打造“甬有健康”幸福民生品牌

——宁波市政协集智聚力助推“健康宁波”建设

□本报记者 陈红威 通讯员 滕艳芸

没有全民健康，就没有全面小康。近年来，宁波市委市政府深入贯彻“健康中国”战略部署，把“健康宁波”作为建设共同富裕先行市的重要内容，在《宁波高质量发展建设共同富裕先行市行动计划（2021—2025年）》中，专门作出了“甬有健康”部署安排，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，基本形成了党委政府高度重视、部门协同的大健康工作新格局，为共同富裕筑就坚固的健康防线。

党政有要求，政协见行动。宁波市政协主席徐宇宁、副主席张明华先后带领由科协组、医卫组、体育组、教育一组等界别50多位政协委员和专家学者参与的调研组，赴海曙、江北、鄞州、奉化、余姚、慈溪等地调研，深入摸实情，广泛听民声。在精心准备4个子课题的基础上，课题组还深入蹲点，专门就宁波大学医学院的做大做强、慈溪市基层健康服务体系的探索实践形成了蹲点调研报告。课题组先后共组织召开相关部门座谈会5次、课题组研讨会7次，实地走访调研了医疗机构、医学院、体育基地和基层社区30余家。

在扎实调研基础上，10月27日，宁波市政协召开“‘健康宁波’建设若干问题研究”专题议政性常委会会议，陈文辉、李宏、励娴、任光圆4位委员代表课题组作主题发言，刘昱、文金生、曹建波、沈幼君4位专家和委员在宁波大学、慈溪分会场视频连线建真言、献良策。

出席会议的省委常委、宁波市委书记彭佳学点赞市政协的履职成果。他说，委员们的所思所想所言，充分体现了对宁波城市的热爱、对人民群众的感情，也充分体现了委员的政治站位、履职水平和责任担当。相关职能部门要认真学习、主动认领、照图施工，做到事事有着落、件件有回应。他希望市政协继续围绕中心，服务大局，双向发力，持续提升履职质效，在宁波建设现代化滨海大都市、共同富裕先行市的新征程中，树立新样子，干出新作为。

徐宇宁要求，牢牢树立“政协出品，必属精品”的理念，坚持双向发力，坚持守正创新，坚持承前启后。通过强化示范引领、精准协商建言、持续跟踪监督，凝聚全社会力量，当好“健康宁波”的参与者、实践者和推动者。进一步凝聚共识，汇聚力量，持续擦亮政协协商品牌，助力打造“甬有健康”幸福民生品牌。

▲宁波市政协主席徐宇宁率队调研，助力“健康宁波”建设。

▲10月27日，在宁波市政协常委会会议上，委员们建真言、献良策，为“健康宁波”集智聚力。

凝心聚力 打造“医学高峰”

□陈文辉委员代表第一子课题组发言

打造“医学高峰”，既是“健康宁波”建设的“牛鼻子”，也是“健康宁波”工程的“顶梁柱”，更是百姓生命安全的“压舱石”。为此建议：

（一）凝聚共识，铆定目标，形成合力。

确立“民生就是最大政治”的共识，确立打造“医学高峰”是建设共同富裕先行市基础工程的共识，确立“争先进位、弯道超车”的共识。

铆定“走在前列”的目标，把健康融入城市高质量发展的方方面面。锚定“争创一流”的目标，打响“宁波出品，必属精品”的“品”字招牌。铆定“窗口示范”的目标，以“模范生”要求，在新格局下展示“医学高峰”新气象。

建议在省市合作上形成合力，把“医学高峰”的重点内容纳入省里相关规划和我省建设共同富裕示范区及“健康浙江”的相关文件，加大省市共建力度。在部门联动上形成合力，做好“医学高峰”顶层设计，形成统筹有方、协调有力的部门联动体系。在市区协同上形成合力。打造“医学高峰”新地标，余慈北部地区与宁象南部地区，要提质提能，注重特色发展。

（二）做大做强，做实做专，做精做特。

理顺体制机制，扩大校园场地规模，丰富学科专业，做好人财物等要素供给，全方位提升宁波大学医学院实力。

做实宁波市第一医院，做优其他骨干医院，做专特色专科医院，系统提升骨干医院实力。

注重精英人才的量质并举、引育并重，强化特殊高端人才的引育力度。

（三）加强领导，加大保障，加速推进。

“医学高峰”建设涉及面广，标准要求高，推进难度大，建议在“健康宁波”领导小组领导下成立专班，聚力专攻。“医学高峰”建设要全市“一盘棋”，强化规划统筹、力量统筹、资源统筹。

加大政策保障，尽早出台《关于实施“医学高峰”计划全面提升我市医疗卫生服务能力的若干意见》《关于支持宁波医疗卫生高端人才引进培养的若干意见》等。加大财力保障，重点保障医学科研大平台的搭建、医疗基础大项目的拓展、重点医学专科的打造、高端人才（团队）的引育及先进医疗设备的购置。加大科技保障，推进政产学研医用协同发展，为全市医学科研聚合发展提供平台支撑。

形成专班工作运行机制，挂图作战，常态分析，层层推进。建立定期通报会商制度，量化考核，刚性督查。加大对“医学高峰”建设宣传力度，营造全市上下同心一气支持“医学高峰”、助推“医学高峰”的良好氛围。

推动全民健身 提高市民体质

□励娴委员代表第三子课题组发言

进一步推动全民健身运动，促进群众体育蓬勃发展，不仅与促进竞技体育关系密切，更对提高全市人民健康体质、促进“健康宁波”建设意义重大。为此建议：

（一）切实提高思想认识，抓好政策落地见效。

提高政治站位，凝聚思想共识。各级党委政府要将加强群众体育运动真正作为“实力工程”“民生工程”“幸福工程”来抓，各相关部门要摒弃本位主义，形成合力。

强化使命担当，压紧压实主体责任。各级政府要切实担负起发展本区域全民健身运动的主体责任，形成“甬有健康”行动的时间表、线路图和任务书。

增强前列意识，贯彻落实《宁波市全民健身条例》。要把握好今年宁波奥运5金、全运20金创造历史的机遇，合力打造竞技体育和群众体育比翼高飞、体育文化与体育产业双轮同驱的“运动宁波”品牌。

（二）大力加强运动硬件建设，改善健身基础条件。

实现各县区“一场两馆”全覆盖。尽快启用市奥体中心一期射击训练馆和启动二期建设，争取承办省级以上综合性运动会；确保在2025年实现各县区“一场两馆”全覆盖。

补齐乡镇（街道）基层公共体育设施短板。因地制宜开发建设基层体育设施，实现乡镇（街道）综合性文体中心或体育馆全覆盖；加大学校体育场馆的开放力度。

完善社区“10分钟健身圈”建设。建立以政府主导、社会协同、居民（业委会）参与的三方投入机制，力争在2025年前每个社区至少有一个复合型运动场所。

（三）加快提升健身服务能力，满足群众迫切需求。

充分发挥体育社会组织的作用，培育创新全民健身品牌赛事活动。建立四级全民健身组织网络，推动群众性体育赛事活动的蓬勃开展；培育在城市中心区域开展的品牌赛事。

激活社会细胞功能，加强科学健身指导。实现各县区社会体育指导员协会全覆盖；各乡镇（街道）对应设立专人负责各自辖区内社会体育指导员的管理；构筑四级社会体育指导员管理体系。

加速推动体卫协同，形成社区各方合力。整合体育、卫健、医保各方资源；发挥社区全科医生和社会体育指导员作用；加强体育科研与医疗机构紧密对接或合作共建。

（四）加快深化体教融合，提高青少年身体素质。

合力加强教育与体育的资源要素整合，培养体育教师和教练员队伍，开齐开足体育课。合力打破“一人一技”进校园的壁垒，拓展学生的体育技能培养。合力健全青少年体育赛事体系，激发学生参与体育运动的兴趣。

数字赋能，解决群众就医“急难愁盼”

□李宏委员代表第二子课题组发言

打造数字健康的“出发点”和“落脚点”，就是要以群众的“急难愁盼”为靶向，为民解难、为民纾困、为民造福。为此建议：

（一）加快应用，纾解百姓之“急”。

针对疾病早发现之急，强化疾病数据、体检数据和健康管理数据的全量归集和集成分析，推广健康管理中的动态个人健康画像、健康评估服务，实现疾病风险早预警。

针对急病快救治之急，实现省市急救平台数据交换和跨域业务联动，优化“智慧交通”急救应用，推广5G急救应用。

针对大病快住院之急，加强分级诊疗的数字化支撑；信息化开展床位集中调配、统一管理；进一步推广医院日间手术。

（二）统筹资源，破解百姓之“难”。

向数据要推力，解决百姓的科室挂不准、医生找不对之难。完善“浙里办”健康宁波专区，加强医院专家号源与基层转诊服务的有效衔接，利用宁波云医院平台对接京沪杭名院专家资源。

向数据要效率，解决就医环节多、非医疗时间长。用融媒体服务破解系统分割现象，顺畅服务流程；增加多跨应用场景，实现看病就医“一卡通办”“一件事”联办；运用智能化实施“智慧交通”，破解就医停车难。

向数据要助力，解决数字有鸿沟、老人看病有障碍问题。加快智能终端应用和医院自助机适老化改造，由“城市大脑”推进老年群体人脸库建设。

（三）落实保障，消解百姓之“愁”。

针对偏远就医之愁，全面推广“互联网+医疗健康”，通过“共享医生”服务弥补山区、海岛卫生服务站缺医生问题；通过“共享药房”服务解决基层药品种类短缺问题；通过5G远程超声和远程心电解决基层诊断能力较弱问题；通过远程协同门诊和远程会诊满足患者看专科、专家的需求。

针对老人康养之愁，构建起有效连接家庭、社区、政府、医疗机构、社会组织等的康养服务网络；线下与线上养老服务充分结合，让老年人居家康养无后顾之忧。

针对看病负担重之愁，推广“去胶片”工作，推进区域检查检验结果共享互认，加强对合理用药的数字化监管，鼓励健康医疗大数据商保应用。

（四）强化支撑，关切百姓之“盼”。

开展全方位健康因素干预，解决健康少生病之盼。加强健康知识普及，运用短视频和融媒体数字技术，提升健康科普的吸引力和群众参与度，开展互联网心理咨询服务；优化未来社区智慧健康站规划。

发挥大数据监管主引擎作用，解决就医更放心之盼。建设区域疾病诊断辅助系统，提升社区医生服务能力；加快“健康大脑+”体系建设。

加大数字健康基础设施投入，解决服务更智慧之盼。进一步加大各级财政对基本医疗卫生的投入力度，将关键数字化基础设施建设纳入基本建设范围；做大做强核心平台，满足人民群众数字化、智能化管理个人健康的迫切希望。

构建完善基层卫生健康服务体系

□任光圆委员代表第四子课题组发言

加快高质量构建基层卫生健康服务体系，奋力打造“甬有健康”幸福民生品牌，事关千万百姓人生安康、生活和美，对宁波高质量发展建设共同富裕先行市意义重大。为此建议：

（一）提高政治站位，形成共同健康共识。

建立完善党委统一领导、党政齐抓共管、部门通力协作、全社会参与的工作机制；加强基层卫生健康服务法制保障；实施重大健康促进行动计划，创新建设县域医共体宁波模式。

（二）构建优质高效的整合型医疗卫生服务体系，提升居民健康获得感。

建立全人群、全周期、全方位的基层卫生健康服务清单。围绕老百姓对基层卫生健康的新需求，系统梳理现有服务项目，精准实施各年龄段的卫生健康服务。积极鼓励多元主体参与，强化“治未病”健康动态管理，全方位打造居民健康生态圈。

强化医共体牵头医院提标扩能建设。以全国医联体建设试点城市为抓手，打造“双下沉、两提升”升级版，实现下沉基层全覆盖；优化“基层检查、上级诊断”模式。

整合优化基层卫生健康资源配置。持续深化基层标准化规范化建设，加强基层特色专科建设，加强较大基层医疗机构床位供给和住院服务能力建设，加强未来社区、乡村新社区医疗卫生服务资源标准化提档建设。

做实做细家庭医生签约服务。推进“全专联合”家庭医生团队组合式服务，推广“互联网+家庭医生”签约服务，形成基层首诊、双向转诊、急慢分治和上下联动的分级诊疗服务新格局。

（三）加大政策保障力度，提高基层卫生健康服务能力。

完善基层医疗卫生机构补偿机制。专项补助与付费购买相结合、资金补偿与服务绩效相挂钩；制定出台宁波市新一轮基层医疗服务价格调整政策；改革落实医保差别化支付政策；完善总额预算管理下的多元复合式医保支付方式；扩大医疗保险内涵。

强化基层卫生健康人才队伍建设。科学合理核定基层医疗卫生机构编制，强化紧缺基层卫生健康技术人才培育，改革完善基层卫生健康人才薪酬制度。

建立多元基层卫生健康服务监测评价清单。将辖区基层卫生健康事业发展建设列入各级政府特别是镇街、村级组织的重要工作；组建以社会组织为独立评价主体的第三方考评体系；强化监测评价结果与政府、机构绩效考核挂钩，建立问责制度，不断提高基层卫生健康服务能力。