

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2020年9月22日 第105期  
星期二 庚子年八月初六

主管主办单位：河南省医学会 医药卫生报社出版  
国内统一刊号：CN41-0024 邮发代号：35-49  
总第3693期 今日8版 网站：www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

## 河南加强无烟医疗卫生机构建设 公共场所、工作场所室内吸烟室(区)全部取消

本报讯(记者冯金灿 通讯员侯准科)河南省卫生健康委员会、省中医药管理局、省爱卫办日前联合下发通知,进一步加强无烟医疗卫生机构建设。

无烟医疗卫生机构建设实行“属地管理、分级负责”的原则,省卫生健康委同省中医药管理局、省爱卫办具体负责驻郑省直医疗卫生机构建设;其他各级各类无烟医疗卫生机构建设工作,按照属地化管理原则,由各省辖市、济源示范区、省直管县(市)卫生健康委同同级中医药管理局、爱卫办负责,具体建设要求由各地按有关规定并结合实际制定。各级疾控机构、健康教育机构负责提供技术指导和培训。

无烟医疗卫生机构建设实行“单位申报、分批验收、抽查考核、动态管理”的原则,抽查比例(不含村卫生室)原则上不低于

30%,考核合格的,授予无烟医疗卫生机构称号,并向社会公示,接受群众和社会监督。村卫生室可实行简化程序,重在加强宣传教育、张贴禁烟标识、劝阻吸烟等。具体考核命名办法由各级卫生健康委同有关部门结合当地实际制定。爱国卫生运动先进单位、文明单位创建申报,优先考虑获得“无烟医疗卫生机构”称号的单位;将无烟医疗卫生机构建设纳入卫生城市、文明镇建设考核的重要内容。到2022年,全省医疗卫生机构实现全面建成无烟医疗卫生机构的目标。

河南还要求各地加强对本区域内医疗卫生机构无烟环境建设的明察暗访和第三方评估,及时通报相关结果。省卫生健康委同有关部门将适时组织开展调研指导、第三方评估等。

又讯(记者冯金灿 通讯员侯准科)加快健康城镇和健康细胞工程建设,取缔室内吸烟室和吸烟区,全面开展无烟机关和无烟单位建设,禁止发布烟草广告,禁止向未成年人出售烟草制品(含电子烟)……省爱卫办日前下发通知,要求全省系统深入宣传贯彻新修订的《河南省爱国卫生条例》(以下简称《条例》),将爱国卫生运动长期形成的经验以条例形式固化下来,坚持下去。

省爱卫办要求全省系统准确把握《条例》修改的主要内容:践行大卫生、大健康理念,动员全社会力量,预防控制重大疾病,进一步提高社会卫生健康综合治理水平;开展健康城市、健康村镇以及健康社区、健康单位、健康家庭等健康细胞工程建设;加强控制吸烟、吸烟有害健康宣传教育,倡导健康生活方式。城市市区公共场所、工作场所的室内区域和公共

交通工具内禁止吸烟(含电子烟)。禁止吸烟场所应当设置醒目的禁止吸烟标识。全面推行无烟机关、无烟单位建设。禁止发布烟草广告,禁止向未成年人出售烟草制品(含电子烟)。

省爱卫办要求各地加快健康城镇、健康细胞工程建设,开展健康城镇、健康细胞工程建设试点,建立健全管理机制,以典型示范带动健康城镇、健康细胞工程建设广泛深入开展;已设置室内吸烟室的,应立即关闭,2020年9月底前全部拆除;已设置室外吸烟区的,应立即取缔。室外设置的吸烟区应符合有关规定要求;充分发挥领导干部、医务人员和教师的控烟引领作用,加强无烟党政机关、无烟单位建设。2020年底,中央驻豫机关和省级党政机关建设成无烟党政机关;到2022年,全省各级党政机关建设成无烟党政机关,

## 开封成为长期护理保险国家试点城市

本报讯(记者李季)9月16日,国家医保局、财政部对外公布《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》,开封市被列入新一批长期护理保险制度国家试点城市,成为河南唯一入选的城市。

《意见》提出,试点阶段从职工基本医疗保险参保人群起步,重点解决重度失能人员基本护理保障需求,优先保障符合条件的失能老年人、重度残疾人,探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制。筹资以单位和个人缴费为主,单位和个人缴费原则上按同比例分担,其中单位缴费基数为职工工资总额,起步阶段可从其缴纳的职工基

本医疗保险费中划出;个人缴费基数为本人工资收入,可由其职工医疗保险个人账户代扣代缴。有条件的地区可探索通过财政等筹资渠道,对特殊困难退休职工缴费给予资助。建立与经济社会发展和保障水平相适应的筹资动态调整机制。长期护理保险基金主要用于支付符合规定的机构和人员提供的基本护理服务。经医疗机构或康复机构规范诊疗、失能状态持续6个月以上且经申请通过评估认定的失能参保人员,可按相关规定享受相关待遇。

对符合规定的护理服务费用,基金支付水平总体上控制在70%左右。要做好长期护理保险与经济困难的

高龄、失能老年人补贴以及重度残疾人护理补贴等政策的整合衔接。

开封市医保局自成立以来,高度重视长期护理保险国家试点申报工作,先后组织3批人员赴上海、青岛、南通、成都(第一批试点城市)等地学习,并在市范围内开展可行性调研分析,初步构建了长期护理保险政策文件框架,草拟了长期护理保险实施方案和实施细则等基础政策,制定了长期护理失能评定、待遇享受、经办管理等十几个配套政策。同时,该局协调市卫生健康委、民政局、发改委等部门召开长期护理服务项目、标准、价格等研讨会,推进长期护理保险制度落实。

## 河南增加医疗机构老年护理服务供给

本报讯(记者冯金灿)省卫生健康委日前印发的《河南省加快发展老年护理服务和开展老年护理需求评估和规范化服务实施方案》提出,河南要逐步增加医疗机构老年护理服务供给,丰富老年护理服务模式,规范开展老年护理需求评估和服务工作。

在增加服务供给方面,河南要求各地逐步增加提供老年护理服务的医疗机构和床位数量,鼓励有条件的基层医疗卫生机构根据需求设置和增加老年护理服务床位。医疗机构要按照分级诊疗要求,结合功能定位,根据老年患者疾病特点、自理能力情况及多元化护理需求等增加老年护理服务供给。其中,三级医院主要为急危重症和疑难复杂疾病老年患者提供专科护理服务,公立三级医院要承担辖区内老年护理技术支持、人才培养等任务,发挥帮扶和带动作用,鼓励社会力量举办的三级医院积极参与,护理院、康复医院、护理中心、康复医疗中心等医疗护理机构要为诊断明确、病情稳定的老年患者提供护理服务,基层医疗卫生机构要积极为有需求的老年患者特别是失能老年患者提供护理服务。

在提高老年护理从业人员服务能力方面,河南要求各级各类医疗机构有计划分层次对护士开展针对性培训,重点加强对二级医院、护理院、护理中心、康复医院、康复医疗中心及社区卫生服务中心、乡镇卫生院等基层医疗卫生机构护士的培训,提升老年护理专业技术水平,特别是为失能老年人提供护理服务的能力。各地要依托辖区内有条件的高等医学院校、职业院校(含技工学校)、行业协会、医疗机构、职业培训机构等承担医疗护理员培训工作,提高从业人员对患者提供辅助护理服务的职业技能,将职业道德、法律安全意识和保护服务对象隐私等纳入服务全过程;严禁医疗护理员从事医疗护理专业技术性工作。

在丰富老年护理服务模式方面,河南鼓励医疗机构结合实际,积极丰富创新多层次差异化的老年护理服务模式,为老年住院患者提供全面全程的护理服务;鼓励有条件的医疗机构为老年患者提供连续性护理服务,将机构护理延伸至社区和居民家中;支持基层医疗卫生机构丰富和创新护理服务模式,为失能或者高龄老人提供日间护理、居家护理、家庭病床等服务;鼓励各地和医疗机构探索开展“互联网+护理服务”新业态。

在开展老年患者服务需求评估方面,河南要求提供老年护理服务的医疗护理机构,对需要护理服务的60周岁以上老年人每半年开展一次老年患者服务需求评估。在评估有效期内,有老年人身体、能力、疾病状况发生改变或有效期满的,医疗机构应及时进行重新评估。

## 省疾控中心扎实做好秋冬季疫情防控工作

本报讯(记者杨须 通讯员刘占峰)9月16日,河南省疾控中心召开秋冬季疫情防控工作视频会议,对全省秋冬季疫情防控工作进行专题安排。全省各级疾控机构要凝聚思想共识,精准有效的原则做好打赢疫情防控持久战的思想、政策、技术和物资准备;二是“统筹两个大局”,即在密切关注国际疫情形势的同时,高度关注国内局部地区发生的疫情,及时掌握和了解其发生发展背后的影响因素,不断优化防控策略,提升防控能力,更加有效地做好防止疫情输入这一关键工作;三是“把握三项核心”,即牢牢把握“防输入”“防扩散”“防复燃”三项核心工作;四是“强化四类重点”,即强化爱国卫生运动,强化流感等秋冬季传染病防治工作,提出了“一二三四”疫情应对策略:一是

“坚持一条路线”,即在坚持疫情常态化防控策略以利于经济持续向好发展的前提下,以疫情防控斗争的长期性和艰巨性为基本判断,以积极主动、敏感及时、精准有效的原则做好打赢疫情防控持久战的思想、政策、技术和物资准备;二是“把握两个大局”,即在密切关注国际疫情形势的同时,高度关注国内局部地区发生的疫情,及时掌握和了解其发生发展背后的影响因素,不断优化防控策略,提升防控能力,更加有效地做好防止疫情输入这一关键工作;三是“把握三项核心”,即牢牢把握“防输入”“防扩散”“防复燃”三项核心工作;四是“强化四类重点”,即强化爱国卫生运动,强化流感等秋冬季传染病防治工作,提出了“一二三四”疫情应对策略:一是

导读 关注阿尔茨海默病 2版  
医院迎来“小中医迷” 5版

## 慢阻肺防治中心成立

本报讯(记者冯金灿 通讯员侯金斤)“希望省慢阻肺(慢性阻塞性肺疾病)防治中心发挥专业优势和防治网络龙头作用,带领市、县慢阻肺防治中心和全省各级医疗机构的呼吸科,发扬伟大抗疫精神,扎实开展慢性呼吸系统疾病防治行动。”9月20日,河南省慢阻肺防治中心在省人民医院成立,省卫生健康委副主任黄红霞在揭牌仪式上说。

据了解,我省40岁以上居民慢阻肺患病率为10.1%,并随着年龄增长而急剧增加,是死因排名第三位的疾病。目前,公众对常见呼吸疾病认知明显不足,知晓率远低于高血压病、糖尿病、中风等,就医时往往已是中晚期。慢性呼吸系统疾病防治形势十分严峻。吸烟和空气污染是慢阻肺重要的危险因素之一。同时,我省慢性呼吸系统疾病防治能力不足,基层医疗卫生机构专业人员缺乏,监测设备缺乏,治疗药物稀少,规范培训几乎是空白,造成大量患者拥入上级医院。

黄红霞说,对慢性呼吸系统疾病防治,河南重点做好4项工作:健全防治体系,成立省、市、县三级慢阻肺防治中心,构建防治管相结合的工作机制,加强人才队伍建设,推广适宜技术,开展规范化培训,提高戒烟宣教能力,提升基层医疗卫生机构防治能力和水平;开展筛查干预,投入8500余万元,为全省所有疾控中心和60%以上的基层医疗卫生机构配备肺功能检测仪,普遍开展慢阻肺、哮喘等常见慢性呼吸系统疾病的早期筛查、干预和健康管理服务;强化宣传,建立并完善省级慢性呼吸系统疾病健康科普专家库和健康科普资源库,以戒烟宣传为重点,大力开展健康教育,提高群众健康素养;建立完善疾病监测系统,对40岁以上居民呼吸系统疾病的流行情况及其相关因素变化趋势开展横断面调查项目。省疾控中心为全省基层医疗卫生机构搭建慢性呼吸系统疾病管理平台,为完善呼吸系统疾病防控政策提供科学依据。

## 动物致伤有了诊治规范

本报讯(记者杨须 通讯员赵燕玲)9月11日~13日,由中国医学救援协会动物伤害救治分会主办的“2020中国动物致伤诊治高峰论坛”在河南省郑州市成功举办。在本次论坛上,我国动物致伤诊治领域的首部专著——《中国动物致伤诊治规范》发布。

该专著是一部由中国动物致伤领域权威专家、学者结合最新前沿理念与临床实际,经过系统化编撰的专业性书籍。其内容科学规范,具有实用性、可操作性强的特点,为我国的相关临床医学实践提供了理论依据,填补了我国动物致伤领域的一项空白。

《中国动物致伤诊治规范》是由中国医学救援协会动物伤害救治分会会长王传林、副会长殷文武等组织全国各地50多家单位和200多名专家,历经3年编撰而成,收录了动物致伤诊治的30项团体标准。其中,涉及20多种常见动物,包括犬、蜈蚣、水蛭等致伤预防、救治等诊治规范,以及动物致伤后的相关领域并发症,如创伤弧菌感染、血清病、非新生儿儿破伤风诊断与治疗、外伤后破伤风预防、严重过敏反应等诊断和早期治疗规范。

## 国医大师石学敏河南收徒



本报讯(记者张琦 史尧 通讯员徐雁南)“今幸得先生应允,收纳于门下,得承薪传,继承先生的学术思想……”9月19日11时,河南省中医药研究院6名医生向国医大师石学敏呈上拜师帖(如上图),敬奉拜师茶,成为石学敏的弟子。

当天上午,国医大师石学敏传承工作室正式落户河南省中医药研究院。原卫生部副部长、国家中医药管理局局长余靖与河南省卫生健康委员会副主任张智民为传承工作室揭牌。石学敏是中国工程院院士,第二

届国医大师,世界著名中医针灸学专家、现代中国针灸奠基人,拥有“华夏第一神针”的美誉。他创立的“石氏中风口风单元疗法”,是一套完整、独特、规范的中医药物治疗中风口风方案。他研发的“醒脑开窍针刺疗法”,在脑病,特别是中风导致的语言障碍、吞咽障碍、行动不便、肢体麻木等方面临床疗效显著。

张智民说,近年来,河南省中医药研究院坚持传承精华、守正创新,积极发挥中医药特色优势。在去年考核中,该院的中医治疗率、中医外治使用率等多项核心指标均名列省

直中医医院首位。颈肩腰腿痛科、脑病针灸省级重点专科、康复医学等重点专科经过多年的临床实践和科研攻关,逐步形成了功能完善、独具特色、成效显著的康复医疗服务体系,为建设国医大师石学敏传承工作室,学好、用好、传承好石氏中医适宜技术奠定了基础。希望该院加大投入力度、规范运作,高标准建设国医大师石学敏传承工作室,传承好、发扬好石氏中医学术思想、临床经验和学术专长,守护人民健康,助力中医药事业快速发展。

## 河南进一步加强学校卫生监督工作

本报讯(记者杨冬冬)9月17日,在全省学校卫生执法监督骨干培训班上,河南省卫生健康委员会综合监督处、省卫生监督所、省疾病预防控制中心对全省秋冬季学校卫生监督工作防控技术不到位(空调滤网不清洗、防蝇防鼠设施不完善等)、饮用水卫生管理不到位(涉水产品无许可证、无水质检测报告、管水人员无健康证明等)、传染病防控措施不能落到实处(晨检记录、因病追查记录、复课证明登记不全等)给疫情防控埋下隐患。

省卫生健康委综合监督处相关负责人要求,各级卫生监督机构要严格按照国家卫生健康委和教育部门联合下发的《高等学校秋冬季新冠肺炎疫情防控技术方案(更新版)》《中小学校秋冬季新冠肺炎疫情防控技术方案(更新版)》《托儿所、幼儿园秋冬季新冠肺炎疫情防控技术方案(更新版)》的要求,利用开学季,省、市、县三级卫生监督机构对各地学校进行“量身体检”。检查内容包括传染病防控工作、学校内设医疗机构或保健室执业情况、教学与生活环境卫生状况、学校生活饮用水卫生管理工作等。针对检查中发现的问题及时督促整改,对违法行为依法

立案查处,并通报教育行政部门,落实学校疫情防控主体责任,确保师生安全。

全省卫生监督员要进一步提政治站位,增强做好学校卫生工作的使命感;强化风险意识,按照疫情防控工作要求,提高警惕,严防秋冬季开学后多重叠加风险,同时加强制度建设,提高学校卫生管理规范化水平;要有底线思维,依法履职,不越位、不缺位,在做好基础工作的前提下逐步推进各地学校卫生综合评价工作的开展;对于每年的重点工作要高度重

视,要严格按照时间节点将学校卫生监督工作落实到位;要结合目前卫生监督领域的新形势,加强队伍建设,不断加强学习,提高自身业务水平和执法办案能力。

全省卫生监督机构要落实责任,加强督导,真正把学校卫生安全的各项措施落到实处,做到各环节责任到人、责任到事,确保防控科学有效,让学生暖心、让家长放心、让社会安心,为广大师生营造一个整洁、卫生、文明的校园环境,使他们的身体健康和生命安全得到切实保证。