



第六届粤港澳大湾区 中医药传承创新发展大会召开

本报讯（首席记者姚常房 通讯员聂鑫 特约记者宋炳军）11月14日至15日，第六届粤港澳大湾区中医药传承创新发展大会在广东省东莞市召开，来自粤港澳三地的中医医疗、教育和产业界代表共300余人围绕“发展新质生产力 促进大湾区中医药高质量发展”展开深入研讨，推动粤港澳三地深化合作，推进中医药产学研一体化、现代化、国际化发展。会上，粤港澳中医药人才培养框架协议签署，另有14个大湾区

中医药合作项目现场签约。国家中医药局副局长黄璐琦表示，粤港澳大湾区中医药工作今后应从“五个维度”重点发力：以科技创新激发中医药高质量发展的内在动能，以区域协调凝聚中医药高质量发展的强大合力，以绿色生态擦亮中医药高质量发展的鲜明底色，以开放视野拓宽中医药高质量发展的出海道路，以共建共享创建中医药高质量发展的高地。东莞市副市长黎军表示，该市将进一步挖掘术名

方、推动中西医结合，携手粤港澳兄弟城市，加快中医药产学研一体化、国际化进程，共同传承好、发展好中华民族的瑰宝。

据悉，下一届粤港澳大湾区中医药传承创新发展大会将在香港举行。粤港澳大湾区中医药传承创新发展大会自2018年至今共召开6届。此次大会由广东省中医药局、香港特别行政区政府卫生局、澳门特别行政区政府卫生局、东莞市政府主办。

关注基层综合试验区建设①

精耕三年，“基层改革试验田”生机勃勃

自2021年以来，国家卫生健康委先后遴选确定12个县(市、区)作为国家基层卫生健康综合试验区，积极探索推动基层卫生健康高质量发展路径。三年来，各综合试验区聚焦重点难点工作，勇于探索，先行先试，推行了一系列改革创新举措。即日起，本报推出系列报道，介绍综合试验区建设取得的典型成果。

□本报记者 高艳坤

习近平总书记强调，要健全适应乡村特点、优质高效的乡村医疗卫生体系，让广大农民群众能够就近获得更加公平可及、系统连续的医疗卫生服务。2021年8月，以“打造基层医疗卫生工作样板，发挥示范作用，引领全国基层卫生健康工作高质量发展，不断满足人民群众对美好生活的需要”为目标，国家基层卫生健康综合试验区建设启动。

“二年长枝叶，三年桃有花。”综合试验区建设启动以来，各方是如何推进和护航这一工程的？时至今日，又交上了怎样的答卷？三年间，记者跟踪见证了这一过程。

使命光荣，责任重大

2021年，国家卫生健康委首批确定山西省介休市、浙江省海盐县、安徽省滁溪县、福建省汀江县、山东省寿光

市、河南省郑县、四川省泸县、新疆维吾尔自治区新源县8个县(市)建设基层卫生健康综合试验区；2022年新增北京市密云区、广西壮族自治区上思县、海南省东方市、贵州省习水县4个县(市、区)加入建设序列。

国家卫生健康委基层司负责人表示，卫生健康服务是人民群众最关心的民生问题之一，在基层开展基层卫生健康综合试验区建设，是国家卫生健康委领导在深入基层调研、认真分析基层卫生健康工作面临的形势和问题的基础上，提出的改革举措，是贯彻落实习近平总书记关于县域治理和卫生健康工作重要指示批示精神的实践探索。该项工作被列入“十四五”深化医改重点任务。

“使命光荣，责任重大”，这是12个综合试验区相关工作负责人的共同感受和认识。

作为百姓健康的“守门人”，基层医疗卫生机构长期发展受限，服务供给与人民群众需求、期待还存在差

距。建设综合试验区就是为了解放思想、攻坚克难，探索破解这些问题的有效路径，待发展成熟后推而广之，为基层高质量发展破除阻力，更好地满足基层群众的需求与期待，让更多群众共享改革发展成果。

具体到不同地区，需要解决的难题又有差异，因此国家卫生健康委确定这12个综合试验区也非常慎重。在地方党委政府申请的基础上综合考虑，选址覆盖东中西部等不同地域，同时又兼顾京津冀协同发展等战略大局。

这项任务得到各综合试验区所在地党委政府的高度重视。如，广西壮族自治区上思县成立由县委书记和县长任双组长的工作领导小组，将基层卫生健康综合试验区建设作为推动县域社会经济高质量发展的头号工程；新疆维吾尔自治区新源县成立县委卫生健康工作委员会，由县委书记兼任书记，领导医疗、医保、医药协同发展；安徽省滁溪县相关单位制定重

大政策文件、重大规划项目均征求卫生健康部门意见，切实“将健康融入所有政策”。

“综合试验区建设，开拓了党委政府领导基层卫生健康工作的新局面。”这是各综合试验区卫生健康行业工作者感受到的最大变化之一。在党委政府领导下，卫生健康部门担当作为，各有关部门积极配合，形成了凝心聚力、齐抓共管推动基层卫生健康工作的新模式。

四川省泸县卫生健康局党委书记、局长刘代全说，被确定为综合试验区后，县委书记每月都要听取汇报、调度工作、梳理清单、解决问题。人力资源社会保障、编办等部门积极支持，增加医疗卫生机构编制，提高基层医务人员中高级职称人员占比，医保局大力配合争取相关政策。

河南省郑县将综合试验区建设纳入全县重点改革事项，县委常委会会议、县委深改会议定期听取汇报，研究解决相关问题。（下转第3版）

内蒙古完善 儿童医卫服务体系

本报讯（特约记者柴羽佳 通讯员林晓彬）近日，内蒙古自治区卫生健康委、自治区发展改革委和自治区教育厅等多部门联合印发《推进儿童医疗卫生服务高质量发展实施方案》，明确到2025年完善三级儿童医疗卫生服务体系，提高相关医疗资源配置和服务均衡性，提高儿童健康水平和服务满意度；到2035年形成城乡均衡、协同高效的儿童医疗卫生服务体系。

《实施方案》提出，建设高水平儿童医疗卫生服务网络，依托医联体优化儿童医疗资源配置，强化儿童保健诊疗网络建设。提升儿童重大疾病诊疗和急危重症救治能力，发挥中医药(蒙医药)在保障儿童健康中的特色优势，加强儿童心理和精神卫生服务。

《实施方案》提出，推进高质量儿童健康管理服务，加强家庭医生签约服务、疾病预防和健康管理、疾病监测和筛查管理。加强现代化儿科人才队伍建设，强化专业人才培养、岗位培训、高层次复合型人才储备。完善儿童医疗卫生服务高质量发展配套政策，包括提升医疗服务价格政策协同性、完善儿童医疗保障待遇和支付政策、完善并落实儿科人才激励政策、加大财政保障力度、补齐儿童用药短板等。

广东开展 失能老人健康服务行动

本报讯（特约记者朱琳）日前，广东省卫生健康委、省中医药局联合印发《广东省失能老年人健康服务行动方案（2024—2027年）》，提出要失能老年人提供健康服务和健康咨询、指导转诊转介等服务，增强失能老年人健康获得感，提高失能老年人生活质量。

根据《实施方案》，服务主体是具备服务能力的医疗卫生机构，包括社区卫生服务中心、乡镇卫生院、二级及以下医院、护理院(中心、站)、康复医疗机构、医养结合机构中的医疗机构等。《实施方案》明确，服务主体要为辖区内提出申请且符合条件的失能老年人提供健康服务，具体包括每年为提出申请且符合条件的失能老年人提供1次生活方式和健康状况评估、体格检查、中医体质辨识及健康指导等；进行失能状况评估，每年上门为失能老年人提供不少于2次血压测量、末梢血糖检测、康复指导、护理技能指导、营养改善指导、心理支持等。在指导转诊转介方面，服务主体要需向医院治疗或转诊的失能老年人提供入院就诊或转诊建议，向需要由医养结合机构照护的失能老年人或其照护者提供入住建议。

为提高服务质量，《实施方案》要求，组建当地失能老年人健康服务行动技术服务团队。广东省卫生健康委、省中医药局委托广东省人民医院老年医学研究所担任省级失能老年人健康服务行动技术指导单位，通过巡回指导、培训、在线答疑等方式提供技术指导。

河南基本实现 卒中防治“五级全覆盖”

本报讯 记者李季近日从河南省卫生健康委获悉，该省已建成覆盖全省17个地级市及1个省辖县级市、104个县(区)的脑卒中防治体系，基本实现省、市、县、乡、村脑卒中防治体系“五级全覆盖”。

据了解，近年来，河南省卫生健康委高度重视脑卒中防治工作。2014年，依托郑州大学第一附属医院成立河南省脑卒中防治中心，高标准遴选市级、县级防治中心，形成以省、市、县三级防治中心为主干，以同级防治成员单位为脉络，以各级疾控机构为支撑，纵向一体贯通、横向紧密联结的脑血管病防治网络。

目前，河南省通过认证的三级卒中中心有168家，其中县域三级卒中中心有103家。二级卒中中心有165家。乡镇卫生院及社区基层卒中救治单元(一级)有177家，基层卒中哨点有近500个，培训合格后获颁证书的卒中“吹哨人”有5200人。

中西部县域医共体 建设宣传推进会召开

本报讯（记者魏李培 刘志勇）11月16日，由健康报社、四川省卫生健康委主办，以“聚力医共体 赋能县乡村”为主题的2024年中西部县域医共体建设宣传推进会在四川省成都市召开。会议邀请有关专家对《紧密型县域医疗卫生共同体监测指标体系（2024版）》进行解读；邀请四川、山西、广东、广西、海南、贵州等省份卫生健康委基层卫生工作相关负责人，分别围绕提升基层卫生健康服务能力、健全医共体管理体系、深化城乡一体化联动等主题进行经验分享。

四川省卫生健康委党组成员、副主任李冰介绍，四川省委省政府高度重视医共体建设工作，将此项工作作为健康四川建设、深化医改的重要抓手，坚持高位推动，通过推动机制创新、强化能力建设、推动“四个下沉”、加强“三医”协同等举措，持续推进该省医共体建设走深走实。2019年四川省遴选37个县开展医共体建设试点。目前，该省已有137个县(市、区)开展医共体建设。

国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员张艳春表示，医共体监测评价工作有着扎实的基础，2020年国家卫生健康委等部门启动医共体评判标准和监测指标体系建设，积累了大量数据，为后续监测评价工作的延续和改进奠定了基础。张艳春介绍，日前印发的《紧密型县域医疗卫生共同体监测指标体系（2024版）》指标数量大幅减少，从试点阶段的37个减少至14个，同时更加注重监测紧密型县域医共体建设成效，以及人员、技术、服务、管理“四个下沉”落实情况，突出慢性病患者健康管理和医疗卫生服务的结果导向。

健康报社党委委员、总编辑孙伟指出，紧密型县域医共体建设作为2024年国家卫生健康领域的重点工作，承载着领导的高度重视、群众的热切期盼以及社会的广泛关注，其重要性不言而喻。孙伟表示，健康报社一直在记录、见证和推动这一卫生健康领域重要工作的前行和发展，未来将继续发挥媒体优势，挖掘、推广基层卫生健康工作的创新实践，交流分享各地的成功经验，深入探讨医共体建设进程中需要关注的问题，以推动县域整体绩效和基层服务能力的提升。



儿童学厨艺

11月17日，广西壮族自治区梧州市长洲区大塘街道幸福社区举办儿童学厨艺活动，让小朋友在实践中增长知识，提升动手能力，体验劳动的快乐。图为小朋友在家长的指导下揉面、擀皮、合作包饺子。

视觉中国供图

立即行动 共同遏制微生物耐药

□本报记者 吴少杰

11月18日，由国家卫生健康委医政司和农业农村部畜牧兽医局主办，健康报社承办，国家卫生健康委抗菌药物临床应用与耐药评价专家委员会与中国兽药协会协办的2024年全国微生物耐药防治周启动仪式在京举行。从2016年起，我国已经连续9年与世界卫生组织同步举办提高抗微生物药物认识周活动，得到了社会各界的广泛关注和积极参与。今年的活动主题是“教育 倡导 立即行动”。

遏制耐药工作获积极进展

“在各有关部门的支持配合下，我国遏制微生物耐药工作已经取得了积极进展。监测结果显示，我国多项抗

微生物药物临床应用管理指标持续改善，细菌真菌等微生物耐药形势总体平稳向好。”国家卫生健康委医政司相关负责人表示，微生物耐药是全球公共健康领域面临的重大挑战之一，遏制微生物耐药已经上升到国家安全和重大战略高度，不再局限于某个行业或某个专业领域。

农业农村部畜牧兽医局副局长、一级巡视员陈光华表示，我国积极响应世界卫生组织、联合国粮农组织和世界动物卫生组织倡议，强化动物源细菌耐药性监测，提升兽用抗菌药全链条监管效能，提升养殖用药能力水平，推动兽用抗菌药综合治理，为人与自然和谐共生作出积极贡献。近年来，农业农村部持续开展规范畜禽养殖用药专项整治行动，严打养殖环节超范围、超剂量、超时限用药等违法违规行为；实施2024年兽药质量监督抽检，兽用抗菌药抽检合格率达到99.3%，完成29种兽用抗菌药对大肠

杆菌等7种养殖常见致病菌的耐药监测与分析；推动全国超3万家规模养殖场实施兽用抗菌药使用减量化行动，开展形式多样的合理用药宣传教育，不断凝聚全社会科学使用兽用抗菌药共识。

全国抗菌药物临床应用监测网数据显示，自抗菌药物临床应用专项整治以来，抗菌药物临床应用指标均呈现不同程度的合理化趋势。自2011年以来，全国抗菌药物临床应用监测网核心数据医院住院患者抗菌药物使用率明显下降，从2011年的59.4%下降到2023年的33.4%；抗菌药物使用强度从2011年的70.4DDDs/(100人·天)下降到2023年的42.7DDDs/(100人·天)；医院门诊患者抗菌药物使用率从2011年的16.2%下降到2023年的7.1%。全国医疗机构感染监测网调查显示，监测单位医院感染现患率从2012年的3.2%下降到2023年的1.4%。

全国细菌耐药监测网数据显示，近十年我国总体耐药形势稳中向好，例如三代头孢菌素耐药的大肠埃希菌检出率下降了10.8个百分点，但耐药细菌的检出率存在时间及地域性的差异，碳青霉烯类耐药肺炎克雷伯菌和鲍曼不动杆菌在某些地区、某些特定病区及某些人群中较高的检出率以及较快的增长应引起重视。这提示，需进一步加强抗菌药物合理应用的管理，严防碳青霉烯类等广谱抗菌药物的过度使用，并做好耐药菌医院感染控制工作，以遏制其流行传播。

国家卫生健康委抗菌药物临床应用与耐药评价专家委员会办公室主任徐英春指出，从真菌病种来看，耐药菌株威胁目前在增加，而且随着环境温度的改变，也导致了耐药性可能潜藏的危险逐渐增高，需要引起重视。同时，要加强真菌检测方法的改进，进一步做好监测防控。（下转第2版）