



《健康报》手机客户端是在移动互联网平台上开设的新窗口与新天地, 为用户提供高效、便捷、丰富的数字阅读资源。手机数字报依托手机客户端可全期免费阅读, 支持本地下载。凭2024年1月3日报纸夹带的激活码读报, 手机数字报不单独发行, 订阅全年《健康报》纸媒用户, 赠送手机数字报。



扫码订阅



扫码下载

中国援外医疗队派遣60周年

我国援外医疗工作步入新时代

- 从“输血式”援助转向可持续“造血式”合作, 帮助受援国提升医疗服务能力
- 援外医疗的量和质不断提升的同时, 为受援国留下一支“带不走的医疗队”
- 加强公共卫生领域合作, 为维护全球卫生安全作出贡献

本报讯 (记者杨世嘉) 12月8日, 国家卫生健康委召开新闻发布会, 介绍中国援外医疗队派遣60周年有关情况。国家卫生健康委国际合作司副司长、一级巡视员何绍华在会上表示, 党的十八大以来, 我国构建了全方位、立体式的援外医疗队工作格局, 援外医疗工作步入新时代。

何绍华介绍, 十年间, 根据有关受援国请求, 我国向太平洋岛国、加勒比海地区等的7个国家新增派中国医疗队, 医疗队年均服务受援国患者已达数百万人次, 并逐年增加。我国与43个国家的48家医院建立了不同形式的对口合作关系, 与有关国家合作建立25个临床重点专科中心, 引入数

百项新技术。我国援外医疗从“输血式”援助转向可持续“造血式”合作, 帮助受援国提升医疗服务能力。

何绍华举例说, 在中国的帮助下, 几内亚中几友好医院已初步实现该国患者大病不出国的目标。坦桑尼亚心脏病中心的建立大大减少了该国患者赴海外就医的需求, 桑给巴尔的医疗已步入微创手术时代。同时, 我国创新援外医疗模式, 开展短期义诊, 在30多个国家开展实施白内障复明手术“光明行”、开展实施先天性心脏病手术“爱心行”, 帮助万余名患者解除病痛。

我国还在公共卫生领域与许多国家开展合作。从2014年开始, 我国援非抗击埃博拉疫情, 协助多国防控黄热病、鼠疫、寨卡等疫情, 积极支持非洲疾控中心建设, 与坦桑尼亚、科摩罗

等国以及国际组织共同实施疟疾、血吸虫病等公共卫生合作项目, 为维护全球卫生安全作出贡献。坦桑尼亚桑给巴尔血吸虫病防控项目使项目地区血吸虫病的发病率从8.92%下降到0.64%, 大大减轻了当地血吸虫病的负担, 获得世界卫生组织肯定。

“这些年, 援外医疗的量和质不断提升, 实施了很多高水平的手术; 同时, 通过培训带教、巡诊义诊, 帮助当地医生提高医疗水平, 留下了一支‘带不走的医疗队’。”何绍华说。

何绍华表示, 我国将继续向有需要的发展中国家派遣中国医疗队, 深入推进对口医院合作, 通过派遣短期专家组、临床带教、学术交流、远程指导等多种形式, 支持受援国建立重点专科中心; 发挥传统医药的独特作用, 不断促进受援国医学发展, 提升医疗

服务能力和水平, 加强公共卫生领域的发展和合作, 不断打造援外医疗工作新格局, 为落实全球发展倡议提供健康驱动力, 为落实全球安全倡议筑牢卫生安全防线, 为落实全球文明倡议丰富健康内容, 更好服务和构建人类卫生健康共同体。



扫码看发布会文字实录

浙江全面启动“助企@健康”行动

本报讯 (记者郑胜纯 通讯员厉锦平) 近日, 浙江省职业健康监管领域“助企@健康”行动全面启动, 并推出十大服务举措。

该行动提出, 通过优化职业健康体检智能化服务、加强培训宣传、建立完善“线上问诊”机制、大力推进实训基地建设、全面构建风险提前化解机制、积极开展合规企业建设、持续优化轻微首违不罚制度、探索开展线上质控和监管、持续推行分类监督和信用监管等十大举措, 不断创新助企服务模式。

该行动明确, 计划在2024年1月底前, 全省职业健康体检机构将接入“浙里办—卫企在线—卫企预约”应用模块, 并计划在明年12月底前, 实现用人单位体检线上预约服务全覆盖; 上线“浙里办—卫企在线—卫企直通车”应用模块, 组建百名专家库并进驻应用模块, 为用人单位提供线上咨询和技术支持。

浙江省卫生健康委副主任、疾控局局长姚强表示, 全省启动“助企@健康”行动, 旨在为企业提供全方位、立体化指导, 监督和引导用人单位切实落实“守底线、促合规”的主体责任, 不断提升职业健康管理能力和水平, 为劳动者创造安全、健康、和谐的工作环境。

全国呼吸道疾病就诊量相对平稳

- 已出现流感样症状但未确诊、痊愈后, 仍建议接种流感疫苗
- 建议老年人还可接种肺炎球菌疫苗和新冠病毒疫苗

本报讯 (记者段梦兰) 12月10日, 国家卫生健康委就冬季呼吸道疾病防治有关情况举行新闻发布会。国家卫生健康委新闻发言人、宣传司副司长米锋介绍, 目前, 全国二级以上医疗机构儿童呼吸道疾病诊疗量整体呈现波动下降趋势, 部分大型儿童专科医院和综合医院儿科诊疗量增加的情况得到一定缓解。从发热门诊、急诊整体情况来看, 近段时间全国呼吸道疾病就诊量相对平稳, 特别是基层医疗机构分流了部分患者, 全国整体正常医疗服务没有受到影响。

米锋表示, 中小学、托幼机构、养老院、社会福利院等重点场所和人员密集场所要落实通风消毒等措施, 加强健康科普和健康监测, 做好个人防护, 减少疾病传播, 降低感染风险。同时, 要继续做好疫苗接种, 不断优化接种服务。

“如果已经出现了流感样症状, 在没有确诊、自行痊愈后, 还是建议继续接种流感疫苗。”国家疾病预防控制中心免疫规划司司长夏刚介绍, 其主要原因有两个方面: 一是呼吸道感染的症状不具备特异性, 多种病原体都可能会导致发热、头痛等流感样症状, 并不一定是流感病毒; 二是流感病毒有多

个型别和亚型, 人员感染了某个型别或亚型后, 还可能感染其他型别或亚型感染的风险, 而流感疫苗是覆盖多种不同型别和亚型的多价疫苗。

“在同一个流行季, 流感通常是由不同的型别和亚型共同引起的。既往也曾出现过在同一个流行季, 流行优势型株由一种型别逐渐转化为另一种型别的情况。”夏刚表示, 因此, 人员即使近期出现过流感样症状, 痊愈后还应尽快接种流感疫苗, 尤其是老年人等重点人群, 接种疫苗可减少感染, 降低重症和死亡风险。

夏刚介绍, 在今冬明春除了接种流感疫苗外, 对于老年人和有慢性基础性疾病的人群来说, 还建议其接种肺炎球菌疫苗和新冠病毒疫苗。对于儿童而言, 建议在继续做好免疫规划疫苗接种的基础上, 还可以接种肺炎球菌疫苗、B型流感嗜血杆菌结合疫苗等非免疫规划疫苗。

中国疾病预防控制中心传染病管理处呼吸道传染病室主任彭质斌表示, 科学研究和接种实践证明, 接种流感疫苗是有效的。曾经有研究者对全球95项流感疫苗保护效果的研究进行了综合分析, 结果显示, 在流感流行季, 老年人接种流感疫苗后流感样症状减少39%, 确诊流感概率减少49%, 患相关并发症概率减少28%。

“以儿童青少年为例, 流感疫苗接种可以预防或减少流感的发病, 减少其由于患流感而导致的缺勤缺课。”彭质斌表示, 北京市开展的相关研究显示, 对在校中小学生学习开展大规模接种, 可以使流感集中发热疫情的发生风险减少50%~89%。深圳市相关研究显示, 流感疫苗高接种率可以有效降低学生缺课的风险, 对缺课预防效果约为53%。



体验佤族医药

12月8日至10日, 由国家中医药管理局、广西壮族自治区人民政府主办的2023中国—东盟大健康产业峰会暨大健康产业博览会在南宁举办。博览会围绕长寿养老产业、健康医药医疗产业、健康旅游产业等, 展示发展成果。图为参会人员体验佤族医药。

彭震摄

健康中国·行走黑龙江之高端访谈

“五个聚焦”推动高质量发展

专访嘉宾: 黑龙江省卫生健康委党组书记魏新刚

□首席记者 刘志勇
特约记者 董宇翔

健康报: 进入新时代, 黑龙江省在加快推进卫生健康事业高质量发展方面有哪些规划设想? 将重点做好哪几方面的工作?

魏新刚: 新时代, 黑龙江卫生健康系统坚决贯彻党中央国务院、省委省政府决策部署, 服从大局、听党指挥, 扎实推进健康龙江行动, 持续深化医药卫生体制改革, 全面加强公共卫生体系建设, 稳步提升医疗服务质量。

聚焦人民健康水平稳步提升, 全力实施爱国卫生运动和黑龙江行动。黑龙江卫生健康系统将深入开展爱国卫生运动, 倡导文明健康绿色环保生活方式; 统筹推进实施16个专项申报高一级职务、直接聘任考评通过人员。

做好重大疾病、重点传染病防治, 实施扩大国家免疫规划, 加大艾滋病、结核病、地方病等重大疾病防控力度, 加强精神卫生工作, 提高慢性病综合防控水平; 深入实施省部合理膳食合作项目, 加快建设北方地区区域营养创新平台; 扎实推进职业健康保护行动, 加强职业病及危害因素监测和职业卫生监督, 强化职业病危害源头管控。

聚焦促进医保、医疗、医药协同发展和治理, 加大深化医药卫生体制改革。黑龙江卫生健康系统将持续加大力度复制推广三明医改经验, 推动药品和医用耗材集中带量采购医保资金结余留用、医疗服务价格动态调整、公立医院薪酬制度改革、三级医院高级职称自主评审等重点工作的有效落实; 持续推动公立医院高质量发展, 强化试点引领作用, 持续推动试点地区和试点医院在重点领域和关键环节有所

突破; 持续巩固基本药物制度主导地位, 全方位加强药品供应保障制度体系建设, 建立健全药品临床综合评价制度体系, 健全三级短缺药品监测和应对体系, 发挥重点监测哨点作用, 强化短缺药品保供稳价。

聚焦优质医疗资源扩容和区域均衡布局, 加大完善公共卫生服务体系。黑龙江省卫生健康委争取中央预算内投资建设3个国家区域医疗中心、4个省级区域医疗中心和国家级紧急医学救援基地, 推动省疾控中心异地新建项目二期工程, 推动公共卫生体系建设达标升级, 提高优质医疗服务便捷度和可及性; 守住基层医疗卫生机构“三个一”、医疗卫生人员“三合格”、医疗服务能力“三条线”底线, 健全因病返贫动态监测和帮扶长效机制; 推进“全民健康大数据信息化基础设施项目”和“卫生健康政务服务、公共卫生行业服务、监管信息系统项目”

建设及应用, 持续推动“互联网+医疗健康”发展。

聚焦增进群众健康获得感, 全力提升医疗服务质量。黑龙江省卫生健康委将大力推进能力提升行动, 落实《黑龙江省公立医院高质量发展促进行动(2022—2025年)实施方案》, 推进“医疗质量、患者体验、医院管理、临床科研”四大能力提升行动; 大力开展临床重点专科建设, 完成8个国家临床重点专科年度建设任务, 建设25个省级重点专科, 重点提升精神、呼吸、康复、妇产等专业诊疗能力与服务水平; 大力优化医疗服务手段, 进一步推动预约诊疗、日间手术、多学科诊疗等医疗服务新模式制度化、常态化, 加强智慧医院建设, 不断改善患者就医体验, 指导二级以上公立医院加强无障碍环境建设, 为老年人、残疾人等特殊人群提供更加舒适的就医环境。

(下转第3版)

河南实施村医队伍三项计划

本报讯 (记者李季) 河南省委宣传部日前召开的“全面贯彻党的二十大精神 奋力推进中国式现代化建设河南实践”系列第十三场新闻发布会透露, 河南省即日起启动实施村医队伍三项计划: 大学生村医招聘计划、大学生村医订单定向培养计划和在岗优秀村医培训计划。

根据这三项计划, 2024年, 河南省将公开招聘500名大学生村医, 培养500名大学生村医, 培训1000名在岗优秀村医。

河南省提出, 推动落实基层医务人员保障激励政策, 扩大政府办基层医疗卫生机构“公益一类”财政保障, 乡村医生“乡聘村用”政策覆盖面; 推动全面落实全科医生岗位津贴, 设立人才建设专项资金、医疗风险防范基金; 推动落实职称晋升倾斜政策, 在乡镇卫生院增设护理类基层高级职称, 在规定结构比例内, 落实三个“允许”, 即自行设置岗位、自主申报高一级职务、直接聘任考评通过人员。