



进一步提高全社会癌症防控意识

本报讯 2019年4月15~21日是第25个“全国肿瘤防治宣传周”。国家卫生健康委疾控局近日发出《通知》，要求做好2019年全国肿瘤防治宣传周活动，进一步提高全社会癌症防控意识，营造全民防癌抗癌的良好氛围。

今年宣传周主题是“科学抗癌预防先行”，旨在倡导全社会积极行动起来，加大防癌抗癌科普宣传，提高群众对癌症预防筛查和早诊早治的认知和接受度，切实降低癌症带来的社会危害和疾病负担。

《通知》要求，各地要高度重视癌症防治宣传工作，以“全国肿瘤防治宣传周”为契机，围绕活动主题，结合本地实际，广泛动员社会各界和广大群众积极参与，科学传播防癌

抗癌健康知识，解读国家癌症防治政策，切实提高全社会对癌症防控工作的认识和重视程度。各地要将“全国肿瘤防治宣传周”活动与日常科普活动有效结合，将注重传播信息的专业性和规范性，将癌症防治知识纳入学校、医疗卫生机构、社区等的健康教育内容，将防癌抗癌知识融入百姓生活，实现宣传效果的最大化和最优化。此外，国家癌症中心、中国癌症基金会、中国疾病预防控制中心等机构为宣传活动提供技术支持，各地疾控机构与肿瘤防办要建立健康教育长效机制，确保各级各类医疗卫生机构健康教育职责落到实处。

(潘成均)

“五大实招”打造健康大湾区

本报讯 为进一步贯彻落实粤港澳大湾区国家战略，最近省卫生健康委联合香港特区政府食物及卫生局、澳门特区政府卫生局共同推进健康大湾区建设，在三个方面用“五大实招”，促进了三地密切合作，共同发展卫生健康事业。

搭建平台 努力创建粤港澳 大湾区卫生合作新模式

粤港澳三地积极推进粤港澳大湾区医疗卫生领域深度合作，为粤港澳大湾区医药界专家学者搭建交流合作平台，打造既具本土特色又具示范效应的粤港澳大湾区合作品牌，促进三地业界互利共赢。

实招一：创办粤港澳大湾区卫生健康合作大会品牌。经粤港澳三方卫生行政部门协商决定，每年举办一次粤港澳大湾区卫生健康合作大会。2018年1月，粤港澳三方在惠州成功举办首届粤港澳大湾区卫生与健康合作大会，三地卫生行政部门签署了《合作框架协议》，达成了协同发展，优势互补，共建共享、紧密合作的共识，促成了粤港澳三地26个合作项目签约落地，合力打造粤港澳大湾区卫生健康共同体。2019年2月25日，粤港澳三方在深圳共同举办第二届粤港澳大湾区卫生健康合作大会，这次大会的召开，既是全国范围率先贯彻落实《粤港澳大湾区发展规划纲要》的一项重要举措，也是三地卫生与健康领域深度合作，携手发展的一个里程碑。会上，三方签署了《粤港澳

大湾区卫生与健康合作共识》，共同推动优质医疗资源、公共卫生、中医药合作、科研服务、人才培养等方面的互利合作，促成了三方62个合作项目签约落地，为粤港澳三地医疗卫生事业提供了优质的合作平台。

实招二：打出平台合作“系列组合拳”。粤港澳三地成功举办了第十八次粤港澳防治传染病联席会议，就重点传染病疫情概况、疫苗可预防传染病防控策略、卫生应急响应与能力建设等进行深入交流；首次开展“旋风行动”防治传染病联合应急演练，全面检验当前粤港澳三地突发公共卫生事件应急合作机制；举办粤港澳大湾区（粤港）医疗机构发展暨医疗人才培养研讨会，积极探索建立粤港澳医疗人员培训的长效机制，签订粤澳《技术鉴定协议》和合作备忘录，举办第11届粤港澳口腔种植高峰论坛，促进大湾区卫生健康事业高质量发展。

通力合作 携手共同攀登卫 生健康新高峰

粤港澳三地推进医疗界高端资源优势互补，推动三方重大项目建设以及重大合作政策落地，有效促进了三地医教研协同创新发展。

实招三：用好项目合作“重要一招”。一年来，粤港澳三地联手推动首届粤港澳大湾区卫生健康合作大会26个签约文本项目落到实处。推动“登峰计划”建设医院、高校附属医院、医联体与港澳方面建立高端合作；共同推进基层急救技术培

训、全科医生培训、航空医疗救援培训等项目落实；推动科研创新发展，开展智能化急救、液态活检、病理研究等多领域合作，取得一系列进展；穗港合作组建的出生缺陷疾病研究中心，共同发表有影响力的学术文章；惠港合作建成了创伤急救联动平台系统，成功救援了3000余名患者，大幅提升了急救效率。

实招四：紧扣中医药事业发展“脉搏”。粤港澳三方致力于推进中医药标准化、国际化进程，建立合作机制，开展中药产品质量标准研究；落地建成粤澳合作中医药科技产业园，围绕“国际级中医药质量控

制基地”和“国际健康产业交流平台”两个核心目标，借助澳门“一个中心、一个平台”的国际背景优势，进一步推进了粤澳中医药产业合作和澳门经济适度多元化发展。

密切交流 协同构建粤港澳 互联互通新格局

广东围绕粤港澳大湾区健康共同体建设和高水平医院“登峰”计划，联合港澳致力于构建互利共赢的粤港澳互联互通新格局。

实招五：迈出粤港澳互访合作“新步伐”。一年来，港澳卫生行政机构、医疗团队等访粤人次同比2017年增加超过200%。除政府层面外，粤港澳三地卫生健康相关协会、学会、社团的交流与合作也日益频繁，各类粤港澳大湾区医学相关联盟蓬勃发展。如：广东省医师协会牵头成立粤港澳大湾区运动医学医师联盟、粤港澳大湾区骨科技术培训联盟等19个联盟组织，这些联盟的成立进一步密切了三地卫生健康领域合作，为塑造健康大湾区发挥积极作用。

(粤卫信)



图为万速成(右四)、段宇飞(右五)等领导与会代表合影留念 郑悦 摄

进一步拓宽合作交流渠道

本报讯 4月11日，澳大利亚昆士兰州卫生部卫生创新、投资与科研中心主任Karen Thompson女士率代表团一行23人来广东省卫生健康委交流访问，代表团由昆士兰州多所知名高校和医疗卫生局代表组成。省卫生健康委党组副书记、副主任黄飞会见代表团。双方共同回顾了广东与昆士兰州在医疗卫生领域的友好交流成果，并就未来进一步深化合作进行探讨。

黄飞指出，中国与澳大利亚长期友好交往，广东与澳大利亚新南威尔士州和昆士兰州分别结成了友好省州，双方在经贸、人文、教育、卫生等领域交流频繁、交往密切。在医疗卫生领域，广东与昆士兰州有着多年的合作基础，特别是在公共卫生领域，广东省疾病预防控制中心、职业病防治院、卫生监督所与昆士兰州格里菲斯大学建

立了长期的友好合作关系，交流成果丰硕；格里菲斯大学为我省培养了多名公共卫生骨干人才。黄飞会上重点介绍了广东卫生健康事业发展现状和医改新进展。

澳大利亚昆士兰州卫生部代表团介绍了昆士兰州协同医护(分级诊疗)服务模式、全科医生培养方面的成功经验，以及在医疗养老产业所需专业技术人员、职业培训等方面的资源优势。黄飞表示，澳方健全的医疗卫生服务体系、完善的分级诊疗制度、全科医生培养方面的成熟经验很值得我们学习，希望双方能够建立点对点的联系，结合我省高水平医院建设人才培养的需求，在专科医院、公共卫生、医养结合等领域进一步拓宽合作交流的渠道。省卫生健康委相关处室负责人参加了会见。(杨波 刘欣)

陈祝生出席全省卫生健康外事工作会议

“三个着力”谱写新篇章

本报讯 4月9日，全省卫生健康外事工作会议在广州召开，会议回顾了近年来我省卫生健康外事工作，部署2019年工作任

务，并就大湾区卫生健康合作、援外医疗、高水平医院建设等进行经验交流。省卫生健康委副主任陈祝生出席会议并讲话。

陈祝生指出，要深刻把握卫生健康外事工作方向和任务。一是扩大对外开放，准确把握习近平新时代中国特色社会主义思想精髓要义，着力在“一带一路”卫生健康交流合作上下功夫。二是提高政治站位，深刻把握粤港澳大湾区发展大势，着力在推动三地卫生健康高质量发展上下功夫。三是强化责任担当，深刻把握新时期援外医疗工作呈现的新特点新规律，着力在塑造广东医疗援外新品牌上下功夫。

陈祝生要求，全省从事卫生健康外事工作的同志要全方位推进

粤港澳大湾区卫生健康合作高质量发展，多维度推进国际卫生交流合作，深层次抓好援外医疗工作，传播广东卫生品牌，充分发挥好外事工作“健康之窗”职能作用。要切实推动粤港澳三地规则有效衔接，积极建立完善四大合作机制，建设粤港澳大湾区医疗健康服务合作平台，推动高水平医院紧密合作。要创新合作机制，加强重点领域合作，在维护卫生安全的同时，推进中医药标准化、国际化发展，加大医学骨干人才培养力度。要统筹资源、深耕细作、做好岛国医疗合作项目，加大医疗援外工作的指导力度，项目落实和配套保障等，奋力谱写广东卫生健康外事工作新篇章。

会上，深圳市卫生健康委等6家单位分别作交流发言。委交流合作处作外事工作培训。

(刘欣 周冰)

缴费免排队 开票“指尖”完成

本报讯 4月10日，广东省首张医疗财政电子票据签发，患者在“指尖”完成缴费和开具医疗财政票据，免去了排队缴费开票的麻烦，把以往“一对多”(一个结算人员面对多名患者)变成“多对一”(所有患者面对一个高效信息化平台)，将有效缓解“三长一短”(挂号、缴费、取药时间长，就诊时间短)问题。

广州市卫生健康委副主任欧阳文表示，医疗类电子票据上线运行，将大大减轻了人工窗口工作压力，降低人力成本和人工差错；在绿色环保上，减少纸质票据申领、使用、打印、存储等环节，防范

和杜绝虚假票据产生，提高了医院无纸化水平，很大程度上实现低成本和绿色环保运营。

据欧阳文介绍，广州初步建成了整套以广州市全民健康信息平台为基础的管理、服务和应用系统，平台共接入273家机构，在库实名电子健康档案2117万份，通过平台进一步打通各医疗卫生机构之间的互联互通。广州还面向市民建立了统一的“广州健康通”移动医疗服务，目前已有76家大型医院入驻，为广大患者提供预约挂号、诊疗费用支付、健康档案查询、智能提醒、导航导诊、医患互评等。借助信息化手段，加快推进检验检查结果互认，助力家庭医生签约和分级诊疗服务。

(潘成均)

云浮市领导调研 医疗卫生工作

云浮讯 近日，云浮市副市长何婧到罗定市、郁南县调研医疗卫生工作，强调要加快推进医疗卫生

项目建设，不断提升基层医疗卫生服务能力，造福人民群众。

何婧要求，要抓好安全生产工作，倒排工序，按照既定的时间节点稳步推进项目的建设，要统筹好各项工作，美化 and 绿化好医院周边的环境；加强沟通协调，做到互

联互通，为项目建设提供效能保障；合理科学设置临床科室，满足群众就诊需求；加强人才队伍建设，提升技术服务能力。她强调，施工单位要在确保安全和质量的前提下，加快项目建设，力争早日建成并投入使用。(邓朝斌 李桃香)

我省年底70%县级医院医疗服务能力达基本标准

本报讯 近日，省卫生健康委、省中医药局联合制定了《广东省全面提升县级医院综合能力实施方案(2019-2021年)》(以下简称《方案》)，提出五大工作目标和九大主要工作任务，全面提升县级医院(含县医院和县中医医院)综合能力，满足县域居民基本医疗卫生服务需求。

五大主要工作目标 ——建设功能完善、服务优质、运行高效的县域医疗卫生服务体系

《方案》明确五大工作目标。一是至2019年底，全省70%的县级医院医疗服务能力达到基本标准，

力争30%的县级医院医疗服务能力达到推荐标准；至2020年底，力争全省90%的县级医院医疗服务能力达到基本标准，50%的县级医院医疗服务能力达到推荐标准；至2021年底，70%的县级医院医疗服务能力达到推荐标准。二是至2019年底，全省每个县至少有一家县级医院达到二级甲等医院；全省服务人口较多、服务能力较强的县级医院，达到“三级医院”或“三级中医医院”服务能力，力争达到辐射带动周边地区的县区域医疗中心的服务能力。三是各地针对县域内外转的前5位病种，采取“一县一策”，做强薄弱专科和平台专科，提高县域内住院率。至2020年，力争县域内住院率达到90%左右，县域内群众90%的疾病

留在县域内解决。四是至2020年底，所有县级医院建成标准化HIS系统、电子病历、PACS医学影像、LIS检验系统、健康体检、传染病管理、临床路径等管理信息系统，提供预约诊疗、移动支付、网上检查检验结果查询等“互联网+医疗健康”便民惠民服务。城市三级医院和县城医共体连接，初步建成一体化信息管理平台，统一的影像、检验、病理、心电等医学诊断中心，远程会诊、双向转诊等系统。五是至2019年底，将省级远程医疗平台延伸至1145个乡镇卫生院、2277个贫困村，逐步实现“上下联、信息通”的远程医疗服务全覆盖。至2021年底，初步建成“纵到底、横到边”的远程医疗服务体系，实现省、市、县、镇、村五级互联互通，提

梅州市推出手机APP管理医疗卫生重点项目

掌上晒进度 争先补短板

梅州讯 这几天，梅州市大埔县妇幼保健院升级建设项目装修有了新进展，该市医疗卫生重点项目督查领导小组成员通过自己开发的医疗卫生重点项目管理系统APP，实时查看到现场施工的图片。该市有关负责人表示，梅州市委、市政府日前联合发出了《关于做好统筹推进督查检查考核工作几个具体问题的通知》，提出简化程序，大幅度压缩督查检查考核频次。现已实现了强基项目全面实时管理，减轻了基层迎督查的负担。

据了解，2017年梅州市共有省财政支持医疗建设项目34个，其中中心卫生院升级建设县级医院项目5个、县级公立医院升级项目23个、县级急救体系标准化建设项目6个，项目数量为全省之最。如何能够高效督导项目建设，确保项目早完工

早投入早见效？由该副市长张晨任组长的医疗卫生重点项目督查领导小组提出搭建项目信息化管理平台的要求。“要有数据，要见现场，要花钱办事实。”该市医疗卫生重点项目管理系统APP于去年11月面世，创新了医疗卫生建设项目管理方式。

打开APP可以看到，系统将项目前期准备、建设施工、验收等步骤细化。比如建设施工这个步骤，细化成9部分，每部分体现了预计完成时间、完成状态，并可以查看建设现场施工图片。市县(市、区)各级相关部门负责人均安装了APP，通过在手机上晒数据，可以对比具体项目推进时间，及时发现推进过程中出现的难点，还可纵向对比，在各项工作中形成你追我赶的氛围，强化各级各单位的紧迫感，有效推进卫生重点项目进展。

(吴锐文)

九大主要工作任务

——加强县域综合医改，提升县级医院医疗服务水平

《方案》提出九大主要工作任务，包括：一是落实功能定位，加强县域综合医改。二是加强县城医共体建设，提升县城整合型服务体系的综合服务效能。三是全面加强县级医院基础设施建设。各地要坚持“加快进度、提高质量、综合施策、形成能力”的思路，强化项目地、县的主体责任，制定时间表、路线图，挂图作战，千方百计加快

项目建设进度，确保如期完成70间县级综合医院和59间县级中医院升级改造项目建设任务。四是大力提升县级医院医疗服务水平。每个县级医院健全一级诊疗科目，逐步开设独立的二级诊疗科目。五是“一县一策”，提高县域内住院率。六是加强县级医院人才梯队建设。到2020年底前，粤东西北地区县级医院所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师100%接受住院医师规范化培训。七是提升信息化管理水平。八是落实县级公立医院综合改革。九是开展全省县级综合医院能力评价。

(潘成均)

责任编辑：孙 为 潘成均
版式设计：廖香莲