健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2025年1月9日 星期四
农历甲辰年 十二月初十
第12437期 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

健康中国·行走广西

来宾：基层医疗服务焕新颜

□本报记者 吴少杰 肖景丹
特约记者 覃素媛 李玲

广西壮族自治区来宾市地处桂中地区，常住人口有205.11万人。近年来，来宾市紧紧围绕以基层为重点的卫生与健康工作方针，通过全面推进紧密型县域医共体建设，不断补齐短板，持续增强基层服务能力。目前，该市已实现了县域医共体建设全覆盖。近日，本报“行走健康中国”报道组走进来宾市武宣县、象州县，看到了当地基层医疗服务正在焕新升级。

上下互联互通让就医更便捷

近日，武宣县桐岭镇的黎阿姨因患腰椎间盘突出、腔隙性脑梗死，到桐岭中心卫生院中医康复科就诊。医生梁玉强为黎阿姨开具了颅脑、腰椎间盘CT检查单。黎阿姨做完检查后，仅过了半个小时，由武宣县人民医院（武宣县人民医院医共体总院）出具的检查结果就传回了卫生院。“在卫生院检查，由县医院出具诊断报告，检查质量更有保障，花费还更少。”黎阿姨满意地说。

梁玉强介绍，像黎阿姨做的CT检查，在乡镇卫生院做只需要252元，如果去县级医院做，价格翻一倍都不止。此外，相比县级医院，乡镇卫生院的报销比例要高10%，患者自付的费用更少，还节省了路费，这些大大减轻了就医负担。

桐岭镇居民享受的这项改革成果，得益于武宣县紧密型县域医共体建设的持续推进。早在2015年，武宣县就试点开展以县级医院托管乡镇卫生院模式的县乡医疗服务一体化管理。在此基础上，2019年，武宣县进一步整合县域医疗资源，分别由县人民医院、县中医医院、县妇幼保健院牵头成立3个紧密型县域医共体，逐步构建起优势互补、资源共享的医疗服务县乡一体化格局；同年，武宣县成为国家级紧密型县域医共体建设试点县之一。通过紧密型县域医共体建设，武宣县各乡镇卫生院在医疗技术、设备配置及人才培养等方面取得显著成效，特别是远程诊疗系统的应用，给居民带来极大便利和实惠。

在武宣县人民医院放射科，科主任谭冠指着一个大屏幕介绍：“这是总院开发的远程影像系统，各乡镇卫生院做完检查后，影像资料可以即时上传，由总院医生进行阅片和诊断，诊断结果30分钟左右即可反馈到乡镇卫生院。”

武宣县人民医院院长庾佳楠介绍，武宣县各乡镇卫生院以前设备短缺，只能做DR、X线检查。自武宣县启动紧密型医共体建设以来，政府加大资金投入，各乡镇卫生院逐步配齐CT设备。为了解决基层缺少诊断医生的问题，总院开发了远程医疗服务平台，将原来各乡镇独立的医疗系统整合进来，不仅帮助基层提升了诊断能力，还实现了数据互通、资源共享。

据介绍，借助远程医疗服务平台，武宣县医共体总院和各乡镇卫生院分院实现了医疗信息的互联互通。除了检查结果的诊断外，基层医生遇到疑难病症时，也可通过远程医疗服务平台将患者的病历资料、检查检验结果等上传至总院，由总院的专家进行远程会诊，让患者在乡镇就能够得到县级专家的医疗服务，大大提高了基层服务质量。

“自实施紧密型县域医共体建设以来，我们卫生院服务能力逐年提升。2023年，门诊量达86060人次，比2022年增长6.4%；住院患者有7617人次，同比增长30.8%；向上级医院转诊患者82名，上转率同比下降23.31%。”桐岭中心卫生院院长李世贵介绍，住院量的上升和上转率的下降，体现了医院服务能力的增强。卫生院编制床位98张，实际开放床位180张，如果赶上就诊高峰期，这180张床位都不够用。为此，县政府在2021年无偿划拨2万平方米土地作为卫生院建设用地。同年，卫生院业务综合楼建设项目也获批，总建筑面积达1万多平方米，预计2025年中可以投入使用，规划开放床位350张。届时，卫生院服务能力将得到质的提升，向着升级打造县域医疗次中心的目标迈进。 （下转第4版）

上海评出146个公共场所星级母婴室

本报讯 （特约记者**潘明华**）日前，上海市卫生健康委评选出146个公共场所星级母婴室，包括五星级母婴室18个、四星级母婴室55个、三星级母婴室73个。

根据《上海市母婴设施建设和管理办法》《上海市公共场所母婴室星级评定方案》，上海市公共场所母婴室星级评定等级分为三星级、四星级和五星级3个等级，星级评定工作每两年开展一次。经常有母婴逗留的公共场所包括：购物中心、百货商场等大型商业网点；机场、铁路车站、长途客运车站、高速公路服务区，以及轨道交通和城市铁路换乘站等交通枢纽；助产医疗机构、儿童专科医院、设有儿科或儿保门诊的医疗卫生机构；文化、体育活动等场馆；景区、公园、园林、游乐场等旅游休闲场所；社区卫生服务中心等社区公共服务场所等。

辽宁加强产前筛查和诊断技术服务管理

本报讯 （特约记者**郭睿琦 刘文慧**）近日，辽宁省卫生健康委印发的《关于加强产前筛查与产前诊断技术服务和管理工作的通知》要求，按照“县级筛查、地市诊治、省级指导管理”的原则，加快本地区产前筛查与产前诊断服务网络建设。原则上，每个地市至少要有1所公立医院开展产前诊断技术服务，每个县（市、区）均设置至少1所产前筛查机构。2025年底前，各市均要建立起比较完善的产前筛查与诊断服务网络。

《通知》要求，强化网络管理和技术指导。中国医科大学附属盛京医院和辽宁省妇幼保健院为省级产前诊断中心，分别承担全省产前诊断疑难病例的转诊、会诊等诊疗服务，以及技术培训、指导、质控和信息管理等工作。市级卫生健康行政部门要依据产前诊断机构服务能力和功能定位，确定1所公立医院产前诊断机构为市级产前诊断中心。

《通知》强调，规范省级培训基地管理。中国医科大学附属盛京医院等6所产前诊断机构作为省级产前筛查与产前诊断技术人员培训基地，承担拟从事产前诊断和产前筛查技术人员的培训工作；省级培训基地实行动态管理；规范开展专业理论培训和临床实践培训；拟从事产前筛查技术人员连续培训时间不少于3个月，从事产前诊断技术人员连续培训时间不少于6个月。

新春向新 干字当头

以更实举措 回应“一老一幼”期待

□本报评论员

人口高质量发展牵动千万家庭，关乎民生福祉。2025年全国卫生健康工作会议提出，要研究促进生育政策，扩大老年健康服务供给。实现幼有所育、老有所养，关键在落实好一揽子生育支持政策，根据社情民意进一步完善政策体系，以更实的举措和看得见摸得着的工作实效回应群众期待。

建设生育友好型社会是适应人口发展新形势，积极应对人口老龄化、少子化的关键举措。积极构建生育友好型社会是一个长期的系统工程。强化生育支持措施，要聚焦育龄家庭的痛点、难点，打出政策“组合拳”。要研究推进生育补贴政策，减轻群众生育、养育、教育负担；加强育幼服务体系建设，开设早孕门诊，全面开展关爱行动，推进生育友好医院、儿童友好医院和高水平妇幼保健机构建设，完善出生缺陷防治和干预救助网络。

近日，国家卫生健康委发布2025年全系统为民服务8件实事，其中第四件实事——“每千人口3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个，全国新增普惠性托位66万个”，对扩大普惠托育服务供给提出了具体指标。确保如期办好实事，就要着力扩大普惠托育服务供给，大力发展托幼一体服务，引导公建和民营力量共同发力，新增与存量挖潜一起上，以非营利和普惠为导向，推动落实补助、税费减免等各种支持政策。

积极应对人口老龄化，需要持续推动老年健康服务体系建设。要聚焦健康老龄化，支持发展综合性老年医学特色医院，持续推进失能老年人健康服务、老年期痴呆应对等工作，扩大老年上门护理服务供给。力争到2025年，实现85%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构建成老年友善医疗机构的目标。

老年人有医养结合等多样化养老服务需求，推进医养结合高质量发展，要大力推动居家和社区医养结合，引导支持医疗资源丰富地区的部分二级及以下医疗卫生机构转型为康复医院、护理院，动态推开安宁疗护服务；引导有条件的县区级医疗卫生机构，特别是服务量不饱和的机构延伸开展医养结合服务。

加快完善生育支持政策体系，扩大老年健康服务供给，事关每个人、每个家庭。要锚定目标任务，坚持干字当头，健全老有所养、幼有所育的政策体系，扩大多方参与、多种方式的服务供给，办好人民群众关心的一桩桩实事，不断增强人民群众的获得感、幸福感、安全感。

救治伤员 1月7日夜，在西藏自治区日喀则市定日县地震灾区临时救治点，前来救援的西藏自治区人民医院副院长仁增为受伤群众处理伤口。 **本报西藏记者站**供图

（定日抗震救灾报道见今日第4版）

关注县域医共体建设进展③

横向协同 升级医共体“能量池”

□本报记者 高艳坤

紧密型县域医共体建设是个系统工程，中心任务是推动医疗服务模式从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变。实现这一目标，需要建强分工协作机制，凝聚医疗、公卫、医保、医药等多方力量，助推紧密型县域医共体建设。围绕上述工作，各地正在深入推进改革。

在协同中落实中西医并重

中医和西医在疾病防治中各有侧重，各具优势。在紧密型县域医共体建设中，要优化中西医资源配置，强化协同，让两者更加充分地各展所长。

在顶层设计中，我国对各个县区的紧密型县域医共体组建形式、组建数量给予了充分的探索空间。各县区可以组建一个医共体，也可以根据人口数量等实际情况组建多个医共体。在组建多个医共体的地区，县级综合医院和中医院往往分别担任牵头医院。但这种模式又为统筹和平衡中西医资源提出了新课题。

在新疆维吾尔自治区伊犁哈萨克自治州新源县，县人民医院牵头县域东部7家乡镇卫生院成立医共体，县中医医院牵头县域西部4家乡镇卫生院成立医共体，两家医共体分别以“1+7”和“1+4”的形式推进。该县卫生健康委党委书记姚能强坦言，这样的设计部分原因是要兼顾中西医发展，但在后续的推进过程中，一些弊端也逐渐显现出来。主要表现为，新源县人民医院牵头的县域东部乡镇卫生院和村卫生室，在急诊急救能力提升方面比较强势，指导用药、患者转运等都更及时，在专科发展上亮点也多，但在中医适宜技术推广和中医康复项目发展上，相对县域西部要慢一些。而新源县中医医院牵头的县域西部乡镇卫生院和村卫生室则正好相反，中医适宜技术推广得非常好，但在急诊急救等方面发展相对不足。

“发现这一苗头后，我们及时转变工作思路，进行调整。”姚能强说，调整后，新源县人民医院和中医医院依然负责医共体内的管理工作，但是技术指导则要覆盖全县，从过去的“1+7”或“1+4”转变为“1+11”。

新源县人民医院牵头成立全县急诊急救中心，构建辐射全县11个乡镇的网格化、分层级的急救网，指导提升全县基层医疗卫生机构的急诊急救技术水平。新源县中医医院牵头成立全县中医适宜技术推广中心，推动乡镇卫生院中医康复专科发展。目前，新源县11家乡镇卫生院实现中医馆100%全覆盖，均能开展6类10项以上中医适宜技术。

作为国家卫生健康委紧密型县域医共体建设专家组成员，新疆维吾尔自治区卫生健康委原巡视员彭永长期跟踪、协助、指导各地县域医共体建设。他表示，新源县遇到过的难处，在其他地区也不同程度地存在。新源县走过的路，尤其是后期的调整和探索，可以供许多地区参考借鉴。

新源县调整后的医共体架构和分工，明显更有利于中西医在县域内更加均衡地发展。姚能强说，一切还将在实践中不断优化。

壮大用好公共卫生专业力量

卫生经济学的一项测算显示，对于慢性疾病，在预防上投入1元，大约可以在治疗上节省8元。这提示紧密型县域医共体建设要更加重视医防融合，其中，发挥好疾控中心、妇幼保健院等公共卫生机构的专业优势很重要。 （下转第2版）

重庆上线“渝悦·云医”互联网医院总平台

本报讯 （特约记者**喻芳 李纬**）近日，由重庆市卫生健康委建设的重庆市“渝悦·云医”互联网医院总平台上线。目前，入驻平台的互联网医院已达18家，3712名医生提供线上服务。市民可在微信中搜索“渝悦云医”，通过关注微信服务号使用相关功能。

据介绍，当前，重庆市已建成互联网医院109家，远程医疗服务覆盖所有区县和85%的公立二级及以上医疗机构；发放电子健康卡3000余万张，累计用卡11亿余次，实现全市“扫码就医”。“渝悦·云医”上线后，重庆市将在此基础上加快构建起线上线下一体融合的医疗卫生服务体系。

目前，“渝悦·云医”已能为市民提供预约挂号、在线咨询、常见病和慢性病复诊开方、线上医保支付、药品配送到家、报告查询等“一站式”互联网医疗服务。此外，该平台实现线上医疗服务全过程可追溯、全流程数字化监管。

重庆市卫生健康委相关负责人表示，未来，“渝悦·云医”将陆续接入更多优质医疗机构，上线“互联网+护理”“互联网+康复”“互联网+用药指导”等功能；通过开展远程会诊、远程心电诊断、远程影像诊断等服务，在上级医院专家与基层医生之间搭建起沟通桥梁，有力推动分级诊疗实施，逐步缩小城乡医疗差距。

首席编辑 李阳和