

新疆

打造老年医疗服务网络

本报讯 (特约记者张楠 刘青 夏莉娟)近日,新疆维吾尔自治区卫生健康委印发《关于加强自治区老年医学规范化建设工作的通知》。《通知》指出,打造以自治区老年疾病质量控制中心为龙头,综合公立医院老年医学科为支撑,覆盖城乡的老年医疗服务网络,让老年人的医疗服务需求得到较好满足。

《通知》要求,全面推进老年医学科设置,今年二级及以上综合公立医院(中医医院)老年医学科

科设置比例要达到60%以上,三级综合公立医院全部设置老年医学科,二级及以上医疗机构的老年医学科要逐步开展老年综合评估、老年综合征管理、老年人围手术期评估、老年肿瘤患者评估、安宁疗护等,并以老年医学科为中心,组建多学科团队,开展共病诊疗特色服务;综合医院与养老机构签约提供转诊服务的,首诊应选老年医学科。

《通知》要求,三级医院要加强对医联体、医共体、医疗集团单位老年医学科的技术帮扶,通过专科联盟、老年

疾病质控中心等形式,与下级医院建立老年医疗合作网络;自治区老年疾病质控中心、各地(州、市)老年疾病质控中心要牵头建立覆盖地(州、市)、县(市、区)和基层的老年医疗服务体系;鼓励达到二级综合医院服务能力的乡镇卫生院、社区医院设置老年医学科。

《通知》提出,加强老年医学人才培养培训,强化老年医学学科带头人、骨干医师和专科护士培养,加强老年医学科医护人员安宁疗护、医养结合知识和技能培训,培养复合型老年医学人才;把老年医学科纳入内科和全

科住院医师规范化培训轮转轮转科室。加强临床医护人员老年医学知识和技能培训,提高临床医护人员为老服务能力。

《通知》强调,各地、各相关医疗机构要制定老年医学科建设评估指标和分年度行动计划,加强组织领导,建立保障机制,强化质量监管,进一步提高老年医学服务质量、能力和水平,完善老年医学服务网络;到2025年,全疆二级及以上综合公立医院老年医学科设置比例达到70%以上。

黑龙江

试点老年营养餐桌建设

本报讯 (特约记者董宇翔)近日,黑龙江省卫生健康委印发《黑龙江省医养结合机构老年营养餐桌建设试点工作方案》,要求落实《健康龙江行动(2019—2030年)老年健康促进行动实施方案》,在全省医养结合机构中开展老年营养餐桌试点建设工作。

经各市(地)择优推荐,黑龙江省卫生健康委首批遴选并确定全省21家医养结合机构作为老年营养餐桌建设试点单位,惠及近2000名老年人。

按照要求,黑龙江省卫生健康委统一设计、印制试点宣传板和宣传折页,采购老年营养餐桌试点“工作包”,开展个性化老年人营养监测及干预工

作,并争取引入300万元,全面助推试点建设工作落实落地。

据介绍,黑龙江省卫生健康委编制了《黑龙江省养老服务机构老年营养餐桌建设标准(试行)》《黑龙江省养老机构老年营养餐桌建设自评表(试行)》,包括基本条件、组织保障、食堂(餐厅)环境、人员要求、

供餐服务、“三减”措施、效果评价及加分项八大部分内容,同时针对每项评价指标进行量化打分。黑龙江省卫生健康委积极与省营养学会专家沟通,搜集试点机构入住老年人基本信息、四季度典型食谱、备餐规律,研究制订个性化方案,确保“一机构一食谱”。

医院动态

宁夏吴忠市人民医院 强化全流程一站式服务

本报讯 (通讯员铁琴 特约记者孙艳芳 魏剑)今年以来,宁夏回族自治区吴忠市人民医院开设孕产一站式服务中心、出入院服务中心、黄昏门诊等,实行午间、周末不停诊等创新性医疗服务模式,为患者提供全流程一站式服务,全面提升患者就医体验。

在该院入院服务中心,患者可以完成入院健康评估、宣教告知、抽血化验、常规检查等入院准备工作,并由专人护送至住院病区,不再出现“来回跑、找不见、绕弯路”的情况。“我们争取做到入院有人接、手续就近办、检查有人陪。”该中心负责人王学兰说。

为满足上班族和上学族等群体就医需求,该院开设黄昏门诊,由心血管内科、呼吸与危重症医学科等10个就诊量较大的专科医生坐诊,并将服务时间延长2小时。为解决患者“检查难”的问题,该院将医学检验科采血窗口开放时间延长1小时;放射影像科实行中午不停诊,周末增加核磁共振检查的人员和设备,以此提高检查效率。

“我们从细节入手,从薄弱环节抓起,着眼解决患者来院看病就医的急难愁盼问题,让老百姓更有获得感。”吴忠市人民医院院长罗向红说。

四川昭觉县人民医院 彝汉双语“云宣教”

本报讯 (特约记者喻文苏 通讯员宋斌)“纸质的宣传单,我不想看也看不懂,这个视频真方便,又有彝语版,我能理解了。”近日,在四川省凉山彝族自治州昭觉县人民医院ICU病房,因外伤多处骨折的果某(化名)扫码后,手机屏幕上立即显示出踝关节运动的相关内容。

果某经医生评估,被确定为静脉血栓栓塞症高危患者,必须采取相应的预防措施。护士将视频二维码送至床边,让其扫码观看视频并跟着运动。这就是昭觉县人民医院新上线的护理健康宣教新模式——“云宣教”。通过扫描对应的二维码,观看视频演示和教学,患者及其家属可了解更多的健康宣教知识。“云宣教”视频内容涵盖急救技能、疾病预防、康复训练等,均由护理人员自制,直观易懂,比以往枯燥的文字宣教要活泼许多。该宣教方式还节约了宣教时间,降低了护士工作强度,提高了工作效率。

“云宣教”项目由浙江省余姚市组团式帮扶护理团队策划组织,负责人是余姚市人民医院护理帮扶专家、主管护师韩丹萍。目前,昭觉县人民医院已有5个科室参与制作“云宣教”,制作上线近10个视频。



收获万寿菊

8月23日,黑龙江鸡西,花农在兴凯湖白鱼湾镇公路旁收获万寿菊。兴凯湖为中俄界湖,位于黑龙江省东南部,是著名的旅游胜地。当地农民响应政府号召,种植万寿菊与向日葵,既丰富了当地旅游资源,也带来了经济收益。 中新社记者毛建军摄

如何以法治护航“无障碍”

——解读即将施行的无障碍环境建设法

□新华社记者 高蕾

无障碍环境建设法将于2023年9月1日起施行。这是我国首次就无障碍环境建设制定专门性法律。全国人大常委会办公厅8月22日举行集体采访,对这部法律进行解读。

药品生产经营者需提供无障碍格式版本说明书

无障碍环境建设法明确,国务院有关部门应当完善药品标签、说明书的管理规范,要求药品生产经营者提供语音、大字、盲文、电子等无障碍格式版本的标签、说明书。国家鼓励其他商品的生产经营者提供语音、大字、盲文、电子等无障碍格式版本的标签、说明书,方便残疾人、老年人识别和使用。

全国人大常委会法工委社会室主任石宏介绍,在立法过程中,考虑到药品说明书上的字如果太小,阅读不方便,老年人和残疾人误读了,可能会对生命健康造成极大威胁,因此将药品和其他商品进行了区别要求。药品说明书原则上需要提供纸质的大字版,但考虑到药品说明书比较长,提供全文纸质大字版在实际操作中比较困难,因此可以通过扫描方式提供电子说明书等。

“法条中规定的‘其他商品’范围很宽,除了药品之外的商品都在这个范围内,比如和残疾人、老年人生活相关的食品、保健品等。”石宏说。

帮助残疾人、老年人解决数字化服务“不会用、不好用”困难

近年来,包括智能手机、互联网应

用在内的数字化服务,为很多人的生活带来极大便利,却给一些残疾人、老年人带来了“不会用、不好用”的困扰。

无障碍环境建设法规定,国家鼓励新闻资讯、社交通讯、生活购物、医疗健康、金融服务、学习教育、交通出行等领域的互联网网站、移动互联网应用程序,逐步符合无障碍网站设计标准和国家信息无障碍标准。

工业和信息化部信息通信管理局副局长邵道新表示,目前已采取一系列举措,推动1735家残疾人、老年人常用的网站和手机APP完成适老化和无障碍改造。一些地图类APP推出无障碍导航功能,可以帮助残疾人尽量避开台阶、陡坡等障碍物;一些出行类的APP上线“一键叫车”功能,便于老年人独自外出打车。

“下一步,工业和信息化部将深入一线开展专项调研,进一步摸清不同年龄、不同地区、不同生活背景残疾人

北京拟出台 互联网诊疗监管实施办法

本报讯 (记者郭蕾)近日,北京市卫生健康委牵头组织制定《北京市互联网诊疗监管实施办法(试行)》,并向社会公开征求意见。《办法》规定,医疗机构开展互联网诊疗活动要加强药品管理,严禁使用人工智能等自动生成处方,严禁在处方开具前向患者提供药品;医疗机构要严格执行有关规定,医务人员的个人收入不得与药品收入相挂钩,严禁以谋取个人利益为目的转介患者、指定地点购买药品、耗材等。

《办法》要求,医师开展互联网诊疗活动应当依法取得相应执业资质,具有3年以上独立临床工作经验;医务人员如在主执业机构以外的其他互联网医院开展互联网诊疗活动,应按要求进行多机构备案或执业注册;医师接诊前需进行实名认证,确保由本人提供诊疗服务,其他人员、人工智能软件等不得冒用、替代医师本人提供诊疗服务。

《办法》规定,互联网诊疗实行实名制,患者不得假冒他人就诊。医疗

机构应当明确互联网诊疗的终止条件。当患者病情出现变化、本次就诊经医师判断为首诊或存在其他不适宜互联网诊疗的情况时,接诊医师应当立即终止互联网诊疗活动,并引导患者到实体医疗机构就诊。互联网诊疗病历记录按照门诊电子病历的有关规定进行管理,保存时间不得少于15年。诊疗中的图文对话、音视频资料等过程记录保存时间不得少于3年。

《办法》规定,处方应由接诊医师本人开具,经药师审核合格后方可生效;处方药应当凭医师处方销售、调剂和使用;严禁以商业目的进行统方。



扫码看《健康头条说》相关话题

河南南阳推广 万名中医师家庭签约服务

本报讯 (记者段梦兰)近日,“爱卫新征程 健康中国行”(南阳站)主题活动在河南省南阳市落地。活动旨在积极探索巩固国家卫生城市常态长效管理机制,以全方位、全生命周期中医药健康服务助力健康中国行动。“万名中医师家庭签约服务推广行动”在该活动中正式启动。

从去年5月开始,南阳市在全市范围内开展“万名中医师家庭签约服务”,安排1万余名中医师点对点开展签约服务,探索“防治康管”南阳模式。推广行动启动后,南阳市将继续开展中医师家庭签约服务,促进中医药服务与家庭医生服务深度融合,推动中医药振兴发展,助力健康中国建设。

全国爱国卫生运动委员会办公室副主任、国家卫生健康委规划发展与

信息化司司长毛群安表示,南阳市努力强化卫生城镇建设长效管理机制,推动爱国卫生工作提质增效,充分利用“医圣故里”健康资源优势,以中医药传承创新赋能健康中国建设,具有鲜明的城市特色。希望各地在推进爱国卫生运动中,持续引导树立健康理念,推动解决群众关心的重点问题。

据悉,“爱卫新征程 健康中国行”系列活动开展以来,陆续走进江西省赣州市、江苏省张家港市等城市,展示特色做法,强化示范引领。此次活动由全国爱国卫生运动委员会办公室、国家中医药管理局中西医结合与少数民族医药司、河南省爱国卫生运动委员会办公室指导,南阳市人民政府主办,全国爱国卫生运动大会组委会协办。

山西太原开展 中小微企业职业健康帮扶

本报讯 (特约记者杨蕾)日前,山西省太原市卫生健康委启动中小微企业职业健康帮扶行动。此举旨在进一步压实中小微企业职业病防治主体责任,提升职业病防治管理水平,有效降低职业病发病率。

本次帮扶行动确定太原市小店区等5个县(区)为试点,重点在汽车销售4S店、石材加工厂等行业开展职业健康帮扶行动;其他5个县(市、区)分别遴选10家存在粉尘、化学毒物和噪声等职业危害且职业病防治基础薄弱的中小微企业,同步开展帮扶。

本次行动重点从10个方面进行帮扶:全面落实职业病防治主体责任;建立健全职业卫生管理制度和档案;合理配置职业病防护设施和个人防护用品;规范设置职业病危害警示标志和告知卡;规范开展职业卫生培训;正

确进行职业病危害项目申报;按期开展工作场所职业病危害因素检测与评价;主动参与全市职业病危害专项治理;依法组织职业病危害作业人员职业健康检查;妥善安置本企业职业病患者。

帮扶行动将通过4种方式进行。一是托管式服务帮扶。鼓励中小微企业外聘专家团队或第三方机构负责职业健康管理工作。二是专家定期上门帮扶。建立职业健康服务体系和共建共享工作机制,以“企业+职业卫生专家+卫生监督”的联动方式开展职业健康管理工作。三是示范企业引领帮扶。发挥已建成的41家职业健康示范企业的引领带动作用,以结对子的方式帮扶。四是鼓励通过政府购买服务帮扶,帮助企业解决职业健康管理问题,提升职业健康管理能力。

形成共识难、资金筹措难等问题,有待进一步破解。此外,还需严控增量,对七层以上住宅要求加装电梯的相关规范进行修改。

推动完善无障碍专业人才培养机制

无障碍环境建设法对人才培养作了专门规定,明确国家建立无障碍环境建设相关领域人才培养机制,并特别提出国家鼓励高等学校、中等职业学校等开设无障碍环境建设相关专业和课程;建筑、交通运输、计算机科学与技术等相关专业应当增加无障碍环境建设的教学和实践内容,相关领域职业资格考试、继续教育以及其他培训的考试内容应当包括无障碍环境建设知识。

中国残疾人联合会维权部主任周建表示,为主动适应无障碍环境建设需要,近些年国内一些科研院所、高校、学术团体等开始优化专业设置,加大课程建设力度。

“随着无障碍环境建设法的贯彻实施,对无障碍专业人才培养比以往任何时期都更加迫切。”周建表示,下一步,中国残联将推动教育、科技等相关单位采取更有力的措施支持和鼓励无障碍人才培养,如鼓励专家学者编写无障碍相关领域的教材、推动更多有条件的高校开设无障碍专业等。

和老年人在使用互联网过程中遇到的困难,指导相关单位采取有针对性的改造升级措施。”邵道新说。

助力破解老年人、残疾人上下楼难题

一些城镇老旧小区楼房没有电梯,造成残疾人、老年人上下楼困难,严重影响其生活质量。

无障碍环境建设法明确,国家支持城镇老旧小区既有多层住宅加装电梯或者其他无障碍设施,为残疾人、老年人提供便利。

住房和城乡建设部城市建设司副司长刘李峰表示,当前既有建筑加装电梯工作进展顺利,2018年至2022年累计加装电梯8.2万部。截至7月底,今年已完成加装1.8万部。

刘李峰表示,既有住宅加装电梯目前仍存在加装电梯高低楼层的居民