

健康报

HEALTH NEWS

国家卫生健康委员会主管

2024年10月22日
农历甲辰年
第12381期

星期二
九月二十
今日8版



国内统一连续出版物号 CN 11-0010
邮发代号 1-20
http://www.jkb.com.cn

中国慢性病防控大会提出——

构建更加完善高效精准的 防控体系

本报讯（记者刘敬羽）10月19日，2024年中国慢性病防控大会在京召开，国家卫生健康委副主任曹雪涛出席大会并致辞。曹雪涛在致辞中指出，党的十八大以来，党中央、国务院高度重视慢性病的防治工作，制定慢性病综合防治战略，并将其纳入《国民经济和社会发展的规划纲

要》及《“健康中国2030”规划纲要》当中，作为推进健康中国建设的重要措施。经过多年努力，我国重大慢性病过早死亡率已经由2015年的18.5%下降到2023年的15%。政府主导、部门协作、动员社会、全民参与的慢性病综合防控工作机制初步形成，重大慢性病防控能力显著提升。曹雪涛强调，慢性病是我们今后

将要长期面对的公共卫生挑战，要深入贯彻落实党的二十届三中全会精神，将慢性病防控融入健康中国建设大局之中，构建更加完善、更加高效、更加精准的慢性病防控体系，推动关口前移，动员各方力量积极参与慢性病防控，深化国际交流，分享慢性病防控中国方案。

巡回医疗·国家队在行动

赣鄱大地上，“健康星火”正燎原

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，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局，强化基层医疗卫生服务。自今年9月起，由国家卫生健康委44所委属（管）医院和国家医学中心、国家区域医疗中心分别组建的国家巡回医疗队，持续开展以中西部地区县为重点的巡回医疗，今后将形成稳定工作机制，深入基层，长期开展。近日，本报记者分赴全国多地采访，记录巡回医疗在提升人民群众看病就医获得感上取得的进展和实效。系列报道将在“巡回医疗·国家队在行动”专栏刊发。

健康委派遣的省级巡回医疗队分赴该省各地，把优质医疗资源送到基层百姓身边。

“今天就奔着北京专家来的”

10月12日上午，北京大学人民医院巡回医疗队在于都县人民医院举行义诊活动。一大早，于都县禾丰镇居民周先生就带着患有癫痫的儿子在诊室外排队等候。

“近期带孩子做过哪些检查？发病频率高不高？”“先让孩子活动一下，我看看情况……”在近半个小时的问诊中，北京大学人民医院神经内科主治医师宋海栋详细了解了患儿病史，为患儿查体，并提供用药、随访等方面的诊疗建议。

在感染科，北京大学人民医院肝

病科副主任医师黄睿接诊了膜性肾病伴乙肝患者梁先生。“您的膜性肾病可能与乙肝相关。虽然已接受一年多的抗病毒治疗，但检测显示仍有低水平乙肝病毒，提示存在低病毒血症。转氨酶值可能与长期使用激素和环磷酰胺等免疫抑制剂有关。”详细问诊后，黄睿给出了“在继续服用恩替卡韦的基础上，联合替诺福韦治疗”的建议，并叮嘱梁先生在3个月后复诊。

短短一上午，义诊专家诊疗患者近百人次。“我在不少医院看过病，但转氨酶值一直降不下去。今天就奔着北京专家来的，他们的建议我就信得过。”走出诊室时，梁先生显得心满意足。

王建六介绍，北京大学人民医院自2016年与于都县人民医院建立对口帮扶关系以来，已先后派出22批医疗队赴该院开展帮扶工作，累计接诊

患者2.6万人次，培训医护人员1.3万余人次，成功实施手术2218台次，覆盖了29个学科。

如今，8年对口帮扶已结下累累硕果。于都县人民医院院长管振华晒出了亮眼成绩单：新增18个临床科室、5个医技科室；医院患者外转量从2015年的5000例左右减少到现在的1000例左右；县域外就诊率减少到10%以内，“一般病在市县解决”的目标基本实现……

于都县贡江镇村民张奶奶70岁，是一名急性脑梗死患者，近日到于都县人民医院神经内科住院治疗。两周后，其肢体麻木、语言障碍等症得到明显改善。“以前生了病，总想去大城市看病，但路上太折腾了。现在县里的医院有了北京专家，家门口就能看好病，放心又省心。”张奶奶说。

（下转第3版）

职业病分类和目录调整
征求意见

本报讯（记者吴倩）为进一步加强劳动者职业健康保护，国家卫生健康委、人力资源社会保障部、全国总工会对2013年印发的《职业病分类和目录》进行调整，形成了《职业病分类和目录（征求意见稿）》。近日，国家卫生健康委向社会对此公开征求意见。据悉，《职业病分类和目录（征求意见稿）》将现行的10类132种扩充为12类135种，拟增加职业性肌肉骨骼疾病、职业性精神和行为障碍两个新的分类。

具体来看，调整后的目录，拟将原属于职业性眼病的放射性白内障和原属于职业性化学中毒分类的铂及其化合物中毒均纳入到职业性放射性疾病中；增加新的分类职业性肌肉骨骼疾病，包括职业性腕管综合征（限于长时间腕部重复作业或用力作业的制造业工人）及原属于其他职业病分类的滑囊炎（限于井下工人）；增加新的分类职业性精神和行为障碍，包括职业性创伤后应激障碍（限于参与突发事件处置的人民警察、医疗卫生人员、消防救援等应急救援人员）。

陈可冀院士学术思想
传承座谈会在京举行

本报讯（记者孙勃）中国科学院院士陈可冀是我国中西医结合事业的重要开拓者之一。10月19日，以“传承创新发展 谱写时代新篇章”为主题的第十次陈可冀院士学术思想传承座谈会暨从医七十五周年学术研讨会在京举行。

主题报告环节，陈可冀以“开放包容，促进中西医结合发展”为题作主旨发言。他强调，要重视文化品德的传承、学术理论与临床经验的传承，努力做到人文价值观与社会价值观相结合、民族性与时代性相结合、中医药学临床治疗八法与现代医学新进展相结合。他勉励广大中医药工作者自觉做到中西医精诚团结合作、优势互补，在继承基础上创新发展，服务健康中国，不负伟大时代。学术研讨环节，与会专家学者分别围绕陈可冀院士的从医之路、治学思想、经验传承等作交流讨论。

会上还举行了《陈可冀院士学术讲演实录》新书发布仪式。据介绍，该书精选了陈可冀20年来在国内外一些学术会议上的现场讲演和发言，分为中医药传承与创新、活血化瘀理论与临床、老年医学临床与研究、清宫医案研究、中医药文史教育、康复医学临床实践、中医药与循证医学及茶与养生共8章。

江苏开展
基因检测服务集采

本报讯（特约记者程守勤）近日，江苏省医保局以无创产前基因检测服务为切入点，创新集采模式，在全国率先开展基因检测服务集采，将有效降低孕检费用。目前，中选后续工作已展开，预计年内落地执行。

据介绍，无创产前基因检测是通过检测孕妇静脉血中胎儿游离DNA片段，来判断胎儿是否患上染色体疾病的一项技术。在此次集采前，江苏省无创产前基因检测项目收费为每人份1200元，含基因检测费用及医疗机构出具诊断报告费用。此次集采中选价格为每人份370元至500元，加上医疗机构根据检测结果出具诊断报告费用，预计此次集采落地后，江苏省医疗机构无创产前基因检测项目收费将降至每人份600元左右。

苏州大学附属第一医院检验科一位专家表示：“这次服务集采，是对耗材集采模式的创新，通过以检测试剂与设备‘专机专用’的壁垒，避免试剂与设备不配套导致的集采‘落地难’问题，为试剂集采提供新模式新路径。”

此次集采共有省内17家产前诊断医疗机构和10家第三方医学检验机构参与。

（下转第2版）

□本报记者 杨世嘉
特约记者 钟艳宇 朱雅丽

“开展巡回医疗服务，是深入贯彻新时代党的卫生与健康工作方针的生动实践，也是公立医院积极履行公益

河北出台
“体重管理年”实施方案

本报讯（特约记者贾志海 肖建军 通讯员叶鸿正）近日，河北省卫生健康委、省爱卫办、省教育厅等16部门联合印发《河北省“体重管理年”活动实施方案》，明确普及防控知识、动员社会参与、关注重点人群方面的工作，提出力争通过3年左右时间，实现体重管理支持性环境广泛建立、全民体重管理意识和技能显著提升、健康生活方式更加普及、部分人群体重异常状况得到改善等目标，加快形成全民参与、人人受益的体重管理良好局面。

在普及防控知识方面，《实施方案》提出，加强体重管理科学指导，积极倡导吃动平衡、“三减三健”等健康理念，指导公众正确认识健康体重、科学动态管理体重；创新体重管理科普形式，逐步扩大体重管理知识普及的覆盖范围；提升体重管理科普能力，建立省级体重管理专家库。

在营造体重管理社会支持性环境方面，《实施方案》明确，推广“一秤一尺一日历”（体重秤、腰围尺、体重管理日历），鼓励家庭、医疗卫生机构、学校、机关企事业单位、宾馆等配置体重秤；扩大健康小屋社区覆盖范围，加强社区活动场所、健身步道、骑行道、体育公园和多功能运动场地建设；推进健康食堂、健康餐厅建设；全面实施学生体质强健行动。

围绕孕产妇、婴幼儿和学龄前儿童、学生、职业人群、老年人等五类重点人群，《实施方案》提出一系列体重管理规划。在0-6岁儿童健康管理服务方面，要求加强母乳喂养、辅食添加等科学喂养（合理膳食）知识普及，定期评价婴幼儿生长发育状况；加强科学育儿咨询指导服务，强化体格生长监测、营养与喂养指导、运动（活动）指导，促进吃动平衡，预防和减少儿童超重和肥胖。

在健康学校创建行动方面，《实施方案》要求，各地要配齐学校卫生专业技术人员，加强学校医务室体重管理能力，开展儿童青少年的合理膳食、主动运动和心理健康等保健工作。在高校开展大学生健身活动，将合理饮食、体重管理、科学生育等健康教育内容纳入选修课程。

《实施方案》还要求，基层医疗卫生机构要充分发挥健康指导作用，指导老年人选择适口餐食、坚持适当运动、维持适宜体重，定期测量老年人体重、身高、腰围和基本运动功能等指标，开展体重管理综合干预指导。

首席编辑 刘也良
实习编辑 林晓彬



紧密型城市医疗集团探索百花齐放

□本报记者 高艳坤

10月12日，由健康报社和河南省卫生健康委联合主办、安阳市卫生健康委协办的紧密型城市医疗集团建设试点城市交流会在河南省安阳市召开。这是继今年5月在辽宁省盘锦市首次举办紧密型城市医疗集团试点城市交流会之后，健康报社再次组织有关单位深入开展专题交流。来自全国各地的800余位参会代表齐聚一堂，共话改革，共谋发展。

探索整合型服务体系

《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，推进紧密型医联体建设。国家卫生健康委医政司医疗资源处一级主任科员张牧嘉介绍，截至2023年底，全国已经组建各种形式的医联体超过1.8万个。以医联体为平台，全国双向

转诊人次逐年升高。下一步，国家卫生健康委将联合有关部门，以紧密型医联体为载体进一步推进供给侧结构性改革，推动群众看病就医满意度不断提升。

去年初，紧密型城市医疗集团建设试点工作在全国81个城市启动。河南省卫生健康委党组成员、副主任路修德介绍，河南省积极响应，精心谋划，以省政府办公厅名义印发医疗服务体系建设三年行动计划，除郑州、安阳、南阳3个试点城市外，其他省辖市也积极跟进，推动紧密型城市医疗集团建设。截至目前，河南全省共组建紧密型城市医疗集团34个。

安阳市是河南省3个试点城市之一。安阳市副市长常慧芹介绍，该市以紧密型城市医疗集团和医共体建设为抓手，多措并举推动“三医”协同发展和治理，实现医疗资源的有效整合，推动优质医疗资源下沉共享，初步实现基层就诊率提升、群众就诊负担减轻、医院运行效果提升、医务人员待遇提高、医保基金运行平稳的发展目标。

安阳市卫生健康委党组书记、主任张金文介绍，该市分别由市人民医院和市中医院牵头组建2个紧密型城市医疗集团，同时由安阳市肿瘤医院牵头组建1个防治专科医联体。在医疗集团内部，在坚持干部任期年限不变、人员身份属性不变、财政保障投入不变的前提下，推动实现人员、财务、物资、质量、绩效、公卫、信息7个方面统一管理，探索整合型医疗卫生服务，取得明显成效。

国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员黄二丹表示，建设紧密型城市医疗集团，首先要满足重点人群的需求放在主要位置，这是检验城市医疗集团服务一体化的关键。其次要分类总结不同类型城市医疗集团的建设模式，并进行推广。此外，城市医疗集团建设应当与医保区域总额预算管理相结合，探索形成持续有效的利益机制。他强调，在城市医疗集团建设中，需要注重重大慢病管理，创新模式、丰富内涵，从而推动医院与基层协同发展。

在创新服务模式、推动医院与基

层协同发展方面，郑州市金水区总医院医疗集团开展了一些探索。该集团成员单位涵盖34个医疗机构，包括金水区总医院所属3个院区、2个分院、21个社区卫生服务中心和8个社区卫生服务站等。金水区总医院副院长张太意介绍，集团创新三级健康管理促进联动体系，在区级成立健康管理促进中心，在214个社区均成立健康管理促进办公室，有效推动了区域内公卫和医疗等工作的联动与融合。

强化内部精细化管理

城市医疗集团建成后，重在以此作为平台改善医疗服务质量，提高整体工作和服务效率。在华中科技大学医药卫生管理学院院长冯占春看来，要想实现医疗集团总体功能最大化，医疗集团精细化管理是基础。

（下转第2版）