健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2022年1月27日 星期四
农历辛丑年 十二月廿五
第11722期 今日8版

国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

《“十四五”特殊教育发展提升行动计划》提出——

促进医疗康复与特殊教育融合

本报讯 （记者**杨金伟**）日前，国务院办公厅转发教育部、国家发展改革委、民政部、财政部、人力资源社会保障部、国家卫生健康委、中国残联等出台的《“十四五”特殊教育发展提升行动计划》。《行动计划》提出，各地加快推进特殊教育高质量发展，坚持政府主导、特教特办，到2025年，高质量的特殊教育体系初步建立，适龄残疾儿童义务教育入学率达到97%，非义务教育阶段残疾儿童青少年入学机会明显增加，继续对家庭经济困难残疾学生实行高中阶段免费教育，对从事特殊教育的教师在待遇、职称晋升、津贴补贴等方面予以倾斜。

《行动计划》指出，要持续提高残疾儿童义务教育普及水平。以县级为单位健全残疾儿童招生入学联动工作机制，对残疾儿童身体状况、接受教育和适应学校学习生活能力进行全面规范评估。加强特殊教育学校建设，鼓励20万人口以上的县（市、区、旗）办好一所特殊教育学校，20万人口以下的县（市、区、旗）要合理配置特殊教育资源，鼓励在九年一贯制学校或寄宿制学校设立特教班。针对孤独症儿童教育，合理布局孤独症儿童特殊教育学校。此外，要着力发展以职业教育为主的高中阶段特殊教育，稳步发展高等特殊教育，增设适合残疾学生就读的相关专业。

《行动计划》明确，要探索适应残疾儿童和普通儿童共同成长的融合教育模式，推动特殊教育学校和普通学校结对帮扶共建、集团化融合办学，创设融合教育环境，推动残疾儿童和普通儿童融合；同时，促进医疗康复、信息技术与特殊教育融合，加强医疗机构、妇幼保健机构、儿童福利机构、康复机构与学校合作，提高残疾学生评估鉴定、入学安置、教育教学、康复训练的针对性和有效性。

关注国家医学中心建设

国家儿童医学中心厚积薄发

2017年1月，国家儿童医学中心落户京沪两地，在北京以首都医科大学附属北京儿童医院为主体，在上海以复旦大学附属儿科医院、上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心为联合主体。在此之前，3家主体单位就已陆续形成“既树高岭，又填洼地”的战略构想，并将规划付诸实践，为国家儿童医学中心的功能定位和职责任务勾画出了蓝图。如今，历经多年探索，国家儿童医学中心正是厚积薄发之时。

□本报记者 **赵星月**
通讯员 **项春梅 姜蓉 奚晓蕾**

儿科领域“多面手”

2021年12月29日，北京儿童医院门诊楼6层会诊中心。距离疑难罕见病多学科联合门诊出诊还有15分钟。

“下一步，是否有必要增设初筛环节，由各科秘书（专科主治医师担任）作初步判断。如患儿以神经系统症状为主，就先召集神经学科相关专家，形成小型MDT（多学科诊疗），仍不明确，再启动大型MDT。”

“同意，疑难罕见病虽累及多系统、多器官，但往往在某一专科症状表现非常明显。在小型MDT的基础上完善检查，可使诊断指向性更强、资源利用率更高。”

这场热烈探讨中，提议增设初筛环节的是国家儿童医学中心（北京）罕见病中心主任、北京儿童医院党委书记张国君。他表示：“在我国，30%以上的罕见病患者需要5至10位医生诊治才能确诊。MDT优势明显，但大型MDT有时过于兴师动众，因此需要优化会诊机制。”

疑难罕见病诊断的惯常路径是，患儿出现多重症状后，在专科间逐一排查，最终由某一专科的医师向门诊部提出会诊申请。自2021年2月罕见病中心成立以来，该院新增一条诊断路径：患儿家属可自行前往位于门诊楼1层的疑难罕见病咨询台，主动提出会诊申请。如此一来，从门诊直接进入会诊模式，诊断周期显著缩短。

下午1时，疑难罕见病多学科联合门诊准时出诊。张国君告诉记者，“最多时，1名患儿同时面对来自不同专科的22位专家。”

“女，7岁，主诉左下肢肿痛22天；4岁时突发肥胖、斜视……”进入病例汇报环节，复杂的病情分析和晦涩的专业术语在各科专家之间传递。与此同时，张国君有意识地引导专科秘书对各科诊断意见作归纳和总结。

罕见病中心成立至今，病例确诊率达85%。对于尚未获得明确诊断的病例，将在全院发布，等待“揭榜”。“鼓励有胆识、有作为的中青年医生来‘认领’这些疑难病例。他们的背后是具有多年临床经验的技术骨干和学科带头人，是基于大量临床病例的丰富学科资源；同时，将部分病例纳入科研课题，跟踪诊疗过程，寻求药物方案，并建立罕见病信息库。”张国君说。

罕见病中心是国家儿童医学中心兼具医疗、教学、科研、预防、管理多项职能的集中体现。国家儿童医学中心（北京）主任、北京儿童医院院长倪鑫表示，作为国家儿童医学中心，北京儿童医院承担着我国儿科疑难危重症的诊断与治疗、高层次医学人才培养、儿科临床研究转化、全国儿童主要疾病登记、相关流行病学监测等重任。“北京儿童医院联合全国儿科共同开展和筹划了一系列工作，如建立中国儿童临床常规检验指标参考区间、‘十三五’重大新药创制国家科技重大专项、国家儿童肿瘤监测中心、中国儿童健康扶贫计划等。”

“高岭”不是“孤峰”

2017年1月22日，原国家卫生计生委发布《“十三五”国家医学中心及国家区域医疗中心设置规划》，明确国家医学中心的主体医院为国内一流的医院，能在全国医疗领域发挥示范和引领作用。 （下转第2版）

北京将试水 多项中医药改革

本报讯 （记者**崔芳** 通讯员**刘增宝**）1月26日召开的2022年北京中医药工作会上公布了今年北京市中医药的重点工作，提出36项中医药工作要点。其中，聚焦发挥中医药特色、高质量提供中医药健康服务，多项改革和试点工作将展开。

据悉，在深化医改方面，该市要深入转变中医药诊疗模式，形成中医多学科联合门诊服务模式，为初诊患者提供一站式解决方案；探索建立治未病处方库，试点治未病处方制度，在重点人群和慢性病患者中推广20个中医治未病干预方案；结合医保支付方式改革，研究制定支持中医药应用的政策清单；以区为单位开展慢病按人头付费改革试点，以三级中医医疗机构为单位开展按病种付费改革试点，以社区卫生服务中心为单位开展门诊按病种付费改革试点。

在发挥中医特色方面，该市将开展首批市级医学中心的遴选，组织重大疑难疾病中西医协同攻关市级项目遴选，形成15个病种的中西医结合诊疗方案，争创国家中西医结合医学中心；启动北京市中西医结合老年医学中心建设，扩大中医医疗机构老年病科服务规模，探索医疗和养老床位转换的制度。

此外，在人才培养方面，该市将研究建立北京市中医药人才评定制度和符合中医药特点的标准、办法，实施人才分级评定；构建符合中医药特点的人才培养体系，推动符合条件的名老中医工作室、综合医院中医科、中医门诊部、中医诊所等纳入中医临床教学体系。在科技创新方面，建设“五中心一平台”，即中医药知识产权、循证医学、传统知识保护、标准、科技管理与评价中心及科技创新平台。

甘肃文化科技卫生“三下乡”启动

本报讯 （记者**王耀 林丽**）近日，2022年甘肃省文化科技卫生“三下乡”集中示范暨“我们的中国梦”——文化进万家活动在平凉市静宁县启动。活动由甘肃省委宣传部、文明办、教育厅、科技厅、农业农村厅、卫生健康委等15个部门联合主办。

据悉，甘肃省委宣传部会同15个省直部门在现场举办了理论宣讲、文艺演出、健康义诊等惠民活动。甘肃省卫生健康委服务区内，由甘肃省人民医院、兰州大学第二医院、甘肃省疾控中心、甘肃省紧急医疗救援中心等7家医疗卫生健康机构60余人组成的工作团队，开展了义诊、药品药具发放、急救演示互动、健康科普宣传等活动。

祝福

1月26日，复旦大学附属肿瘤医院组织国家非物质文化遗产“上海剪纸”传承人林曦明先生领衔的志愿者团队、医护人员及社会书法志愿者团队制作老虎生肖剪纸和春联，为即将出院和春节留院患者送上新春的祝福。

本报记者**孙国根**
通讯员**朱富忠 汤燕明**摄影报道

云南脱贫人口应保尽保

本报讯 （记者**陆继才**）1月26日，云南省医保局召开2022年全省医疗保障工作会议。记者从会上获悉，截至2021年年底，云南省基本医疗保险参保4585万人，分类优化调整医保扶贫政策，有效衔接乡村振兴战略，全省脱贫人口实现应保尽保。

据悉，去年，云南持续增强居民医保保障能力，居民医保财政补助增加30元，个人缴费标准提高40元，人均筹资标准达到900元。此外，该省构建国家谈判药门诊保障机制和“双通道”管理模式，国家谈判药品医保报销311.35万人次，医保报销16.59亿元。高血压、糖尿病患者及时纳入“两病”用药保障范围，1979万人次享受待遇，医保报销13亿元。

湖北：为1267万妇女免费查宫颈癌

本报讯 （记者**毛旭**）近日，湖北省政府办公厅发布《关于开展城乡适龄妇女宫颈癌免费筛查的通知》，明确将在2022—2024年，为1267万名35～64岁的城乡妇女进行宫颈癌免费筛查，实现宫颈癌早诊率达到90%以上，对检查异常/可疑病例的随访管理率达到95%以上。

《通知》要求，各级政府主导、多个单位协作，整合利用优质医疗资源和人工智能、云诊断、大数据等新兴前沿科技手段，以宫颈癌细胞学检测、异常/可疑病例随访管理、社会宣传和健康教育为内容，基本医疗保险、大病医疗保险与女性商业健康保险相结合，专项救助等为补充，为全省城乡妇女提供宫颈癌查、治、救全过程服务。

《通知》要求，由湖北省妇联会同省总工会、省工商联、省财政厅、省人社厅、省卫生健康委、省政府国资委等单位负责人组成工作专班，定期协调、研究解决工作推进中的困难问题，督导项目实施，重大进展情况及时报湖北省政府。

湖北省卫生健康委主要负责项目实施，制定技术规范、加强人员培训、强化质量控制、做好信息收集和管理以及筛查信息库建设，指导各级医疗保健机构对初筛阳性妇女进行复查、确诊、治疗和随访等后续管理。卫生健康部门负责指定具有相应资质的妇幼保健院、乡镇卫生院作为宫颈癌初筛机构和接诊机构。

吉林开展麻风病日慰问活动

本报讯 （记者**杨萍 刘也良**）在第69届世界防治麻风病日暨第35届中国麻风节到来之际，1月25日，吉林省卫生健康委、民政厅、乡村振兴局、残联、红十字会、疾控中心联合开展慰问活动，通过视频连线方式，与延边麻风病防治院的休养员和医务工作者进行亲切交流，致以新春问候。

据了解，今年是吉林省卫生健康部门连续第27年对延边麻风病防治院进行慰问，也是省级部门联合开展慰问活动的第10年，慰问活动已累计为该院赠送价值数百万元的物资。

杨孔村的“控”与“疏”

□本报记者 **吴倩**

河南省安阳市日前暴发新冠肺炎疫情，汤阴县成为疫情防控主战场之一，位于该县城关镇的杨孔村有两名学生被集中隔离。一场与病毒的直接较量就此拉开序幕。临近春节，该村的疫情防控情况如何，记者前去实地探访。

“硬隔离”不漏一人一户

该村共封控245户795人，怎么管？村委会将村子划分为4个网格，4名村干部各负责一个网格，每个网格内1名党员要联系10户家庭，并配有熟悉村民情况的“领路人”和信息采集员，负责村民的每日需求和体温上报、辅助核酸检测等工作。

该村党支部书记、村委会主任郭晓波介绍，疫情发生后，就采取了“硬隔离”措施，进行全村封闭。坚持群防群治，做好宣传引导、网格管理、物资保供等工作，确保村民生命安全和身体健康。

记者看到，村里家家户户大门紧闭，门上贴的“居家隔离”与“温馨提示”格外显眼。“我们采用网格化管理，就是为了做到不漏一户，不漏一人，层层包联，提高效率，使每一位村民都在可控范围内。”郭晓波说。

此外，该村还成立了医疗服务组、秩序维护组、场外封闭组、流动扫码组、后勤保障组、消毒清扫组6个工作组，确保全员核酸检测、生活物资配送等各项工作有序开展。“现在有12名党员、20多名志愿者加入了疫情防控队伍。为了防止交叉感染，工作人员吃住都在村委会。”一名村干部告诉记者，寒冷的冬天也挡不住村民抗疫的热情和决心，目前还有20多个人报名，但由于住宿场所有限只能作罢。

该村还撰写《致广大居民的一封信》与温馨提示卡，上面注明了防控区域级别、防控措施和要求、解除标准等内容，让村民安安心心、明明白白居家隔离，同时，通过微信群和大喇叭高频次地传播疫情防控健康知识与鼓舞士气的话语。“村民们都很配合，没有人私自出门。”郭晓波欣慰地说。 （下转第2版）

山西推广夜间中医门诊

本报讯 （记者**崔志芳**）近日，山西省卫生健康委印发《关于推广开设夜间中医门诊的通知》。《通知》要求，省、市级中医医疗机构于3月底前全部开设夜间中医门诊，提供中医诊疗及养生保健、药膳食疗等服务；鼓励有条件的县级中医医疗机构开展夜间中医门诊服务。

《通知》要求，各中医医疗机构要根据群众就诊需求，科学设置夜间门诊科室和时间段，充分利用信息化预约平台对夜间门诊实行预约制，单独设置夜间时间段预约号源，并向社会开放。要合理配置门诊医护力量，完善相关配套政策，加强挂号收费、检查检验、临床药事、安全保卫、后勤保障等非临床科室的支持配合，开通挂号、就诊、收费、取药一站式服务。

《通知》要求，各中医医疗机构开展夜间中医门诊服务要严格执行疫情防控有关规定，落实院感防控举措，严格执行“一人一诊一室”。全面落实预检分诊和首诊负责制度，强化医疗质量控制和医疗安全管理，细化各级人员岗位职责，规范临床医疗服务行为。鼓励各中医医疗机构发挥中医药特色优势，规范提供针灸、按摩、推拿等中医药适宜技术。

《通知》要求，各地主动争取当地医保部门的政策支持，积极开展中医适宜技术门诊报销试点工作。各中医医疗机构要建立激励机制，完善绩效考核，提高夜间中医门诊医务人员待遇。

邮发代号：1-20
全年价格：456元
扫码订 健康报

编 辑 陈 炬