

本期关注·健康中国(二)

共建健康中国，共享幸福生活

湖北省政协助推——

形成实验室建设强大合力

本报记者 毛丽萍

近日，中国工程院院士、国医大师、湖北时珍实验室主任王琦在武汉主持召开湖北时珍实验室建设专题会议，讨论湖北时珍实验室建设运行方案（2024—2026年）、湖北时珍实验室特聘专家科研项目组织工作方案等。

王琦表示，围绕国家战略需求及湖北省委、省政府的重大关切，湖北时珍实验室坚持面向生命健康、面向中医药、面向湖北需求，聚焦人口老龄化和老年健康，加快推动重大基础性研究和成果转化，提升湖北在国家中医药创新中的战略地位，支撑引领湖北中医药产业高质量发展。实验室将充分发挥院士团队各自优势，开展联合攻关，共同打造湖北中医药高质量发展的新增长极。

2023年8月，湖北时珍实验室作为全国第一个同类实验室成立不久，省政协于2023年9月召开“促进中医药传承创新发展”专项民主监督会，委员们对时珍实验室建设高度关注：“作为神农故里、李时珍故乡，湖北省中医药文化源远流长、中药材资源丰富、中医药产业基础坚实。要以打造国家实验室为目标，加快建设湖北时珍实验室，设立中医药重大专项，采用‘揭榜挂帅’等方式，实现在中药材种植、加工及中医药新产品研发方面取得较大进展，在重点领域率先突破，形成一批从零到一的原创标志性成果。”

此次专项民主监督会也是对中共湖北省委、省政府印发的《关于促进中医药传承创新发展的实施意见》的落实情况的一次监督

性建言。会上，省政协委员、有关专家与省直部门负责人深度协商互动。省政协委员、湖北中医药大学党委书记、校长刘松林对在建的时珍实验室提出，要按照“共建、共管、共享”和“联合、互补、发展”的模式，集聚共建单位人才、平台、资本，形成实验室建设强大合力。

湖北省常委、副省长邵新宇参加会议时说，中医药传承创新发展是“国之大者”“省之大计”“民之所盼”，推进发展正当其时。要精准把握工作着力点，务实落实各项举措，不断完善服务体系、发挥特色优势、推动融合发展、壮大人才队伍、加强科技创新、弘扬传统文化、完善发展体制机制，为中医药事业发展和健康湖北建设作贡献。

省政协形成的专项民主监督情况报告得到省长王忠林的批示，邵新宇重点对支持“时珍实验室”加快建设作出批示。

今年2月，中国工程院院士王琦、王广基、董家鸿、郭堂春、肖伟、陈士林受聘为湖北时珍实验室首席科学家。5月，湖北中医药大学与蕲春县人民政府共同签订了《湖北时珍实验室共建合作框架协议》，推动中医药领域科技创新发展。

为加强政协监督的持续性成效，今年省政协将围绕“加快推进时珍实验室建设”开展对口协商，组织省政协委员和专家聚焦平台建设、体制机制、人才团队引育、治理体系改革创新等方面开展专题调研，邀请省直有关部门和武汉市有关单位开展对口协商，持续助推中医药强省建设落地见效。

厦门市政协助力——

全市100%社区卫生服务中心建成中医馆

本报记者 照宁

“以前候取中药时间非常长，现在只需填单申请‘中药代寄’，各种药品当天就包邮到家了，非常方便。”谈起上个月在厦门市中医院的就诊体验，厦门市民张女士赞不绝口。这是厦门市医疗领域为居民群众提供优质中医药服务的一个缩影。

一直以来，中医药因预防保健作用独特、治疗方式灵活多样等特点而深受广大居民群众欢迎。厦门的中医药服务与实际需求有哪些差距？有什么问题需要解决？如何提质增效？近年来，厦门市政协委员积极围绕“中医药传承创新发展”持续建言献策，为完善医疗卫生服务体系贡献政协智慧和力量。

今年市两会期间，市政协委员李瑞盛提交了《推广基层中医适宜技术 弘扬中医药文化》的提案，提出“适当提高中医技术费用医保报销比例，加大基层中医适宜技术政策支持”等建议；农工党厦门市委会提交了《加快中医药传承创新发展推动厦门市中医药产业高质量发展》的提案，建议“推进中医名医名科建设，加强闽南中医药学术流派的挖掘、整理和传承，创新中医传承人才培养模式”。

在闽台地方性疾病和青草药特效治疗病种上，闽台青草药提供了传统中医药健康保障与解决方案，在海峡两岸群众中有着良好的口碑和基础。为此，民盟厦门市委会提交了《加强“闽台青草药”文化交流与传承》的提案，建议“建设两岸最全品种、最大规模的青草药园和传习基地；开展‘闽台青草药’研究项目，逐步构建‘闽台青草药’学科体系”。

提案承办单位厦门市卫健委高度重视相

关意见建议，建立了厦门市中医药工作联席会议制度，召开专题会议，将工作推进与提案办理相结合。当前，厦门市设置了扶持中医药发展专项经费，用于支持疗效显著具有良好应用前景的医疗机构院内制剂、名老中医经验方、闽派中医药特色方药制剂等开展生产研制、质量控制及新药转化项目，用于民间中医药研究开发和中药资源整合与创新研发。持续推进厦门市中医名科名医建设，持续开展中医专家基层师带徒，截至6月已完成四批结业考核工作，共计94位厦门市中医专家基层师带徒学员通过结业考核。

厦门市还下发了《关于建立DIP中医优势病种辅助目录、开展按疗效价值付费有关事项的通知》，开展符合中医药特点的医保付费，加大对中医药发展的支持力度。目前，厦门市100%社区卫生服务中心、镇卫生院建成了中医馆，能够提供6类以上中医药技术服务。

厦门市海沧区保生青草药传习中心获批第三批福建省中医药文化宣传基地建设试点单位，传习中心内的慈济青草药园免费对市民和游客开放。今年6月，厦门市人民政府和国家中医药管理局共同主办的“2024海峡两岸中医药发展与合作研讨会”顺利举办，配套多项学术交流互动，促进了两岸中医界民间交往，签署了多项合作协议。

推进中医药传承创新发展是一项长期工作，下一步，市政协委员将持续深入调研，助力中医药产业提质增效、为人民群众提供全方位全周期健康服务。

甘肃省政协委员建言——

让健康生活更有“医靠”

健康是促进人的全面发展的必然要求，全民医保是保障人民健康的一项基本制度。如何在现有基础上更好发挥医保作用，让人民群众的健康生活更有“医靠”？多名甘肃省政协委员进行专题调研，通过撰写提案的方式提出意见建议。

不久前，临夏州积石山县寨子沟乡的居民仲雪枝患上了癌症，先后接受了4次手术和治疗。就在一筹莫展之际，积石山县医保局工作人员通过入户调查核实等流程，为她报销了76%的医疗费用，减轻了经济负担也消除了因病返贫的风险。

“对于我省部分刚脱贫的地区而言，因病致贫、因病返贫风险仍然较大。”来自少数民族界的省政协委员马兰琴说。

马兰琴的工作单位是积石山县疾控中心，长年扎根基层，让她深刻认识到一场重大疾病很可能给一个家庭带来毁灭性打击。“医疗保障制度是群众健康的守护盾，但医疗救助在政策落实过程中还存在一些不足，例如救助对象范围单一、病种不全。此外，依申请救助机制虽然已经建立，但并未明确具体的依申请救助对象、救助标准和比例。”

马兰琴建议，依申请救助对象应明确为普通参保群众中，因患重大疾病导致家庭基本生活出现严重困难的人员，且经医疗保险报销后个人自付费用仍然较重并影响家庭基本生活的人员。例如，对于患有国家公布的罕见病种人员的门诊费用给予救助，救助比例建议为70%，年度最高限额为2万元。

“将救助措施具体化、精细化后，

将有效助力医疗保障工作开展，确保健康路上不落一人。”马兰琴说。

“随着经济社会发展，个人缴费标准增幅高于人均可支配收入增长速度，加之医保缴费政策缺乏激励机制，无法有效激发群众参保缴费积极性。”王祥安委员在调研中发现，对于一些身体健康的群众，特别是年轻人，每年缴纳医保却常年未享受报销，而且缴费标准与经常住院报销人员一致，因此，这些人会认为不公平，参保积极性不高。

为解决该问题，他建议应根据参保群众上年度医保待遇享受情况，分档设置个人缴费标准。上年度住院报销金额越多，下年度个人缴费标准越高，如此既可激发群众参保积极性，又可以引导群众强化自我预防、自主控费意识，减少低标准住院和“小病大养”，维护医保基金安全。

当前我国城镇职工医疗保险实行的是社会统筹基金和个人账户相结合的保障模式。省政协委员桑育才发现，随着群众需求多元化，医保个人账户的局限性也逐步凸显，比如“有病不够用，没病不能用”“但凡要报销就得去住院”等诸多问题。

在基本实现应保尽保后，如何满足人民群众对医疗保险多层次、多样化的期待和需求，用好活医保个人账户资金是当前亟须解决的问题。桑育才建议，应按照自愿原则，允许参保人员使用医保个人账户闲置资金，为本人购买经批准、政府同意的商业医疗保险产品，为更多居民解决“看病难”“看病贵”的后顾之忧，构建多层次医疗保障体系，进一步助力“健康甘肃”建设。

(王钊)

宁波市政协委员与民主党派建言——

医养巧结合 带来健康“新解法”

本报记者 鲍蔓华

家住宁波的杨阿姨因病无法正常行动，平时去医院看病十分困难，“家门口”的鄞州区钱湖医院通过建立家庭病床的方式，顺利解决了杨阿姨的医疗需求。不仅如此，针对建立家庭病床的老年家庭，钱湖医院组织医护人员每周上门提供血压血糖检测、心肺听诊、送医送药等服务。

建立家庭病床，给行动不便的老人带来就医“新解法”是钱湖医院医养结合工作的一项新举措，也是宁波市推进医养结合举措的一个缩影。

近年来，宁波市在推进医养结合方面做了不少有益尝试，通过建设医养结合机构、做实医养签约合作、发展“数字+”医疗服务等举措，逐步构建起医养结合多元格局。

为了让医养结合给百姓带来实实在在的好处，宁波市政协委员与民主党派持续关注并建言献策。

宁波是全国首批、浙江省唯一的国家级长护险试点城市。在市政协委员袁涌泉看来，老龄化趋势加深、失能人口上升会带来照护服务供给数量和质量的不匹配，而行业内多数机构小而散、管理和服务水平参差不齐。第三方专业评估机构也亟须培育。政策性长护险毕竟规模有限，长期护理服务总需求与现有保障之间的资金缺口很大。为此建议，在继续完善政策性长护险的同时，率先探索商业长护险的有效突破；引入多元化资金，培育赋能连锁型居家护理服务机构。

九三学社宁波市委会关注到老龄化

加速增长的态势给医养结合工作带来较大挑战。为此建议，科学研判发展目标，尽快出台医养结合产业发展规划。统筹相关医疗、养老保障政策，形成专项医养结合政策体系，规范医与养的切换标准，避免过度医疗和医保资金的过度支付。做好区域规划，杜绝无序建设和过度超前建设；鼓励社会力量兴办老年医院、康复医院、护理院、医养结合机构和安宁疗护机构；增加设置基层医养复合型床位。

与城市相比，农村的资源落后，医养结合工作难以与城市齐头并进让朱延芳委员很是挂心。她调研了解到，大多数农村老年人选择居家养老，而农村老人的养老金来源于新型农村社会养老保险，就医保资金来源于新型农村合作医疗，医养结合机构服务模式单一，部门之间相关要素的深度融合不够。朱延芳建议要依托乡村振兴战略和新型农村社区规划，采取单村单建或多村联建模式，建设医养结合机构，为老年人提供不出村的医养结合服务。加大各要素深度融合，推进医疗卫生与养老信息系统的有效对接，整合老年人电子健康档案，探索居家智能健康监测技术，提高医养资源利用效率。

据了解，7月1日，《宁波市基层公共卫生服务条例》正式颁布并施行。作为全国首部市域层面的基层公共卫生领域地方性法规，《条例》针对宁波市基层公共卫生服务中存在的问题短板一一作出具体规定，全方位全周期保障群众身体健康。



近日，江西省九江市都昌县政协组织中医院政协委员及医护人员到蔡岭镇华山村杏林驿站，开展中医适宜技术推广暨健康义诊活动。

王强 摄



近日，江苏省连云港市东海县西双湖幼儿园小朋友聆听中医院药师介绍“冬病夏治”的中草药，感受中医药传统文化魅力。

张正友 摄

推进紧密联动的县域医共体建设

本报记者 高新国 通讯员 曾军

“医共体牵头医院要组织技术骨干下沉乡镇卫生院挂职，以提高基层医疗机构诊疗服务能力，注重乡村医生选拔和培训，做好做实家庭医生签约服务，切实发挥好‘健康守门人’作用。”这是河北省邢台市威县政协委员葛敬安就县域医共体建设提出的具体建议。

近日，威县政协组织召开协商座谈会，围绕“紧密型县域医共体”建设主题，省市县三级政协委员与县相关部门、医疗机构负责人面对面，总结县域医共体建设取得的成效，分析研究存在的困难和问题，讨论进一步推进县域医共体建设的措施和办法。

威县总人口61万人，辖16个乡镇、1个省级开发区，共有522个行政村。为了让村民就医便利，威县因地制宜组建了两大县域医共体，其中，县人民医院医共体下辖10个院区、县中医院医共体下辖6个院区。为进一步推进县域医共体建设，县政协将其列为年度协商议题，组成专题调研组深入开展调研，掌握县域医共体建设、运行实际情况。

调研发现，威县紧密型医共体建设基本实现首诊在基层、慢病管理在基层，初步形成“干预在村、调理在乡、治疗在县”的医疗服务格局，推动“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。但同时还存在基层医疗卫生机构保障机制存在差距、部门协同联动不强等短板，职能部门、医疗机构以及政策制定和落实尚未形成“组合拳”。

医共体建设是一项德政工程、民心工程、系统工程，委员们为推进县强、乡活、村稳，上下一体、紧密联动的县域医共体建设积极建言，为群众提供更加优质的医疗卫生服务。

在完善县域医共体运行模式、明晰“下转上、上转下”转诊路径的同时，省政协委员赵增军建议，加快全县医疗系统信息一体化建设，达到医共体内数据共享、互联互通，形成上承省、市协作医院，下接基层的高效远程诊断、会诊等系统，实现基层远程医疗网络服务全覆盖。

委员们提出，医共体实行财务管理“一本账”，建立财务集中管理组织架构，统一财务管理制度。管理体制是医共体作用发挥的关键，委员们建议建立完善县域医共体管委会，按照简政放权、放管结合的要求，构建由县政府主要领导牵头，组织、卫健、财政、编办、人社等多部门负责人组成的管理委员会，对医共体发展规划、财政投入、人事调配、重大项目实施、薪酬水平等重大事项进行统筹设计。

选强配齐包括基层医疗机构代表在内的医共体负责人，成立“医共体人才池”统一招聘、培训、调配，强化牵头医院与基层医疗机构在健康管理方面的合作联动，引导患者按照病情轻重、服务需求高低进行分级就诊……委员们结合实际还从其他角度提出了可行性意见建议。

相关职能部门积极回应委员们的意见建议。县政协主席李东强表示，要充分发挥政协专门协商机构作用，进一步促进县域医共体精细化、规范化建设，为人民群众身体健康提供坚实的政策保障和服务保障。

近日，南京医科大学附属儿童医院“心连心”医疗团队来到西藏拉萨墨竹工卡县开展义诊，为患有先天性心脏病及其他出生缺陷的儿童进行筛查。

新华社记者 张汝锋 摄

