

深化医卫体改，国办印发2022年重点工作任务

新华社北京5月25日电 近日，国务院办公厅印发《深化医药卫生体制改革2022年重点工作任务》（以下简称《任务》）。

《任务》指出，2022年是进入全面建设社会主义现代化国家、向第二个百年奋斗目标进军新征程的重要一年。深化医药卫生体制改革要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，认真落实习近平总书记重要指示精神和党中央、国务院决策部署，全面推进健康中国建设，深入推广三明医改经

验，促进优质医疗资源扩容和均衡布局，深化医疗、医保、医药联动改革，持续推动从以治病为中心转变为以人民健康为中心，持续推进解决看病难、看病贵问题。

《任务》提出2022年的重点任务：一是加快构建有序的就医和诊疗新格局。发挥国家医学中心、国家区域医疗中心的引领辐射作用，发挥省级高水平医院的辐射带动作用，增强市县级医院服务能力，提升基层医疗卫生服务水平，持续推进分级诊疗和优化就医秩序。二是深入推广三明医改经验。加

大三明医改经验推广力度，开展药品耗材集中带量采购工作，推进医疗服务价格改革，推进医保支付方式改革，深化公立医院人事薪酬制度改革，加强综合监管。三是着力增强公共卫生服务能力。提升疾病预防控制能力，加强医防协同，做好新冠肺炎疫情防控，深入实施健康中国行动。四是推进医药卫生高质量发展。推动公立医院综合改革和高质量发展，发挥政府投入激励作用，促进多层次医疗保障体系发展，强化药品供应保障能力，推动中医药振兴发展，协同推进相关领域改革。

《任务》明确了各项重点工作任务的责任分工，强调各地各有关部门要切实加强组织领导，持续深化医改。综合医改试点省份要进一步发挥示范带动作用。国务院医改领导小组秘书处和各地医改领导小组牵头协调机构要会同有关部门加强统筹协调和督导评价，开展医改监测，建立任务台账，强化定期调度和通报。加强宣传引导，及时回应社会关切，凝聚改革共识。

消除“空白点”·大病有保障·政策有衔接

健康扶贫给农村群众带来健康“获得感”

新华社记者顾天成、董瑞丰

党的十八大以来，健康中国建设驶上“快车道”。脱贫攻坚取得全面胜利，极大增强了人民群众的获得感、幸福感、安全感，而健康是脱贫和实现共同富裕的基石。

以农村和基层为重点，10年间的健康扶贫工作给农村群众带来哪些实实在在的“获得感”？如何巩固拓展健康扶贫成果？健康政策怎样同乡村振兴有效衔接？近日，国家卫生健康委举行新闻发布会，介绍健康扶贫工作成效。

消除“空白点” 增强医疗卫生服务供给

推动健康领域基本公共服务均等化是“没有全民健康，就没有全面小康”的生动实践。党的十八大以来，我国健康扶贫工作持续在“增量”上下功夫。

10年间，一组数据可以“说话”：脱贫攻坚期间，中央财政累计投入资金1.4万亿元，支持脱贫任务重的25个省份卫生健康事业发展。截至2021年底，全国有县级医疗卫生机构2.3万个，乡镇卫生院3.5万个，村卫生室59.9万个，实现了县乡村医疗卫生机构全覆盖。

另一方面，专业人才是医疗卫生服务的核心环节。人才足，县乡村各级医疗卫生机构才能发挥应有作用。

国家卫生健康委乡村振兴办主任、财务司司长何锦国介绍，我国近年来在卫生健康专业人才的培养、招聘等环节增加政策供给：包括免费培养农村定向医学生，实施全科医生特岗计划等。与此同时，1007家城市三级医院与1172家贫困县县级医院结对帮扶，全国累计支援乡村两级医务人员近10万人。

其中，北京大学第一医院对口帮扶了河南省兰考县中心医院、安徽省临泉县人民医院、山西省永和县人民医院。自2016年以来累计向上述三所医院派了300多名专家，帮扶手术近2000多台次。北京大学第一医院党委书记姜辉表示，要推动优质医疗资源和管理资源下沉，在提高受援医院医疗水平的同时，也帮助他们努力提升医院管理水平，实现帮扶从“输血”到“造血”的关键性转变。

大病有保障 预防因病致贫返贫

健康对于每个人、每个家庭都很重要，尤其是在农村和基层，疾病直接影响着个人



▲“家庭医生”在贵州省黔东南苗族侗族自治州岑巩县思旸镇岑丰村给村民开展医疗服务（4月13日摄）。以农村和基层为重点，10年间的健康扶贫工作给农村群众带来了实实在在的“获得感”。
新华社发（胡攀学摄）

和家庭的生活。健康扶贫主要任务正是解决扶贫“两不愁三保障”任务中的医疗保障问题。

中国人口与发展研究中心副主任张许颖分享了一则故事。2020年11月，健康扶贫工作人员在云南省玉溪市红塔区进行走村入户调研时，在村口发现了一个不到2岁的孩童，但是孩子不会走路也不会说话，状态不佳。工作人员主动带孩子进行超声检查，发现孩子是先心病患者。乡镇中心医院按照健康扶贫政策将这个孩子纳入大病集中救治范围，及时联系了上级医院。

“2020年12月这个孩子做了先心病手术，孩子目前非常健康地在成长。”张许颖说，这个故事是大病集中救治政策的实践，也是全国健康扶贫工作的一个缩影。

预防因病致贫返贫，实施大病集中救治十分关键。全国健康扶贫动态管理系统数据

显示，近年来，我国已对290余万患大病家庭进行专项救治，对1216万因患慢病致贫的贫困家庭进行慢病管理。

“帮扶措施落实到人、精准到病，对贫困患者实行精准分类救治。”何锦国表示，截至2020年底，健康扶贫工作已累计救治2000多万人，曾经被病魔困扰的许多家庭挺起了生活的脊梁。

守住“两个底线” 有效衔接乡村振兴

行百里者半九十，人民健康是社会主义现代化的重要标志。按照《关于巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接的实施意见》，我国将进一步巩固拓展健康扶贫成果，为乡村振兴提供更加坚实的健康保障。

新华社北京5月25日电

完善生育和婴幼儿照护服务

“十四五”国民健康规划聚焦妇幼健康

新华社北京5月24日电（记者李恒）发展妇女保健特色专科、鼓励和引导社会力量提供普惠托育服务……国务院办公厅日前印发《“十四五”国民健康规划》，提出健全妇幼健康服务体系的系列“小目标”。

根据规划公布的数据，2015年至2020年，婴儿死亡率从8.1‰降至5.4‰，5岁以下儿童死亡率从10.7‰降至7.5‰，孕产妇死亡率从20.1/10万降至16.9/10万。

同时也应看到，我国仍面临多重疾病威胁并存、多种健康影响因素交织的复杂局面。优先优育、婴幼儿照护服务供给亟待加强。

妇女儿童健康是全民健康的基石，是实现健康中国战略目标的重要支撑。围绕优化生育服务与保障问题，规划提出实施三孩生育政策，完善相关配套支持措施。继续做好生育保险对参保女职工生育医疗费用、生育津贴待遇等的保障，做好城乡居民医保参保人生育医疗费用保障，减轻生育医疗费用负担。

同时，规划指出对全面两孩政策实施前的独生子女家庭和农村计划生育双女家

庭，继续实行现行各项奖励扶助制度和优惠政策。动态调整扶助标准，建立健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度。支持有资质的社会组织接受计划生育特殊家庭委托，开展生活照料、精神慰藉等服务，依法代办入住养老机构、就医陪护等事务。

在促进婴幼儿健康成长上，规划提出鼓励和引导社会力量提供普惠托育服务，发展集中管理运营的社区托育服务网络，完善社区婴幼儿活动场所和设施。支持有条件的用人单位单独或联合相关单位在工作场所为职工提供托育服务。研究出台家庭托育点管理办法，鼓励专业机构和社会组织提供家庭育儿指导服务。

随着科学技术的进步和互联网的发展，规划还提出支持“互联网+托育服务”发展，打造一批关键共性技术网络平台及直播教室，支持优质机构、行业协会开发公益课程，增强家庭的科学育儿能力。加强婴幼儿照护服务机构的卫生保健工作，预防

控制传染病，降低常见病的发病率，保障婴幼儿的身心健康。

在改善优生优育全程服务上，规划要求到2025年，孕前优生健康检查目标人群覆盖率不低于80%，产前筛查率不低于75%，新生儿遗传代谢性疾病筛查率达到98%以上。强化先天性心脏病、听力障碍、苯丙酮尿症、地中海贫血等重点疾病防治，推动围孕期、产前产后一体化管理服务和多学科诊疗协作。支持妇幼保健机构整合预防保健和临床医疗服务。

为了加强妇女健康服务，规划要求发展妇女保健特色专科，提高服务能力，针对青春期、育龄期、孕产期、更年期和老年期妇女的健康需求，提供女性内分泌调节、心理、营养等预防保健服务以及妇女常见疾病治疗等涵盖生理、心理和社会适应的整合型医疗保健服务。

宫颈癌、乳腺癌是影响我国妇女健康的重大疾病。规划要求促进生殖健康服务，推进妇女宫颈癌、乳腺癌防治，进一步提高筛查率和筛查质量。

新华社记者高敬

国务院办公厅日前印发《新污染物治理行动方案》，对新污染物治理工作进行全面部署。什么是新污染物？新污染物治理的难点在哪？生态环境部有关负责人就行动方案有关问题进行了解读。

治理新污染物 有效防范环境与健康风险

这位负责人介绍，有毒有害化学物质的生产和使用是新污染物的主要来源。目前，国内外广泛关注的新污染物主要包括国际公约管控的持久性有机污染物、内分泌干扰物、抗生素等。

新污染物具有生物毒性、环境持久性、生物累积性等特征，其来源比较广泛，危害比较严重，环境风险比较隐蔽，治理难度比较大。

此次印发的行动方案提出加强新污染物治理的目标任务，对于加快补齐新污染物治理工作短板，有效防范新污染物环境与健康风险，持续改善生态环境质量，推动实现高质量发展，创造高品质生活，切实维护人民群众身体健康和生态环境安全，具有重要意义。

这位负责人表示，近年来，生态环境部会同有关部门，积极推进有毒有害化学物质环境风险管理政策标准体系建设，实施新化学物质环境管理登记，开展化学物质环境风险评估，印发优先控制化学品名录，切实履行有关国际环境公约，加强化学品全生命周期环境风险管控，为加强新污染物治理工作积累了经验。

到2025年新污染物治理能力明显增强

行动方案明确，到2025年，完成高关注、高产（用）量的化学物质环境风险筛查，完成一批化学物质环境风险评估；动态发布重点管控新污染物清单；对重点管控新污染物实施禁止、限制、限排等环境风险管理措施；有毒有害化学物质环境风险管理法规制度体系和管理机制逐步建立健全，新污染物治理能力明显增强。

这位负责人说，要看到，我国新污染物治理起步较晚，工作基础相对比较薄弱，面临法律法规、管理体制、科技支撑、资源配置等诸多不足和短板。新污染物治理工作需要打基础、建体系、强能力。

针对这些问题，行动方案做出了一系列安排：

加强法律法规制度建设，逐步完善新污染物治理的管理制度体系，着力研究制定有毒有害化学物质环境风险管理条例。

完善相关技术标准体系，制修订化学物质环境风险评估等技术标准，逐步建立健全化学物质环境风险评估与管控技术标准体系。

建立健全新污染物治理机制，建立生态环境部门牵头、多部门参加的新污染物治理跨部门协调机制，统筹推进新污染物治理工作，并全面落实新污染物治理属地责任。

加大科技支撑力度，开展有毒有害化学物质环境风险评估与管控关键技术研究，加强抗生素、微塑料等生态环境危害机理研究，在国家科技计划中加强新污染物治理科技攻关。

加强能力建设，加强国家和地方新污染物治理的监督、执法和监测能力建设，加强相关专业人才队伍建设及专项培训等。

更突出精准、科学、依法治污

这位负责人说，针对新污染物的特征，需要突出精准、科学、依法治污，采取“筛、评、控”和“禁、减、治”的总体工作思路，即通过开展化学物质环境风险筛查和评估，精准筛选出需要重点管控的新污染物，科学制定并依法实施全过程环境风险管控措施，包括对生产使用的源头禁限、过程减排、末端治理。

对此，行动方案提出四个方面的主要治理任务：一是开展调查监测，评估新污染物环境风险状况。动态发布重点管控新污染物清单及其禁止、限制、限排等环境风险管控措施。二是严格源头管控，防范新污染物产生。严格落实淘汰或限用措施，加强产品中重点管控新污染物含量控制。三是强化过程控制，减少新污染物排放。加强清洁生产和绿色制造，规范抗生素类药品使用管理，强化农药使用管理。四是深化末端治理，降低新污染物环境风险。加强新污染物多环境介质协同治理，强化含特定新污染物废物的收集利用处置，开展新污染物治理试点工程。

为确保新污染物治理各项行动举措落地见效，行动方案还提出了加强组织领导、强化监管执法、拓宽资金投入渠道、加强宣传引导等保障措施。

新华社北京5月25日电

如何补齐短板，加强新污染物治理？

生态环境部有关负责人解读《新污染物治理行动方案》