



## 国务院办公厅印发《意见》提出——

# 发展银发经济 增进老年人福祉

本报讯 (记者赵星月)近日,国务院办公厅印发《关于发展银发经济增进老年人福祉的意见》。《意见》指出,要加快银发经济规模化、标准化、集群化、品牌化发展,培育高精尖产品和高品质服务模式,让老年人共享发展成果、安享幸福晚年。《意见》在优化老年健康服务、完善养老照护服务、打造智慧健康养老新业态、大力发展康复辅助器具产业等方面作出部署。

在优化老年健康服务方面,《意见》要求,加强综合医院、中医医院老年医学科建设;加快建设康复医院、护理院(中心、站)、安宁疗护机构,加强

基层医疗卫生机构康复护理、健康管理等能力建设,推动建设老年友善医疗机构;鼓励医疗机构通过日间康复、家庭病床、上门巡诊等方式将康复服务延伸至社区和家庭,支持开展老年康复评定、康复指导、康复随访等服务;扩大中医药在养生保健领域的应用,发展老年病、慢性病防治等中医药服务,推动研发中医康复器具。

在完善养老照护服务方面,《意见》要求,引导地方对养老机构普通型床位和护理型床位实行差异化补助;提升失能老年人照护服务能力;建立居家、社区、机构养老之间的服务转介

衔接机制。在打造智慧健康养老新业态方面,《意见》要求,推进新一代信息技术以及移动终端、可穿戴设备、服务机器人等智能设备在居家、社区、机构等养老场景集成应用。

《意见》还要求,推动助听器、矫形器、拐杖、假肢等传统功能代偿类康复辅助器具升级,发展智能轮椅、移位机、康复护理床等生活照护产品;推进人才队伍建设,支持和引导普通高校、职业院校增设银发经济相关专业,合理确定老年学、药学、养老服务、健康服务、护理等专业招生规模。

## 聚焦全国卫生健康工作会

# 强基层:优质医疗服务更可达

在近日召开的全国卫生健康工作会上,多地卫生健康委负责人不约而同地谈到提升基层卫生健康服务能力,更好地提升人民群众就近就医获得感。大会也对以基层为重点推进服务能力建设作出明确部署,要求树立大抓基层的鲜明导向,立足更加公平可及、更加整合高效,推动体系建设向基层纵深发展。

□本报记者 高艳坤 段梦兰  
吴少杰 郭蕾 吴倩  
孙韧 刘敬娟  
首席记者 叶龙杰 姚常房

## 唱好重头戏

中办、国办《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》印发后,顶层设计更加完善。在此指导下,基层卫生健康服务体系取得新成效。

在首都北京,强基层一直是卫生健康工作的重头戏。“2023年11月呼吸道疾病广泛流行,基层医疗卫生机构承接了60%~70%的患者,极大缓解了就医压力。”北京市卫生健康委主任刘俊彩介绍,2023年1月—11月,

北京市社区卫生服务机构诊疗量较2019年同期增长21.3%,较2022年同期增长28.2%,增速明显高于北京市医疗机构总诊疗人次变化。增速背后,是北京市扎实推进基层卫生健康高质量发展的长久努力。为提升服务内涵,北京市还建立由三级综合医院及专科医院临床科室组成的培育基地,点对点指导基层专科特色科室建设。

“在2022年度全国紧密型县域医共体监测评价中,安徽省位居全国第一。基层卫生健康服务能力提升既是我们工作的难点,也是亮点。”安徽省卫生健康委党组书记、主任刘同柱表示,安徽省是农业大省,强基层是重中之重。目前,安徽省城市社区卫生机构和村卫生室标准化建设实现100%达标,75%的基层机构达到国家服务能力标准。2024年,安徽省将继续突出以基层为重点,建设县乡一体、乡村一体、医防融合的整合型县域医

疗卫生服务体系。

“内蒙古人才资源紧缺,运用信息化方式能更好地推动技术下沉。”内蒙古自治区卫生健康委党组书记、主任刘勇表示,多年来,内蒙古构建起远程医疗协作网,形成覆盖自治区、盟市、旗县、乡镇的4级远程医疗服务体系,接下来将进一步强化信息化建设,打通医疗机构信息通道,畅通转诊绿色通道。

湖南省卫生健康委党组书记、主任李小松介绍,该省通过实施“强边、强基、强链”计划,实现了全省县级二甲公立医院、中医医院全覆盖,县级医院县域龙头作用不断凸显;通过本土化培养、等级评定、乡聘村用等举措,建强乡村医生队伍。省内上线了统一的村医诊疗系统,并与医保系统对接,实现了行政村卫生室医保定点全覆盖。为进一步发挥乡镇卫生院枢纽作用,湖南省规划3年内建成100个县

域医疗次中心。

河南省将基本公共卫生服务、乡聘村用、公有产权村卫生室建设纳入乡村振兴实绩考核,基层医疗卫生网底更加牢固。河南省卫生健康委主任黄红霞介绍,目前该省首批遴选培育了100个全专结合、医防结合、中西医结合、医养结合、安疗结合实践样板,带动基层医疗卫生机构服务能力整体提升。

(下转第2版)



扫码看“奋进2024”委主任访谈录”江西篇视频报道

## 湖北开展老年痴呆防治行动

本报讯 (特约记者萧济康 通讯员岳勇 谭伟琛)近日,湖北省卫生健康委印发《关于开展老年痴呆防治促进行动(2024—2025年)的通知》,在全省启动老年痴呆防治促进行动,通过大力宣传老年痴呆防治科普知识、开展老年人认知功能筛查及早期干预、组织专项培训辅导等,建立老年痴呆防治服务网络。

《通知》提出,面向65周岁及以上常住居民组织开展老年痴呆防治健康宣教、筛查指导、转诊干预等工作,推动建立老年痴呆早筛查、早诊断、早干预的综合防控机制,促进老年痴呆防治知识和技能在公众中得到有效传播,引导老年人树立主动管理脑健康的理念,预防和延缓老年痴呆发生,不断增强老年人的健康获得感,促进健康老龄化。

《通知》明确,将在武汉市、襄阳市、宜昌市、荆州市、孝感市、十堰市、黄冈市、咸宁市8个城市启动试点工作。各试点城市组织以社区(村)为单位开展老年人认知功能筛查、转诊和干预服务,提高老年痴呆就诊率;鼓励试点以外的地区依托辖区二级及以上设置有精神科、神经内科、老年医学科的医疗机构,积极参与老年痴呆防治试点工作。

据悉,为加强对老年痴呆防治促进行动的组织领导,湖北省卫生健康委将成立专项行动工作组,负责具体实施和监测工作,指导各地推进老年痴呆防治行动,制定老年痴呆防治科普及宣传资料,研究制订服务规范,举办专项培训、开展现场评估等相关工作。

## 贵州系列举措提升护理服务质量

本报讯 (特约记者邓海)近日,贵州省卫生健康委印发《贵州省进一步改善护理服务行动计划工作方案(2023—2025年)》。《方案》在强化护理基础、提升服务质量、促进护理领域发展等方面提出系列举措,旨在提升全省护理服务质量,建立人民群众满意的护理服务体系。

在促进护理服务贴近患者方面,《方案》要求,各医疗机构要深化“以患者为中心”的服务理念,执行分级护理制度,完善基础护理服务规范和标准,强化基础护理质量;提升护士专业能力,增进护患信任,和谐医患关系。

在促进护理服务贴近临床方面,《方案》提出,医疗机构要推动医护联合查房和跨学科合作,提升护士的疾病管理能力;通过执行分级护理、查对交接和预警系统等核心制度,强化护理安全,减少不良事件的发生;要通过分层培训和考核提高护理人员专业水平;医疗机构也要切实为护士减负,让护士有更多时间接触临床,为患者提供优质服务。

在促进护理服务贴近社会方面,《方案》明确,以网格化布局的市(州)医疗集团、县域医共体为载体,发挥大型医疗机构下沉和带动作用,增强基层护理服务能力;鼓励社会力量设立社区护理中心和护理站等,支持市级医疗机构转型为护理院,提供更多的社区及居家护理服务;通过推广“互联网+护理服务”,为患者提供更专业和便捷的护理选择等。

## 品民俗迎腊八

1月17日,浙江省湖州市长兴县龙山幼儿园开展“品民俗迎腊八”活动,小朋友们在老师的指导下画蒜头娃娃、识八宝、品尝腊八粥,了解腊八习俗,感受传统文化魅力。

通讯员谭云俸  
本报记者郑纯胜  
摄影报道



## 河南动态调整医疗服务价格

本报讯 (记者李季)1月15日,记者从河南省医疗保障局获悉,河南启动公立医院医疗服务价格动态调整。自2月1日起,省管公立医疗机构降低28项大型仪器设备检查和检验项目价格,提高208项诊疗、护理等医疗服务项目价格。

据介绍,省管公立医疗机构调价方案包括医疗服务价格调整和统一普通病房床位价格两大类。医疗服务价格调整严格落实调价总量,具体调整项目价格有降有升。其中,降低大型仪器设备检查和检验项目价格28项,提高诊疗、护理以及历史价格偏低、医疗供给不足的薄弱学科项目价格208项。例如,调整后,医疗检查中常用的数字化摄影(DR)价格调整为60元,磁共振平扫调整为530元;急诊监护费省管三甲医院收费标准调整为每日200元,省级非三甲医院为180元;互联网复诊费为每次10元。此外,方案取消省管公立医疗机构干部病房、取暖费、空调降温费等11个项目,将现行干部病房、普通病房床位价格及各医疗机构新建改建病房价格统一为普通病房床位价格标准。以双人间为例,普通病房床位费为每床每日45元,母婴同室病房床位费为每床每日50元。

据介绍,此次公立医疗机构医疗服务价格动态调整方案由河南省医保局、卫生健康委经过调价评估、征求意见等程序后确定,调整旨在持续优化医疗服务价格结构,进一步理顺医疗服务价格比价关系,建立科学确定、动态调整的医疗服务价格形成机制,促进医疗服务高质量发展。

河南省医保局、卫生健康委要求,经动态调整评估,符合启动条件的郑州市、洛阳市、安阳市、漯河市、商丘市,在严格落实国家医保局核准的调价总量基础上开展价格动态调整。有关省辖市要参照省管公立医疗机构调价方案,重点降低CT、核磁共振等检查项目价格,提高诊疗、护理、中医、急诊、产科、康复、精神(心理)等薄弱学科项目价格,以及部分历史价格偏低的手术项目价格。

# 2023年全国出生人口为902万人

本报讯 (记者郭蕾)1月17日,在国务院新闻办举行的2023年国民经济运行情况新闻发布会上,国家统计局局长康义介绍2023年国民经济运行情况。在人口方面,2023年我国人口总量有所减少,城镇化率持续提高。

发布会指出,2023年年末全国

人口(包括31个省、自治区、直辖市和现役军人的人口,不包括居住在31个省、自治区、直辖市的港澳台居民和外籍人员)为140967万人,比上年末减少208万人。全年出生人口为902万人,人口出生率为6.39‰;死亡人口为1110万人,人口死亡率为7.87‰;人口自然增长率为-1.48‰。

发布会介绍,从性别构成看,男性人口为72032万人,女性人口为68935万人,总人口性别比为104.49(以女性为100)。从年龄构成看,16~59岁的劳动年龄人口为86481万人,占全国人口的比重为61.3%;60岁及以上人口为29697万人,占全国人口的21.1%,其中65岁及以上

人口为21676万人,占全国人口的15.4%。从城乡构成看,城镇常住人口为93267万人,比上年末增加1196万人;乡村常住人口为47700万人,减少1404万人;城镇人口占全国人口的比重(城镇化率)为66.16%,比上年末提高0.94个百分点。

# 浙江深化基层卫生健康综合改革

本报讯 (记者郑纯胜)衢州市衢江区在全省首推“行走的医院”做法,走出基层医疗卫生服务优质共享新路径;舟山市嵊泗县把“智慧健康方舟”作为基层医疗卫生体系的补充,有效填补偏远海岛健康服务盲区,让海岛居民不出岛就能获得优质医疗资源……近日,在浙江省首届基层卫生健康综合改革典型案例评析会上,

该省对23个典型案例进行集中展示。据了解,2021年8月,浙江省嘉兴市海盐县入围全国首批基层卫生健康综合试验区。同年9月,浙江省卫生健康委确定杭州市拱墅区、宁波市鄞州区、温州市苍南县、湖州市德清县、绍兴市诸暨市5个省级试验区。各试验区积极协调地方有关部门研究制定本地试验区建设方案,推

动在医保支付方式改革、基层医疗服务价格调整、人事薪酬分配制度改革、医共体资源配置整合优化、基层医疗机构绩效考核、数字化改革等方面取得突破。在此次评析会上,6个试验区从服务模式创新、服务体系完善两个方面贡献了12个典型案例,全省11个地市同步分享交流了11个典型案例。

近年来,在加快推进试验区建设的同时,浙江省卫生健康系统持续加大基层综合改革力度,深入推进“两慢病”医防融合改革,促进基层医防融合和服务能力得到明显提升,连续两年入选国家基层卫生综合改革典型案例;全面提升基层医疗卫生机构服务能力,设置巡回医疗点2859个,配备巡回医疗车400余辆,基本实现乡

村医疗卫生服务全覆盖;持续深化基层医疗卫生机构财政补偿机制改革,强化数据质控,提高服务质量和效率,成效获国家卫生健康委和财政部充分肯定;持续深化推进未来社区、未来乡村健康场景建设,深入推进“浙里健康e生”应用,支持家庭医生提升工作效率、健康管理质量和可及性。

浙江省卫生健康委副主任曹启峰表示,基层卫生健康综合改革是一项系统工程,浙江各地找准人民群众需求、把准问题症结,勇于冲破思想观念的障碍,勇于突破利益固化的藩篱,进一步健全了政府和相关部门共同参与的工作推进机制,创新家庭医生签约服务形式和内容,加强基层人才队伍建设,以点带面,推进基层卫生健康事业高质量发展。



邮发代号:  
1-20  
全年价格:  
456元

扫码订健康报