



2024年卫生健康行业安全和保密宣传教育活动将开展

本报讯（记者郭晓薇）日前，国家卫生健康委办公厅印发《关于开展2024年卫生健康行业安全和保密宣传教育活动的通知》，决定组织开展2024年卫生健康行业安全和保密宣传教育活动。

《通知》明确，在全系统范围内开展以“贯彻落实《保密法》，你我都是护密人”为主题的保密宣传教育和以宣传贯彻《密码法》《商用密码管理条例》为重点的密码宣传教育活动。同时，在《健康报》及新媒体平台开设“安全和保密宣传教育”专栏，开展安全生

产、保密、密码、人民防线专题宣传，长期面向全国卫生健康系统征集安全生产优秀案例素材和相关经验做法稿件，择优在《健康报》“安全和保密宣传教育”专栏、《健康报》微信公众号、《健康报》网站、《健康报》App等平台选登或推送。

卫生健康系统干部职工可通过阅读《健康报》“安全和保密宣传教育”专栏及新媒体平台定期发布的专题文章，学习了解相关知识内容；进入安全和保密知识“大擂台”页面，参与安全生

产、保密、密码、人民防线专题宣传，长期面向全国卫生健康系统征集安全生产优秀案例素材和相关经验做法稿件，择优在《健康报》“安全和保密宣传教育”专栏、《健康报》微信公众号、《健康报》网站、《健康报》App等平台选登或推送。

《通知》要求，各省（区、市）卫生健康委，国家卫生健康委各司局、各直属和联系单位要充分认识做好安全和保密宣传教育工作的重要意义，将此次活动作为增强全系统干部职工安全意识、提升安全防范能力的重要抓手，广泛宣传动员，努力做到覆盖全系统重点岗位、重点人群，确保取得实效。同时，要把组织参与宣传教育活动和调查研究工作有机结合起来，认真总结组织开展活动的经验和做法。

临床专科能力评估观察

医院“看病能力”也将用数据描画

□首席记者 姚常房

近日，首批国家临床专科能力评估启动，这意味着对全国二级以上公立医院的“单科评价”正式进入实战阶段，临床专科硬实力的评比被摆在了更高、更公开的层面，医院的“看病能力”将有更具体化的呈现。对于老百姓而言，当遇到“看某疾病哪家医院看得好”的问题时，参看国家级权威答案，选医院、选专科会少走弯路。

何以“安身立命”

梳理临床专科能力评估指标发现，14个通用指标围绕服务能力、技术能力、质量安全、服务效率4个维度设计，没有加入科研、教学等评价指标，显而易见地偏爱“纯临床能力”。其中，体现技术能力和质量安全指标的权重，占比超过60%。

有专家坦言，医疗机构最重要的工作是看病，看病靠的恰是专科能力。有的医院哪怕只有一两个特色重点专科，也发展得很好。而有的医院整体庞大，发展却不好，主要原因是没有“安身立命”的特色专科。近年来，部分医疗机构未能充分理解临床专科的内涵，出现“重科研、轻临床”的现象。

患者最大的诉求就是到医院看好病。患者关心的是，能不能根据自己的病情，便捷地找到合适的医院、合适的医生。而现实中，“看病找不到匹配度高的医院、医生”的现象并不少见。有患者家属抱怨，网上搜到某位专家，科研成果多，荣誉也多，但是就诊时发现看病、手术却“差点意思”。

“一家医院的硬实力是什么？是为老百姓看好病，是把手术做得漂亮。此次国家临床专科能力评估进一步明晰了这个方向，也让老百姓更清楚地看到哪家医院有实实在在的看病能力。”辽宁省大连市第三人民医院院长、大连市眼科医院院长张立军说。

“国家级医院、省级医院、市级医院、县级医院、社会办医院等都带‘一把尺子量身高’，用数据说话，可以让真正具有临床实力的专科脱颖而出。相信不少人会发现，自己身边就有强势专科，很多疾病不用到北京、上海也能很好地解决。”张立军说。大连三院的眼科是该院强势专科，同时与神经介入科、耳鼻喉科、创面修复科、内分泌与代谢科等多学科联合开展诊治工作，带动了其他科室的积极性，诊疗水平得到大幅提升。

评估面广是国家临床专科能力评估的一个重要特征，符合条件的全国二级以上医院都会被纳入。张立军说，医院可从不同的维度看到自己的临床能力到底排在什么位置，从而明确未来发展方向。同时，国家级评估完成后，老百姓可按照评估结果针对性地就医。

当前，一体多病的人日渐增多，同时兼顾多种疾病也是很多人的诉求。这一点在临床专科的定义里有明确要求：“为患者提供全流程诊疗服务的组

织或平台”。“有的患者就诊一次要挂五六个号，不仅时间不一致，而且每位医生会从各自角度提出意见和建议。单点信息简单叠加，没有融会贯通时，患者及其家属会很蒙。”张立军以眼科为例，一名患者可能既有白内障，又有青光眼、角膜病、眼底病，这时提供全流程诊疗服务就显得非常重要，这也是“以疾病诊疗为链条”打破学科壁垒的初衷。

“破”与“立”

“希望以后的考核都能按病种考。”四川省德阳市人民医院院长韩杨云说出了正在探索打破学科壁垒的管理者的心声。此次评估强调“以疾病诊疗为链条”，这一导向让更多人坚定了前行的脚步。

在“破”与“立”的问题上，去年7月，国家卫生健康委发布的《关于推动临床专科能力建设的指导意见》给出

了答案：医疗机构要探索打破原有的医学学科和诊疗科目壁垒，全面梳理医务人员组成、设备设施条件、医疗技术和药品器械等诊疗要素需求并合理配置，组建相关重大疾病（领域）临床专科。

不过，目标与现实之间的路远比想象得长。记者采访发现，目前不少医院在探索专病中心、联合病房等，试图打破传统学科和科室的壁垒，但大部分局限于地理空间上的聚合或名称上的整合。有些医院步子迈得大一些，通过绩效奖励向专病中心、联合病房等倾斜的方式，鼓励各专业技术人员加入其中。但从整体看，在实际运行模式、人财物管理、分配机制等方面仍难以有实质性突破。医疗机构如何建立稳定的投入机制和产出考核评估机制，以优化专科组织形式，这是目前多数医院面临的难题。

探路的过程总是艰辛的。从2016年开始探索专病中心建设的德阳市人民医院对此很有体会。

（下转第2版）

今年《职业病防治法》宣传周主题确定

本报讯（记者吴倩）近日，国家卫生健康委、民政部、人力资源社会保障部、国家医保局、国家疾控局、全国总工会发布通知，决定在4月25日至5月1日开展第22个全国《职业病防治法》宣传周活动，并确定本次活动主题为“坚持预防为主，守护职业健康”。

通知指出，以宣传落实《职业病防治法》和《国家职业病防治规划（2021—2025年）》为主要内容，聚焦提升劳动者职业健康素养水平和保障劳动者职业健康权益，普及职业病防治和职业健康知识，进一步推动落实各级政府及有关部门、用人单位和劳动者的责任，营造全社会关注职业健康的浓厚氛围。

通知明确，要围绕新中国成立75周年以来职业健康工作成效，推进职业健康保护行动，提升劳动者职业健康素养水平，以及实施职业病危害项目申报、中小微企业职业健康帮扶、职业病防治机构提升合规三项行动等内容开展宣传活动，广泛宣传各地预防控制职业病危害、扩大工伤保险覆盖面、开展职业病诊疗康复、加强职业卫生监督执法、落实职业病患者救助扶持政策、维护劳动者职业健康权益的政策措施和实践经验。

通知指出，国家卫生健康委、民政部、人力资源社会保障部、国家医保局、国家疾控局、全国总工会将联合山东省人民政府，在山东省济南市联合举办全国《职业病防治法》宣传周启动仪式并开展系列宣传活动。

新版《中国公民健康素养——基本知识与技能》征求意见

本报讯（记者崔芳）近日，国家卫生健康委宣传司就《中国公民健康素养——基本知识与技能（2024年版）》（征求意见稿）公开征求意见。该版《中国公民健康素养——基本知识与技能》的编写修订，旨在进一步适应和满足当前公众日益增长的健康需求。

据了解，2008年，原卫生部发布《中国公民健康素养——基本知识与技能（试行）》。2015年，原国家卫生计生委组织修订并发布《中国公民健康素养——基本知识与技能（2015年版）》。近年来，我国健康领域面临一些新形势：一方面，人口老龄化程度加深，慢性非传染性疾病负担加重，传染病威胁仍然存在，不健康饮食、缺乏运动、吸烟、饮酒等不健康生活方式较普遍；另一方面，随着网络技术的快速发展和社交媒体的迅速增长，人们获取健康信息的渠道更加新颖多样。这些都对健康信息质量提出了更高要求。

为此，2023年，在国家卫生健康委宣传司指导下，近百名专家参与，再次启动对健康素养内容的修订工作。据悉，此次修订参考最新循证依据，增加了传染病防控、口腔健康、安全急救、文明健康绿色环保生活方式等内容，覆盖健康中国行动全部15个专项行动和全生命周期。此次修订形成了全面系统、科学准确、适用性强的健康科普核心信息知识库，为各级健康教育专业机构、医疗卫生机构、媒体、社会相关机构开展健康教育和科普提供了重要依据。

今年将制修订98项医疗器械行业标准

本报讯（记者吴少杰）近日，国家药监局印发通知，公布2024年医疗器械行业标准制修订计划项目。根据通知，今年将制修订98项医疗器械行业标准。

据悉，这98项医疗器械行业标准涉及强制性标准8项、推荐性标准90项。8项强制性标准中，“呼吸设备婴儿心肺监护仪的基本安全和基本性能专用要求”标准为制定项目，“关节置换植入器械 膝关节假体”等7项标准为修订项目。90项推荐性标准中，53项为制定项目，37项为修订项目。



关注老年友善医疗机构建设·老年友善环境

深耕“长者愿景” 绘就“幸福实景”

□本报记者 杨世嘉
特约记者 王世峰
通讯员 杨颖娜 郭韶一

老年友善环境是医疗机构为老年人提供舒适、安全、高效医疗服务的基础。聚焦老年人看病就医的“急难愁盼”，老年友善医疗机构从未懈怠，做好关键小事，从全局统筹改造，以环境优化体验，在解决实际需求上求实效、见真章，将老年人对就医场所的愿景和期盼变为幸福实景。

紧扣“无障碍”，勾勒“点线面”

2020年，国家卫生健康委等印发的《关于开展建设老年友善医疗机构工作的通知》要求，门诊诊、住院病区

配备辅助转移设备，主出入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识，设置有无障碍卫生间且门宽应当适宜轮椅进出等。记者走访发现，一些老年友善医疗机构在着力打造全院（中心）无障碍环境建设方面进行了积极探索，全方位满足老年患者就医需求。

在河北省邢台市人民医院门诊、急诊、病房楼，每层都有共享轮椅供行动不便的老年患者自取使用，重度失能的老年人可以得到该院退休职工志愿者服务团队全程推轮椅的陪诊服务；楼栋内外台阶、坡道、拐角处均设有安全与路引标识；每栋楼出入口都设有无障碍通道，确保老年人出入安全、便捷。

在北京市石景山区广宁社区卫生服务服务中心，各个楼层都有成列摆放的候诊座椅，还配套设有超大电子屏幕，叫号、排队信息一目了然；减压床垫、制动式桌椅等适老化设备一应俱全；

桌椅还安装有防撞护角、防撞条，座椅软垫防滑、易清洁……

“硬件设施是做好软性服务的前提，只有先建好无障碍环境，个性化医疗服务才能更好地开展。”在邢台市人民医院党委副书记、副院长刘沅湘看来，达到国家规定的要求只是医院持续开展老年友善环境建设的第一步，在新的标准及政策实施前，更要主动作为，想老年患者所想、急老年患者所急，力争在医院的各个点位做到“无障碍”。

在北京老年医院，全院推行无障碍环境系统化建设，形成了室外颐养环境、交通便利设施、室内无障碍设施、公共通道无障碍建设等一体化、全方位、立体式就医环境。“老年人对看病就医场所的需求十分庞杂。紧扣‘无障碍’这一关键点，以点成线、以线带面的设计思路可以巧解建设难题。”北京老年医院规划建设处处长徐向纯说，比如，将入院轮椅通道、入院导引

图、各岔路口及出入口导引标识、弯道警示标识、便于轮椅放置与转移的无障碍停车位、适宜坡度无障碍通道、楼内共享转移设备等10余个无障碍点位串联起来，就是入院就医的适老交通线。

在该院老年患者相对集中的住院楼，室内设施和公共通道无障碍建设两条线满足了老人日常起居、用餐、洗浴、诊疗、护理等各类需求。“每个护理单元设有公共浴室，浴室配备自理、半自理、完全不能自理老人的洗浴设备；外开式卫生间门宽度不小于90厘米，以便轮椅通过，室内配足轮椅转弯空间；不同区域地面连接处平滑，防止轮椅、拐杖和助行器受卡；全域配有防跌扶手……”说起无障碍点位，徐向纯滔滔不绝。

“无障碍环境建设，‘眼’‘手’并用的能力必不可少。”徐向纯说，“用眼”是要善于洞察老年患者的实际问题，及时捕捉新需求、新期盼，不断结合医

比拼救人真功夫

4月13日，江苏省南京市，参赛医学生在临床技能大赛中。当日，2024年南京医科大学临床技能大赛在该校临床模拟教学中心举行，大赛模拟突发事件，要求参赛医学生进行处置、临床操作，比拼救人真功夫。

洪波摄

广西连续4年开展“名中医八桂行”

本报讯（特约记者王龙飞）近日，广西壮族自治区卫生健康委、自治区中医药管理局在河池市都安瑶族自治县举办“中医名家走基层 医心为民助振兴”——2024年广西“名中医八桂行”活动启动仪式。

启动仪式当天，多名桂派中医大师、广西名中医带领团队到都安县密洛陀公园广场、澄江镇仙岭社区义诊。由肾病科、脑病科、针灸科、推拿科专家组成的“查房代表队”到都安县中医医院开展查房带教活动。6名名中医组成“学术团”在都安县中医医院、职业教育中心开展专题学术讲座。

据了解，自2021年以来，广西壮族自治区卫生健康委、自治区中医药管理局已连续4年开展“名中医八桂行”活动，203名中医团队到69个县、84个县级医疗机构开展带教、培训、义诊、宣讲等活动，累计开展学术讲座1213场，培训技术人员3.57万人次，开展义诊420场，服务群众3.85万人次。

院实际找准改建方向；“用手”则是要以国家《无障碍设计规范》（GB50763—2012）为标准，对各个无障碍点位建设情况进行把关，标准只严不松、只高不低。

该院老年友善环境让老年人对就医场所的美好愿景变成现实。“住在（北京）老年医院，特别的舒服、惬意。”患者郝大伯表示。郝大伯住院以来，在苍松翠柏下、亭台流水旁散步就成了他雷打不动的习惯。

既要“绣花功夫”，也要“真动土”

记者发现，在不少老年友善医疗机构中，病床和家具间都留有可容纳一个轮椅转弯的空间，电梯电动门自动延迟时设置成大于等于4秒，走廊和坡道宽度足以供两个轮椅并排通行……这些细微之处的设计，蕴藏着医院独特的巧思和用心。

在北京老年医院老年健康与医养结合研究中心主任、北京市老年健康与医养结合服务指导中心办公室主任宋岳涛看来，打造老年友善环境要始终以老年人为中心，以生理、心理、社会等多重因素为出发点，“对此，医院要尽己所能地‘多多益善’，做得多细都不为过。”（下转第3版）