



急诊医学等6个专业2024年版医疗质量控制指标发布

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委组织修订的急诊医学、脑损伤评价、病理、放射影像、门诊管理、医院感染管理等6个专业的医疗质量控制指标（2024年版）正式对外发布。2015年印发的《急诊专业医疗质量控制指标（2015年版）》《病理专业医疗质量控制指标（2015年版）》《医院感染管理质量控制指标（2015年版）》同时废止。

与《急诊专业医疗质量控制指标（2015年版）》不同，新版急诊医学质控指标在原来基础上有了较大幅度增加，如增加了急诊分级诊疗执行率、复苏成功后昏迷患者目标体温管理实施率、体外膜肺氧合辅助心肺复苏

（ECPR）实施时间（中位数）、严重创伤患者24小时存活率等。此次发布的《脑损伤评价医疗质量控制指标（2024年版）》包括10个指标，如自发性脑出血患者电子计算机断层扫描血管成像（CTA）检查率、自发性脑出血患者格拉斯哥昏迷量表（GCS）评估率、自发性脑出血患者随访率、脑梗死患者康复治疗率等。

质控指标体系是医疗质量管理与控制体系的重要组成部分，是开展质控工作的重要工具。据了解，此次发布的质控指标分为制定和修订两个类别：一方面，根据质控组织体系建设情况，指导相关专业质控中心组织制定了脑损伤评价、放射影像、门诊管理等3个专业

质控指标，扩大指标体系覆盖面，填补专业空白；另一方面，根据行业发展情况，对急诊、病理、医院感染管理3个专业的质控指标进行了修订，使之更加符合当前工作需要。同时，在指标的制定和修订过程中，充分考虑指标的科学性、规范性、可操作性，适合各级卫生健康行政部门、质控组织和各级各类医疗机构在管理工作中应用。



扫码看
指标详情

国家卫生健康委党组举办 党纪学习教育读书班第二次集中学习

本报讯（记者吴倩）5月16日下午，国家卫生健康委党组书记雷海潮主持党组党纪学习教育读书班第二次集中学习，专题学习党的政治纪律，委党组副书记、副主任（正部长级）曾益新领学，在京党组成员出席。

雷海潮在主持学习时指出，学习党的政治纪律，首要的就是深刻领悟“两个确立”的决定性意义，切实掌握在政治方向、政治立场、政治言论、政治行为等方面必须遵守的规矩，坚决做到“两个维护”。委直属机关各级党组织和广大党员要抓住政治纪律的学

习重点，把严守政治纪律和政治规矩放在首位，时时对标习近平总书记关于卫生健康工作的重要指示批示精神和党中央决策部署，深入抓好学习领会和贯彻落实，确保卫生健康工作始终沿着正确的政治方向前进。要深化模范机关建设，持续开展对党忠诚教育，牢固树立政治机关意识，始终对党绝对忠诚，当好“三个表率”，走好“第一方阵”。

雷海潮强调，委直属机关各级党组织要认真学习贯彻习近平总书记在重庆考察时的重要讲话精神，中央党

的建设工作领导小组对扎实开展党纪学习教育作出的部署，进一步提高政治站位，把党纪学习教育的实际成效体现为深刻领悟“两个确立”的决定性意义、做到“两个维护”的高度自觉。要进一步把准目标要求，认真组织学习《中国共产党纪律处分条例》（以下简称《条例》），逐章逐条学、联系实际学、以案促学、以训助学，真正做到学懂学深学透、见诸行动。要进一步加强组织领导，党组成员要关注和指导分管司局和单位开展党纪学习教育；委直属机关各级党组织要压实

责任，加强对支部的督促指导；委工作专班要精心组织协调，加强联络沟通，强化服务保障；委党建工作督导组要及时了解情况，纠正偏差、校正方向，推动高质量完成党纪学习教育各项任务。

曾益新逐条领学《条例》对违反政治纪律行为的处分条款，讲解了本次《条例》修订中关于政治纪律的修订重点，并结合典型案例逐条深入解读。曾益新谈到，必须深刻认识政治纪律的极端重要性，政治纪律在党的全部纪律中是打头的、管总的，是最重要、

最根本、最关键的纪律，是遵守党的全部纪律的重要基础，要以严明的政治纪律带动各方面纪律全面从严。要准确把握把握政治纪律的内涵和要求，把政治纪律贯穿到日常工作和生活中，在对标明纪中自警自省，自觉将政治纪律要求内化于心、外化于行，把遵规守纪与敢作善为有机统一起来，在严格遵守中奋发作为。

国家卫生健康委科教司、药政司作了交流发言。委机关各司局主要负责同志，驻委纪检监察组负责同志，委党建工作督导组组长参加集体学习。

江苏确定 首批省级区域医疗中心

本报讯（记者沈大雷）日前，江苏省卫生健康委根据《江苏省区域医疗中心设置实施方案》，组织开展首批9个专科省级区域医疗中心遴选工作。经过遴选，决定设置创伤、心血管病、儿童、癌症、呼吸、神经疾病、传染病、精神、骨科等9个专科的32个省级区域医疗中心、13个区域医疗中心建设单位。

根据《实施方案》，江苏省区域医疗中心要在疑难危重症诊疗与治疗、医学人才培养、临床研究、疾病防控、医院管理等方面代表全省或各重点功能区顶尖水平。省级区域医疗中心主要负责省内或各重点功能区内疑难危重症的诊疗与治疗，示范、推广适宜有效的诊疗技术，辐射和引领省内医学发展和医疗服务能力提升；培养骨干临床技术人才和学科带头人；促进资源优化配置，提升省内优质医疗资源短缺地区等相关区域医疗服务水平；与国家区域医疗中心协同，加强学术交流和区域协作，完善全省医疗服务体系，提高区域医疗服务水平等。

江苏省卫生健康委要求，各省级区域医疗中心充分发挥区域辐射引领作用，整体提升区域内相关专科医疗、教学、科研及疾病预防服务能力和水平，使更多疑难危重症患者在区域内得到有效救治，更好地满足人民群众高层次的医疗服务需求。对照国家区域医疗中心设置标准，继续加强建设，努力创建国家区域医疗中心。各地要明确支持省级区域医疗中心建设的配套政策清单，在财政投入、编制管理、人事薪酬、科技创新和高层次人才引进培养等方面，全力支持区域医疗中心建设，推动区域优质医疗资源布局更加均衡。

北京首批家医签约服务 创新与实训基地获授牌

本报讯（记者郭蕾）5月16日，由北京市卫生健康委指导，北京市社区卫生协会、北京社区健康促进会主办，北京市东城区卫生健康委、北京市东城区社区卫生服务管理中心共同承办的北京市“5·19世界家庭医生日”主题展演活动在东城区文化馆举办。活动期间，首批10家北京市家庭医生签约服务创新与实训基地获授牌。

家庭医生签约服务创新与实训基地建设，是北京市卫生健康委探索开展的一项创新举措，目的是进一步提升家庭医生签约服务质量和效率，加强家庭医生（团队）的专业能力培养，更好发挥优秀单位的示范引领作用，推动家庭医生服务创新发展。据介绍，家庭医生签约服务创新与实训基地将在基层人才培养、优质服务等领域发挥引领作用，以高标准规范执行各项签约服务，围绕签约居民需求，在优化服务方式、互联网+签约服务、服务内涵以及人员激励等方面探索创新。同时，总结推广好经验好做法，组织开展交流活动；加大宣传力度，多渠道广泛宣传家庭医生签约服务的内涵和典型事例，提高居民认知度和满意度。

编辑 刘也良

辽宁开展 “守护健康 救在身边”行动

本报讯（特约记者郭睿琦 闫奕涵）日前，辽宁省爱卫办、省卫生健康委、省红十字会出台方案，联合开展“守护健康 救在身边”行动，以提升基层群防群控、救灾防病和急救能力，提高家庭和个人防护意识。

方案提出，每个村（社区）制定一套年度公共卫生工作方案和突发公共卫生事件应急预案。建立村（社区）突发公共卫生事件信息发布接收渠道，形成配合政府防控措施的有效反馈机制，强化村（社区）公共卫生委员会在群防群控中的主力军作用。到2024年年底，各地区村（社区）网格员参加防病救灾和急救知识技能培训比例达到100%。到2025年年底，全省取得救护员证书人数占总人口比例不少于2%。

为确保行动取得实效，方案明确，完善市、县两级防病救灾和急救培训指导师资队伍。加强红十字急救培训师的培训、培养和注册管理，充分利用红十字急救培训基地、卫生服务中心（站）、红十字博爱家园等，有序组织村（社区）网格员、公共卫生委员会成员、志愿者骨干开展防病救灾和急救培训，进一步提高心肺复苏、创伤救护、常见急症、意外伤害等急救技能水平。加强红十字急救志愿服务队伍、公共卫生委员会成员的培训、管理，使急救志愿服务队伍、公共卫生委员会成员、村（社区）网格员成为群防群控的主要力量。

内蒙古推进 “假如我是一名患者”活动

本报讯（特约记者柴羽佳）近日，内蒙古自治区卫生健康委召开“假如我是一名患者”党员实践活动推进会。会议指出，要充分认识到党员实践活动的重大意义，提升为人民健康服务的意识和能力，向以患者为中心的服务模式转变。

会议要求，准确把握党员实践活动的着力点，找问题、领任务、抓落实、强调度、盯进度，建立持续改进的长效机制，让医院管理提质增效、服务内涵提升。把党员实践活动作为年度党建工作重点，树牢党的意识和党员意识，用服务群众的实际成效评价和检验党建的成效，推动实现服务基层和群众工作专业化、常态化。坚持活动的政治性、严肃性、规范性，防止表面化、形式化，杜绝敷衍了事、弄虚作假。要做好宣传工作，把医疗机构以需求为导向服务群众的好措施、好典型展示出来。

会议强调，自治区卫生健康委直属医院要通过精细化管理，不断推出为民服务新举措，让老百姓不仅看得上病、看得好病，还能享受到更加贴心的服务，共享公立医院高质量发展成果。



营养宣教

5月20日是中国学生营养日。5月17日，河北省石家庄市卫生健康委宣教中心联合该市桥西区卫生健康局、区疾控中心到中山路小学举办健康讲座，邀请石家庄市第二医院营养师张秀云为师生进行科学饮食指导。因为学生与张秀云在讲座现场积极互动。

特约记者卜硕斐
通讯员赵欣宇 郑会娜
摄影报道

近日，2024全民营养周暨“5·20”中国学生营养日主场活动在北京奥林匹克森林公园举办。记者走进活动现场，记录与营养健康有关的故事。

相关报道见今日第4版——

在这里，
拥抱更多营养健康知识

第二期中西部地区紧密型县域医共体建设政策培训暨经验交流会召开 政策培训覆盖省市两级卫生健康委

本报讯（记者高艳坤）5月16日至17日，国家卫生健康委基层卫生健康司在江苏省东台市召开第二期中西部地区紧密型县域医共体建设政策培训暨经验交流会。这是继3月底东部地区和4月中旬第一期中西部地区紧密型县域医共体建设政策培训暨经验交流会后，国家卫生健康委基层卫生健康司第三次在东台市召开相关会议，旨在进一步推广东台市紧密型县

域医共体建设经验。至此，相关培训交流实现31个省份、市两级卫生健康委及新疆生产建设兵团全覆盖。会议深入解读《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》，组织现场观摩，安排部署下一步重点工作。

会议指出，全面推进紧密型县域医共体建设是贯彻落实党中央决策部署，持续推进乡村振兴和健康中国建

设的重要措施。各地要把思想和认识统一到党中央决策部署上来，坚持强基层导向，因地制宜稳步推进。会议强调了坚持党委领导和政府主导、坚持系统观念、以县域医共体为载体提高服务质效、加强监测评价等几个紧密型县域医共体建设中的关键环节。会议要求，各地要按照《关于做好2024年紧密型县域医疗卫生共同体建设重点工作的通知》要求，全力落实

好年度各项工作任务。重点推进人员、技术、服务、管理“四个下沉”，加强县域医学影像、心电诊断、检验诊断等资源共享中心建设，推进集中审方中心的智能设备供应中心建设，扩大基层用药品种，确保质量安全。

福建省三明市、河南省郑州市巩义市、贵州省遵义市习水县、新疆维吾尔自治区伊犁州新源县等医共体建设典型地区作了交流发言。

□本报记者 杨世嘉

孟夏时节的甬江之畔，微风和煦，水光涟漪。这一兼具江南气韵与滨海盛景的甬江、姚江、奉化江合流之地，自明朝易名“宁波”，取“海定则波宁”之美寓。在由内而外流淌的盈盈水韵中，健康的底色愈发鲜明——2023年，浙江省宁波市连续3年入选全国健康

城市建设样板市，全市居民健康素养水平达40.56%，提前达成健康中国行动提出的“到2030年全国居民健康素养水平不低于30%”的目标。

5月15日至16日，国家卫生健康委宣传司在浙江省宁波市举办2024年全国健康促进培训班。在全国各地卫生健康委健康促进主管处室、健康教育机构负责人等186位学员的调研和交流中，健康促进之路正行向更深

更远处。

健康促进上“云端”

“智能系统实时监测心率，可以放开练”“所有设备自动刷脸和线上生成运动报告”“做完有氧运动后还能对身体各个部位拉伸”……近日，

宁波市鄞州区东柳街道锦苑社区居民发现，平时连智能手机都玩不转的老年人，竟然对社区智慧运动健康中心的智能设备得心应手，社区掀起了老年人健身热。

健身热的背后，是配套智能适老化运动设备的舒适和便捷。宽敞明亮的健身厅内，垂直律动沙发、适老化健身车、慢速康复训练跑台，以及核心、肩颈、腰背拉伸练习机等智能设备一

“健康促进之路”行稳致远

应俱全，老年人刷脸后即可自动记录运动数据。老年人健康监测一体机为高血压、糖尿病、血脂异常、骨质疏松、慢阻肺等慢病患者和亚健康人群生成个性化运动处方，量身打造康复运动方案。全场馆运用智慧管理系统，运营管理、运动处方、心率监测、数据分析融为一体，实现用户健康数据全程追踪、处理、上传“云端”。

一年前，锦苑社区居民王大爷在中心做了体质测试，结果显示其“反应时”（反映人体神经和肌肉系统的协调性和快速反应能力）为0.65秒，被评估为“良好”。智慧系统随即为王大爷开具了每周4次、每次40分钟的跑步机、卧式健身车、认知运动训练机等设备的运动处方。最近，王大爷的“反应时”缩短到0.53秒，跻身“优秀”行列。（下转第2版）