



## 全国科普工作先进集体和先进工作者 名单公布

本报讯（记者崔芳）8月22日，科技部官网发布《科技部 中央宣传部 中国科协关于表彰全国科普工作先进集体和先进工作者的决定》，对2020年以来在科普工作中作出突出贡献的健康报社有限公司科技科普（健康中国）传播发展中心等195个单位授予全国科普工作先进集体称号，授予中国医学科学院北京协和医院谭先杰等302名个人全国科普工作先进工作者称号。

据了解，全国科普工作先进集体和先进工作者评选表彰工作自1996年启动，由科技部、中央宣传部、中国科

学联合组织开展，迄今共组织过6次。《决定》指出，获表彰的先进集体和个人，在弘扬科学精神，普及科学知识，加强国家科普能力建设，加快建设科技强国，推动实现高水平科技自立自强工作中作出了积极贡献。此次获得荣誉称号的195个全国科普工作先进集体中，有17个来自卫生健康领域；302名全国科普工作先进工作者中，有28人来自卫生健康领域。

科技部、中央宣传部、中国科协要求，受到表彰的先进集体和先进工作者要充分发挥标杆作用、导向作用和示范引领作用，在科普工作中不断取

得新的成绩。各地方、各部门要以受到表彰的先进集体和先进工作者为榜样，鼓足干劲、发愤图强、团结奋斗，朝着建成科技强国的宏伟目标奋勇前进。



扫码看卫生健康领域先进集体和先进工作者名单

## 国家中医药局、国家数据局联合提出——

# 全力打造“数智中医药”

本报讯（记者孙勃）日前，国家中医药局、国家数据局联合印发的《关于促进数字中医药发展的若干意见》提出，以提高中医药服务质量和效率为主线，用3~5年时间推动大数据、人工智能等新兴数字技术逐步融入中医药传承创新发展全链条各环节，全力打造“数智中医药”。

据了解，《若干意见》是中医药领域首个关于促进数字化转型发展和数据要素流通应用的政策指导性

文件，其中就数字化辅助中医药服务能力提升明确了推进办法。

《若干意见》明确，有序释放中医药数据价值，赋能中医医疗服务水平提升。鼓励中医医疗机构推动业务流程数字化转型，打造集预防、治疗、康复、个人健康管理于一体的数字中医药服务模式，推进中医诊疗服务全流程多源数据采集和融合治理，建立统一的数据共享标准规范，推动疾病治疗全过程高质

量数据闭环管理，为辅助临床医生诊断和治疗提供中医药数据资源；鼓励研发具有中医药特色的智能电子病历、智能随访随访系统等，提升中医药数据智能化采集能力，应用数字化手段采集具有临床结局的专科专病全流程高质量数据，通过临床疗效的反馈，不断总结优化诊疗方案，提高临床诊疗水平。

《若干意见》提出，提升看病就医便利度。推进中医医疗机构电子

病历数据互联互通，实现患者院前、院中、院后诊疗数据贯通以及院内外合规高效调用，促进检查检验结果互认共享，提高医疗资源利用效率；优先围绕中医优势专科和优势病种开展诊疗全流程数据采集、使用和治疗，形成应用示范；鼓励建设具有示范性的智能化中药房、区域智慧共享中药房，提供云煎药服务，为群众提供方便快捷精准的中医药服务。

《若干意见》明确，助推中医药健康管理。鼓励利用大数据、人工智能等新兴数字技术研发中医健康监测设备和治未病健康管理平台，通过中医体质等中医数据的采集记录，整合体检、疾控等数据，开展主动健康管理、个人健康画像、人工智能+医疗健康应用、重点人群健康保障、卫生健康决策支持系统建设与数据应用示范研究，充分发挥中医养生保健优势。

## 全球公共卫生治理 专业网络成立

本报讯（记者吴倩）近日，全球公共卫生治理专业网络成立大会在京举行。该专业网络由清华大学万科公共卫生与健康学院牵头，携手国内11家公共卫生学院和专业技术机构共同发起成立，旨在搭建学术平台，开展全球公共卫生治理理论、政策、实践的研究。清华大学卫建学院常务副院长梁万年为专业网络召集人，清华大学卫建学院院长陈冯富珍担任专业网络学术委员会主任委员。

中国工程院院士、国家疾控局副局长、中国疾病预防控制中心主任沈洪兵指出，各联合单位要提高站位，为服务国家大局和担当作为；各自发挥优势，提供多方位技术支撑；加强统筹，形成工作合力，培育学科合力。沈洪兵表示，希望专业网络在全球公共卫生治理领域发挥示范引领作用，拓展公共卫生治理国际规范和指南研究合作领域，创新全球公共卫生治理人才培养模式。

大会现场，沈洪兵和梁万年向12位网络专家委员会委员颁发聘书。全体成员单位代表对《全球公共卫生治理专业网络章程（讨论稿）》进行讨论并予以通过。

## 我国残疾人基本康复服务 覆盖率超85%

本报讯（记者张可心）今年8月25日是全国第八个残疾预防日。8月21日，中国残联、国家卫生健康委共同在京召开第八个残疾预防日新闻发布会，介绍残疾预防、出生缺陷防治、康复医疗服务等任务落实情况。记者从发布会上获悉，《国家残疾预防行动计划（2021—2025年）》部分任务指标已达到2025年目标值。

据介绍，近年来，各地各部门认真贯彻落实《行动计划》，在残疾预防知识普及、预防出生缺陷、发育障碍致残、疾病致残、伤害致残，以及促进残疾康复服务方面取得明显成效。目前，全国婚检率达76.5%，产前筛查率达91.3%，新生儿遗传代谢病和听力障碍筛查率分别达99.0%、98.7%，3岁以下儿童系统管理率达94.3%；高血压、糖尿病等主要慢性病患者基层规范管理服务率达60%以上；重大地方病的县（市、区、旗）控制消除率超95%；残疾人基本康复服务覆盖率、残疾人基本辅助器具适配率均达到85%以上，公共建筑无障碍设施建设率达99.5%。此外，我国登记在册的严重精神障碍患者规范管理率达96.2%。

编辑 孙惠

## 学习贯彻党的二十届三中全会精神

# 促进医防协同、医防融合 落地生根

□本报评论员

党的二十届三中全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出“促进社会共治、医防协同、医防融合”。当前，医防协同、医防融合正处在破题推进的关键时期，抓好落实需要持续丰富内涵，充分尊重基层首创精神，让其具有更多实质内容。

实施健康优先战略，加快推进健康中国建设，全方位全周期保障人民健康，要最大程度发挥医防两支队伍作用、最大程度凝聚社会各方合力。近年来，国家卫生健康委、国家疾控局积极推进医防协同、医防融合工作，推动建立以专业公共卫生机构为骨干、医疗机构为依托、基层医疗卫生机构为网底的疾病预防控制体系。各地也在推进医防协同、医防融合方面开展了诸多卓有成效的探索。整体可见，多方持续在医防协同、医防融合的实施路径、工作机制等方面着力，整体性、系统性的顶层设计受到重视。

促进医防协同、医防融合落地生根，首先，要一揽子优化制度建设。建立统筹管理制度，发挥高位推动作用，实现医防融合工作的统一调度；建立分工协作制度，加强管理部门、医疗机构、疾控机构协同，形成统一的议事、决策、治理制度，从管理层面协调两个体系协同和融合。创新绩效考核制度，制定明晰可考核的医务人员与医疗机构的公共卫生责任清单，强化医疗系统在疾病防控等方面的主体责任。将大卫生大健康理念融入医学教育全过程，培养复合型人才，强化医务人员尤其是临床医师或护士的健康教育、慢性病管理、传染病防控等医

防融合服务知识及能力。此外，探索人才流动制度，通过专家下基层、专业公共卫生人员加入家庭医生签约服务团队等方式，实现机构之间、体系之间医务人员的流动与互通。

其次，要构建与健康促进、预防、治疗、康复护理等全链条服务融合相适应的“政府—社会—个人”多元主体参与的治理体系。医防融合治理体系建设必须坚持党对医防融合工作的全面领导，建立健全党建引领机制，明确政府及部门、行业、单位、家庭和个人等各方职责，形成多方参与格局。同时，医防融合应建立由政府负责，卫生健康部门牵头，教育、医保、财政、应急等部门协同配合的工作协调机制，形成政策合力。

再次，要充分利用科技手段，持续赋能医防融合机制创新。推进医联体内信息系统的统一运营和互联互通，加强数字健康建设，为居民提供全生命周期的健康管理服务；建立跨部门、跨机构健康数据共享调度机制和智慧化预警多点触发机制，精准预判公共卫生风险和主要健康危险因素，将公共卫生和健康管理关口前移；利用可穿戴式、便携化、居家型健康监测设备和健康管理设施，助力家庭医生提供健康动态监测、健康评估、健康档案管理、健康咨询等服务，补齐基层卫生人力和能力的短板，增强基层服务能力。

最后，促进医防协同、医防融合落地生根也离不开广泛的宣传引导。可通过将医防融合与家庭发展工作结合起来，建设健康家庭，倡导文明健康的生活方式，营造良好社会氛围。此外，及时宣传医防融合工作的进展与成效，发布一批典型案例，推广好经验好做法，发挥其示范带动作用。



健康服务  
进企业

8月22日，安徽省阜南县中医院组织医务人员走进辖区企业，为企业员工提供心电图、彩超、血糖、血压等检查，开展拔罐、艾灸和刮痧等中医特色诊疗服务，把健康服务延伸到企业。图为该院医务人员为一家企业员工进行健康体检。

特约记者吕乃明摄

# 把“最美”坚持到底

□首席记者 姚常芳

刚刚过去的8月19日是第七个中国医师节，中央宣传部、国家卫生健康委向社会公开发布了2024年“最美医生”。8月22日，国务院新闻办公室就“最美医生”举行中外记者见面会，邀请其中的4名个人代表和1名团队代表进行现场交流。现场的“最美医生”们纷纷表示，“最美医生”是社会和广大人民群众对广大医务工作者的一种信任和认可，更是对医务工作者未来工作的鞭策，“我们一定要继续努力工作，把‘最美’坚持到底”。

## 如何理解“最美”

“最美医生要有高尚医德、仁爱之心、精湛医术。”以仁心施仁术，以慈悲济苍生，这应该是医者的一贯写照。广州中医药大学第一附属医院岭南肿瘤研究所所长中医林丽珠说。

与林丽珠同感，天津市胸科医院心外科主任医师姜楠也认为，“美”体现在医术精湛和医德高尚。他特别指出，“医德美”是“医术美”的基础，如果没有医德，再高的医术也是空中楼阁，有时可能还会起到相反的作用。

“老吾老以及人之老。敬老、孝老是中华民族传统美德。”最美是对护理团队弘扬传统美德的一种肯定，是对人间大爱的褒奖。我们将不懈努力为老年人提供高质量的、有温度的服务。”北京老年医院护理部主任护士邓宝凤是“最美医生”团队的代表，也是该院老年护理团队中的一员。在她看来，能够获得“最美医生”团队称号，不仅是国家和人民群众对老年护理团队的鼓励与认可，更是对团队做好老年护理工作的希望和激励。

“最美”属于所有扎根基层、无私奉献的乡村医生。”安徽省六安市金寨县麻埠镇齐山村海岛卫生站医生余家军说。20年来，余家军以船为家，风雨无阻驾船为岛上村民送医问诊，让村民在岛上就能看病。随着金寨县紧密型医共体的发展，金寨医疗条件得

到大幅改善。现在，余家军的工作重点转移到了慢性病管理上，他成了村民们签约的家庭医生，为村民们建立了健康档案。谁有什么病史、谁的病情不能耽搁、什么时间要打电话提醒患者吃药……这些都成为余家军牢记在心里。

“最美”是家国情怀。外派的医务人员牢固树立家国情怀，他们都是最美的。”从北京到西藏，再到宁夏，北京大学第一医院儿内科主任医师、北京大学第一医院宁夏妇女儿童医院执行院长侯新琳和她的团队一直致力于促进优质医疗资源覆盖更多人群，也在守护最柔弱的群体。和很多外派医务人员一样，侯新琳闲下来的时候会思念家人，但是想到自己的到来让患者不用远赴外地就医了，她就感到无比自豪。

## 用心与患者共情

“仁心就是一切以患者为中心，全

心全意地为患者服务，与患者互相尊重、理解、共情，想尽一切办法解决他们的疾苦。”林丽珠说，生命是可贵的，也是脆弱的，生命的宽度和长度一样重要。针对中晚期难以治愈的肿瘤患者，就是定好目标，让他们带瘤生存。“我们的很多治疗方案都会跟患者充分沟通，因为治疗要考虑病情、经济因素等。要将中晚期患者的治疗看成一个整体，不仅关心患者的治疗，还要关心他们的心理以及家庭因素等，使患者能够与医护人员互相理解，这样治疗会事半功倍。”

照护老年人不容易，不管是在家、养老机构还是在医院，因为很辛苦、有风险，责任也非常大。做好老年护理，不是一件简单的事，除了要以专业的的方式来对待老年人跌倒、尿裤子、闹脾气、不睡觉，还要有专业的技术跟老年人进行有效沟通。除此之外，在邓宝凤看来，更重要的是用理解、尊重的态度看待老年人的一切，把真心、爱心和孝心融入护理的所有言行当中，让老年人真正感受到安全、舒适、友善和幸福。（下转第3版）

## 青海：1.3亿元专项资金支持公卫建设

本报讯（特约记者吴黎）为提升应对突发公共卫生事件能力，青海省财政厅近日统筹安排公共卫生领域专项资金共1.3亿元，用于支持公共卫生领域建设发展，并按照国家统一部署，将基本公共卫生服务人均财政补助标准提高至每年94元。

据悉，专项资金重点用于推动基本公共卫生服务均等化，扩大国家免疫规划范围，以及强化艾滋病、结核病、包虫病防治和疾控体系能力建设等。项目的实施将进一步健全和完善

基层医疗服务体系，提升医疗机构传染病防治能力和水平，增强传染病检测预警与应急指挥能力，加强卫生监督机构执法资源配置和规范化建设。

该省财政厅今年已累计下拨补助资金9.1亿元，积极推动疾控体系改革、公共卫生服务等重大任务落地见效。在此基础上，该省财政厅建立卫生健康领域专项资金执行进度周调度机制，将预算执行进度与财政管理考核挂钩，督促各单位加快资金支出进度，最大限度发挥财政资金效益。