



国家卫生健康委召开2024年直属机关党的工作会议指出——

持续深化政治机关建设

本报讯（记者吴倩）4月19日，国家卫生健康委召开直属机关党的工作会议，深入学习贯彻习近平总书记关于党的建设的思想，认真贯彻落实中央和国家机关党的工作暨纪检监察工作会议要求，总结2023年委直属机关党建工作成效，部署

2024年党建重点任务。委党组成员、副主任，直属机关党委书记于学军出席会议并讲话。

于学军强调，要以开展习近平总书记“7·9”重要讲话精神贯彻落实情况“回头看”、巩固拓展主题教育成果、党纪学习教育等工作为契机，持续深化政治机关建设，坚持不懈用习近平新时代中国特色社会主义思想凝心铸魂，纵深推进正风肃纪反腐，推动委直

属机关党的建设高质量发展。要提高政治站位、做好结合文章、锤炼过硬本领、狠抓工作落实，不断提高推动高质量发展的能力水平。

国家卫生健康委直属机关各单位党组织、纪检组织负责同志，国家卫生健康委党建工作督导组负责同志，党务干部等参加会议。

我国疫苗可预防传染病防控取得阶段性成就

坚持四个“面向”
提供高质量免疫服务

本报讯（记者张磊）4月20日至21日，由中华预防医学会、中国疾病预防控制中心联合主办的2024年全国疫苗与健康大会在河北省雄安新区召开。大会的主题为“规范·拓展·创新——以高质量免疫服务促进健康中国建设”。国家卫生健康委副主任、中华预防医学会会长李斌出席并致辞。

李斌指出，高质量的免疫服务要坚持面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康。当前，全球已进入生物学时代，生物技术已成为发达国家研发的重点，

日新月异的生物技术已成为免疫服务高质量发展的引擎。全球疫苗健康产业进入了蓬勃发展的新时期，特别是以mRNA疫苗技术为代表的颠覆性创新，为人类应对传染病的威胁带来极大的前景。

李斌强调，要以本次大会为新的起点，把握好疫苗免疫这一最经济、最有效的预防手段，不断推动疫苗创新成果转化，注重疫苗创新成果向科普的转化，大力传播疫苗健康科普知识，着力推动完善免疫规划政策，推动我国疫苗免疫服务高质量发展。

本报讯（记者张磊）4月20日至21日，在中华预防医学会、中国疾病预防控制中心联合主办的2024年全国疫苗与健康大会上，中国疾控中心副主任李群表示，随着免疫规划的实施，我国儿童青少年风疹发病率水平明显降低，乙肝报告发病率显著下降，乙脑发病率降至历史最低水平，疫苗可预防传染病防控取得了阶段性成就。

据悉，自1978年启动计划免疫以来，我国免疫规划工作取得了显著成效，接种疫苗成为防控传染病最有效、最经济的措施。目前，我国已建立了覆盖国家、省、市、县四级的免疫规划监测管理体系和县、乡、村三级预防接种服务网络，实现了国家级与省级免疫规划信息系统的对接和数据交换。

“2022年全球麻疹报告病例数较2021年有所增加。近年来中国报告的麻疹发病数达到极低水平，维持高水平接种率（大于95%）是关键。”李群说。

李群表示，我国的疫苗接种策略也在不断调整和完善。比如，根据我国维持无脊髓灰质炎工作安排，并结合全球消灭脊灰进展和世界卫生组织建议，2016年5月1日，我国对脊灰疫苗免疫程序进行第一次调整，在全国范围内实施1剂次脊灰灭活疫苗和3剂次脊灰减毒活疫苗的免疫程序。2019年12月31日，我国对脊灰疫苗免疫程序进行第二次调整，在全国范围内实施2剂次脊灰灭活疫苗和2剂次脊灰减毒活疫苗的免疫程序。2023年，邻国巴基斯坦和阿富汗各报

告6例Ⅰ型脊灰野病毒。印度尼西亚持续发生Ⅱ型循环疫苗衍生脊髓灰质炎病毒疫情。为提升人群免疫水平、防范输入传播风险，经国务院同意，今年年初，国家疾控局、教育部、国家卫生健康委等6部门联合印发《关于开展有关人群第二剂次脊灰减毒活疫苗补种工作的通知》，对第一次、第二次脊灰疫苗免疫程序调整期间仅接种过1剂次脊灰灭活疫苗的儿童补种第二剂次脊灰灭活疫苗。

据悉，国家疾控局下一步将在加强免疫规划顶层设计、完善循证决策机制、强化预防接种服务体系、推进接种信息互联互通和数据共享、提升疫苗接种率、强化免疫效果评估、改进创新人才培养机制等方面下大力气，全面推动免疫规划工作高质量发展。

在习近平总书记提出“以人口高质量发展支撑中国式现代化”的重要论断一周之际，国家卫生健康委人口家庭司近日举行媒体沟通会，介绍人口高质量发展相关工作。

相关报道见今日第4版——

如何全面认识
我国人口发展新形势重庆推行经济困难
失能老人集中照护

本报讯（特约记者欧阳方怡喻芳）近日，重庆市民政局、市财政局联合印发《关于组织开展支持经济困难失能老人集中照护服务工作的通知》，明确同时满足以下条件可申请经济困难失能老人集中照护：一是已纳入最低生活保障范围；二是经评估为完全失能等级；三是自愿入住养老机构的老年人。

依据《通知》，该市各区县民政部门将结合辖区养老机构基本服务成本确定养老机构收住经济困难失能老年人的最高收费标准，原则上不得高于区县集中供养特困人员基本生活标准及全护理照料标准的总和。每名符合条件老年人的救助额度为入住养老机构实际收费标准扣除老年人已获得的最低生活保障金、残疾人“两项补贴”、高龄津贴、经济困难失能老年人服务补贴等行政给付后的差额。

重庆市民政局相关负责人表示，经济困难失能老人可以自主申报，有人住养老机构意愿的最低生活保障家庭老人可根据自身情况向户籍所在地的乡镇人民政府（街道办事处）申请。

轮滑公开赛

4月21日，2024千岛湖轮滑公开赛暨千岛湖轮滑马拉松赛在浙江杭州淳安千岛湖旅游码头举行，吸引了来自北京、河南、江西、江苏等地的近千名运动员参加。杨波摄

推进老年友善医疗机构建设①

“老年友善”
仍需加速扩围提质

□本报评论员

2023年年底发布的《2022年度国家老龄事业发展公报》显示，截至2022年年底，全国共有建成老年友善医疗机构的综合性医院8627家、基层医疗卫生机构19494家。对比《2022年我国卫生健康事业发展统计公报》中的全国医疗卫生机构总数（2022年年末，为1032918个）可以看出，老年友善医疗机构占比仍有较大上升空间。践行和强化“老年友善”理念，推进老年友善医疗机构建设需要进一步扩围提质。

推进老年友善医疗机构建设是一项具有长远意义的紧迫性任务。人口老龄化是今后较长一段时期我国的基本国情。推进老年友善医疗机构建设，不是“挂个牌子”“喊喊口号”，而是聚焦健康老龄化目标、推进健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略、稳步提升老年人健康水平的一个重要抓手，也是公立医疗机构在人口老龄化时代背景下不断满足老年人健康需求和彰显公益担当的有效改革举措。

在我国，60岁及以上老年人慢性病患病率超过78%，“老有所养”的并行需求是“病有所医”。日常就医占用了老年群体相当一部分的时间和精力。广东省广州市的一项老年人就医调查显示：54.97%的受访者每次看病花费的时间为2~4小时；有70.5%的受访者认为，就医流程的便捷程度一般；近七成受访者表示，就诊时常常感到身心疲惫、体力不支，最重要的原因是各环节排队时间长。

调查显示出的老年人就医痛点具有广泛代表性。消除这些痛

点，需要医疗机构在“老年友善”理念的指引下，提供更优质更人性化的诊疗服务，尤其要在信息化、数字化建设过程中提供更多对老年人的关爱举措，帮助老年人顺畅、便捷就医。而医疗机构通过服务流程的再造和管理模式的重塑，也能提升患者满意度和医院美誉度，实现社会效益和经济效益双赢。

推进老年友善医疗机构建设，有章可循。2020年12月，国家卫生健康委、国家中医药局印发的《关于开展建设老年友善医疗机构工作的通知》明确，由各级卫生健康行政部门和中医药主管部门制订具体实施方案。部分省份的建设标准已具体到老年患者就诊的各个环节。医疗机构手握细致的“路线图”“施工图”时，自然就多了几分信心和决心。

从建设成效明显省份的评审办法中不难看出，老年友善医疗机构建设不是追求一步到位，而是在循序渐进中，不断把握老年患者的刚性需求，持续提高完成度。比如，江苏省将老年友善医疗机构创建分为合格和优秀两个等级，既体现普遍创建的可及性，又突出重点建设的引领性，参建医疗机构的积极性得以充分调动。

目前，很多地方已积累了一些建设老年友善医疗机构的实践经验。今后，老年友善医疗机构建设要更注重对照建设标准，梳理阶段性成效，明确近远期目标，围绕“老年友善”进行系统规划和布局。推进老年友善医疗机构建设，是对庞大老年群体刚性医疗需求的积极回应，这需要聚焦现实需求来细化建设标准，优化评审办法，更需医疗机构主动作为、积极作为。



浙江推进存量资源改建养老服务设施

本报讯（记者郑纯胜）近日，浙江省发展改革委印发《浙江省推进存量资源改建养老服务设施操作办法（试行）》，为全省闲置的存量资源改建养老服务设施提供标准化、规范化的操作指南。《操作办法》自5月10日起施行。

截至2023年年末，浙江全省60

岁及以上户籍老年人口1340.3万人，养老需求日益增长，社会对于闲置的存量资源改建养老服务设施有需求、有热情。但仍存在养老服务设施布局还不均衡、不精准，存量资源改建养老服务设施操作过程中面临路径不清晰、流程不简便等问题。《操作办法》围绕“什么能改、怎么能改、怎么好改”制订操作

指引，以有效提升改“闲”为“老”实施效率，实现盘活存量资源和优化养老供给双赢局面。《操作办法》系统界定了适用的存量设施类型范围：存量的商业或办公用房、工业或仓储用房、学校、基层卫生院、商品房等；党政机关、国有企事业单位闲置用房；党政机关、国有企事业单位举办的培训中

第30届全国肿瘤防治宣传周发布会呼吁——

实现总体癌症5年生存率目标需多点聚焦

本报讯（记者崔芳 特约记者张晓丹）4月19日，第30届全国肿瘤防治宣传周发布会在京举行。发布会上，围绕如何推动实现《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》提出的主要目标之一——到2030年总体癌症5年生存率达46.6%，与会专家、学者、官员一致呼吁，调动各方力量，多点聚焦，共同推进癌症防治工作取得新成效。

发布会上，中国科学院院士、国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长赫捷指出，党的十八大以来，癌症防治工作实现了历史性发展，取

得了显著性成效。我国癌症防治体系进一步完善，危险因素控制初见成效，癌症筛查和早诊早治高质量推进，规范化、同质化诊疗能力显著提升，总体癌症5年生存率从2015年的40.5%提升到2022年的43.7%，顺利完成健康中国癌症防治行动阶段性目标任务，为实现《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》中提出的“到2030年，我国总体癌症5年生存率达到46.6%”目标打下了良好基础。

围绕努力实现上述目标，国家卫生健康委医疗应急司司长郭燕红强调，要全力推动癌症防治工作系统升

级、全面进步。要坚持预防为主，积极发展以健康管理为中心的慢性病综合防治体系；要全面加强癌症诊疗规范化，推进癌症防治优质资源扩容和均衡布局，提升医疗服务能力水平；要稳步推进爱国卫生运动和健康中国行动，以推动《健康中国行动—癌症防治行动实施方案（2023—2030年）》落实落地为契机，通过主题宣传教育活动，树立全方位全周期健康保障理念；要强化政府、社会、单位和个人四方协同，各尽所能、壮大合力，为推进癌症防治作出积极贡献。

当天的发布会上还宣读了《综合施策，科学防癌——第30届全国肿瘤

心、疗养院及其他具有教育培训或疗养休养功能的各类机构；其他适合用于作为养老服务设施的存量资源。

《操作办法》明确两条实施路径：通过纳入城市更新方式进行改建，重点为涉及土地规划调整、需大改大建方能符合养老设施标准的存量设施；通过临时改变建筑用途进行改建，重点为结构和消防能达到养老设施要求，且不涉及新建、扩建的存量设施，此方式改建可暂不改变规划性质、土地权属。

编 辑 刘也良

防治宣传周倡议书》。由国家卫生健康委宣传司组织、国家癌症中心专家参与编写的“健康中国·你我同行”系列科普读物——《认识癌症 可防可治》同期正式发布。

今年的全国肿瘤防治宣传周由国家癌症中心、中国癌症基金会主办，中国医学科学院肿瘤医院承办。宣传周期间，国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院组织开展了百名权威专家义诊、系列防癌科普节目、防癌话题全媒体互动等系列活动，全国各级肿瘤预防、科研、医疗机构及学术团体、公益组织等也围绕活动主题精心组织开展一系列宣传活动。