

“健康入万策”生动实践·健康城镇新观察①

把健康融入规划与治理

面对新形势和新变化,大力推进新时代爱国卫生运动和健康中国行动,要以系统观念看待全局,从源头上应对多种健康影响因素。一座座城市、一处处村落的健康发展,真真切切影响着生活在其中的群众的健康获得感。实施全面社会健康管理,拿出社会共治“大处方”,大小城镇是实践场。即日起,本报推出“健康城镇新观察”系列报道,记录健康城镇建设过程中的实践、进步与思考。

□本报记者 段梦兰 郑纯胜

推进健康城镇建设,意味着各级党委、政府要把健康理念融入各项政策制定、实施全过程。实践中,许多地方将健康理念与城市规划建设、综合治理、群众多元需求深度融合,形成促进健康的合力。这些举措是如何落在一件件实事上的?带着这个问题,记者走进多地进行采访。

系统谋划,用健康影响评估推进源头治理

建立健康影响评估制度是实现“健康优先”的重要抓手和有效途径。浙江省在前期试点和不断探索的基础上,于2022年底出台《浙江省开展健康影响评价工作的指导意见》。《指导

意见》明确,在经济社会发展重要公共政策发布前和重大工程项目建设开工前,政策制定部门或工程项目单位应根据健康风险情况开展健康影响评价,确定相关健康影响因素,提出提高健康积极影响和减少或消除健康消极影响的意见建议。如今,这项工作正在浙江全省范围内稳步推进。

浙江省杭州市健康城市指导中心主任唐俊以杭州市的几个实践案例,向记者介绍了开展健康影响评价工作的实际效益。比如,在《杭州市绿道系统建设技术导则(试行)》修订过程中,专家组对技术导则进行了健康影响评价。相关主管部门结合专家提出的部分设施标识缺乏、绿视率较低、不同功能绿道混用和绿道材质调整等意见建议,对技术导则内容进行了修改。“城市绿道系统与市民的健康生活息息相关。把前期工作做好,考虑得更细一点,才能让大家舒心地享受绿道系统的健康益处。”唐俊说。

另一个例子里,杭州市城西分类减量综合体建设项目旨在解决相应地区建设发展过程中的垃圾固废转运处理问题。通过对其进行健康影响评价,项目相关负责人充分考虑了周边居民的健康需求,对扬尘、恶臭等环境问题采取管理和处置措施,并强化施工及运营人员的职业防护和健康管理。唐俊说:“这些均是对健康问题和隐患的早期预防和源头治理。”

实践当中,健康影响评价往往涉及多个部门和多个领域。部门协同机制如何建立、权责如何更明晰、不同领域的专家力量如何汇集、意见建议是否有的放矢和可操作性等多重因素,影响着评价的实际效果。

浙江省在探索中拿出了办法。浙江省卫生健康委健康促进与评价处处长张新卫介绍,浙江省坚持高位统筹,不断完善工作机制,强化顶层设计、评价实践、技术支撑“三驾马车”。以技术支撑为例,省级层面培育专家团队,

建立省级专家库,印发《浙江省健康影响评价专家库管理办法(试行)》;市、县则根据实际建立本地区专家库,形成省、市、县三级专家库支撑体系。此外,《浙江省健康影响评价工作手册》等制度性成果不断迭代更新,规范评价内容,统一评价流程。

为了让健康影响评价工作开展得更加便捷高效,杭州市开发了健康影响评价辅助决策信息系统。唐俊表示,该系统的操作流程与实际开展评价工作流程逻辑一致,设置健康管理、相关部门管理员及专家3类用户端,可满足解决“规范流程、提升质量”两个痛点的需求。

张新卫介绍,2024年,浙江省对73个公共政策/规划、54个重大项目完成健康影响评价,提出1020条意见建议,其中827条被全部采纳,53条得到部分采纳,采纳率为86.27%。

(下转第4版)

四川:守护1816万老年人“最美夕阳红”

本报 (特约记者喻文苏)2月17日,四川省政府新闻办召开“推进全省民政事业高质量发展”新闻发布会。记者从发布会上获悉,近年来,四川省实施公共服务适老化改造10项行动,温情守护全省1816万老年人的“最美夕阳红”。

四川省民政厅副厅长、新闻发言人张晓玲介绍,5年来,四川省健全覆盖城乡、均衡可及的养老服务网络,建成覆盖所有街道的社区养老服务综合体484个、县级失能特困人员养护院183个、区域性养老服务中心638个、标准化老年助餐点1506个、村级养老互助点5070个,城市居家社区“15分钟养老服务圈”基本成形,农村三级养老服务网络逐渐完善。创新发展智慧养老新模式,90%的市县建成居家养老服务信息平台。创新实施“蜀养老人才培养工程”,推动59所高职院校开设涉老专业,累计培训养老人才超过25万人次。

据介绍,未来几年,四川省将推进四川省养老服务条例立法,制定深化养老服务改革系列政策措施,推动养老事业与产业协同发展。以人口变化和服务需求为导向,建立“人口地图”,加快制定“十五五”养老服务体系建设规划和养老服务设施布局规划。在养老服务供给上,四川省将分类分层制定服务清单和服务包,不断优化助浴、助医、助洁、助行、助急和探访关爱等居家上门服务;分类建设嵌入式、综合性、特色化的养老服务站点;实施养老机构分类改革,分类制定兜底保障型、普惠型、市场型扶持政策,建设复合型、开放式养老机构,推动专业机构养老服务向居家和社区延伸。

“是你们在早春送来了希望”

□特约记者 宋黎胜
通讯员 安杰

“谢谢,谢谢!”在新疆维吾尔自治区阿克苏地区第一人民医院病房,不久前接受心脏手术的几名患者得知前来查房的浙江医生将踏上返程之路,都流露出感激与不舍之情。一名患者说:“是你们在早春送来了希望。”

2月6日,由浙江省人民医院心脏大血管外科主任崔勇主任医师带领的心脏手术医护团队来到阿克苏地区第一人民医院,结合“小组团”援疆项目,开展医疗帮扶。

一到阿克苏,崔勇便带领团队直接来到病房,对准备手术的患者进行评估。“来一趟不容易,辛苦点没关系,手术才更有把握。”崔勇表示。

家住乌什县的赛先生8年来一直受到风湿性瓣膜病的困扰,稍做活动便会出现胸闷、胸痛,被确诊患重度主动脉瓣关闭不全、中度二尖瓣关闭不全,手术是唯一的治疗方式。赛先生及其家人对手术风险及术后康复一直存在顾虑,听闻浙江省人民医院心脏大血管外科专家将来阿克苏帮扶,就决定在当地进行手术。

2月7日,崔勇主刀,阿克苏地区第一人民医院心胸外科主任庄永胜辅助,成功为赛先生开展经胸骨旁小切口微创主动脉瓣生物瓣膜置换术。

“手术一气呵成,无比丝滑,手术时间大大缩短,体现了手术、麻醉、体外循环、护理等整个手术团队一次高水准的完美配合。”庄永胜对手术过程赞不绝口。

接下来的几天,崔勇团队与当地医院相关科室专家紧密配合,共开展7台心脏大血管高难度手术,所有手术均获成功。

阿克苏地区第一人民医院麻醉科副主任吴俊荣表示:“崔勇主任团队所带来的‘超快通道麻醉’技术可以让患者的重要脏器功能快速从麻醉状态中恢复过来,从而提高麻醉平稳度,缩短麻醉恢复时间,减少患者住院时间,降低医疗费用,保障医疗质量,值得我们学习和推广。”

医疗帮扶结束了。面对当地医患盛情相邀,崔勇表示:“我们还会再来的。”



海南提出婚前保健服务新目标

本报 (特约记者刘泽林)海南省卫生健康委、省民政厅、省妇联等部门和单位日前联合发出《关于进一步优化婚前保健工作的通知》,要求各市推动婚前保健和出生缺陷防治工作深入开展,婚前医学检查率达65%的市县,2025年底要达到

65%以上;达到65%的市县,2025年底要达到70%以上,并逐年上升。

为此,海南省要求各市以《海南省婚前保健服务健康宣教核心信息》为基础,制作通俗易懂的婚前保健健康宣教资料,开展常态化宣传引导和健康教育,引导育龄群众树立

“主动婚检,健康孕育”意识。主动公布婚前医学检查服务机构名单,婚前婚检检查机构要提供线上预约、检查结果提醒查询等便民惠民服务;积极建设婚育“一站式”服务中心/站,确保2025年9月底前每个市县至少建设1家婚育“一站式”服务中

心/站并投入使用。充分运用婚育“一站式”服务平台,将婚姻登记、婚前保健、孕前优生健康检查、增补叶酸预防神经管缺陷、避孕药具发放、优生指导等服务有机结合,统筹推进生育全程服务有效落实。

此外,海南省要求各市卫生健康委门前至少开展1次婚前保健、孕前部门保健专项培训,积极组织业务骨干外出进修、培训,严格质量监管;做好婚育健康咨询随访,强化婚前保健专科软、硬件建设,形成温馨、整洁、便民的婚前保健服务氛围。

教职工学急救

近日,陕西省渭南市蒲城县医院“急救先锋队”到该县奉先街道南街小学开展急救技能培训。活动中,医务工作者为100余名教职工讲授并演示心肺复苏术、海姆立克急救法,提升教职工应急处置能力。图为医务人员指导教职工演练心肺复苏术。

特约记者李海鹏
通讯员周晓金
摄影报道

福建:规范公立医院药品采购管理

本报 (特约记者陈静)福建省卫生健康委近日发布《关于进一步规范公立医疗卫生机构药品采购管理的通知》,要求各相关单位加强药事管理组织建设,严格执行药品目录遴选管理,规范采购管理。

《通知》明确,加强药事管理组织建设。紧密型医联体可组建医联体药事委员会,由成员单位遴选有关专家组成,对医联体各成员单位的药事管理与药学服务工作实行统一管理。药事委员会制定医联体药品处方集和临床用药目录。

《通知》要求,严格执行药品目录遴选管理,应优先配备使用国家基本药物、集中带量采购中选药品、医保谈判药品、医保目录内药品等,鼓励使用福建省创新药、中药独家品种、通过仿制药质量和疗效一致性评价的药品。建立药品目录动态调整机制,应根据临床用药需求变化,及时优化调整药品目录。除另有规定外,药品均应通过福建省医疗保障信息平台和应用耗材招标采购子系统进行网上采购,公开交易。严格执行集采政策,医疗卫生机构落实药品集中采购的情况,纳入本单位绩效考评、机构负责人目标责任考核范围。

《通知》强调,不得将药品集中带量采购医保结余留用资金直接与使用科室及个人激励挂钩。充分发挥纪检监察、内部审计等监督作用,常态化监督重点环节,加强药品采购全过程管理和监督。定期开展药品采购部门重点人员廉政提醒和轮岗,按照岗位风险程度设定最长不超过5年的轮岗周期,高风险岗位原则上应缩短轮岗年限。

邮发代号:

1-20

全年价格:

456元

扫码订健康报