

广东卫生健康

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5月9日 星期一

总第1116期

农历壬寅年四月初九

第17期



全省卫生健康体改工作电视电话会议召开

围绕“四个一”抓落实 推动各项工作落地见效

本委讯 4月27日,2022年全省卫生健康体改工作电视电话会议在广州召开。省卫生健康委党组书记、主任,省医改办主任朱宏出席会议并讲话,省卫生健康委党组副书记、副主任,一级巡视员黄飞主持会议。

朱宏充分肯定2021年全省医改工作。他指出,2021年,全省医改战线始终坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,在省委、省政府的坚强领导下,勠力同心、不懈奋斗,深化医改工作取得“六个优化”。一是组织架构和政策体系进一步调整优化。二是优质医疗资源进一步扩容优化。三是公立医院改革与管理进一步创新优化。四是医保与医药改革进一步协同优化。五是公共卫生防治与疫情处置能力进一步提升优化。六是相关重点领域改革进一步统筹优化。

朱宏强调,2022年,我省医改工作要围绕“四个一”(即一个目标、一个重点、一个抓手、一揽子改革),进一步激发内生动力

和改革活力,推动广东卫生健康事业高质量发展。一要以分级诊疗体系建设为目标,加快构建有序就医和诊疗格局。持续加强五大国际医学中心、50家高水平医院建设,力争再布局建设1-2家国际医学中心,推进5家省级区域医疗中心建设。引导优质医疗资源向粤东粤西粤北地区辐射,优化全省区域医疗中心总体布局。全面提升市域、县域服务能力,探索紧密型城市医联体建设,发挥基层医疗卫生“网底”作用。二是要推广三明医改经验为重点,持续强化“三医”联动改革。推动落实党政“一把手”抓医改,巩固完善药品耗材集中采购制度,深化医疗服务价格改革,各地年内至少要开展1次医疗服务价格调整评估。推进公立医院薪酬制度改革,深化医保支付方式改革。三要以公立医院高质量发展为抓手,推进完善医疗卫生服务体系。全面推动公立医院高质量发展,除两家国家试点医院,还将遴选若干个公立

医院开展省级示范点。进一步完善医疗卫生服务体系,构建强大公共卫生体系,完善“一老一小”健康服务体系。四要以改革协同集成驱动,统筹推进相关重点领域改革。深入实施健康广东行动,推动中医药传承创新发展,推进粤港澳大湾区中医药高地建设,争创国家中医医学中心。加强医疗卫生行业综合监管,推进智慧监管信息平台建设。朱宏强调,各地要以抓落实为重点,推动各项工作落地见效,要加强调查研究,加强队伍建设,加强督导评价。

会上,黄飞就贯彻落实本次会议会议精神提出五项具体工作要求:一是抓好三明医改经验的学习借鉴,每个季度要按时按质报送台账落实情况。二是全力提升县域内服务能力,大力实施综合能力提升“百县”工程,推进紧密型县域医共体规范建设。三是推动公立医院高质量发展,省里将遴选一批省级公立医院改革与高质量发展示范点,这些试点和示

范单位要进一步解放思想、打破常规,拿出突破性、突围性改革举措。四是医改办要加强统筹协调,包括加强与医保、人社、财政等部门的合作,共同完善政策,增强改革的系统性、协同性。五是持续做好医改监测和考核工作,各地要高度重视,加强医改监测培训和质量把关,确保报送时效和质量。

会议还传达2022年全国卫生健康体改工作电视电话会议、全省卫生健康工作电视电话会议和国务院医改领导小组秘书处深入推进三明医改经验季度调度会等系列会议精神。广州等7个地市卫生健康委(委)和医疗机构分别作工作经验交流。

省医改领导小组有关成员单位负责同志,省卫生健康委有关处室主要负责同志,省部属驻穗现代医院管理制度试点、公立医院高质量发展试点医院和省疾控中心主要负责同志在主场参会。

(陈湘婷 苏海宁)

广东全面推广使用“一码通”系统

本委讯 4月27日,省卫生健康委召开疫情防控“一码通”系统推广使用工作部署视频会。省新冠肺炎防控指挥部副主任、省卫生健康委主任朱宏出席会议并讲话,会议由省卫生健康委党组成员、副主任刘元亮主持。

朱宏介绍,“一码通”工作专班成立以来得到各级领导的高度重视,省领导多次听取专班工作汇报、视察指导,专门做了批示指示。“一码通”工作专班始终以基层一线使用需求为导向,先后派出工作小组驻点深圳、东莞、茂名等市29天,协助处置深圳宝安“0131”疫情、东莞“0224”疫情、茂名“0404”疫情,指导抗疫一线使用“一码通”系统。实践证明:“一码通”系统在多起疫情实战中经住了检验,较好

地支撑多地实现涉疫风险人员快速纳管。

朱宏强调,“一码通”系统是因抗疫工作的紧迫需求而紧急开发的,是适应各地各部门新的使用需求,提高一线抗疫效率而不断提升功能的系统,是集合了全省防疫战线全体同志集体智慧的结晶。全省各地市要高度重视起来,坚持高位推动,确保各地各部门“一码通”系统的落地使用,助力全省疫情防控、基层社会治理、经济社会发展等。

目前,“一码通”系统已上线运行33个功能模块,具备入境人员全流程闭环管理、本土隔离管理闭环管理、中高风险涉疫人员排查、高风险重点行业人员管理、重点特殊场所人员管理、自动匹配核酸疫苗信息、本土疫情处置指挥调度数

据支撑、系统模块操作使用学习培训等八大功能,达到了“涉疫风险人员全覆盖、防控数据系统全贯通、防控工作流程全整合、疫情处置场景全适用”的目标,能满足入境人员防控管理和本土疫情处置一线使用需求。

在使用层面上,“一码通”系统实现“贯穿全程、顶天立地”,贯穿疫情防控各个环节,为疫情处置指挥调度提供重要信息保障,提升基层一线防疫工作效率。截至4月26日,“一码通”系统已纳管入境人员170.9万人,本土涉疫风险人员82.2万人,外省来粤风险人员11.6万人,高风险行业人员11.5万人,重点特殊场所人员42.3万人。全省开通“12320”排查专号账号10万,活跃账号7.7万。(陈湘婷)

全省疾病预防控制和卫生应急工作视频会议召开

坚决守住不出现 疫情规模性反弹底线

本委讯 4月28日,2022年全省疾病预防控制与卫生应急工作视频会议在广州召开。省卫生健康委党组书记、主任朱宏出席会议并讲话,省卫生健康委党组成员、副主任张玉润主持会议。

朱宏充分肯定全省疾控和卫生应急队伍在新冠肺炎疫情防控、重大传染病防治以及卫生应急工作中作出的突出贡献。他指出,2021年新冠肺炎疫情防控和疾控与卫生应急工作取得“一显著、四提升”的好成绩。一是新冠肺炎疫情防控成效显著。坚决果断实施社会面清零攻坚行动,做到“发现一起、扑灭一起”,为全省经济社会平稳发展创造了良好环境。二是重大传染病防控水平明显提升。全省甲乙类传染病得到有效控制,艾滋病年增长率和肺结核报告发病率稳步下降。三是慢性非传染性疾病防控力度稳步提升。心脑血管病、癌症、糖尿病、慢性呼吸系统疾病等疾病防治成效显著,重大慢性病过

早死亡率等核心指标优于国家要求。四是疾控体系现代化水平持续提升。“1+6+N”疾控体系现代化建设全面推进,率先在全国建成智慧化多点触发疾病防控预警系统,在全省所有村(居)建立公共卫生委员会、公共卫生工作机制更加完善。五是突发事件卫生应急工作能力快速提升。及时有效处置各类突发公共卫生事件,开展多起重大突发事件紧急医学救援工作,受到国家卫生健康委充分肯定。

朱宏强调,全省疾控和卫生应急系统要更加清醒认识当前工作面临的复杂形势,全面做好今年各项工作。一要坚决贯彻落实“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针,坚持人、物、环境同防,及时研判疫情形势,紧盯重点场所和部位的防控措施落实,毫不放松推进60岁以上老年人新冠病毒疫苗接种和18岁以上人群加强免疫接种,快速果断处置本土疫情,不断提升应急处置能力,努力用最小

代价实现最大的防控效果,坚决守住不出现疫情规模性反弹底线。二要推动疾病防控和卫生应急工作更高质量发展。健全现代化疾病预防控制体系,深入实施重大疫情防控行动,构建高质量医防融合平台,加强粤港澳重大传染病联防联控,打造陆空立体化卫生应急救援体系,为建设卫生健康高质量发展示范省提供坚强有力的公共卫生支撑。三要着力防范化解各类安全风险隐患。坚决守住重点传染病防控前沿阵地,守住公共卫生机构生物安全和突发公共卫生事件安全防线。

张玉润就2022年疾控与卫生应急工作要点提出具体要求。省卫生健康委有关处室负责同志,省有关医疗卫生机构和省预防医学会相关负责同志在主场参会。21个地级以上市和有关单位(市、区)卫生健康行政部门、公共卫生机构及有关单位负责同志在各地分会场参会。(粤卫信)

全球疟疾防治 广东贡献中国智慧

本委讯 4月29日,省卫生健康委、省中医药局召开广东青蒿抗疟情况媒体通报会。省卫生健康委副主任、省中医药局局长徐庆锋在会上表示,1967年至今的50多年间,以李国桥教授、宋健平教授为代表的广东青蒿抗疟团队,不间断地奋战在全球抗疟一线。特别是2003年以来,在国家和省的支持下,该团队分别在东南亚(柬埔寨)、非洲(科摩罗、圣多美和普林西比)、南太地区(巴布亚新几内亚)的多个国家实施复方青蒿素消除疟疾项目取得显著成效。复方青蒿素消

除疟疾项目将中医群体辨证观运用到疾病防控领域,形成青蒿素复方“全民服药、群防群治、灭疟求本”的中国特色的疟疾防治方案。实践证明该方案能够快速遏制疟疾流行,大幅减少疟疾病和死亡,科学回答抗疟群体有效性、安全性、抗药性等问题。相关研究成果在《自然·遗传》《柳叶刀·传染病》等杂志发表,并纳入世界卫生组织于2017年发布的《恶性疟的全民服药现场实施手册》中。

2004年至今,广州中医药大学与新南方集团共同组建广东青

蒿抗疟团队,成功研制出第四代青蒿素复方——青蒿素哌喹片。青蒿素哌喹片目前已在40个国家取得国际专利保护,在36个国家完成商标注册,已在全球26个疟疾流行国家上市销售,多年来已成为尼日利亚、坦桑尼亚和肯尼亚等疟疾高度流行国家自由市场的主要抗疟药品。

同时,我省推进优质青蒿品种植选育取得显著成果。单株的青蒿素含量从0.5%提高到2.97%。全球平均每吨青蒿大约可提取青蒿素5公斤左右,在梅州丰顺种植的优质品种则可达12公

斤,远超全球平均水平。

复方青蒿素消除疟疾项目实施以来,疟区直接受益民众超过2000万人次,累计派出抗疟技术专家260余人次,培训当地基层抗疟员超过10000人、专业技术抗疟员600人,累计支持疟区国家使用广东原创的青蒿素复方制剂2000万人份。成功建设6个海外抗疟中心,包括:中-非疟疾防治中心、中国-科摩罗疟疾防治中心、中国-巴新中医药中心、中国-多哥中医药中心、中国-马拉维中医药中心、中国-马拉维青蒿素中心。(刘欣)

《开讲啦!大医生》 系列直播启动

本委讯 4月27日,《开讲啦!大医生》健康科普系列直播正式启动。国医大师周岱翰教授,中山大学副校长兰平教授,省卫生健康委党组成员、副主任张玉润,省广播电视局党组成员、副局长钟庆才等领导 and 专家出席启动仪式。

《开讲啦!大医生》首期计划推出六场直播活动,聚焦备受关注的肿瘤防治内容,邀请国内肿瘤领域六大顶级专家团队跟大众“面对面”,分享临床一线防癌抗癌的真实案例和经验,传递最前沿的疾病防治经验,解答民众日常最关心的健康问题。

张玉润表示,正确的知识和行为是预防疾病最好的疫苗。《开讲啦!大医生》健康科普系列直播引导群众科学防治肿瘤,就是为群众“注射疫苗”,提高“免疫力”。他希望通过系列直播,让大众正确认识癌症、积极防控癌症,树立癌症三级预防理念、践行健康文明的生活方式,主动参加防癌健康体检,降低癌症发病率和死亡率,提高癌症早诊率和生存率,提升群众健康水平。(薛平世 杨敏 苏海宁)

广东:基层主动履行生育登记责任

本委讯 今年3月15日,省卫生健康委修订印发《广东省卫生健康委员会生育登记管理办法》(以下简称《办法》),从今年5月1日起实施。《办法》名称由原来的《生育登记和再生育审批管理办法》修改为《生育登记管理办法》。近日,省卫生健康委对《办法》进行解读,并明确生育子女无须再审批,实行全口径生育登记制度,并在登记流程、办理材料和办理时限等方面更加优化、便民。并要求淡化生育登记“申请”色彩,强调基层办理机构的主动登记责任。

本次《办法》在服务理念上有了重大的转变和创新。主要表现在对生育登记、生育登记办理机构和登记人等概念进行界定和厘清,规定了“生育登记工作是完善人口监测体系,准确掌握群众生育状况及服务需求,及时提供生育服务的基础性工作”。需要特别指出的是,《办法》将“生育登记证明”更改为“生育登记凭证”,并明确了“生育登记凭证是办理机构为登记人办理生育登记时出具的凭证,不作为相关生育行为是否符合《条例》的依据”,强调了生育登记的中立性和客观性,仅作为人口监测的工作手段,而不再成为制约群众生育的工具。

同时,为实现出生人口监测工作的全覆盖,及时掌握群众的生育意愿,对办理生育登记的登

记主体,在保留以往好的经验做法基础上,也作了拓展。一是延续了未婚生育人群可以办理生育登记的规定;二是不限定登记主体的户籍,在本省居住的外省户籍人口均可办理生育登记;三是不限定办理生育登记的次数,不管是三孩以内还是三孩以上,均可以办理生育登记;四是不限定办理的地点,不管是户籍地还是现居住地,均可以办理登记。

新《条例》实施后,彻底改变之前的生育登记和再生育审批管理模式,对所有生育行为统一施行登记服务。《办法》规定的生育登记属于法定的行政登记,“凡生育子女的,均应办理生育登记”。生育登记一般应在子女出生前办理,未及及时办理的在子女出生后也可补办。办理机构也要及时转变工作理念,从过去的审批管理转变为提供登记服务,方便群众,服务群众。

最后,《办法》还进一步优化办理流程,提高生育登记效率。一是减证便民。在生育登记办理材料上,规定身份证和户口簿只需提供一种即可。在办理的过程中,生育登记办理平台加强政务数据共享,登记人相关证件大多数情况均可直接调取电子证照,免于手动提交,最大程度减少群众提交的资料,杜绝让群众多跑腿的现象,真正体现便民惠民的

理念。二是就近便民。在办理地点上,规定了“登记人可在户籍所在地或现居住地办理生育登记”。而且在完成办理生育登记后同时生成《生育登记凭证》电子证照,方便群众在办理其它事项时可以直接调用《生育登记凭证》的电子证照。三是创新机制。《办法》明确了政务信息公开、首接责任制、一次性告知、限时办结、委托代办、告知承诺制等制度,实现办理生育登记的程序、时限一目了然,方便了群众,也减轻了基层的负担。四是推行网上办理。要求凡具备网上办理条件的地区,都要推广实行网上受理、网上办理、网上反馈,实现办理进度和办理结果网上实时查询;暂不具备网上办理条件的地区,要通过多种方式提供全程在线咨询服务,及时解答群众疑问。五是加强信息互通。除主动登记外,全省卫生健康委行政部門还将建立健全生育信息通报机制。要求各级医疗机构、社区卫生服务中心和乡镇卫生院应每月及时将有关信息通报当地卫生健康工作机构。卫生健康工作机构根据通报情况,主动采集尚未办理生育登记夫妻的信息,并在与当事人核实后,做好登记工作。(李绪伟)

优化生育政策

第10批援加纳中国医疗队载誉归来

本委讯 4月28日,省卫生健康委在汕头大学医学院第一附属医院隆重举行第10批援加纳中国医疗队凯旋仪式暨援外医疗工作总结会。省卫生健康委一级巡视员陈祝生、汕头市委副书记李钊、汕头市政协副主席、市卫生健康局局长蔡榕、汕头大学党委书记姜虹、汕头大学医学院及附属第一医院的相关领导同志出席凯旋仪式并讲话。

第10批援加纳医疗队由汕头大学第一附属医院整建制派出。援外期间,他们开展了多项新技术、新业务,填补当地技术空白,实现多个“零”的突破;主动承担加纳“华人家”新冠病人诊疗工作,为

中资企业员工、海外同胞等提供新冠咨询和疫苗接种超8000人次,救治感染新冠的华人同胞1077例,无一例死亡,无一例严重并发症;促成汕头大学医学院与加纳霍城医科大学签署《合作备忘录》。受到加纳卫生部、中国驻加纳大使馆、中资机构以及当地群众和华人华侨的高度赞扬,受到国家卫生健康委的通报表扬,荣获“2021年卫生援外工作表现突出集体”称号。

陈祝生对援外医疗队所取得的业绩予以充分肯定,他赞扬全体队员不负使命,充分发扬中国医疗队精神,为推动构建人类卫生健康共同体作出了突出贡献。他指出

当今世界正经历百年未有之大变局,我国正处于实现中华民族伟大复兴的关键时期,卫生与教育战线肩负着落实习近平总书记关于“构建人类卫生健康共同体”理念的重大责任,汕头要发挥区域资源优势,积极参与“一带一路”建设,积极探索在疫情防控常态化下和“后疫情时代”开展对外交流合作,促进高水平医院建设和国际化人才培养,在服务国家外交大局和我省外交重点工作、深度参与卫生健康领域的国际及港澳交流与合作等方面发挥更大作用。

委交流合作处、委事务中心相关负责同志陪同参会。

(粤卫信)

穗计生协召开全市会员代表大会

广州讯 近日,广州市计划生育协会第六次全市会员代表大会在广州市政府大礼堂举行,广州市副市长谭萍、省计划生育协会秘书长彭忠荣出席会议并讲话。市政府副秘书长,市卫生健康委党组书记、主任赖志鸿主持会议。

会议听取审议并表决通过市计划生育协会第五届理事会作的

工作报告,选举产生市计划生育协会第六届领导机构,谭萍当选为市计划生育协会第六届理事会会长,赖志鸿当选为理事会常务副会长。

谭萍强调,进入新的历史发展阶段,做好人口与计划生育工作意义更为重大、影响更为深远,更加需要发挥计划生育协会群团组织

的重要作用。要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,落实市委、市政府工作部署,以新担当、新作为努力开创全市计划生育协会工作的新局面。谭萍还从加强党的领导、聚焦主业主责、健全组织机制、助力疫情防控等方面对新时期计划生育协会发展提出了工作要求。(唐中正 唐荣芝)