



“医”事“医”议

编者按

3月4日,我国正式进入“两会时间”。今年是中华人民共和国成立75周年,是实现“十四五”规划目标任务的关键一年。

今年的政府工作报告指出,提高医疗卫生服务能力。继续做好重点传染病防控。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。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。促进中医药传承创新,加强中医优势专科建设。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。

党和国家始终重视人民群众的健康,为了及时传递医药卫生领域全国人大代表和全国政协委员的声音,使代表、委员所关心呼吁的问题引起更广泛的关注与思考,促进医药卫生领域的良性发展,本期编辑部对部分代表、委员的建议、提案进行了提炼,并以全健康周期、生物医药、基层医疗和专病管理为关键词进行整理。

(详见3~6版)

07

田兆兴:2023年急诊领域救治能力多点开花



急诊科是医院中重症患者最集中、病种最多、抢救和管理任务最重的科室,被称为医院救治的“第一道关卡”,其救治水平直接反映了所在医院的诊疗质量。

08

张允:我国人类遗传资源治理体系日益完善



近年来,我国对生物安全日益重视,持续加强国家生物安全风险防控和治理体系建设、加强人类遗传资源的保护与利用是国家生物安全的重要内容之一。

2024年政府工作报告明确指出,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。

推动医疗服务重心下移、资源下沉,更好满足人民群众看病就医需求一直是以习近平同志为核心的党中央关心的事。习近平总书记特别强调,“十四五”期间要坚持人民至上、生命至上,继续深化医药卫生体制改革,增加医疗资源,优化区域城乡布局,做到大病不出省,一般病在市县解决,日常疾病在基层解决,为人民健康提供可靠保障。

近年来,我国医疗卫生服务能力整体提高,群众健康保障水平不断提升。但总体来看,我国优质医疗资源的供给总量仍然不足,结构不合理,质量和效益还没有得到充分体现,尤其是部分地区基层医疗服务能力有所弱化,与群众能够就近“看得好病”的期望还存在差距。

为此,2017年,国家印发了《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》,明确在县域主要组建医共体,推动优质医疗资源向基层和边远贫困地区流动。2023年,国家又先后印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》等文件,并明确提出,到2025年底,县域医共体建设取得明显进展,力争全国90%以上的县(市)基本建成布局合理、人财物统一管理、权责清晰、运行高效、分工协作、服务连续、信息共享的紧密型县域医共体;到2027年,紧密型县域医共体基本实现全覆盖。

县域医共体建设既是推进健康中国 and 分级诊疗制度建设的有力抓手,也是深化医改的一项重要举措。其根本的出发点和落脚点是要让人民群众获得更高质量、更加便捷、更为经济的医疗卫生服务。

不过,推动紧密型县域医共体既需要地方党委政府的领导和支持,也需要部门之间协调和密切配合。既需要顶层设计与地方实践相结合,又要稳中求进,不搞“一刀切”。以城带乡、以乡带村和县乡一体、乡村一体,着力解决各地开展试点过程中遇到的难点堵点。

特别要重视发挥县级医院在常见病、多发病的优势,积极推动县医院高质量发展,并辐射带动周边乡镇卫生院和社区卫生服务中心诊疗能力的提升,巩固村级卫生室的“网底功能”。

同时,还要充分借助“互联网+”、大数据、区块链等现代信息技术优势,让优质医疗资源真正下沉到基层,让群众在“家门口”就能享有更加公平可及、系统连续的健康服务,才能不断提升群众的幸福感。而这,正是书写“人民至上、生命至上”的有力举措,也是实现健康中国的重要支撑。

提升基层医疗服务能力势在必行

张思玮