



国家中医药局召开“中医药与运动健康”专题发布会 让中医药更好助力全民运动健康

本报讯（记者孙勃）4月17日，国家中医药局召开健康中国中医药健康促进主题发布会之“中医药与运动健康”专题发布会。国家中医药局中西医结合与少数民族医药司司长严华国介绍，将持续提升中医院支撑和保障运动健康的能力，推进中医运动养生科普宣传和传统体育项目推广普及，为提升全民运动健康水平发挥中医药作用。

严华国表示，国家中医药局持续加强中医院相关科室建设，发挥中医药特色优势，保障运动健康。2000余家二级以上公立中医院设置骨伤科、针灸科、康复科，1300余家二级以上公立中

医院设置推拿科。建设一批相关专业国家中医优势专科，制定推广包括急性腰扭伤、膝关节创伤性滑膜炎、踝关节扭伤等在内的中医优势病种、中医诊疗方案。

国家中医药局积极发挥中医运动养生在健康促进、慢性病预防和康复中的作用。启动实施医体融合强健行动，鼓励中医院教授传统体育项目。在中医药文化传播行动主题活动中，通过现场教学、互动体验等形式，带领群众练习八段锦、五禽戏；在校园中医药文化主题日活动中，鼓励青少年了解练习传统体育项目。各地积极推动中医药传统体育项目和现代康复技术的融合发展，推广应用中医养生方法。

国家中医药局注重加强科研支撑和人才培养，依托中国中医科学院望京医院建设全国中医运动科学中心，布局建设相关领域重点研究室，开展中医药防治运动系统相关疾病研究，开展中医运动医学重点学科建设，培养学科带头人、学科骨干和学科团队。

“今后，要进一步加强全国中医运动医学中心建设，加强中医运动医学重点学科和人才培养，加强中医优势专科建设，加强运动系统相关疾病中西医结合临床协作攻关，加强多学科交叉融合和医工融合，不断提升医疗卫生机构运用中医药防治运动系统相关疾病的能力和水平。”严华国说。

河南建立“三医”协同发展和治理推进机制

本报讯（记者李季）4月15日，河南省医疗、医保、医药协同发展和治理工作推进机制办公室第一次会议在河南省卫生健康委召开，进一步明确办公室工作职责和相关制度，强化部门协作和工作统筹，推动全省深化医改工作纵深发展。

河南省委全面深化改革委员会关于设立医疗医保医药协同发展和治理工作推进机制的通知明确，河南省“三医”协同发展和治理工作推进机制办公室设在河南省卫生健康委，主要负责研究国家医药卫生体制改革方针、政策，提出河南省深化医药卫生体制改革政策、举措的建议，推动落实省“三医”协同发展和治理工作推进机制研究确定事项等。办公室主任由河南省卫生健康委主要负责同志担任，副主任由河南省卫生健康委、省医保局、省药监局分管负责同志担任，成员由16个成员单位相关处室主要负责同志担任，联络员由各成员单位相关处室处级干部担任。

河南省“三医”协同发展和治理工作推进机制办公室将重点建立健全定期会商、政策协同、信息联通、监管联动、专家咨询、组合会商等机制，统筹推进各项改革任务落地见效。

会议要求，各相关部门要强化部门协同，主动作为、密切协作、靠前一步，尽快出台省级层面的相关配套政策，为各地有序推进医改提供政策支持；加强典型引导，加强对郑州市、洛阳市、平顶山市、安阳市、周口市5个改革创新示范市的指导；强化监测评价，结合国家部署要求，进一步细化完善医改监测指标和评价体系，指导各地做好医改监测数据挖掘和分析利用工作，健全省市级医改监测评价机制。

山西梯次启动三级中医优势专科建设

本报讯（特约记者郝东亮）日前，山西省卫生健康委发布《全面推进中医优势专科建设的工作方案》，分层次全面推进中医优势专科建设。《工作方案》提出，在全省梯次启动省、市、县级全面推进中医优势专科建设，到2029年，全省中医优势专科总体规模达到350个左右。

《工作方案》从明确各级中医优势专科功能定位、推进中医优势专科集群建设、加强中医优势专科能力和品牌建设、加强中医优势专科人才梯队建设、提升中医优势专科科研创新能力、协同推进其他重点科室建设6个方面提出工作任务。

其中，在推进中医优势专科集群建设方面，《工作方案》提出，省级中医药主管部门分专业组建省级中医优势专科联盟，原则上由省域内的国家中医优势专科牵头，每个专业一般组建1个省级中医优势专科联盟，对没有国家中医优势专科的专业，在省级中医优势专科中择优确定牵头单位。省级中医优势专科联盟成员单位原则上控制在30个左右，省级中医优势专科和市级中医优势专科应动态管理，全部纳入本专业省级中医优势专科联盟。省级中医优势专科联盟牵头单位负责总结推广本专业临床诊疗经验和标准规范，对联盟内专科开展远程会诊、定期巡诊、人才培养等。

《工作方案》明确，各级中医医院要加强中医优势专科的建设和管理，不断完善推动中医优势专科高质量发展的激励机制和配套支持举措。专科联盟牵头单位要统筹发挥专科（专病）诊疗中心、实训基地工作职能，带动省域内相关专科水平整体跃升。各中医优势专科要探索集预防、治疗、康复、个人健康管理于一体的全链条服务模式。



邮发代号：
1-20
全年价格：
456元

扫码订健康报

江西推进“将健康融入所有政策”

- 建立稳定的健康治理财政投入保障机制
- 健全跨部门协调和省、市、县三级推进机制
- 全面建立健康影响评估制度

本报讯（特约记者易双洪）近日，江西省政府印发《关于将健康融入所有政策的意见》，从5个方面提出16项具体措施，要求将健康融入政治、经济、文化、社会、生态文明建设“五位一体”总体布局。《意见》提出，建

立健全健康优先的规划、投入、治理体系，加快推动“将健康融入所有政策”，将其作为提升社会健康治理能力的重要途径，使经济社会发展与促进群众健康相得益彰。

《意见》提出，将健康融入政治建

设，建立健全健康优先的工作机制、法治保障和评价体系，融合推进健康江西行动和爱国卫生运动，将落实健康优先战略纳入党委和政府重要议事日程，建立稳定的健康治理财政投入保障机制，构建更加系统集成、协同高效的健康促进体系。

将健康融入经济建设，培育壮大健康产业，打造健康消费新场景，推动医教研产融合，加快形成健康新质生产力。

将健康融入文化建设，突出健康科普的科学性、权威性和广泛性，将健康教育纳入医疗卫生人员执业培训、

国民教育体系等，加快普及文明健康生活方式，弘扬中医药传统文化，树牢健康生活理念。

将健康融入社会建设，推进健康城镇创建，把全生命周期健康管理理念贯穿城市规划、建设、管理全过程各环节，构建整合型卫生健康服务体系。推进人口高质量发展，实施普惠托育专项行动。健全疾病防控体系，筑牢公共卫生安全防线。

将健康融入生态文明建设，深入开展爱国卫生运动，系统推进环境健康管理，打造功能完善宜居城市。

《意见》要求，健全跨部门协调和

省、市、县三级推进机制，建立健康江西行动监测预警体系，对重要健康指标和健康影响因素的发展趋势进行常态化监测研判。制定《健康江西行动发展指数评价指南》，每年发布市、县（区）健康发展指数。全面建立健康影响评估制度，系统评估各项经济社会发展规划和政策法规、重大工程项目对健康的影响，实现政策从“最初一公里”到“最后一公里”的全过程管理。针对辖区内居民主要健康问题，制定相关措施和干预策略，控制和消除健康危险因素，加强健康指标改善情况监测评价。

弘扬崇高职业精神·对话“白求恩奖章”获得者

杨世霞：坚守25载，与白秧坪村融为一体

□本报记者 高艳坤
特约记者 张晔

在贵州省黔东南苗族侗族自治州凯里市碧波镇白秧坪村，一位医者坚守25载，书写着平凡但动人的为民篇章。她就是白秧坪村卫生室村医杨世霞。从贵阳医学院（现贵州中医药大学）毕业后，她扎根这片土地，怀着对父老乡亲的深厚情感，用满腔热忱为村民筑牢健康防线。

■健康报：从贵阳医学院毕业后，为什么来到白秧坪村做村医？还记得刚到这里的情景吗？

杨世霞：从很小的时候起，我就立志成为一名医生。我读初中时，父亲患上肺气肿，不幸去世；高中时，哥哥也被病魔夺走了生命。那时候，家里经济拮据，当地又缺医少药，亲人们在

病痛中苦苦挣扎，得不到有效救治。这些经历让我暗下决心，一定要做一名医生，为父老乡亲们服务，也弥补亲人的遗憾。

2000年，我从贵阳医学院毕业后嫁到了白秧坪村。当时，村卫生室连一处固定的场所都没有。为了开展工作，我租下了村民的两间房子，就此踏上了行医路。听说在我来之前，村里也有过几位村医，可他们由于各种原因，难以在此长期扎根。

过去，村民们身体不舒服了，通常都会选择在家硬扛，实在熬不住了，才会来卫生室看病，我对村民生活的艰辛有着深切体会。

一次，一位老爷爷来买治疗头疼的药。他从兜里小心翼翼地掏出钱，钱层层包裹，最外层是一次性塑料袋，接着是一层手绢，最里面还包着红纸。打开之后，里面总共也就七八块钱。看到这一幕，我心里特别难受，我

说：“爷爷，这药我送您，不要钱。”我送了他20小包装，那时每包售价一角钱。老爷爷道谢后离开了。

一周后，他再次来到卫生室，带来了3把亲手编的扫帚。我说：“扫帚我收下，但您得告诉我多少钱一把。”他说：“你给钱，我就不给你了。”老爷爷住在远处的寨子里，为了送扫帚，走了好远的山路。

凭借这份坚持，我得到了村民的信任，周边村子的居民，甚至住得更远的患者，也会来找我看病。看到他们康复后脸上绽放出开心的笑容，我内心也充满了喜悦。

■健康报：在25年的村医生涯中，您跑遍了周边的村子，有时会很疲惫吧？是什么支撑着您一直坚持下来？

杨世霞：有过疲惫，也咽下过一些委屈。最初做村医时，女儿才1岁

多。我骑电瓶车带女儿去卫生室，村里道路坑洼不平，车子总被颠得高高跳起，冬天又格外冷。无奈之下，我只能把女儿送回娘家，托付给母亲照料。这一送，就是8年。直到女儿9岁上小学二年级时，我才把她接回身边。

不过，乡亲们把我当亲人，这份工作让我很有成就感。有一年，村里的吴大娘下田时因低血糖摔倒造成股骨骨折。我听说后赶过去做了简单处理，协助家属将吴大娘送到医院。吴大娘出院后，我放心不下，又去看了几趟，不过是帮着导尿管、量个血压，陪她谈谈心。直到现在，吴大娘一家都没忘了这件事。她的4个儿子把我当亲姐姐一样，逢年过节时，他们考虑到我在卫生室忙碌，总会特意前来叫我忙完了去家里吃饭。

还有位老奶奶，女儿儿媳因病相继离世，她和老伴不仅要互相扶持，还要照顾两个上学的孙子。老两口都患有高血压，又没有收入，我就一直免费为他们提供治疗高血压的药物。考虑到她家离卫生室远，老人家走路不方便，我主动提出，没药了就让邻居来电话，我送药上门。老奶奶今年86岁了，她把我当亲闺女，逢人就说我对她好。（下转第4版）

吉林开展健康科普走基层活动

本报讯（特约记者杨萍 通讯员柴华）4月15日，吉林省卫生健康委启动“科普惠民 健康同行”走基层活动，将利用半年时间，组织全省第二批健康科普专家库成员及健康科普工作者走进各地机关、企事业单位、学校、农村、社区等开展健康科普授课。

据了解，为了精准对接健康科普受众需求，提高健康科普传播实效，活动采用“点单式”授课模式。健康科普专家先上报活动讲授主题，各地依据实际需求对主题进行选择，最终由吉

林省卫生健康委根据各地常住人口数量按比例统筹分配，公布授课主题及巡讲次数安排。同时，各地卫生健康行政部门协调科普活动在属地的开展，还可同步进行义诊活动。

近年来，吉林省卫生健康委持续加强健康科普工作，建立健康科普专家库、健康科普资源库，完善健康科普传播机制，举办吉林省健康科普大赛、医务人员健康科普演讲大赛等赛事，加强健康科普优秀人才的选拔和储备，致力于让健康知识走入千家万户。

四川成都发布健康体重管理“资源地图”

本报讯（特约记者喻文苏）4月17日，由四川省卫生健康委、省体育局、省医保局、省中医药局、省疾控中心联合主办的四川省暨成都市第37个爱国卫生月主题活动在成都市启动，活动现场举行“成都市健康体重管理和心理健康服务资源地图”发布仪式。

“成都市健康体重管理和心理健康服务资源地图”标注了成都市23个区（市、县）的46家健康体重管理门诊、43家心理门诊和27家睡眠门诊

的分布位置和联系方式，这些门诊设在综合医院、专科医院、社区卫生服务中心等不同层级的医疗机构。通过该资源地图，居民可快速查询到距离最近的健康体重管理、心理和睡眠门诊服务点，实现“按需精准就诊”。

活动现场还举行首批“四川省体医融合先行先试机构”授牌仪式，四川大学华西医院、四川省人民医院、四川省体育科学研究所等13家试点单位获授牌。



腾格里沙漠治沙忙

4月15日，内蒙古自治区阿拉善盟，中铁四局城轨分公司的员工在腾格里沙漠栽植细枝羊柴（花棒），助力沙漠生态修复。该项目总治理面积约23万平方公里，主责治理面积为246.48万亩，目前已完成治理面积约108万亩。视觉中国供图