



国家卫生健康委通报2024年度 县医院医疗服务能力评估情况

国家卫生健康委近日通报的2024年度县医院医疗服务能力评估情况显示,全国县医院——

相关报道见今日第4版——

县医院医疗服务能力
持续强化

- 服务效率持续提升
- 临床规范化管理水平不断提高
- 运营管理逐步精细,效益持续改善
- 人才队伍韧性增强,核心竞争力不断提升



扫码看
评估情况全文

关注世界卫生大会

中国代表团在一般性辩论中发言

共同构建人类卫生健康共同体

本报讯 (首席记者姚常房 记者杨世嘉发自日内瓦)当地时间5月19日,第78届世界卫生大会在瑞士日内瓦开幕,会议的一般性辩论主题为:共创健康世界。中国代表团团长、国家卫生健康委主任雷海潮在一般性辩论发言中表示,中国始终坚定支持世卫组织发挥领导协调作用。同时,积极开展全球卫生发展合作,60余年来,累计向全球77个国家和地区派遣援外医疗队员3万人次,诊治患者3亿人次。在新冠疫情期间为全球提供了近5000亿个人防护用品和23亿剂次疫苗。

雷海潮表示,中国高度重视人民健康,实施健康优先发展战略,全面推进健康中国建设,成效显著。首先,居民主要健康指标持续向好。2024年,中国人均预期寿命提高到79岁,位居全球中高收入国家前列。其次,追求健康的公共政策进一步形成。广泛开展健康知识普及,引导居民养成文明健康的生活方式,居民健康素养连续提升。最后,医疗卫生服务更为公平可及。基层医疗卫生机构覆盖乡村、社区,90.8%的城乡家庭15分钟内可到达最近的医疗点。

雷海潮指出,中方将继续以实际行动支持世卫组织和多边主义,欢迎世卫组织实施改革,愿与广大成员国

携手努力,共同构建人类卫生健康共同体。

雷海潮强调,世界上只有一个中国,台湾是中国不可分割的一部分,联大2758号决议和世卫大会25.1号决议早有定论,大会早已决定不同意台湾参加世卫大会,个别国家涉台发言扰乱会议议程,不得人心,中方敦促个别国家停止干涉中国内政。

世界卫生组织总干事谭德塞在开幕致辞中强调,加强国际合作,提升卫生系统韧性来应对未来可能出现的健康危机。他呼吁,共同努力,建设一个更健康、更和平、更公平的世界。在介绍过去工作时,谭德塞表示,我们更加

关注数字健康。在过去五年中,世界卫生组织支持近75%的会员国制定战略,利用包括人工智能在内的数字技术来加强其卫生系统。此外,通过解决空气、食物、水、道路、生活和工作条件等方面存在的问题促进健康和预防疾病。其中,《世界卫生组织烟草控制框架公约》生效至今已有20年。在此期间,全球吸烟率下降了1/3。

谭德塞表示,每届世卫大会都意义重大,今年尤为特殊。世卫组织正面临资金短缺的问题,这对履行全球卫生使命构成重大挑战。为应对这些挑战,呼吁各国支持提高成员国费,并推动通过新的“大流行协定”,以确

保在未来疫情中实现公平的医疗资源分配。

世界卫生组织官网指出,将重新调整世卫组织工作的优先次序,将重点放在世卫组织的核心工作上并提高效率。重新确定优先次序是使世卫组织资源与最紧迫全球卫生需求保持一致,并使卫生相关可持续发展目标重回正轨的关键一步。本届大会将审议大约75个项目和分项目,预计将批准40多项决议/决定。会议议程涵盖了世卫组织工作规划中的各种主题,如卫生和护理人员队伍、抗微生物药物耐药性、突发卫生事件等问题。

河南便民利民微改革 涉及多项“健康事”

本报讯 (记者李季)日前,河南省委全面深化改革委员会第七次会议研究通过2025年全面深化改革重点任务和便民利民微改革事项。今年,河南省将围绕12个方面推进40项改革任务,其中包括7项便民利民微改革事项。微改革事项涉及卫生健康领域的有儿童健康“五小”早期防控改革试点、“全链式”医养结合服务机制改革试点、“在线购药+医保支付+配送到家”医保线上购药改革试点、集采药品“三进”改革等。

据悉,今年,河南省将开展儿童健康“五小”早期防控改革试点,针对近年来出现的“小胖墩”“小眼镜”“小星星”“小骨干”“小蛀牙”等儿童健康问题,促进儿童营养均衡、视力发育、心理健康、骨骼发育、口腔健康。按照关口前移、加大早期预防力度、防治结合的思路,探索建立部门联动、医校协同、社会参与的工作机制,逐步健全儿童健康“预、筛、管、治、康”一体化服务链条。

此外,河南省将开展“全链式”医养结合服务机制改革试点,探索基层医疗与养老服务融合机制,构建“县(市、区)一乡镇(街道)一村(社区)”三级联动延伸至居家的医养结合服务体系,提升居家社区健康养老服务能力。通过“在线购药+医保支付+配送到家”医保线上购药改革试点,实现参保人员使用医保个人账户在线支付非处方药品费用,使医保个人账户资金更好服务群众。

两岸尚未统一,但台湾是中国领土一部分的法律地位和事实从未改变。目前已有183个国家在一个中国原则基础上与中国建立正式外交关系。本届大会开幕前,众多国家专门致函世界卫生组织,支持一个中国原则。这充分说明一个中国原则是国际社会人心所向。

陈旭强调,中国中央政府始终高度重视台湾同胞福祉,在符合一个中国原则前提下,台湾省技术专家参与世卫组织活动不存在任何困难。提案炒作所谓“国际防疫体系缺口”问题与事实不符,完全是政治操演。

川渝医学人文 巡讲活动启动

本报讯 (特约记者喻文苏)近日,由四川省卫生健康委、省中医药局、省疾控局主办的第三届“迈步健康路·奋进新征程”医学人文巡讲川渝行活动,在成都市启动并举行首场巡讲。7位来自不同领域的医学人文故事讲述者依次登台,用他们的亲身经历诠释医学人文的深刻内涵。

近年来,四川省深入推进医学人文建设,大力开展医学人文教育、人文培训,连续举办2届医学人文巡讲、5届“健康四川——大美医者”评选活动,累计评选出105名个人、15个团队获奖者,推荐66人入选“中国好医生、中国好护士”。第三届“迈步健康路·奋进新征程”医学人文巡讲川渝行活动接下来将陆续在重庆市、四川省达州市、四川省自贡市开展巡讲,传递医学温度,弘扬医者精神。

本期刊出“家庭医生”签约有感”专题系列报道第二篇,见今日第3版——

让家医服务
“叫好又叫座”

编辑 孙惠

世界卫生大会再次拒绝涉台提案

新华社日内瓦5月19日电 (记者石松 焦倩)第78届世界卫生大会5月19日在瑞士日内瓦开幕。大会作出决定,拒绝将个别成员国提出的所谓“邀请台湾以观察员身份参加世

界卫生大会”的提案纳入大会议程。中国常驻联合国日内瓦办事处和瑞士其他国际组织代表陈旭大使在大会发言表示,今年是世界反法西斯战争胜利80周年,也是台湾光复回归中

国80周年。台湾回归中国是二战胜利成果和战后国际秩序的重要组成部分。联合国大会第2758号决议和世界卫生大会第25.1号决议早已彻底解决包括台湾在内全中国的代表权问

题。世卫大会已连续多年拒绝所谓涉台提案,捍卫了联合国权威和战后国际秩序。事实证明,“台独”这条邪路根本走不通。陈旭指出,台湾问题是

弘扬崇高职业精神·对话“白求恩奖章”获得者

格桑顿珠:在雪域高原 扎根生长



格桑顿珠:1998年,我从复旦大学上海医学院本科毕业,当时可以在上海。但是我的母亲一直教育我必须回到家乡,为家乡人民服务。因此,毕业后我没有多想,主动选择回到藏区。

受地理环境、气候、生活习惯等多重因素影响,脑血管疾病在高原地区相对高发,而彼时西藏的神经外科刚起步。求学和实习经历让我见证了我国神经外科技术的进步,也让我不禁想:一定要把先进技术带回西藏,为西藏神经外科发展作贡献。在临床工作中,我遇到了许多疑难杂症,觉得自己掌握的知识还不够。后来,我在首都医科大学附属北京天坛医院继续深造,攻读硕士和博士学位,师从中国科学院院士、我国著名神经外科科学家赵继宗。

回藏后,我发现西藏感染性脑积水、脊柱结核、血栓性脉管炎等患者较多,而这些患者的临床治疗比较棘手。依据所学,我将创新技术用于治疗重型脑积水、预防脊柱结核术后反复、治疗血栓性脉管炎等,疗效明显,大大降低了脊柱结核术后复发结核寒性脓肿及血栓性脉管炎导致截肢的风险。

回过头看,我是想用微薄力量助力西藏医疗卫生事业发展。也许我个人能为整个藏区带来的改变是有限的,但至少能给我们医院带来切实的变化。在我看来,留在这里不仅要向下扎根,让更多藏区百姓在家门口看得上病、看得好病,还要向上生长,不断攀登神经外科技术高峰。

(下转第2版)



扫码看
相关视频

□本报记者 段梦兰

留在上海,去北京发展,还是回藏区?西藏自治区第二人民医院党委副书记、院长、主任医师格桑顿珠面临过几次这样的选择,每一次他都毫不犹豫地选择回到雪域高原。因为,让更多藏区百姓在家门口就能看得好病是他最大的愿望。

健康报:扎根藏区多年,您在这片土地应该有很深的感情。是什么触动了您,让您一直留在藏区?您又为何选择在神经外科领域持续深造?



营养知识科普

5月20日是中国学生营养日,今年的主题为“吃动平衡 身心健康”。5月19日,浙江省湖州市长兴县实验幼儿园开展科普活动。活动中,保健医生向孩子们讲解平衡膳食宝塔相关知识,介绍各类果蔬的营养成分,并组织孩子们体验制作绿色营养餐。

视觉中国供图

湖南紧密型县域医共体建设进入“快车道”

本报讯 (特约记者龙利君 通讯员袁哲军)近日,湖南省卫生健康委围绕“湖南省基层医疗卫生服务体系”这一主题举行新闻发布会,介绍湖南省强化基层医疗卫生服务方面的相关情况。

湖南省卫生健康委党组成员、副主任罗辉介绍,2025年,湖南省委、省政府高位推动,将紧密型县域医共体建设纳入“三医联动 六医协同”集成改革任务予以重点推进,意

味着这项改革进入“快车道”。目前,该省99个县(市、区)开展了紧密型县域医共体建设。2025年底,90%以上的县(市、区)将建成紧密型县域医共体,实现“日常疾病在基层解决”的目标。

湖南省推动人员、技术、服务、管理“四个下沉”和人员管理、收入分配、药品资源、检验资源、信息互通“五个统筹”,90%以上的县(市、区)实现了县级医院人员派驻乡镇

卫生院全覆盖。同时,该省加快县域医共体医学检验、医学影像、心电图诊断、病理诊断、消毒供应等资源共享中心建设,医学影像中心、心电图诊断中心已覆盖全省70%以上的乡镇卫生院。

“我们不断加大对基层医学人才培养力度。”罗辉说,湖南省近5年定向培养基层医学学生1.2万人;创新推行村医层级管理,执业(助理)医师占比提升至49.9%。

该省90%以上的基层医疗卫生机构可提供儿科服务,湘潭市等地率先推动市县级医院向基层派驻“第一书记”,助力基层医疗卫生服务能力提升。

“总体来看,基层医疗卫生机构以占全省1/3左右的卫生人力资源,提供了全省60%以上的诊疗服务量以及95%以上的基本公共卫生服务,为城乡居民的健康提供了基础性保障。”罗辉说。