工业和信息化部印发《关于健全中小企业公共服务体系的指导意见》

力争2025年基本建成“一站式”服务平台

□据新华社报道

工业和信息化部印发《关于健全中小企业公共服务体系的指导意见》，提出到 2025 年，各级中小企业公共服务力量得到加强，服务资源有效整合，横向连通、纵向贯通、便利共享、泛在可及的“一站式”服务平台基本建成，政策直享、服务直达、诉求直办的服务企业模式逐步形成。

这是记者 13 日从工业和信息化部获悉的。

工业和信息化部有关负责人表示，中小企业公共服务是由政府引导和支持，公益性服务组织和市场化服务机构共同参与，向中小企业提供的普遍性、基础性、专业化服务。建立健全中小企业公共服务体系，对于帮助中小企业纾困解难、实现高质量发展具有重要意义。

意见提出，到 2025 年，国家、省级中小企业公共服务机构服务能力与质效明显提升、示范效应明显增强，市、县级中小企业公共服务体系覆盖面稳步扩大、服务能力稳步提升。到 2035 年，与中小企业高质量发展相适应的中小企业公共服务体系更加完备，布局进一步优化，形成“机构优、平台强、资源多、服务好、满意度高”的中小企业公共服务体系。

意见从夯实基层基础、突出服务重点、创新服务方式、汇聚服务资源等 7 个方面明确主要任务。推出了鼓励在中小企业集聚的园区、产业集群等设置公共服务站点；开展大中小企业融通对接活动，帮助中小企业融入大企业供应链；帮助中小企业拓宽融资渠道，降低融资成本等一系列举措。同时提出建立贯通国家、省、市、县各级中小企业公共服务机构的全国中小企业服务“一张网”。

2023年“全国安全用药月”活动在京启动

□据央视新闻报道

11 月 13 日，2023 年“全国安全用药月”活动在京启动。本届全国安全用药月的主题是“安全用药 健康为民”，活动期间，各级药监部门将组织形式多样的宣传活动，包括网络知识竞赛、寻找身边最美药师、药品安全知识科普宣传和互动体验等活动。

将药品安全科普知识有机融到合理用药咨询、展览展示、互动游戏等形式中，宣传药品安全监管工作和安全用药服务，让公众更多地了解安全用药知识，增强对药品安全的认知和理解。提升公众药品安全科学素养，推动药品安全社会共治。启动仪式上，还发布了 2023 年公众十大用药提示。

中疾控：近期中国新冠病毒感染疫情整体呈波动下降趋势

□本报综合报道

11 月 13 日，国家卫生健康委召开新闻发布会，介绍“冬季呼吸道疾病防治”有关情况。

中国疾控中心病毒病所国家流感中心主任王大燕在会上表示，近期我国新冠病毒感染疫情整体呈波动下降趋势，今年 8 月下旬至今，全国报告新冠病毒感染病例数已连续 10 周下降，全国发热门诊、哨点医院新冠病毒核酸阳性率均呈持续下降趋势。

王大燕还表示，全球和我国的监测数据显示，目前全球和我国流行的新冠病毒变异株都属于奥密克戎。最近一周采样的病毒测序结果显示全部为 XBB 的亚分支，未发现生物学特性发生明显改变的变异株。国家对新冠病毒仍然在进行系统性的多渠道监测，数据定期在中国疾控中心网站公布。

“家门口”就医，不仅要“有”还要“优”

——“深化医改新观察”系列报道之一

□据新华社“新华视点”报道

为超大规模人口提供可及的优质医疗服务，是一道世界性难题，也是中国深化医改的必答题。

一面是 90%的家庭 15 分钟内能够到达最近医疗点，一面是好医院、大专家依然“一号难求”。如何让老百姓不仅方便“看上病”，也方便“看好病”？

大病重病在本省就能解决，一般的病在市县解决，头疼脑热在乡镇、村里解决——瞄准这一关键目标，“家门口”看病就医加速从“有”向“优”破题。

中小城市患者如何能看到大专家？

71 岁的许老太家住贵州省毕节市七星关区，一直想着去“大医院”给腰椎间盘的老毛病“动一刀”。浙江来的医师团队在本地为她施行微创手术，不到 5 天，许老太走出了医院。

2022 年开始，浙江省人民医院和毕节市第一人民医院共建浙江省人民医院毕节医院。从钱塘江畔到乌蒙高原，跨越 1800 公里，20 名业务骨干参与垂直管理、合作建设 3 个诊疗中心和 5 个重点临床学科。

浙江省人民医院毕节医院行政院长张骏说，要以同样的质量和标准，再建一所好医院。

优质医疗资源不均衡不充分，一直是就近看病就医的难题。建设国家区域医疗中心成为关键探索。

“目前我国已确定五批 125 个国家区域医疗中心建设项目，覆盖所有医疗资源薄弱省份。”国家卫生健康委医政司有关负责人介绍，项目实施以来，1400 余项诊疗技术平移至输入省份，填补了 300 多项省域医疗技术空白，相关专科的跨省就医人数明显下降。

从前要跨省份到大城市才能做的手术，现在本地有了专家带头。今年 8 月，在乌鲁木齐，北京儿童医院新疆医院的专家成功为一名患有罕见病的 15 岁女孩进行手术；9 月，在山西，北京大学第一医院太原医院组成巡回医疗队，走进多个市县开展医疗帮扶及义诊活动。

大城市来的专家能“驻”多久？改革的配套措施必不可少。

接受采访的部分医院负责人表示，输出医院更多承担的是公益性任务，但同时也应根据输入地的整体发展水平，围绕国家区域医疗中心建立相应的财政投入、利益分配或绩效体系，让输出医院有动力持续干。

还有医改专家表示，建设国家区域医疗中心不能只靠外地专家，重点还是“传帮带”培养当地人才，让他们迅速积累看疑难重症的经验、提高做高难度手术的技能，留下一支带不走的医疗队伍。

“国家区域医疗中心已基本完成规划布局，下一步重点是推动建立与之相适应的管理体制和运行机制。”国家卫生健康委体制改革司有关负责人说。

优质医疗资源怎样实现扩容下沉？

“CT 显示，肺上有个微小结节。”8 月的一天，重庆市秀山土家族苗族自治县溶溪镇中心卫生院，医生王守文给患者做出诊断。

镇卫生院新建了 CT 室，很多时候不用再赶往县医院，极大方便了群众看病。

基层医疗卫生机构是守护群众健康的“第一道防线”。根据最新公布的我国卫生健康事业发展统计公报，这道“防线”不断健全。截至 2022 年底，全国建有基层医疗卫生机构近 98 万个，卫生人员超过 455 万人。第六次卫生服务统计调查显示，我国 90%的家庭 15 分钟内能够到达最近的医疗点。

实现街道、社区与乡镇、农村全覆盖的同时，基层医疗卫生机构也面临人才短缺、水平不足等现实瓶颈。

记者在调研中发现，部分群众对社区卫生服务站、村卫生室的信任度不高。还有相当一部分村卫生室没有纳入医保定点，老百姓不想去、不愿去。

在甘肃省卫生健康委员会原主任郭玉芬看来，推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，最大的难点在西部、在基层，特别是在乡村，需要解决乡村医疗卫生机构和医务人员“能不能”“行不行”“好不好”、群众“愿不愿意”“信任不信任”等关键问题。

提升基层医疗卫生机构的服务能力和诊疗水平，才能形成“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的合理就医格局。

上级医院预留门诊号源优先向辖区基层医疗卫生机构开放，推进中高级职称医师值守门诊，延长城市社区门诊服务时间……国家卫生健康委 8 月印发《基层卫生健康便民惠民服务举措》，有针对性提升基层诊疗能力、改善患者就医体验。

“始终坚持以基层为重点，不断为广大群众就近提供更加优质高效的医疗卫生服务。”国家卫生健康委基层司有关负责人说。

基层医疗卫生机构如何提质？

完善分级诊疗，分层分级提高医疗卫生服务能力，是满足群众就医看病的治本之策。

专家表示，关键是基层要能吸引和留住人才。在此基础上，才能加快形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的合理分级诊疗秩序。

基层医疗卫生机构人员“招不来、留不住”的情况并不少见。2022 年每万人全科医生数为 3.28 名，与 2030 年达到 5 名的要求还有较大差距。有调查显示，待遇相对低、晋升空间小、社会认可度不高，是导致全科医生总量不足的主要原因。

在深化医改的道路上，福建省三明市又一次做出探索。今年 9 月，当地印发《关于深化紧密型县域医共体人员管理的意见》，明确基层医疗卫生人才将实施“县管乡用”，由各总医院（医共体）负责统一招聘、培训、调配和管理。

“要提高基层诊疗占比，必须让总医院医生去基层。”三明市副市长张元明介绍，自 2017 年以来，三明全市 9 个县（市、区）逐步建成以二、三级医院为龙头的区域紧密型医共体——“总医院”，打破县域内医疗机构横纵向壁垒，整合基层医疗卫生机构。如今，要进一步推动县域医共体的人、事、钱等全面统筹，强化基层医生编制和补助保障改革，实现医共体内“一家人”“一条心”“一本账”。

在三明市永安总医院院长廖冬平看来，随着三明基层医疗卫生人才实施“县管乡用”，县域优质医疗资源下沉乡镇将会加速，基层医疗人才队伍也将更加稳定，真正推动分级诊疗“开花结果”。

国家卫生健康委体制改革司有关负责人表示，下一步将会同有关部门持续推进分级诊疗制度建设，深化医疗服务价格改革。同时，加强以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设，夯实城乡基层医疗卫生服务网底。