

学思想 强党性 重实践 建新功

国家卫健委:已实现健康基本医疗有保障的目标

9月12日,国务院新闻办公室举行“推动高质量发展”系列主题新闻发布会,国家卫生健康委、国家疾病预防控制局、国家中医药管理局等介绍相关情况。

一是坚持预防为主,从源头上护佑百姓健康。

实施健康中国行动、爱国卫生运动,开展一系列健康知识宣传活动。特别是近几年,老百姓对于健康知识的需求非常迫切、多元化,国家卫生健康委坚持高频次地发布健康知识,传播健康信息,促进居民和公众养成良好的生活方式和生活习惯。

今年以来,实施“时令节气与健康”专题发布活动,结合时令节气的变化,向老百姓讲明应该因时因地注意哪些生活方面的健康常识,受到群众欢迎。

大力开展爱国卫生运动,创建的国家卫生城市和国家卫生县区已达1052个,国家卫生乡镇达2637个,基本公共卫生服务等化项目从2009年最初

的人均15元提升到2024年的人均94元,公共财政发挥积极推动和保障作用。

通过监测,人群健康素养逐步提高,重大的心脑血管、慢性病的危险因素得到进一步控制。

二是坚持以基层为重点,为居民提供就近就便的医疗卫生服务。

推动优质医疗资源扩容和下沉,已建立13个专业类别的国家医学中心,建立125个国家区域医疗中心,推动省级区域医疗中心建设,医疗资源在分配和布局方面更均衡、更贴近老百姓。

举办和推动三级医院和二级医院帮扶基层工作,今年44所国家卫生健康委属(管)医院全部参加国家巡回医疗工作,将为中西部地区的老百姓,特别是在县里生活的老百姓送去优质高效的良好服务。

根据监测,92%的县级医院已达到二级以上医院的服务能力和服务水平。县域医疗机构大力帮扶城乡基层,形成一级帮一级、

上级帮下级的良性互动局面。

三是坚持公益性,深化医疗、医保和医药的“三医”协同改革和治理。

历史性地破除以药补医、以耗材补医的旧运行机制,初步建立以医疗服务为主导的新运行机制。公立医疗机构的收入从原来三个渠道,变为政府财政补助和医疗服务收费两个渠道,依靠药品和耗材来补偿医疗服务的旧机制已经不复存在,公益性得到进一步加强。

在推进医改过程中,福建三明创造很多鲜活经验,在全国很多地方得到学习和推广,其中一些做法也上升为国家政策,形成良好的贯彻执行和落实,以及再创造、再创新的工作局面。

四是坚持调整完善生育政策,促进人口长期均衡发展。

党的十八大以来,先后推出单独两孩、全面两孩和三孩的生育政策调整,得到人民群众欢迎,同时也顺应了国家人口快速老龄化的大环境和态势。

坚持优化和提升妇幼医疗卫生服务,改善生育服务水平,妇幼健康有关指标已进入中高收入国家的先进行列。

五是坚持科技教育和人才一体化推进,培育和发展新质生产力。

去年底,我国在研新药数量占全球数量的比例达20%以上,已跃居全球新药研发第二位。

截至去年底,免费培养的农村订单(定向)医学生已达8万多人,为农村输送源源不断的较高素质专业技术人员。每年医学类本科(及以上)毕业生数量超过50万,也为卫生事业的发展注入强劲动力。

2023年底统计,全国卫生健康系统总的工作人员数量已达1523万,专业技术人员已达1248万,是世界上规模最大的医疗卫生服务体系,是建国75年以来接续奋斗、努力进取的积极成效和结果。

在人工智能、手术机器人、医学影像设备和生命监测、抢救设备的研发设计和生产过程中,从跟跑走向并跑甚至领跑的位

置,达到国际领先或者先进水平。

六是坚持人民至上、生命至上,健康扶贫和新冠疫情防控都取得重大决定性胜利。

历史性消除贫困地区的乡村两级医疗卫生机构和服务人员的服务“空白点”,赢得全面建成小康社会的重大胜利。已经实现健康基本医疗有保障的目标,后续在乡村振兴过程中,还要继续保持这样的工作水平,时刻关注农民朋友的健康和医疗服务情况。

面对突如其来的新冠疫情,经过全国上下的共同努力,取得人口大国在人类文明史上成功走出疫情大流行的奇迹,而且在新冠疫情发生的过去几年当中,人均期望寿命持续增长。根据最新统计,2023年我国居民人均期望寿命已达78.6岁,比2012年提高了3岁以上,这在发展中国家甚至与其他高收入国家相比,人均期望寿命的增速是非常良好的。

(人民网)

门(急)诊疗信息页质量管理规定发布

近日,国家卫生健康委发布《门(急)诊疗信息页质量管理规定(试行)》。该《规定》自2024年11月1日起施行。

《规定》明确,门(急)诊疗信息页是医院根据门(急)诊病历和患者在本院门(急)诊就诊期间产生的各项信息汇总形成的反映患者本次就诊过程的信息摘要,包括患者基本信息、就诊过程信息、诊疗信息等。医院生成信息页时,使用统一的数据采集项、数据类别、数据类型、字段名称、数据长度及数据标准,保障相关数据信息规范可用。信息页的保存时间自患者当次就诊结束之日起不少于15年。

《规定》指出,信息页不纳入门(急)诊病历,由

医院根据实际情况以电子数据集或电子文档等适当形式保存。医院应利用本院信息页加强管理,分析门(急)诊等候时间、诊断准确性和规范性等运行管理和诊疗质量情况,并根据分析结果开展针对性改进工作。

《规定》要求,患者基本信息应当于患者首次在本医院就诊时完整采集,并在患者再次就诊时更新。医院在实名就诊的基础上,为患者建立与身份证明编号相关联的唯一标识号码,确保患者相关信息可使用标识号码进行检索汇总,在患者每次诊疗活动结束后使用信息化方法生成信息页。其中,未使用信息系统采集的门(急)诊相关信息,暂不纳入汇

总范畴。患者门(急)诊就诊过程信息包括医院信息、挂号时间、报到时间、就诊时间、就诊科室、接诊医师、接诊医师职称、就诊类型、是否复诊、是否输液、是否为门诊慢特病患者、急诊患者分级、急诊患者去向、住院证开具时间等信息。

据了解,门(急)诊疗人次占医院总诊疗人次的90%以上。近年来,随着信息化水平的提高,大部分医疗机构已经实现门(急)诊疗信息的电子化记录。但由于缺乏统一的管理要求和标准,相关信息散于多个信息系统,对精细化、科学化开展门(急)诊质控工作形成制约。

(国家卫健委网站)

鼓励研发申报儿童药品 第五批清单发布

9月9日,国家卫生健康委、工业和信息化部、国家药监局印发《第五批鼓励研发申报儿童药品清单》。第五批儿童药品清单有15个品种,涉及25个规格、8种剂型,覆盖全身用抗感染药、呼吸系统用药、抗肿瘤药及免疫调节剂等。

据介绍,第五批儿童药品清单重点关注低龄儿童用药、急抢救用药等,优先选取能解决临床突出问题的药品;多个药品为口服溶液剂、乳膏剂等儿童适宜剂型;纳入部分罕见病用药,进一步加强与

罕见病目录的衔接,强化鼓励儿童用药研发的整体效应。此外,兼顾企业研发意向,此次遴选结合前四批儿童药品清单实施情况,通过数据分析和专家论证等方式综合评估了品种潜在开发难度和市场空间。

据悉,前四批儿童药品清单含129种药品。截至目前,已有30种药品获批上市,覆盖神经系统用药、消化道和新陈代谢用药、心血管系统用药等8个治疗领域,其中有15种药品是罕见病用药。

(健康报)