

刘国中在福建三明调研时强调——

促进“三医”协同发展和治理持续增进人民群众健康福祉

新华社福州11月21日电 中共中央政治局委员、国务院副总理刘国中20日至21日到福建三明调研医改工作并主持召开座谈会。他强调，要深入学习贯彻习近平总书记关于医改工作的重要指示精神，认真落实党中央、国务院决策部署，坚持以人民健康为中心，坚持卫生与健康工作方针，促进医保、医疗、医药协同发展和治理，推动新时代新征程深化医改不断取得新

进展，持续提高人民健康福祉。

刘国中先后到三明市小蕉村卫生室、富文社区卫生服务站、市第一医院、沙县区总医院，与医疗机构负责人和医务人员深入交流，详细了解分级诊疗制度建设、医共体运行、公立医院改革、医养结合、健康促进、药品配备、人才队伍建设等情况。他强调，近年来，三明市始终坚持人民至上、敢为人先，坚持问题导向，注重体制机制创

新，持之以恒深化“三医联动”改革，积累了许多有益经验，提升了三明人民健康的获得感、幸福感、安全感，也为全国医改作出了重要贡献。各地区各部门要因地制宜、创造性地学习借鉴三明医改经验，不断扩大医改成效，让更多群众享受改革成果。

在医改座谈会上，刘国中强调，当前医改面临新的形势，要认真贯彻落实党的二十大作出的战略部署，坚持

“大卫生大健康”理念，推动医改与健康中国建设紧密结合，创新医防协同、医防融合机制，推进卫生健康发展方式由以治病为中心转到以人民健康为中心。要加强“三医”改革统筹，改革医保支付方式，完善药品招标采购，动态调整医疗服务价格，健全薪酬制度，保障医务人员合理合规待遇。要深化以公益性为导向的公立医院改革，完善公立医院治理，加强医德医风建设，

实现高质量发展。要健全分级诊疗体系，完善国家医学中心和区域医疗中心管理运行机制，扎实推进医联体和信息化建设，加强基层服务能力建设，有序开展家庭医生签约服务，多措并举均衡布局优质医疗资源。要抓好今冬明春呼吸道传染病防控，继续落实新冠病毒感染“乙类乙管”各项措施，加强儿科、呼吸科救治力量，巩固疫情防控成效，为经济社会发展创造良好环境。

马晓伟会见新加坡卫生部部长

本报讯（首席记者刘志勇）11月20日，国家卫生健康委主任马晓伟在京会见了新加坡卫生部部长王乙康，就深化双方卫生健康领域合作交换意见。

马晓伟积极评价了中新长期以来的务实卫生合作，特别是在以习近平同志为核心的党中央坚强领导下，在习近平总书记倡导的构建人类卫生健康共同体理念引导下，双方合作为增进两国人民健康福祉、深化友谊作出的积极贡献。马晓伟应询介绍了中方在健康老龄化和医疗服务可及性领域的经验和做法，并表示希望进一步推动双方在健康老龄化、人才交流、传染病防控和中医药等领域合作。

王乙康赞赏中方在医疗体系改革方面取得的重大成就，感谢中方在抗击新冠肺炎疫情期间积极分享相关信息和经验，希望双方继续密切卫生合作，携手增进两国民众健康福祉。

国家卫生健康委办公厅、体改司、科教司、国际司、国家疾控局科教国际司相关负责同志参加会见。

两院院士新增选结果揭晓

涉医药卫生和生命科学领域22人当选

本报讯（记者王潇雨）11月22日，中国科学院与中国工程院分别在官方网站发布2023年院士增选当选院士名单。涉医药卫生和生命科学领域共有22人当选。

2023年中国科学院选举产生59名院士，其中，生命科学和医学学部11人；中国工程院选举产生74位院士，其中，医药卫生学部11人。

据悉，本次增选后，我国现有中国科学院院士873人，现有中国工程院院士978人，院士队伍的学科分布和年龄结构进一步优化。新当选中国科学院院士平均年龄54.7岁，最小年龄45岁，最大年龄65岁，60岁（含）以下的占90%。新当选中国工程院院士平均年龄58.2岁，最小年龄48岁，最大年龄76岁，60岁（含）以下的占81.1%。



扫码看新当选院士详细名单

浙江持续提升患者就医体验

- 持续迭代“浙医互认”“浙里护理”“浙里急救”“浙里健康e生”等数字应用，让患者“少跑腿”“少跑路”
- 构建全省统一的医学人工智能支撑平台，全链赋能基层医疗服务能力提升
- 加强对医务人员关爱，了解医务人员的执业状态和身心健康情况，改善工作条件

本报讯（记者郑纯胜）近日，浙江省卫生健康委印发《浙江省改善就医感受提升患者体验主题活动实施方案（2023—2025年）》，要求在持续巩固深化医疗卫生服务领域“最多跑一次改革”项目成果基础上，优化就诊流程，创新服务模式，加强人文关怀，全面推动群众就医体验提升。

《实施方案》要求，建立健全预就诊模式，加强“预住院”“预出院”管理，有效提升床位使用效率；推行全流程“无感就医”，鼓励医疗机构结合实际弹性安排门诊时间，大力推进多学科诊疗；完善日间诊疗服务，强化临床路径管理，为患者提供顺畅连续的诊疗服务；创新服务手段，推进入院服务线上线下相结合，加强患者照护服务管

理，简化临床护理病历书写，让护理人员有更多的时间贴近临床；完善出院后接续医疗服务和院后随访管理；推进“上车即入院”，提升急救质量和效率，畅通医院院内急救绿色通道，打通胸痛救治的最前方一公里。

《实施方案》要求，加快适老化和无障碍改造，为老年人提供导医、咨询、助老器具借用等服务，为聋哑、视障患者提供远程在线视频手语翻译和智能语音病历服务；持续缓解就医“停车难”问题，推进病房（病区）“智慧点餐”服务；持续迭代“浙医互认”“浙里护理”“浙里急救”“浙里健康e生”等数字应用，让患者“少跑腿”“少跑路”；推广普及人工智能临床辅助决策支持应用；构建全省统一的医学人工智能支撑平台，全链赋能基层医疗服务能力提升。

《实施方案》要求，医院领导班子成员带头以普通患者身份定期体验就医流程，深入查找群众就医不方便、不放心、不满意的问题，全面整改提升，持续改善服务；加强对医务人员关爱，了解医务人员的执业状态和身心健康情况，改善医务人员工作条件；建立医务人员职业荣誉制度，充分调动医务人员主动提升患者体验的积极性。

《实施方案》还拟定了含有门诊、门诊、急诊急救、住院、门诊、全程6个维度31项指标的《改善就医感受提升患者体验评估指标（试行）》，以便于卫生健康行政部门和医疗机构对照执行。



快乐奔跑“医”路护航

近日，2023武夷山马拉松赛鸣枪开跑。福建省南平市从武夷山公立总医院等11家医疗机构选派300余名骨干医护人员、配备15辆救护车为赛事护航。图为医务人员为参赛者提供医疗保障服务。

特约记者郑艺姝 通讯员占婷摄影报道

健康中国·行走天津

“不仅是传帮带，还是一场双向奔赴”

——天津市环湖医院观察（下）

□本报记者 甘贝贝 杨秋兰 李天舒 郑颖璐 特约记者 李哲 陈婷 通讯员 马青

神经外科相关疾病往往都有着病因难寻、发病部位解剖结构复杂、手术风险巨大等特点，对医疗技术的要求极高。因此，神经外科手术被称为“在万丈深渊上走钢丝”，而神经外科医生则被誉为“刀尖上的舞者”。

通过对外帮扶与合作，共同推进神经系统疾病学科建设，这被以神经专科为特色的天津市环湖医院视为推动医院高质量发展的重要一环。环湖医院充分发挥神经专科联盟的辐射带动作用，逐步打造多层次医疗联合体，以输出技术和管理为核心，以优质服务同质化为目标，以达到学科共建、资源互补、技术共享目的。

“这绝不仅是传帮带，还是合作，是一场双向奔赴。在扩大优质专科医疗资源辐射范围的同时，也倒逼环

湖医院不断发展。”环湖医院院长佟小光说。

拆掉篱笆，探索公立医院合作新模式

天津是我国现代神经外科的发源地之一，全国第一个神经外科专科医院培训班、首个独立的神经外科的创立地点均在这里。环湖医院是国家神经疾病区域医疗中心，也是天津唯一的国家示范高级卒中中心，该院神经外科是国家神经外科临床重点专科。佟小光团队的脑血管搭桥手术，尤其在后循环高流量搭桥手术、复杂颅底侧颅底肿瘤等诸多领域，在国内居领先水平。

2017年，环湖医院神经系统疾病专科联盟启动。基于该联盟，从2022年8月起，环湖医院与广东省深圳市人民医院签约合作，将该院神经学科优质医疗资源输送至我国改革前沿阵

地，并深度融入粤港澳大湾区建设国家战略。

佟小光兼任深圳市人民医院神经外科主任，定期赴深圳指导手术、查房、门诊，负责引进人才的专家鉴定、手术资格的准入、科室手术的安排等。“要惠及更多患者，就要拆掉医院之间的篱笆，将高品质的手术标准和管理经验向更多医院推广。我们的合作理念是同质同量。”佟小光表示，环湖医院有专科优势，深圳有资源和政策优势，希望在现有机制和资源基础上，探索出公立医院间长期合作的新模式。

深圳市人民医院神经外科主任胡继良表示，神经外科手术难度大，风险高，优秀的神经外科医生资源稀缺。深圳市人民医院瞄准这一领域，牵手环湖医院，以谋求更高层次的专科发展。“通过不断学习、培训和交流，会逐步把‘环湖模式’‘环湖标准’更好地应用到临床中。”胡继良表示。

双方的合作远不止于此。环湖医院还将与深圳人民医院共建脑卒中

中心、以鼻咽癌治疗为特点的颅底肿瘤中心、脑功能性疾病与电生理研究型病房、国际化的显微神经解剖实验室。

在经历一系列磨合后，双方合作已步入正轨，各自发挥优势，培养了一批神经内科护士、麻醉师、电生理医生等，并形成了薪酬合理、风险共担的机制。

“我们希望的的合作是全方位的，所以对外合作的单位可能会非常有限，希望合作一例就成功一例。”佟小光表示，力争在5年内将深圳市人民医院神经外科发展成为广东省级重点专科。

“派出最好的医生，是我们的承诺”

环湖医院的另外一家深度合作对象，是解放军新疆军区总医院。环湖医院和新疆军区总医院的合作，始于技术帮扶。（下转第2版）

四川发布安宁疗护服务规范

本报讯（特约记者喻文苏 通讯员杨莉）近日，四川省卫生健康委、省中医药管理局联合印发《四川省安宁疗护服务规范》，要求扩大安宁疗护服务供给，提高安宁疗护服务质量和水平，进一步规范安宁疗护服务，满足疾病终末期、老年患者全生命周期健康需求。

《规范》明确，安宁疗护服务形式分为门诊、住院和居家服务。门诊服务内容包括病情评估、开具药品、护理指导等；开展住院安宁疗护服务的医疗机构应设安宁疗护病区或病房；根据患者健康状况和意愿，提供包括线上咨询和线下上门的居家安宁疗护服务。