



## 新模型或可微创诊断结核性胸腔积液

本报讯 (特约记者张晓华 胡晓军)河南省人民医院呼吸与危重症医学科主任医师杨志刚、副主任医师雷小莉研究团队,发现并验证了一种新的基于网页计算器的临床预测模型,这一预测模型能准确、简便、微创地诊断结核性胸腔积液。近日,相关研究论文刊发在国际医学期刊《科学报告》上。

目前,结核性胸腔积液的诊断标准为“胸腔积液或胸膜标本结核分枝杆菌抗酸染色阳性/培养阳性或胸膜标本发现干酪样坏死性肉芽肿性炎”。然而,胸腔积液中微生物的培养阳性率低,耗时长。而且,无论是经胸

穿刺还是通过胸腔镜获取胸膜,都属于侵入性操作,后者价格较为昂贵,存在一定的并发症风险。因此,临床迫切需要开发一种准确、简便、微创的诊断方法。

在此项研究中,研究人员建立了2个回顾性队列。一个是开发队列,负责开发和内部验证临床预测模型;另一个是验证队列,负责对开发出的预测模型的诊断正确性进行外部独立的验证。在开发队列,研究人员收集不明原因胸腔积液住院患者的临床信息、影像学信息、实验室结果、胸腔积液及病理组织学检查结果,开发出一个新的结核性胸腔积液的预测模

型。在验证队列,对开发出的临床预测模型进行区分度和校准度的验证,进一步评价模型的诊断正确性和外推性。为了便于临床医生获取和应用,研究人员将该预测模型以网页计算器的形式呈现在互联网上。

研究发现,在开发队列和验证队列,预测模型都表现出了较好的区分度和校准度,在诊断结核性胸腔积液方面表现出较好的诊断性能。在开发队列,诊断结核性胸腔积液的敏感性和特异性分别为70%和88%;在验证队列,上述指标分别为77%和92%。研究人员表示,这一研究成果值得临床应用和进一步验证。

## 浙江全省域开展安宁疗护工作

### 探索建立“居家—社区—门诊—病床”多元一体服务模式

本报讯 (记者郑纯胜)近日,浙江省卫生健康委、医疗保障局等5部门联合印发《浙江省全省域开展安宁疗护工作实施方案》。《方案》提出,以构建“预防、治疗、照护”三位一体的老年健康服务体系为目标,建立以机构为主导、社区和居家为基础、优势互补、衔接紧密的安宁疗护服务体系,改善临终患者生命质量,夯实全生命周期健康服务的最后一环,提高全省老年健康服务整体

水平。《方案》明确了5项任务,即:健全安宁疗护服务网络,完善安宁疗护服务模式,壮大安宁疗护服务专业队伍,提升安宁疗护服务内涵,加强安宁疗护宣传推广。《方案》提出,到2023年年底,各设区市至少建有1个市级医院安宁疗护病区,50%的县(市、区)至少建有1个县级医院安宁疗护病区,20%的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)提供安宁疗护服务;到2025年,

每个县(市、区)至少建有1个县级医院安宁疗护病区,50%以上乡镇卫生院(社区卫生服务中心)提供安宁疗护服务;全省从事安宁疗护的医疗卫生专业人员培训率达到100%,从事安宁疗护的志愿者培训率达到50%以上。《方案》要求,加强安宁疗护病区建设,推广社区居家安宁疗护服务,鼓励多主体提供安宁疗护服务;明确安宁疗护服务内容,建立安宁

疗护转介服务机制,探索建立“居家—社区—门诊—病床”多元一体的安宁疗护服务模式;健全安宁疗护人才培养体系,加强安宁疗护教育培训,培育社工和志愿者队伍;制定安宁疗护服务规范,加强安宁疗护服务质量管理,应用数字化提升服务,推广普及“互联网+医疗”“互联网+护理”服务。《方案》强调,加大对开展安宁疗护的政策支持力度,结合当地实际对

符合条件的医疗机构安宁疗护病区(房)建设给予适当补助;积极探索医保基金实行按患者导向模型点数法床日付费等多元支付方式;指导各类医疗机构规范安宁疗护非医疗服务项目,确定合理收费标准;鼓励商业保险开办安宁疗护有关险种;鼓励公立医疗机构建立安宁疗护服务岗位医务人员待遇激励和关心关爱机制,在绩效考核、职称晋升、评先评优等方面予以倾斜。

近日,2023年全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展会议在山东省济南市召开。台风带来的大雨并未影响与会者的热情,正如深化医改的道路上,医改政策制定者、研究者、实践者、传播者风雨无阻、相伴前行。会上,围绕公立医院高质量发展、“三医”协同发展和治理等医改重点工作,与会代表共话医改领域推出的新举措、新方法,分享医改实践中的新感悟、新体验,共绘医改新阶段的新规划、新蓝图。

会议经验分享详见本报今日第2版、第3版——

### 医改路上,争做表率踔路向前

- 部分参会嘉宾:
- 国家卫生健康委副主任 李斌
  - 山东省人民政府副省长 陈平
  - 山东省人民政府副秘书长 薛超文
  - 国家卫生健康委体制改革司一级巡视员 朱洪彪
  - 国家卫生健康委宣传司副司长 米锋
  - 国家卫生健康委财务司副司长 赵树理
  - 国家卫生健康委体制改革司副司长 薛海宁
  - 国家卫生健康委体制改革司副司长 庄宁
  - 国家卫生健康委体制改革司副司长 吴春花
  - 国家卫生健康委卫生发展研究中心主任 付强
  - 国家卫生健康委医管中心主任 翟晓辉
  - 国家卫生健康委统计信息中心党委书记 代涛
  - 国家卫生健康委医院管理研究所副所长 王凯
  - 广西壮族自治区卫生健康委党组书记、主任 杜振宗
  - 宁夏回族自治区卫生健康委党组书记、主任 吕金捍
  - 广东省卫生健康委党组书记、副主任、一级巡视员 黄飞
  - 河北省卫生健康委一级巡视员 江建明
  - 上海市卫生健康委副主任 付晨
  - 湖南省卫生健康委党组书记、副主任 祝益民
  - 海南省卫生健康委副主任 李文秀
  - 云南省卫生健康委副主任 李勇勤
  - 江苏省卫生健康委二级巡视员 石志宇
  - 湖北省卫生健康委二级巡视员 徐健
  - 重庆市卫生健康委二级巡视员 廖永前
  - 广东省佛山市委常委、组织部部长 周紫霄
  - 江苏省南通市人民政府副市长 陈冬梅
  - 福建省三明市人民政府副市长 张元明
  - 山东省卫生健康委党组书记、主任,省中医药管理局局长 马立新
  - 山东省卫生健康委副主任 张立祥
  - 山东省卫生健康委副主任 牟善勇
  - 山东省卫生健康委副主任 徐民
  - 山东省卫生健康委副主任,省疾病预防控制中心党组书记、局长 盖英群
  - 山东省卫生健康委一级巡视员 肖培树
  - 山东省计划生育协会专职副会长兼秘书长 白同禹
  - 山东省人力资源和社会保障厅副厅长、一级巡视员 周春艳
  - 山东省医疗保障局一级巡视员 仇冰玉
  - 山东省医疗保障局二级巡视员 李元芝
  - 山东省药品监督管理局副局长 林炳勇
  - 山东大学齐鲁医院党委书记 陈鑫
  - 山东大学齐鲁医院院长 陈玉国
  - 山东第一医科大学附属省立医院党委书记 孟冬

### 主题教育看变化·特稿

## 用新发展理念增强患者“三感”

习近平总书记在参加十四届全国人大一次会议江苏代表团审议时指出,高质量发展“必须以满足人民日益增长的美好生活需要为出发点和落脚点,把发展成果不断转化为生活品质,不断增强人民群众的获得感、幸福感、安全感”。健康是幸福生活最重要的指标。围绕这个指标,护理、用药、康复等方面的工作,用新发展理念改造既有工作

模式和流程,实现以治病为中心向以人民健康为中心的转变,在保障患者增强“三感”上发挥着基础性、支撑性的作用。一系列的改变串出优质服务链条,探索在继续,成效也已显现。

相关报道见今日第4版



### 青海进一步加强包虫病防治

本报讯 (特约记者高列)近日,青海省人大常委会表决通过《青海省包虫病防治条例》。《条例》强调,包虫病的防治应遵循预防为主、防治结合的方针,坚持源头管控、宣传教育、综合治理、因人施治的原则,实行政府领导、部门负责、社会参与的工作机制。

包虫病是指由棘球绦虫的幼虫寄生在人体引起的人畜共患寄生虫病,主要包括细粒棘球绦虫的幼虫引起的囊型包虫病和多房棘球绦虫的幼虫引起的泡型包虫病。

该《条例》明确,青海县级以上人民政府卫生健康主管部门应当会同有关部门加强包虫病防治宣传教育工作,采取多种形式普及包虫病防治知识,引导公众树立自我健康管理意识,养成健康饮食习惯和生活方式。广播、电视、报刊和网络等媒体应当开展包虫病防治公益性宣传,确定每年4月为包虫病防治宣传月。

《条例》规定,该省县级以上人民政府卫生健康、民政、医疗保障等部门应当对符合救助条件的包虫病患者及其家庭进行医疗和生活救助;县级以上人民政府公安机关应当会同农业农村、城市管理、卫生健康等部门完善犬只管理机制,加强流浪犬管理工作,阻断包虫病传播途径。

### 上海专项优化早餐健康

本报讯 (特约记者潘明华)近日,上海市卫生健康委与商务委联合出台《2023年上海市早餐健康优化专项行动方案》,全力推进早餐工程建设,加强早餐合理搭配和营养均衡,以满足不同人群营养健康需求。

该《方案》推出健康早餐“五个一行动”,包括一套健康早餐标准、一批健康早餐食谱、一份健康套餐榜单、一批健康早餐示范企业、一批健康早餐示范网点,以不断改善居民早餐营养结构,促进营养均衡,持续减油、减盐、减糖,提升居民营养健康素养。同时,《方案》提出开展营养科普“三进行”行动,组织专业机构与企业联合制作多种形式的营养健康促进科普宣传素材,用于早餐车、早餐餐厅等场所的健康知识传播和健康选餐指导;组织开展健康早餐科普宣传“进社区”“进园区”“进楼宇”,推广健康的早餐食谱、健康单品或套餐产品等;多渠道多形式普及健康早餐知识,将健康理念融入市民生活。

## 吉林启动公立医院高质量发展促进行动

本报讯 (特约记者杨萍 记者刘也良)近日,吉林省卫生健康委召开吉林省公立医院高质量发展促进行动推进会。会议明确,在全省范围启动医院质量提升、改善医疗服务和提升护理计划3个三年行动,到2025年,初步构建与经济社会发展水平相适应,

与居民健康新需求相匹配,上下联动、区域协同、医防融合、中西医并重、优质高效的公立医院体系。

会议强调,要以人民健康为中心,以改革创新为动力,以医学中心和区域医疗中心建设为引领,以学科、人才队伍和信息化建设为支撑,

以医疗质量、医疗服务、医学教育、临床科研、医院管理提升为重点,以公立医院高质量发展指数作标尺,加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局,建设功能化、人性化、智能化的现代化医院样板。

会议要求,各市级卫生健康行政

部门要按照工作台账部署,推动各项任务落地见效;结合公立医院绩效考核指标体系、公立医院高质量发展评价指标体系、公立医院高质量发展指数及辖区实际等,分级分类制定公立医院高质量发展评估具体办法,强化评估结果合理应用。

## 北京调整家庭医生签约服务评价指标

本报讯 (记者郭蕾)近日,北京市卫生健康委印发《北京市家庭医生签约服务工作评价指标(2023年版)》。相比2022年版,2023年版《评价指标》不再对签约数量进行硬性考核,更注重数据管理和质控管理。

新《评价指标》明确,完善家庭医生签约服务绩效考核方案并开展绩效考核;新增“质控管理”二级指标,提出区级和机构建立或设立家庭医生签约服务质控体系或部门;开展日常督导检查,做好签约服务数据监测,开展家庭医生签约服务质控工

作。新《评价指标》还提高了“经费管理”考核指标分值,主要核查两项:一是根据考核结果及时向社区卫生服务机构拨付奖励资金;二是机构根据考核结果及时向家庭医生(团队)分配奖励资金。

新《评价指标》在签约率指标上有

多项动态调整,要求2022年全人群签约率低于41%的区,2023年签约率较2022年提高1个百分点或达到41%;高于41%的区,签约人数不得少于2022年。二级指标“家庭医生签约覆盖率”“门诊就诊居民签约率”的分值分别下调了2分。