



医院免陪照护服务试点方案印发

本报讯（记者孙艺）近日，国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局印发《医院免陪照护服务试点工作方案》，提出自2025年6月起至2027年6月，开展免陪照护服务试点工作，探索适合我国国情的医院免陪照护服务模式，进一步改善患者就医体验，同时形成可复制可推广的地方经验和典型做法。

《方案》明确，试点范围包括：综合医改重点联系省、公立医院改革与高质量发展示范城市，各确定1所三级医院；优先考虑公立医院高质量发展试点医院；各省（区、市）在辖区内人口老龄化程度较深的省会城市和地级市

（地、州、盟），至少确定1至2所三级医院。

《方案》提出了5个方面的试点任务要求：一是确定免陪照护服务试点医院和病区，优先确定在老年住院患者占比较高、免陪照护服务需求较大、工作基础较好的三级医院，开展免陪照护服务试点工作；二是按需合理配备人员数量，原则上试点病区护士与实际开放床位比不低于0.6:1；三是规范免陪照护服务行为，医疗护理人员要在医务人员指导下，协助为生活部分自理或完全不能自理以及行动受限住院患者提供助餐、助洁、助浴等生活照护服务，不得从事医疗护理专业技

术性工作，不得替代医务人员工作；四是加强医疗护理人员培训和管理，试点医院要建立完善医疗护理人员培训和管理制度，要指定职能部门和人员负责管理；五是加大后勤支持保障力度和信息化技术支持力度。



扫码看《方案》全文及解读

关注国家卫生健康委新闻发布会

示范引领 走出深化医改“齐鲁路径”

□本报记者 刘敬珺

近年来，山东省在深化医改，特别是推动以公益性为导向的公立医院改革方面不断探索创新，青岛市、潍坊市、济南市相继获批公立医院改革与高质量发展示范项目城市，通过示范带动，走出深化医改的“齐鲁路径”，提升群众健康获得感。5月27日，国家卫生健康委在山东省济南市召开新闻发布会，介绍山东推广三明医改经验、深化以公益性为导向的公立医院改革有关情况。

以点带面 迭代优化改革举措

山东省是人口大省、经济大省，

户籍人口、常住人口“双过亿”，经济总量居全国第三，人民群众对医疗服务也有更高期待。山东省卫生健康委主任马立新表示，山东省认真学习推广三明医改经验，在认识上上下下统一，在推广上因地制宜，在步伐上坚定不移，特别是以公立医院改革与高质量发展示范项目为引领，以点带面，迭代优化改革举措，让更多改革成果惠及人民群众。

一是在完善机制上下功夫。山东省委、省政府将学习推广三明医改经验列入重点工作，将改革成效纳入对市县高质量发展考核。卫生健康、医保、药监等相关部门建立协作会商机制，共同将医改政策和一些重点工作互通共享，把重点工作任务落实到位。多数市实现市委常委会牵头抓医改，市政府全面落实一位领导分管医疗、医保、医药工作。

二是在保障公益性上下功夫。政府认真落实办医责任，近5年，全省财政对公立医院补助投入年均增长25%。落实药品和高值医用耗材集中带量采购政策，分别落地824种、40类，价格显著下降。比如，人工耳蜗类耗材单套价格从平均20余万元降至5万元左右，降幅达75%。再以济南市历下区高血压、糖尿病、心脑血管疾病患者用药为例，集采后药品价格平均降幅超60%。同时，实施医疗服务价格动态调整，2024年调整2300余项，公立医院收入结构持续优化。此外，通过公立医院人员编制总量管理改革、薪酬制度改革等措施，保障公立医院有效维护公益性。

三是在创新突破上下功夫。山东省出台50多项措施，从专科建设、人才培养、双向转诊等方面，支持济南、青岛、潍坊3个市深入实施公立医院改革与高质量发展项目。如青岛市打造“区域内部资源整合+城市三级医院包联”的城市医疗集团模式，解决区域内医疗资源丰富但分布不均问题；潍坊市突出健康管理，以“单病种群体管理”为核心，建立分级诊疗体系，解决群众就近就医问题；济南市搭建医联体监测平台，助推医疗卫生服务体系优化整合，有力提升了建设效能。

目联席会议制度，统筹推进示范项目

实施，积极探索投入、价格、编制、薪酬、监管等方面的创新举措。

在投入方面，该市积极落实政府办医责任，财政近年来对公立医疗机构补助年均增长13.4%。在价格改革方面，自2022年以来，动态调整医疗服务价格4850项次，其中，提高体现技术劳务价值项目价格2004项次，降低检查检验项目价格2199项次，同时新增新技术项目167项。

在监管方面，提升数智支撑能力，搭建医联体监测平台，实现对全市县域医共体建设运行、医用耗材使用等全程监测和管理。目前，全市公立医院运行状况进一步改善，患者个人卫生支出占比明显下降，药品耗材占比总体下降，医疗服务收入结构进一步优化。

因地制宜 推进公立医院改革

深化公立医院改革的重点是加快健全维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行机制。济南市副市长任广锋介绍，该市建立了由市长任组长，8个主要部门组成的示范项

（下转第3版）

食品安全和营养“1+2+8”战略合作机制及工作联系点会议召开

本报讯（记者赵星月）5月23日，食品安全和营养“1+2+8”战略合作机制及工作联系点工作会议在江苏省无锡市召开。会上，相关单位汇报交流工作进展，并研究部署下一步工作。国家卫生健康委副主任、国家疾控局局长沈洪兵出席会议并讲话。

沈洪兵充分肯定“1+2+8”合作机制建设和4个工作联系点所取得的工作成效，并提出工作要求。一是要进一步完善“1+2+8”合作运行机制，构建更加符合国家战略需求的食品安全和营养技术协同创新体系，强化相关科技攻关、咨政研究、人才培养和科普宣传，为食品安全治理现代化和健康中国建设提供科学支撑；二是各工作联系点要坚持久久为功，继续深化创新探索，加强经验总结推广；三是鼓励各地因地制宜自选联系点，推动市县把开拓创新、为民服务向纵深推进。

“1+2+8”合作机制单位食品评估中心、中国疾控中心营养所和8所高校、威海、恩施、赣州、漯河4个工作联系点相关代表参会，其他省级卫生健康委同志线上参会。

陕西部署“健康体重管理年”活动

本报讯（记者张晓东 特约记者李小楠）近日，陕西省卫生健康委等16部门联合出台陕西省“健康体重管理年”活动实施方案，提出力争用3年左右时间，广泛建立全省健康体重管理支持性环境，全省居民健康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以改善，逐渐形成全民参与、人人受益的良好局面。

陕西省提出，要强化对健康体重管理的科学指导，创新健康体重管理科普形式，结合重要时间节点开展健康体重管理系列宣传活动。

据悉，陕西省将积极营造健康体重管理社会支持性环境，推广“一秤一尺一日历”（体重秤、腰围尺、体重管理日历）；鼓励公共体育场地、有条件的企事业单位的体育场地免费或低收费向社区居民开放；推进健康食堂、健康餐厅建设，提供并标识“三减”菜品；校园内禁止售卖或尽量限售高盐、高糖及高脂食品；全面实施学生体质强健行动；进一步提升各级医疗卫生机构、疾控机构等专业技术人员健康体重管理和科普能力；推动健康体重管理中医药适宜技术发展。

该省卫生健康委相关负责人表示，将加强对孕产妇、婴幼儿、学龄前儿童、学生、职业人群、老年人等重点人群的健康体重管理；依托慢性病及危险因素等各类检测，开展体重状况监测；充分运用互联网、物联网、大数据等信息技术手段，创新健康体重管理模式。

首席编辑 刘也良

弘扬崇高职业精神·对话“白求恩奖章”获得者

魏玮：中西医结合 探寻“脾胃奥秘”



扫码看 相关视频

□本报记者 郭蕾

“临床医生需要多学习，从不同学科汲取知识和技能，打破学科界限。”见到中国中医科学院望京医院脾胃病科主任、主任医师魏玮时，他正在与团队成员开学术分享会。会议邀请了一名做数据分析的专家，为大家分享科研经验。这样的分享会，每周都会

开一两次。为了不让自己的研究囿于一隅，在研习中医之余，魏玮不断学习现代医学，开展对外交流。“善融百家，博古通今”八个大字，是魏玮的恩师路志正先生对他的谆谆教诲，也是魏玮多年来坚持的人生信条。

■健康报：作为消化病专家，您早期的哪些经历让您选择中医脾胃方向？

魏玮：学习中医脾胃病学并不是我的特意选择，可以说是因缘际会。小时候，老家的大院里住着一名老人，他的屋子里有很多书，孩子们常去他那里玩耍。当时我还小，只会看图画，老人便教我识人穴位图。我很感兴趣，学习了很多中医知识。

1975年，我12岁时，一直陪伴、照顾我的奶奶因食管癌去世了。亲人的离世让我的心里仿佛空了一块，于是我暗暗发誓，以后要成为一名医生。我上高一时写的第一篇作文《我的理想》，依然是做一名医生。很幸运，老师在班上读了我这篇作文。当时我觉得，说话要算数，所以高考时，我所有的志愿都填报医学院校。工作后，我在医院的大内科工作，专攻消化系统疾病，学习了内镜操作。这段“中学西”的经历，对我今后的从医之路助益颇多。

（下转第2版）



劳模专家义诊

近日，上海市卫生健康系统在静安区800秀创意园区，举办“传承百年荣光 续写医路华章”上海市卫生健康系统致敬劳模主题活动暨2025年“守护生命”劳模专家义诊活动。来自上海市医疗行业的50多名全国劳模、上海市劳模及全国先进工作者，为市民开展义诊和健康咨询服务。

特约记者孙国根摄

四川开展“满意度提升年”行动

营造患者信赖、员工幸福的医疗服务和工作氛围

本报讯（特约记者喻文芬 通讯员钟例君）近日，四川省卫生健康委出台《四川省“满意度提升年”行动实施方案》，在全省二级及以上公立医院开展患者满意度提升行动、员工满意度提升行动。《实施方案》提出，利用1年时间，进一步优化服务流程，改善就医环境，强化医患沟通，提升员工关怀与职业发展支持，营造患者信赖、员工幸福的医疗服务和工作氛围，实现患者满意度和员工满意度双提升。

患者满意度提升行动涉及19个方面，主要包括深化预约诊疗服务、落实“一次挂号管三天”、推广“先诊疗后

付费”信用就医模式、推行“安心输液”服务举措、完善“一站式服务中心”、优化院内就诊流程、推行检查检验结果互认、推广“互联网+护理服务”、推行“全院一张床”、探索提供陪诊服务、推进转诊中心建设、开展身心共治服务、实施患者全程管理服务。

《实施方案》提出，到2025年底，四川省二级、三级公立医院全部实行“一次挂号管三天”。面向参加基本医疗保险和商业健康保险的就诊患者实行“先诊疗后付费”便民方式和信用就医结算方式，2025年底前，除甘孜藏族自治州、阿坝藏族羌族自治州外，各

市（州）30%的三级医院将试点该服务。全省推广“安心输液”服务，通过输液报警器智能设备降低医疗风险。进一步扩大检查检验结果互认范围，到2025年底，紧密型医联体内将实现全部项目互认，市域内医疗机构互认项目超200项。力争到2025年底，除阿坝州、甘孜州、凉山彝族自治州外，三级医院全面开展“互联网+护理服务”。鼓励医院与具备相应资质的第三方机构合作，提供付费陪诊服务预约渠道，为有需求的老年患者、孕产妇以及行动不便的患者提供全程陪诊服务。

员工满意度提升行动涉及支持职业发展、优化工作环境、关注心理健康、保障薪酬福利、加强人文关怀、弘扬职业精神6个方面。《实施方案》提出，开通职称晋升“绿色通道”，对业务水平高、综合素质强、患者满意度高的员工优先评定职称。科学安排诊疗护理工作班次，保障医务人员合理休息休假时间，避免其过度劳累。鼓励医院建设“医护减压中心”，定期为医务人员开展心理健康评估，疏解医务人员心理压力。合理确定并动态调整薪酬水平，注重体现医务人员技术劳务价值、稳定收入和有效激励。

北京15岁及以上人群吸烟率 10年下降4.2个百分点

本报讯（记者郭蕾）5月26日，北京市卫生健康委举办媒体沟通会，介绍该市第六次成人烟草调查结果。据悉，2025年，北京市15岁及以上人群吸烟率为19.2%，自2015年《北京市控制吸烟条例》实施至今10年间累计下降4.2个百分点。

此次调查结果显示，该市被调查的男性和女性吸烟率分别为34.5%和3.3%；45~64岁人群吸烟率最高，为22.9%；15~24岁人群最低，为9.4%。目前，北京室内工作场所二手烟暴露

率为16.7%，与《条例》实施前的35.7%相比，下降幅度超过50%。酒吧等娱乐场所和餐馆二手烟暴露率排在前两位，分别为54.0%和30.2%。在所有曾经和现在吸烟的15岁以上人群中，28.3%的人处于戒烟状态，较2014年的14.9%增长近1倍。

中国医学科学院基础医学研究所万霞研究员介绍，根据数据模型测算，《条例》实施10年间，共避免了56554例急性心肌梗死、422355例慢性阻塞性肺疾病和2398例儿童哮喘住院。