

广东省卫生健康委员会主管 广东省卫生健康宣传教育中心编印 总编辑：苗景锐

2022年1月17日 星期一 总第1102期 准印证号 内部资料 免费交流
农历辛丑年十二月十五 第3期 (粤)LO150009号



卫生健康事业发展“十四五”规划新闻发布会召开

建设国家卫生健康高质量示范省 不断巩固“顶天立地”医疗卫生格局

综合讯 1月12日,广东省新闻办召开广东省卫生健康事业发展“十四五”规划新闻发布会。省卫生健康委党组书记、主任朱宏介绍《广东省卫生健康事业发展“十四五”规划》(以下简称《规划》)的总体情况并回答记者提问。他透露,“十四五”时期,广东将建设国家卫生健康高质量示范省,不断巩固“顶天立地”医疗卫生格局,让人民群众享受更加便捷、优质、高效的医疗服务。到2025年,广东人均预期寿命将超过79岁,每千人口3岁以下婴幼儿托位数将达5.5个。

《规划》有鲜明广东特色 “两个坚持”“六个注重”

朱宏介绍,《规划》作为省重点专项规划之一,已经省政府同意印发实施。《规划》共有12个章节,纵观整个《规划》,有鲜明的广东特色,主要体现在“两个坚持”“六个注重”。

“两个坚持”:一是坚持“大健康”和“预防为主”的理念,在“十三五”的基础上新增了构建强大公共卫生体系、完善全民健身公共服务体系、发展普惠托育体系等内容,大力倡导每个人是自己健康第一责任人,在全社会加快形成更加健康的生活方式。二是坚持体制机制改革创新的理念。《规划》全文一共有26处提到“改革”,44处提到“创新”,提出了“加快构建

以促进健康为导向的创新型医疗保障制度”“创新医防协同机制”“创建国家中医药综合改革示范区”“建立健全卫生健康科技创新体系”等一系列举措,持续增强发展动力和活力。

“六个注重”:主要是更加注重优质医疗资源扩容和均衡布局,更加注重大力发展公共卫生,更加注重卫生健康数字化转型,更加注重岭南中医药传承创新发展,更加注重区域协调发展,更加注重“双区”引领作用。

此外,朱宏介绍了我省“十三五”和“十四五”期间的若干健康指标。“十三五”期间,广东居民人均预期寿命由2015年的77.1岁提高到78.4岁,孕产妇死亡率从11.56/10万下降到10.18/10万,婴儿死亡率从2.64‰下降到2.13‰,人民群众健康水平和生活品质不断提升。

在“十四五”时期,广东卫生健康事业提出1个总目标和20个发展指标。总目标是指,2025年,健康广东建设取得显著成效,医疗卫生发展和健康服务保持国内先进水平,居民主要健康指标达到高收入国家平均水平。

20个发展指标包括:人均预期寿命超过79岁,孕产妇死亡率控制在8/10万以下,婴儿死亡率控制在3‰以下,5岁以下儿童死亡率控制在4‰以下,重大慢性病过早死亡率控制在10%以下,居民健康素养水平提高到30%以上,国家卫生城市数量占比持续提升,每千人口3岁以下婴幼儿托位数达5.5个,个人卫生支出占卫生总费

构建强大的公共卫生体系:重点推动“1+6+N”工程

当前,新冠肺炎疫情仍在全球蔓延。朱宏介绍,“十四五”期间,广东将构建强大的公共卫生体系,筑牢公共卫生安全“南大门”。

在疾病预防控制体系改革方面,广东将以疾控机构为骨干、医疗机构为依托、基层医疗卫生机构为网底,构建职能清晰、机制顺畅、上下协同、防治结合的疾病预防控制体系。

在疾控现代化水平提升方面,重点推动“1+6+N”工程:省疾控中心争创国家区域公共卫生中心;在广州、深圳、珠海、汕头、韶关、湛江6个城市疾控中心建成加强型生物安全二级防护水平实验室;将一批粤东粤西粤北市级疾控中心建成省公共检测实验室,鼓励有条件的市建设公共卫生重点实验室。

在多点触发监测预警能力方面,目前我省已在全国率先建成智慧化多点触发疾病防控监测预警系统。“十四五”期间,将进一步完善系统功能,扩大覆盖范围,提高预警准确性和灵敏度。

在推进卫生应急管理体制改革方面,将修订省突发公共卫生事件应急预案,完善应急预案,分层级建立省、市、县(区)三级突发急性传染病防控队伍,分区建立航空、海(水)上、陆地紧急医学救援基地

和高水平卫生应急演练基地。

在健全重大疫情救治体系方面,加快建设医防融合、平战结合、医教研一体的省级公共卫生医学中心;加快推进国家重大疫情救治基地、国家紧急医学救援基地、国家中医药防治基地、省中西医结合急救中心等项目建设;在城市实现部分三甲医院平战转换功能,支持各地市选择1家综合医院提升传染病及重症救治能力;在县域持续推进77家公立医院可转化传染病区建设。

在创新医防协同机制方面,全面推动公立医疗机构设立公共卫生科,完善医疗与公共卫生机构之间的人才流动、服务融合、信息共享机制。

巩固“顶天立地”格局:力争打造3个以上国家医学中心

朱宏介绍,“十四五”时期,广东将建设国家卫生健康高质量示范省,不断巩固“顶天立地”医疗卫生格局,让人民群众享受更加便捷、优质、高效的医疗服务。

在“顶天”方面,广东将通过实施医疗卫生“建高地”工程,推进国际医学中心和高水平医院建设,争取一批国家医学中心、国家区域医疗中心、国家临床医学研究中心落户广东;同时,依托区域高水平医院,打造省级区域医疗中心。

到2025年,广东力争打造3个以上国家医学中心、15个国家

据新华网消息 《国家医疗保障局 国家中医药管理局关于医保支持中医药传承创新发展的指导意见》日前发布,文件提出15条举措,推动医保支持中医药传承创新发展。

意见指出要将符合条件的中医药机构纳入医保定点。包括及时将符合条件的中医(含中西医结合、少数民族医、下同)医疗机构、中药零售药店等纳入医保定点协议管理;及时将符合条件的定点中医医疗机构纳入异地就医直接结算定点范围,提升中医医疗机构区域辐射力;并将“互联网+”中医药服务纳入医保支付范围。

意见明确了中医药服务价格管理。公立医疗机构从正规渠道采购中药饮片,严格按照实际购进价格顺加不超过25%销售。非饮片的中药严格按照实际购进价格“零差率”销售。此外,要建立健全灵敏有度的价格动态调整机制,及时

开展调价评估,在医疗服务价格动态调整中重点考虑中医医疗服务项目,优先将功能疗效明显、患者广泛接受、特色优势突出、体现劳务价值、应用历史悠久、成本和价格明显偏离的中医医疗服务项目纳入调价范围。

意见提出将适宜的中药和中医医疗服务项目纳入医保支付范围。包括将符合条件的中药饮片、中成药、医疗机构中药制剂等纳入医保药品目录;鼓励各地将疗效确切、体现中医特色优势的中医适宜技术纳入医保支付范围;建立完善符合病情诊疗规范的中医药费用按规定纳入医保支付范围的机制。

国家医疗保障局和国家中医药管理局将结合各地工作开展情况,选择部分地区开展医保支持中医药传承创新发展特色试点。

全省新冠病毒疫苗接种工作视频调度会召开

全力推进加强免疫接种工作

本委讯 1月11日,省卫生健康委召开全省新冠病毒疫苗接种工作视频调度会,贯彻落实国家和省委省政府的决策部署,持续部署推进全省新冠病毒疫苗接种工作。省疫苗接种工作领导小组副组长、省卫生健康委主任朱宏出席会议并作工作部署。

会议通报了近期全省新冠病毒疫苗接种工作进度,明确了下一步接种工作要求。会议强调,各地各部门要认真贯彻国家和省委省政府的决策部署,充分发扬前期接种工作经验,全力推进加强免疫接种工作,全力做好老年人群接种服务,妥善安排春节假期疫苗接种工作。会议要求,各地要严守安全底线,落实疫苗供应保障,加强疫苗储存运输和冷库管理,严格规范实施接种工作,强化预防接种异常反应监测处置和医疗救治工作。会议对当前新冠疫情防控工作再次进行了部署。

会上,广州、梅州两市作了经验交流。省卫生健康委机关各相关业务处室、省疾控中心主要负责人在省主会场参加会议,各地级以上市分管副市长,市卫生健康委(委)、市疾控中心负责人在各地分会场参加会议。(粤卫信)

穗举行研究型医院授牌仪式

广州讯 近日,广州市研究型医院授牌仪式在广州市卫生健康委举行,为8家研究型医院授予牌匾。广州市副市长谭萍出席并讲话。

开展广州市研究型医院建设项目是广州市深入贯彻市委十二次党代会精神,建设广州医学高地的重要举措。广州市将用5年时间,全面提升市属医院疑难重症诊治能力和临床科研创新能力,实现医院内涵发展、特色发展、优质发展,不断满足人民群众日益增长的高质量医疗服务需求。

谭萍指出,开展研究型医院建设是贯彻落实市委、市政府建设卫生强市、健康广州的重要举措,是增强医院综合实力、核心竞争力的重要抓手,是推动全市医院诊疗技术标准化、精准化、规范化,推进全市整体医疗卫生服务水平走在前列的重要支撑。

她强调,各医院要认清形势,提高站位,坚定不移推动高质量发展,认真贯彻落实市委十二次党代会提出的“深入推进健康广州行动”,持续推进国家医学中心和区域医疗中心建设,开展高水平特色医院建设,打造具有国际影响力的“医学高地”工作任务,坚持以人民健康为中心,切实增强研究型医院建设的责任感、危机感、紧迫感;各医院要找准差距、精准发力,差异化错位发展特色技术,推动与省部属医院间优质资源融合发展,坚定不移走内涵发展、特色发展、优质发展的道路;各医院要谋划长远,高点定位,确保完成具体建设任务,主动作为、勇于担当,大力推广高新、重大和特色技术,强化关键领域科技创新与临床研究,加大重点领域人才引进与培养,如期完成建设任务。(穗卫健宣)

广东打出发展康复医疗“组合拳”

本委讯 近日,广东省卫生健康委等8部门联合印发《广东省加快发展康复医疗服务工作的实施方案》(以下简称《方案》)。《方案》提出,落实“健全完善康复医疗服务体系、加强康复医疗人才培养和队伍建设、提高康复医疗服务能力、创新康复医疗服务模式、加大支持保障力度”五大重点任务;力争到2025年,每10万人口康复医师达8人、康复治疗师达12人,有条件的基层医疗机构开设康复门诊,社区医院设立康复医学科。

《方案》明确,增加提供康复医疗服务的医疗机构和床位数量,加强康复医院和综合医院康复医学科建设,加强县级医院和基层医疗机构康复医疗能力建设,完善康复医疗服务网络。加强康复医疗人才培养,有条件的院校要积极设置康复治疗学和康复工程等专业;强化康复医疗专业人员岗位培训,探索建立康复治疗师岗位培训制度;加强突发应急状态下康

复医疗队伍储备,组建广东省康复医疗应急储备专家库和各地级市康复医疗专家库。

《方案》提出,完善康复医疗工作制度、服务指南和技术规范,加强康复医疗能力建设,提高基层康复医疗能力,提升中医康复服务能力。逐步推进康复与临床多学科合作模式,建立“多学科联合的大康复”理念,积极推动康复医学与临床学科亚专科的融合;以患者为中心,强化康复早期介入;推动康

复医疗与康复辅助器具配置服务衔接融合。通过统筹完善康复医疗服务价格和医保支付管理,调动康复医疗专业人员积极性,加强康复医疗信息化建设,完善全省康复医疗质量评价体系,推动康复医疗相关产业发展等工作,加大支持保障力度。

此外,广东推出构建基层康复医疗服务网络建设这一专项工程。《方案》要求,以“互联网+家庭医生”、“家庭医生+上门巡诊”等

方式将机构内康复医疗服务延伸至社区;建立以居家为基础、社区为依托、机构为补充的基层康复医疗服务网络,打造社区康复人群服务联动平台,支持基层医疗机构丰富开展居家康复医疗、日间康复训练、康复指导、康复辅助器具租赁等服务。

(蔡良全)

第32批援赤儿中国医疗队 出国前集中培训班开班

本委讯 近日,第32批援赤道几内亚中国医疗队出国前集中培训班开班仪式在广州市举行。省卫生健康委一级巡视员陈祝生出席开班仪式并讲话。

陈祝生表示,援外医疗工作是我国外交工作的重要组成部分,是落实习近平总书记关于构建人类卫生健康共同体重要举措,要求全体队员一是要提高政治站位,深刻理解援外医疗工作重要意义,尽快进入角色,准备好迎接新任务、新挑战;二是要传承发扬中国医疗队精神和广东援外医疗优良传统,不忘医者初心与使命;三是全面提升综合能力,为未来

的援外工作生活打下坚实基础,绷紧疫情防控“弦”,确保培训期间队员“零感染”。

据悉,第32批援赤道几内亚中国医疗队由广州市卫生健康委委派,共25人,包括内科、外科、妇产科、儿科、眼科、麻醉科、检验科、中医科、骨科9个临床专科,将于今年下半年赴赤道几内亚执行为期一年半的援外医疗任务。

省卫生健康委交流合作处、省卫生健康委对外合作服务中心、广州市卫生健康委相关领导和负责人以及第32批援赤道几内亚中国医疗队全体队员出席仪式。(粤卫信)

省计生协启动流动人口服务促进项目

本委讯 近日,省计生协启动2022年流动人口服务促进项目,在全省开展新市民健康行动和关爱“三留守”(留守儿童、留守妇女、留守老人)活动。

据悉,省计生协将今年的流动人口服务促进项目点提供5万元项目经费,项目点要切实抓好加强流动人口计生协组织建设,加强流动人口宣传服务阵地建设,制作和发放一批宣传资料,开展流动人口服务和健康促进行动,开展流动人口宣传服务系列活动,加强人口流入地和流出地协同合作,营造全社会关心

关爱流动人口的舆论氛围和社会环境等工作。

人口流入为主的地区,要大力开展新市民健康行动,主要针对新市民开展“把健康带回家”、优生优育等主题活动,协调相关部门,督促落实流动人口享有基本公共卫生服务、计划生育服务和奖励优惠。

人口流出为主的地区,要大力开展关心关爱“三留守”活动,针对“三留守”人员开展“送温暖、送关爱”慰问留守困难家庭等活动,提升农村家庭健康素养。(甘利军)



■ 简讯

● 近日,惠州市防控办医疗救治组主持召开全市医疗救治、核酸检测和院感防控重点工作再动员再部署视频会议。会议要求,一是规范入境隔离患者疾病排查诊治,降低传播风险;二是加强医疗机构住院病区、重点环节和工作人员管理,严防发生院感事件;三是进一步强化核酸采样服务,落实便民利民服务措施,提高核酸检测时效性。加强核酸检测质量控制,确保核酸检测准确性,不得因为提高时效性而降低核酸检测质量。(惠州局)

● 近日,省隔离管理工作专班对中山市即将启用的3家集中隔离场所进行督导检查。省检查组要求,隔离酒店开启前要提前做好以下工作:场所围蔽到位,三区两通道划分明确,相关人员防护和消杀知识培训考核过关,院感督导员到位、应急演练及时开展,防疫物资准备充足以及管理制度和温馨提示告知书等配备齐全。(中山局)

张学元 赵丽 摄影报道

责任编辑:潘成均 版式设计:王晓梅