

医改事关人民群众的健康福祉,事关现代化建设的全局。11月18日下午,国家卫生健康委在丽水召开主题新闻发布会,介绍浙江因地制宜学习借鉴三明医改经验相关做法。

浙江取得了哪些成效?

近年来,浙江因地制宜学习借鉴三明医改经验,着力推动医改与卫生健康现代化建设紧密结合,打造“看病不出省”重大标志性成果,取得了积极成效。

自2016年纳入综合医改试点省以来,浙江连续7年获国务院深化医改(公立医院综合改革)真抓实干督查激励表彰,连续4年获健康中国行动考核第一,连续3年入选中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目,连续5年门诊和住院患者满意度居全国前列;人群健康指标持续提升,人均预期寿命82.4岁,孕产妇死亡率2.55/10万,婴儿死亡率1.44‰,均优于高收入国家平均水平。

深化医改,浙江重点抓好哪些改革?

围绕“建高峰”,聚力打造省级医疗高地。国家卫生健康委与浙江省政府首批共建1个国家医学中心和7个国家区域医疗中心,中科院首个国家级医学领域研究机构杭州医学所落户浙江,布局建设4个省级区域医疗中心和“6+10+16”研究型医院,启动实施高层次人才“登峰”工程。同时,高质量推进浙大一院南昌医院、浙大二院安徽医院等5个国家区域医疗中心输出项目,打造长三角和长江经济带医疗高地。自2018年开展三级公立医

院“国考”以来,浙江综合排名连续五年居全国前列,3家高水平医院排名进全国前十。

围绕“强县域”,着力推动高水平县级医院省域全覆盖。浙江坚持优质医疗资源有序扩容和均衡布局,规范公立医院合作办医,引导省市高水平医院把资源下沉到县域。

浙江省政府办公厅于2022年印发《关于推进高水平县级医院建设的实施意见》,推进高水平县级医院建设七大行动。在全国率先实现县域医共体全覆盖,208家县级医院和1063家卫生院组成161家医共体,做实“一家人、一盘棋、一本账”改革。此外,浙江深化医疗卫生“山海”提升工程,省市龙头医院组团帮扶32个山区海岛县,共建重点临床专科149个,县域就诊率达到91.3%。7家县级医院通过帮扶创建成为三甲。

围绕“稳基层”,加快推动优质医疗资源辐射下沉。近三年,浙江基层门急诊、住院服务总量增长均达12%以上,基本公共卫生服务项目考核9年列全国前列。扎实推进优质服务基层行和社区医院建设三年行动,529个乡镇卫生院达到优质服务基层行推荐标准。在此基础上,再遴选建设50个乡镇卫生院作为次中心,达到县级医院能力标准。培育100家社区卫生服务中心

达到社区医院标准。以山区海岛为重点,探索“固定+流动”的诊疗模式,出台《“智慧流动医院”巡回诊疗服务体系建设实施方案》,统一配置标准化巡回车500辆,建成“智慧流动医院”183个。针对基层人才短板,浙江启动万名基层医生进修三年行动,3年内组织1万名基层医务人员进修,5年内向基层输送1万名定向培养卫生人才,打造带不走的本土专家。

围绕“优服务”,持续放大“互联网+医疗健康”示范效应。作为全国首批“互联网+医疗健康”示范省,浙江以实现看病就医“一件事”为切入点,创新构建“健康大脑+”体系,成为首个省域全覆盖全贯通的卫生健康行业数字大脑,入选国家5G+医疗健康应用试点98项。创新开发数字健康重大应用,“浙医互认”率先打破“不能认、不愿认、不敢认”三大难题,成为首个实现医学检查检验结果互认共享的省份;“浙里急救”实现“上车即入院”,120急救反应时间平均缩短2分钟;“浙里护理”面向老年人、康复和终末期患者提供上门服务超40万人次;“浙里健康e生”让人人拥有一份电子健康档案。落实门诊首诊负责制,建成全省“连续医疗服务分级诊疗平台”,接入门诊转诊医疗机构1207家、住院转诊医疗机构1061家,今年以来累计转诊服务71万人次。

国家卫生健康委召开主题新闻发布会

浙江打造“看病不出省”取得积极成效

上线首个“数字健康人·安诊儿”(Angel),目前已覆盖省市医院92家,累计服务超1400万人次。

围绕“促协同”,纵深推进公立医院高质量发展试点示范。在控费方面,行政、经济、考核等措施“多管

齐下”,严控公立医院医疗费用不合理增长;推动药品耗材集中带量采购,全省医疗总费用增幅、门诊和住院均次费用增幅均得到了较好地控制;在医保支付方式方面,在率先全面推开DRG付费改革和绩效评价的

基础上,潮州市探索县域医共体“总额包干、绩效考核、留用分担”的医保支付方式,推动县域医共体向健共体转型;在医疗服务价格方面,建立医疗服务价格动态调整机制,医疗服务收入占比等指标不断得到优化;在薪酬制度方面,突出一线导向,建立高层次人才、科技创新、医保基金结余奖励等6个激励专项;在强化保障方面,坚持“建设发展靠政府、运行补偿靠服务”,积极化解县级公立医院债务,推动建立健全现代医院管理制度。

(来源:浙江发布微信公众号)

我省因地制宜学习推广三明医改经验

三明医改为我国深化医改蹚出了路子,其经验正在全国范围内落地。11月18日,国家卫生健康委在丽水召开主题为“学习推广三明医改经验”的新闻发布会。记者从发布会上获悉,浙江围绕“看病不出省”目标,以高水平医院、高质量专科、高层次人才等为抓手深化医改。目前,浙江已从全国流出病人最多的省份之一变成流入病人最多的省份之一。

医改是一项持续优化的系统工程。浙江作为全国综合医改试点省,由点至面,因地制宜探索出一批创新成果。

在点上,如丽水首创“固定+流动”巡回诊疗服务并在全省推广,针对偏远山区乡村群众,全省

统一配置标准化巡回诊疗车500辆,建成“智慧流动医院”183家。湖州在全国率先实现紧密型医联体全覆盖,各医共体推行“工作当量法”薪酬分配制度,基层医务人员平均薪酬水平稳步提高。衢州探索改造区域医疗次中心,也是医改的新做法。

在面上,浙江坚持“三医”协同。“促进医疗、医保、医药协同发展和治理是三明医改经验的重要内容。”浙江省卫健委相关负责人表示,一方面,浙江强化保障,稳定财政投入,提高医务人员薪酬待遇,工资总额增量向基层倾斜;同时,严控医药费用的不合理增长,推进药品耗材集中带量采购,切实降低药品耗材费用负担。此外,调整医疗服务

价格,目前全省公立医院医疗服务收入占比从2016年的27.3%提高到35.93%。

“看病不出省”,更多的难点、堵点在基层。会上,作为基层医疗机构代表,丽水市中心医院党委书记纪建松分享“患者不动医师动”这一升级服务新思路。丽水市中心医院整合资源,建立以患者为中心、以疾病为链条的首创性诊疗模式。比如,成立全国首个以病种为区分标准的肿瘤综合治疗中心。纪建松说,该院聚集原本分属不同科室的医生到同一个办公室讨论病情,打破学科壁垒,实现单病种临床路径管理,将“患者围着专家跑”变为“专家围着患者转”。

(来源:《浙江日报》)

我市首个数字产业专项政策实施

八大激励机制,倾力打造“数字海洋”核心品牌

“企业只要上规,就可以一次性享受20万元的补贴;评上省级‘专精特新’中小企业,又可以享受20万元补贴;参与数字经济展会、论坛,还可以按照展位费予以20%的补贴;作为数字企业,如果年服务规上工业企业20家,又可以获得20万补贴……”一项项算下来,这个政策对我们来说,实在太实惠了。”浙江易舸软件有限公司总经理牛振兴奋之情溢于言表。

本月15日,《舟山市人民政府办公室关于支持数字产业发展的若干意见》(以下简称《意见》)正式实施,系我市首个针对数字产业发布的专项政策。

《意见》虽仅8个条款,但每个条款都写在了企业的“心坎”上,激励着数字企业做大做强,做精做优。对首次上规的数字经济核心企业,第一年给予20万元的奖励,

如注册当年实现上规的奖励额度提升至30万元。稳定在规且正常生产的,在上规满两年后一次性给予20万元的稳规激励。在此基础上,对年营收首次符合标准的电子信息企业,最高给予500万元奖励。对首次获评国家制造业单项冠军企业(产品)、国家专精特新“小巨人”企业、省级“隐形冠军”企业、省级“专精特新”中小企业的数字企业,分别给予最高200万元、100万元、50万元、20万元奖励。

同时,《意见》关注规下软件企业的发展,积极推动数实结合,对符合要求的企业,同样予以资金支持。

“关注规下软件企业,助推数实结合等政策,不仅可以让更多企业可以参与进来,有效提升企业的获得感,也能激发企业的内生动力,进一步推动我市数字海洋产业

链高质量发展,引导构建数字经济与海洋经济融合发展新格局。”市经信局副局长李盛盛表示,一系列的措施,体现了我市发展“数字海洋”产业的决心。

《意见》出台后,浙江易舸软件有限公司立即将上规、申报省级“专精特新”中小企业纳入明年的企业发展计划。这家成立于2004年的企业,是一家专业从事航运行业数字化、智能化解决方案的国家高新技术企业,目前,企业已为近千家客户提供数字信息化服务。“如果没有这个政策的鼓励,我们申报的步伐就不会那么快,现在我们想借政策的东风,把我们的发展速度提上来,日后我们也将积极参与与优秀软件产品的认定,对标政策,尽快提升自我的综合实力。”牛振表示。

同样备受鼓舞的还有浙江宏

发精密科技有限公司。作为电子制造企业,企业今年投入3500余万元用于新厂房装修和自动化产线建设,新增了4条自动化生产线,做到日产电流传感器15万只,产值预计比去年翻一番。“《意见》的出台,为我们这些中小型数字企业加大投入、走创新发展之路注入了信心,也坚定了我们继续在舟山从事数字产业的信心。”企业总经理助理王凯表示。

“接下来,市经信部门将做好新项目的招引,以及现有企业的培育。”李盛盛表示。力求到2027年,全市数字产业综合实力、创新力、竞争力显著增强,以海洋数字经济为核心的现代化产业体系取得较大提升,规上数字经济核心产业营收突破200亿元,使舟山的“数字海洋”品牌初具影响力。

(来源:《舟山日报》)

2024年全国守信纳税人达4127万户

记者日前从国家税务总局获悉:全国纳税信用年度评价结果显示,2024年全国守信纳税人达4127万户,比2023年增加378万户,其中纳税信用最高等级A级纳税人近335万户,比去年增加45.6万户,诚信纳税企业数量稳步增长。

依法诚信纳税是企业合规的一个重要方面。相关部门履职尽责、科学引导,推动企业养成依法诚信纳税的自觉。2009年,国家税务总局发布了《大企业税务风险管理指引(试行)》,指导大企业和税务机关开展税收风险管理。近期,国家税务总局发布《“走出去”税收指引》(2024年修订版),将涉税服务事项由原来的99个扩

充至120个,并更新了2021年—2024年生效的税收政策文件及税收协定有关内容,帮助企业更好适应国内外税收环境新变化,做好税务合规管理。

此外,税务部门还充分运用税收大数据,对企业合规情况进行风险扫描,帮助纳税人及时享受税收优惠、纠正政策执行偏差、规范税费申报,防范化解各类税费风险。

国家税务总局数据显示,2024年,税务部门借助征纳互动服务,完善纳税信用提示提醒机制,及时提示纳税人纠正失信行为,共帮助1300万户纳税人实现纳税信用修复或升级。

(来源:《人民日报》)

《中华人民共和国学前教育法》明年6月1日起施行

近日,十四届全国人大常委会第十二次会议表决通过了《中华人民共和国学前教育法》。该法将于明年6月1日起施行。教育部日前就学前教育法进行系统解读,明确提出要坚决纠正幼儿园“小学化”等不规范办园行为,引发社会共鸣。

距学前教育法正式施行还有半年多的窗口期。学前教育各相关方面应充分用好这段时间,加快健全配套政策。此外,还有一项重要工作,就是学前教育要反思“起跑线”焦虑。

曾几何时,“不能让孩子输在起跑线上”的观念引发了家长的教育焦虑,也导致幼儿园“小学化”。但人生是一场马拉松,盲目地划定同一条一致的起跑线,只会剥夺孩子们快乐的童年。

已经有不少现实案例告诉人们,“超前教育”给孩子创造的“领跑”优势往往是暂时的假象,“拔苗助长”催生的现代版“伤仲永”屡屡上演。“抢

跑”的孩子不一定跑得更远,“过度教育”带来的可能是孩子生理、心理的过载,厌学情绪的堆积。

作为学前教育的主体,幼儿园的主要任务是让孩子健康地成长、快乐地生活。法律为科学保教划出了“禁区”红线,幼儿园应当在日常管理的各个环节防止竞争压力、知识“加码”入侵儿童成长乐园。保教活动应当以“儿童为本”,幼儿园要坚持以游戏为基本活动,根据孩子的身心特点提供丰富多彩的教育方式。

此外,义务教育阶段也应顺势调整,取消“识字”和“算数”的门槛,杜绝不合理的入学考试。做到真正的“零起点”教学,保障每个适龄孩子的平等受教育权,回归“有教无类”的本真。

教育是一项终生的事业,要立足长远和未来,加强对孩子的兴趣培养、品德教育,保障身心健康。

(来源:《新华每日电讯》)

金融消费者和投资者保护工作协调机制建立

金融监管总局近日联合中国人民银行、中国证监会在京召开第一次金融消费者和投资者保护监管联席会议,标志着金融消费者和投资者保护工作协调机制正式建立。

根据会议透露的信息,金融监管总局将会同中国人民银行、中国证监会在中央金融办的指导下,充分发挥联席会议功能作用,加强金融消费者和投资者保护统筹规划,强化法规制度和政策措施协同,健

全完善投诉处理、纠纷调解、公众教育等方面工作机制,交流各自监管领域人民群众反映强烈的突出问题,研究推进跨市场、跨领域金融消费者和投资者保护重大问题治理举措,开展金融消费者、投资者教育和国际交流。

会议强调,要督促金融机构将保护金融消费者、投资者合法权益各项要求嵌入业务经营各环节、全流程,切实落实主体责任。

(来源:《新华每日电讯》)

国家疾控局组织疾控和医学专家专业解答

怎样更好守护“一老一小”呼吸道健康

当前呼吸道传染病流行情况如何?为何有家长感觉,孩子越来越容易得呼吸道疾病了?冬春季怎样更好守护“一老一小”呼吸道健康?针对公众热点关切,国家疾控局组织疾控和医学专家作出专业解答。

急性呼吸道传染病哨点监测有效促进临床救治和疫情防控

中国疾病预防控制中心传染病管理处副研究员彭质斌:冬春季是呼吸道传染病的高发季节。当前,我国已建立针对流感病毒、呼吸道合胞病毒等15种常见呼吸道病原体的急性呼吸道传染病哨点监测,能够及时掌握传染病流行趋势和病原谱构成,有效促进临床救治和疫情防控。

从今年第44周监测数据来看,哨点医院14岁及以下儿童的门诊急诊流感样病例数和急性呼吸道感染住院病例数开始呈现上升趋势,当前该年龄组儿童常见检出

的呼吸道传染病病原体是肺炎支原体和鼻病毒。

目前,肺炎支原体阳性率较高的省份主要集中在北方省份,南方大多数省份阳性率水平还较低。流感病毒、新冠病毒和呼吸道合胞病毒的活动当前也处于较低水平。

但随着气温下降、冬季来临,会出现流感、肺炎支原体感染、呼吸道合胞病毒感染等呼吸道感染病上升的风险,我们可能会面临多种呼吸道传染病叠加或共同流行的风险。

疾控部门将持续做好急性呼吸道传染病哨点监测,加强多渠道常规疫情监测预警。

多因素叠加增加儿童呼吸道感染可能

首都儿科研究所附属儿童医院呼吸内科副主任医师于磊:冬春季孩子易患呼吸道疾病是一个多因素交织的复杂问题。由于儿童的免疫系统发育尚未完全成

熟,他们在面对温度变化时,身体调节能力相对较弱。当室外空气寒冷,孩子的户外活动有所减少;同时冬春季空气干燥,可能影响呼吸道保湿;加之为了保温而长时间关闭门窗导致空气质量下降,进一步增加了呼吸道感染的风险。部分患儿还因冷空气刺激而引发呼吸道高反应,这些因素相互叠加,增加了儿童呼吸道感染的可能。

肺炎支原体作为一种常见呼吸道感染病原体,其主要通过呼吸道飞沫传播,感染者是常见的传染源。目前已有多种抗支原体药物应用于临床,且疗效肯定,家长不必过于担心。如果出现病情迁延不愈或体温持续高于38.5℃等情况,建议家长带患儿前往医院就诊及评估,遵医嘱用药,切忌自行在家盲目用药,延误患儿病情。

“一老一小”重点人群做好预防 加强疫苗接种