

健康中国·行走四川

四川：织密健康保障“三张网”

□本报记者 郭蕾 闫丽新
特约记者 喻文苏

2022年6月，习近平总书记在四川考察时强调，要加强乡村卫生体系建设，保障好广大农民群众基本医疗。2023年7月，习近平总书记再赴四川考察时强调，要加强社会保障体系城乡统筹，推动基本公共服务城乡均等化。殷殷嘱托，言犹在耳。近年来，四川省卫生健康委不断深化医药卫生体制改革，推动医学科技创新，加强区域医疗中心建设，促进优质医疗资源下沉。近日，本报“行走健康中国”报道组走进四川省3个城市，聚焦当地卫生健康服务新气象，一路走，一路看。

织密卫生健康服务网

“1+1+X”“3+1+1”“1+1+6+

N”……数字和字母的组合，代表着四川省各地不同模式医联体的谋划布局。各级医疗卫生机构“联体”又“联心”，织密卫生健康服务网。

金沙江和岷江汇合后，称作长江，这个“长江零公里”就位于四川省宜宾市。三江汇流之地，壮丽的不只是景观。这座城市的优质医疗资源、管理模式、科技创新等仿佛是看不见的江，也在不断“汇流”，绘就一幅多彩的民生画卷。2019年5月，四川大学华西医院领办宜宾市第二人民医院，宜宾二院加挂“四川大学华西医院宜宾医院”牌子。

“我们向华西借智、借力，促进优质资源扩容。”华西医院派驻宜宾二院副院长刘洋表示，“双方共建‘1+1+X’合作模式，即华西医院、宜宾二院、宜宾及周边区县医联体医院合作，通过多中心临床研究、专病医联体建设、华西云课堂学习、信息系统互联互通等途径，实现市、县级医院与华西医院专病临床路径的同质化管理。”

“2024年，四川省首例肾移植术

后产妇在我院分娩一对双胞胎，这标志着我院危重症孕产妇救治能力再上新台阶。”刘洋说。

刘洋深知，实现医院高质量发展，只靠借力是不够的，要把看家本领学到手。人才是医院发展的核心资源，从2023年3月起，宜宾二院充分依托华西医院管理研究所的优质师资队伍，连续举办两届现代医院管理职业化定制培训班，对近300名学员开展培训。截至目前，多名从培训班毕业的学员走上了中层管理岗位。

宜宾二院的变化有感可及。该院获批国家临床重点专科1个、省级区域医疗中心1个、省级临床重点专科5个；2024年，在四川省医院医疗服务能力排名中位列第9名，15个专业进入全省前10名，“相较领办前，2024年，我院出院患者四级手术台次增加近30%，病例组合指数由0.96增至1.12，平均住院日减少2.32天。”刘洋介绍。

在自贡市自流井区，“1+1+6+N”的新发展格局，破解了该区医疗服务

能力差的难题。

自流井区人民医院院长殷文娟介绍，两个“1”分别代表自贡市第一人民医院和1个医共体，“6”代表区人民医院、区妇幼保健院、舒坪镇中心卫生院等6所医疗机构，“N”代表辖区内若干个村卫生室。2023年，自流井区人民医院建成投用；2024年，该院与自贡市第一人民医院签订合作协议，构建城市医联体、县域医共体协同联动的服务体系。

自流井区医共体内实现管理、编制、人员、岗位、绩效、财务、药物、信息“八统一”，实现“一家人、一盘棋、一本账”。“我们结合岗位需求，通过县招乡用、乡聘村用的方式有序双向互派，实行科室轮转和院区轮转，实现工作人员上下流动、一体化管理，增强基层对人才的吸引力。”殷文娟介绍。

经过近一年的发展，医共体内的诊疗技术“更上一层楼”。据统计，2024年，自流井区人民医院帮扶舒坪、仲权等分院，建成口腔科、麻醉科、

耳鼻喉科等8个特色科室，各分院住院诊治病种从88种增加到136种，为群众“大病不出县、小病不出乡”提供了保障。

在四川，专科医联体也在守护百姓健康。比如，自贡市第三人民医院依托紧密型医联体建设，打造卒中防治网，指导辖区内医疗机构开展静脉溶栓200余例；自贡市第四人民医院建立区域慢病整合管理体系等。

织密“一老一小”幸福网

家住自贡市富顺县富世镇白果湾社区的王大爷从2024年初开始，记性越来越差，脾气越来越怪。起初，家人认为这是上了年纪的表现，没太在意。后来，在一次全市老年人认知功能障碍筛查评估中，王大爷被确诊为早期认知障碍。得益于及时发现、系统干预，王大爷目前病情平稳。

（下转第2版）

做好春节前后重点传染病防治工作

本报讯（记者段梦兰）近日，国务院联防联控机制疫情防控组印发《关于做好2025年春节前后新冠病毒感染等重点传染病防治工作的通知》，要求各地各部门高度重视春节前后新冠等重点传染病防治工作，充分发挥好联防联控机制的作用，把各项防治政策措施落实到位，确保全国传染病疫情形势总体平稳、人民群众健康平安度过新春佳节。

《通知》指出，我国正处于急性呼吸道传染病冬春流行季，但总体流行强度低于上一个冬春流行季水平。流感已进入流行高峰期，短时间内可能仍将处于较高流行水平；新冠病毒、肺炎支原体、人偏肺病毒、呼吸道合胞病毒等其他呼吸道病原体所致疾病处于低流行水平，但在不同地区和特定人群中仍存在一定程度的流行，预计多种急性呼吸道传染病交替或共同流行的趋势可能还将持续一段时间。诸如病毒感染仍处于流行季，中小学校、托幼机构、餐饮场所等聚集性疫情时有发生。春节假期人员跨境、跨区域流动和聚集性活动将明显增加，可能进一步加大疫情传播扩散风险和猴痘、登革热、疟疾等传染病境外输入风险。

《通知》从加强部门协作联动和口岸疫情防控、疫情监测预警和分析研判、重点机构和重点人群疫情防控、旅途和旅游活动疫情防控、医疗救治保障和突发事件应对处置、科普宣教和政策解读等方面提出了具体要求。

广东开展爱卫运动统一行动周活动

本报讯（特约记者饶宇辉 通讯员苏文进）1月13—19日，广东省爱国卫生运动委员会在全省部署开展以“干干净净迎新春，健健康康过大年”为主题的爱国卫生运动统一行动周活动，通过组织杀灭越冬蚊虫、整治环境卫生、加强宣传科普，全力守护群众健康。

根据要求，统一行动周期间，广东省各地市、区、镇街、社区（村）四级联动，以环境卫生整治为重点，重点灭杀以伊蚊为主的越冬蚊，提早预防登革热等媒介传染病的传播和流行。

当前正值冬季，蚊虫活动能力弱、抵御能力差，聚集范围集中，是防蚊灭蚊的最佳时期，消灭一只越冬蚊相当于消灭千只“蚊二代”。广东省爱卫办向全省发出开展“人人齐动手，杀灭越冬蚊”爱国卫生运动的倡议书，呼吁广大群众积极行动起来，通过清理卫生死角、清除积水、药物喷洒等方法，将越冬蚊“一网打尽”，提早防控登革热等媒介传染病，共同营造干净整洁、健康祥和的节日环境和氛围。

2024年全国出生人口回升

本报讯（记者郭蕾）1月17日，国家统计局发布的数据显示，2024年全年出生人口954万人，比2023年增加了52万人；人口出生率为6.77‰，比2023年提升了0.38个百分点。

数据显示，2024年末全国人口（包括31个省、自治区、直辖市和现役军人的人口，不包括居住在31个省、自治区、直辖市的港澳台居民和外籍人员）为140828万人，比上年末减少139万人。死亡人口1093万人，人口死亡率为7.76‰；人口自然增长率为-0.99‰。

从性别构成看，男性71909万人，女性68919万人，总人口性别比为104.34（以女性为100）。

从年龄构成看，16-59岁人口85798万人，占全国人口的比重为60.9%；60岁及以上人口31031万人，占全国人口的22.0%，其中65岁及以上人口22023万人，占全国人口的15.6%。

从城乡构成看，城镇常住人口94350万人，比上年末增加1083万人；乡村常住人口46478万人，减少

1222万人；城镇人口占全国人口的比重（城镇化率）为67.00%，比上年末提高0.84个百分点。

国家统计局人口和就业统计司司长王萍萍在解读文章称，2024年全国出生人口实现自2017年以来首次回升，主要受近几年生育意愿累积、各地生育支持政策逐渐落实以及老年生育偏好等因素影响，但也要看到育龄妇女特别是生育旺盛期育龄妇女仍在减少，对我国下阶段出生人口依然存在影响。随着人民生活水平的提高和医疗保障进一步完善，人口预期寿命不断提高，对降低死亡人口起到关键作用。

王萍萍还提到，2024年我国人口年龄结构基本稳定，劳动力资源依然丰富。我国16-59岁劳动年龄人口超过8亿人，人口红利仍然存在。人口老龄化程度虽继续加深，但老年人口中60-64岁老年人比重较高，年龄结构相对年轻，为深化养老服务改革发展，实施积极应对人口老龄化国家战略提供了有利时机。



热血暖寒冬

为保障春节前后临床用血，1月17日，福建省南平市第二医院组织开展“热血送暖 为生命接力”集体无偿献血志愿服务活动，医务人员积极登上采血车献血。当天，共有96人成功献血，累计献血量达24400毫升。

特约记者郑艺姝摄

为健康中国建设持续注入法治动能

——2025年全国卫生健康法治工作会议侧记

□本报记者 刘嵌珂

2025年是“十四五”规划收官之年，也是法治建设“一规划两纲要”（《法治中国建设规划（2020—2025年）》《法治政府建设实施纲要（2021—2025年）》《法治社会建设实施纲要（2020—2025年）》）的收官节点。在近日召开的2025年全国卫生健康法治工作会议上，与会代表围绕全方位推进卫生健康法治建设，为实施健康优先发展战略、推动卫生健康事业高质量发展筑牢法治根基，交流实践经验，凝聚共识。

稳中有进 法治建设收获实效

过去一年，紧紧围绕推进健康中

国建设的立法需要，卫生健康领域重点立法项目稳步推进，法律制度体系不断完善。传染病防治法、突发公共卫生事件应对法分别通过全国人大常委会二审和一审，生物安全法等9部法律法规修订工作顺利完成，各地制修订地方性法规64件，其中新制订50件。

部分地方立法特色鲜明。一是聚焦强弱项，提炼成熟医改经验并将其上升转化为固定的法律制度，如《宁波市基层公共卫生服务条例》《莆田市分级诊疗促进条例》，为医改成果的巩固与推广提供法律支撑；二是着眼消除隐患，在献血、院前急救等关乎生命安全的关键领域加快立法进程，如《江西省献血条例》《山东省院前急救条例》，进一步保障民众生命健康安全；三是通过补短板，回应社会公众对心理健康和精神卫生的关注，广西壮族自治区、重庆市、四川省、贵州省出台精神卫生条例，山东省滨州市出台社会心

理服务条例，补齐相关领域短板；四是注重推动医学科技创新，发展卫生健康新质生产力，如《河南省医学科学院发展促进条例》《海南自由贸易港博鳌乐城国际医疗旅游先行区生物医学新技术促进规定》，为医学科技发展营造良好法治环境。

法治宣传教育是全面依法治国的一项基础性、长期性工程。2024年，卫生健康系统广泛开展多种形式的法治宣传教育活动，医务人员法治意识得到提升。北京市先后打造“首都卫生健康法律讲堂”、“医案说法”法律沙龙、“医法解说”3个普法品牌节目，宣传效果显著。山东省开展“医路同心 法践于行”法治宣传活动和医学生专场法治知识竞赛。新疆维吾尔自治区把法治宣传教育纳入干部教育培训，实施新提拔干部“任前考法”。

2024年，卫生健康系统不断以标准化助推卫生健康工作创新，面向社会公开征集687项立法立项建议，印

发两批次共117项标准执行立项；围绕推进检查检验结果互认共享、老年健康、医疗设备更新等重点工作，发布80项卫生健康标准，并在全国开展强制性标准实施评估；发布281项卫生健康地方标准，覆盖健康教育、医疗安全、慢病管理、心理健康、老年健康、托育服务等领域。

聚焦民需 重点突破切实可感

群众需求是法治保障的方向标。2024年，各地围绕人民健康权益保障不断探索，健全机制、完善制度，突出重点、靶向发力。

（下转第3版）

编

孙惠