



## 国家卫生健康委党组举办 树立和践行正确政绩观学习教育 第四次集体学习

本报讯（记者郭蕾）5月21日，国家卫生健康委党组举办树立和践行正确政绩观学习教育第四次集体学习暨党委理论学习中心组学习，委党组书记、副主任曾益新领学《习近平关于树立和践行正确政绩观论述摘编》有关专题，委党组成员、副主任郭燕红主持。

会议强调，要深入学习习近平

总书记关于树立和践行正确政绩观的重要论述和在地方工作期间坚持正确政绩观的生动实践，更加坚决有力贯彻落实党中央重大决策部署，一张蓝图绘到底，久久为功不断提高人民健康水平。要深刻领会树立和践行正确政绩观的价值取向、内在要求、实践路径，紧紧围绕为民造福、高质量发展、以实干出政绩，深入查摆

问题加强整改，不断提高维护和促进人民健康本领。要把开展学习教育同推进卫生健康中心工作结合起来，对标人民群众对美好健康生活需求的向往，锚定健康中国建设目标要求，把学习教育的成效转化为推动卫生健康事业高质量发展的实效，力求“十五五”时期健康中国建设取得决定性进展。

## 习近平对山西长治市沁源县一煤矿瓦斯爆炸事故作出重要指示强调 全力救治伤员 科学组织搜救 坚决防范遏制重特大事故发生

### 李强作出批示

新华社北京5月23日电 5月22日19时29分，山西长治市沁源县山西通洲集团留神峪煤业有限公司井下发生瓦斯爆炸事故，造成重大人员伤亡。事故发生后，中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平高度重视并作出重要指示指出，山西长治市

沁源县一煤矿井下发生瓦斯爆炸事故，造成重大人员伤亡。要全力救治伤员，科学组织搜救，妥善做好善后处置工作。要查明事故原因，依法严肃追责。习近平强调，各地区各部门要汲取事故教训，时刻绷紧安全生产这根弦，深入排查整治各类风险隐患，坚决

防范遏制重特大事故发生。当前正值汛期，要加强应急值守，扎实做好防汛救灾工作，切实维护人民群众生命财产安全。中共中央政治局常委、国务院总理李强作出批示指出，要全力搜救被困人员、救治伤员，做好善后工作，及时

准确发布信息，尽快查明事故原因并依法依规严肃问责。国务院安委办要进一步督促指导各地各有关方面强化安全生产责任落实，切实抓好重点行业领域安全隐患排查整治，坚决防范重特大事故发生。

根据习近平重要指示和李强要求，

中共中央政治局委员、国务院副总理张国清率有关部门负责同志赶赴现场指导救援处置工作。山西省委、省政府主要负责同志已在现场指挥应急处置工作，山西省、长治市全力做好伤员救治、现场救援等工作。目前，有关工作正在进行中。

### 河南推动 医养结合提质增效

本报讯（特约记者李季）近日，河南省卫生健康委、省委金融办等8部门联合印发方案，启动医养结合提质增效专项行动。专项行动明确，到2027年底，全省医养结合机构数量不少于600家、床位达13万张以上，养老机构护理型床位占比不低于70%。

此次专项行动以满足老年群众健康需求为核心，将重点推进六大任务。优化资源配置，织密服务网络。强化以省老年医学中心为龙头，综合医疗机构为核心，基层医疗卫生机构为基础，科研、疾控机构为支撑，康复、护理、安宁疗护机构为补充，医养结合机构为特色，医防融合、中西医并重的老年健康服务体系，到2027年底，二级及以上综合医院老年医学科规范化建设比例不低于80%。打造乡镇（街道）医养结合服务中心，推广“两院一体”模式，到2027年底，“全链式”医养服务覆盖500个以上社区（乡镇）、30%以上的县（市、区）。

深化服务内涵，打通“最后一公里”。实施“健康敲门”行动，到2027年底，特殊困难老年人家家庭医生签约覆盖率达80%以上，并实现公办养老机构与医疗机构协议合作全覆盖。

突出特色优势，推动模式创新。发展中医药特色医养服务，探索“智慧医养”与“时间储蓄”互助养老新模式。

强化人才培养，提升专业水准。支持院校开设医养结合相关专业，2027年底前基本完成养老机构管理人员、专业技术人员培训全覆盖。

深化机制改革，优化政策环境。将符合条件的养老机构纳入医保定点，扩大长期护理保险覆盖面，拓宽投融资渠道，保障失能失智老人照护需求。

加强质量监管与风险防控，建立多部门协同监管机制，完善四级质控网络，常态化开展安全隐患排查，筑牢安全底线。

专项行动强调，各地要加强组织领导与部门协同，确保各项任务落地见效，广泛宣传政策与先进典型，推动全省医养结合服务高质量发展，让老年人共享改革发展成果、安享幸福晚年。

### 关注世界卫生大会

## 中国健康主张的世界回响

□本报评论员

当地时间5月23日，为期6天的第79届世界卫生大会在瑞士日内瓦闭幕。6天以来，中国代表团深入参与各项技术议题磋商，中国代表团团长在全会一般性辩论环节发言、参与十余场双边会见并出席金砖国家卫生部长活动，中国主题边会会场座无虚席、气氛热烈，许多国家当场表达合作意向……大会闪过的一幕又一幕中，中国的声音，正被越来越多的人倾听；中国的健康主张，正在全球卫生治理的舞台上激起回响。

健康中国建设更有信心取得决定性进展，正成为一张举世瞩目的“大国名片”。中国110.8

万所医疗卫生机构遍布城乡，建成世界上体系最完整的医疗卫生服务体系；居民健康素养已提升到33.69%，并以每年1~2个百分点的速度稳步提升；到2030年中国居民人均预期寿命将达到80岁……大会开幕前，中国代表团媒体吹风会公布的一组数据和案例，把中国的信心和底气实实在在地摆在了全球面前，令国际社会刮目相看。在“数智时代构建更加公平可及的医疗卫生服务体系”中国主题边会上，可容纳260人的会议室座无虚席，不少外宾站着“打卡”、听会；还没等会议结束，便有国家提出采购及合作意向……会场内外，这张“大国名片”赢得了国际社会的广泛认可和赞誉。正如世界卫生组织西太平洋区域主任皮乌拉对记者说：“中国的专业知识与实践经验值得分享。”

中国始终以实际行动推动构建人类卫生健康共同体，为守护人类健康美好未来挺膺担当。面对登革热在全球100多个国家流行的态势，中国代表团在“大道至简：无蚊则无病”主题边会上以“中国方案”回应各国普遍关切。对此，东帝汶卫生部副部长马格努在现场竖起大拇指说：“受益于同中国开展的紧密合作，本国在登革热预防、监测、控制及公共卫生应对方面的能力大大提升。”在“同一健康 共护全球公共卫生”主题边会上，世界卫生组织首席科学家西尔维·布里昂对中国提出的“同一健康”理念记忆深刻：“要借鉴中国开发的‘同一健康’评价工具，为最终实现联合国可持续发展目标服务。”而在本届大会一般性辩论环节，中国代表团的一字一句更加掷地有声——60余年来，中国累计

派遣援外医疗队队员3.1万人次，诊治患者3亿人次；发明了治疗疟疾的青蒿素，为推动全球卫生公平可及作出“中国贡献”；坚定支持多边主义，坚定支持世界卫生组织在全球卫生治理中的中心地位和协调作用，与各方携手，推动全球卫生更为公平合理高效。台下，掌声响起，不少代表举起手机拍下发言的瞬间。

“中国主张”赢得广泛认同的同时，更呼吁更多发展中国家积极参与全球卫生治理。在全球卫生治理体系改革中，坚持成员国主导、重视发展中国家声音和需求，促进全球健康均衡发展，是本届大会上“中国主张”的重要内容之一。会场内外，这番呼吁激起阵阵共鸣。从中国代表团宣布与巴西、埃塞俄比亚、阿曼、秘鲁、南非、西班牙、坦桑尼亚、泰国共同发起《数智时代卫生体系共

创未来倡议》，到与南非、巴布亚新几内亚签署两国卫生部门合作谅解备忘录；从中国参与《日内瓦“同一健康”实施原则》呼吁动员多部门和各国协同应对健康风险，到共享基金会推动将“低技术门槛、低成本投入、经实地验证有效”的疾病防控策略转化为可复制、可推广的国际公共产品……中国努力的每一步都在告诉世界：全球卫生治理，需要更多发展中国家凝心聚力。

万国宫外，日内瓦湖畔的晚风带着些许凉意，但中国代表团带来的诚意和方案，却格外温暖。推动构建人类卫生健康共同体的新征程上，中国的健康主张，正在全球卫生治理的舞台上激起一次次清晰回响。

### 积极应对人口老龄化·老年痴呆防治促进行动(下)

## 记忆守护 不再孤独前行

□本报记者 赵星月

随着人口老龄化进程加快，老年痴呆已成为不容忽视的社会健康挑战。当前，多地正积极探索分类精准干预模式，不仅为老年人筑起“记忆防线”，更将目光投向长期被忽视的照护者群体，让“困在时间里的人”与他们的守护者得到更多支持。

### 从初筛到精训 “记忆防线”前移到社区

自2024年起，广东省广州市海珠区沙园街社区卫生服务中心在南方医科大学珠江医院记忆与认知障碍中心的指导下，结合国家基本公共卫生服务老年人健康管理项目，系统性地对辖区老年人开展认知功能筛查。

“我们根据评估结果将老年人的认知功能分为不同风险等级，并制定分级分类的干预策略。”该中心健康管理师蔡健龙主治医师介绍，对于占比最大的低风险人群，该中心采取健康教育及定期随访策略，随访周期为6个月。

蔡健龙进一步解释，很多老年人因偶尔忘事而非常焦虑，该中心会先帮助他们建立正确认知——随着年龄增长，出现一定程度的记忆减退是常见现象，不必过度恐慌。他举例说，如果老年人在AD8痴呆知情问卷中

反映“经常忘拿钥匙”，医务人员会针对性地给出记忆力巩固建议，比如借助老照片、旧物件来回忆人生中的关键场景细节，深度唤醒记忆储备；融入生活方式指导，进而辅助老年人维护认知功能。

在筛查过程中，68岁的陈伯有些“显眼”——蔡健龙发现，他总是不自觉地走神，刚问过的话，转头就忘。经珠江医院精细筛查，陈伯被标记为中风险人群——这代表他已出现轻微功能变化。

在蔡健龙的耐心劝导下，陈伯同意加入每周1次、每次30分钟的基础认知训练班。蔡健龙团队为他设计了一套“双任务练习”：一边听广播，一边叠衣服，结束前复述出广播中的几项关键信息。回到家，陈伯会自主模拟同类场景坚持每日练习一次，周末到社区卫生服务中心反馈训练进展。入组仅两周，距离复评还有一段时间，但陈伯已然开始期待自身的积极变化。

珠江医院记忆与认知障碍中心的专家每月会下沉至社区一次，开设记忆门诊，为老年居民提供明确诊断和后续治疗方案，该服务主要面向中高风险人群。“这部分老年人需要加入强化认知训练班，训练强度略有提升，必要时可预约记忆门诊。”蔡健龙说。

而对于出现急性意识障碍或卒中样症状的高风险人群，则需立即转诊或呼叫救护车转运。蔡健龙特别说明，经上级医院治疗后症状已有改善的患者，也可转回社区卫生服务中心

继续接受认知训练，从而形成“筛查—诊疗—康复”的上下联动机制。

目前，该中心参与初筛工作的轮班医务人员约10人，珠江医院每月派出专家下沉支持精细筛查及记忆门诊工作。“我们希望通过分级、精准的社区干预，延缓老年人认知功能衰退进程，真正把‘记忆防线’建在居民家门口。”蔡健龙说。

### 从医疗到照护 “有乐趣的训练”融入生活

兼具医疗与照护功能的医养结合机构，同样是这场“认知功能保卫战”中一支不可或缺、应充分调动专业力量。

“我是小李，我来看看您。”这是山东省泰安市中心医院泰山医养中心认知障碍照护专区护士李照一，日常巡诊时重复最多的一句话。

90多岁的朱奶奶患有阿尔茨海默病，每次见到李照一，都会问同一个问题：“你是谁呀？”李照一从不厌烦，总是笑眯眯地回答。直到有一天，李照一像往常一样走进病房，朱奶奶认出了她：“你是小李。”

泰山医养中心收治了许多像朱奶奶一样的认知障碍患者。针对这部分老年人的特殊性，认知障碍照护专区配套的安全设施设计精细：专区实行相对封闭管理，通过醒目色彩划分功能区域，帮助老年人辨别方向；用智能

恒温热水设备代替传统开水炉，在防烫伤的同时维护老年人自主生活能力；道路两旁安装防腐木扶手，空地铺设防滑塑胶垫。

专区充分发挥医养结合优势，设立老年认知与运动障碍科。老年人入住时，会完成画钟测验、MMSE（简明精神状态检查量表）、MoCA（蒙特利尔认知评估量表）等专业筛查，并建立认知档案。此后每3至6个月，医护人员会为他们进行定期复评，若发现其认知功能快速下降，则立即启动多学科团队会诊，排查感染、脱水、药物副作用等可逆性原因，并由精神科、康复科、营养师进行联合干预。

专区1层主要收治失能失智老年人，2至4层收治轻度认知下降的老年人。针对不同认知状况的老人，团队制定分类干预方案。“比如，针对轻度认知下降的老年人，我们会把认知训练做成枯燥的‘上课’或‘做题’。”泰安市中心医院老年认知与运动障碍科护士长赵芹芹介绍，中心主要提供“有乐趣的训练”——在团体怀旧活动中，老人们一起翻阅老照片、聊过去的故事，参与拼图、记忆游戏、数字复述等“一对一”游戏，锻炼注意力与执行力。社交棋牌、园艺活动、简单手工劳作，同样融入老人们的日常生活。（下转第3版）



为骑手提供健康服务

5月22日，山东省青岛市李沧区在“青暖红骑之家”骑手公寓开展“情暖骑手 护航同行”关爱服务活动，为外卖骑手提供急救培训、中医义诊、健康体检等健康服务。近年来，李沧区聚焦新业态群体需求，打造集住宿、休闲、服务于一体的“骑手公寓”等综合性服务阵地，并开展各类暖心公益活动。图为红十字会志愿者指导骑手学习海姆立克急救法。视觉中国供图