

健康论坛 委主任观点

探索“一师一员多中心”医防协同路径

□柳忠旭

近年来,山东省青岛市以国家传染病防控医防协同医防融合试点为契机,坚持从“小切口”向“大纵深”发展的思路,创新搭建起“公共卫生首席医师+疾控监督员+医防融合型专病防治中心”的协同工作机制,带动医防协同医防融合技术创新、服务流程创新和管理模式创新,探索出一条具有青岛特色的传染病防控医防协同医防融合新路径。

青岛市开展公共卫生首席医师(“一师”)试点,在不同层级医疗机构聘任第一批6名公共卫生首席医师,建立清单式工作制度,明确职责,授权赋能,在职称评聘、绩效发放上给予倾斜激励,充分发挥高层次人才在医疗

机构公共卫生工作中的示范引领作用;开展疾控监督员(“一员”)制度试点,市、区(市)两级疾控机构向566家医疗机构派驻623名专(兼)职疾控监督员,已开展检查和指导1332次,发现并督促改正问题153项,为督促医疗机构为骨干、医疗机构为依托、基层医疗卫生机构为网底、村(居)民委员会公共卫生委员会为延伸的疾病预防控制体系。

智慧赋能优化应用场景。青岛市不断完善与教育、民政等部门的联防联控机制,融合系统内、部门间多源数据,打造传染病多点、多源触发预警体系,主动向公众推送“传染病流行风险提示”等健康服务资讯,建立“气象预报式”传染病预警发布机制。

预案演练铸就安全场景。青岛市研究制定聚集性不明原因肺炎等一批传染病专项应急预案和应急防控队伍建设方案,建成省、市、区三级队伍体

系,健全管理和调派机制,常备专业队员达453人。今年,已组织肠道传染病盲样应急检测拉练等各类应急演练29场次。

突出特色打造基层场景。青岛市因地制宜打造手足口病、发热伴血小板减少防控等17个基层疾病防控特色项目,有针对性地提升县域疾控能力。以手足口病防控项目为例,市北区打造“家-校-医-防”立体防控模式,连续5年未发生规模性疫情。此外,青岛市因地制宜,编撰应用《基层医疗卫生机构重点传染病快速识别手册》《健康科普警示教育手册》,着力提升基层“防-治-管”能力。

业务融合延伸服务场景。青岛市紧紧依托县域医联体平台,大力开展防治结合服务工作。在市南区组建32个医防融合服务团队,为慢性病、

结核病等患者提供防治一体化服务;在市北区开设“临床医师+公卫医师”联合门诊,患者一次就诊就能享受到疾病预防、医疗诊治、健康教育服务;在莱西市推进紧密型县域医共体“总额预付、结余留用”打包付费激励机制,驱动从“医”向“防”转变。

关口前移构建预防场景。青岛市打造健康体重管理矩阵,设置110余个健康体重管理门诊,为市民提供专业化服务;组建46支专家团队,广泛开展“健康体重管理进社区”活动,营造积极向上的健康氛围;分层分类在医疗机构向就诊人员提供“常规处方、健康处方、疫苗处方和健康提示”服务,已累计服务124万余次,广受群众好评。

(作者系山东省青岛市卫生健康委党组书记、主任,市中医药局局长)

行业纵论

以高质量充分就业推动人口高质量发展

□刘丹

当前,我国经济已转向高质量发展阶段,人民群众对美好生活的向往更加强烈,对就业岗位的诉求从“有没有”转向“好不好”,就业目标也由“生存型”向“发展型”转变。深入实施就业优先战略,着力推动实现更加充分更高质量就业,让广大劳动者生活得更加快乐、更有尊严、更有品质,有助于提升人口素质、支持人口再生产,优化人口结构与完善人力资源合理分布。

高质量充分就业代表着劳动者拥有更加完善的社会福利和医疗保障,良好的就业环境和工作条件,不仅能够获得全面的医疗服务,还能有效降低工作场所中的职业健康和安全风险。同时,体面、有尊严的工作带来的安全感、成就感和自我价值认同,能够减轻劳动者的压力和职业焦虑,促进其心理健康,全面提升人口健康水平。

当前,我国人口发展呈现少子化趋势特征。促进高质量充分就业,让广大劳动者获得合理的收入、完善的社会保障和良好的职业发展前景,从而具备家庭生育、养育和教育的物质基础,有助于增强劳动者的经济安全感和对未来的预期,缓解“不敢生”的经济焦虑。推动实现高质量充分就业,构建和谐劳动关系,保障劳动者的休息休假权利,有助于劳动者平衡工作与家庭之间的关系,减轻因工作家庭冲突而产生的“不想生”的心理负担。

促进就业扩容提质,营造公平友善的就业环境,消除因生育而产生的就业性别歧视,保障育儿阶段女性在求职、晋升、薪资待遇等方面合法权益,有助于减轻育龄女性因母生育惩罚而产生的“不愿生”的心理压力。同时,促进农业转移人口高质量充分

就业,为其城镇生活提供稳定的就业机会、合理的薪酬待遇和完善的社会保障,对推动其真正融入城市生活,实现“进得来、留得下、过得好”的市民化目标,以及促进城乡之间人口均衡发展发挥着关键作用。

就业是最基本的民生。坚持以人口高质量发展支撑中国式现代化,需要以实现更充分更高质量就业为抓手,夯实人口高质量发展根基。

政府部门要将高质量充分就业作为经济社会发展的优先目标,打造全方位就业公共服务体系,提高就业公共服务的可及性和均等化水平,营造公平的就业环境。要进一步健全劳动法律法规体系,探索建立适用于新就业形态劳动关系的社会保障制度;强化社会保障体系,扩大保险覆盖面,提高保障水平,筑牢就业安全网;加强市场监管和劳动保障监察执法,有效治理就业歧视、拖欠克扣工资、不依法缴纳社保、超时加班、违法裁员等乱象,加强劳动者权益保障。

作为履行劳动保障义务、维护劳动者权益的责任主体,企业应坚持以人为本,依法与劳动者签订劳动合同,建立和谐劳动关系,保障劳动者公平获得报酬、享受社会保险、休息休假、职业安全与健康等方面的合法权益。

数字经济时代新质生产力不断发



近日有媒体报道,一些机构打着人工智能(AI)培训的旗号将老年人拉入骗局。这些机构将目光投向有闲暇、有积蓄的老年群体,宣扬“拥抱科技”“重塑价值”,开设高价AI培训课程。然而,部分课程内容浮夸、质量堪忧,甚至暗藏诈骗风险,使许多老年人不仅没有学会AI知识和技能,反遭财产与精神双重损失。

老年人渴望融入数字时代的愿望值得被尊重和呵护,社会各方要努力为其织就安全网。一方面,监管部门应加强行业监管,严厉打击虚假宣传与欺诈行为;另一方面,社区可提供公益性的数字技能辅导,帮助老年人理性认知、循序渐进。家庭成员则应关注老年人的生活和心理状态,帮助他们识别坑老圈套,避免上当受骗。

(王尚)

党建引领 文化聚力

擦亮“人文鼓医”金名片

□夏海鸣

江苏省南京鼓楼医院始建于1892年,百余年来,医院始终坚持“博爱、仁慈、服务大众”的办院理念,与人民同呼吸、与国家共命运。进入新时代,医院将党的建设深度融入治理全过程各环节,以文化赋能凝聚全院干部职工的发展共识,聚焦提升医疗服务能力和品质、履行社会责任等重点工作,持续擦亮“人文鼓医”金名片,走出了一条具有自身特点的公立医院高质量发展之路。

党建引领
把稳高质量发展方向盘

医院党委切实发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用,积极构建权责清晰、运转协调的现代化医院治理体系,坚决执行“三重一大”事项集体决策制度,推动医院治理结构从“专家治学”向“专家治院”转变;建立健全医院专业委员会,不断提升管理决策科学化、专业化水平;全面推进科务管理小组制度,强化基层民主治理,激发学科发展与人才成长的内生动力。

医院党委推进党支部标准化规范化建设,实施“双带头人”培育工程,促进党建与业务深度融合;打造“擎旗鼓医、医心为民”党建品牌,设立党员先锋岗,组建党员志愿服务队,推动优质医疗资源和服务下沉;建立智慧党建平台,实现党建工作的实时化、精细化、系统化管理;设立中共南京鼓楼医院委员会党校,聚焦理论学习、党性锤炼、能力提升,构建系统化党员干部培训体系,提升干部队伍综合素质。

近年来,医院被全国医院党建工作指导委员会评选为全国公立医院党建示范医院,形成了党建工作的“鼓医模式”。听障群体的就医需求,考验着城市医疗服务的精细化程度与人文关怀厚度。手语导医服务不仅打通了医疗服务的“最后一公里”,更让城市的温度通过医疗服务传递到更多群体。

文化赋能
铸就“人文鼓医”金名片担当作为
筑牢人民健康守护网

医院秉持“鼓医博爱、精湛高雅”的院训,构建了包括传承文化、规范文化、流程文化、进取文化等在内的文化体系,以人文精神持续为医院发展赋能。

医院将文化教育作为新员工入职“第一课”重要内容,系好新员工职业生涯的“第一粒扣子”;构建集思想性、科普性、服务性于一体的全媒体传播矩阵,大力宣传医院的先进典型,积极传播健康科普知识;建设覆盖职工全职业生涯的“鼓医人文家园”,为年轻员工规划职业发展路径,为高层次人才构建个性化发展平台,为退休职工举办“银发课堂”和荣退仪式,以实实在在的关怀和托举增强全院干部职工的凝聚力、向心力。

医院将文化传承与建筑空间规划有机融合,建设了院士馆、钢琴厅、文化墙等阵地和场所,定期举办向患者开放的音乐会、摄影展等文化活动,让建筑空间成为传递人文精神的载体。

医院聚焦患者需求,统筹医疗资源,建立“一站式”预约中心,为患者提供跨科集中预约就诊服务;组建住院管理中心,打破传统病区间床位调配的壁垒;推行急诊先看病后缴费、专家号分时段预约和候补、普通门诊“一号管三天”、诊间支付等多项便民举措,全面提升患者就医体验。在国家三级公立医院绩效监测中,医院门诊与住院患者满意度连续多年获得满分。

为推进智慧医疗与人文关怀深度融合,医院应用人工智能技术研发“博爱”大模型,构建起覆盖智能导诊、个性化健康服务等内容的智慧化医疗服务体系。医院在互联网医院平台集成预约挂号、线上复诊、便捷开单、报告查询、药品快递、线上支付等功能,打造贯穿诊前、诊中、诊后的线上服务体系,达成“信息多跑路、患者少跑腿”的目标。

作为全国首批公立医院高质量发展试点医院和江苏省高水平医院建设单位,南京鼓楼医院始终胸怀“国之大者”,将守护人民健康作为根本使命,以党建引领学科建设、人才培养与科研创新协同发展,实现综合实力的全面提升。在系统推进学科内涵建设方面,医院强化顶层设计,坚持急危重症和疑难复杂疾病诊疗定位,推动卒中、胸痛、创伤、心衰等专科中心协同发展。目前,医院已拥有国家重点学科和国家临床重点专科15个,江苏省医学重点学科10个、临床重点专科33个,学科集群优势不断夯实。

在人才引育方面,医院坚持党管人才原则,建设以“领航、青蓝、毓秀、青藤、优青”计划为支撑的五大人才梯队,优化人才队伍结构,实现人才队伍综合能力全面提升。截至目前,医院员工获国家级人才荣誉称号100余人次、省级人才荣誉称号500余人次,形成了衔接有序的人才梯队,为可持续发展筑牢了智力根基。

医院坚持“立足临床、服务临床”的科研导向,紧密围绕国家战略需求与医药卫生领域重大科学问题,优化科研组织模式,建设临床医学研究院与转化医学研究院,打造江苏省肿瘤新技术医学中心、分子技术重点实验室等高水平科研平台,并不断提升平台支撑与服务保障能力。近3年,医院每年均有超过100项科研项目获国家自然科学基金资助。同时,医院成为获批省级概念验证中心的唯一医疗机构。

站在新的历史节点,南京鼓楼医院将坚定不移加强党的全面领导,以文化赋能淬炼发展内功,用仁爱实践回应百姓期盼,在高质量发展的大道上行稳致远。

(作者系南京鼓楼医院党委书记)

即报 即评

辽宁沈阳上线手语导医服务

本报讯 (特约记者郭睿琦)“医生,这名叫障患者持续咳嗽3天且症状加重,夜间胸闷……”近日,沈阳医学院附属第二医院呼吸内科诊室里,手语翻译员王虹将一名听障患者的的手势动作同步转述给医生。这是辽宁省沈阳市残联手语工作站新增的手语导医服务。

据悉,沈阳市残联手语工作站在沈阳医学院附属第二医院、沈阳市肛肠医院、沈阳市中医院开展手语导医服务。手语翻译员需经过2个月培

训,熟练掌握内科常见病术语、外科术后护理表述及门诊沟通技巧。听障患者可通过“沈阳残联”微信公众号预约服务,手语翻译员会通过视频提前了解患者病情与需求,协调医院确认就诊细节,在患者就诊期间全程陪同直至诊疗结束。

沈阳市残联教育就业部相关负责人介绍,沈阳市将以3家医院为依托,构建综合医疗保障、专科医疗服务、中医康复辅助协同模式。手语翻译员需经过2个月培

让无障碍医疗提升城市温度

□郭睿琦(媒体人)

手语导医服务在沈阳市3家医院上线,破解了听障群体的就医难题,彰显了医疗服务的人文底色,为无障碍医疗建设写下生动注脚。

医疗的核心是“人”,而沟通是医疗服务的起点。听障患者就医时常面临“表达难、沟通难、确诊难”的困境,纸笔交流效率低,手势比画易生偏差,医生着急,患者焦虑。沈阳市残联推出的手语导医服务直击这一痛点,通

过专业翻译搭建起医患沟通的桥梁,让无声的需求被听见,这正是“以患者为中心”理念的具体实践。可贵的是,在服务推行过程中,从微信公众账号便捷预约、全程陪同的闭环服务,到3家医院分工协作构建综合医疗保障、专科医疗服务、中医康复辅助的协同模式,无障碍就医覆盖了诊疗全流程。

听障群体的就医需求,考验着城

市医疗服务的精细化程度与人文关怀厚度。手语导医服务不仅打通了医疗服务的“最后一公里”,更让城市的温度通过医疗服务传递到更多群体。

健时评

岂能让医保卡异化为购物卡

□吴睿鸽(职员)

近日有媒体报道,在互联网上出现所谓用医保卡“薅羊毛”攻略,公然传授在药店里刷医保卡购买日常生活用品的“经验”。用医保个人账户购买牙刷、面膜等日用品,实则是挖基本医保制度的墙角。当连锁药店将防晒冰袖包装成“医用隔离垫”,当企业靠日用品穿上“医疗器械”马甲获取巨额订单,这种打着“便民”幌子的行为实际上在啃食参保人身上的“救命钱”,必须坚决遏制。

医保基金的本质是社会互助共济的“公共蓄水池”,个人账户资金同样遵循“专款专用”原则。依据《中华人民共和国社会保险法》相关规定,基本医保基金仅限支付医疗相关费用。然而,部分商家却与参保人合谋,让医保卡在利益链条中异化为购物卡。药店通过串换品类、虚假备案规避监管,企业借医疗器械低门槛备案的漏洞逐利,参保人则抱着“不用白不用”的心态参与其中。更值得警惕的是,“薅羊毛”乱象已形成完整的黑色产业链。从企业将日用品包装成医疗器械,到药店卖力推销违规产品,再到网络上传播攻略,每个环节都在加剧医保基金的流失。

治理用医保卡“薅羊毛”乱象,需要打好监管、执法、宣传的“组合拳”。监管部门应强化技术赋能,建立医保编码与产品实物的溯源比对机制,对医疗器械名称与实际用途不符等异常情况实行精准预警。针对医疗器械备案低的漏洞,需完善分类监管标准,防止企业借备案之名行违规之实。执法层面要保持高压态势,对串换药品、虚假备案的药店和企业依法从重处罚,不仅要追缴违法所得,更要公开曝光典型案例,形成“不敢骗、不能骗”的震慑效应。

对参保人而言,更需摒弃占小便宜心理。医保个人账户的每一分钱都是未来的健康保障,今日为贪图小利违规消费,明日便可能在自身患病时面临基金支付能力不足的困境。

医保基金安全关乎民生福祉,容不得半点侵蚀。从完善监管制度堵塞漏洞,到强化执法严惩震慑,再到引导参保人树立正确认知,唯有多方齐下,才能让医保基金回归“治病救人”的本源,守护好这池滋养千万家庭的“救命水”。

儿童友好城市建设需要“一米视角”

□关育兵(教育工作者)

商场里,三四岁孩童如壁虎般紧贴洗手池边缘,只为触碰那遥不可及的感应水龙头;博物馆中,孩童兴奋的目光撞上冰冷的展台边缘,踮起脚尖亦难窥展品全貌……近日,有媒体报道,儿童在日常生活场景中不时遇到“身高尴尬”。儿童友好城市建设,需要进一步从“一米视角”出发对儿童释放真挚关怀。

之所以出现这些问题,根源在于成人本位的固化思维造成的设计过程中儿童视角的缺位。一种认知误区是,儿童友好就是尺寸的机械缩小,这忽略了儿童群体独特的行为模式与身体尺度。洗手池仅降低高度而进深不变,展台高度未适配低龄儿童视角……凡此种种,皆是对儿童需求的忽视。从更深层次看,这折射出公共空间规划中儿童作为权利主体需要进一步被关注,应以更加刚性的标准和更加细致入微的考量满足儿童的需求。

让设施真正对儿童友好,关键在于实现从“为儿童设计”到“与儿童一起设计”的理念跃升。这既需要符合《中国未成年人人体尺寸》等国家标准,也需要在具体实操时深入观察、真切体会孩子们的真实使用场景。从细节入手,精准回应儿童的真实需求,儿童友好方能落到实处。

城市的文明程度,体现在它对最柔弱群体所展现的温情与尊重。“一米视角”如同一面棱镜,映照出城市治理的精细度与人文关怀的厚度。每一个无需父母托举便能尽收眼底的展品、每一个儿童可以独立使用的公共设施,都是对儿童探索勇气与独立人格的无声培养。儿童友好城市建设就是编织一张无形的安全网,守护儿童自由探索的天性,更是在城市文明的基因中镌刻下包容与温暖的印记。