



9900余家医疗机构实现跨省异地门诊直接结算 京津冀医卫协同发展成效显著

本报讯 (记者崔芳)2月27日,国务院新闻办公室举行新闻发布会,介绍京津冀协同发展10年来有关情况,其中医疗卫生服务、生态环境建设等重点领域取得显著成效。

在发布会上,国家发展改革委党组成员郭兰峰介绍,京津冀协同发展10年来,非首都功能疏解取得突破性进展。着眼于解决北京“大城市病”问题,构建形成了疏解方案和政策体系,推动首批高校、医院等在雄安新区落

地建设,北京市不断优化首都功能的布局,成为全国首个减量发展的超大城市。同时,重点区域高质量发展成效明显。北京市和河北省联合成立通州区与北三县(廊坊市下辖的三河市、大厂回族自治县、香河县)一体化高质量发展示范区理事会、执委会,北京的10多家医院与北三县医疗机构开展合作。

此外,重点领域协同发展水平持续提升。郭兰峰介绍,生态领域协同

治理成效明显,2023年京津冀三地PM2.5年均浓度比2014年下降近六成,北京市为32微克/立方米,“北京蓝”成为常态。同时,公共服务领域共建共享加快推进,9900余家医疗机构实现跨省异地就医门诊费用直接结算。

郭兰峰表示,下一步,要推动京津冀医联体建设,强化社保、养老等公共服务的政策协同;持续推进三北防护林等重大生态工程建设,让京津冀的天更蓝、水更清。

三部门印发《意见》提出——

卫生健康文化建设要实现四个目标

本报讯 (记者崔芳)近日,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发《关于进一步加强新时代卫生健康文化建设的意见》。《意见》指出,要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,推动卫生健康文化进入新境界、卫生健康事业取得新进展、人民健康福祉提高到新水平,为建设健康中国提供坚强思想保证、强大精神力量和有利的文化条件。

《意见》指出,人民健康是中国式现代化的应有之义,卫生健康文化是中国特色社会主义文化的重要组成部分。在奋进中国式现代化新征程中,

要进一步加强新时代卫生健康文化建设,更好地增进全体人民健康福祉。

《意见》提出,要在坚持党的领导、坚持人民至上、坚持守正创新、坚持交流互鉴工作原则的基础上,实现4个工作目标,即:卫生健康系统学习贯彻习近平文化思想不断引向深入,思想自觉和文化自信更加增强,卫生健康领域意识形态向上向好态势更加巩固;卫生健康文化的研究阐释、宣传普及、保护传承、创新发展、传播交流等进一步协同推进,具有中国特色、中国风格的卫生健康文化产品更加丰富,卫生健康文化产业更加发展;卫生健

康文化服务内容和手段更加全面,服务质量显著提升,管理运行和保障机制进一步完善,人民群众卫生健康文化需求得到更好满足;中外卫生健康文化交流对话更加深入,中国卫生健康文化的国际影响力进一步提升,推动构建人类卫生健康共同体的人文基础更加坚实。

为推动贯彻落实,《意见》要求,坚持思想凝心铸魂,强化理论武装,加强研究阐释和宣传普及。深入培育和践行社会主义核心价值观,筑牢卫生健康行业精神内核,发挥先进典型示范带动作用,加强道德风尚建设。传承

发展中医药文化,挖掘传承中医药文化精髓,深入实施中医药文化弘扬工程。广泛增进社会共识,培育新型婚育文化,强化健康生活方式倡导,提升新闻舆论传播力、引导力、影响力、公信力。推动卫生健康文化事业和文化产业繁荣发展,繁荣卫生健康文化产品创作,高水平建设文化传播阵地。增强卫生健康文化交流互鉴,宣传中国卫生健康文化的先进经验,推动构建人类卫生健康共同体。培育医疗卫生机构文化新风貌,强化医疗卫生机构文化建设,推进卫生健康系统精神文明建设。完善卫生健康文化工

作机制,完善文化建设制度体系,加强调查研究和经验推广。



扫码看《意见》全文

江苏卫生健康系统 开展消防安全大排查

本报讯 (记者沈大雷)2月24日,江苏省卫生健康委印发通知,要求在全省卫生健康系统开展消防安全大排查大整治行动,重点做好医疗卫生机构、医养结合机构、托育机构、所属院校、建筑工地、涉医“九小场所”等的火灾隐患排查整治。

通知提出,医疗卫生机构火灾隐患排查要查消防设施,重点查消防栓、灭火器、消防水管是否完好有效;查疏散通道,重点查楼道、楼梯间有没有堆放易燃、可燃物品,有没有违规占用、堵塞;查违规充电,重点查电动自行车或电池有没有“进楼入户”或“飞线充电”;查消防车道,重点查消防车通道、登高操作场地是否被占用、堵塞;查民营医疗机构是否取得消防验收或备案手续,是否通过营业前的消防安全检查;查是否逐楼逐层逐病区进行实战化灭火和疏散逃生演练,是否发放住院安全告知书,让住院患者、陪护家属都了解所在建筑物的功能布局、安全出口和消防器材的分布情况。

通知要求,各级卫生健康单位全面整治自查和上级检查发现的问题隐患;各级卫生健康部门加大跟踪督导力度,推动问题整改,形成闭环。

新疆明确 今年疾控工作重点

本报讯 (特约记者邢靓 夏莉娟)2月22日,2024年新疆维吾尔自治区疾控工作会议暨推动疾控事业高质量发展培训研讨班在乌鲁木齐市举行。

会议强调,2024年,新疆将进一步巩固拓展重大传染病防控成效,加快完成各级疾控机构改革工作,完善医防协同融合体系;积极推动国家区域公共卫生中心建设项目建设在自治区疾控中心落地;依托“中国疾控中心南疆工作站”,充分利用各级疾控援疆专业资源,建设覆盖南疆五地州、辐射周边国家的疾控专业支持体系。

新疆还将全面加强跨领域传染病监测体系,完善联防联控机制;加强专业卫生应急救援力量建设,确保关键时刻上得去、打得赢;完善食源性疾病预防和食品安全风险监测;加强疾控法治建设,启动自治区结核病条例立法工作;推进公共卫生规范化培训,探索与高等院校合作等,为全面建设健康新疆作出新的更大贡献。

奋进2024年⑧

推进疾控体系 高质量发展

□本报评论员

2024年全国卫生健康工作会议提出,推进疾控体系高质量发展。疾控体系是保护人民健康、保障公共卫生安全、维护经济社会稳定的重要保障。推进疾控体系高质量发展,重点要在明职责、建机制、提能力上下功夫。

要坚持改革创新,用好政策、乘势突破,为疾控事业发展注入强大动力。深入贯彻落实推动疾控事业高质量发展的指导意见,吃透文件精神,做好培训宣传,加强组织领导,搞好整体谋划。及时推广各地因地制宜创新探索的好做法、好经验,尤其对于疾控机构运行管理机制、疾控人员薪酬制度等大家普遍关心的问题,多总结案例、多树立标杆,在基层实践中不断探索规律、深化认识。

要坚持系统谋划,持续巩固新冠等重点传染病防控成效,为健康中国建设贡献更大力量。要认真总结新冠等重点传染病防控经验做法,将联防联控、群防群控等好机制好做法固化下来,不断优化完善新冠疫情监测系统,持续提升突发公共卫生事件监测预警能力,加快构建以监测信息共享、风险评估、综合研判、多点触发预警为重点的传染病监测预警机制。结合重点传染病季节性流行特点和人群免疫水平,实施针对

性的防控措施。深入推进实施艾滋病、结核病等重大传染病防治中长期规划,进一步完善免疫规划政策,加强对血吸虫病等重点寄生虫病和地方病的监测与综合防治。不断完善环境健康、学校卫生、伤害预防等领域的标准体系,强化风险评估与综合干预。加强卫生监督执法体系建设,不断提升监督执法水平。

要坚持协调联动,创新医防协同、医防融合机制,为构建强大的公共卫生体系夯实中坚力量。落实好医疗机构传染病防控责任清单制度和医疗机构疾控监督员制度,边总结边完善,细化相关配套措施,督促医疗机构将传染病防控责任落实到位。健全公共卫生医师制度,加快推进赋予公共卫生医师处方权试点,为人民群众提供优质、高效、便捷的公共卫生服务。加强医疗机构和疾控机构之间的监测信息互通、应急处置协作,推动医防协同取得实效。重视发挥基层医疗卫生机构作为医防融合天然平台的作用,加强对基层医疗卫生机构传染病防控工作的业务指导和监督,夯实基层公共卫生基础。

预防是最经济最有效的健康策略。只有加快推进疾控体系高质量发展,全面提升疾控体系能力水平,才能为保护人民生命健康、保障公共卫生安全、维护经济社会稳定提供有力支持。



热血送暖
助生命“一臂之力”

2月27日,福建省南平市第二医院组织员工开展本年度首次集体无偿献血志愿服务活动。医务人员纷纷踊跃参加,助生命“一臂之力”。当天,共有103人成功献血,累计献血量达30800毫升。

特约记者郑艺姝摄

前沿访谈

影像设备研发:“蓝海”与“蓝图”

本期访谈嘉宾:王振常

中国工程院院士、中国听觉和视觉系统影像感知与解析领域带头人,长期从事生理病理信息探测感知技术及仪器的科学研究。他突破CT以通用性为核心设计理念的禁锢,成功探索出“专而精”的国产CT高端化发展路径。他主持研制的全球首台分辨率达50微米的专用骨质CT仪器,解决了常规高端仪器骨质微小结构及隐匿病变“显不出”的国际性难题。

□本报记者 崔芳

健康报:提到医学影像,很多人最先想到的是体检或看病过程中拍X线片、做CT或磁共振检查等。作为这个领域的专家,您眼中的医学影像应该会有所不同吧?

王振常:从专业的角度,我们可能看得稍微多一点。我们还会关注医学影像的发展历程、核心指标、临床应用、设备研发方向等。从19世纪末伦琴发现X射线,到后来医用X线

机、CT、磁共振、多层螺旋CT、PET/CT、PET/MR等陆续研发成功并应用于临床,医学影像学的发展和设备升级不断推动着健康与疾病监测、研究能力的提升。

拿医学影像的核心指标——分辨率来说,当成像尺度在厘米、毫米级别,也就是用超声、CT、磁共振等影像设备时,诊断就随之定格在组织与器官水平;当用上超高分辨率CT、高场磁共振等影像设备时,成像尺度就到了微米级别,诊断水平就达到微细结构水平,在关键领域有望实现更早诊断、更早干预甚至阻断疾病进展。

如果拿医学影像的另一个核心指标——信息维度来看的话,胸片、CT等是单维度成像,能获取的信息也相对单一。如果能从代谢、弹性、血流动力学等多维度获取组织器官的状态信息,甚至应用数字孪生等技术进行全方位综合成像信息评估,我们对健康状况的评估水平也会更高。

正因如此,我们还关注目前医学影像专业领域的一些关键问题。比如,设备的研发、国产化率、设备升级的方向和可行性。影像设备就跟手机一样,在不断更新换代,功能越来越多,越来越强。这些设备我们都会用

吗?用了多少?影像的清晰度越来越高,能看到以前看不到的细节后,如何据此判断到底是正常还是异常?正常的话,有没有临床意义?异常的话,预后会怎么样?我们一直在关注这些变化,也在努力应对挑战。

健康报:您提到了设备研发,不如就以大家熟悉的CT为例聊聊。从20世纪70年代问世至今,CT机不断升级,接下来它的研发将主要聚焦在哪些方面?

王振常:就医用CT来说,有好几个方面需要升级。(下转第2版)



扫码看访谈视频

国家医保局曝光26家失信医药企业

本报讯 (记者吴少杰)2月27日,国家医保局医药价格和招标采购指导中心发布26家失信医药企业情况。截至2023年12月31日,这26家企业被各省份评价为“特别严重”和“严重”失信,其中22家企业被评价为“严重”,4家企业被评价为“特别严重”。

据悉,2020年8月,国家医保局发布《关于建立医药价格和招标采购信用评价制度的指导意见》,要求以省为单位,以医药集中采购机构为主体,全面建立医药价格和招标采购信用评价制度。国家医保局制定信用评价目录清单,

将医药商业贿赂、涉税违法、实施垄断行为、不正当价格行为、扰乱集中采购秩序、恶意违反合同约定等有悖诚信信用的行为纳入医药价格和招标采购信用评价范围。省级集中采购机构依据法院判决或行政处罚决定认定事实开展信用评级,根据失信行为性质、情节、时效,影响确定医药企业在本地招标采购市场的信用等级,动态更新。根据医药企业信用评级,分别采取书面提醒告诫、依托集中采购平台向采购方提示风险信息、限制或中止相关药品或医用耗材投标挂网、向社会公开披露失信信息等处置措施。情节特别严重时,失信企业将面临丧失集中采购市场的风险。