

推进控烟行动·共享健康生活

长沙市无烟党政机关创建覆盖率达 80%

本报讯 (通讯员 宁娟 李挽归 周红艳) 近日,湖南省卫生健康规划信息工作电视电话会议召开。会上,长沙市卫生健康委主任刘激扬代表长沙市进行“推进控烟行动 共享健康生活”的工作经验交流。

近年来,长沙市以无烟单位创建、控烟宣教、执法监督以及戒烟服务体系建设等为重点,全力推进控烟行动,助力健康长沙建设,营造健康环境。

无烟单位创建高质量。长沙市发挥机关干部、医务人员、教师等群体的示范引领作用,扎实推进无烟党政机关、无烟医疗卫生机构、无烟学校创建评审和无烟家庭建设,并将无烟环境建设纳入卫生乡镇、村(社区)、文明卫生单位以及健康村镇创建考评内容。在全面落实无烟环境布置的基础上,全市各级各部门逐步建立健全控烟考评、控烟巡查、

控烟监督、控烟劝阻等机制。截至目前,全市无烟党政机关、无烟学校以及二级以上医院、专业公共卫生机构创建覆盖率分别达 80%、81.05%、100%。

控烟宣教力度多维度。该市选拔培训健康教育专家 150 名,深入到机关事业单位开展“珍爱生命 远离烟草”控烟宣讲活动;深入到中小学开展“远离香烟 青春无悔”的主题班会;在驻长 57 所高校开展“无烟青春 健康同行”控烟科普巡展巡讲活动。在第 34 个世界无烟日开展“以烟换糖”控烟现场活动,在元旦、春节等重要时间节点,全面推进“送烟=送危害”控烟宣传活动,其中“无烟的家 更多的爱”公益宣传千屏联动;印制一批契合春节喜庆氛围的“要年味 不要烟味”大礼包发放给市民群众。

控烟监督执法全方位。从 2019 年 5 月 1 日正式实施《长沙

市文明行为促进条例》,明确规定禁止在公共交通工具、禁止吸烟的室内公共场所吸烟,否则处以 50 元至 200 元罚款,其经营者、管理者对吸烟行为未予以劝阻的,也将处以一定金额的罚款。印发《关于明确控烟执法主体的通知》,对不同公共场所的控烟工作和执法责任进行细化。

戒烟服务体系专业化。将控烟宣传和戒烟服务融入到日常诊疗工作中。全市各级医疗卫生机构均建立首诊询问吸烟史制度,在相关疾病如肺结节、慢阻肺等重点人群中加强针对性控烟科普宣传。同时全面提供戒烟服务,全市社区卫生服务中心、乡镇卫生院均能提供戒烟咨询服务,市属综合医院设立戒烟门诊,由医院呼吸科专家坐诊,配备医用一氧化碳检测仪等专业设备,为每一位戒烟者制定个性化戒烟方案,帮助广大“烟友”成功戒烟。

支援情谊深 帮扶共进步

衡阳市卫健系统近年来精准选派心内科谭剑凯、骨科曾伟志、眼科肖勇及妇科刘珊燕 4 名专家驻扎湘西土家族苗族自治州永顺县人民医院开展为期半年的“组团式”帮扶,助力基层医疗机构提档升级,方便群众就近获得更优质便捷的医疗服务。图为近日,帮扶专家谭剑凯在介入室抢救心梗患者。

通讯员 王江洁 摄影报道



“立马可办真的好!”

5月5日,笔者一行走进怀化市溆浦县政务中心二楼办证大厅,只见政务中心卫健窗口前,前来办证注册的人员井然有序,窗口工作人员笑脸盈盈,高效便捷。在窗口前,我们刚好迎面碰到溆浦城南医院的护士徐睿婷,她在工作人员指导下,正在为该院 10 名护士集中代办 2022 年护士注册手续。

她不停地点赞:“卫健窗口推行集中代办服务,减少了大家的奔波之苦,提高了办事效率,真的好感谢!”

据悉,近年来,溆浦县卫生健康局以“三集中三到位”、“法制政府”建设为抓手,深入开展局主要领导“走流程、解难题、优服务”行动。为了实现这个目标,该局结合实际,出硬招、抓实效,着力推动行政审批“立马可办”,采取服务前移、告知承诺、委托赋权、审批改备案等方式,优化审批服务,精减环节、缩减材料、削减跑动次数。

该局对政务中心服务窗口充分授权,使用行政审批专用章,通

过提前介入、上门帮扶等举措,将医师注册、护士注册、公共场所卫生许可等 50% 的行政审批事项,升级为“即办件”,目前 90% 以上的办件量实现当场一次办,企业群众切身感受到“走流程、解难题、优服务”贴心优质服务。

自 2020 年该局入驻县政务中心窗口两年来,该局窗口无一起投诉和红黄牌事件,2021 年,该局行政审批一站式服务被评为“全省卫生健康法治政府建设示范项目”。

本报通讯员 舒晓东 唐士印

以赛促学·精彩纷呈

湘西土家族苗族自治州人民医院举办第二届临床护理创新实践案例比赛

本报讯 (通讯员 欧小红) 为迎接第 111 个“5·12”国际护士节,弘扬南丁格尔精神,深化优质护理服务,提升护理服务水平,激发广大护理工作者勇攀高峰、敢为人先的创新精神,勇做新时代护理科技创新的排头兵,4 月 29 日上午,湘西土家族苗族自治州人民医院护理部在职工之家三楼会议室成功举行第二届“临床护理创新实践案例比赛”决赛,医院副院长向平作为特邀嘉宾出

席,护理部成员及汇报代表参加,赛场严格落实疫情防控措施。

护理部通过以赛促学的方式,前期从初赛 64 项护理创新案例中最后遴选出 17 项参加此次决赛。由护理部成员担任评委,选手们采用 PPT 及情景模拟等形式,展示本科室在护理科技创新和改善优质护理服务等方面取得的成果。

参赛者准备充分,仪表举止大方、思路清晰,运用项目的背景、参考文献,结合实际工作,

比赛现场,该院护理部主任作精彩点评,并勉励全体护理人员在以后的护理工作中要善于观察、善于发现、重视循证依据、以人为本、求精创新,促进护理事业高质量发展。

农村高血压防治 找到确切模式

本报讯 (阎红 蔡爽) 近日,中国医科大学附属第一医院心血管内科孙英贤教授团队的中国农村地区高血压综合管理创新模式及强化降压的大型整群随机对照研究“中国农村高血压控制项目(CRHCP)”取得 I 期结果:村医主导的高血压综合干预模式可显著提高中国农村高血压控制率。相关论文近日在线发表于《柳叶刀》杂志上。

CRHCP 项目是目前全球规模最大的社区高血压综合干预研究和强化降压研究。该研究采用整群随机对照方法,在全国范围内纳入 326 个村庄的 33995 名高血压患者,随机分配至综合干预组和常规管理组。综合干预组入组 17407 人,常规管理组入组 16588 人,综合干预组包含卫生健康政策改进、村医教育激励、患者干预等多层面措施。I 期随访 18 个月,综合干预组平均血压由基线的 157.0/87.9 毫米汞柱降至 130.5/73.2 毫米汞柱,常规管理组由 155.4/87.2 毫米汞柱降至 143.5/79.5 毫米汞柱。以血压低于 130/80 毫米汞柱为降压目标值,综合干预组达标率为 57.0%,常规管理组为 19.9%,差异显著。

本研究首次证明在我国以村医为主导的多层面干预模式的安全性和有效性,为我国农村高血压防治找到了确切的模式及具体可实施的方法与适宜技术。《柳叶刀》针对该团队的工作同期发表专题述评,称这些发现可使各国政策决策者确信在农村地区加强社区防治工作的重要性,研究提出的方案如果与限盐等其他人群干预措施共同实施,将加速实现全球非传染性疾病控制的目标。

全国医养结合示范项目 创建工作启动

本报综合消息 近日,国家卫生健康委印发《医养结合示范项目工作方案》,从今年开始到 2030 年,将在全国创建医养结合示范省(区、市)、医养结合示范县(市、区)以及医养结合示范机构。

全国医养结合示范省(区、市)和全国医养结合示范县(市、区)的创建标准主要包括:制定、落实医养结合费用减免、投融资、用地、审批登记等有关政策措施;完善医保管理措施,制定出台人员培养培训等相关支持性措施;通过特许经营、公建民营或民办公助等多种模式支持社会力量参与医养结合;落实国家基本公共卫生服务老年人健康管理、医养结合服务项目及家庭医生签约服务、家庭病床服务等有关要求,充分发挥中医药在健康养老中的作用;推进农村地区医养结合,有条件的地区实现乡镇卫生院与敬老院、村卫生室与农村幸福院统筹规划、毗邻建设;二级及以上综合性医院开设老年医学科的比例超过全国平均水平,医疗卫生机构普遍建立老年人就医绿色通道,医养结合服务得到当地老年人普遍认可。