

用好爱国卫生运动这个“大处方”

一周漫话

□健文

保障14亿多人的健康,有医疗卫生的“小处方”,也有爱国卫生运动的“大处方”。20世纪50年代,爱国卫生运动以“除四害、讲卫生”为任务和目标,有效控制了鼠疫、霍乱等烈性传染病;改革开放后,爱国卫生运动推动城乡改水改厕,大幅改善人居环境;新时代,爱国卫生运动号召并引领全民营造健康环境、提升健康素养,让应对基孔肯雅病毒传播、消除各种健康威胁因素、提升人均预期寿命有了更多实在的行动,也让“爱国”和“爱自己”结合得更紧密。

人民群众是爱国卫生运动的受益

者,更是参与者。当前,影响群众健康的主要因素发生了很大变化。除传染病外,心脑血管疾病、糖尿病、癌症等慢性病已成为威胁人民健康的主要“杀手”;环境问题、生活方式、心理健康、社会压力等非传统健康风险日益凸显。人们不再仅仅满足于“治病”,更追求“活得健康”“活得有质量”。这一深刻转变要求爱国卫生运动拓展内涵和外延——不应局限于“扫垃圾、除四害”的传统模式,而必须实现从“讲卫生”向“要健康”的升级,更加突出以人民健康为中心的理念,全力推进健康中国建设。

党的二十大报告指出“深入开展健康中国行动和爱国卫生运动,倡导文明健康生活方式”,发出的就是新时代洪亮声音。为此,我国提出实施健康优先发展战略,强化爱国卫生运动顶层设计和能力建设,进一步加强健康科普,倡导健康生活方式,建设健康环境,促进爱国卫生运动进一步从环境卫生治理向全面社会健康管理转变。

加速向转变迈进,关键在于将健

康理念融入社会发展的各个方面,推动形成全社会共建共治共享的健康治理格局。新时代的爱国卫生运动,不仅要关注环境卫生,更要关注生活方式、心理健康、社会环境等多方面健康因素,通过倡导文明健康的生活方式,建设健康环境,提升全民健康素养。《“健康中国2030”规划纲要》提出的18个专项行动,从控烟限酒到合理膳食,从全民健身到心理健康,每一项都与爱国卫生运动的传统优势领域高度契合,本质上是对爱国卫生运动传统内涵的系统化、专业化和时代化拓展。没有爱国卫生运动长期积累的组织体系和群众信任,这些涉及生活方式干预、行为习惯改变的专项行动将难以有效落地。爱国卫生运动为健康中国行动提供了“毛细血管”般的基层执行网络和“自下而上”的社会参与通道。

深入开展爱国卫生运动是提升社会治理效能的有效载体。基层治理是国家治理的基石,卫生健康治理是基层治理的重要内容,是推进国家治理体系和治理能力现代化的基础工程。爱国卫生运动是卫生健康领域独有的群众性工作机制,已经成为创新基层治理的有效载体。充分发挥爱国卫生运动独特优势,把卫生健康工作深度融入每一个基层网格,把健康内涵延伸到每一个社会“细胞”,有助于丰富基层治理内容,拓宽群众参与渠道,推动社会治理和服务重心下移、资源下沉,打通医疗卫生服务“最后一公里”,形成推进中国式现代化的强大合力。

健康中国建设是一项系统工程,单靠卫生健康部门难以完成。爱国卫生运动的独特优势,正在于其强大的社会动员能力,通过协同教育、住建、交通、环保、体育等多部门政策,凝聚社会机构、家庭、个人等多方力量,为实施健康优先发展战略提供有力抓手:可以成为跨部门协作的“黏合剂”,推动健康融入所有政策;可以成为社会共治的“连接器”,激发社会组织、企业、志愿者的参与热情;可以成为健康文化的“播种机”,让“每个人是自己健康的第一责任人”的理念深入人心。

理念的深刻变革推动新时代的爱国卫生运动向纵深发展,关键在于将这些宏大目标转化为群众可感、可知、可参与的具体实践。回应人民群众对美好健康生活的向往,爱国卫生运动正在深度发力。比如,各地在社区推广“健康积分”制度,居民参与体检、学习急救、参与环保可累积积分兑换健康服务;学校开设健康促进课程,让孩子带动家庭成员践行健康生活方式;在企事业单位推行“工间操”,缓解久坐压力。当一座城市从硬件到软件都为健康赋能,居民的幸福感和获得感自然水涨船高。

从“把垃圾扫出去”到“把健康迎进来”,从“环境整治”到“身心和谐”,爱国卫生运动的内涵在拓展,为全人类追求健康提供了闪亮的“中国方案”。我国的探索证明,一个国家完全可以通过全民参与、预防为主、系统治理的方式,有效应对复杂的健康挑战,实现人口规模巨大国情下的健康公平。这些宝贵的经验为世界提供了可借鉴、可复制的卫生健康治理范式。

医生多点执业的劳动价值应得到尊重

□何勇(职员)

近日,“问政江西”网站上一则关于“江西省丰城市人民医院耳鼻喉科医生乱收费”的回复引发关注。此前,有人在该平台举报称,该院在为患者手术期间,要求额外支付5000元专家费,这些费用单独交给医生个人,不计入住院费用。随后,丰城市卫生健康委发布调查处理情况通报称,举报所涉“收费问题”系患者及其家属要求外院专家做手术,自愿承担相关费用,并签署相关同意书,该手术已在医院备案。用网友的话说:这是“过河拆桥式”举报。近年来,此类举报时有发生,不只让医生寒心,更可能堵住其他患者的求助之路。

《中华人民共和国医师法》明确了医生多点执业的合法性。丰城市卫生健康委调查处理情况通报传递出一个非常明确的信号:只要符合备案程序、尊重患者知情同意原则,外请专家的劳动价值就应当得到尊重。值得注意的是,丰城市卫生健康委在通报中强调了外请专家的社会价值,指出医院外请专家这一医疗行为是“解决患者就医问题的便民之举,也是很多基层医院的通行做法”,属于医院、医生、患者三方共赢的选择。

我国医疗资源分布不均衡,外请专家可在一定程度上缓解基层医院优秀医生短缺问题,可以让偏远地区、欠发达地区的患者在家门口就能得到优质、高水平的医疗服务。外请专家在打通就医通道的时候,还能在一定程度上减轻大医院的压力,减轻患者及其家属到外地就医的负担。

尽管法律允许医生多点执业,但外请专家的费用收取标准、收费流程等还不完善,可能使外请专家面临法律风险。因此,保护医患双方的合法权益,治本之策还是进一步完善法律规定和制度,制定规范、透明的多点执业细则,让外请专家心无旁骛地开展诊疗,确保患者及时获得救治。

时评

质。以标准化建设为抓手,西安市积极打造具有本土特色的“长安养育”托育服务品牌。制定《西安市“长安养育”社区嵌入式普惠托育服务建设实施方案》,通过市级遴选专业社会力量,采用“设计—建设—运营”一体化方式,做到视觉体系、配套设施、服务标准、人才培养、宣传内容、监督管理“六统一”,实现品牌化、规范化建设运营。这不仅提升了品牌的行业引领力,还规范了行业标准,推动托育行业持续健康发展。“长安养育”品牌自2024年10月15日发布至今,已覆盖40个社区托育机构,受到社会广泛认可。

通过努力,西安市已建成46所公办托育机构、48所社区嵌入式普惠托育机构,群众在家门口就能享受普惠优质的托育服务。今后,西安市将持续完善托育服务体系,计划到2025年末,千人口托位数达4.8个,建成100所公办和110所社区嵌入式普惠托育机构,逐步形成“一街一公办”“一社区一机构”的托育服务网络,让更多家庭享受到优质、普惠的托育服务,以高质量托育服务赋能人口高质量发展。

(作者系陕西省西安市卫生健康委党委书记、主任)

有国有爱

“教科书式”急救 彰显急救教育的力量

□郭睿琦(媒体人)

近日,辽宁省沈阳市一名小女孩“教科书式”急救的视频在网络走红,网友纷纷点赞。8月8日晚,在当地一家餐厅里,一名女子喝珍珠奶茶时,不慎被“珍珠”卡住喉咙。危急时刻,正在邻桌就餐的小女孩挺身而出。小女孩熟练运用海姆立克急救法,双手环抱女子腰部,节奏精准地连续冲击其上腹。30秒后,女子吐出卡在气道的“珍珠”,恢复正常呼吸。小女孩的行为,不仅展现了新时代少年的担当,更印证了普及急救知识技能对守护生命安全的重要性。

近年来,类似的暖心新闻屡见不鲜。一次次化险为夷的背后,是人们对生命的敬畏和对急救知识的掌握。这些都清晰表明,掌握必要的急救知识和技能,是守护生命的“第一道防线”。

小女孩是辽宁省红十字会青少年应急救护宣讲员。近年来,辽宁省红十字会积极开展青少年应急救护培训工作,培养了一批“急救小达人”。他们不仅自己掌握了急救知识和技能,还通过志愿服务等方式,将急救知识传播给更多人。

现实中,公众急救知识普及率低、急救技能掌握不熟练的问题依然突出。面对突发状况,许多人因缺乏急救知识而手足无措,致使错失最佳救援时机,令人扼腕。因此,普及急救知识和技能刻不容缓。

对此,首先要加大宣传力度,通过多种渠道和形式,如公益讲座、线上课程、应急演练等,让急救知识走进社区、学校、企业,提高公众的知晓率和参与度;其次要完善急救培训体系,壮大急救师资队伍,为公众提供更优质、更便捷的急救培训服务。

专题

今年4月16日,中南大学湘雅医院急诊科副主任王爱民带领27位专家组成的第二批医疗队,前往位于湖南省怀化市的湖南医药学院总医院进行帮扶,助力其在医疗救治、教学传承、科研创新与管理优化等方面实现高水平发展。

湖南省委、省政府于2024年启动高水平医院结对帮扶医疗资源薄弱地区医疗机构项目,将湖南医药学院总医院纳入该项目的首批受援医疗机构,由中南大学湘雅医院对口支援。自2024年起,中南大学湘雅医院每年派遣高水平专家团队,对湖南医药学院总医院进行帮扶。专家团队以医者仁心为笔,以责任担当为墨,绘就了对口支援新篇章。

加强教学培训 提升医疗质量

在医疗队指导下,湖南医药学院总医院构建呼吸重症等亚专科小组,推动科室精细化转型,提升救治精准度与整体水平。医院在急救医学中心推行EICU(急诊重症监护病房)全病区床旁查房;在骨科开展医护一体化查房,以医护小组的形式为患者

健康论坛 委主任视点

持续优化社区嵌入式普惠托育

□樊军荣

近年来,陕西省西安市始终坚持以人民为中心的发展思想,锚定“幼有所育、幼有善育”目标,以社区嵌入式普惠托育服务建设为突破口,通过强化顶层设计、整合现有资源、创新运营模式、聚焦品牌建设等系列组合拳,着力构建覆盖全域、优质可及的托育服务体系,积极探索具有西安特色的托育服务发展之路,为促进人口长期均衡发展提供有力支撑。

强化顶层设计,政策护航托育发展。西安市委、市政府高度重视托育服务体系建设,自2020年以来,将其纳入全市改革发展大局。2020年,西安市政府印发《西安市推进3岁以下

婴幼儿照护服务工作实施方案》;2023年至2025年连续3年,将这项工作列为西安市政府民生实事项目和急需紧缺服务优先配置。2024年,西安市政府印发《西安市普惠托育服务发展示范项目建设和实施方案》《西安市城市社区嵌入式服务设施建设工程实施方案》等政策文件,创新托育服务模式,解决群众养育之忧,从制度层面为托育事业发展提供坚实保障。同时,西安成立由市长任组长,市、区、街三级联动的工作专班,明确2年建成110所社区嵌入式普惠托育机构的目标任务,通过压茬推进,系统性构建社区托育服务体系。

盘活存量资源,织密全城服务网络。西安市以区县(开发区)为统筹单元、以社区为实施主体,广泛调研征集民意,摸清社区居民在托育等方面的

需求,形成社区嵌入式服务设施需求清单。在社区规划中,将托育机构以嵌入方式优先布局在社区服务综合体,在居民步行可达范围提供一站式民生服务;对不具备集中建设条件的社区采用“插花式”分散布点。对未落嵌入服务设施建设工程实施方案》等政策文件,创新托育服务模式,解决群众养育之忧,从制度层面为托育事业发展提供坚实保障。同时,联动各级机关事务服务部门与国有企业,摸清所属闲置空地、办公用房情况,积极支持社区嵌入式托育服务机构建设,将托育服务设施纳入完整社区建设体系,逐步实现“一社区一机构”的托育服务圈,构建起全市域托育服务网络。

创新运营模式,激发市场主体活力。西安市采用“公建民营”发展模

式,通过公开招标遴选优质运营主体,建立规范运营数据库,各区县(开发区)可根据自身需求和相关程序与入库的第三方运营单位合作,采取“政府补、企业让、社区帮、个人付”的方式运营。市财政每年投入2000万元用于发展普惠托育,对达标的社区嵌入式普惠托育机构,按照每个托位1.5万元标准给予一次性奖补;社区免费提供服务设施,给予水、电、气、热按居民价格执行等优惠政策。自2021年以来,累计奖补各类托育机构9860.14万元,将普惠托育机构平均收费每月降低300元,累计为群众节约托费687.81万元。这些举措既减轻了运营单位负担又节省了群众养育成本,促进托育服务体系得以良性发展。

聚焦品牌引领,提升托育服务品



日前,一名租客租到“甲醛房”的话题日前引发网友热议。当事人租房人住几个月后出现咳嗽、嗓子疼、结膜炎等症状。经检测发现,房内甲醛含量超国家标准近3倍。当事人维权时遭遇房东推诿,押金难退。根治租房市场乱象,既需法律“长牙齿”,也需监管“长眼睛”,行业“讲良心”,共同促进健康环境形成。 沈海涛绘

紧扣质量提效能 全力帮扶勇担当

——中南大学湘雅医院结对帮扶湖南医药学院总医院纪实

提供治疗、护理、康复一体化服务。在医疗队支持下,急救医学中心、心内科、重症医学科护士在全省知识输出竞赛中取得优异成绩,展现了专业建设成果。

医疗队发挥优势,持续推进强化住培体系、培育师资力量、建设标杆教研室等教学改革工程,构建一体化人才培养模式,建立“30人骨干轮训+新员工统一培养”机制,实现本地医疗人才梯队的持续优化与自主成长。在医疗队的帮扶下,湖南医药学院总医院住培部分析住培学员备考情况,建立重点学员帮扶档案,打造“理论强化+技能特训”双轨模式,针对住培结业考核,提供个性化培训方案。2025年,湖南医药学院总医院住院医师规范化培训结业考试通过率为94.59%,执业医师实践技能考试通过率为100%。

激发科创活力 提升管理效能

医疗队针对湖南医药学院总医院科研基础薄弱等问题,制定“临床—科研”转化路径,关注青年培养,建立“一

对一”导师制,激发青年科研人员创新活力。目前,医疗队已帮助多名青年医生申报科研项目,部分项目获省级科研基金支持。帮扶专家还着力推进生物样本库建设,组织科技成果转化路演活动,促进开展队列研究,推进成果转化。

为提升管理效能,中南大学湘雅医院副院长吴畏带领多名帮扶专家,围绕湖南医药学院总医院在科研创新合作与适宜技术应用、绩效考核指标分析、门诊放化疗管理与肿瘤学科建设等方面的工作进行专题培训。帮扶专家还通过政策宣贯、专项培训等方式,推动医保管理体系升级,提高患者满意度。

此外,在帮扶团队的启发下,湖南医药学院总医院聚焦急危重症救治能力提升,开展模拟应急演练5次,持续推进心血管急救中心建设,

加强急诊急救信息一体化建设;针对自然灾害紧急救援需求,组建应急救援队伍,举办培训班,强化急危重症诊疗能力;组织院校联合急诊急救实战演练,举办湖南省紧急医学救援能力提升培训班,提升基层医务人员紧急救援能力。

优化人才梯队 提升诊疗能力

医疗队紧扣“质”与“量”,帮扶湖南医药学院总医院提升诊疗能力,打造“短期见效+长期造血”的模式。在短期攻坚方面,以专科为单位组建专家小组,快速开展一系列高难度手术与新技术;在长期培育方面,聚焦固本强基,构建一体化人才培养模式,实现

医疗人才队伍的持续优化。

在医疗队专家带领下,湖南医药学院总医院赴医联体成员单位贵州省三穗县人民医院、贵州省铜仁市碧江区中医医院,以及湖南省怀化市沅陵县人民医院和新晃县中医医院,通过义诊、授课、健康宣教等方式,提升当地诊疗能力,为当地群众提供帮助。

在此基础上,帮扶专家还促进构建武陵山片区药医联体,持续推动优质药学资源下沉,打造基层药师同质化药学服务体系;构建治疗药物监测、分析、干预、追踪的药学巡诊工作新模式,为临床精准用药和合理用药提供新手段。

此外,医疗队持续推广胸痛救治单元建设,深化“心电一张网”,指导新增胸痛救治单元60余家,有效提升了基层诊疗能力。

(周瑾 麻苗苗 舒庆霞)