



应对老年痴呆有了“国家行动计划”

本报讯 (记者赵星月)近日,国家卫生健康委、国家发展和改革委员会、教育部等15部门联合印发《应对老年痴呆国家行动计划(2024—2030年)》,提出宣传老年痴呆防控科普知识、开展老年痴呆筛查与早期干预、提升老年痴呆规范化诊疗服务水平、增加痴呆老年人照护服务供给、构建老年痴呆友好的社会环境、强化应对老年痴呆的科技支撑能力和加强应对老年痴呆对外交流与合作等7项主要任务。

《行动计划》明确,建立基层医疗卫生机构、医院、疾控机构等共同参与认知功能筛查与早期干预的工作机制、服务网络和队伍。通过基层医疗卫生

机构与上级医院的双向转诊,构建老年痴呆的“筛查—诊疗—康复—随访”全病程管理服务体系。建立居家、社区和机构相衔接的老年痴呆照护服务模式,根据疾病不同阶段为痴呆老年人提供有针对性的照护服务。完善老年人权益保障法律法规,禁止歧视、侮辱、虐待或者遗弃痴呆老年人。加大国家重点研发计划、国家科技重大专项、国家自然科学基金等国家项目对老年痴呆相关研究的支持力度。

《行动计划》围绕7项主要任务,设置9个项目专栏,包括世界阿尔茨海默病月主题宣传活动项目、认知功能筛查和早期干预能力提升项目、“守护记忆”社区认知训练活动项目、老

年期痴呆全病程服务协作网项目、老年痴呆相关专科医师培训项目、痴呆老年人照护专区(单元)建设项目、痴呆老年人照护人员培训项目、“黄手环”痴呆老年人关爱行动项目、老年痴呆信息管理系统。



扫码看《行动计划》全文及解读

“绩”往开来,以日历年

□本报记者 杨金伟 王祎然

“行之力则知愈进,知之深则行愈达。”国家三级公立医院绩效考核实施6年来,在引导公立医院明确功能定位、持续提升内涵、不断优化结构等方面发挥了“指挥棒”的重要作用,也逐渐让用数据说话、用数据分析、用数据决策的管理理念深入人心。

2024年12月28日,由健康报社、《中国卫生》杂志社、上海申康医院发展中心联合主办的2024公立医院绩效考核“考”汇会议在上海市召开。会上,国家卫生健康委医疗服务指导中心主任翟晓辉介绍了公立医院绩效考核相关工作,与会嘉宾回顾过往的“国考”经验与成就,分析当前的形势与挑战,期盼未来的优化与调整。会议致辞环节和主题发言环节分别由上海申康医院发展中心党委书记赵丹丹、上海交通大学医学院附属瑞金医院党委书记翟明主持。

不断深化改革,保持上海特色,“聚焦疑难杂症、聚焦前沿技术、聚焦科技创新”,落实分级诊疗,加快培育新质生产力。二是重在“质量先行”。建立基于大数据的市级医院专科能力评价体系,全景式客观评价市级医院各临床专科的服务力和创新发展力,引导市级医院科学精准对标,进一步增优势、补短板,加快推进学科均衡发展,提高临床专科服务能力和质量安全水平。三是重在“与时俱进”。当前,公立医院发展面临前所未有的外部不确定性和内部竞争压力。公立医院绩效考核相关工作也需要全新的发展思路和进一步调整优化。因此,绩效考核与管理要更加注重全方位、精细化的综合分析;更加注重数智驱动,强化日常管理的实时监测和分析提示;更加注重管理促进,强化全过程管理和细节管理,形成管理闭环,提升精益化管理水平。

架桥为媒,引导公立医院强内涵优结构

“国家三级公立医院绩效考核就像一座桥梁,把人民需要、政府政策有效传递给公立医院,引导其坚持公益性,加强内涵建设,找到高质量发展的着力点。”上海申康医院发展中心主任王兴鹏介绍,申康中心建立的综合绩效考核体系呈现出3个特点。一是重在“以人民健康为中心”。按照公立医院改革方向与内在运营规律,构建以公益性为核心、注重运行绩效的指标体系,并将结果作为院长年度绩效奖惩、选拔任用、评优评先的重要依据。在全面落实“国考”指标的同时,

近年来,申康中心瞄准高质量、创新型、智慧化的现代化高水平医院建设目标,创新构建基于医疗大数据的多层次综合绩效管理体系,全面应用于上海市级医院管理实践,全方位引导市级医院高质量发展。上海申康医院发展中心副主任赵蓉表示,不管是指标体系的科学性、专业性,还是绩效管理赋能临床能力提升的应用性,都需要依靠专家力量,同时还需要全面推进数字化转型,持续夯实数据治理基础,推进绩效管理评价和引导促进的全景、全链、全维的科学应用。下一步,申康中心将与各市级医院立足于功能定位,坚持公益性导向,锚定公立医院高质量发展,进一步发挥好绩效管理效能。

健康报社总经理闫雨新表示,作为全国公立医院绩效考核宣传项目承接单位,健康报社、《中国卫生》杂志将持续对绩效考核工作的政策文件进行

解读,跟踪报道最新进展,挖掘推广典型做法,致力于发挥主流媒体的舆论引导作用,并积极运用多种形式搭建有效的沟通和互动平台。未来,健康报社、《中国卫生》杂志社将继续发挥媒体优势,为公立医院绩效考核工作持续贡献媒体力量。

垂范引领,不断扩容优质医疗资源

促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,加快建立分级诊疗体系,是党的二十届三中全会提出的明确要求。国家卫生健康委提出要进一步推动“四个延伸”,作为贯彻落实部署的具体行动。很多省份和医院锐意创新,形成了一批可供借鉴的经验。(下转第2版)

2024年中华医学科技奖获奖项目公布

本报讯 (记者吴倩)1月6日,中华医学会科技评审部公布2024年中华医学科技奖获奖项目。共有80项成果被授予2024年中华医学科技奖医学科学技术奖,其中“胃癌精准诊疗技术的创建与推广”等9项成果获一等奖,“严重颅脑创伤关键技术创新与应用”等31项成果获二等奖,“抗结核新药研发评价关键技术体系的建立及应用”等40项成果获三等奖。

中华医学会还授予“HBV相关肝恶性肿瘤智能诊断与精准治疗关键技术创新及应用”等10项成果2024年中华医学科技奖青年科学技术奖。

中华医学科技奖是中华医学会设立的全国医药卫生行业科学技术奖,于2001年设立,旨在奖励在医学科学技术进步活动中作出突出贡献的单位和个人,充分调动广大医学科学技术工作者的积极性和创造性,促进我国医学科学技术的发展。

山东实现检查检验数据互联互通

本报讯 (特约记者郝金钢 记者段梦兰 通讯员杜静)近日,记者从山东省卫生健康委获悉,山东省二级以上公立医院已全部接入省级检查检验数据互联互通平台,实现检查检验数据全省域互联互通。所有省属医疗机构及16个市共751家医疗机构实现省域内检查检验结果互认共享,累计互认352万次。

在技术层面,山东省依托省全民健康信息平台、省便民惠民服务平台部署建设全省检查检验结果互认共享应用平台,统一建设方案、数据标准和接口规范,实现省、市、县、乡四级检查检验数据互联互通。该省推动医疗机构加强以电子病历为核心的信息平台和业务系统建设,推进项目编码高质量对照与上传,持续提升医疗机构信息化改造效果。在信息支撑“一朵云”的基础上,该省全面推广医疗机构数字“云胶片”服务,将医学影像检查原始图像储

存在云服务器上,患者可通过电脑、手机、平板等智能终端查看并分享检查报告和影像数据,方便医生诊断分析。

为保证工作质量,山东省卫生健康委会同省医保局联合制定医疗机构检查检验结果互认工作实施方案,明确互认原则、互认范围、互认规则、互认标识等,定期更新发布省级检查检验结果互认项目清单,按最小颗粒度分解检查检验项目,构建全省统一使用、唯一识别的项目编码库。同时,健全检查检验质量评价机制,完善临床检验、医学影像等专业的省市县三级质控网络,建立涵盖室内质控、室间质评、随机抽查等方面的质量评价指标体系,有效提升检查检验同质化水平,保障临床诊疗安全。

目前,山东省检查互认项目清单更新至80项,检验互认项目清单更新至119项,覆盖临床诊疗过程中的高频检查检验项目,充分满足临床需求。



扫码看获奖项目名单

首席编辑 李阳和

感受腊八民俗文化

1月7日,农历十二月初八,为我国传统节日“腊八节”,民间有喝腊八粥的习俗。1月6日,江苏省南通市如皋市下原镇下原幼儿园举行“辨食材 迎腊八”主题活动,小朋友们在老师的指导下,学习辨识制作腊八粥的食材,感受传统文化。图为孩子们在老师的指导下了解腊八习俗。

视觉中国供图

河南完成1250支家庭医生团队技能培训

本报讯 (记者李季)家庭医生团队签约服务技能培训是2024年河南省10件重点民生实事内容之一。近日,记者从河南省卫生健康委获悉,该省2024年完成1250支家庭医生团队5000人的签约服务实践技能培训年度目标。

河南省家庭医生签约服务主要包括一般常见病、多发病的诊疗,慢性病日常护理和诊疗,预约服务、出诊服务、康复服务等。家庭医生团队以全科医生为核心,采取“3+N”的服务模式,即“全科医生+护士+公共卫生医生+N”,N可以是专科医生、社区工作

人员等,在“3”的固定框架之外,根据患者的需求进行灵活调整。为了切实增强家庭医生全科医学理念和团队合作意识,提高技术水平和履约服务能力,切实提升基层医疗卫生服务能力,河南省对家庭医生团队签约服务政策和实践技能进行培训。

据介绍,河南省家庭医生签约服务2012年开始试点,2017年全面推开,目前该省约有3.27万支家庭医生团队活跃在城乡社区,承担着居民“健康守门人”的职责。2024年,该省还完成了16.6万人的基层卫生技术人员全员在线培训,超额完成年度目标任务。

安徽成立省级妇幼保健院

本报讯 (通讯员李雪 特约记者陈思)近日,安徽省妇幼保健院成立暨第一届妇女儿童学术大会在合肥市召开。安徽省妇幼保健院落户安徽省儿童医院(复旦大学附属儿科医院安徽医院),填补了安徽省没有省级妇幼保健院的空白。

据了解,近年来,安徽省妇幼健康核心指标持续改善。2023年,全省孕产妇死亡率降至6.15/10万;全省新生儿、婴儿和5岁以下儿童死亡率分别降至1.08‰、1.93‰和3.54‰,与2014年相比,降幅均超过45%,其中

新生儿死亡率降幅达68.33%。但由于安徽没有省级妇幼保健院,全省妇幼保健网络不健全,高危孕产妇救治能力不足,儿童跨省就诊率高不下等问题制约着妇女儿童健康事业高质量发展。

“下一步,我们将加快推进省级妇幼卫生信息平台建设,通过信息化手段,实现医疗资源的优化配置和共享利用,提高医疗服务的效率和质量。”安徽省儿童医院(安徽省妇幼保健院、复旦大学附属儿科医院安徽医院)党委书记孔维鹏说。

新春向新 干字当头

以基层为重点 优化医疗卫生服务供给

□本报评论员

出现健康问题无须长途奔波、长时间排队,在家门口就能及时解决,这是群众心之所向。新时代党的卫生与健康工作方针首要要求是“以基层为重点”,这是我们党以人民为中心的发展思想在卫生健康领域的重要体现。

2025年全国卫生健康工作会议强调,要按照习近平总书记提出的“大病不出省,一般病在市县解决,日常疾病在基层解决”的目标,坚持以基层为重点,进一步推进城乡融合和区域均衡发展。要以紧密型医联体为抓手推进县区服务能力提升。当前,紧密型县域医共体建设已在2188个县推进,81个地市正开展紧密型城市医疗集团试点。要以“基本、基础、基层”,以“公平、可及、质效”为导向,提升基层医疗卫生服务能力水平。

要进一步发挥高水平医疗卫生机构的辐射带动作用。近年来,我国建立了13个专业类别的国家医学中心和125个国家区域医疗中心,同步推动省级区域医疗中心建设,取得显著成效。“双中心”建设的目标不只是建成一批高水平医疗机构,更重要的是发挥其辐射带动作用,整体提升区域卫生健康服务水平。目前,“双中心”作为区域内群众危重症转诊会诊中心、突发事件紧急医学救援中心、帮扶基层医疗卫生机构的支持中心、医务人员进修培训首选中心等十大功能定位已经明确。各机构需对标相关要求,进一步校准工作方向和着力点,切实发挥好辐射带动作用。

要以紧密型医联体为抓手推进县区服务能力提升。当前,紧密型县域医共体建设已在2188个县推进,81个地市正开展紧密型城市医疗集团试点。要以“基本、基础、基层”,以“公平、可及、质效”为导向,提升基层医疗卫生服务能力水平。

医疗卫生机构都要有上级医院医师派驻;要推广“分布式检查、集中式诊断”服务模式,强化紧密型医联体内药品联动和供给,完善转诊机制,为基层群众提供更加连续、体贴的医疗卫生服务。

要实现常态化巡回医疗在资源薄弱县区全覆盖。全面建立多层次、广覆盖的巡回医疗制度。根据要求,国家卫生健康委44所委属(管)医院、国家医学中心和区域医疗中心均要开展巡回医疗服务;各省建立省内巡回医疗制度。新的一年,三级公立医院需要进一步走出去,重点面向中西部医疗卫生服务能力薄弱等地区,扩大巡回范围、延长巡回时间、增加巡回人数。倡导大医院和基层医疗卫生机构“交朋友”“拉亲戚”,将单次巡回医疗发展为长期帮扶支援,整体带动基层服务水平提升。

要加大资源倾斜力度,推动基层医疗卫生服务提质增效。中央经济工

作会议确定,实施医疗卫生强基工程。国务院新闻办近日举行的新闻发布会明确,2025年将以更大力度支持公共服务补短板建设,统筹用好政府投资资金,加大医疗卫生强基工程等民生项目支持力度。各地应主动强化政府办医主体责任,将人力、物力、财力进一步向基层倾斜,注重为基层减负减压。卫生健康系统需进一步推动优化基层医疗卫生机构布局,实施好大学生乡村回医专项计划等基层人才政策,强化儿科、老年等服务提供,推动家庭医生签约服务高质量发展,切实增强群众就近看病就医的获得感。

坚持以基层为重点,目的是更好地推动资源向基层倾斜,更好满足群众的民生期待。做好这一重点工作,要鼓足劲儿,再加把力。