



职业病危害专项治理开始

本报讯 (记者张磊)近日,国家卫生健康委发布《关于深入开展职业病危害专项治理工作的通知》,决定自2022年1月起至2025年12月在全国范围内开展职业病危害专项治理工作。本次专项治理的范围为存在粉尘、化学毒物、噪声危害因素(强)度超标且从业人员在10人及以上的工业企业,10人以下工业企业以及其他行业的专项治理工作由各省根据本地区实际情况自行安排部署。

相关调查统计和监测数据显示,10人以上工业企业工作场所粉尘、化学毒物、噪声等危害因素超标问题严重,职业病危害检测、职业健康检查、

个人防护等措施落实到位的问题依然突出。在“十四五”期间进一步扩大治理范围,集中力量解决工作场所粉尘、化学毒物、噪声等危害超标问题十分必要。

通知称,本次专项治理的目标为:到2025年年底,被治理企业工作场所作业环境得到显著改善,粉尘、化学毒物、噪声检测合格率达到85%以上,职业病危害项目申报率、工作场所职业病危害因素监测合格率大幅提高,达到《国家职业病防治规划(2021—2025年)》的要求。

通知指出,本次治理工作主要分为安排部署(2022年1月—8月)、治

理整改(2022年9月—2025年6月)、全面总结(2025年7月—12月)3个阶段。其中,在治理整改阶段,被治理企业应针对职业病危害超标岗位制定切实可行的整改方案,优先采用工程技术措施,从源头减少和降低职业病危害。完成专项治理的企业应委托有资质的技术服务机构,对工作场所职业病危害因素进行检测,由技术服务机构出具相应检测报告。地方各级卫生健康行政部门对治理企业开展督促指导,定期调度本地区专项治理工作进展情况,并认真做好年度总结。国家卫生健康委将每年对全国专项治理工作进行总结和通报。

四部门联合发布建设指南提出——

十年建若干所高水平公卫学院

本报讯 (记者吴倩)近日,教育部、国家发展改革委、国家卫生健康委、国家疾控局联合发布《高水平公共卫生学院建设指南》。《指南》提出,用10年左右时间,建成若干所具有中国特色,且达到世界一流水平的公共卫生学院,形成适应现代化公共卫生体系建设的高质量教育发展体系。

《指南》强调,要健全本科、硕士、博士多层次公共卫生人才培养体系,

强化学术型与专业型研究生的分类培养,全面提升人才培养质量;加快构建现代化的公共卫生教育课程体系,将人文社科、工程科学、数据科学、信息技术等多学科知识融入公共卫生教育教学,强化学生病原学鉴定、传染病防控和公共卫生应急等知识能力培养;建设全方位、高质量公共卫生实践教学基地,覆盖疾病预防控制中心、医院、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等相关机构,加强协同育

人,提升公共卫生实践能力。

《指南》指出,要大力促进公共卫生与临床医学、基础医学、环境科学、信息科学等学科协同,公共卫生与社会学、法学、公共管理等学科协同,深化前沿领域间科技合作,发挥多学科集群优势。要健全校内外教师定期交流合作机制,建立专职教师到疾控部门、医疗机构等实践或挂职锻炼制度,聘请公共卫生领域专家担任兼职教师,加强专业教师

“双师”素质培养和“双师”结构专业教学团队建设。此外,要建立符合公共卫生学科特点和发展规律的评价体系,坚决破除“唯论文”“唯帽子”等功利化倾向,创新以人才培养成效、科技创新质量和社会服务能力等为导向的评价机制。

根据《指南》,具备条件的中央部门所属高校和省属高校直接向教育部提出申请;省属高校由本省(区、市)教育行政部门会同发改

委、卫生健康等部门组织遴选后向教育部推荐,每省(区、市)推荐不超过1个建设单位。教育部、国家发展改革委、国家卫生健康委、国家疾控局组织专家审阅申请,并根据专家意见联合发文批复高水平公共卫生学院建设单位。高水平公共卫生学院建设期限为10年(2021—2030年),对建设单位要以5年为一阶段,制定阶段性建设任务和目标,4个部门将对其进行动态监测和检查评估。

北京

多位医务工作者 入选“2021北京榜样”

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀琴)近日,由中共北京市委宣传部、首都文明办主办,北京广播电视台承办的“2021北京榜样”颁奖典礼举行,“2021北京榜样”揭晓。其中,北京市卫生健康委推荐的北京朝阳医院副院长童朝晖被评为“2021北京榜样”年度人物。

此外,北京胸科医院结核内科副主任医师马均、北京市疾病预防控制中心副主任任虎星、北京协和医院检验科副主任邱玲被评为“2021北京榜样”月榜人物及年榜提名人物;北京老年医院精神心理一科护士长孟伟被评为“2021北京榜样”周榜人物。北京积水潭医院创伤骨科副主任医师孙旭、中国中医科学院西苑医院急诊科主治医师付妍所在的北京冬奥宣讲团被评为“2021北京榜样”年榜特别奖。

据悉,“2021北京榜样”全年共推选产生周榜人物131名、月榜人物61名、特别奖团体3组,覆盖了各个领域、各行各业。

河南

出台政策措施 推动老区振兴

本报讯 (记者李季)河南省卫生健康委近日印发通知,要求按照《河南省革命老区振兴发展促进条例》重点任务分工方案,结合工作实际,细化具体支持政策和工作举措,推动河南革命老区的振兴发展。

据悉,河南省卫生健康委委属的重点任务包括,支持革命老区康养产业发展,逐步改善革命老区卫生等公共服务,加强革命老区卫生服务体系建设和公共卫生防疫救治能力建设,鼓励一流医院与革命老区医院开展对口帮扶,共建医疗联合体,完善革命老区、乡、村三级医疗卫生服务网络,加大革命老区与发达地区干部、医生和科技人员等交流工作力度,鼓励科研人员等社会力量到革命老区创新创业等。

吉林

援外医疗工作 有新要求

本报讯 (记者杨萍 刘也良)近日,吉林省卫生健康委召开中国(吉林)第四批援萨摩亚医疗队回国总结会、第六批援萨摩亚医疗队行前集训会暨第十五批援科威特医疗队培训总结会,对加强援外医疗工作提出新要求。

会议强调,相关单位要全面评估,秉承“成熟一队办理一队、成熟一人办理一人”“一队一方案、一人一方案”原则,稳妥做好医疗队轮换工作。继续做好援外医疗队疫情防控工作,根据疫情变化,制定更新防控预案,加强医疗队自身防护。加强人文关怀,及时传递组织的关怀和温暖,帮助队员解决后顾之忧,做好医疗队坚强后盾。统筹规划,加强医疗队员后勤保障。加强宣传,讲好医疗队援外故事,提升医疗队知名度和影响力。希望医疗队继续秉承中国援外医疗队精神,做好两国间友谊纽带。

山东

整理出148项 中医药特色疗法

本报讯 (记者郝金刚)日前,山东省召开中医药特色疗法挖掘整理项目推广交流会,首批共148项中医药特色疗法入选。

会议宣布了首批入选中医药特色疗法的项目名单,并邀请专家现场展示“四明穴防治儿童青少年近视小儿推拿技术”“应激性损伤靶点针刺特色技术”“崂山点穴疗法”“中医脏腑点穴特色疗法”4项代表性技术。山东省卫生健康委党组书记、副主任,省中医药管理局副局长庄严表示,此次推广交流会旨在对中医药特色疗法进行保护、挖掘和推广。

首次二级公立医院“国考”张榜

首席记者 姚常房

近日,国家卫生健康委发布《关于2019年度全国二级公立医院绩效考核国家监测分析有关情况的通报》,这是国家层面首次发布二级公立医院绩效考核成绩。全国共3074家二级公立医院参加2019年度绩效考核,约占全国二级公立医院总数的53%。其中,908家中医类二级公立医院参与考核,但考核成绩不在此次公布之列。此次考核共采集病案首页1.21

亿份,收集数据134.94万条,应用财务报表9000余份。在开通数据远程访问通道、应用国家超算广州中心“天河二号”对超过12亿的大数据集进行计算分析的基础上,开展了专业质控。受疫情影响,并经多轮数据质控,2021年第三季度完成全部数据的采集工作,2021年年底形成了二级公立医院绩效考核国家监测分析有关情况的报告。在指标体系上,此次考核延续了三级公立医院绩效考核的“医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价”框架,用28条指标评判

二级公立医院综合能力,其中21条为国家监测指标。

床位使用率90.86%,
三级手术占比33.46%

在功能定位方面,《通报》给出了一组数据:2019年,二级公立医院门急诊人次数为6.88亿,出院人数为4321.98万。平均住院日为8.18天,每位医师日均负担2.41住院床日,床

位使用率为90.86%。二级公立医院出院患者手术占比为18.14%;在手术患者中,微创手术占比12.07%,三级手术占比33.46%。其中,腹腔镜下胆囊切除术、腹腔镜下阑尾切除术等微创手术已开展得较为普遍,参加考核的医院中,能开展上述两种手术的二级公立医院占比分别为84.90%和81.95%。

值得关注的是,2019年,部分二级公立医院新开展了颈总动脉修补术、内镜下脾动脉结扎术、脾动脉部分切除伴人工血管置入术、联体双胎

不等份分离术等技术,其中约50%新开展的三级手术是在对口支援医院的支持和指导下完成的。

2019年,二级公立医院DRG组数中位数为446组,其中,二级公立综合医院DRG组数中位数为461组。高血压、冠状动脉粥样硬化、支气管炎等常见非手术治疗的内科疾病患者主要集中在二级公立医院。

二级医院主要治疗的疾病和开展的手术都有哪些?《通报》显示,住院患者中,诊疗疾病数量位于前5位的是脑梗死、肺炎、慢性缺血性心脏病、其他慢性阻塞性肺病、急性支气管炎;手术数量位于前5位的是低位子宫下段剖宫产、骨折开放性复位伴内固定、阑尾切除术、其他近期产科裂伤修补术、骨置入装置去除。二级公立医院病例组合指数(CMI值)中位数为0.98,手术患者并发症发生率为0.28%,低风险组病例死亡率为0.034%。

(下转第2版)

海南试点 康复医疗服务

本报讯 (记者刘泽林)“在全省9个市县和6家医院开展康复医疗服务试点。”海南省卫生健康委近日印发《海南省康复医疗服务试点工作实施方案》,要求加快推进全省康复医疗服务发展取得实效。

海南省确定海口、三亚、儋州等9个市县为试点市县,海南省人民医院、海南医学院第一附属医院等6家医院为省属试点医院。《方案》明确,试点市县和医院将增加提供康复医疗服务的医疗机构和床位数量,三级医院康复医学科床位占医院总床位数不低于3%,二级医院康复医学科床位占医院床位数不低于5%。《方案》要求,引导辖区内部分一级、二级医院转型为康复医院等,鼓励和引导社会资本举办康复医疗机构,增加康复医院和康复医疗中心的数量,鼓励有条件的基层医疗机构根据需要设置和增加提供康复医疗服务的床位。

据悉,试点市县和医疗机构还要将康复医疗作为补短板、强弱项的重点学科领域予以加强,积极推动神经康复、骨科康复、心肺康复、儿童康复、老年康复等康复医疗亚专科能力建设。



接种加强针

1月6日,安徽省合肥市蜀山区琥珀街道社区事务部联合蜀山区疾控中心,在安徽农业大学体育馆开设新冠疫苗加强针接种专场,为大学生及教职工免费接种加强针。

陈三虎摄

“三个纳入”支持中医药发展

本报讯 (首席记者叶龙杰)近日,国家医保局、国家中医药管理局印发《关于医保支持中医药传承创新发展的指导意见》。《意见》明确了“三个纳入”的政策,即将符合条件的中医(含中西医结合、少数民族医)医疗机构、中药零售药店等纳入医保定点协议管理,按规定将符合条件的提供中医药服务的基层医疗卫生机构和康复医院、安宁疗护中心、护理院及养老机构内设中医医疗机构纳入医保定点管理;及时将符合条件的定点中医医疗机构纳入异地就医直接结算定点范围,提升中医医疗机构区域辐射力;开

展互联网诊疗的定点中医医疗机构,按规定与统筹地区医保经办机构签订补充协议后,将其提供的“互联网+”中医药服务纳入医保支付范围。

《意见》要求,各地应根据基金承受能力和临床需要,按程序将符合条件的民族药、医疗机构中药制剂和中药饮片纳入本地医保支付范围,并建立动态调整机制;加大对中医特色优势医疗服务项目的倾斜力度,鼓励各地将疗效确切、体现中医特色优势的中医适宜技术纳入医保支付范围,规范使用中医医疗服务项目,医保支付不得设置不合理限制;注重发挥中医

药在重大疫情防治中的积极作用,建立完善符合疫情诊疗规范的中医药费用按规定纳入医保支付范围的机制。

《意见》提出,建立目标导向的中医服务价格项目管理机制,优化现有中医价格项目,完善新增中医服务价格项目管理政策,丰富中医价格项目,对来源于古代经典、至今仍广泛应用、疗效确切的中医传统技术以及创新性、经济性优势突出的中医新技术,简化新增价格项目审核程序,开辟绿色通道。建立健全灵敏有度的价格动态调整机制,及时开展调价评估,在医疗服务价格动态调整中重点考虑中医医疗服务

项目,优先将功能疗效明显、患者广泛接受、特色优势突出、体现劳务价值、应用历史悠久、成本和价格明显偏离的中医医疗服务项目纳入调价范围。

《意见》明确,支持基层医疗卫生机构提供中医药服务。鼓励定点中医医疗机构在其诊疗范围内承担医保门诊慢特病的诊疗,充分发挥中医药在慢特病防治中的作用。鼓励家庭医生提供中医药服务,鼓励中医医师和有条件的中医诊所组建团队开展家庭医生签约服务。支持建设中医医疗机构牵头组建的紧密型医联体,提升基层中医药服务能力。



邮发代号:
1-20
全年价格:
456元

扫码订健康报