

# 武汉市江夏区卫生健康局

A

## 对区政协六届三次会议第 20240080 号 提案的答复

严西委员：

您在区政协会议所提出的关于推进中医药文化进校园的提案收悉。非常感谢严西委员对我区中医药文化进校园工作的关心，现就我区中医药文化进校园问题函复如下：

### 一、中医药书籍缺乏趣味性

针对中医药知识枯燥乏味、晦涩难懂的情况，可通过手抄报、中医经典诵读、主题班会等活动，让学生自主去翻阅有关中医书籍，增进对中药文化的了解和认同，进一步传承中华优秀传统文化，让学生了解中医、感受中医的博大精深，养成健康积极的生活方式。

### 二、社会推广不足

在社会中，媒体对中医药文化方面的推广少之又少，不能让青少年更好地去了解中医药文化。可通过开展中医养生功法比赛、中医药知识讲座等线下活动，形成人人学中医的学习氛围，同步开通微信公众号、抖音账号，在线上宣传中医药文化，营造出浓厚的中医药文化氛围。让有条件的学校设置中医药种植园，成立青少年中医药文化教育基地，建立

中医药文化体验场馆，让青少年学会辨别中药，也可以定期请中医药专家讲座，让青少年能够深刻的感受中医药的独特魅力和实用性，教育青少年学会传统中医药的预防及日常养生保健常识。

推动中医药文化进校园必不可少，必须从青少年抓起，形成社会传承和弘扬中医药文化的新气象，使之成为传承和弘扬中华优秀传统文化的使者。



主管领导姓名 吴 伟 联系电话 87956021

经 办 人 姓 名 钟 磊 联系电话 87955920

抄送：区政协提案委（1份）

区政府办公室（1份）

# 武汉市江夏区卫生健康局

---

A

## 对区政协六届三次会议第 20240124 号 提案的答复

董莉委员：

您提出的关于江夏区三级医疗服务体系建设的提案收悉。非常感谢董莉委员对我区三级医疗体系建设工作的关心。随着城市化进程的加速和人口老龄化的加剧，基层医疗机构在医疗服务体系中承担着越来越重要的角色。当前基层医疗机构设施不断完善、医疗技术水平不断提升，但仍然存在医疗卫生资源分布不平衡、不充分情况。现就我区基层医疗机构卫生服务存在问题函复如下：

### 一、基础设备简陋，医疗设备紧缺

针对医疗卫生机构用房不足、房屋紧缺、各科室无法合理布局情况，基层医疗机构在优化医疗资源利用的基础上，结合自身医疗服务现状及未来发展规划的实际情况，明确医疗机构面积缺口，申请资金支持进行医疗机构补点建设和升级改造。我单位将进一步争取区委区政府支持，保障医疗服务经费投入，加强基础设施建设，结合基层医疗机构医疗服务重点和需求，配备必要诊疗设备，实现设备更新换代满足群众医疗需求。

## 二、医疗卫生人员配置不足

在全区医联体建设契机下，实现医联体内部医疗资源共享，加强牵头医院医务人员到基层的下派坐诊频率，开展业务技能培训，切实发挥医联体的作用。加快落实省市卫健委关于《引导鼓励退休医务人员下沉基层服务》工作要求，目前已经开展了区内二级以上医疗机构高级职称退休人员意向摸底及信息上报，希望能实现有效发挥退休医务人员优势提升基层医疗机构服务能力的目标。医疗机构内部进行优化人力分配调整、合理安排，用好自身人手，对于确实存在缺口的医疗岗位，在有存量编制的情况下进行专技人员招聘，保障基层医疗机构用人需求。

## 三、机构内部管理不规范

今年我们将通过基层医疗机构急诊医疗服务能力达标建设，通过组建急诊医学学组、制定基层医疗机构急诊室建设指南、完善急诊医护人员专科化管理等方式，实现基层医疗机构同质化提档升级及规范化管理，明确规范管理制度，保证各项工作有章可循。在年度医疗质量管理中，我单位将进一步提升管理质效，保证管理成效在实际临床服务中的成果转化，真正达到提升医疗服务的效果。我们定期组织开展医疗技能培训有效提升医务人员医疗服务能力。

## 四、卫生健康信息综合平台建设不足

2023年，全区15家基层医疗卫生机构基卫云上线运行，组织开展公卫云培训，公卫云完成了上线运行。医疗云中，协同平台、双向转诊已成功上线运行，15家基层医疗卫生机

构远程影像、远程心电诊断数据通过专网上传到武汉市医疗云，更新到基层云，再通过与公卫云中的身份证号匹配，更新到个人健康档案，实现了医疗云、基层云、公卫云三朵云的有效融合，实现了数据共享。今年我单位将加快推进卫生健康信息综合平台，推进电子病历、电子健康档案、预防接种等信息平台等信息的互联互通，完善远程医疗服务网络，推动基层检查、上级诊断、结果互认，持续优化就诊流程，改善群众就医服务体验。



江夏区卫生健康局  
2024年8月8日

主管领导姓名 吴 伟 联系电话 87956021

经 办 人 姓 名 钟 磊 联系电话 87955920

抄送：区政协提案委（1份）

区政府办公室（1份）



# 武汉市江夏区卫生健康局

A

## 对区政协六届三次会议第 20240138 号 提案的答复

董莉委员：

您提出的关于推进基层医疗机构医防融合工作建议的提案收悉，现答复如下：

医防融合政策是指将医疗服务和公共卫生服务有机地结合起来，通过发挥两者的互补优势，在全民健康保障体系中形成协同联动、互动协调的新模式。

### 一、基本情况

目前，我区医防融合工作尚处于探索阶段，进展较为缓慢。在区委区政府的帮助及上级部门的指导下，我区积极学习兄弟区的先进经验，狠抓医院数字化建设，利用信息化手段提升基层医疗机构服务能力，优化就医流程，促进临床医疗与公共卫生的融合。

### 二、存在的问题

（一）缺乏成熟的管理模式。基层医疗机构需要为患者提供连续性、个性化的预防、治疗和管理，但实际上“防、治、管”一体化的流程、方法和标准体系都相对滞后。从机构层面来看，责任分工、科室设置、考核体系等存在基本医

疗和基本公卫“两张皮”的问题，制约了医防融合；从日常服务来看，尽管基层推行全科诊疗模式，但治疗与预防之间信息仍不畅，门诊医生和公卫医生对慢病患者仍处于“分段管理”模式。

（二）人才队伍发展滞后。基层医疗机构一直存在全科医师队伍不足与群众医防融合需求日益增长的矛盾，现阶段还主要依靠公卫医师和护理人员以及乡村医生进行健康管理，他们的医疗技术有限且无临床经验，群众获得感不高。同时，公共卫生专业技术人才短缺，人员学历偏低，再加上缺乏科学培训制度，专业能力难以得到系统提升，导致整体服务水平不高；人才梯队没有形成，基层公共卫生人才队伍呈“哑铃型”结构，人才储备几乎为零。

（三）其他相关因素。信息化建设、医保政策等综合支撑力不强也是造成医防融合受阻的重要因素。

### 三、具体措施

（一）把好入口关，做到“银医通”系统全覆盖。我区在基层医疗机构采用软硬件结合的模式，让居民在全区基层医疗机构自助挂号时，实现健康档案建档、家庭医生签约语音提醒。一方面，加强健康管理。“银医通”系统与健康档案联通，患者在自助机上挂号，系统通过患者的身份证号检索健康档案。对未建档签约的患者进行语音提示，患者直接在导医台先建档签约后就诊，将建档关口前移，有效提高了建档率。另一方面，优化便民服务。我区基层医疗机构建立了居民凭身份证、医保卡、电子医保凭证、武汉战役健康绿

码自助挂号、自助缴费、医保结算、诊间支付全闭环的便民服务新体系。通过“银医通”系统，我区就诊时享受到了信息化的便捷服务，患者平均缩短排队就医等待时间 7 分钟，大大提升了我区居民的就医服务体验。

（二）把好服务关，做到“基层云”系统落地。通过市卫健委统一建设的市区一体化平台，实现了医疗云、基层云、公卫云、中医云、药事云五朵云数据的融合。通过用好电子病历浏览器，我区居民在基层就诊时，系统会自动匹配弹出患者在上级医院门诊病历、住院病历、医嘱、检验、检查结果数据，让基层医生了解患者既往病情，有利于为患者提供更加精准的诊断与治疗。碰到重复的检查检验时，系统也能提示医生结果互认，减少了居民就诊时重复检查的费用，降低了就医成本，提升了老百姓的就医获得感。同时，数据的互联互通，让患者在基层医疗机构门诊就诊的数据，能够同步更新到健康档案，可以完成慢病患者的随访，提高慢病患者管理率，使健康档案成为记录全生命周期的健康白皮书。

（三）把好项目契机，推进优质医疗资源下沉。一是动态血压监测提高基层慢性病治理水平。通过市疾控中心推动的动态血压监测项目，构建 1 个数据中心（区疾控中心）+1 个管理中心（区人民医院）+3 项工具（1 个动态血压监测仪、1 个患者小程序、1 个血压监测站）的医防融合防控体系。患者使用可穿戴血压设备，获得 24 小时动态血压，数据上传慢病管理云平台、高血压医联体协作网络，着力构建早期筛查、分级管理、高危人群干预和健康管理、双向转诊、上

下联动、防治结合的慢病全病程管理模式。二是远程医疗助推基层医疗质量效率双提升。为解决基层医疗机构放射影像诊断医师和心电图诊断医师缺乏的问题，2016年区卫健局依托区中医医院和区人民医院牵头，成立江夏区远程放射影像诊断中心和远程心电诊断中心，为全区基层医疗机构提供全天候免费服务。江夏的老百姓在家门口就能享受三级医院的诊疗服务。7年来，区人民医院远程心电诊断中心为基层医疗机构提供远程心电集中诊断10.9万人次，及时发现心梗患者300余例；区中医医院远程影像集中诊断DR近17万人次，CT近5万人次，MRI千余例。

医防融合仍旧是基层医疗机构管理的重点探索性工作，也是提高患者就医感受的积极措施。江夏区取得了一定成效，但仍存在很多不足之处，将持续从理念、职责、管理、服务、流程、考核、绩效等多个方面推进医防融合进程。



主管领导姓名 李 萍 联系电话 87952508

经 办 人 姓 名 夏应钊 联系电话 87910807

抄送：区政协提案委（1份）

区政府办公室（1份）

# 武汉市江夏区卫生健康局

---

A

## 对区政协六届三次会议第 20240144 号 提案的答复

刘娟委员：

非常感谢您对提升我区乌龙泉街卫生院医疗卫生服务软环境的提议，您提出的《关于加强乌龙泉街医院医疗设施建设的建议》（区政协 144 号提案）收悉，现就相关情况函复如下：

### 一、基本情况

乌龙泉卫生院土地堂门诊部始建于 1971 年，是一所政府举办的非盈利性的医疗机构，以公共卫生服务和基本医疗服务为主，2012 年迁建至现院址。目前，乌龙泉卫生院因年代久远，存在业务用房及设施设备老旧的现状，无法满足提供优质服务的的需求，限制了业务的发展。

### 二、下一步工作安排

2023 年，乌龙泉卫生院针对业务用房老旧，规模较小的问题已经向乌龙泉街道党工委和江夏区卫健局党委汇报，乌龙泉街道党工委初步计划在工业园区预留 20 亩居住用地用于街道卫生院整体搬迁的建设用地。区卫健局在 2023 年 10 月份把乌龙泉卫生院建设项目已经上报区发改委项目库，

2024年初，乌龙泉卫生院成立了项目工作专班，配合迁建手续办理。

为更好的提升综合服务能力，乌龙泉卫生院考虑全面加强人才队伍的建设。一是首先科学规划了新院搬迁后的科室设置，遵循专业人做专业事的基本原则，根据配置的科室合理调配人员，以科室为单位上报卫生专业技术人员需求，经院委会商讨决定后上报主管部门统筹安排人员招聘事宜。二是在人才培养方面，乌龙泉卫生院高度重视人才培养机制，主动对接医联体机构，在保证本院基本医疗及公卫的正常工作前提下，2024年将分批抽调专业技术人员进行业务培训或短期轮训，不断提升医院的医疗专业水平和综合服务能力。

江夏区卫生健康局

2024年8月8日

主管领导姓名 吴 伟 联系电话 87956021

经 办 人 姓 名 钟 磊 联系电话 87955920

抄送：区政协提案委（1份）

区政府办公室（1份）

# 武汉市江夏区卫生健康局

---

A

## 对区政协六届三次会议第 20240181 号 提案的答复

汤英、宗小青委员：

你们在区政协会议所提出的《关于优化区域幼儿托育机构》（区政协 181 号提案）收悉，你们提出的建议我局高度重视，现将办理情况汇报如下：

全区有 3 岁以下婴幼儿照护服务机构 95 家，可提供托位数约 3223 个，全区设有专门托育机构的村社区数 39 个。12 家政府主导公办普惠托育园、5 家民办普惠托育园、23 家幼儿园普惠托育班及 1 家社区普惠托育点“夏小托”等多种形式托育服务机构，覆盖全区 13 个街道（办事处）、管委会，覆盖率 100%。

2023 年我局联合区教育局下发《关于幼儿园新增改造普惠托育班补贴工作方案》，执行现有普惠托育指导价格最高托育费不超过 2000 元/月/人的标准，通过给予增设托育班的幼儿园每个托位一次性补助 2000 元的方式，鼓励辖区内幼儿园增设托育班，实现普惠托幼一体化。2023 年我区改造幼儿园托育班 41 个，新增托育托位 820 个，补贴资金 164 万元。2024 年将在纸坊街及开发区等人口密集区域对托育机构现状进行摸底，明确托育机构的社区分布，重点在无托育服

务机构的空白社区增设幼儿园托育班，切实增加托位总量和社区覆盖率。

全区 13 家独立设置的托育机构中有保健医资质的有 9 人，有保育员资质的有 36 人。为了提升托育服务从业人员的专业素养，我区组织全区托育机构保健医及分管保健园长共计 21 名参加了培训，于今年 4 月再次组织 6 名托育机构未取得从业人员证书的老师参加市里的卫生保健人员持证上岗培训；同时，联合卫生监督执法大队、区托育服务指导中心相关人员对开展托育服务的机构开展综合执法；联合区消防大队开展消防安全指导，同时将托育机构消防安全纳入第三方日常监管范围，定期巡察；督促托育机构按照要求完成备案及卫生保健管理，及时开展托育机构卫生评估工作；为托育机构及家庭托育点安装 24 小时摄像头，保障机构安全。

请委员多提宝贵意见，共同推进我区托育服务区域优化良性发展。



主管领导姓名 李 萍 联系电话 87952508

经 办 人 姓 名 李 玥 联系电话 87915749

抄送：区政协提案委（1份）

区政府办公室（1份）

# 武汉市江夏区卫生健康局

---

A

## 对区政协六届三次会议第 20240182 号 提案的答复

张强、陈翔、王瑜委员：

你们在区政协会议所提出的《关于后疫情时代失业人员的心理健康干预的建议》（区政协 182 号提案）收悉。非常感谢三位政协委员对我区心理健康工作的关心关注。现就我区失业人员的心理健康干预工作开展情况函复如下：

### 一、全区社会心理服务体系建设情况

2020 年 8 月 19 日，区人民政府办公室印发《江夏区社会心理服务体系建设工作实施方案》，组建了江夏区社会心理服务体系建设工作领导小组，下设办公室由区卫健局分管领导兼任办公室主任。江夏区社会心理服务指导中心在区社会心理服务体系建设工作领导小组办公室统筹安排部署下开展我区社会心理服务体系建设技术指导、人员培训、健康教育宣传、心理危机干预等服务工作。

江夏区社会心理服务指导中心于 2020 年 12 月 17 日在江夏区精神卫生中心（江夏区精神病医院）正式挂牌成立，在区社心办统筹部署下开展全区社会心理服务指导中心相关工作；依托区精神病医院、区人民医院、武汉楚康精神病

医院精神心理科医生组建了江夏区心理援助和危机干预专家组；根据区精神病医院各病区主任负责制组建了精神心理科医生下沉社区分片技术指导工作领导小组，区精卫中心精防科统筹安排，带领各病区医护人员下沉分片社区及其所辖街道开展严重精神障碍和社会心理服务分片技术指导工作。

区精神卫生中心（区社会心理服务指导中心）于 2021 年、2022 年分别加入了“湖北省心理健康专科联盟”“武汉市社会心理服务行业协会”，与湖北省人民医院、武汉市精神卫生中心、武汉市武昌医院、江夏区人民医院签订了专科联盟合作协议，依托市社心办专家库 68 名专家为我区社会心理服务工作提供专业技术支持。

## 二、失业人员心理健康工作开展情况

2022 年 8 月组建了江夏区区-街-社区/村“三专”人才队伍，由区精卫中心分管领导担任区级心理专员、各街道卫生院（社区卫生服务中心）分管领导或公卫科长担任心理专干。组建了区心理专员团队、街道心理专干团队、社区心理服务小分队，进入全区“三专”人才队伍共计 1261 名。各街道（开发区）利用综治中心或城乡社区综合服务设施设置心理咨询室或社会工作室达到 100%。在公共场所开展科普宣传 3 场，发放心理健康知识折页 10 万余张，推送心理热线小卡片 2 万余张，向广大居民宣传心理健康相关知识。通过掌握江夏 APP、微信公众号“江夏区精神卫生中心用户”推广精神卫生工作动态及相关知识，点击量达 20 余万余次。开通心理服务专线，当群众出现心理或情绪方面等问题时，可以

通过致电江夏区免费心理援助热线 17762417605、  
17786355144( 工作时间上午 8:00-11:00, 下午 14:00-17:00 ),  
解答疏导居民心理问题, 全力做好失业人员心理健康干预工  
作。



主管领导姓名 朱海山 联系电话 87956021

经 办 人 姓 名 刘 伟 联系电话 87016906

抄送: 区政协提案委 (1 份)

区政府办公室 (1 份)



# 武汉市江夏区卫生健康局

---

A

## 对区政协六届三次会议第 20240187 号 提案的答复

吴华、舒凌轩委员：

你们在区政协会议所提出的《关于深化区街村三级医疗服务体系综合改革的建议》（区政协 187 号提案）收悉，现答复如下：

加强街村医疗卫生一体化管理工作，是全面贯彻落实医药卫生体制改革“保基本、强基层、建机制”的具体措施，进一步规范我区村级医疗机构服务与管理，有利于促进医疗卫生健康工作健康发展。现将相关工作开展情况汇报如下：

### 一、做强区级龙头

一是加强第一人民医院建设，在成功创建三级乙等综合医院的基础上，全力以赴创建三级甲等医院，加大与协和医院各学科的对接力度，创 5-12 个省、市级临床重点专科（含重点建设专科），打造 3-5 个专业优势明显的品牌专科，建成武汉市南部医疗中心。二是全面提升区中医医院医疗水平，依托武汉大学中南医院、区中医院战略合作，实现内科外科等专科联盟，今年启动创建三级甲等中医医院，创 5-8 个省、市级临床重点专科（含重点建设专科），打造 2-3 个

专业优势明显的品牌专科。三是提高区妇幼保健院的救治能力，通过武汉市儿童医院（市妇幼保健院）协作医院模式，医疗专家“下基层”打通诊疗绿色通道，加快与省妇幼保健院形成医共体。

## 二、建好街道枢纽

按照武汉新城的建设规划，汤逊湖组团将是重要的增长极，未来几年江夏北部常住人口将突破百万，为满足区域居民就医需求，计划对庙山社区卫生服务中心、金口中心医院进行拆迁还建。目前，金口卫生院已赋码，正在可研审批、申请项目资金；庙山社区卫生服务中心已完成可行性研究报告批复及建设项目用地预审与选址意见书，出具城规图、示意图，林地指标占用手续已申报并审核通过，现办理森林植被恢复费缴纳工作。为方便江夏南部街道居民就医，我区规划按二级医疗机构标准，集中医疗资源，加快建设山坡中心卫生院。山坡中心医院项目于2023年9月6日正式开工建设，截止当前已完成主体结构封顶节点目标。2024年年底将完成砌体工程及外立面装修施工任务，为2025年9月6日如期竣工筑牢基础。

## 三、织牢村级网底

着力补齐公共卫生服务短板，坚持医防融合发展。以五里界中心卫生院（9个村卫生室）、金水卫生院（4个村卫生室）为试点，探索村卫生室一体化管理，推动街卫生院与村卫生室实行紧密型“六统一”，逐步构建“乡村医疗一体化”管理格局。开展乡村医生“区培、街管、村用”试点工

作。今年，第一批定向培养的大学生乡村医生完成实习后，分配至郑店、五里界、山坡法泗、湖泗、舒安、乌龙泉等 7 家基层医疗机构进行安置，在区卫健局印发的《江夏区大学生乡村医生管理细则（试行）》的基础上，将着力探索新型的乡村医生管理形式。以抓住美好环境与幸福生活共同缔造活动为契机，在纸坊、大桥等人口相对集中的街道，合理增设社区卫生服务站，将关口前移，全面做好公卫服务、基本医疗，让江夏群众享受到医改的成果。

我区在医疗资源配置、医疗服务体系、医疗环境方面都还存在诸多问题，区街村三级医疗服务体系工作中也面临着诸多现实困难，综合改革工作仍然任重道远。下一步，我区将在聚焦强基固本，完善基层卫生体系上加大推动力度。



主管领导姓名 李 萍 联系电话 87952508

经 办 人 姓 名 夏应钊 联系电话 87910807

抄送：区政协提案委（1份）

区政府办公室（1份）



# 武汉市江夏区卫生健康局

---

A

## 对区政协六届三次会议第 20240186 号 提案的答复

刘浏、杨卫军、汤芳委员：

你们在区政协会议所提出的《关于提升我区基层医疗机构应对呼吸感染疾病的建议》（区政协 186 号提案）收悉。感谢对基层医疗卫生服务工作的关心，你们的提案对推进提升基层医疗卫生机构呼吸道感染性疾病防治能力有很强的促进作用。现答复如下：

### 一、基本情况

基层医疗卫生机构是城乡医疗卫生服务体系的网底，承担着辖区居民基本医疗、公共卫生、健康管理等重要职能，是群众身边的“健康守门人”。发挥基层医疗卫生机构哨点作用，强化基层医疗卫生机构诊疗能力，是应对呼吸道感染性疾病的关键举措。每年冬春季呼吸道疾病流行期叠加，城乡居民尤其是儿童医疗卫生服务需求明显增多。基层医疗机构作为老百姓家门口的社区医院，承担着辖区居民基本的医疗服务。

### 二、具体工作安排

#### （一）发挥医共体对基层支撑作用

一是推进医共体建设。以江夏区第一人民医院、江夏区中医医院为牵头单位与各街道卫生院（社区卫生服务中心）组建紧密型医共体，签订合作协议书，开展双向业务协作，推动医疗资源共享。两家牵头医院向医共体内各基层医疗机构派驻医疗副院长，帮扶基层医疗机构专科建设及业务发展，畅通双向转诊渠道，下派专家坐诊、查房、带教，定期组织开展中医适宜技术、急诊急救能力提升等专项培训，安排基层医务人员免费进修。2024年上半年，两家牵头医院下派专家到基层医疗机构下沉51人次、服务患者1541人次、目前15家基层医疗机构均有至少1名牵头单位主治以上医师常年驻守坐诊，每周2-4个工作日由牵头单位不同专家坐诊。牵头医院开展培训59次，基层医疗机构到牵头医院规培进修7人。根据基层医疗卫生机构发展实际和周边群众实际需求，下沉专家在部分基层医疗卫生机构建立了专家工作室和名老中医工作室。

二是完善区级双向转诊工作平台。建设、完善双向转诊系统，2024年上半年，医共体内上转患者553人次、下转患者165人次。此外，加快推进远程诊疗工作，鼓励二、三级医院向基层医疗卫生机构提供远程会诊、远程心电诊断等服务。我区远程影像、远程心电等工作受到市卫健委领导一致好评。

## （二）提升基层机构医疗服务能力

一是推进基层医疗卫生机构做好诊疗服务。去年底今年初，为积极应对冬春季呼吸道疾病，按照《国家卫生健康委

办公厅关于指导基层医疗卫生机构做好冬春季呼吸道疾病健康服务有关工作的通知》等文件要求，全区基层医疗卫生机构发热诊室应开尽开，组织开展基层医疗卫生机构临床医生呼吸道疾病诊疗工作培训 2 次。深入发掘基层医疗卫生机构儿科诊疗服务资源，全区 15 家街道卫生院（社区卫生服务中心）提供儿科诊疗服务，联系方式、服务内容等信息在江夏融媒等平台公开发布。在去年底呼吸道疾病门急诊诊疗量高峰期，全区街道卫生院（社区卫生服务中心）日均接诊 14 岁以下儿童 1400 人次以上。

二是发挥家庭医生作用，做好重点人群健康管理。全区 147 个家庭医生团队，充分发挥接近群众、接近社区的特点和优势，积极加强与老年人、儿童等重点人群的主动联系，将服务延伸到家庭，适当增加联系频次，重点了解是否有发热、咳嗽、咽痛等情况，必要时指导其及时就诊，引导符合接种条件的重点人群接种疫苗，全区家庭医生团队采取多种方式公开联系方式，回应群众健康咨询需求。

三是强化基层全科医生梯队培养。根据全省全科医生培养相关政策要求，拟定我区基层医疗机构全科医生梯队培养规划，在保障基本医疗不受影响的情况下，要求各基层医疗机构克服困难，安排相关专科医生参加全省全科医师转岗培训，近三年累计完成全科医师转岗培训并加注全科医疗专业医师 70 人，目前全区注册全科医师有 253 人，进一步填平补齐了基层医师缺口，有效提升了基层医疗机构的医疗服务能力。

### （三）加强基层医疗卫生机构检验能力建设

一是提升基层医疗卫生机构检验能力。一方面，积极参加上级部门组织的基层医疗卫生机构检验能力培训。另一方面，加强基层医疗卫生机构检验检测设备试剂配备。结合“优质服务基层行”活动和社区医院建设，鼓励基层医疗卫生机构配备与诊疗科目、开展服务的主要病种相匹配的设施设备，持续改善设施设备条件，结合呼吸道疾病多发特点，积极鼓励基层医疗卫生机构配备甲流、乙流检测试剂等。

二是推动医疗机构检查检验结果互认。区人民医院牵头成立区级临床检验质控中心推动市级临床检验互认工作，目前全区 18 家医疗机构（含公立三级医院 2 家、二级医院 1 家、基层医疗机构 15 家）接入市级临床检验互认平台，2024 上半年，我区检验互认项目 81 项，互认人次 5819，节约费用 11.84 万元。

### （四）强化呼吸道传染病监测

按照呼吸道传染病监测管理的要求，我区常年开展呼吸道多病原监测以及新冠、流感等法定传染病专项监测。同时，依托市一体化平台，我们对医疗机构呼吸系统疾病诊疗信息进行监测与分析，根据监测情况，及时向医疗机构发布预警和采取针对性的防控措施。

下一步，我们将以基层医疗卫生机构能力建设、强化“医”“防”数据赋能为抓手，持续推动提升基层医疗卫生机构呼吸道疾病健康服务能力，重点做好以下几项工作：一是持续推动服务能力标准化建设，加大基层检验能力提升培训；二

是加强呼吸道疾病健康教育，通过设立宣传点、发挥家庭医生团队作用等方式，向群众宣传呼吸道疾病防治相关知识；三是强化基层卫生服务数据赋能，持续依托武汉市全民健康信息一体化平台建设，加强“医”“防”信息互通。

再次感谢你们对江夏基层医疗卫生工作的关心支持，希望你们一如既往地关注和帮助江夏区基层医疗卫生事业发展。

江夏区卫生健康局

2024年8月8日

主管领导姓名 吴 伟 联系电话 87952508

经 办 人 姓 名 钟 磊 联系电话 87955920

抄送：区政协提案委（1份）

区政府办公室（1份）

