



## 雷海潮调研指导基层党支部 学习教育“学查改”工作并讲专题党课

本报讯（记者郭蕾）在庆祝中国共产党成立104周年之际，7月1日，国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮赴中国医学科学院肿瘤医院，调研基层党支部深入贯彻中央八项规定精神学习教育“学查改”工作并讲党课。

雷海潮实地走访了放疗科、病理科，与医务人员面对面交流，听取有关情况介绍和意见建议。雷海潮指出，作风问题本质上是党性问题，广大党员要进一步加强党的创新理论武装，持续强化党性锤炼，持续在深学、力查、实改上下功夫，推动学习教育走深

走实、取得实效。

雷海潮强调，要聚焦作风建设、医德医风建设等方面存在的突出问题，动真碰硬扎实整改。要坚持走群众路线，全心全意维护人民健康，努力提供更加方便可及、系统连续、优质高效的卫生健康服务。要教育引导广大医务人员珍惜职业荣誉、弘扬职业精神，正心自律、清廉自守，推动构建和谐医患关系。要坚持一切工作到支部，密切党同群众的联系，提高党支部标准化规范化建设水平，发挥支部的战斗堡垒作用和党员先锋模范作用。

## 国家卫生健康委党组 理论学习中心组 赴中央档案馆参观学习

本报讯（记者郭蕾）为深入学习贯彻中央八项规定精神和习近平总书记关于注重家教家风建设的重要论述，7月2日，国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮带领委党组理论学习中心组赴中央档案馆“老一辈革命家的家教家风”主题档案文献展参观学习，深刻感悟老一辈革命家以学兴家、以德传家、以严治家、以俭持家、以廉守家的优良家风。

雷海潮指出，认真学习老一辈革命家注重家教家风的优良作风，对卫生健康系统扎实开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育具有很强的针对性、指导性。要结合深入学习贯彻习近平总书记在中共中央政治局第二十一次集体学习时的重要讲话精神，走好拥护“两个确立”、践行“两个维护”第一方阵，向老一辈革命家学习，以彻底的自我革命精神加强作风建设，锤炼坚强党性，修身正己，管好身边人身边事，真正将严格落实中央八项规定及其实施细则精神内化为日用而不觉的言行准则，确保学习教育取得实效，以良好作风服务和保障人民健康。

# 广东扩容做优儿科医疗服务

- 推进危重症儿童和新生儿区域救治中心建设，实现省—市—县（市、区）三级救治网络无缝衔接
- 保障儿科医务人员待遇，公立医院儿科医师薪酬水平不低于本院临床同岗医师薪酬平均水平
- 组建儿科医联体，到2027年底，以地级市和县（市）为单位，实现儿科医联体全覆盖

本报讯（特约记者朱琳）日前，广东省卫生健康委、省中医药局、省疾控局联合印发《广东省“儿科医疗服务年”行动实施方案（2025—2027年）》。《实施方案》提出，2025年底，实现全省所有二、三级公立综合医院均能提供儿科服务；2027年底，儿童常见病、多发病基本在县（市、区）域内解决，重大疾病在市域内得到救治。

根据《实施方案》，广东省“儿科医疗服务年”行动将从扩容儿科服务资源、加强儿科医师队伍建设、深化儿科医联体建设、优化儿童就医体验、提升儿童重大疾病诊疗能力、应对季节性就诊高峰等6个方面重点发力。

在扩容儿科服务资源方面，《实施方案》要求，建强省、市两级儿童医院，支持城区常住人口超过100万

的城市根据需要建设1所儿童医院或综合医院儿科病区，二、三级公立综合医院、妇幼保健院和中医医院按标准配备设施设备。实施“优质服务基层行”活动，强化基层医疗卫生机构儿科常见病诊疗培训，到2025年底，提供儿科常见病诊疗服务的乡镇卫生院和社区卫生服务中心比例不低于90%。以国家儿童区域医疗中心和省市两级儿科专业医疗质量控制中心为依托，推进危重症儿童和新生儿区域救治中心建设，实现省—市—县（市、区）三级救治网络无缝衔接。

在加强儿科医师队伍建设方面，《实施方案》提出，医教协同推进儿科医学本科教育，推动普通高校毕业生科学本科专业教育，每年全省培养儿科专业住院医师规范化培训学员500

人以上。加强以全科医生为重点的基层卫生健康人才培养培训，粤东粤西粤北地区每年培养培训全科医生2000名以上。医院结合儿科诊疗特点，优化内部薪酬分配，保障儿科医务人员待遇，公立医院儿科医师薪酬水平不低于本院临床同岗医师薪酬平均水平。

在深化儿科医联体建设方面，《实施方案》明确，各地市以具有儿童危重症诊疗服务能力的市级儿童医院或综合医院、妇幼保健院、中医医院儿科为龙头，组织辖区内儿科医疗资源组建儿科医联体，到2027年底，以地级市和县（市）为单位，实现儿科医联体全覆盖。医联体内的三级医院要向基层医疗卫生机构提供远程医疗、远程教学、远程培训等服务，面向基层每年推广2~3项适宜技术，规范4~5个常

见病单病种诊疗流程。

此外，《实施方案》提出，优化儿童就医体验，提供儿童医疗保健服务的医院要积极开展儿童友好医院建设。二级以上儿童友好医院要建立0~3岁危急重症儿童患者24小时救治绿色通道，落实“先救治后缴费”。应对季节性就诊高峰，医疗机构要建立平急转换机制，基层医疗卫生机构儿科、发热门诊应开尽开，必要时增设夜间门诊和临时输液区，候诊时间超2小时启动应急机制。在儿童季节性疾病高发期，二级以上公立医院要普遍建立患儿就诊等候时间监测机制。以广州、深圳为单位建立儿科就诊数据实时监测平台，各地级以上市卫生健康委逐步统一数据标准，实时监测就诊数据，每周发布儿科资源动态，引导错峰就诊。

## 两部门再次发布 高温健康风险预警

本报讯（记者段梦兰）7月3日，国家疾控局、中国气象局再次联合发布高温健康风险预警。根据预警，预计7月3日20时至4日20时，华北、黄淮、江淮、江汉、江南中西部、东北地区及内蒙古、新疆等地高温健康风险较高（黄色预警）；山东、江苏、安徽、河南、黑龙江、吉林、上海、湖北、江西、天津、河北、内蒙古东部等地的部分地区高温健康风险高（橙色预警），其中，山东大部、江苏北部、安徽北部、河南中东部、黑龙江西部和东北部等地的部分地区高温健康风险极高（红色预警）。

该预警提示，公众及时关注预警信息变化，保持室内凉爽，避开高温时段外出，减少户外活动，保证充足饮水。老人、孕妇、儿童、慢性病患者关注自身健康状况，如有不适及时就医。户外工作者注意防暑降温。

中国疾控中心环境所有专家表示，高温健康风险预警和高温预警有一定区别。高温预警是单纯的气象预警，而高温健康风险预警反映了温度升高可能导致的疾病风险。通过构建高温健康风险预报预警模型，比较分析预报日的平均气温和最高气温与各风险等级对应的指标阈值，来判定预报日的高温健康风险等级。高温健康风险预警分为低风险、中等风险、较高风险、高风险和极高风险5个风险等级。其中，较高风险、高风险和极高风险面向公众发布。



今年是新疆维吾尔自治区成立70周年、西藏自治区成立60周年。从6月22日起，“和美边疆 民族团结——新疆西藏美术作品展”在中国美术馆展出，汇集作品300余件。图为雕塑作品《孔繁森》。视觉中国供图

## 江西推进 中医药综合改革示范区建设

本报讯（特约记者胡超婕）近日，2025年国家中医药综合改革示范区（江西）建设工作推进会在南昌市召开。江西省卫生健康委党组书记、主任龚建平主持会议。

会议要求，立足健康江西建设，构建覆盖全生命周期的中医药服务体系；围绕产业发展特色，通过全链协同、集群发展把中医药的资源优势加速转化为产业优势、经济优势；推进创新体系建设，在教育、科技、人才一体化发展上求突破；聚力中医药文化传承，推动中医药文化创造性转化、创新性发展。

会议强调，着力以“小切口”推动中医药“大改革”，因地制宜进行探索，力争形成一批可复制、可推广的制度创新成果和实践经验。着力把满足人民群众中医药健康需求作为示范区建设的落脚点，发挥中医药在治未病、重大疾病治疗、疾病康复中的优势，推进中西医协同发展，为群众提供“宜中则中，宜西则西，中西医结合”的精准医疗服务方案。着力促进中医药事业、产业、文化“三位一体”高质量发展，构建现代化中医药体系，全面提升中医药服务能力、产业竞争力与文化影响力。

## 青海启动 基层卫生健康综合试验区建设

本报讯（特约记者高列）近日，青海省卫生健康委联合省委编办、省发展改革委、省财政厅、省人力资源社会保障厅等部门，印发《青海省基层卫生健康综合试验区建设实施方案》。《实施方案》提出，全面落实基层卫生健康各项政策措施，探索符合省情的基层卫生健康工作模式，着力打造示范县（市、区），形成样板经验，推动县域卫生健康工作高质量发展。

《实施方案》提出，在全省遴选部分县（市、区）开展基层卫生健康综合试验区建设，紧紧围绕高水平推进紧密型县域医共体建设、强化医防融合和全链条健康管理、做实基本公共卫生和家庭医生签约服务、加强县域卫生人才队伍建设、全面实施乡村卫生一体化管理、大力提升中（藏）医服务能力、着力加强信息化建设、强力推进健康教育与健康促进持续发展等8项重点工作任务进行攻坚突破。

《实施方案》明确，2025年6月启动基层卫生健康综合试验区建设，2026年7月中期评估，到2027年底完成试验区建设目标任务并全面推广。

# 四川健全“一老一小”服务体系

本报讯（特约记者喻文芬）近日，四川省委、省政府印发《关于健全“一老一小”服务体系的实施方案》。围绕“一老一小”重点领域、难点、痛点，《实施方案》提出10个方面具有针对性的政策措施。

这10个方面的政策措施为：完善婚假和生育休假制度，实施育儿补贴政策，加强住房政策支持，优化医疗保障服务，大力发展普惠托育服务，推动

养老服务扩容提质，培育发展养老育幼相关产业，推进适老化适儿化改造，强化养老育幼服务要素保障，构建全龄友好型社会。

《实施方案》提出，依法办理结婚登记的夫妻享受婚假20天，参加婚前医学检查的增加5天，探索建立生育休假成本共担机制。落实国家育儿补贴政策，按程序备案后省级财政对达标部分按35%比例给予补助。对符

合条件的多子女家庭购房公积金贷款额度、租房公积金提取额度可上浮不低于20%。

《实施方案》提出，加强老年、儿童相关医院及科室建设，建强四川省儿童医学中心；提供先天性心脏病免费筛查；扩大生育保险覆盖面，提高生育保险费用保障水平。开展普惠托育服务三年攻坚专项行动，实施托育补贴政策，推进托幼一体化改革，开展普惠

托育基本公共服务试点。

《实施方案》提出，发展社区居家养老，推行“社区+物业+养老服务”模式，鼓励医养结合；建设县级综合养老服务管理平台，推进长护险。用活用好政府产业投资引导基金，促进银发经济和育幼产业全链条发展。扩大居家适老化改造覆盖面，打造母婴友好环境。弘扬尊老爱幼风尚，鼓励多方参与关爱服务。

# 海南加强自贸港外籍医护执业管理

本报讯（特约记者刘泽林）海南省卫生健康委近日印发《海南自由贸易港外籍医护技能认定实施细则》，以加强外籍医师、护士来海南自由贸易港执业的管理，保障医患双方的合法权益，促进医学技术国际交流。

《实施细则》明确，外籍医护人员从事公共卫生、临床诊疗、护理等活动的，应当向海南省卫生健康委行政办公室申报进行再次认定，可从事不超过3年的公共卫生、临床诊疗、护理等业务活动。

《实施细则》规定，海南省卫生健康委对申请人进行技能认定，并

在受理之日起20个工作日内对申请人是否通过技能认定作出决定。对通过技能认定的外籍医护人员颁发“海南自由贸易港境外人员技能认定合格证”，备注其执业领域，外籍医师执业领域包含公共卫生、临床、口腔、中医等，外籍护士执业领域包含临床护理、预防保健、护理管理等。持证的外籍医护人员在规定的执业领域及临床诊疗权限内与省内医护人员具有同等权利。

《实施细则》强调，邀请或聘用外籍医护的医疗机构应建立外籍医师、护理专业服务信用档案，信用档案包括外籍持证人员的基本情况、业绩、良好行为及不良行为等内容。违规行为、被投诉举报和行政处罚等情况应作为外籍持证人员的不良行为记入其专业服务信用档案。

已实施4年的《海南自由贸易港外籍医师技能认定实施细则（试行）》同时废止。

《实施细则》明确，结合临床科室病种特点、患者病情需要、自理能力程度和护理级别等要素，优先在一级护理住院患者占比较高的科室病区（老年医学科、神经内科、心血管科、普外科、骨科等）探索开展，成熟一个、开放一个，免陪照护病区还应预留出病房用于收治不接受免陪照护服务的患者。其他类型的医疗机构结合实际逐步有序开展。

《实施细则》要求，加大免陪照护服务病区护士配备力度，原则上病区护士与实际开放床位比不低于0.6:1，在病区护士人力不足的情况下，配备数量适宜、培训合格的医疗护理员。规范免陪照护服务内容，医疗机构要按照分级护理服务内容、基础护理服务规范等要求，根据住院患者病情和自理能力，规范提供基础护理服务。强化培训与管理，医疗护理员应逐步按照《医疗护理员培训大纲（试行）》《医疗护理员国家职业标准（2024年版）》等接受培训，取得职业技能等级证书。明确收费政策，医疗机构在特级护理、一级护理服务的基础上提供免陪照护服务的，可加收免陪照护服务项目费用。

## 河南三级医疗机构 探索免陪照护服务

本报讯（记者李季）近日，河南省卫生健康委联合省人力资源社会保障厅、省医保局、省疾控局等部门印发《河南省医疗机构开展免陪照护服务工作实施方案》，要求全省三级医疗机构先行先试，有序开展免陪照护服务，探索适合省情的医院免陪照护服务相关服务规范、运行和保障机制。

《实施方案》明确，结合临床科室病种特点、患者病情需要、自理能力程度和护理级别等要素，优先在一级护理住院患者占比较高的科室病区（老年医学科、神经内科、心血管科、普外科、骨科等）探索开展，成熟一个、开放一个，免陪照护病区还应预留出病房用于收治不接受免陪照护服务的患者。其他类型的医疗机构结合实际逐步有序开展。