

打击养老诈骗，各地已行动起来

□本报记者 赵星月
通讯员 吕世军 王永

养老诈骗犯罪性质恶劣，一些老年人及其家庭为此蒙受难以挽回的财产损失和身心伤害。国家卫生健康委按照平安中国建设协调小组和全国打击整治养老诈骗专项行动会议部署，于今年4月起推进全国卫生健康系统开展打击整治养老诈骗专项行动，依法查处养老机构内设的无资质医疗机构、无行医资质相关人员擅自为老年人开展诊疗活动等违法行为。

既要高位推动，也要层层落实

将打击整治养老诈骗专项行动作为实施健康中国战略和积极应对人口老龄化国家战略的重点任务，与医疗卫生随机监督抽查、医养结合机构服务质量提升行动等重点工作同谋划、同研究、同部署，是形成“一级抓一级、层层抓落实”责任体系的关键。专项行动开展以来，各地卫生健康部门对打击整治养老诈骗专项行动高度重视，主要负责同志就专项行动

贯彻落实作出批示，推动本省（区、市）卫生健康系统提高政治站位、统一思想认识；结合实际制订工作方案，组建专项行动领导小组或办公室，抽调业务骨干成立工作专班，召开部署推进会，扎实推进专项行动各项工作。

贵州省卫生健康委联合省民政厅开展打击整治养老诈骗专项行动，对9个市（州）卫生健康行政部门、养老机构及医养结合机构进行专项督导，重点检查专项行动组织领导、宣传发动等情况。

安徽省、山东省、广东省、陕西省等地的省卫生健康委负责同志带队赴省内各地调研督导专项行动落实情况，督促基层卫生健康部门对养老机构涉医违法违规行为再排查。

摸排核查既要明察，也要暗访

专项行动开展以来，各地卫生健康部门第一时间向社会公布打击整治养老机构涉医违法违规行为举报方式，充分利用“12337”举报平台及群众来访来信等渠道，广泛收集群众举报线索，建立举报线索台账，明确核查要求和办理时限，严格落实线索摸排

核查责任制。摸排核查既要明察，也要暗访。明察的目的是督促医养结合机构自查自纠，暗访是为了让涉诈乱象的始作俑者无所遁形。

江苏省卫生健康委联合省民政厅在全省养老机构内开展非法医疗卫生服务排查整治工作，对养老机构涉医违法违规行为进行大排查、大起底。天津市卫生健康委组织各区卫生监督所采取不打招呼、不提前通知的方式，对医养结合机构进行现场抽查，对人员资质、医疗质量管理、老年人健康管理等内容进行全面检查。

中国老龄科学研究中心老龄战略研究所副所长王海涛指出，在违法行为中，除未持资质、伪造资质行医，或借助义诊、免费体检、免费咨询、免费理疗等形式虚假宣传，向老年人兜售保健品、药品外，最常见的是擅自开展与所持资质不符的诊疗活动。

“这种违法行为又分两类，一类是恶意混淆、中牟牟利，另一类是无意越位。”针对第二类行为，国务院发展研究中心研究室主任冯文猛研究员解释，养老机构内设医疗机构通常体量小、等级低，服务种类有限，配备药品有限，但其服务人群又多是外出就医不便且医疗需求频繁的失能、半失能老年人。在满足老年人的日常诊疗需

求时，这些机构容易出现人员资质合规但医疗服务超范围的现象，也就是开展的诊疗活动与所持资质不符。“这提示卫生健康部门应在更好满足老年人实际需求的前提下，尽快出台适合养老机构内设医疗机构的行医评判标准，规范其诊疗行为。”冯文猛说。冯文猛建议，在加强对重点区域、重点环节摸排核查的同时，卫生监督人员可调取医疗纠纷记录、入住老年人满意度调查等作为辅助依据。

既要风清气正，也要耳聪目明

养老行业力求风清气正，老年群体自身也要耳聪目明。专项行动开展以来，各地卫生健康部门充分利用媒体媒介，集中开展卫生健康领域打击整治养老诈骗宣传教育活动，营造强大的舆论声势。

福建省、河南省、江西省等地卫生健康委利用老年人健康体检、核酸检测、疫苗接种留观及家庭医生上门服务等时间节点灵活开展宣传。北京市、湖北省卫生健康委结合老年人热衷收听广播的特点，播发老年人防诈骗专题节目，请一线民警结合工作实

践揭秘养老诈骗陷阱。

内蒙古自治区卫生健康委开展打击整治养老诈骗暨老年健康促进“三送五进”（送政策、送知识、送服务，进社区、进乡村、进广场、进机构、进家庭）宣传活动，对老年人“点对点”发布风险提示和预警信息，提高老年人对涉医违法行为的认知率和举报方式的知晓率，增强其识骗防骗能力。

浙江省卫生健康委充分发挥老年活动中心、老年电视大学分校（教学点）防诈反诈阵地作用，全面开展老年人防诈骗知识宣传，全省1.2万余个老年电视大学教学点宣传教育覆盖100多万老年学员。

山东省龙口市卫生健康局联合市司法局等部门在老年人活动频繁的文化广场、街道社区，发放“共建老年友好社会 守护养老钱袋子”宣传单，向老年人普及常见的诈骗手法。

宣传教育要做好，帮助老年人维权工作也要跟上。冯文猛建议，养老机构可牵头建立由养老机构、内设医疗机构、入住老年人组成的三方沟通协调机制，帮助老年人在权益遭受损害时高效维权；行业主管部门也可建立更具公信力的纠纷调解机制，确保老年人维权工作有人抓、有人管、有人帮。

兰州“医保贷”业务上线

本报讯（特约记者王耀）兰州市“医保贷”业务近日上线运营。工商银行、农业银行、邮储银行、招商银行、中信银行、民生银行（兰州分行）和甘肃本地商业银行甘肃银行、兰州农商银行、兰州银行共9家银行与兰州市医保局签署“医保贷”合作框架协议。

“医保贷”业务是针对兰州市医保定点医药机构推出的医保场景专属融资产品，可为定点医药机构提供低息率、无抵押的信用贷款，缓解疫情下定点医药机构经营和融资困难，扶持定点医药机构良性发展。产品签约当天，各金融机构与多家医保定点医药机构达成“医保贷”授信意向，意向授信总额超1100万元。

山西寿阳“微急救”平台启用

本报讯（特约记者刘翔）近日，山西省晋中市寿阳县医疗集团“微急救”服务平台上线，市民可以通过“寿阳县医疗集团120调度指挥中心”微信公众号平台“一键呼救”，发送实时定位。

据了解，市民关注“寿阳县医疗集团120调度指挥中心”微信公众号，点击公众号下方进入“我的”界面，填写本人姓名、电话、紧急联络人、既往病史等信息。然后，点击微信公众号下方“呼叫120”，在“呼叫位置”处选择当前定位。最后，点击“呼叫120”按钮，电话接通后，“120”调度员即可准确获得市民所在位置。除急救报警功能外，“微急救”服务平台还上线了救护车甄别、急救微课等多项服务，供市民学习急救常识和急救技能。

送医进乡村

浙江省淳安县第二人民医院党总支以立足农村、服务农民为宗旨，常态化组织医护人员服务进农村，开展“流动医疗”巡诊活动。图为近日，医院“流动医疗”党员服务队联合杭州师范大学附属医院的专家，走进中洲镇南庄村，开展以“党心连民心·送医进乡村”为主题的大型义诊服务活动。

通讯员余慧情
本报记者郑纯胜摄影报道

四川完善医疗质量控制体系

本报讯（通讯员刘胡 特约记者喻文苏）近日，四川省医疗质量管理控制工作暨2022年医疗质量安全十大改进目标培训会在成都市召开。会上通报了全省医疗质量管理控制及2021年医疗质量安全十大改进目标推进情况，通报表扬了护理、放射治疗、健康体检、超声医学、临床营养、重症医学、妇产科和心血管疾病等2021年考核排名前八的省级质控中心。

据了解，四川省医疗服务供给侧改革向纵深推进，优质医疗资源持续扩容，二级、三级医院数量均位居全国第一，省委共建国家区域医疗中心合作成功签约，国家口腔医学中心、儿童区域（西南）医疗中心落户四川，医疗

服务整体能力和疑难重症救治能力显著提高。

该省医疗质量控制体系日益完善，已建成涵盖临床、医技等主要专业的省级质控中心54个、市级质控分中心936个，县级质控组织3042个，拥有质控专家5万余人。医疗质量安全形势稳中向好，住院患者质量关键指标逐年改善，部分质量安全改进指标位居全国前列。

会议提出，今年年底之前，该省要实现县级“内、外、妇、儿、院感、临床检验”等基层质控组织全覆盖；2023年年底前，要实现县级“放射、护理、药事”等基层质控组织全覆盖；2025年年底前，要实现县级“病历、口腔、血透”等基层质控组织全覆盖。

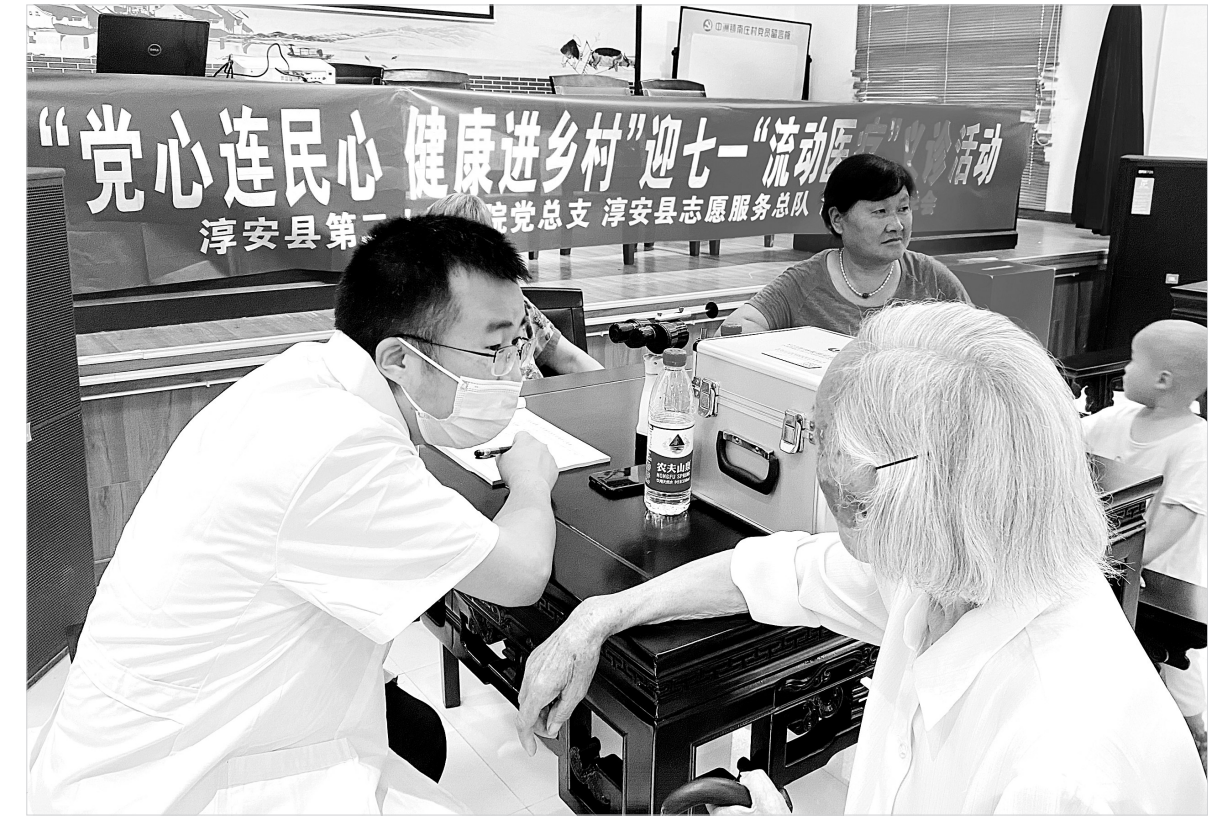
浙江促进生物医药产业发展

本报讯（记者郑纯胜）“到2024年，加快构建‘一核两带两圈’的产业发展空间格局，力争培育形成2个千亿级、3个500亿级生物医药产业集群，生物医药产业总产值达到4500亿元，基本建成‘产业大脑+未来工厂’新生态，打造全国生物医药产业制造中心。”近日，浙江省政府办公厅印发《促进生物医药产业高质量发展的行动方案（2022—2024年）》，提出加快打造生命健康科创高地，推进生物医药产业高质量发展。

《行动方案》明确了生物药、高端医疗器械、化学药、现代中药、新业态新模式5个重点领域及发展方向。《行动方案》提出了“五大工程”：一是实施企业培育工程，推动龙头企业、创新型中小企业两个赛道同步推进；二是实

施产业链提升工程，推动浙江省生物医药创新公共服务平台等建设落地应用；三是实施创新研发能力提升工程，支持西湖实验室建设国家实验室基地，力争创建国家医学中心两个；四是实施临床服务能力提升工程，到2024年打造8至10家国内一流水平的研究型医院，在医疗卫生机构成立3至5家临床研究示范基地和培训基地；五是实施深化监管领域改革工程，重点推动推进医疗器械注册人（备案人）制度实施，优化完善上市后药品变更管理制度。

浙江还明确提出加强组织领导、强化考评激励和营造良好环境等，包括成立促进生物医药产业发展的工作专班，建立生物医药产业统计体系，制定考核评价办法。



□特约记者 尹新发
通讯员 刘翔燕

近日，湖南省长沙市民肖女士在长沙市妇幼保健院生下二宝，宝宝出生6小时后便在医院免费接受了先天性心脏病筛查。新生儿先天性心脏病筛查服务是长沙市今年启动的重点民生实事项目。截至5月，该市共为19200余名新生儿提供了免费筛查服务，对结果异常的新生儿开展干预和跟踪随访。

近年来，长沙市推动妇幼健康服

务从以治病为中心向以健康为中心转变，努力推进疾病预防关口前移。自2018年起，长沙市委、市政府启动实施长沙市健康民生项目，推广出生缺陷防控计划精准医学行动。项目第一周期开展了孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查、新生儿听力筛查、新生儿疾病筛查等5个健康民生项目，市县两级财政共投入4亿元，全市出生缺陷发生率从2017年的万分之二百零八下降到2021年的万分之一百七十五。

同时，长沙市扎实开展0~6岁儿童健康管理工作。2021年，该市新生

儿访视率达99.52%，7岁以下儿童保健管理率达96.75%，低体重、生长迟缓、消瘦等情况均得到有效控制。从2021年开始，长沙市级财政每年投入专项经费100万元，为0~6岁儿童提供眼保健服务，为视力异常或患可疑眼病的孩子规范开展转诊和跟踪随访。

预防接种是给孩子的第一份健康礼物，是帮助孩子抵御传染病的有效手段。在疫情常态化防控和新冠疫苗接种工作全面展开的背景下，基层接种人员工作负荷大增。对此，长沙市疾控中心搭建预防接种线上教育平

台，带动医院产科通过该平台，面向新生儿家长开展在线预防接种宣教，提升家长对疫苗接种、疾病预防知识的知晓率。

“打开手机就能学习预防接种知识，很方便。”这两天，刚做妈妈的张女士一有空就登录长沙市疾控中心微信公众号“预防接种家长课堂”学习。预防接种线上教育项目首批覆盖7家医院，项目全面启动后，将有近50家医院为“新手”爸妈提供科学的预防接种宣教。据悉，截至5月25日，该市3~11岁儿童新冠疫苗第二剂接种率达99.2%。

不起眼的细节也要谨慎对待

（上接第1版）

苏州市疾病预防控制中心成立了生物安全管理委员会，建立名录和清单制度、审查制度、风险调查评估制度等多项基本制度，构建起生物安全风险防控的“四梁八柱”。“在保障生物安全方面，突出‘人防’，更着眼于‘技防’。”该中心病原微生物与微生物检验科科长沈强说，实验室日常管理都需留痕，由于信息众多，仅靠人力很难胜任，需要智能化技术作为辅助。比如，实验室LIMS系统（实验室信息管理系统）可提醒实验室人员穿戴好防护用品，对实验室湿度、气压异常触发预警，对实验室物资补充进行提醒。

“信息系统不断迭代更新，下一步将实现实时定位的功能。根据设备定

位，自动生成设备位置信息和管理表，包括设备名称、资产编号、建筑物楼层等，实现实验室环境、设备查询和维护周期的节点管控。同时，员工位置和访客位置也将实时呈现，通过设立电子围栏，一旦访客越界就会报警。”沈强说。

2021年12月，浙江省委书记袁家军实地考察了浙江省疾病预防控制中心高等级病原微生物实验室，并主持召开生物安全建设工作座谈会，强调充分发挥数字化改革的牵引作用，重塑生物安全治理体系，实现生物安全风险的感知、研判、预警、应急、阻断和消除的全链条闭环管理。浙江省卫生健康委运用数字化手段，以构建智慧高效的实验室生物安全管理闭环为重点，搭建生物安全数智监管平台。

实验室生物安全质控、执法和智慧化监测预警总次数，建立了以地市为单位的“三色风险预警图”，为管理部门提供实验室生物安全风险提示；按照风险发现、分发、审核、创建任务、完成处置等流程，形成“高、中、低”风险等级的“风险处置闭环”，开展风险智慧预警、分类处置、全程跟踪。自2021年以来，“生物安全数智监管平台”共预警187次，全部按照闭环流程进行处置，有效化解了实验室生物安全风险隐患。

将演练渗透到日常工作中

在卫生健康行业内，生产安全涵盖方方面面，比如医疗安全、消防安全、特种设备安全、实验室与危险化学品安全等。生产安全所面临的风险既来自安全主体责任落实不到位、隐患排查不力，又与员工安全意识缺乏有关。这就要求医疗机构树立“大安全观”，健全安全生产管理体系，落实安

全生产责任制。

中国医科大学附属盛京医院院长孙思予表示，该院成立了安全监督管理委员会，委员会下设医疗安全组、运行安全组、实验室安全组、学生和员工安全组及作风建设组，逐级签订目标责任状，构建“一岗双责”为核心的安全责任体系。同时，医院将安全生产工作纳入年度考评内容，对未依法履职或违反安全生产规定并造成损失的个人和科室实行年度评优“一票否决制”，让安全生产工作迈上规范化轨道。

为提高应急处置能力，不少医院将应急演练作为常规动作，并结合科室专业特色量身定制演练方案。

“胎龄33周，出生体重1.9千克，主要诊断为早产儿。”护士在巡视患儿过程中发现7床监护仪报警。护士查看患儿面色、反应、呼吸，以及监护仪心率、呼吸、血氧饱和度后，将监护仪报警复位。

“经查看，患儿面色发绀，呼吸不规则，呼吸频率为10次/分，心率为85

次/分，血氧饱和度为75%，应如何处理？”护士呼救医生到场，记录抢救时间，随后为患儿摆鼻吸气位，开放气道……

上述一系列过程及操作其实是北京大学第一医院儿科制定的应急演练脚本，脚本将整个治疗过程呈现出来，由医护人员共同演练。“业务和安全生产不能割裂开来，科室要起到监管作用。”北京大学第一医院儿科护士长张臻介绍，该科将应急演练作为日常工作的一部分，每月、每季度都会开展不同类别的演练，在节假日前更是如此。科室根据不同专业组的特点，汇总容易出问题的环节和常见的案例，经过各专业组主任层层把关，制定出脚本并形成脚本库，每次随机抽取脚本，让科室年资较低的医护人员进行演练，将演练培训落实到个人。

“现代医院管理要具备基于风险的思维方式。”陈海啸表示，一次事故的发生并不是一次偶然事件。医院从小处着手，将风险消灭在萌芽状态，才能真正达到预防的目的。