



## 体重管理秘诀有这八条

本报讯（首席记者姚常房）近日，国家卫生健康委发布《居民体重管理核心知识（2024年版）》《居民体重管理核心知识（2024年版）释义》。核心知识具体包括：正确认知，重在预防；终生管理，持之以恒；主动监测，合理评估；平衡膳食，总量控制；动则有益，贵在坚持；良好睡眠，积极心态；目标合理，科学减重；共同行动，全家健康。

其中，针对“目标合理，科学减重”，《释义》指出，超重及肥胖儿童的干预目标是在保证身高稳定增长的同时，维持体重不增或延缓体重增长速度，以达到健康体重，并非必须降低绝对体重。65岁及以上老年人不宜盲目减重，重点是通过饮食和运动等干预，保持肌肉量和骨量，或者延缓其减少速度。孕产妇、基础疾病患者等特殊人群，应在专业人员指导下进行体重评估和管理。肥胖且生活方式干预无效者，或超重合并相关并发症者，需到正规医疗机构寻求医生专业指导，采取积极治疗措施。超重和肥胖者减重的主要目标是降低脂肪组织的重量，在制定减重目标时要量力而行，速度不宜过快。一般可按照每周体重减少不超过0.5公斤的速度，在3~6个月

年内减少体重的5%~10%，或在专业人员的指导下设置合理目标，科学控制体重。

月内减少体重的5%~10%，或在专业人员的指导下设置合理目标，科学控制体重。



扫码看文件全文

# 经济管理年聚焦发展和安全

- 推进运营管理信息化建设
- 梳理完善内部各类业务流程
- 落实财务管理标准化和规范化
- 防范化解经济运行风险

本报讯（记者高艳坤）近日，国家卫生健康委、国家中医药局联合印发《关于2024—2025年持续开展“公立医疗机构经济管理年”活动的通知》。《通知》明确，继续坚持“规范管理、提质增效、强化监管”主题，聚焦发展和安全，持续加强以业财融合为核心的运营管理体系建设，推动公立医疗机构内部流程管理精细化、规范化和信息化。活动共部署5项重点任务。《通知》要求，大力推进公立医

机构运营管理信息化建设。各单位需参考《公立医院运营管理信息化功能指引》，建立健全以业财融合为核心的运营管理信息集成平台，强化人工智能、大数据、云计算等现代信息技术应用，加快内部各类信息系统互联互通、各类数据共享共用，充分发挥信息化在业务管理与经济管理融合发展中的重要支撑作用，显著提升运营管理水平、效率和效益。到2025年底，努力实现全国50%三级公立医院

备和应用运营管理信息集成平台；力争到2027年底，实现全国二级公立医院全覆盖，全国二级公立医院覆盖率明显提升。

《通知》指出，深入梳理完善公立医疗机构内部各类业务流程。各单位要聚焦内部能够获取资源流入或资源消耗的医教研防产等各类业务活动，以及内部职能科室的各类业务活动，以具体管理“事项”为单元，以遵守纪律和尊重行业规律为前提，以质量提高和效益提升为目标，以节能降耗和增收节支为核心，以健全内部控制体系和风险防控为重点，以全链条管理监督和职能职责无缝衔接为根本，梳理优化相关业务活动的管理流程，并逐步将行之有效的管理流程内嵌到相应的信息系统，积极推进内部各类业务流程的规范化、科学化、精细化、信

息化。

《通知》提出，积极推动落实财务管理标准化和规范化要求。各地要按照《医疗服务项目财务相关归集口径规范》，做好《全国医疗服务项目技术规范（2023版）》中的项目与现行医疗服务价格项目的匹配衔接，形成本省份医疗服务项目财务归集口径规范，并指导本行政区域内医疗机构完成映射对接工作。全国公立医疗机构均要按照《归集口径规范》统一医疗服务项目在医疗收费票据分类、会计科目分类以及住院病案首页费用分类等财务相关归集口径，提高卫生健康行业经济数据质量，提升统计数据的规范化水平。

《通知》强调，着力防范化解公立医疗机构经济运行风险。各地各单位要严格落实审计监督、财会监督、巡

视、内部控制等工作要求，深入开展经济运行监测，加强风险排查，聚焦重点事项、关键环节，健全风险评估机制，完善制度体系，构建全员参与风险防范工作格局，保障公立医疗机构健康可持续发展。

《通知》要求，持续落实2022—2023年经济管理活动任务要求。



扫码看《通知》全文

## 河南实施老年健康服务项目

本报讯（记者李季）日前，河南省卫生健康委印发《河南省2024年老年健康与医养结合服务项目实施方案》，在全省开展失能老年人“健康服务行动”、老年健康促进专项行动，加强老年健康教育和健康服务，持续提升老年人健康水平。

在开展失能老年人“健康服务行动”方面，《实施方案》明确，以具备能力并承担国家基本公共卫生服务的基层医疗卫生机构为服务主体，与老年人健康管理等国家基本公共卫生服务项目相结合，由符合条件的家庭医生团队免费为失能老年人开展一次上门健康管理、提供一套上门健康服务、开通一条健康咨询热线。服务失能老年人的家庭医生团队要通过电话、微信等方式，定期主动联系失能老年人或其监护人，了解失能老年人健康状况及健康服务需求，免费推送有针对性的健康信息，并对失能老年人或其监护人提出的健康咨询及时予以回答。

在开展老年健康促进专项行动方面，《实施方案》要求，遴选44个社区开展老年心理关爱服务；遴选23个社区开展老年痴呆防治宣教和老年人认知功能筛查、诊断、干预服务等工作；选择18个项目点开展老年人健康素养提升行动，加强老年健康政策和知识科普宣传，在100个社区开展老年营养干预、老年口腔健康进社区活动，为不少于2000名老年人提供科普宣教和健康指导；采取新媒体宣传推介老年健康知识、主题宣传活动进社区、面向基层开展老年医学专业技术指导与培训、开展老年医学科规范化建设、强化医养结合机构服务质量管理与培训、推进安宁疗护试点等方式，持续加强老年健康教育和健康服务。

## 江西基本建成15分钟“中医药健康服务圈”

本报讯（特约记者朱雅丽）日前，江西省政府新闻办、省卫生健康委在南昌市联合召开“推动高质量发展”系列新闻发布会。记者从发布会上获悉，作为我国首批7个国家中医药综合改革示范区之一，江西省基本建成15分钟“中医药健康服务圈”。

据介绍，近年来，江西省中医服务能力持续提升，国家（中医）区域医疗中心、国家中医药传承创新中心等重大项目建设稳步推进，4家中医特色重点医院项目建设基本完成。截至目前，该省三级中医类医院已达到41家，累计建设124个省级临床重点专科和295个基层特色专科。目前，江西省累计获批9个中医药领域国家级科技创新平台、101个省级中医药科技支撑平台。中药创新药“枳实总黄酮片”获准上市，多个创新药在研发中，科技成果转化落地潜力巨大。江西省中医药文化弘扬工程加快实施，已创建37个省级基地和5个国家级中医药文化宣传教育基地。

2023年，江西省中药材种植面积较2019年增长1.25倍，以“定制药园”项目助推中医药标准化程度提升，41个中药材品种开展溯源体系建设。2023年，全省中医药出口额为5.77亿元，由2021年的全国第19位升至第6位。

## 西藏“三下乡”到了海拔最高乡镇

本报讯（记者赤列江才）近日，西藏自治区卫生健康委组织的“三下乡”活动，来到我国海拔最高的乡镇——普玛江塘乡，为当地群众提供健康服务。

普玛江塘乡位于西藏自治区山南市浪卡子县西南部，平均海拔高达5373米，居住着1114名居民。为改善该地区群众的健康状况，西藏自治区卫生健康委组织西藏自治区人民医院、西藏自治区藏医院等多家医疗机构的专家团队，前往普玛江塘乡开展义诊、健康素养宣传以及“名医走基层——志愿服务行”宣传服务活动。

活动中，专家团队还通过发放健康教育读本、宣传册和实用工具，向群众普及高原常见疾病的预防、治疗和健康生活方式等知识。

西藏自治区卫生健康委有关负责人表示，将继续深化“三下乡”活动，加大基层医疗卫生事业的投入力度，提高基层医疗服务水平，为偏远地区群众提供更加全面、优质的健康保障。



## 青海已落实14.9亿元支持公立医院高质量发展

本报讯（特约记者高列）记者从青海省政府新闻办近日举办的推动公立医院高质量发展专场新闻发布会上了解到，2022年至今，青海省落实14.9亿元支持公立医院综合改革与高质量发展。

2021年12月，青海省印发《推动公立医院高质量发展实施方案的通知》，选择13家公立医院开展试点。

截至目前，青海省所有公立医院都按照“一院一策”的要求制订了具有针对性的实施方案，强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，公立医院收支结构逐步优化，治理体系和管理服务能力逐步提升，初步呈现高质量、可持续发展态势。

据介绍，青海省稳步推进国家区域医疗中心、紧急医学救援基地和中

区域医疗中心建设项目，建设位于海东市、海南藏族自治州和玉树藏族自治州的3个省级区域医疗中心，组建不同形式医联体共133个，覆盖所有省级、市（州）级、县级公立医院和343家基层医疗卫生机构。该省通过构建由国家医学高峰、省级医疗高地、城市医疗集团、县域医共体组成的医疗服务新体系，提高区域医疗综合承载能力，满足

群众就近享有高水平医疗服务的需求。

同时，青海省多措并举，丰富高质量发展新内涵。组建高原医学研究中心，实现了高原医学研究工作的政策性、系统性、规模性跨越；建立2023—2025年国家临床重点专科，2023年支持建设国家临床重点专科4个、省级临床重点专科10个、省县共建设临床特色专科8个；动态调整医疗服务价格项目688项，89%的调价项目纳入医保支付范围；各级公立医疗机构坚持以患者需求为中心，优化服务流程，完善分时段预约诊疗、手机端结算、诊间（床旁）结算等，打造了方便、快捷的医疗服务新模式。

## 奋战救援一线

7月2日，湖南省平江县城区众多楼房与民宅被淹，来自湖南、广东、湖北等地的救援队伍陆续加入到特大洪涝灾害的救援中。图为救援人员乘冲锋舟前往医院提供帮助。

中新社记者 杨华峰摄

## 海南出生“一件事”集成服务覆盖全省

本报讯（特约记者刘泽林）海南省自3年前开始推行新生儿出生“一件事”集成服务，目前实现了该服务全省覆盖。近日，海南省卫生健康委党委、副主任张毓辉在海南省新闻办举行的新闻发布会上介绍，海南省新生儿出生“一件事”集成服务做到“零材料”“智能审核”“零跑动”。

张毓辉介绍，通过打破卫生健康、公安、医保、社保等多部门系统数据壁垒，海南将新生儿出生后须办理的户籍登记等5个民生事项整合成出生“一件事”一次办，共减少8个环节，让办理人少提交8份材料、少填66个申报表信息、办理时限由以往的38个工作日缩短至6个工作日。

张毓辉介绍，出生“一件事”办理中的新生儿落地险参保登记、生育医疗费用报销、生育津贴支付3个事项，涵盖了生育阶段涉及的所有与医保有关的事项。办理出生“一件事”后，平台社保系统会自动审核，将办理结果及时告知办理人，提醒及时缴费。新生儿在90天内（含90天）完成“新生儿落地险”缴费的，可以享受当年度和次年年度城乡居民基本医疗保险待遇（次年年度不用缴费）。

## 关注城市医疗集团建设③

# 公益为本：算好长远账 走出共赢路

□本报记者 高艳坤 闫爽

为了同一个目标

在紧密型城市医疗集团建设中，构建合理的利益共享机制，是促成各成员单位有效协同联动的关键，也是保障紧密型城市医疗集团可持续发展运转的必备条件。利益共享机制的建设情况决定了城市医疗集团能走多远。正确认识利益机制，构建并逐步完善利益机制，是当前紧密型城市医疗集团建设不可回避的重要任务。

当谈到利益共享机制时，大家常常很自然地将其等同于经济利益的共享。“这样的理解有些狭隘。”辽宁省盘锦市卫生健康委副主任路梅表示，紧密型城市医疗集团建设中既有“大利益”也有“小利益”。经济利益只是其中的“小利益”。

如何理解“大利益”？路梅说，城市医疗集团建设的初衷是更好地满足

百姓医疗卫生需求，使百姓获益。这也是党委政府、相关部门、医疗机构所有改革参与者的共同奋斗目标。在这个过程中，作为直接参与主体，公立医疗机构坚持公益性，积极主动参与，推动共同目标的达成，就是在争取“大利益”。

比如，紧密型城市医疗集团的建设发展，尤其是区域信息化建设，基层医疗机构服务能力提升等，需要一定的经费支撑。目前，由于经济社会发展程度等方面的差异，各地财政对该项工作的投入保障力度不同。

一些地区通过财政支持设立专项保障资金，如北京市朝阳区过去每年投入200多万元，今年增加到1000多万元，重点支持医疗集团内技术协作、业务培训、上下转诊等工作。江苏省扬州市在中央财政支持公立医院改革与高质量发展示范项目中专门设置“推动紧密型城市医疗集团高质量发展”子项目，已经投入4000多万元，推动单病种分级诊疗、联合门诊、基层医疗卫生机构建设等。这些保障有效缓解了城市医疗集团的运行压力，激发了医疗集团成员单位的积极性。

也有不少地区限于地方财力等因素，只能保障原财政投入渠道和标准不变，没有增加专项支持，需要城市医疗集团自力更生。在紧密型城市医疗集团建设初期，部分成员单位（主要是牵头医院）“自掏腰包”推进工作的情况并不鲜见。“这就需要医疗集团各成员单位尤其是公立医院着眼‘大利益’主动承担，算好改革发展的‘长远账’。”路梅说。

另一层次的“大利益”是城市医疗集团自身的发展利益，包括医疗集团及成员单位的品牌利益及服务、运营能力、管理效能等方面的提升。盘锦市中心医院城市医疗集团成立后，全面加强了对成员单位的医疗质量控制，组建专家巡查小组，定期巡查和召开质控会议，梳理问题并指导整改。成立至今，该集团全年不合格病历占比和切口手术部位感染占比等持续下降，这是医疗集团创造和共享发展利益的体现。（下转第3版）