转第4版）

