



国办印发《中国遏制与防治艾滋病规划（2024—2030年）》

综合讯 国务院办公厅日前印发《中国遏制与防治艾滋病规划（2024—2030年）》（以下简称《规划》），进一步推进艾滋病防治工作，维护人民群众身体健康。

《规划》指出，党的十八大以来，防治工作取得显著成效。艾滋病病毒感染者和病人（以下简称“感染者”）接受抗病毒治疗比例和质量不断提升，病死率逐步下降，社会歧视进一步减轻。经输血传播基本阻断，经注射吸毒和母婴传播得到有效控制，性传播成为最主要传播途径。但我国艾滋病防治形势依然严峻，影响流行的社会因素复杂交织，男性同性性行为人群感染率高，异性传播感染人数多、隐蔽性强、预防难度大。

《规划》确定防治总目标是降低艾滋病新发感染，减少相

关死亡，将整体疫情持续控制在低流行水平。《规划》明确了提高社会防护意识、促进危险行为改变、预防家庭内传播、提升诊断治疗效果、控制人群感染水平等5方面具体工作指标。其中，在提高社会防护意识方面，《规划》提出，到2025年，居民艾滋病防治知识知晓率达90%以上，重点人群及易感感染艾滋病危险行为人群防治知识知晓率达95%以上，感染者权利义务知晓率达95%以上。

《规划》提出开展宣教干预和社会动员、加强检测和监测、推进治疗和救助、落实不同人群针对性防控措施、强化重点地区防治工作、开展艾滋病防治社会治理等6方面14条具体防治措施。（朱琳 整理）

粤因地制宜推广三明经验

综合讯 12月10日，国家卫生健康委在广东深圳召开新闻发布会，聚焦广东如何进一步拓展和丰富三明医改经验内涵，展现医改新成效、新亮点。

以改革助推健康广东建设

会上，广东省卫生健康委主任刘利群介绍，广东因地制宜学习推广三明医改经验，干字当头，站稳人民立场，以改革助推健康广东建设。

在“学三明、抓落实”上，广东强化政府投入保障，2022年以来全省财政卫生健康支出每年2000亿元以上，占一般公共预算支出比例约10%，提高基本医疗服务供给能力，改善群众就医条件。同时，强化“三医”协同发展和治理，做实“腾空间、调结构、保衔接”路径，完成500多个药品和10余类耗材省级集采，平均降幅超过40%。2022年以来，全省调

整价格项目3461项；修订或新增600项，持续优化价格结构。目前，全省医院医疗服务收入占比提高到35%，居民个人卫生支出占地区卫生总费用比重保持在26%以下。

在“学三明、出经验”上，中央财政支持的广州、惠州2个公立医院改革与高质量发展示范项目城市，推出一系列群众可感可及的改革举措，如广州市用数字技术、统一平台解决检查结果互认“认什么”“怎么认”“不愿认”问题。广东对基层医疗卫生机构实施“公益一类财政供给、公益二类绩效管理”，着力维护公益性、调动积极性。深圳罗湖城市医疗集团建设、佛山顺德健康共同体建设等经验也得到推广。

县域内住院率保持在85%

“广东是人口大省，医疗资源相对比较丰富，但也存在医疗卫

生发展不平衡的问题。”刘利群表示，为了促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，广东落实省委“百县千镇万村高质量发展工程”，统筹配置，让优质医疗资源“沉下去”。组织5家国家和省级医院，“一对一”帮扶粤东粤西粤北地区的市级医院，提升市级医院专科医疗服务水平；组织73家三甲医院，“组团式”帮扶全省113家县级医院；采取巡回医疗队、统一平台解决检查结果互认“认什么”“怎么认”“不愿认”问题。广东对基层医疗卫生机构实施“公益一类财政供给、公益二类绩效管理”，着力维护公益性、调动积极性。深圳罗湖城市医疗集团建设、佛山顺德健康共同体建设等经验也得到推广。

同时，推进服务同质化，让县乡村医疗卫生体系“立得住”。在县级，推进紧密型县域医共体建设，改造建设189家县医院，发挥县域“龙头”作用，建成胸痛、卒中中等五大“急诊急救中心”，规范建设肿瘤防治、微创介入等五大“临床服务中心”，让急危重症患者能够在县域内就近救治。在乡镇一级，着力提升47家“人口大镇”中心卫生院医疗服务能力，改造建设1275家乡镇卫生院、社区卫生服务中心。在村一级，建好

2.5万家村卫生站，努力让村医收入有保障，村民医保能报销。

在数字赋能方面，广东力争让线下线上诊疗“联起来”。目前，全省所有三级医院、90%二级医院可以实现预约诊疗、手机付费等智慧医疗服务，日间病房覆盖所有三级医院。“粤健通”电子健康码在省内2675家医疗机构能够一码通用。近80%的三级医院预约诊疗时段精确到30分钟内，检验检查报告大部分可在手机上查看。

这些年，全省县域内、市域内住院率分别保持在85%、95%左右，基本实现“大病不出省、一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”。

广东如何持续提升诊疗服务质量和能力？

刘利群表示，围绕粤港澳大湾区“一点两地”的全新定位，广东将在均衡布局、建强专科、人才激励三个方面持续发力。

一是均衡布局医疗资源。广东依托一批国家医学中心、国家

和省级区域医疗中心，将优质资源布局到全省，并延伸到整个湾区和华南地区；建立湾区内紧急医疗救援联动机制，开通粤港澳跨境直救救护车服务，全省适用“港澳药械通”政策的医疗机构覆盖到45家。

二是加强专科内涵建设。通过资源倾斜、设备迭代、政策集成、团队引进等方式，广东打造了呼吸、肾脏病、眼科等一批技术过硬、群众认可的重点专科。目前，全省拥有国家临床重点专科（含建设项目）207个。

三是激励优秀人才成长。近年来，全省实施“广东特支计划”，培养领军人才和青年拔尖人才，分别一次性给予80万元和50万元的生活补助。落实“两个允许”，全省公立医院人员支出占业务支出比例已经提高到45.4%。鼓励人才下沉，对支边和基层专业人才实行“定向评价、定向使用”，全省中高职称医护人员比例达到44.4%。（朱琳 整理）



医疗援助不以山海为远

广东“送医上岛”为岛国民众传递健康和希望

□唐诗杨 邵梦云 屈理慧

太平洋岛国地区医疗资源相对缺乏，不少国家的医院、医护人员和医疗设备都不能满足当地患者的看病需求。作为中国连接南太平洋地区的重要门户，广东省长期与各个岛国保持友好而紧密的关系。从2012年开始，广东省卫生健康委派遣医疗专家团队远赴南太平洋岛国开展以“光明行”“中医康复”“泌尿外科微创手术”等为主题的“送医上岛”医疗巡诊项目。通过长时间、多批次、多形式的对外医疗交流与合作，“送医上岛”越来越受到当地政府和人民的欢迎，这一广东援外品牌也越发响亮。

今年11月上旬，广东“送医上岛”又一次启航。省卫生健康委先后派出“送医上岛”眼科和泌尿外科专家团队分别赴斐济、瑙鲁开展白内障手术，赴所罗门群岛、瓦努阿图开展泌尿外科微创手术。他们不以山海为远，用仁心仁术造福当地人民，以实际行动建起医疗领域合作与友谊的桥梁。

当地眼科医疗迎来新突破

瑙鲁是一个位于中太平洋、总人口约1.3万人的岛国。当地复杂疾病通常需转诊他国，眼科治疗更依赖国外医疗团队。

11月13日凌晨5时，由中山大学中山眼科中心防盲办副主任黄文勇等6名专家组成的团队抵达瑙鲁机场，他们是中国两国复交后首支抵达的中国医疗团队。迎着瑙鲁的日出，专家团队将满载爱心与希望的19箱医疗物资运往瑙鲁当地唯一一所医院——瑙鲁医院。

文森（化名）是一位体重超过200斤、行动不便且视力严重受损的患者。团队耐心细致地为他完成术前检查，协助他躺在手术台上，并成功为他进行白内障手术。术后，文森的视力恢复良好，他对中国眼科医疗团队表达深深的感激之情，“我从未想过还能再次看到这个世界的精彩，感谢中国医生，感谢‘光明行’！”

短短7天时间，专家团队接诊上百名患者，成功实施23例白内障复明手术，并开展7例先进的视网膜激光手术及1例翼状胬肉切除手术，为当地患者带来前沿眼科诊疗技术。

在南太平洋岛国斐济，白内障高发。很多患者白内障已到达过熟期，仍然得不到及时医治。此次“送医上岛”是中山眼科中心第5次派出专家团队赴斐济。团队成员与斐济同行默契配合，以精湛医术让47名白内障患者重见光明，且无一例并发症。因为信任广东专家团队的医术，许多患者慕名前来就诊。

“遇到复杂病情，他们的处理非常专业。”斐济殖民战争纪念馆眼科负责人和同事们全程观摩了中国医生的手术过程，被其高效精湛的医术深深折服。

此外，专家团队将自己的知识和经验毫无保留地传授给斐济医护人员，对他们开展术前洗眼、手术视频讲解等培训，还通过实操对参训人员进行现场指导。

瞄准需求精准帮扶

11月11日，由南方医科大学南方医院泌尿外科主任吴克等5名专家组成的团队，前往南太平洋岛国，开展“送医上岛”项目。这也是该院泌尿外科专家团队第3次“送医上岛”。

与以往不同，专家团队此行更着重于精准帮扶。他们围绕当地亟须开展的新技术，制定工作计划。“吴教授好！如果您能带些我

们所需的输尿管支架管和导丝，就非常感谢了。”专家团队出发前，所罗门群岛国家转诊医院院长马勒福斯在邮件中恳切请求。出发前一个月，专家团队经常通过邮件等方式与岛国医务人员讨论手术计划。针对此次将开展的疑难病例，专家团队精心定制、准备适合岛国患者的医疗耗材和器械，带着重约400斤的“中国制造”器械漂洋过海，以确保“上岛”后手术顺利开展。

当吴克和他的团队带着医疗耗材和器械抵达时，马勒福斯激动地握住吴克的手：“你们的到来，不仅是医疗援助，更是希望的传递。”

在瓦努阿图，一位患者因前列腺问题排尿困难近1年，外国医疗队在他手术时发现其前列腺大小已是常人的5倍，曾判断手术风险过高。广东医疗队了解情况后，联合当地医生悉心制定手术方案，并携带相应耗材为其手术。术后不到3天，患者就拔掉尿管，重获有尊严的生活。患者激动地说：“非常感谢中国医生给我新生。”

在所罗门群岛和瓦努阿图，专家团队使用中国制造的医疗器械开展了17台高难度前列腺微创手术，让患者摆脱终身带尿管的烦恼。其间，专家团队还在所罗门群岛和瓦努阿图培训近百名医护人员。

“中国方案”“中国技术”“中国制造”帮助岛国患者摆脱疾病痛苦，重获新生，也让岛国医生及患者对医疗队从最初的陌生到如今的高度认可。

“没想到一个月后又与吴医生见面，又能和你们一起做手术，太让我开心了。”来自瓦努阿图维拉港中心医院麻醉科护士长克里蒂蒂娜与医疗队重逢，她曾在广东接受培训，“与中国医生一起工作，让我学到了很多。”

“这次巡诊和以往有很大不同，当地的骨干医护人员曾在南方医院接受过培训，对此次疑难手术病例需要什么样的技术和耗材非常清楚。”吴克表示，在确保医疗安全前提下会更多地给当地医护人员实际操作机会，帮助他们掌握关键技术。

广东自开展“送医上岛”项目以来，不仅派高水平专家赴南太平洋岛国巡诊，提供医疗服务，还通过中国（广东）—南太平洋岛国微创外科技术培训项目，邀请岛国医务人员来广东高水平医院、高等医学院校实地受训，帮助岛国培养“硬核”紧缺医学人才。

这样的培训模式有效地促进传统“输血式”巡诊转化为可持续的“造血式”精准技术帮扶。来华学习的岛国医生回国后能够开展当地亟须的医疗服务，传播中国技术、中国方案，让越来越多的岛国民众从中受益。

“我们要等广东医生来了才入院手术。”这句话，不仅是岛国民众对广东医疗队的信任，更是对广东援外医疗工作的肯定。

2012年以来，省卫生健康委加强对岛国工作的统筹协调，通过“走出去”“请进来”方式与南太平洋岛国开展卓有成效的医疗交流与合作。截至目前，共派出27批199人次医疗代表团赴与我国建交的11个太平洋岛国，开展“送医上岛”义诊、健康普及、学术交流等活动；举办4期“太平洋岛国医学高级人才培养项目”培训班，为库克群岛、斐济等6个岛国培养39名骨干人才。

广东通过多种帮扶形式，帮助岛国提升医疗服务水平和服务能力，不仅是医疗技术的传递，更是友谊与希望的播种，为深化我国与南太平洋岛国医疗卫生领域友好合作贡献广东力量。（作者单位：省卫生健康委宣教中心 中山大学中山眼科中心 南方医科大学南方医院）

2024年6场健康广东科普进乡村活动走进粤东西北

让志愿服务成为广东医疗温暖底色

本报讯 冬日暖阳照乡村，志愿服务送健康。12月11日到12日，2024年健康广东科普进乡村活动暨“名医走基层 健康岭南行”走进汕尾市陆河县、潮州市饶平县。专家义诊咨询、免费健康筛查、名医科普讲座、互动游戏……由广东省多家三甲医院20余支专科团队组建的志愿服务队将趣味实用的“健康集市”送到老百姓的家门口。活动由省卫生健康委主办、省卫生健康委宣教中心承办。

据介绍，截至目前，2024年健康广东科普进乡村活动已开展6场，邀请200余名“最美医生”“广东好医生 广东好护士”等先进典型代表和科普专家，走进粤东西北地区，为近4000人次提供义诊服务和健康科普，深受群众好评。

11日的活动中，国家卫生健康委宣传司副司长米锋为省人民医院、南方医科大学南方医院、广州中医药大学第一附属医院等我省首批8家医院授予“广东好医生 广东好护士”志愿服务队小队荣誉旗帜。

“广东好医生 广东好护士”志愿服务的队伍不断壮大，我省医疗志愿服务常下乡、常在乡、常惠乡，为广大基层群众送去健康知识和健康服务，引导优质医疗资源下沉基层，带动基层医疗卫生服务水平不断提高。”省卫生健康委党组成员、副主任刘元亮介绍，自今年3月“广东好医生 广东好护士”志愿服务队成立以来，广东省大力推

进“名医走基层 志愿服务行”工作。除了省级层面组织多场志愿服务送健康，各地市、医疗机构也纷纷响应。中山市广泛开展中医药健康夜市；茂名市开展居民健康素养宣传学习月活动，全市65万人参与。广东省人民医院开展“社区健康志愿行”，中山大学中山眼科中心开展“百城光明行”等活动。

刘元亮指出，志愿服务要与广东省卫生健康领域“百千万工程”密切结合，优先在革命老区、边远地区、广东省首批以县城为重要载体的新型城镇化试点、居民健康素养低的地区开展志愿服务。同时，开展志愿服务前要与当地详细对接群众健康需求等，针对当地常见病、多发病组织相应学科专家志愿者，并不断丰富志愿服务形式，结合各地实际创新载体，开展群众喜闻乐见的健康文化宣传活动。

在陆河县上护镇的名医科普讲座环节，广州中医药大学第一附属医院党委书记、广东省名中医冯卫红、该院岭南肿瘤研究所所长、2024年“最美医生”林丽珠教授，分别围绕秋冬养生、肿瘤防治主题，结合人们生活中遇到的健康烦恼进行深入浅出的讲解。现场观众表示获益匪浅。

专家摊位前，活动一开始就排起长龙。58岁的叶先生（化名）说，从村委会的宣传中获知“健康集市”的消息，很早就赶过来问诊，刚刚体验了温通刮痧，感觉



义诊现场

效果很明显。“灸了马上就舒服，本来颈椎疼的，现在就不疼了。平时也会自己在家里灸，但手法不专业，大医院的专家来到家门口，方便了很多。”

广州中医药大学第三附属医院主管护师、护士长刘红介绍，当地地气潮湿，很多人有肩颈、腰腿疼痛的气痛。温通刮痧疗法不仅具有传统刮痧疏通经络、解表祛邪

的功，还有艾灸的温和热力以及药理作用，平补平泻对于这类患者疗效特别好。

中山大学孙逸仙纪念医院深汕中心医院泌尿外科副主任医师刘皓说，省卫生健康委组织这类健康进乡村活动非常有必要，能集结多家三甲医院优势专科的专家来到医疗资源相对缺乏的老区，与居民面对面问诊、科普，纠

正他们的一些错误认识。

在问诊的患者中，有尿频、尿急现象的老年人比较多。但不少人没有引起重视，认为这是年龄增大的自然现象。刘皓提醒，尿频、尿急会影响睡眠、社交，降低患者的生活质量，要及时治疗。通过生活方式干预和药物治疗，80%的患者能改善，严重者可以进行微创手术。（朱琳 何丽平）

省卫生健康委联合多部门开展全省高效办成“出生一件事”培训

政务服务提效能增温度

本报讯 12月9日，由省卫生健康委牵头，省公安厅、省政务和数据局等部门参与的全省高效办成新生儿“出生一件事”视频培训在广州举办。

据介绍，广东提前完成国务院明确的确保2024年度13个重点事项之一的高效办成“出生一件事”集成化办理的任务，重点事项集中攻关和创新示范作用正在显现。此项工作已被列入国务院办公厅办公厅政务办公室11月印发的

《“高效办成一件事”重点事项典型经验做法（二）》，向全国推广。

广东不断优化业务办理流程，群众“掌上即办、一网通办、全省联办”的效能得到很大提高。据估算，在户政窗口线下办理一笔出生登记业务需要耗时23分钟，而“出生一件事”联办同类业务只需8分钟，节约居民办事时间的同时，也实现了基层户籍民警减负。与线下办理相比，集成化办理所需时间、证件材料、业务表

单分别减少70%、72%、82%。

目前，有需要且符合条件的省内群众在“粤省事”客户端随时可集成化办理新生儿相关9个事项，实现“一张表单、一份材料、一次办理”。这9个事项包括新生儿生育登记凭证签发、《出生医学证明》签发、预防接种电子档案申领、国（境）内出生登记、城乡居民参保登记（基本医疗保险）、社保卡申领、城乡居民基本医疗保险费申报（新生儿医保缴费）、生育医

疗费用报销、科学育儿指导服务登记。除《出生医学证明》和国（境）内出生登记2个基本事项须联办外，其他7项可以自由选择申请。

“审核的时候尽量容缺办理，不要轻易驳回，有问题的尽量多沟通。”培训班上，省“出生一件事”集成化办理系统建设方、省卫生健康委妇幼处、省公安厅治安管理局户政处、省政务和数据局审批协调服务处的专家、相关负责人围绕群众端操作、《出生医学

证明》签发要求、出生登记审核流程、系统体验抽查等情况进行演示、解读，帮助参会人员熟悉政策、掌握流程，推动高效办成“出生一件事”在全省落地落细，力争服务贴近民意、符合民需。（朱琳 委人口家庭处）

责任编辑：朱琳
版式设计：廖香莲