

在法治轨道上推动医改行稳致远

在进一步全面深化医改中，不少地方在法治框架内勇于创新，做好“规定动作”、谋划“自选动作”、推出“特色动作”，探索符合自身特点和实际的解题路径。随着进一步全面深化医改和强基层工作的推进，市县层面尤其需要做好这方面工作。

张暄(媒体人)

2025年1月1日，《莆田市分级诊疗促进条例》开始施行。《条例》经福建省莆田市八届人大常委会第二十一次会议通过、福建省十四届人大常委会第十三次会议批准，开创了全国设区市专项立法保障分级诊疗制度推进的先河。

党的十八大以来，各地大力推进深化医改任务的系统集成、落地见效，取得积极进展和明显成效。在充分肯定成绩的同时，也要清醒地认识到当前医改已进入深水区、攻坚阶段，面临新的形势和任务，一系列突出矛盾和问题亟待破解。比如，改革的协调联动性不强，各地改革进展不平衡、政策推进及落实力度有待加大等。

解决这些矛盾和问题，需要坚决贯彻落实党中央、国务院的决策部署，学习领会其主旨要义，并因地制宜探索创新，结合当地实际的有的放矢寻找切入点、取得新突破。随着进一步全面深化医改和强基层工作的推进，市县层面尤其需要做好这方面工作。从这个角度看，莆田的做法值得借鉴。

将行之有效的经验做法上升为法律法规，巩固改革成果，为继续深化医改提供法治依据和保障。近年来，莆田市在学习、借鉴和推广三明医改经验的基础上，探索符合地方实际的举措，推进分级诊疗制度建设。《条例》注重对相关经验做法的总结和固化，努力以地方立法巩固提升医改成效、推动实现长治久安。从《条例》内容来看，所有规定都指向一个共同目标——深化医改，推动优质医疗资源下沉和均衡配置，形成科学合理分级诊疗体系，促进基本医疗卫生服务公平可及。

创新举措，破解问题、补齐短板。随着医改的推进，其艰巨性和复杂性进一步显现，还有不少“硬骨头”要努力啃下。对于各地来说，及时拿出更多实招、硬招、新招、好招，必要时另辟蹊径，才能实现“峰回路转”。

从实践来看，为落实分级诊疗工作，莆田市开展了联合病房试点工作。《条例》将联合病房工作作为

重点内容予以保障和促进，从财政投入、医保支付、药品供应、薪酬保障、人才支撑等方面予以倾斜支持。中医药在疾病预防和康复护理方面具有显著优势，有助于分流患者。为此，《条例》鼓励基层医疗卫生机构在治未病、疾病治疗、康复等领域开展中医药服务，引导推动基层医疗卫生机构坚持中西医并重、扩大中医药服务供给。在《条例》中，类似的创新举措还有很多。

从更大范围来看，在推进医改过程中，不少地方在法治框架内勇于创新，做好“规定动作”、谋划“自选动作”、推出“特色动作”，探索符合自身特点和实际的解题路径。如山西省出台《山西省保障和促进县域医疗卫生一体化办法》，凝练县、乡、镇、村四级医疗卫生机构服务能力建设、医保打包付费改革、保障村医待遇等做法，以巩固当地的医改成果。

《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》明确提出，“实施健康优先发展战略”，无论是在体系建设上，还是改革理念上都对进一步全面深化医改提出了新的、更高的要求。放眼未来，期待各地建机制、强创新，在法治轨道上推动医改行稳致远，不断完善医疗卫生服务体系，为更好满足人民群众对美好生活的期待夯实健康根基。



“高铁遛娃舱”来了

近日，一则“高铁遛娃舱”的热搜引发关注。

有媒体报道，随着春运客流的逐步增长，老人、儿童等重点旅客数量增长明显。为了让孩子们在开心出行的同时，不影响其他旅客休息，国铁南昌局福州客运段在厦门北站始发的部分长编组列车上设置“遛娃舱”，并进行“智慧”升级，增加乐高拼装、读书打卡、高铁课堂等内容。相关工作人员介绍，他们根据实际需求对长途列车的部分餐车进行童趣化改造，以提升整体旅客的乘车体验。“遛娃舱”是免费提供给带娃旅客使用的。12306客服人员表示，如果列车上设置有“遛娃舱”，购票页面应该会有相关提示，类似静音车厢。不少网友为此点赞，有人表示：“蛮好，孩子们集中在一个车厢，也不会影响到其他人。”

朱慧卿绘

小编微评

随着春节的脚步越来越近，春运客流进入节前高峰期。无数游子怀揣着对家乡、亲人的思念踏上归途，也有不少人选择利用春节假期和家人、朋友开启一场休闲放松的旅行。在此期间，关于旅途的各种话题频频登上热搜。其中，在封闭的车厢、机舱内，带娃和不带娃两个群体的冲突，一直是热门话题，也是对交通运输部门的巨大考验。铁路部门推出“遛娃舱”可谓暖心之举，为家长解了难题。

从心出发，用心服务，让服务更有温度。增设“遛娃舱”，照顾

了带娃旅客的特殊需求。在不改变车厢原有设置的情况下，将餐车改造为可供孩子玩耍的空间，不仅能减少孩子们在车厢内玩耍可能带来的安全隐患，也能让孩子们在游戏和阅读中获得乐趣。对于希望在旅途中休息或工作的其他旅客来说，此举也充分考虑了他们的需求，提升了旅途的舒适度，能避免不少摩擦和冲突。

春运是一场规模浩大的大考，也是对交通运输部门的巨大考验。期待未来能有更多类似的便民举措涌现出来，让旅客出行更加便捷、舒心，让旅途更温暖。(张暄)

首家AI医院开诊，既要发挥优势也要防范风险

唐传艳(医生)

近日，有媒体报道全国首家人工智能(AI)医院今年上半年将面向公众开放，消息引发广泛关注。在这家由清华大学智能产业研究院团队打造的AI医院里，首批42名AI医生正在进行内测。近年来，AI在医疗健康领域带来革命性变革，展现出巨大潜力。全国首家AI医院开诊具有开先河的意义，体现出未来医疗的一个发展方向。

这几年，AI医疗产品层出不穷。AI诊断、AI生成处方和AI治疗方案等智能工具，准确性和适用性持续提升。此前，AI医疗产品应用没有

形成规模，更没有出现AI产品“唱主角”的AI医院。假如此次尝试能够取得成功，未来AI医院或许会越来越多。

AI医院具有一系列优势。比如，导诊机器人可协助患者精准挂号，科学安排看病流程。有的AI工具擅长写病历，可为医生减负。基层医疗人才缺乏，AI医生可以发挥一定补位功能。而且，医院之间开展远程检查、远程会诊、远程手术等医疗技术交流，会因智能产品的大量使用变得更加高质量、更高效。

然而，对于AI医疗产品不可过于依赖。AI虽然可以掌握已有医学知识，但目前还无法产生新的医学知识，前沿的医学研发仍需人类主导。AI

医疗系统可能存在混乱状态，进而引发一系列潜在风险。更重要的是，医学属于人文科学，诊疗需要有人情味，AI诊断很难实现。AI“记忆力”很强，当诊疗涉及医学伦理和敏感隐私时，AI技术不宜涉足。部分AI产品的价格不菲，假如不能大幅提升这类产品基层的可及性，一些基层医疗卫生机构与大医院的技术差距可能会进一步扩大。

科学技术具有两面性，AI医疗技术更是如此。AI医院的优势值得肯定，但潜在风险也需要高度重视。只有严格限定智能技术在医疗领域的使用范围，跟进必需的监管手段，AI医院方能方便患者就医再添新途径。



扫码看《健时评》集锦

“三个结合”织密县域养老服务网

豆小红

坚持人才引领与人才兴业相结合

发展养老服务是一项重要的民生工程，是积极应对人口老龄化的必然要求。中共中央、国务院日前印发的《关于深化养老服务改革发展的意见》明确指出，加快健全覆盖城乡的三级养老服务网络，具体包括建设县级综合养老服务管理平台，加强乡镇(街道)区域养老服务能力建设，完善村(社区)养老服务设施站点。这为织密县域养老服务网络明确了路径和发力方向。

织密县域养老服务网络要注重发挥县级综合养老服务管理平台的资源和资源调度作用，强化乡镇(街道)区域养老服务中心的服务枢纽功能，调动村(社区)服务站为老年人提供养老服务的积极性，实现上下贯通、衔接互动、科学分工。进一步统筹推动县域养老服务资源有效利用，充分发挥好县级综合养老服务管理平台的组织和资源调度作用，强化乡镇(街道)区域养老服务中心的服务枢纽功能，调动村(社区)服务站为老年人提供养老服务的积极性，实现上下贯通、衔接互动、科学分工。进一步统筹推动县域养老服务资源有效利用，充分发挥好县级综合养老服务管理平台的组织和资源调度作用，强化乡镇(街道)区域养老服务中心的服务枢纽功能，调动村(社区)服务站为老年人提供养老服务的积极性，实现上下贯通、衔接互动、科学分工。

坚持前期调研与科学规划相结合

县级民政部门要加强统筹协调、组织调研，会同卫生健康、统计等部门做好辖区内老年人口的调查统计，准确掌握老年人口基本数据与信息，诸如老年人口的总体规模、城乡分布、年龄结构、性别结构、健康状况、经济状况、居住方式等。在全面精准调查统计的基础上，进行合理决策与科学规划。

要促进城乡养老服务协同发展，将发展农村养老服务作为实施乡村振兴战略的重要内容，着力因地制宜扩大农村养老服务供给，构建县域统筹、城乡协调、符合乡情的农村养老服务网络。科学规划县域养老服务设施布局，根据区域人口老龄化程度和养老服务需求变化，逐步提高养老服务设施用地比例或增加养老服务设施空间安排，将农村养老服务设施纳入乡镇国土空间规划或村庄规划。落实城镇新建住宅小区与配套养老服务设施同步规划、同步建设、同步验收、同步交付要求。推进县级老年人活动中心建设，拓展为老服务功能，支持城乡闲置公共服务资源改建养老服务设施。

坚持数智赋能与科技创新相结合

加快推进数智技术赋能养老服务，大力发展并推行“数字+”“智慧+”养老服务模式，提升管理与服务的数智化水平。加快养老科技和信息化应用，让养老服务因科技和信息化而更安全、更舒适、更丰富。有条件的县可设立相关项目，主动了解智能机器人等新技术产品的发展趋势，推进对接洽谈与开发应用。

支持智慧健康养老应用示范，推广智能家居和智慧健康产品；鼓励企业研发推广健康管理、养老服务类人工智能和可穿戴设备，同时加强对老年用品、老年设备的质量监管。

重点完善县级养老服务信息平台，促进养老服务供需对接、供需匹配；统筹开展县域人口普查、抽样调查等工作，形成全面准确的老年人和养老服务数据库，加强与国家、部委、省市老年人人口基础信息库等的衔接与共享。(作者系中共湖南省委党校教授)

健康论坛 委主任视点

多元化系统化构建生育友好型社会

张弦

近年来，陕西省汉中市卫生健康委认真学习贯彻习近平总书记关于人口工作的重要论述精神，坚持人口与发展综合决策、优生与优生同发力，持续健全生育支持政策体系，做优重点人群健康服务，为努力建设环境优美、绿色低碳、宜居宜游的生态城市提供有力支撑。

全方位健全生育支持政策

汉中市委、市政府高度重视人口工作，三孩生育政策实施以来，先后多次召开市委常委会会议、市政府党组会议、全市医改工作会议等，定期听取工作汇报，研究制定《汉中市中优化生育政策促进人口长期均衡发展工作方案》《关于进一步完善落实积极生育支持政策和配套措施的通知》等文件，一体化建立生育、养育、教育政策体系。在贯彻落实《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》电视电话会议上，汉中市进行了经验交流。

在生育补贴方面，在全省率先实

行生育补贴制度，对符合政策生育二孩、三孩家庭，分别发放一次性生育补贴2000元和10000元，政策出台以来共发放补贴3886.4万元。

在生育保险方面，规范生育医疗费用支付管理，推进生育医疗费用支付方式改革，2024年全年支付女职工生育保险费1494万元、发放生育津贴2921万元，将13项治疗性辅助生殖类医疗服务纳入医保支付范围。

在税收减免方面，将3岁以下婴幼儿照护费用纳入个人所得税专项附加扣除，通过视频直播、“纳税人学堂”、电话辅导等方式开展政策宣传，已有2751人享受政策红利，减免个人所得税192.5万元。

在教育支持方面，在市域内386所学校落实多子女同校就读政策，有效解决“入学难、接送难”问题。2024年，全市出生人口同比增加800人。

多维度建设生育友好环境

汉中市全面加强综合医院产科儿科和妇幼保健机构建设，实现市、县(区)危重孕产妇和新生儿救治中心全覆盖，综合医院、中医医院全部

开设儿科门诊，所有乡镇卫生院均开展儿科诊疗服务，全市儿科医师数达到739人。

汉中市落实母婴安全五项制度和孕产妇五色分级管理要求，织密孕产妇健康咨询、风险筛查、高危评估“三张保健服务网”，健全市、县(区)医疗救治和镇村健康管理4支队伍，全面提升服务能力。2024年，全市开展免费宫颈癌和乳腺癌筛查4.34万人、孕产期优生健康检查3.38万人、出生缺陷筛查1.89万人。

多元化打造托育服务体系

汉中市卫生健康委积极顺应新时代人口工作形势要求，推动计生协职能转变，主动参与人口发展、育儿指导、托育服务等工作，宣传新型婚育文化，营造生育友好社会氛围。将托育服务纳入“十四五”规划，争取中央预算内投资、省级托育机构专项补助等资金872万元投入普惠托育服务体系建设。

汉中市在全省率先鼓励和支持有条件的公办、民办幼儿园利用现有资源开设托班。探索用人单位办托、社区嵌入式托育、家庭托育点、“养育未

来”项目等模式，已累计建成托育机构131所、提供托位12301个，初步形成公办托育、民办托育和农村托育共同发展的多元化托育服务体系，有效满足了群众的托育需求。

汉中市积极推进医育结合，鼓励各级医疗卫生机构与托育机构建立联系，定期上门对接和指导，预防控制传染病，为婴幼儿建立健康档案，提供预防接种、中医药保健、眼保健及视力检查等服务，守住婴幼儿安全和健康的底线。按照“质量有保障、价格可承受、方便幼儿入托”的原则，以县(区)为单位认定普惠托育机构62所，每月每孩托育价格在1400元至1850元之间，减轻了群众育儿负担。

下一步，汉中市将进一步健全人口发展支持和服务体系，有效降低生育、养育、教育成本，积极构建生育友好型社会，促进人口高质量发展。

(作者系陕西省汉中市卫生健康委党组书记、主任)

评论投稿邮箱
mzpljkb@163.com