

# 刘延东出席第九届全球健康促进大会国际健康城市市长论坛指出： 建设健康城市 努力增进人民健康福祉

第九届全球健康促进大会国际健康城市市长论坛 21 日在上海举行。国务院副总理刘延东出席论坛并指出,树立“大健康”理念,把健康融入所有政策,建设可持续发展的健康城市,让人民共享公平可及的健康服务。

刘延东说,中国政府把保障国民健康作为国家战略,推进全民医保,大力发展医疗

卫生事业,提前实现了联合国千年发展目标。今年,中国召开全国卫生与健康大会,发布“健康中国 2030”规划纲要,通过完善政策,优化环境,促进公平,推进以人为核心的健康城市建设。

刘延东指出,落实联合国 2030 可持续发展议程,需要加强全球健康合作,形成健康的生活方式、生态环境和发展模式,有效

应对传染病跨境传播、慢性病持续高发等健康威胁。要倡导绿色发展,激励科技创新,优化健康环境,以开放包容促进健康城市间合作。鼓励人人参与、人人尽力、共建共享,发挥健康城市辐射引领作用,缩小城乡之间、不同城市和人群之间的健康差距,全面提升民众健康水平。

论坛有 123 个中外城市市长、126 个国

家和地区以及 19 个国际组织代表共 1000 余人参加,通过了《健康城市上海共识》。会前,刘延东还会见了出席第九届全球健康促进大会的世界卫生组织总干事陈冯富珍,联合国副秘书长、人口基金执行主任巴巴图德,国际电信联盟秘书长赵厚麟。

(来源:新华社)

## 《医疗质量管理办法》解读

《医疗质量管理办法》的主要内容是什么? 18 项医疗质量安全核心制度分别是什么? 医疗质量管理工具包括哪些? 国家卫计委给出答案!

### 1、为什么要制定《医疗质量管理办法》?

医疗质量直接关系到人民群众的健康权益和对医疗服务的切身感受。持续改进质量,保障医疗安全,是卫生事业改革和发展的重要内容和基础,对当前构建分级诊疗体系等改革措施的落实和医改目标的实现具有重要意义。

多年来,在党中央、国务院的坚强领导下,在各级卫生计生行政部门和医疗机构的共同努力下,我国医疗质量和医疗安全水平呈现逐年稳步提升的态势。但是,医疗质量管理工作作为一项长期工作任务,需要从制度层面进一步加强保障和约束,实现全行业的统一管理和战线全覆盖。《办法》旨在通过顶层制度设计,进一步建立完善医疗质量管理长效机制,创新医疗质量持续改进方法,充分发挥信息化管理的积极作用,不断提升医疗质量管理的科学化、精细化水平,提高不同地区、不同层级、不同类别医疗机构间医疗服务同质化程度,更好地保障广大人民群众的身体健康和生命安全。

### 2、《医疗质量管理办法》主要内容是什么?

《办法》共分 8 章 48 条。在高度凝练总结我国改革开放以来医疗质量管理工作经验的基础上,充分借鉴国际先进做法,重点进行了以下制度设计:

#### (一)建立国家医疗质量管理相关制度。

一是建立国家医疗质量管理与控制制度。确定各级卫生计生行政部门依托专业组织开展医疗质量管控的工作机制,充分发挥信息化手段在医疗质量管理领域的重要作用。二是建立医疗机构医疗质量管理评估制度。完善评估机制和方法,将医疗质量管理情况纳入医疗机构考核指标体系。三是建立医疗机构医疗安全与风险管理制度。鼓励医疗机构和医务人员主动上报医疗质量(安全)不良事件,促进信息共享和持续改进。四是建立医疗质量安全核心制度体系。总结提炼了 18 项医疗质量安全核心制度,要求医疗机构及其医务人员在临床诊疗工作中严格执行。

(二)明确医疗质量管理的责任主体、组织形式、工作机制和重点环节。明确医疗机构是医疗质量的责任主体,医疗机构主要负责人是医疗质量管理第一责任人。要求医疗机构医疗质量管理实行院、科两级责任制,理顺工作机制。对门诊、急诊、药学、医技等重点部门和医疗技术、医院感染等重点环节的医疗质量管理提出明确要求。

(三)强化监督管理和法律责任。进一步明确各级卫生计生行政部门的医疗质量监管责任,提出医疗质量信息化监管的机制与方法。同时,在鼓励地方建立医疗质量管理激励机制的前提下,明确了医疗机构及其医务人员涉及医疗质量问题的法律责任。

### 3、18 项医疗质量安全核心制度分别是什么? 医疗质量管理工具包括哪些?

医疗质量安全核心制度是指医疗机构及其医务人员在诊疗活动中应当严格遵守的相关制度,主要包括:首诊负责制、三级查房制度、会诊制度、分级护理制度、值班和交接班制度、疑难病例讨论制度、急危重患者抢救制度、术前讨论制度、死亡病例讨论制度、查对制度、手术安全核查制度、手术分级管理制度、新技术和新项目准入制度、危急值报告制度、病历管理制度、抗菌药物分级管理制度、临床用血审核制度、信息安全管理等。

医疗质量管理工具是指为实现医疗质量管理目标和持续改进所采取的措施、方法和手段,如全面质量管理(TQC)、质量环(PDCA 循环)、品管圈(QCC)、疾病诊断相关组(DRGs)绩效评价、单病种管理、临床路径管理等。

## 心梗从来不嫌你年轻! 预防心梗从现在做起!

2016 年 11 月 20 日是心梗救治日。过去,一提心肌梗塞,大家都认为是“老年病”,而近几年心肌梗塞正逐渐向年轻群体扩散。与老年人相比,年轻人发病更具特色,且更易致命。

45 岁以下急性心肌梗死占全部急性心肌梗死患者的 16%

青年人急性心肌梗死发病率占所有冠心病病人总数的 3%~10%之多!

中青年出现心肌梗死的比例正在逐年增加。和老年人相比,年轻人发生心肌梗死通常迅速且症状凶险,多无先兆不适而突然发病,容易出现致死性心律失常,早期猝死率也相对较高。

### 【心肌梗死的不典型征兆】

有些心肌梗死的发病并没有明显的征兆,可能表现为嗓子痛、上腹痛、牙痛或者双下肢痛,这些不典型的征兆,更要小心。

#### 嗓子痛

大多数情况下,嗓子痛绝大部分都是由感冒或者慢性咽炎引起的,但是心脏引起的嗓子痛和上呼吸道感染引起的嗓子痛是不一样的。

上呼吸道感染引起的嗓子痛通常会有咽部的异物感,有咳嗽有分泌物,会有咳嗽咳痰的症状。另外还可能会有发烧,甚至可以引起咽鼓管的感染,以及其他部位的一些疼痛。

心肌梗塞引起的嗓子痛多半都是有一个诱因的,比如说突然的一个活动,突然的一个情绪波动、大喜大悲等,会有一种咽部的紧缩感,就像被一根绳勒住了脖子的感觉,喘不上气,这种感觉是较为典型的心肌梗死引起的嗓子痛的症状。

#### 上腹痛

上腹的位置位于我们可以摸到的两个肋功下对这个地方。

上腹疼痛最常见的就是急性胃肠炎,还有其他的胆囊炎、肝区的疼痛,或者一些胃肠道疾病引起的疼痛。如果是心肌梗死引起的上腹痛绝大多数都是没有征兆的,是突然发生的疼痛。

#### 牙痛

对于得心梗的病人来讲,相对于嗓子痛,出现牙痛的情况更为多见。

普通的牙痛无论你是静还是动,牙都会疼,这是牙本身出了问题。心肌梗死引起的牙痛往往与活动有关,人一活动或者一有负荷的运动就会牙痛,拔了牙也没见好转,做一次心电图就可以发现心电图有动态的改变,提示是心梗的表现。

#### 双下肢痛

一般的疼痛,比如关节疼,往往是静止的时候最疼,或者是一开始活动的时候疼,活动活动就不疼了。而心脏的原因引起的双下肢疼痛往往是你越动越痛,你一休息就会有所好转。

### 【心肌梗死的高危因素】

#### 高血压

对比于没有高血压的人,得了高血压的病人发生心肌梗死得冠心病的几率增加四倍。近年来,高血压的患病率仍在持续攀升,高血压是造成心肌梗死、心源性猝死及脑卒中等疾病的最主要危险因素。

#### 肥胖

我们的心脏大小相当于我们的拳头大小,人逐渐的肥胖,比如说体重增加 50%,但是心脏不会扩大到那么大,所以心脏的负担就会加重,冲击的血管也容易造成血管内膜的损伤,造成动脉粥样硬化的加速,最终导致心肌梗死的发生。

体重超过标准体重 30%的人,未

来 10 年内发生冠心病的概率是保持正常体重人群的 2~8 倍。

#### 高血脂

高血脂是一种代谢性疾病。一般人都会认为血脂高是甘油三酯高。其实危害最大的不是甘油三酯,而是胆固醇。甘油三酯和饮食密切相关,而胆固醇 30%与饮食有关,70%和自身体内生产有关,所以单纯控制饮食是不够的,和体重肥不肥胖没有必然的关系。

#### 糖尿病

把糖尿病和冠心病叫做等危症,就是说你有了糖尿病相当于有了冠心病,所以糖尿病的危害非常大。糖尿病本身也属于代谢异常,糖尿病的病人大多数往往伴有高血脂,糖尿病对于血管、神经、心脏都有危害。

#### 长期熬夜

长期熬夜会过度疲劳,会使交感神经过度兴奋,造成应激性心脏病,可能会出现严重的心律失常,发生类似心肌梗死的情况。所以长期熬夜对身体有十分严重的危害。

#### 吸烟

吸烟会诱发血管的痉挛,也会导致心肌梗死。不是很严重的动脉粥样硬化的斑块破裂也与吸烟有密切关系。有数据表明,40 岁——50 岁的心梗患者中有 60%都吸烟。

#### 剧烈运动

对于中老年人来说,剧烈运动不仅对心脑血管不好,对于关节也有危害。近些年,在运动中突发心肌梗死发生意外的情况并不少见。

## 后的中草药 绛县房前屋后

### 薄荷

【学名】薄荷

【别名(地方名)】蕃荷菜,鸡苏,苏薄荷

【主要生境分布】绛县区内生长在河边,沟边,路旁及小溪边,山野湿地均有野生。

【采收加工】薄荷采收通常收获两次,第一次在小暑后大暑前(7 月中下旬),第二次在霜降前(10 月中下旬),除去杂质晒干或阴干。

【性味功能】味辛,性凉;

归肺、肝经;清香升散,疏风散热,清头目,利咽喉,透疹,解郁。

【临床应用】主治风热表症,头痛眩晕,目赤肿痛,咽痛声哑,鼻渊,牙痛,麻疹不透,隐疹瘙痒,肝郁胁痛腹胀,瘰疬结核。【用法用量】3~6 克宜后下,不宜久煎。

(八) 李玉奎 郭志斌

