



为民服务办实事

专开“一扇门”，助老年人一夜安眠

开栏的话

日前,国家卫生健康委发布2025年全系统为民服务八件实事。每一件实事,对应的都是老百姓亟待解决、急难愁盼的一份健康需求。应需作答,是卫生健康系统的责任担当,更是心之所向。

为者常成,行者常至。从今日起,本报开设“为民服务办实事”专栏,展现卫生健康系统服务民生、务实担责的点滴实践和经验做法,讲述老百姓的健康生活在实事办成后的变化和收获。

□本报记者 崔芳 张丹
特约记者 陈西
通讯员 孔竞 贺鹏

1月14日10时,北京医院睡眠门诊一诊室的就诊号已经叫到15号,而诊室外还坐满了候诊的患者。此时,距离国家卫生健康委发布2025年全系统为民服务八件实事,刚刚过去两周;距离该院积极响应八件实事中关于“医院提供睡眠门诊服务”的号召而开设睡眠门诊,仅过去一天。

老年人的睡眠难题到底有哪些?睡眠困难群体规模到底有多大?专门开设睡眠门诊能对此做些什么?带着问题,记者推开诊室的门。

新门诊背后,是视角转变

诊室内,神经内科主任苏闻刚刚给一位患者开完治疗单,又忙着招呼下一位坐着轮椅的大爷进门。对于开诊次日的“高人气”,她坦言既感意外又觉合理。

“今天的患者有一部分是长期关注我们医院,发现开诊信息后专门挂号来的。还有一部分人是在神经内科等相关科室就诊时发现睡眠问题需要干预,转介过来的。”苏闻介绍,作为国家老年医学中心,北京医院的服务群体以老年患者为主。而对于该群体而言,睡眠问题非常普遍。

苏闻解释,进入中老年人后,人们的睡眠时间会缩短,很多人在此过程中出现了睡眠问题。再如,女性更年期的生理变化,加重的生活压力,以及社会环境变化等,都会成为睡眠节律变化的诱因。同时,中老年人易患的很多疾病,如脑血管病、帕金森病、认知功能减退等,也常常伴随着睡眠障碍。呼吸科面对的中老年患者中,也不乏睡眠呼吸暂停综合征患者。“国际

上相关统计显示,60岁以上人群中出现睡眠障碍的比例近一半。近年来,我国睡眠障碍疾病发病率逐年上升,成为损害群众健康的突出问题之一。”苏闻表示。

根据苏闻的临床观察,睡眠障碍患者此前通常分散在神经内科、呼吸、耳鼻喉、中医、针灸按摩等多个科室就诊。“现在有了睡眠障碍专病门诊,患者就诊起来就更方便了。”苏闻表示,门诊的名称变了,体现的是对患者的关爱,“挂号的时候,患者可以直接在睡眠门诊挂号,也可以在神经内科的目录下找到我、挂上这个门诊的号”。

当天,位于该院门诊楼五层的睡眠门诊开了两个诊室。除了苏闻,还有来自针灸按摩科的专家接诊。在针灸按摩科副主任林磊看来,睡眠门诊的开设,从过去以医生所在学科分类的接诊视角,变为患者需求视角,大大提高了患者就诊的便捷性和针对性,“更强调我们要从患者的立场想问题、解决问题”。

解高龄难题,要集中优势

在优质医疗资源丰富的北京,北京医院“新生”的睡眠门诊,优势和特点在哪里?对此,苏闻坦言,作为以诊治老年病见长的知名医院,基于老年

法治工作会议在京召开

本报讯 (记者刘敬明)1月14日,2025年全国卫生健康法治工作会议在北京市召开。国家卫生健康委党组成员、副主任刘金峰出席会议并讲话。

会议指出,2024年卫生健康法治建设取得显著进展和扎实成效。2025年要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的二十大和二十届二中、三中全会精神以及中央经济工作会议精神,扎实落实全国卫生健康工作会议要求,努力推进卫生健康法治建设,为实施健康优

先发展战略、推动卫生健康事业高质量发展提供有力法治保障。要以维护人民健康权益为中心,持续完善法律制度,加强法治宣传教育,推动依法执业、依法行政,强化监管、优化服务,做好标准化工作,建强法治工作队伍,为全面建成健康中国提供坚实法治保障。

中央和国家机关有关部门代表,驻京纪检监察组有关负责同志,各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团及重点城市卫生健康委有关负责同志,国家卫生健康委各司局、有关直属单位、在京委属委管医院有关负责同志参加会议。

1月10日,由健康报社科技科普(健康中国)传播发展中心牵头,科技科普采编部、健康科普专刊部组织,北京协和医学院提供技术支持,梳理出的2024年度卫生健康科技亮点,在2025健康报科技科普传播思“享”会上揭晓。来自基础医学、临床医学、公共卫生、中医药、药理学等领域的16位专家学者共同担任本次活动顾问。

详细报道见今日第6版——

2024年度 卫生健康科技亮点

卫生健康领域 重点专项管理 有了规范

本报讯 (记者吴倩)1月10日,国家卫生健康委发布《国家卫生健康委主责国家重点研发计划重点专项实施细则》,进一步规范国家重点研发计划重点专项管理。《实施细则》根据卫生健康领域重点专项特点,就重点专项定位、组织管理与职责、实施方案与项目指南、项目立项、项目实施、综合绩效评价与总结验收、多元化投入与资金管理、监督与评估等作出明确规定。

根据《实施细则》政策解读,重点专项要突出目标导向,以重大标志性成果为牵引,实施全过程目标管理,强化科技成果的“实战性”,加快形成现实生产力和产业竞争力;突出需求导向,建立基于“重大需求清单、关键科学问题清单、科技攻关任务清单”的重大科技任务形成机制,作为重点专项的项目申报指南编制依据。

《实施细则》提出,适当简化申报流程,根据项目申报指南特点或遴选方式确定一轮或两轮申报;建立评审专家责任机制,通过事前诚信审查、事中提醒监督、事后抽查评价等方式,从严管理和使用评审专家,严格防范非公正行为,杜绝评审和过程管理中的“打招呼”现象;加强科技伦理监管,项目承担单位和课题承担、参与单位从事生命科学、医学、人工智能等科技活动,研究内容涉及科技伦理敏感领域的,应设立科技伦理(审查)委员会,履行科技伦理管理主体责任。

《实施细则》还明确,按照“放管结合、权责对等”原则,采取简化预算编制、下放预算调剂权、探索实行“包干制”“负面清单”等多种方式,扩大科研经费管理自主权,减轻科研人员事务性负担,激发创新活力。



扫码看视频报道

山东:老年健康服务 扩容提质

本报讯 特约记者郝金刚 记者段梦兰 通讯员韩继平近日从山东省卫生健康委获悉,作为全国首个医养结合示范省,2024年山东省实现老年健康服务扩容提质。截至2024年12月底,山东省共有62家老年病医院、91家康复医院、231家护理院(站),50%的设区市建成1家公立老年病医院,96%以上的二级及以上综合医院设立老年医学科,50%以上的县域设立安宁疗护病区,40%的社区卫生服务中心和乡镇卫生院提供安宁疗护服务。

该省全面提高老年健康服务水平。山东省在全国率先开展“三高共管、六病同防”医防融合慢性病管理工作,向患有慢性病的老年人提供多病共管一体化健康管理服务。设立山东省老年健康促进中心、山东省老年健康专家库,联合山东老年大学开设线上“山东省老年健康名医课堂”。开展老年心理关爱、口腔健康、营养改善、痴呆防治、听力健康、老年健康素养调查等专项行动,着力提升老年人预防保健水平。在康复护理和长期照护方面,发展延续性护理、“互联网+护理”等服务,截至目前该省553家医疗机构、3.47万名护士累计提供“互联网+护理服务”13.42万人次,70%以上的医疗卫生机构通过长期护理、家庭医生签约和家庭病床等服务方式,实现送医上门。

该省开展“适老化”服务,改善老年人就医体验。山东省制定5类老年友善医疗机构评价标准,推动医疗机构加快改造。老年友善医疗机构畅通家人、亲友等为老年人预约挂号渠道,设立老年人优先就医窗口,配置适老化服务物品,保留现金支付方式。医疗机构普遍建立健全医务社工和志愿者制度,在预检分诊、自助机、检验检查报告打印等地点增加志愿者和引导人员,为有需要的老年人提供帮助。二级及以上医疗机构推行为患者提供入院手续办理、检查检验集中预约、健康教育等“一站式”服务模式,最大程度优化看病就医流程,让“老朋友们”少跑腿。



关注县域医共体建设进展④

打通医共体纵向联动关节点

□本报记者 刘敬明

紧密型县域医共体建设不是县域医疗卫生资源的简单整合,而是通过统一管理、服务协同等来实现医疗服务质量水平的整体提升,构建分级诊疗新格局。

瞄准这一目标,打通县、乡、村三级医疗卫生机构上下联动、协同发展的关节点,提高资源配置和使用效率,成为医共体建设的中中之重。

“四下沉”赋力基层

基层首诊是落实分级诊疗制度的

关键,而要实现首诊在基层,必须大力提升基层医疗服务能力,提高居民对基层医疗卫生机构的信任度。为此,各地因地制宜推动上级医院人员、技术、服务、管理下沉基层,让基层有能力解决常见病、多发病。

为了精准对接基层需求,山西省阳泉市平定县医疗集团建立“科帮院”帮扶工作机制,平定县人民医院10个临床科室和10家乡镇卫生院深入对接,通过下乡指导、坐诊、查房、授课等方式,运用远程医疗系统的远程会诊、远程阅片等功能,多渠道提升基层整体医疗服务能力。此外,平定县人民医院护理业务中心选派10名护理管理者分别对接10家乡镇卫生院,以分片包点形式,深入开展优质护理基层行工作。

“‘科帮院’帮扶模式与家庭医生

签约服务团队紧密配合,临床科室专科医生同步纳入其所帮扶的乡镇卫生院家庭医生签约服务团队,在提升乡镇卫生院整体医疗服务能力的同时方便居民就医。”平定县人民医院医务科科长王君表示,通过院科协作,各乡镇卫生院在环境布局、制度建设、流程运行、规范服务等方面都有了较大改善,家庭医生签约人群健康管理和慢性病管理进一步规范,分级诊疗得到有效落实,基本实现了县、乡同质化管理。截至2023年底,该集团10家乡镇卫生院实现“优质服务基层行”全覆盖,2家达到国家推荐标准,8家达到基本标准。

在管理和技术下沉方面,山东省选派436名县级医院骨干人员下沉乡镇卫生院担任业务院长,同时带动医学技术人员下沉基层,累计派出基层

帮扶人员近万名。

湖南省湘潭市自2023年以来,从市县级医院选派22名业务骨干到基层医疗卫生机构任第一书记,派驻时间为2年。2024年上半年,22家派驻机构门诊人次较上年同期门诊人次增长25%,出院人次增长31.1%,手术台次增长32.8%。

在推进优质资源下沉的同时,甘肃省平凉市华亭市县域医共体开辟了基层人员前往上级医院学习取经的新路径。医共体牵头医院与基层成员单位建立人才“双向交流”机制,为基层精准培养针灸理疗、妇幼、口腔等专业人才,指导帮助乡镇卫生院新建科室13个,带动开展新技术、新项目47项,不断增强基层“造血”能力。

(下转第3版)

辽宁委托下放 11项卫生健康领域 省级行政职权

春运大幕开启

1月14日,在北京站候车大厅,铁路工作人员帮助旅客进站。当日,2025年春运大幕开启。今年春运从1月14日至2月22日,共计40天。交通部门预测,全社会跨区域人员流动量将达90亿人次,创历史新高。

本报记者潘松刚摄

本报讯 (记者邹欣芮 特约记者郭睿琦)近日,辽宁省卫生健康委、省疾控局发布公告,将11项卫生健康领域省级行政职权事项委托下放各市。此举旨在进一步转变政府职能,深化“放管服”改革,优化营商环境。这些下放事项包括:医疗机构设置审批、中医医疗机构设置审批、中医医疗机构执业登记、设置戒毒医疗机构或者医疗机构从事戒毒治疗业务许可、医师执业注册、护士执业注册、医疗广告审查、涉及饮用水卫生安全的产品卫生许可、消毒产品生产单位审批、确有专长的中医医师执业注册、高致病性病原微生物运输审批—省级行政区内运输高致病性病原微生物审批。

据悉,委托下放事项由承接地通过政务服务网实施。委托下放事项期限为长期。该省卫生健康委、省疾控局依法承担在委托权限范围内实施的行政行为所产生的法律后果。省卫生健康委、省疾控局承担相应责任后,可以根据各市卫生健康委及其工作人员过错责任大小予以追责。该省各市卫生健康委以自己的名义或者超越委托权限,实施受委托的具体行政行为所产生的法律后果由各市卫生健康委自行承担。



邮发代号:
1-20
全年价格:
456元

扫码订健康报

编 辑

张 喧