

马晓伟赴内蒙古调研指导疫情应对处置,强调——

将疫情防控作为当前中心任务

本报讯 (记者杨金伟)受国务院副总理孙春兰委托,10月25日,国家卫生健康委党组书记、主任马晓伟赴内蒙古自治区调研指导疫情处置工作。

10月25日下午抵达额济纳旗后,马晓伟立即与当地召开座谈会,听取疫情应对处置工作汇报,共同研究推进疫情防控工作。马晓伟强调:当前疫情防控形势严峻复杂,要进一步提高思想认识,按照国务院联防联控机制电视会议要求,将疫情防控工作作为当前中心任务,压实“四方责

任”,守土有责、守土尽责,坚决打赢疫情歼灭战。

马晓伟强调,要全面认识处置好疫情的重要性和紧迫性,全力推进各项防控措施提速提质,尽快阻断疫情传播。做好核酸检测、流调溯源、隔离转运、社区管控等措施之间的衔接,加强核酸检测组织管理,协同高效开展流调,坚决做到应隔尽隔、集中隔离、限时隔离、规范隔离,坚决杜绝社区管而不控、封而不严问题,全力加强病例救治和院感防控,引导公众依法依规

落实个人防护责任。严控风险隐患,加强统筹协调,妥善处理好额济纳旗滞留游客安置、感染者外转等工作。严把外防输入关口,加强重点口岸人物环境管理,坚决防范新的疫情输入。要加强组织领导,领导干部靠前指挥、下沉一线,做到分管一条线、一条线管到底,以严和实的作风、坚决果断的举措贯通工作责任链,斩断疫情传播链,确保各项措施取得实效。

10月26日上午,马晓伟实地调研了滞留游客安置点,详细了解滞留

游客生活保障、医疗保障和核酸检测等情况。马晓伟要求,切实保障滞留游客生活用餐、保暖等基本生活条件,满足正常医疗用药等需求,加强心理辅导,认真细致谋划游客返程安排,尽快组织符合条件的人员返回目的地,确保滞留游客和家人安心。

10月26日下午,马晓伟召开国务院联防联控机制综合组驻内蒙古工作组会议,听取疫情处置进展,分析研判疫情形势,研究推动解决核酸检测、流调、隔离、社区管控等环节问题;重

点研究滞留游客返程方案,要求稳妥安排游客返程前、返程途中、返程后各项防控措施和生活、医疗保障,确保满足返程条件后离开,不发生返程途中感染、不发生返程途中意外、不发生群体性事件。

内蒙古自治区主席王莉霞,自治区政协副主席欧阳晓晖,国务院联防联控机制综合组驻内蒙古工作组组长、国家卫生健康委副主任李斌,国家疾控局副局长常继乐、卢江等分别参加座谈、陪同调研。

浙江将动态调整医疗服务价格

本报讯 (记者郑纯胜)近日,浙江省医保局、卫生健康委、财政厅、市场监督管理局联合印发《关于建立医疗服务价格动态调整机制的实施意见》。《意见》提出,建立灵敏有度的医疗服务价格动态调整机制。省本级及各设区市按照“设置启动条件、评估触发实施、有升有降调整、跟踪监测考核”的基本路径,开展医疗服务价格动态调整工作。

《意见》明确,医疗服务价格动态调整启动条件为上年地区医疗收入增幅低于地区生产总值增幅(发生重大灾害、重大公共卫生事件等不可抗力因素导致的除外),或上年地区医疗收入结构中腾出调价空间,或上年通过规范诊疗行为提高医疗服务收入占比。

《意见》还对医疗服务价格动态调整设置了约束标准:上年地区医疗收入增幅高于10%,或上年地区门诊(或住院)均次费用增幅高于5%;按

照权责发生制原则,上年地区职工基本医疗保险统筹基金或城乡居民基本医疗保险基金收支出现年度赤字;当年地区发生重大灾害、重大公共卫生事件等不宜调整医疗服务价格。存在以上情形之一的,不得启动医疗服务价格动态调整。

《意见》指出,要合理测算调整空间,以每次动态调整前医疗服务总费用为基数,根据控费效果、经济发展、医保基金筹资运行和重大改革任务等情况,综合确定合理调整医疗服务价格空间。

据悉,浙江优先将药品、耗材、检查、检验收入占比下降相对明显学科的医疗服务价格项目纳入调价范围。新增项目实行试行价格,试行期一般不超过两年。试行期间,医保部门(或委托第三方机构)进行跟踪评估。试行期满后,在评估服务效果和成本收入等情况的基础上,公布正式价格。

河北明确检查检验结果互认时间表

本报讯 (特约记者贾志海 记者肖建军)河北省卫生健康委、中医药管理局近日印发《河北省全面推进医疗机构间检查检验结果互认共享工作实施方案》,提出2022年5月底前,80%以上的二级医疗机构,所有三级医疗机构,所有城市医疗集团、县域医共体内部实现检查检验结果互认共享;到2022年年底,所有二级以上医疗机构全部实现检查检验结果互认共享,有效减少重复检查、过度检查,切实减轻群众看病就医负担。

《实施方案》明确,检查检验结果互认包括医学检验生化项目22项、免

疫项目14项、血细胞分析5项、凝血试验项目两项。医学影像检查项目包括普通X线平片、CT和MR检查的胶片(或)数字化图像等。同时,明确了急诊、急救等抢救生命的紧急状态下、检查检验结果与病情明显不符等10种情形之一的,可不列入互认共享范围或不受互认共享限制。

据悉,河北省首批互认共享项目为目前京津冀三地已开展实施的43项医学检验结果互认项目和20项医学影像检查资料共享项目。该省将不断调整扩充互认共享项目,并向社会公布。

新疆对公卫服务体系进行“体检”

本报讯 (记者张楠 刘青 夏莉涓)近日,新疆维吾尔自治区政府新闻办召开“加大公共卫生服务体系监督力度 为人民健康织密‘防护网’”新闻发布会。记者从会上获悉,今年新疆维吾尔自治区人大常委会通过专题调研和询问,对自治区公共卫生服务体系进行了一次全面“体检”。

据悉,前期,新疆维吾尔自治区人大常委会组织调研组,听取了自治区政府、调研地政府(行署)公共卫生服务体系建设工作情况汇报,并实地查看各级各类医疗卫生机构近50家,形成了自治区公共卫生服务体系建设工作情况调研报告。9月底,自治区人

大常委会首次与州市地人大常委会(工委)联合举行专题询问,查找自治区公共卫生服务体系建设中的薄弱环节。

接下来,新疆维吾尔自治区人大常委会将及时转变审议意见,持续开展跟踪监督,加强对公共卫生服务体系建设的监督工作,推动解决事关人民群众的卫生健康热点问题。

同时,为加快构建强大的公共卫生服务体系,为自治区卫生健康事业发展和公共卫生工作提供有力法治支撑,新疆维吾尔自治区人大常委会将制定自治区突发公共卫生事件应对条例。该条例草案目前已制定完成,有望今年出台。



“冰雪教室”中迎冬奥

10月27日,北京冬奥会倒计时一百天。26日,北京市海淀区首所小学“冰雪教室”在海淀区羊坊店中心小学启用。学生们可在教室内体验冰球、冰壶等冰雪项目。 本报记者张丹 通讯员王洁摄影报道

北京冬奥会防疫采取闭环管理

本报讯 (记者赵星月)在10月27日国务院新闻办公室举行的新闻发布会上,北京冬奥组委执行副主席、北京市副市长张建东表示,新冠肺炎疫情是举办北京冬奥会面临的最大挑战。通过借鉴国际大型赛事疫情防控经验,决定对涉奥人员执行严格的闭环管理。“测试赛期间,对2000余名入境人员落实远端防控、疫苗接种、核酸检测等措施。同时,严格执行赛时的闭环管理政策,做到‘分区不重叠、留线不交叉、见面严控制、人员不跨界’,避免不必要的人员交叉。”

张建东介绍,北京冬奥组委与国际奥委会、世界卫生组织等成立国际疫情防控工作组,与国家卫生健康委、北京市政府、河北省政府等组建国内疫情防控专班和专家组,制定了冬奥会疫情防控总体指导意见、总体工作方案和“一场一策”“一馆一策”的防疫措施。近日,北京冬奥组委发布了疫情防控关键政策,会同国际奥委会、国际残奥委会发布了第一版防疫手册,明确了坚持简化办赛、远端防控、疫苗接种、闭环管理、有效处置、防控一体化等6条基本原则,提出具体防疫措

施。“如不遵守防疫手册规定,可能会面临警告、临时或永久撤销注册资格、临时或永久取消参赛资格、逐出比赛等比较严重的后果。”

中国残联副理事长王梅梅介绍,中国残联一手抓疫情防控,一手抓训练备战。国家队实行封闭管理,在属地疾控部门的指导下,制订“一人一队一策”的疫情防控方案。

据悉,10项国际测试赛和3场国际训练周计划于今年10月至12月举办,41家定点医院医疗卫生机构将组建场馆医疗救治团队。

这是一场创新与习惯间的较量,一场机器与人类的较量,一场技术与管理间的较量……随着医院信息化、智能化逐渐深入,绩效考核、DRG收费改革等的推进,电子病历系统面临的较量来自四面八方。不过,一场场较量的真正意义并不在于输赢,而在于深刻改变医疗服务模式。详细报道请看今日第4版——

电子病历,谁在与你较量

云南

要守好国门各关口

本报讯 (记者陆继才)近日,云南省委书记王宁到省委省政府应对疫情防控工作领导小组指挥部调研全省疫情防控工作。他强调,毫不松懈抓好“外防输入、内防反弹”各项工作,决不允许疫情经由云南省边境向省内其他州(市)和省外扩散。

王宁强调,要把“五级书记抓边防”“五级段长制”落到实处,把边境地区“五个管住”措施落到实处,充分发挥边境立体化防控体系的作用,严厉打击偷渡等跨境违法犯罪,全面堵塞边境管控漏洞,强化口岸管控,守住从境外到国门的各个关口。要全面加强抵边村寨管理,严格旅游等聚集性活动管理。

甘肃

已流调1.8万人次

本报讯 (记者王耀 林丽)10月27日,甘肃省新冠肺炎疫情防控工作新闻发布会(第9场)通报,该省10月26日紧急从白银、临夏、甘南等市州增调1000名医护人员,支援兰州市开展第三轮大规模核酸检测。截至10月26日,甘肃省共设置核酸检测采样点1.29万个,共采集样本1780万份,1424万份已出检测结果。

截至10月26日,甘肃省共组建流调队伍539支,累计完成流行病学调查1.8万人次。目前,兰州市中小学校已停止线下教学,55例确诊病例已全部转运到兰州市第二人民医院雁滩分院进行集中救治。

北京

40家机构全天测核酸

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀军)10月27日,在北京市第249场新冠肺炎疫情防控新闻发布会上,北京市卫生健康委副主任、新闻发言人李昂介绍,已确定40家可提供24小时“愿检尽检”服务的核酸检测机构,保证每个区不少于两家。

李昂介绍,目前北京市核酸检测采样人员达3.4万余人,持证检测技术人员达1.1万人,实现了采样队在两小时内可集结到位。检测机构由去年年底的249家增至目前的282家,样本日检测能力从74.6万份提升至156.3万份。北京市对全市检测采样点和检测机构的地理位置和相关信息进行汇总,并形成检测电子地图,市民可通过北京健康宝和高德、百度、腾讯地图查询。

以健康为核心,兼顾预防、保健、康复的医养结合之路。

陈作兵说,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展至关重要。“其中,信息技术有望增加老年健康服务供给。智慧健康可为老年人提供全方位支撑,包括健康监测、居家护理、健康管理、康复辅助等环节,涉及的细分产业有智能健康设备(体征监测和健康管理)、医疗健康信息化、健康咨询、互联网诊疗等。” (下转第2版)

编辑	严少卫
实习编辑	吴倩

关注互联网+健康中国大会(三)

技术赋能 探索“养医护”新模式

□本报记者 赵星月

推进“互联网+”与养老行业融合,需充分发挥信息技术对智慧健康养老产业的支撑作用。以新技术的研发和应用为契机,坚持政企联动、开放融合,促进医疗、健康、养老资源的优化配置,才能实现建设智慧健康老龄

社会的目标。近日,在浙江省嘉兴市召开的第八届互联网+健康中国大会上,与会代表共话新技术加持下的“养医护”新模式如何建设。

增加老年健康服务供给

中国康复医学会康养工作委员会主任委员、浙江省残联副理事长、浙江

大学医学院附属第一医院副院长陈作兵说,实现健康老龄化不能完全依赖老年人看病吃药,而需建立全周期、全方位的老年健康服务体系,否则医生、家庭、社会将不堪重负。

陈作兵认为,我国所面临的人口老龄化问题,除有各国普遍存在的共性问题外,也有特殊性。中国应对人口老龄化,唯有走中国自己的道路,即