



2023年是共建“一带一路”倡议提出十周年,人类卫生健康共同体的巨轮继续扬帆远航,而公共卫生恰是其中重要的组成部分。

这一年,我国提出血吸虫病防控新目标,地方病防治不断得到巩固加强。公共卫生领域的科技含量不断增加,而传染病防治法的修订,将进一步强化公共卫生的法治保障。

2023年12月18日,国务院常务会议审议通过《关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见》,这无疑为重塑疾控体系注入了一剂强心针。

请看今日第4版——

构建强大公卫体系蹄疾步稳



用智慧化助力居民健康管理

□本报记者 胡彬 杨秋兰
谭嘉
特约记者 潘明华

绘制“健康画像” 精准管理健康

位于上海市北部的彭浦新村兴建于20世纪50年代,是上海最早的工人新村之一。随着几十年来城市的蓬勃发展,如今,这个老上海人眼中的“郊区”渐渐融入了中心城区,离繁华的人民广场、南京路也不过几站地铁的距离,饱经岁月风霜的老街巷和居民楼也在近年来的改造中旧貌换新颜。

城市建设依靠的不仅仅是“面子”,“里子”同样重要,医疗健康服务就是其中的重要一环。为让百姓“看得上病、看好病”,上海市近年来利用信息化手段织就的网络,联结市内各层级医疗机构,通过更智慧化的手段帮助百姓管好健康。

服务。丁奶奶在家庭医生小孙的指导下,经过一系列检查,拿到了一份自己的健康评估报告。从一年内血压、血糖等指标的变化曲线到已患疾病的随访指导,从在各级医疗机构就诊、参与慢病随访、接受健康服务的次数记录到生活行为、日常饮食的具体建议,报告悉数列出。

“这报告挺好,能吃的、不能吃的、用药的注意点都写得清清楚楚,我一整年的看病记录也都在这儿。这样,我自己心里有数,给儿女讲也讲得明白。”收到报告的丁奶奶啧啧称赞。

彭浦新村街道现有人口15.3万人,其中,60岁及以上的老年人占比超过45%。如何帮助辖区内的老年人管好健康?如何将个体健康数据整合转化为综合性的健康状况描述,才能支撑家庭医生实现精准化的健康管理。

彭浦新村街道社区卫生服务中心主任彭德荣表示,信息化手段能让社区医生更全面、更精准地了解辖区内百姓的健康状况。

作为社区卫生信息化的领跑者,彭浦新村街道社区卫生服务中心在上海市电子健康档案应用水平等级评审中获得6级A等的全市最高水平。以扎实的卫生健康信息化为基础,在人工智能技术的支持下,彭德荣牵头的创新团队开发的签约居民健康评估工具可为居民个人和家庭绘制“健康画像”,开展更有针对性的健康管理。同时,依托健康大数据平台的评估结果,以常见慢性病、肿瘤等为重点,为居民制定个性化健康管理方案。

家庭医生不仅针对现患疾病提供诊疗服务,还注重针对潜在的风险,通过短信、语音、视频等方式,推送个性化的服务信息和科学知识,将疾病预防关口前移。

“一部手机走医院” 信息化铺平就医路

在静安区的闸北中心医院,周叔

叔已能驾轻就熟地拿着手机轻松看病了,不用再找女儿帮忙了。

“身体不舒服,先用智能导诊问一问,‘小助手’就给指路去看哪个科。挂号、缴费也方便,手机一点就灵。”周叔叔口中的“小助手”是静安区卫生健康委开发的“静安健康”数字化就医平台中的分诊导诊机器人。在智能分诊的帮助下,百姓“知症不知病”“知病不知科”“找不对医生”的难题得到了解决。

“系统根据患者症状、主诉、既往史等信息,向患者推荐合适的就诊科室及专家,帮助患者快速找到合适的医疗资源就医。”闸北中心医院院长赵铮民介绍,除了“找谁看”,信息化还帮助患者知道“去哪儿看”。通过医院HIS系统挂号信息与导航功能数据交互,靠消息推送,就能精确引导患者找到诊室、检查室等。“目前,导航路线已经实现了院内外一体化,不仅节省了患者的时间,也降低了医院运行服务成本。”赵铮民说。

(下转第2版)

乡镇卫生院和 社区卫生服务中心 服务能力评价指南更新

本报讯 (记者高艳坤)近日,国家卫生健康委发布《乡镇卫生院服务能力评价指南(2023版)》和《社区卫生服务中心服务能力评价指南(2023版)》。新版指南在2019年版指南的基础上,进一步加强分类指导,新增服务能力“合格标准”档次。

据悉,新版指南主要围绕乡镇卫生院和社区卫生服务中心的功能任务和资源配置、基本医疗和公共卫生服务、业务管理及综合管理情况对相关机构开展评价。在评价标准方面,新版指南均设置了基本条款和推荐条款。基本条款是指乡镇卫生院和社区卫生服务中心普遍应该具备的功能和应当做到的工作。推荐条款则是在基本条款基础上,增加进一步提升医疗服务能力、拓展服务功能的条款。

评价采用A、B、C、D四档表达。A级是指有持续改进或成效良好情况,B级是指有监管有结果的情况,C级是指有制度且能有效执行,D级是指仅有制度或规章但未执行的情况。新版指南分别对乡镇卫生院和社区卫生服务中心的机构名称进行了规范。新版指南还明确“前一年及当年未发生过经鉴定定性为二级及以上负主要责任的医疗事故,无对外出租、承包内部科室等行为”为各机构评级前置条件。

新版指南针对医务人员数少于10人、服务人口少于1万人的乡镇卫生院和社区卫生服务中心,新增“合格标准”档次(此前,相关评价标准主要分为“基本标准”和“推荐标准”两个档次)。评判标准为:所有基本指标条款中,达到C级的比例≥80%,达到B级的比例≥20%,达到A级的比例≥5%。此外,新版指南对《乡镇卫生院服务能力标准(2022版)》和《社区卫生服务中心服务能力标准(2022版)》相关指标条款的内容、内涵等进行了细化。



国境卫生检疫法修订草案提请审议

草案规定:严密防范非法入境行为导致的传染病输入风险

本报讯 (首席记者叶龙杰)12月25日,国境卫生检疫法修订草案提请十四届全国人大常委会第七次会议审议。海关总署署长俞建华受国务院委托对国境卫生检疫法修订草案作说

明时介绍,国境卫生检疫法的实施,对防止传染病跨境传播、保障人体健康和生命安全发挥了重要作用。同时,这部法律在实践中暴露出内容不够完备、不适应发展变化等问题,特别是在

新冠疫情防控中暴露出口岸重大传染病疫情应急处置措施不完善、公共卫生能力建设亟待加强等突出问题,需要通过修法进一步健全完善国境卫生检疫相关制度机制,筑牢口岸检疫防

线,为更好保障人民健康和国家公共安全提供有力法治保障。

据了解,国境卫生检疫法于1987年施行,分别于2007年、2009年、2018年作了部分修改。2023年11

月,国务院常务会议审议并原则通过国境卫生检疫法修订草案。草案主要规定了以下内容:一是坚持党对国境卫生检疫工作的领导;二是进一步完善国境卫生检疫常态制度;三是完善重大传染病疫情口岸应急处置措施;四是强化国境卫生检疫保障措施;五是完善有关法律责任。

此外,国家法律规定:国家依法强化边境管控措施,严密防范非法入境行为导致的传染病输入风险;边境地区地方人民政府应当通过组织建立巡防巡查机制、严格进出边境地区交通管控和人员管理等措施,阻断非法入境渠道。

和地方提出,现行慈善法对慈善募捐成本未作明确要求,实践中有的慈善组织募捐成本过高,不符合慈善活动厉行节约的要求,建议对募捐成本作出规范。草案将相关规定修改为:慈善组织应当积极开展慈善活动,遵循管理费用、募捐成本等最必要原则,厉行节约,减少不必要的开支,充分、高效运用慈善财产;具有公开募捐资格的基金会开展慈善活动的年度支出,不得低于上一年总收入的百分之七十;或者前3年收入平均数额的百分之七十;年度管理费用不得超过当年总支出的百分之十;慈善组织开展慈善活动的年度支出、管理费用和募捐成本的标准由国务院民政部门会同财政、税务等部门制定。



扫码看指南全文及解读

编辑 刘也良

慈善法拟规范个人求助行为

草案规定:平台应对通过其发布的求助信息真实性进行查验

本报讯 (首席记者叶龙杰)12月25日,十四届全国人大常委会第七次会议在北京开幕。慈善法(修正草案)再次提请审议。此次慈善法修改,在附则中专门增加一条,对个人求助行为及个人求助网络服务平台作出规定:求助人和信息发布人应当对信息真实性负责,不得通过虚构、

隐瞒事实等方式骗取救助;从事个人求助网络服务的平台应当经国务院民政部门指定,对通过其发布的求助信息真实性进行查验。同时,考虑到有关个人求助网络服务平台的具体规定,涉及求助及服务的各个环节,难以在附则中作出全面细致的规定,草案授权国务院民政部门会同网信、

工业和信息化部等部门制定具体管理办法。

据了解,现行慈善法律规定,城乡社区组织、单位可以在本社区、单位内部开展群众性互助互济活动,为个人在一定范围内求助、开展群众性互助互济活动提供了法律依据。在听取修法意见阶段,有的全国人大常委会委员、

全国人大代表、部门和社会公众提出,个人求助网络服务平台在帮助大病患者筹集医疗费用等方面发挥了积极作用,但实践中也存在一些乱象,影响了平台公信力甚至慈善事业发展,建议建立健全平台监管制度,促使其规范有序发展。

有的全国人大常委会委员、部门