

卫生健康信息动态

2024年第9期（总第296期）

广西卫生健康事业发展战略智库
广西壮族自治区医学科学信息研究所

2024年3月5日

要点

- 2024年底力争超80%新生儿在出生当年参保
- 上海社区卫生服务中心推进上级医院号源“早预约”，紧急情况“预约早”
- 聚焦两会，关注卫生健康相关热点

目 录

【资讯前沿】

中医药振兴发展重点任务重大工程项目“双过半”..... 3

2024年底力争超80%新生儿在出生当年参保..... 4

【各地动态】

山西117个县实现县级医疗集团全覆盖..... 5

辽宁实施“优质服务基层行”活动：每年新增社区医院19个以上..... 7

上海社区卫生服务中心推进上级医院号源“早预约”，紧急情况“预约早”..... 8

【热点关注】

聚焦两会，关注卫生健康相关热点..... 10

【资讯前沿】

中医药振兴发展重点任务重大工程项目“双过半”

近日，国家卫生健康委员会召开发布会，介绍卫生健康进展成效有关情况。国家中医药管理局综合司副司长介绍中医药振兴发展重大工程实施总体情况。目前，中央资金投入近 130 亿元，推动重点任务和重大工程项目基本实现“双过半”。

一是中医药服务体系更加完善。推动优质医疗资源下沉和区域均衡布局，社区卫生服务中心和乡镇卫生院中医馆增至 4 万余个。**二是中医药传承创新稳步推进。**建设 46 个国家中医药传承创新中心，遴选发布 50 个中医治疗优势病种、52 个中西医结合诊疗方案、100 项适宜技术和 100 个疗效独特的中药品种。

《中华医藏》首批“养生卷”74 种图书正式出版，标志着中医古籍编撰工作取得重大阶段性成果。**三是中医药特色人才队伍不断壮大。**培养 50 名岐黄学者、500 名全国中医临床优秀人才、100 名青年岐黄学者、35 个中医药创新团队，建设 321 个高水平中医重点学科。**四是中医药影响力和传播力明显提升。**中国公民中医药健康文化素养水平达 22.56%，国际传统医学临床实验注册平台成功获认世界卫生组织一级注册机构，中医药在国际社会赢得广泛赞誉。

此外，国家中医药综合改革示范区建设在中医药管理体系、服务模式、产业发展等方面取得显著成效。**上海**在中西医结合“旗舰”医院建设、人才培养、临床协作等方面放大中西医协同效应。**浙江**以“中医处方一件事”改革为切入口，制定处方、

饮片、病例数字化标准体系，建立中医药诊疗大数据库。广东全力推进粤港澳大湾区中医药高地建设，在推进规则、制度衔接和融合发展方面取得成效。湖南优化中医药制剂审批，对中医药传统基质调配成外用膏药、鲜药榨汁、按方委托制药等实行备案制管理。山东创新开展中医优势病种付费收费方式，中医日间病房试点改革，实现患者得实惠、医院医保得效益。江西实施“科技+中医药”联合立项，支持中医药关键问题研究。四川开展产业集聚融合发展行动，推动中药资源优势转化为经济优势。（中国中医药报）

2024 年底力争超 80% 新生儿在出生当年参保

3 月 2 日，国家医疗保障局、教育部、国家卫生健康委员会等部门发布《关于开展儿童参加基本医疗保险专项行动的通知》，明确提出要切实提高儿童参保率，力争到 2024 年底，80% 以上新生儿在出生当年参保，其主要内容如下：

一是加大儿童参保动员力度。各级部门和单位按照职责分工，切实加大参保宣传动员力度。二是优化新生儿参保流程。要求各地落实“出生一件事”办理，新生儿原则上在出生后 90 天内按规定参保缴费，自出生之日起所发生的符合规定的医疗费用均可纳入医保报销范围。鼓励地方探索凭出生医学证明办理新生儿参保，并可通过亲情账户或经办机构为其办理医保码，在出生后 180 天内均可凭医保码在定点医疗机构直接就医结算。三是协同优化参保政策和医疗服务供给。要研究完善参保缴费激励约束措施。可根据经济社会发展水平和医保基金承受能力，

稳步提升包括儿童在内的居民医保门诊保障水平。要分类做好符合资助条件的各类困难儿童医疗救助资助参保工作，确保及时参保；落实持居住证参保政策，**创造条件放开儿童参保户籍限制，推动外地户籍儿童在常住地、学籍地参保**；支持参保职工将职工医保个人账户用于子女参加居民医保的个人缴费。**四是加强部门数据共享**。通过部门协同配合，及时准确掌握各类儿童参保情况，做到应保尽保。**五是督导落实**。各部门加强对所辖地区儿童参保专项行动的督导，做好工作调度和督促，定期通报儿童参保情况。（新华社、中国卫生杂志）

【各地动态】

山西 117 个县实现县级医疗集团全覆盖

山西省在全国率先实施县域医疗卫生一体化改革，推动医共体建设高质量发展。117 个县级医疗集团“六统一”（行政、人员、财务、业务、绩效、药械）管理、“5G+医疗”试点等做法形成聚合效应，建成 62 个纵向医联体、45 个省级专科联盟，完成全省医联体布局。

（一）系统性构建新型县域医疗体系。山西整合县域内公立医疗卫生机构，组建为一个独立法人的医疗集团，将县乡医疗卫生机构的人、财、物全部移交医疗集团，**全省 117 个县（市、区）实现县级医疗集团全覆盖**。先后制定 60 余个进一步深化医药卫生体制改革的政策文件，压实省市县三级政府在一体化改革中的责任。在全国率先为紧密型县域医疗卫生共同体建设立

法，制定《山西省保障和促进县域医疗卫生一体化办法》。

（二）全方位提高基层综合服务水平。启动县级医疗机构综合能力提升三年行动，县级综合医院全部达到二甲以上水平。创新开展“千名医师下基层”行动，实施乡村医疗卫生固本强基行动，全省 78%的基层医疗卫生机构达到服务能力标准，实现行政村卫生室医保接通结算全覆盖。采取“县域招聘一批、上级派驻一批、调剂补充一批、巡回医疗一批”的方式补充合格村医。委托医学院校定向培养“村来村去”免费医学生，学生毕业后到村卫生室定向就业，纳入事业编制实名制管理。开展“双千行动”，落实在岗村医每月补助 1000 元。积极推进利用 5G 技术提升县级医疗集团服务能力试点项目建设，遴选 5 个县医疗集团上接三级医院，下联乡镇卫生院，开展“5G+医疗”应用探索。

（三）全周期呵护人民群众生命健康。将中医药纳入全省公共卫生体系统筹规划，在基层卫生服务机构集中独立设置中医药临床科室。实施“百县中医药服务能力提升计划”，持续建设 34 个国家级、213 个省级传承工作室和 9 个县级中医药师承教育基地，多层次师承教育体系初步构建。开展“百名医师传帮带、千乡（镇）万村兴中医”中医药适宜技术培训活动，中医药文化进校园活动覆盖 11 个市 207 所学校。注重发挥家庭医生健康管理全过程优势，由家庭医生、健康管理人员与不同专科医生组成“1+1+X”签约服务小组，全方位为居民提供治疗、康复、随访和健康宣教服务。（中国卫生杂志）

辽宁实施“优质服务基层行”活动：每年新增社区医院 19个以上

近日，辽宁印发《辽宁省“优质服务基层行”活动和社区医院建设行动实施方案》，提出到2025年，服务人口超过1万人的乡镇卫生院和社区卫生服务中心普遍达到能力标准，全省每年新增社区医院19个以上，其十项重点任务如下：

一是不断提升基层医疗卫生机构服务能力。重点完善临床、公共卫生、医技等科室设置，完善管理制度，提高管理水平。

二是重点建设一批中心乡镇卫生院。可以在县城之外选建1至2个中心乡镇卫生院，原则上服务人口超过30万、床位不低于50张或者达到县医院床位数的1/10、能力较强、具有一定辐射和带动能力，有条件的达到二级医院水平。

三是对标提升村卫生室服务能力。2024年，辽宁各市达到服务能力标准的村卫生室比例达到30%以上，至2025年达到40%以上。

四是全面加强基层卫生人员配备和培训。稳步扩大农村订单定向医学生培养规模，用好和争取编制资源。落实“定向评价、定向使用”政策，适当提高乡镇卫生院和社区卫生服务中心人员中级、高级专业技术岗位结构比例。

五是持续提升基层中医药服务能力。15%的中医馆完成服务内涵建设，10%的社区卫生服务站、村卫生室设置“中医阁”。到2025年，社区卫生服务中心、乡镇卫生院全部设置中医馆、配备中医医师，能够规范开展10项以上中医药适宜技术，100%社区卫生服务站、80%以上村卫生室能够规范开展6项以上中医药适宜技术。

六是稳步补齐医疗应急和传染病应对及儿科等短板。乡镇卫生院、社区卫生服务中心设置

符合规范化要求的公共卫生或预防保健科室，公共卫生人员占专业技术人员编制的比例不低于 25%，至少配备 1 名公共卫生医师。七是继续加快基层信息化建设。加快统筹建设县域卫生健康综合信息平台。用信息化提升法定报告传染病和食源性疾病预防报送质量。八是逐步改善群众就医体验。优化就诊流程，实行预约诊疗，设置老年人优先窗口，保留一定的人工服务，改造无障碍通道。九是严格加强行风建设。基层医疗卫生机构每年开展一次自查自纠，每年及时开展医保基金有关制度和政策培训及基金使用情况自查。十是坚决守牢安全底线。县级卫生健康行政部门对基层医疗卫生机构每年至少开展一次安全生产全员培训，开展风险隐患排查，发现问题及时整改。（沈阳网）

上海社区卫生服务中心推进上级医院号源“早预约”， 紧急情况“预约早”

日前，上海市召开全市卫生健康工作会议，明确 2024 年卫生健康工作主要围绕八项重点工作。

一是强化内涵，推进公立医院高质量发展。优化公立医院绩效考核指标体系。今年力争新增 1~2 家国家医学中心和一批国家临床重点专科，加强区级医院建设，特别是提升区域性医疗中心能力。二是多措并举，提升社区卫生服务能力。推进上级医院门诊号源优先预约，确保专家号源数量充足，实现分级诊疗平台早于其他平台预约的“早预约”和紧急情况绿色通道的“预约早”。扩大全科医生规培规模，适当增加与临床医学硕

士专业学位教育相衔接的全科生源名额，推动 1000 名社区医生至上级医院进修或多点执业 3~6 个月。扩大社区基本病种清单应用和药品目录，建设 30 家护理中心、15 家示范性康复中心和 50 家开展中医药巡诊服务的社区卫生服务站点。三是推动创新，服务城市发展。推进研究型医院建设，扩大研究型病房规模，遴选若干医疗机构开展医学创新和成果转化改革试点。增加创新药械临床试验数量，逐步提高成果转化收入占医疗机构收入的比重。推进数字化转型，促进互联网医院发展。四是加强合作，落实国家战略。加快卫生健康长三角一体化，制定实施卫生健康一体化三年行动计划，实施长三角区域出生“一件事”，在示范区开展统一的居民电子健康档案建设试点。五是加强公卫建设，深化疾控体系改革，完成各区疾控局组建，推进医疗机构疾控监督员试点区域全覆盖。六是提升中医药服务能级，深化国家中医药综合改革示范区建设。加强国家和上海中西医结合旗舰医院、上海市级中西医协同旗舰科室建设，建设一批市级和区域中医康复中心。推进“4+X”中医医联体建设，推进中药制剂在医联体内调剂使用。七是优化重点人群健康服务，深入推进健康上海建设。推出健康上海指数与《上海健康频道》，推进卫生健康街镇和健康促进医院建设。开展癌症和心脑血管疾病防治行动，新建 56 家社区慢性病健康管理支持中心。八是纠建并举，打造卫生健康行业良好生态。推进规划和法治工作，实施《上海市卫生健康设施专项规划（2024—2035 年）》，推进职业病防治条例、遗体捐献条例修订。（上观新闻、新民晚报）

【热点关注】

聚焦两会，关注卫生健康相关热点

【编者按】2024年全国两会于3月5日启幕，基于2024年政府工作报告中卫生健康相关内容及“中国医共体”微信公众号，编者对两会卫生健康相关热点和代表声音汇编如下。

一、2024年政府工作报告中的卫生健康相关热点

一是居民医保人均财政补助标准提高30元，促进医保、医疗、医药协同发展和治理；推动基本医疗保险省级统筹，完善国家药品集中采购制度，强化医保基金使用常态化监管，落实和完善异地就医结算。二是深化公立医院改革，以患者为中心改善医疗服务，推动检查检验结果互认；着眼推进分级诊疗，引导优质医疗资源下沉基层，加强县乡村医疗服务协同联动，扩大基层医疗卫生机构慢性病、常见病用药种类；加快补齐儿科、老年医学、精神卫生、医疗护理等服务短板。三是促进中医药传承创新，加强中医优势专科建设。四是深入开展健康中国行动和爱国卫生运动，筑牢人民群众健康防线。五是健全生育支持政策，优化生育假期制度，完善经营主体用工成本合理分担机制，多渠道增加托育服务供给，减轻家庭生育、养育、教育负担；做好留守儿童和困境儿童关爱救助。

二、聚焦两会代表声音：为国家卫生健康事业贡献智慧

全国政协委员姚建红：推动智慧基层卫生体系建设。一是加快完善智慧基层卫生体系技术支撑。二是加快搭建一体化基层卫生服务数据中心。三是加快应用智慧基层卫生服务。四是

加快智慧赋能基层医务人员。五是加快完善智慧基层卫生服务绩效管理。**全国政协委员傅小云**：积极探索紧密型医共体建设，促进民族地区医疗卫生事业高质量发展的新路子。要推进“一体化”建设优化县域医疗资源，同时下沉优质资源激活分院。着力加强乡村人才队伍建设，采取三级医院优质医疗资源下沉到乡镇卫生院等形式，持续提升乡镇卫生院救治能力和服务水平，抓好县域医疗次中心建设。加强急危重症救治体系建设，建设从村寨到县医院总院、医疗次中心的快速救治通道，从而不断提高危重患者的救治成功率，降低致残率，提高基层医疗卫生供给水平，让民众能就近获得更加公平、系统连续的医疗卫生服务。**全国人大代表徐冠巨**：加强乡村医疗卫生服务队伍建设。全面开展全科诊疗（包括中医诊疗技术）与急诊急救业务能力培训。基层医疗卫生服务需求更多的是常见轻微疾病及急诊急救，这两方面的培训是重中之重，可采用省、县、村分级模块式全科诊疗的培训方式。**全国人大代表李雪平**提交《关于发展壮大乡村医疗卫生队伍 提高医疗卫生体系建设质量的建议》，从四个方面紧盯乡村医疗卫生队伍“关键环节”，做实医疗卫生体系建设质量“大文章”。要进一步加强人才引进，健全激励机制，强化技术支撑，完善基础设施，重点加强对医疗高校生的定向培养，加大农村基层医疗设施设备的投入，提升乡村医生的薪资和福利待遇水平，让乡村医生这股新鲜血液能够“走得进”“留得下”“信得过”“干得好”，这样才能为基层医疗卫生体系建设质量的提高注入新动能。**全国政协委员吴浩**关注到中西部农村地区群众性院前急救救护建设存在的问题，

拟向大会提出一份“基于乡村振兴战略推进农村地区应急救护工作的建议”的提案。