



持续提升卫生服务能力

——代表委员聚焦贵州省医疗卫生服务体系

1月19日，贵州省第十四届人民代表大会第三次会议在贵阳开幕。开幕会上，省长李炳军代表省人民政府向大会作政府工作报告。

报告在2025年工作任务中明确，在持续保障和改善民生方面，持续提升卫生服务能力。深入实施“七个专项行动”，健全完善五级医疗服务体系；加快建设5个国家区域医疗中心二期项目，推动北京协和医院贵州医院一期建成开诊、四川大学华西医院帮扶遵义合作协议加快落地，支持省级区域医疗中心与省外高水平医院开展帮扶共建；深入实施医疗卫生强基工程，推进紧密型城市医疗集团和县域医共体建设，加强66个脱贫县基层医疗卫生机构和3000个村卫生室能力建设，持续提升县乡村医疗服务水平；深化医疗卫生帮扶协作，强化医疗人才队伍建设，加强临床重点专科和医学重点学科建设，加快补齐儿科、精神卫生科等短板，推动医疗卫生内涵式发展。完善以公益性为导向的公立医院评价指标体系，全面加强公立医院管理；深化疾控体系改革，加强疾控核心能力建设，提升重大传染病、地方病防治水平；坚持中西医并重，推动中医药传承创新发展，在中西医结合领域建设全省重点实验室，提高中医药现代化、产业化水平。加强社会保障服务，健全城乡养老服务网络，大力发展社区支持的居家养老，推进养老机构标准化建设，持续扩大普惠养老服务；强化普惠托育服务体系，完善生育支持政策体系，每千人口拥有3岁以下婴幼儿托位数达到4.5个；启动实施基本医保省级统筹，扩大长期护理保险制度覆盖面。在加大人才培养引进力度方面，将进一步提高“院士专家贵州行”等活动实效。

路虽远，行则将至；事虽难，做则可成。从电子处方、分级诊疗，到关注中医药高质量发展、长期护理保险制度……代表委员聚焦如何持续提升卫生服务能力，积极建言献策。



中山大学附属第一医院贵州医院正门(资料图片)。

省人大代表，乌当区东风镇党委委员、副镇长胡璇：

促进分级诊疗实施 减轻群众看病就医负担

随着社会发展和医疗卫生事业的进步，群众对医疗健康的需求逐渐增强，很多乡镇老百姓生病后首先选择到上级医院就医，普遍认为上级医院就医环境好、诊疗水平高、检查设备齐全，但缺点是上级医院看病费用贵、病人多、离家远、不便照顾病人，群众看病就医负担重。

“近年来，基层医疗机构服务能力和水平逐渐提高，多数常见病在乡镇卫

生院就能解决，并且报销比例比上级医院高，群众看病就医负担减少，也可以优化医保资金的支付，减轻医保资金使用压力。”胡璇介绍，部分在省、市、县级医疗机构治疗好转后的病人本可以下转到乡镇卫生院接续治疗，但由于对基层医疗机构缺乏信任，同时受医保报销政策限制，县、乡两级药品报销范围不一致，如双黄连注射液、丹参注射液、清开灵注射液等常用药在上级医院能使

用也能报销，但在乡镇卫生院不能报销，导致部分患者不愿意下转到卫生院就医。

胡璇建议，省医保、卫健部门协调取消常用药品医保目录内限二级医疗机构使用条件，促进分级诊疗实施，便于群众看病就医。同时，进一步完善分级诊疗制度，指导医疗机构制定具体分级诊疗激励奖励措施，促进市、县、乡分级诊疗的实施。

省政协委员、市政协副主席、九三学社贵阳市委主委陈雨青：

加快推进长期护理保险制度建设

党的二十届三中全会提出，改善对孤寡、残障失能等特殊困难老年人的服务，加快建立长期护理保险制度。2024年12月30日发布的《中共中央 国务院关于深化养老服务改革发展的意见》也明确要求“加快建立长期护理保险制度，合理确定经济困难失能老年人护理补贴覆盖范围和补贴标准，做好长期护理保险与经济困难的高龄、失能老年人护理补贴等政策的衔接”。

陈雨青建议，省医保部门牵头，民政、卫健等部门配合，全面深入开展调研，对全省失能半失能老年人情况进行摸底，做好长期护理保险基金筹资负担的测算等工作。加快建立相配套的老年护理和长期照护服务体系，加大对养老机构及提供养老服务、社区居家养老服务、照护服务机构的政策支持。探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制，为长期护理保险制度推行奠定基础。参考建立长期

护理保险以职工基本医疗保险参保人群为主的试点方案，重点解决重度失能人员基本护理保障需求，优先保障全省符合条件的失能老年人、重度残疾人，逐步扩大参保对象范围，调整保障范围。探索引入社会力量参与长期护理保险经办服务，同步建立绩效评价、考核激励、风险防范机制和经办规程、服务标准，提高经办管理服务能力和效率，优化服务流程，加强管理和监督检查。

省人大代表，息烽县中医医院副院长丁莉娜：

推动电子处方流转落地 让群众就医购药更便捷

“医”“药”医保分开支付改革是医保改革的一项重点内容。依托处方流转，为患者提供更加便捷的常见病、慢性病复诊开方途径，可实现患者“看病少跑路，购药多选择”。但由于省级部署的处方流转配套系统使用不够便捷，相关运维服务不能满足工作需求，现阶段参与电子处方流转的医疗机构和药店数量较少，难以满足人民群众的就医用药需求。

丁莉娜建议，省卫健局、省医保局、省药监局加强“三医”协同，强化统筹及协同合作，通过建立一站式服务的处方流转应用平台，实现诊疗规范、流转顺畅、监管有效、保障有力，从而提升群众就医购药及医保费用结算的便捷性；同时，三家行业主管部门可联合探索“互联网+”医疗服务模式，实现线上购药、药师在线审方、药店实时配药和医保在线结算的全流程服务，可以有效提升医

疗服务的多样性和可及性。

此外，丁莉娜还建议，省医保局进一步加强系统升级改造，加大技术支撑，优化信息系统接口，确保电子处方在医保部门、医疗机构和零售药店之间能够顺畅流转；同时增加药店数量配置，以方便群众购药。省卫健局、省医保局进一步加强对医生和药师对电子处方流转结算相关流程的培训，更好满足群众就医用药需求。

省政协委员、省针灸学会副会长何顺峰：

加快保健用品审批 助推中医药高质量发展

根据贵州省保健用品行业协会数据，我省保健用品行业2023年的产值约28亿元，行业生产性直接从业人员2万余人。

加快保健用品的审批，促进保健用品行业快速发展，刻不容缓，这是高质量发展贵州中医药的迫切需求，何顺峰建议，首先在企业申报产品评审工作上，要制定科学、严谨且透明的评审标准。以是否达到各项

标准作为产品主要评审依据，规范评审程序。同时规定产品申报材料必须要包含哪些方面的内容，需要哪些数据，有利于企业按照专家要求的规范撰写产品申报材料同时希望能组织评审专家统一评审标准。同时，组织专家指导企业在撰写产品申报材料中做专门培训，让企业在评审环节少走弯路、不走死路，支持企业健康发展。其次，建议增加

评审频次。最后，建议合理延长产品检验报告期限。企业送产品检验检测所花费时间、精力和经济成本均有较大消耗，且产品所检测内容在企业无自主变动情况下，产品检测报告有效期延长并无其他任何负面影响。建议将检测报告有效期限延长，避免重复工作，提高办事效率，节约企业无谓的成本支出和社会成本的消耗。

■一线见闻

医学检查检验结果共享互认 群众就医省心省力省钱

2024年，贵州省推行医学检查检验结果共享互认，以数字化手段打破不同医疗机构之间的信息壁垒，有效减少了各级医院检查检验设备挤占时间，进一步提高了医疗资源利用率，缓解了看病排队问题，也减轻了患者就医互认费用负担，提升了群众就医体验。截至去年年底，贵阳市接入贵州省医学检验结果共享信息平台的32家二级及以上公立医疗机构累计实现医学检查检验结果共享互认160440人次，为患者节约费用190余万元。

家住开阳县的朱先生2023年11月被诊断为前列腺癌，辗转多家医院看病。去年9月，他在贵阳市第一人民医院就诊，进行了一系列检查。回到开阳县人民医院时，医生查看了他在外院的CT影像资料后，告诉他目前不需要做其他检查，可以直接安排入院。朱先生说：“现在检查少了，医生能很快根据在其他医院的检查检验结果判断病情给出相应的处理与治疗，不仅节省了时间，还减轻了病人的心理和经济压力。”

1月19日下午，王女士一家带着6岁的儿子到贵阳市妇幼保健院就诊。接诊医生了解孩子的基本病史后，又调阅贵州省医学检验结果共享信息平台上孩子的病历，告诉王女士孩子一天前在外院做了相关检查，从检查结果和就诊资料来看，与孩子当前病情相符合，可以作为这次就诊的诊治参考依据，目前不需要再做相关检查。随后，医生制定了后续诊疗方案，整个看诊过程不到半个小时。

为进一步提高医疗资源利用率、缩短患者就医时间、减轻人民群众就医负担，2023年，贵阳市卫生健康局在保障质量安全的前提下，依托医疗健康数据平台，按照编码统一、提醒精准、调阅迅速、互认方便、操作便捷的标准，建成医学检查检验结果共享互认平台。

目前，已通过接入全市所有二级以上公立的医疗机构，实现医疗机构检查图像数据、诊断结论以及检验数据等自动采集、动态更新、互通共享。同时，贵阳市卫生健康局印发《贵阳市医学检查

检验结果共享互认实施方案》等通知，明确严禁将临床医生开具检查检验申请单数量与绩效收入挂钩，要将执行检查检验互认情况纳入绩效考核指标，医生收入不再与开具检查检验申请单数量挂钩，而是与诊疗效率和质量挂钩，医生没有了后顾之忧，既缩短了群众就医时间，也减轻了医生的工作量。

目前，贵阳市医学检查检验结果共享互认项目涵盖血常规分析、尿常规检查、淀粉酶测定、颈椎、腰椎、胸部检查等检验59个项目、检查8个项目，并建立动态核增机制，互认项目成熟一个纳入一个。下一步，贵阳市卫健局将通过医保基金使用绩效评价和医疗机构内部绩效分配机制，保障医疗机构和医生的合理收入不受影响，进一步调动互认医生积极性。同时，明确划分责任，规定临床医生对其出具的诊断结论的准确性负责，质量控制中心对质量控制结论的可靠性负责，操作技师对其拍摄、检验所产生的数据的可用性负责。

■部门声音

市卫生健康局：

持续推进优质医疗资源扩容下沉

“2024年，贵阳贵安居民健康素养水平达36.43%，全省第一；孕产妇死亡率、婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率分别控制在国家和省要求的12/10万、3.5‰、5‰以下，健康医药总产值达170.28亿元……”贵阳市卫生健康局紧紧围绕“强省会”行动决策部署，积极践行“四主四市”工作思路，按照市委、市政府“内涵式发展、开放式办医”以及“一手抓医疗卫生事业、一手抓健康医药产业”的工作要求，持续推进优质医疗资源扩容下沉。

2024年，在贵阳市卫生健康局的指导协调下，贵阳市第一人民医院、贵阳市第二人民医院分别牵头组建2个紧密型城市医疗集团；在保障质量安全的前提下，依托医疗健康数据平台，推动二级及以上公立医疗机构检查检验结果互认，累计为群众节约200余万元医疗费用。同时，贵阳贵安卫健系统积极推进紧密型县域医共体建设，目前在乌当区、息烽县、开阳县、修文

县、清镇市5个区(市、县)建成8个紧密型县域共同体，新增区县三级医院2家，省级示范性中医馆3个，县级中医院1家；2024年，贵阳贵安成功建设5个县域医疗次中心，从而使县域医疗次中心项目的累计数量增至10个，其中，7个中心具备开展难度较高的三四级手术的能力。同时持续增强农村地区二级综合医院的医疗卫生服务供给，推进观山湖区金华镇中心卫生院、清镇市站街镇中心卫生院、修文县扎佐卫生服务中心、开阳县龙岗镇中心卫生院4家基层医疗机构达到二级综合医院的标准，基本满足百姓“一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”的需求。

同时，贵阳贵安卫健系统围绕百姓医疗需求，增加优质床位800张；为2.5万名孕产妇免费提供民生基因检测服务，有效预防新生儿出生缺陷；持续完善院外急救网络体系，新增53个智慧卫生急救站，目前全市

重点公共场所急救站数量已达333个。这一系列举措不仅进一步优化了贵阳贵安急救体系，同时有效提高了公众对急救知识的认知，有助于挽救更多生命。

下一步，贵阳市卫健局将紧扣深化医药卫生体制改革主线，健全医卫体系、抓实改革举措、紧盯产业项目，为群众提供更加优质高效、系统连续、便捷满意的健康服务。此外，还将重点从6个方面抓好卫健系统的主要工作。其中包括了坚持以预防为主的根本方针，健全公共卫生体系；坚持以健康为中心，构建优质高效医疗服务体系；坚持以能力建设为抓手，推进公立医院高质量发展；坚持围绕民之所需，健全人口发展支持和服务体系；坚持以问题为导向，强化管理防范化解系统风险；紧盯健康医药产业和项目建设，下功夫为“强省会”提供健康支撑，激活高质量发展动力。