

《中国血脂管理指南(2023年)》发布

血脂健康管理“指挥棒”全面升级

本报讯（记者崔芳）近日,《中国血脂管理指南(2023年)》发布会在京召开。专家介绍,该指南更具中国特色,更重视分级管理,是指导全人群全生命周期血脂健康管理的“指挥棒”。发布会上,中国工程院院士、该指南专家组组长、心血管病学专家高润霖介绍,以动脉粥样硬化性心血管疾病(ASCVD)为主的心血管疾病(CVD)是我国城乡居民第1位的死亡原因,占死因构成的40%以上。面对我国近年来ASCVD负担持续增长态势,血脂管理刻不容缓。

与会专家指出,提高血脂异常知

晓率、治疗率和控制率是ASCVD一级预防、二级预防的核心策略。基于此,国家心血管病专家委员会联合中华医学会心血管病学分会、内分泌学会、糖尿病学会、检验医学分会及中国卒中学会,组织多学科专家对《中国成人血脂异常防治指南(2016年修订版)》进行更新,形成《中国血脂管理指南(2023年)》,以全面提升我国血脂管理水平,推进ASCVD防治。

编写专家介绍,该指南的主要特点包括:一是在分析研究近年来国内外血脂领域研究进展、借鉴国际最新指南的基础上,充分参考、采纳我国本土

的流行病学和临床研究数据成果,更加符合我国血脂异常和心血管病防治工作的特点,贴近人群防治和临床需求;二是主要对象由原来的成人扩展为全人群,体现了从健康人群、高危人群到患者的全流程管理,以及从儿童到老年的全生命周期健康管理;三是将此前的“血脂异常防治指南”修改为“血脂管理指南”,并根据风险人群的不同,提出不同的干预手段和管理目标,强化了分层管理的干预策略,从而使干预工作更加精准;四是更加强调预防的重要性,明确了一级预防的方式方法等。

甘肃:“一键诊疗”方便看病就医

本报讯（特约记者林丽 王耀）记者近日从甘肃省卫生健康委获悉,近年来,甘肃省持续探索符合省情的“互联网+医疗健康”创新之路,搭建全民健康信息平台,加强医院信息化建设,开展智慧医疗服务,努力实现看病就医“一键诊疗”。

据了解,甘肃省以互联互通为核心,搭建全民健康信息平台,至今已建成1个省级和14个市级全民健康信

息平台,实体平台建设率达100%;全省86个县均以虚拟化的方式搭建县域全民健康信息平台,省、市、县三级平台全部实现互联互通。采取省级统建、云化部署、基层应用的模式,甘肃省将基层云HIS(医院信息管理系统)覆盖到全省乡、村两级医疗卫生机构,全面实现省、市、县、乡、村五级医疗卫生机构互联互通,并依托基层云HIS,为乡、村两级医疗机构部署应用人工

智能辅助诊疗系统。同时,甘肃省全面提升居民电子健康卡,形成覆盖省、市、县、乡四级医疗机构的远程医疗服务体系。

甘肃省加强医院信息化建设,全面提升智慧医疗、智慧服务、智慧管理水平;完善预约挂号系统,建设标准统一、分级管理的预约挂号统一资源池;省、市级医院全面提供分时段预约诊疗、智能导医分诊、候诊提醒等线上服

务,预约诊疗时段精确到1个小时以内;省级三甲医院预约诊疗时段精确到30分钟以内,专家门诊号源网上开放比例达到85%以上。

甘肃省搭建“健康甘肃”服务平台,在线开展预约挂号、诊间缴费、生育登记、免疫规划、家庭医生签约、家庭保健、检验检查、健康档案、慢病管理等服务,全面开放健康档案、电子病历、检验检查报告、免疫接种信息

在线查询。

据统计,截至目前,甘肃省272家二级(含)以上公立医院、1768所乡镇卫生院和社区卫生服务中心、15451所村卫生室接入全民健康信息平台,总体接入率达99%以上;“健康甘肃”App注册人数达2819万人;1.6万个乡、村两级医疗卫生机构使用人工智能辅助诊疗系统,全省日均使用量为5.08万次。

广东创建 职业健康小屋

本报讯（通讯员潘成均 特约记者朱琳）近日,广东省卫生健康委发出《关于开展“职业健康小屋”创建活动的通知》,决定珠三角每个地市至少要在3家企业、单位建成“职业健康小屋”,粤东粤西粤北每个地市至少要在1家企业、单位建成“职业健康小屋”。

“职业健康小屋”是指依托现有单位建立的,具备职业健康科普宣传所需的基本场所和条件,可主动向社会公众或用人单位、劳动者开放,具备传播职业健康知识、倡导健康工作方式、提供职业健康科普宣传教育等服务等能力的科普宣传场所。《通知》明确,创建对象是在粤注册登记的各级各类企业,以及职业病防治机构(含职业病防治院所以及承担职业病防治技术支撑职能的疾控机构)、职业健康检查机构、尘肺病康复站点、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等。

辽宁13个地市 发布卒中急救地图

本报讯 记者邹欣芮近日从辽宁省卫生健康委获悉,辽宁省加强卒中综合防治,建设国家示范高级卒中中心、高级卒中中心、卒中防治中心等各级卒中中心49家,遍及全省14个地市;13个地市发布了脑卒中急救地图,130家各级医院加入了卒中急救地图医院行列。

据悉,近年来,辽宁省自主开发适宜基层的脑卒中高危人群筛查全流程信息系统,分层分级进行全过程管理和个体化指导。2013—2022年,辽宁省相关部门主动筛查和干预城乡居民35.4万人。辽宁省疾病预防控制中心相关负责人表示,将建设脑中综合防控市(县)、乡镇、社区,实施脑中综合防治重大科研项目,加快推进心脑血管疾病大数据平台的搭建,让更多的高危人群远离卒中危害。

建功在一线

孙超： 追求完美的劲头不减

孙超:北京医院党委委员、护理部主任,中国老年护理联盟副理事长兼秘书长,中华护理学会管理专业委员会委员兼秘书;曾获国家卫生健康委直属机关优秀党务工作者、中华护理学会科技奖二等奖、首都杰出护理工作者、全国巾帼建功标兵等多项荣誉;2023年,被全国妇联授予全国巾帼建功标兵荣誉称号。

□本报记者 高艳坤

高站位、大格局,方向明确、思路清晰……这是北京医院护理人对孙超的评价。2017年,孙超开始主持北京医院护理部工作。她先后接受过护理学和管理学专业教育,现在在攻读管理学博士学位,拥有急救护理、老年护理、护理管理、医院管理等岗位工作经历。

“医学发展对护理工作提出更高要求,如何使大家在忙碌中目标更明确、规划更清晰、成果更高效?”孙超对此有自己的思考。2017年年底,北京医院护理部提出以创建学习型团队为战略目标,构建护理“STUDY”体系。“STUDY”体系围绕完善患者安全体系(Safety)、搭建系统培训体系(Training)、构建标准化管理体系(Uniform)、细化专科护理体系(Delication)和打造凝心聚力的合力共为的护理文化体系(Yeam)5个方面展开。近年来,北京医院护理学科在中国医学科学院护理学科科技量值排名中多次位列全国前10名,“STUDY”体系的构建项目荣获2020年度北京护理学会科学技术进步奖。

“孙主任做事计划性极强,对于确定的规划她会一步步跟进落实。”孙超的一位同事回忆,主持工作的第二年初,孙超制定了一份极为详细的年度工作计划,并形成一张巨大的表格,每项工作任务都细化到具体措施、具体日期和责任人。大家起初有所质疑,结果在那年年底见了分晓,大家在盘点一年工作时发现,当年护理队伍的工作步调和表格确定的节奏近乎一致。从那以后,大家每年年初都在期待那张表格,往哪儿走、走多远,答案都在那张表里。

孙超做事注重结果,最看重的是患者是否受益。作为中国老年护理联盟牵头单位和北京市东城区护理质控中心主任委员单位,北京医院护理部

牵头制定专家共识,面向全国护理人员举办多项专业交流和培训活动。

“不能培训完了就撒手不管,而是要追踪培训后的效果。”孙超以成人隐匿性自身免疫性糖尿病为例介绍,该病难以治愈,但是可以通过药物、营养治疗和健康管理等使病情得到良好控制,许多健康指导需要护士完成。培训过后,孙超会组织基层随访,看看护士教得对不对,患者执行得怎么样。

除了北京医院的工作外,孙超还担任研究生导师,并在北京协和医学院和北京中医药大学承担护理管理和老年护理两门课的教学任务。孙超认为,为护理行业培育新生力量,价值不亚于护理管理。虽然教学是兼职,但她花在上面的时间和精力很多。为了激发学生的学习热情,孙超不满足于教授书本知识,而是把临床上的典型案例、优秀护士的成长故事、大政方针、推动政策落实的现实挑战等都列为授课内容。

孙超对自己要求很高,追求完美,在她刚入职时就是如此。与孙超一同入职北京医院急诊科的护士有3名,3人都被安排到监护室或抢救室,而她被分到留观室。孙超渴求进步,一下夜班就到抢救室“偷师学艺”。如今走上领导岗位,她追求完美的劲头丝毫不减。在学校讲课时,她常常给自己录音,有空再静静回听。重要知识点讲得透彻吗?时间节奏适宜吗?她都会细细分析,不断精进。

在同事们看来,孙超从大局着眼,在细处落子,处处彰显榜样的力量。



扫码观看
建功在一线
报道合集



医改强音·权威访谈(中)

以人民健康为中心,持续优化服务

专访嘉宾:国家卫生健康委体制改革司司长许树强

□首席记者 叶龙杰

立足新发展阶段,我国卫生健康事业发展不平衡、不充分问题仍然较为突出。国家卫生健康委体制改革司司长许树强表示,医疗卫生服务体系直接服务于人民群众生命安全和身体健康,必须坚持系统观念,坚持问题导向,加强医疗卫生机构间的分工协作,发展壮大医疗卫生队伍,着力解决好人民群众急难愁盼问题,将以人民健康为中心落到实处。

■健康报:如何通过进一步完善医疗卫生服务体系,落实以人民健康为中心?

许树强:一是要以解决人民群众主要健康问题为导向,科学规划和布

局医疗卫生资源,为全方位全周期健康服务奠定基础。《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》(以下简称《意见》)要求,立足于覆盖城乡的医疗卫生服务网络,优化资源配置,提升服务能力,强化薄弱环节的资源。

在资源配置过程中,要更加注重人才技术要素,以农村和社区为工作重点,加强对于人才队伍的培养、配备和使用;要强化预防为主、平急结合,加大向公共卫生倾斜力度,并充分考虑重大疫情和突发事件防控需要,提高应急处置和快速转化能力;要重心下移、资源下沉,改善基础设施条件,推动缩小城乡、区域间资源配置和服务水平差距;要积极应对人口老龄化和疾病谱变化,扩大护理、康复、健康管理等服务资源。

二是要在细分和落实医疗卫生机

构功能定位的基础上,加强分工协作,创新服务模式,增强人文关怀。《意见》进一步强调了各级各类医疗卫生机构的功能定位,要求加强服务体系整合,推动服务模式转向更加注重系统连续,改善群众服务体验。

各级医院、基层医疗卫生机构和专业公共卫生机构要按照功能定位,遵循医学科学规律和技术规范,为群众提供服务。要加强各级各类机构间的分工协作,以预防为主、以基层为重点,将健康促进、预防、治疗、康复、护理和临终关怀等服务整合起来,为群众提供公平可及、系统连续的健康服务。同时,要将人文关怀贯穿于医疗卫生服务的各个环节。

■健康报:《意见》要求,构建整合型的医疗卫生服务体系,加强医疗卫

生机构间的分工协作,促进体系整合。请问具体应该怎么做?

许树强:体系整合就是要立足于现有的医疗卫生服务网络,在各级各类机构之间建立分工协作机制,实现上下结合、防治结合、医养结合和中西医结合,共同为群众提供系统连续的服务。

在纵向上,在各级医疗卫生机构之间建立多元化的分工协作机制,通过各类医联体建设和家庭医生签约服务等,促进上下结合。

一是国家医学中心、国家和省级区域医疗中心通过示范、推广适宜有效的高水平诊疗技术,培养、输出临床技术骨干和学科带头人,组织开展重大临床研究等方式,辐射带动全国和区域重大疾病救治能力的提升。

(下转第3版)

雄安春意

3月27日,正值春日好时节,河北雄安新区万物竞相生长,一派生机盎然。位于雄安新区的雄安郊野公园、悦容公园、“千年秀林”等成为踏青游玩的好去处。图为游客在雄安郊野公园内游玩。 韩冰摄