



预算单位国有资产处置管理办法出台

本报讯 (记者高坤坤)近日,国家卫生健康委发布《国家卫生健康委预算单位国有资产处置管理办法》。《办法》明确,国有资产处置方式包括无偿划转、对外捐赠、转让、置换、报废、损失核销等,预算单位国有资产未经批准不得擅自处置。

在处置权限上,《办法》规定,处置单价或者批量价值(账面原值,下同)1500万元以上的国有资产,应当先经国家卫生健康委国有资产管理业务司局初审同意后,由预算单位报所在地财政部监管局审核,再由国家卫生健康委报财政部审批;处置单价或者批

量价值1500万元以下,且未经建设规划相关部门批准的房屋建筑物,报国家卫生健康委审批;处置单价或者批量价值1500万元以下,且已达到使用年限需要淘汰报废的国有资产,或经建设规划相关部门批准的符合本单位事业发展规划、总体发展建设规划的房屋建筑物,以及提前报废、损失核销、转让、无偿划转、对外捐赠、置换等国有资产处置事项,按规定对中国医学科学院、预算管理医院和其他预算单位分类办理。

《办法》明确,中国医学科学院及所属科研院所等中央级研究开发机

构、高等院校对持有的科技成果,可以自主决定转让,除涉及国家秘密、国家安全和关键核心技术外,不需报国家卫生健康委和财政部审批或备案。以科技成果作价投资形成的国有股权无偿划转、转让、损失核销等处置事项,按照预算单位国有资产管理规定权限和程序履行审批手续,单价或者批量价值1500万元(含)以上的处置事项,按照程序报国家卫生健康委审批。

《办法》自印发之日起施行。《国家卫生健康委预算管理单位国有资产处置管理暂行办法》(国卫财务发〔2013〕25号)同时废止。

推进老龄工作 解决“急难愁盼”

- 全国养老服务机构和设施总数为36万个,床位达到812.6万张
- 在城乡社区获得健康管理服务的65岁及以上老年人达到1.2亿
- 在91个城市开展安宁疗护试点,将长期护理保险试点扩大至49个城市
- 超9000家二级及以上综合性医院设老年人绿色通道

本报讯 (记者赵星月)近日,十三届全国人大常委会第三十六次会议举行。会议听取了国家卫生健康委主任马晓伟受国务院委托作的关于加强和推进老龄工作进展情况的报告。报告从老龄政策法规体系不断完善、养老服务体系建设持续加强、老年健康服务体系建设和老年人社会参与持续扩大等7个方面,全面总结了我国老龄工作取得的成就。

报告指出,在增强养老服务供给能力上,“十三五”时期中央财政安排约50亿元,支持203个地区开展居家和社区养老服务改革试点;2021—2022年安排22亿元支持实施居家和社区基本养老服务提升行动项目。截至2022年第一季度,全国养老服务机构和设施总数为36万个,床位达到812.6万张。2021年,全国31个省

(区、市)设市城市新建居住区配建养老服务设施达标率为62%。

在加快补齐养老服务短板上,持续优化中、高、本科养老服务相关专业设置,截至2021年年底,全国高职高专相关专业布点2308个,开设护理专业技工院校462所。健全县乡村衔接的三级养老服务网络,发展乡村普惠型养老服务和互助性养老,截至2021年年底,全国建有各类农村互助养老服务设施13.25万个。

报告指出,在提高老年人健康管理和服务水平上,2018年以来,国家组织药品集中采购覆盖老年患者常见病主药用药,药价平均降幅超过50%。2012—2022年,基本公共卫生服务经费人均财政补助标准从25元提高到84元,2021年在城乡社区获得健康管理服务的65岁及以上老年

人达到1.2亿。长期处方、家庭病床等服务覆盖面不断扩大,80%以上的社区卫生服务中心和乡镇卫生院可以提供最长12周的长期处方服务。开展健康中国行动老年健康促进行动,在15个省份组织开展老年人失能(失智)预防干预试点。老年医学学科建设工作逐步推进,截至2021年年底,二级及以上公立综合性医院设立老年医学科的比例为53.4%。

在加强老年照护服务上,推动医疗资源丰富地区的部分一级、二级医院转型为护理院、康复医院,开展“互联网+护理服务”试点,为74.6万建档立卡失能贫困老年人落实照护服务,在91个城市开展安宁疗护试点,将长期护理保险试点扩大至49个城市。在深入推进医养结合上,截至2021年年底,全国共有具备医疗卫生机构资

质并进行养老机构备案的医养结合机构6492个,较2017年年底增加76.7%;全国医养签约近7.9万对,是2017年的6.6倍。

报告指出,在便利老年人看病就医上,截至2021年年底,全国5290个综合性医院、15431个基层医疗卫生机构建成老年友善医疗机构,超9000家二级及以上综合性医院设置老年人绿色通道。在推进老年人新冠病毒疫苗接种工作上,截至2022年8月9日,60岁及以上老年人接种人数近2.4亿,占老年人口的90.44%。

同时,报告指出,我国老龄工作仍面临诸多问题。如照护服务供需矛盾较为突出;全国统一、覆盖城乡的长期护理保险制度尚未建立;基本养老服务体系有待健全,居家、社区养老服务供给不足,养老机构发展不平衡。

河南加快医学科技创新

本报讯 (记者李季)近日,河南省政府办公厅发布《关于加快医学科技创新全面提升卫生健康服务能力的实施意见》,明确提出“十四五”期间,要初步建成协同高效的医学科技创新体系,有1所医疗机构科技量值排名进入全国前10名,20个学科科技量值排名进入全国前10名。

《实施意见》提出,要重塑医学科技创新发展平台,在河南省生殖与遗传性疾病预防、肾脏病等优势医学方向争创国家级创新平台;依托省医学大数据研究院,建成国家级健康医疗、数字医学大数据研究平台;重新组建融医疗、科研、教学为一体的省医学科学院,建立临床医学学科联盟;依托河南省疾控中心建设省预防医学科学院,建设国内一流的公共卫生重点学科;建立医学科技创新服务和转化平台等公共服务平台;创建国家医学中心、国家中医医学中心,形成省医学科技创新高峰。

一切为了人民健康·我们这十年

江苏深化医改 打出组合拳

本报讯 (特约记者沈大雷)日前,江苏省政府办公厅印发《关于2022年全省深化医药卫生体制改革重点工作任务及分工的通知》。《通知》提出,深入推广福建省三明市医改经验,加快推进医疗服务价格改革,深化药品耗材招标采购制度改革,大力推进医保支付方式改革,持续深化人事薪酬制度改革,推动实现大病重病在本省解决、常见病多发病在市县解决、小病在乡村解决。

《通知》明确,遴选确定一批公立医院开展高质量发展省级试点,加快形成可复制可推广的经验做法。加快国家医学中心和区域医疗中心建设,争取7个左右国家临床重点专科建设项目。发挥省级区域医疗中心和高水平医院辐射带动作用,重点建设50个左右省级临床重点专科。推进紧密型城市医疗集团建设试点,支持中医医院牵头组建紧密型城市医疗集团。落实基层首诊负责制和转诊审核责任制,建立完善上下级医疗机构间双向转诊通道,推动上下级医疗机构间检查检验资料共享和结果互认。推进实施癌症、脑卒中、心血管病、慢阻肺等重大慢性病高危筛查干预项目,抓好高血压、高血脂、高血糖“三高”共管试点,推动基层慢病医防融合。

陕西深化医改 明确重点任务

本报讯 (记者张晓东 特约记者卓坤利)近日,陕西省人民政府办公厅印发《深化医药卫生体制改革重点工作任务》。《任务》要求,全面推进健康陕西建设,深化“三医联动”改革,因地制宜推广三明医改经验,促进优质医疗资源均衡布局,持续推进解决看病难、看病贵问题,谱写陕西卫生健康事业高质量发展新篇章。

《任务》提出,发挥省内国家医学中心、国家区域医疗中心和省级高水平医院的引领辐射及带动作用,增强市县级医院服务能力,提升基层医疗卫生服务水平;优化家庭医生签约服务,持续推进分级诊疗和优化就医秩序。加大三明医改经验推广力度,开展药品耗材集中带量采购工作,并推进医疗服务价格改革和医保支付方式改革,深化人事薪酬制度改革。不断提升疾病预防控制能力,加强医防协同,做好新冠肺炎疫情防控,持续实施健康陕西行动。推动公立医院综合改革和高质量发展,发挥政府投入激励作用;促进多层次医疗保障体系发展,强化药品供应保障能力,推动中医药振兴发展,协同推进相关领域改革。

信息化赋能 服务更优质便捷

□本报记者 郭蕾 谢文博

全民健康信息化建设成效显著

“总体来看,党的十八大以来,我国全民健康信息化建设成效显著。”国家卫生健康委规划司司长毛群安表示。据介绍,10年来,国家卫生健康委大力推进健康中国、数字中国两大战略融合落地,加快推动健康医疗大

数据规范应用和“互联网+医疗健康”创新发展,为支撑卫生健康事业高质量发展发挥了重要作用。

毛群安介绍,当前,制度规范的顶层设计基本形成,国家相继出台关于促进规范健康医疗大数据应用与“互联网+医疗健康”发展的意见,制定印发“十三五”全民健康信息化发展规划和安全规划,推动形成以信息化建设为基础、以大数据发展和“互联网+”服务为引领的“一体两翼”发展格局。互联互通的平台基础逐步夯实,国家全民健康信息平台初步建成,所有的省份、85%的市、69%的县建立了区域

全民健康信息平台,各地建立健全了全员人口信息、居民电子健康档案、电子病历和基础资源等数据库,全国7000多家二级以上公立医院接入区域全民健康信息平台,2200多家三级医院初步实现院内医疗服务信息互通共享。

(下转第2版)

奋进新征程
建功新时代

抗疫进行时

“我是志愿者”

□实习记者 刘敬玥

“请把蔬菜包放到消杀区……”“1、2、4、7栋有物资到了!”9月1日,西藏自治区林芝市巴宜区幸福小区C3区门口,几名志愿者正在对新到的生活物资进

行消毒。消毒完的物资将被递进小区,按楼栋号分区整理好,再由每栋楼的志愿者送到居民家门口。

自8月8日林芝市发现首例新冠肺炎确诊病例起至9月1日,该市所有小区实行封闭式管理。为解决社区防疫力量不足的问题,林芝市实行小区自治管理模式,由在职机关干部、在

校大学生、离退休人员、物业工作人员等组成志愿者队伍,共同守护居民的生命健康。

143人报名当志愿者

位于白玛岗街道的幸福小区是林



气膜方舱

9月4日,成都市新都区香城体育中心,四川省人民医院气膜方舱实验室工作人员正在各个检测环节上有序开展。该实验室承担着来自成都市大量核酸样本的检测任务。因为气膜方舱外忙碌的工作人员。

中新社记者 张浪摄

新疆建设 医养结合示范区

本报讯 (特约记者张楠 刘青夏莉)日前,新疆维吾尔自治区卫生健康委出台《新疆维吾尔自治区创建全国医养结合示范项目工作方案》,将对各地条件成熟、工作基础好的县(市、区)和具备医疗卫生机构资质并已进行养老机构备案的医疗机构或养老机构,每两年进行一次全国医养结合示范区(市、区)和示范机构创建工作,到2030年完成。

《方案》明确了全国医养结合示范区(市、区)和示范机构的创建标准。据悉,新疆第一批全国医养结合示范区(市、区)和示范机构创建时间为2022年9月至2023年,各地(州、市)可根据本地实际组织创建并申报全国医养结合示范区(市、区)和示范机构。

此次三亚战“疫”,三亚市中医医院成为这座城市唯一的“黄码医院”,承担血液透析患者、孕产妇等的救治工作。当整座城市按下“暂停键”,这里则开启了“加速度”,搭建起救治患者生命的绿色通道。

请看今日第3版——

三亚“黄码医院”：战“疫”中的绿色港湾