



健康中国研究网络成立

本报讯 (记者崔芳)10月10日,由清华大学健康中国研究院院长梁万年牵头召集、我国卫生健康相关领域30多位知名专家学者共同发起的健康中国研究网络在京举行成立大会,共同发起人第一次会议同期召开。

据悉,健康中国研究网络将针对健康中国研究领域的重点议题,以及中国卫生健康事业的现状、问题和变化趋势等开展研究探讨,力求为国家卫生健康政策制定和决策实施提供有益战略建议,推动健康中国建设向纵深发展。

会议提出,目前正处于推进健康中国建设的重要战略机遇期。在此形势下,来自与健康中国研究相关的科研院所、高等院校、医疗机构等多领域的专家、学者,共同发起健康中国研究网络,将其作为助力健康中国战略理论与实践研究的学术交流平台。

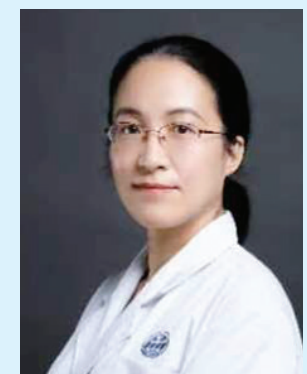
据介绍,该研究网络将以“凝聚思想智慧,践行健康中国”为宗旨,通过共同发起人会议确定不同时期的卫生健康政策研究主题、网络运行发展等事宜。研究网络秘书处设在清华大学健康中国研究院,负责日常运行和联络工作。

路生梅:
一句承诺
半世坚守



路生梅,陕西省佳县人民医院原副院长,儿科主任医师。

查琼芳:
只要需要
随时出发



查琼芳,上海交通大学医学院附属仁济医院呼吸科副主任医师。

相关报道见今日第3版

医改往深里走、实里做,“三医联动”的重要性就日益凸显。近日,在由《中国卫生》杂志社、健康报社、广东省卫生健康委主办,中山大学附属第一医院、广东省人民医院、南方医科大学南方医院承办的2022年全国深化医改经验推广会暨中国卫生发展高峰论坛上,各方着眼医改所面临的挑战,呼吁上紧“三医联动”的发条,在系统集成中实现改革目标的落地见效。

相关报道见今日第4版——

化解挑战
要上紧发条

浙江建国家中医药综合改革示范区

加大财政投入,把中医药区域发展水平纳入健康浙江建设考核

本报讯 (记者郑纯胜)“到2025年,中医药综合诊疗、数字支撑、特色服务、中西医结合、科技创新、人才培养、产业发展、文化传播和跨界融合等九大领域综合改革取得显著成果,基本建成中医药强省。”近日,浙江省政府办公厅印发《浙江省国家中医药综合改革示范区建设方案》,提出坚持中西医并重,以数字化改革为牵引,推动中医药特色优势发挥、优质资源有效扩容和均衡布局。

《方案》要求,全面提升中医药综合诊疗能力,统筹安排并逐步加大中医药财政投入,做到中医药事业财政支出增长比例高于同期卫生健康财

政支出增长比例;将具有疗效和成本优势的中医药服务项目、医疗机构中药制剂和“互联网+”中医药服务项目纳入医保支付范围;把中医药工作、中医药区域发展水平纳入健康浙江建设考核内容。全面深化中医药数字化改革,依托“健康大脑”,以“中医处方一件事”改革为切入口,打造“浙里中医”,重点推进中医药数字化综合监管、中医处方、中医云服务、共享药房等特色场景应用。

《方案》提出,全面促进中西医协同发展,推动实现公立综合医院、妇幼保健院、传染病医院等医疗机构中医科室全覆盖,将中医药工作纳入综

合医院评审和绩效考核内容。全面提高中医药科技创新水平,高标准建设国家临床研究中心、重点研究室和重点学科,每年新增国家级中医药科研项目100个以上,实施省级中医药科研和转化专项,加快推进“千方百剂”项目。全面加快中医药人才培养步伐,支持浙江中医药大学建设一流中医药大学,健全完善中医师承教育制度,培养一批国医大师、全国名中医、岐黄学者,建设省市中医药创新团队100个。全面促进中医药高能级产业发展,打造“六大药谷”,实施“浙产中药”品牌培育行动。全面强化中医药文化传承传播,

加强“浙派中医”文化研究,建设“浙派中医”研究平台和传统知识数字图书馆。

《方案》要求,全面优化中医药特色服务布局,加快推进疫病防治基地和紧急医学救援基地建设,形成以国家和省级中医药疫病防治基地为龙头、市级中医药疫病防治基地为骨干、县级中医药疫病防治队伍为基础的疫病防治网络。每家县级中医医院建成6个以上特色专科,4个以上重点专科和1个中医药适宜技术推广基地,推动三级中医医院与山区海岛县中医医院建立紧密型中医专科联盟。

《方案》还要求,全面探索中医药跨界融合。加强传统医学药食同源理论、现代中医药健康实践等研究,发展“中医药+”健康养老服务,支持衢州、丽水等地发展以中医药为特色的康养产业,发展“中医药+”休闲旅游。

奋进新征程
建功新时代

辽宁逐步健全老年健康服务体系

本报讯 (记者邹欣芮 通讯员孙雪)辽宁省老年人口占比居全国首位,老年健康服务体系已初步建立。记者近日从辽宁省卫生健康委获悉,该省目前以老年医院和设置老年医学科的综合性医院为主体,以疾病预防控制中心、基层医疗卫生机构、护理机构、安宁疗护机构为基础的老年健康服务体系正在逐步完善。

不断优化老年人就医环境。针对老年患者的特点,辽宁省已设有老年病医院19家、专业康复护理机构44家以及开展安宁疗护服务的机构70家。全省有条件的二级及以上综合性医院开设了老年医学科,为老年人提供就诊一站式综合服务。

启动实施老年友善医疗机构建

设。辽宁省进一步推动医疗机构优化就医环境和就医流程,切实解决老年人在就医中遇到的智能技术方面困难。截至目前,全省共有470家单位获评辽宁省老年友善医疗机构。

进一步做好老年人就医便利服务。辽宁省各级各类医疗机构开通了为老年人提供挂号、就医等服务的绿色通道,有条件的医疗机构开展老年人居家医疗服务。

促进老年健康素养提升。从2019年开始,辽宁省卫生健康委连续4年在全省开展老年健康宣传周活动。

关心老年人心理健康。该省沈阳、大连、丹东等市实施全国老年人心理关爱试点项目;积极推动安宁疗护服务深入发展。



争当
“海上清道夫”

10月10日,江苏省连云港市连云区连岛街道在中心渔港码头开展垃圾分类宣传活动。志愿者们组织渔民签名承诺,并给渔船赠送垃圾收集桶,鼓励渔民打捞海洋垃圾。据悉,连岛街道目前已吸纳19艘大中型渔船加入“渔你相伴”志愿者服务队,担当起护海净滩的“海上清道夫”。朱华南摄

相关报道见今日第4版——

福建养老服务条例聚焦就医照护

本报讯 (特约记者陈静)优化老年人用餐服务,支持开设长者食堂、老年助餐点等;医疗卫生机构积极为老年人设置绿色通道,全过程实施助老服务;加强养老服务相关学科建设与人才培养……近日,福建省出台《福建省养老服务条例》,将自明年起施行。

据悉,截至2021年,福建省60周岁及以上老年人口已达669万,占总人口的15.95%;预计至2025年,老年人口占比将达20%,进入中度老龄化社会。《条例》聚焦老年人就医、出行、照护服务等各方面,规范养老服务工作,力求完善养老服务体系。

在就医服务方面,《条例》规定,医

疗卫生机构应为老年人设置绿色通道,全过程实施助老服务;支持建设老年医院、康复医院、护理院和安宁疗护机构等;支持设立家庭病床,按规定逐步扩大医保支付范围;开展各类健康促进活动,鼓励有条件的地方为老年人免费接种流感、肺炎等疫苗。

在照护服务方面,《条例》明确,加强养老服务相关学科建设与人才培养,实现从业人员技能培训全覆盖;建立健全从业人员激励机制,鼓励实行入职补贴、工龄补贴等;制定养老护理员、医疗护理员、家庭服务员的职业规范和服务标准,加强对医疗机构等的监督管理,提高对老年人的照护水平。

内蒙古加快建设老年友善医疗机构

本报讯 (特约记者柴羽佳 李忠敏)近日,内蒙古自治区卫生健康委发布《关于加快推进2022年老年友善医疗机构建设工作的通知》,要求到2022年年底,全自治区80%以上的综合医院、中医(蒙医)医院、康复医院、护理院和基层医疗机构建设成为老年友善医疗机构。

《通知》强调,要通过开展老年友善医疗机构建设,推进医疗机构全面

落实老年人医疗服务优待政策,保障老年人合法权益,完善医疗机构各项制度措施,优化老年人就医流程,提供老年友善服务,解决老年人在就医服务中运用智能技术遇到的困难,弘扬中华民族尊老敬老传统美德,推动老年友好型社会建设。《通知》明确,自治区将老年友善医疗机构建设纳入盟市应对人口老龄化绩效考核指标体系,统筹推进任务落实。申报老年友善医疗机构的综合医院、中医(蒙医)医院、康复医院、护理院等评价总分≥80分,基层医疗卫生机构≥75分,可评定为老年友善医疗机构。

抗疫进行时

答好全员核酸检测这道题

近日,援助贵州省开展核酸检测的各省队伍开始有序撤离贵阳市。这个城市的车流、人流在逐步恢复,正重现往日的勃勃生机。自8月31日发现新冠病毒感染者以来,贵阳市即从常态转为应急,在偌大的城市中与病毒展开了攻防战。新冠肺炎疫情防控贵州工作组也火速抵达贵阳市,全力指导该市做好防疫工作。不眠不休中,诸多参与疫情防控的人员付出了艰辛努力,从一开始的忐忑不安到最后的眉头舒展,科学的布局、精心的风险排查、全国资源的统筹调动等起了决定性作用。

首席记者 叶龙杰

八省份队伍驰援贵州

9月16日深夜,随着全员核酸检

测结果陆续出炉,贵阳市终于在一天之内对所有在任人员完成核酸检测。

“由于第一天处于磨合期,我们收到了1.5万管标本。”9月16日晚,浙江省援黔核酸检测队技术负责人余斐略疲惫地表示,9月15日,浙江省11个地市和15家省级医院的371名援助人员即完成集结,于当日18时乘坐飞机赶来贵阳。

满打满算,接受采访时,余斐来到贵阳市还不到24个小时。9月14日晚,浙江省卫生健康委接到国家卫生健康委的紧急通知,要派遣核酸检测技术人员前往贵阳市援助开展全员核酸检测。同时,重庆、湖南、广东、云南、福建、广西、河南在接到任务后,迅速组建共计1640余人的援助队伍,在规定时间内集结到贵阳。

这些队伍抵达后即进入“阵地”。“在9月15日前半夜抵达后,部分骨干队员就到现场踩点,随后回驻地组织全体学习。”余斐介绍,浙江省以人力援助为主,开展检测所需的气膜核酸检测实验室和设备由贵州省紧急采购。“这些实验室配置了新的全自动设备,由机器进行开盖、加样等操作,信息系统也不一样,队员们以前更熟悉

人工开盖点样操作,因此需要一点时间磨合。”

省外援助风驰电掣,贵州省内核酸检测资源统筹调度也拼尽全力。“遵义市共有15辆移动方舱检测车,支援贵阳市5辆、毕节市织金县1辆,1辆因为严重故障正在维修,自用8辆。”在贵州省疫情防控的一场调度会上,遵义市相关负责人表示,坚决做好支援保障兄弟市(州)各项工作。

值得注意的是,当前国内许多省份报告发现本土新冠病毒感染者,有的地方至今还在奋力防控疫情,自身也承受着巨大防疫压力。“你们辛苦了,感谢你们以这么快的速度千里迢迢来支援贵州!”在看望多省援助队伍的现场,新冠肺炎疫情防控贵州工作组相关负责人频频对这群披星戴月赶来的队员表达慰问。

检测能力“紧平衡”

能否实现1天内全市全员核酸检测,对贵阳市彻底扑灭此次疫情具有决定性意义。贵阳市需要多少援助力

量,经过了周密计算。

据了解,本轮疫情发生前,贵州省日最大核酸检测能力为126万管,贵阳市日最大核酸检测能力为12万管。此次疫情发生后,通过省内核酸检测能力调配,贵阳市日核酸检测能力达到25.6万管,以10混1采样计算,远不能满足600多万人的核酸检测需求。

针对核酸检测能力难以短时间提升的情况,该市采取“1次核酸检测+2次抗原检测”“1次核酸检测+1次抗原检测”的策略,实现对全市居民的检测覆盖。在此策略中,非重点区域的居民第一天接受核酸检测后,后续1天或2天再进行抗原检测。

“抗原检测作为一种补充手段,还无法完全取代核酸检测金标准的作用。”新冠肺炎疫情防控贵州工作组专家、国家卫生健康委医疗管理服务指导中心运行处处长向准表示,尽管贵阳市通过社会面防控已逐步缩小“包围圈”,但新冠肺炎奥密克戎病毒株具有强传染性,不能掉以轻心,如果不能短时间提升核酸检测能力,就可能造成疫情拖尾、防控周期延长。

(下转第4版)