

健时评

莫让不良微短剧 损害儿童身心健康

□健平(媒体人)

近日,国家广电总局发布管理提示,指出当前儿童类微短剧存在的“成人化”“工具化”“娱乐化”等问题,强调应防止因创作不当损害儿童身心健康。儿童类微短剧乱象的存在,反映了未成年人在社会层面与家庭层面仍存在薄弱环节。

儿童类微短剧在快速兴起,但有一些微短剧为博流量,刻意塑造有心机等儿童形象,宣扬以恶制恶、权谋算计等不良观念,让儿童演绎“霸道总裁”“校园霸凌”等情节,拍摄超出其身心承受能力的暴力、惊悚、情感纠葛等内容。这些离谱的创作侵蚀童真底色,扭曲儿童价值取向,对儿童身心健康造成双重伤害。

童年不应被流量裹挟,童真需要法律保护。我国已出台多部法律法规保护未成年人健康成长。《中华人民共和国未成年人保护法》明确,禁止任何组织或个人制作、传播危害未成年人身心健康的节目。《未成年人节目管理规定》对未成年人节目内容、演员权益等提出了细化要求。法规之创高悬,却仍有儿童类微短剧乱象发生,这是相关行为主体有法不依、执法不严的结果,是对法律法规的漠视与践踏。其背后原因包括:部分制作方和平台为追求流量,无视法律红线、道德底线与社会责任,降低创作标准、把关不严;监管层面手段不足、惩处力度不够;有家长对拍摄内容、风险隐患缺乏实质性了解,监护不力,更有家长存在认知偏差,认为演艺行业收入高、来钱快,“望子成望”,甚至不惜为之支付高额培训费、包装费而被“收割”。

保护儿童健康成长,必须凝聚多方合力。制作方应自觉遵守法律法规,加强行业自律,推出更多向善向美的儿童题材作品;平台应完善算法筛查与人工审核,对儿童类内容设立更高门槛,压实审核责任;监管部门应建立“内容审查—平台问责—制作追责”的全链条机制,强化跨部门协作,推动违规内容快查快处;家长作为儿童的第一监护人,应主动鉴别不良内容,拒绝让孩子参演不良短剧,同时摒弃功利心态,将孩子的身心健康置于首位,尊重儿童身心发展规律,还孩子一个纯真健康的童年。

只有每一部法律都被严格执行,每一位家长都尽责担当,儿童方能在数字浪潮中葆有纯真、向阳生长。



扫码看相关视频

评论投稿邮箱 mzpjkjb@163.com

为广袤乡村铺满健康底色

一周漫话

□叶龙杰(媒体人)

乡村振兴,不仅要产业兴旺、村容整洁,更要让卫生健康服务可及、生命安全有托,实现健康先行。2月3日,党的十八大以来第14个指导“三农”工作的中央一号文件——《中共中央国务院关于锚定农业农村现代化扎实推进乡村全面振兴的意见》发布。2026年中央一号文件对农村地区卫生健康事业高质量发展相关工作的再部署、再强调,为建设宜居宜业和美乡村铺展温暖而坚实的健康底色——“实施医疗卫生强基工程,推进

县级医院和重点中心乡镇卫生院提质升级,加强县区、基层医疗机构运行保障”,彰显坚持“以基层为重点”方针的定力。强基层非一日之功,必须保持耐心,以钉钉子精神一锤接着一锤敲,一年接着一年干。重点在于,统筹推进县级医院和重点中心乡镇卫生院提质升级,同步加强县区、基层医疗机构运行保障,持续在能力建设上“强筋骨”,在运行保障上“输血液”,织牢织密农村三级医疗卫生服务网。

“合理扩大基层医疗卫生机构药品采购、配备、使用范围”,旨在打通群众在“家门口”看病用药的“最后一公里”。近年来,国家系统性设计制度,各地探索创新县域中心药房、审方中心等举措,持续优化基层药品使用支持体系。制度集成与资源协同,系统性提升基层安全、规范、高效用药能力,为乡村全面振兴提供坚实支撑。“稳步提高医保基金在县乡村医

疗卫生机构使用比例”。这是通过医保战略性购买引导资源下沉的重大政策安排,意在以支付杠杆撬动资源、全面服务下沉。立足健康中国战略和乡村全面振兴全局,运用医保战略性购买机制,有助于系统重塑医疗资源配置格局、优化服务供给结构、强化基层功能定位,进一步促进基层医疗卫生机构从“被动接诊”转向“主动健康管理”。

“实施大学生乡村医生专项计划”,是为了建一支老百姓信得过的基层卫生服务队伍。大学生乡村医生普遍具备专业素养高、学习能力强、服务理念新等优势,能够更好地承担基本医疗、公共卫生、健康管理、慢病随访等综合职能。把这支队伍建好、用好、用活,推动村卫生室从“能看病”向“看好病”“管健康”转变,是筑牢农村三级医疗卫生服务网底层的长久之计。

《意见》将“以居家养老为基础,鼓

励有条件的地方发展助餐服务、日间照料、康复护理”与“发展县乡普惠托育服务”并列提出,有利于推动健康服务与社会服务深度融合,以系统化治理破解结构性民生难题。健康服务与“一老一小”民生保障有机融合,从“碎片供给”迈向“系统集成”,实现“医、养、护、育”一体化,不仅提升服务效率,更将进一步增强群众获得感。

《意见》提出的“持续整治农村高额彩礼”“引导树立正确的婚恋观、生育观、家庭观,培育简约文明的婚俗文化”,是促进人口高质量发展的重要社会基础工程,也与卫生健康工作紧密相连。近年来,卫生健康系统积极推进免费婚前医学检查、孕前优生健康检查、产前筛查和新生儿疾病筛查、早孕关爱、普及生殖健康知识等暖心服务。这些举措与移风易俗形成政策合力,共同为构建婚育友好型社会夯实基础。

2026年中央一号文件传递出清

有闻有说

银发族跟团游 年龄不应是门槛

□王尚(媒体人)

春节将至,不少老年人希望以跟团游的方式丰富生活、感受不同地域的年味。然而,有媒体日前报道,银发族频频遭遇跟团游的“年龄门槛”。这一现象缘于旅行社规避风险的商业选择,暴露了旅游行业的服务短板与相关社会保障的缺失。

老年人早已成为推动旅游市场稳定增长的重要力量。不过,银发族跟团游“年龄门槛”问题也日渐凸显。诚然,老年人身体机能退化,旅行社担忧其在出行过程中出现健康问题,有一定现实合理性,但简单以年龄设置跟团游“年龄门槛”,会挫伤老年人出游热情,也制约了银发旅游市场的发展。

保障银发族跟团游的安全与权益,需多方协同发力。一方面,应建立科学准入机制,通过规范的健康评估替代简单的年龄限制。国务院办公厅印发的《关于发展银发经济增进老年人福祉的意见》要求,“以健康状况取代年龄约束,完善相关规定便利老年人出游,健全投诉举报机制并加强监管”。这为规范旅游市场、保障老年人旅游权益指明了方向。同时,保险行业应加快开发适配老年人的专属旅游险种,以社会化保障分担旅行社经营风险。

另一方面,应扩大适老旅游产品与服务供给,针对银发族出游需求和身体特点,开发节奏舒缓、医疗保障周全的专属旅游线路。此外,监管部门与行业协会应细化服务标准,明晰责任边界,让旅行社服务有据可依。老人维权有章可循,真正让老年人安心出游、放心消费。

□姜明

在全面推进健康中国建设、推动公立医院高质量发展的新征程中,基层党组织如何切实将党的政治优势和组织优势转化为发展优势和治理效能?江苏省徐州市中心医院心血管病研究所党总支第二党支部以扎实的实践作出回答:推动党建与业务深度融合,将“红色势能”转化为学科进步的强劲动能,以“党建红”引领“护心路”,实现医院从专注技术的“诊疗高地”向融合技术与人文的“生命港湾”的跨越式发展。

筑牢根基 激活内生动力

党支部始终把党的政治建设摆在首位,严格落实“三会一课”制度,积极开展主题党日,创新构建“书记领学、全员共学、个人自学、分享互学,以行践学”的学习机制,并建立理论学习与实践成效双向检验机制,将党员在志愿服务、技术攻关、对口帮扶等方面的表现纳入评价体系,推动党的创新

党建赋能 支部书记说

以“党建红”引领“护心路”

理论入脑入心、见行见效。

党支部打造“红色阅览室”“党建+医疗”文化长廊,组织党员赴党性教育基地开展沉浸式学习,举办“政治生日”等活动,持续强化党员“健康所系、生命相托”的职业使命感;推动支部委员与科室管理骨干交叉任职,确保党组织在科室重大决策、发展规划、人才培养中发挥主导作用;深入实施“双培养”机制,把业务骨干培养为党员,把党员培养为学科带头人,让“红色细胞”活跃在临床、科研、管理一线。

资源下沉 擦亮“护心”名片

聚焦破解党建与业务“两张皮”问

题,党支部着力打造“护心”党建品牌,推动党建工作与学科发展同频共振。党支部主导创建淮海经济区首家国家级胸痛示范中心,党员带头攻坚,全程参与流程优化、区域协同等工作。中心建成后成功救治胸痛患者10360例,使区域内急性心肌梗死死亡率稳定控制在1%以下。

党支部积极构建“党建+医联体”服务模式,定期组织党员专家下沉基层,开展技术指导和人才培养;牵头推进徐州市胸痛救治单元标准化建设与认证,助力35家基层医疗卫生机构通过认证,初步构建起覆盖广泛、响应迅速的区域内心血管病防治网络,有效促进了优质医疗资源下沉,让群众就近享有高水平的医疗服务。

延伸服务 传递医者温度

党支部始终牢记公立医院的公益属性,引导党员将专业服务从院内延伸至社会。党支部连续8年开展“护心”公益行动,组织党员专家深入军营、社区、乡村、养老院等开展义诊和科普活动156场,服务群众超2万人次;针对心衰患者管理难题,牵头在区域首创“出入量预警监测智能平台”;推动建立“冠心病关爱之家”“护心小爱”等线上管理平台,由党员骨干提供咨询与随访服务,构建起有温度的慢性病全程管理链条。党支部持续开展“为党旗增辉”实

专题

“药师,我服用氯吡格雷后效果好像不太理想。”在安徽省铜陵市立医院开放式“用药咨询服务岛”,药师根据患者诉求,结合基因检测结果,为其调整了抗血小板治疗方案,并给出个体化用药指导。这正是该院药学服务从“以药品为中心”转向“以患者为中心”的生动写照。

院党委调研发现,近年来,患者需求已从“有药可用”升级为“用药精准、安全、持续”。与此同时,该院药学服务工作存在药师介入滞后、患者出院后指导断层及党建与业务关联不紧密三大痛点。2024年以来,医院药学部党支部创建“药领先锋·安全用药伴您行”党建品牌,推行“三转三提”工作法,实现药学服务质效双升。

安徽省铜陵市立医院:

“三转三提”锻造“药领先锋”

转理念 提站位 从“被动发药”到“主动服务”

在“以患者为中心”理念的引领下,铜陵市立医院药学部党支部率先推动角色转变,发动党员将传统发药窗口升级为开放式“用药咨询服务岛”,让患者在候药间隙就能获得一对一用药指导。

“更关键的转变在于干预时机。过去审方多在事后,现在我们要主动延伸至事前、事中。”药学部党支部相关负责人表示,科室组建了以党员为骨干的用药安全巡诊组,将审方关口前移至医嘱开具环节,并针对外科围

手术期等重点患者群体开展床旁用药教育。

自该机制运行以来,医院抗菌药物使用强度(DDDs)下降8.9%,住院患者用药知识知晓率提升25个百分点。

转方式 提质量 党员扎根一线强质控

铜陵市立医院药学部党支部设立了“党员药师先锋岗”和“党员责任区”,把党员安排在风险防控的关键岗位。静脉用药调配中心的“党员突击队”以“配置零差错”为目标,建立起全链条党员包干责任制。

转机制 提效能 构建全周期健康服务链

铜陵市立医院党委支持药学部党支部将实践中的有效做法固化为长效机制。“党员药师驻科联动”机制让药师深度参与临床查房与诊疗方案讨

论,使抗菌药物使用强度在前期下降基础上再降3.6%,患者次均药品费用下降5.5%。

此外,药学部党支部还创建“用药四季行”长效下沉机制,进一步将服务触角延伸至社区和家庭:春季进校园开展儿童用药科普宣传,夏季指导家庭安全储存药品,秋季深入社区管理慢性病患者,冬季开设中医药养生课堂,为群众提供连续、可及的身边药学服务。

强保障 显成效 患者满意度显著提升

通过一系列实践,如今,铜陵市立

医院构建起“住院—出院—社区—家庭”无缝衔接的药学服务链,实现了从“药品保障”到“全程用药监护”的转型。与此同时,药学部党支部的战斗力和专业贡献度与群众获得感显著提升,成功发展2名骨干入党,为支部增添了新鲜血液。

“药领先锋”不仅是一个品牌,更是一份承诺。铜陵市立医院相关负责人表示,“药领先锋”品牌已成效初显,放眼未来,医院将进一步延伸拓展“三转三提”内涵,将党建的“红色基因”深度融入药学服务的“专业血脉”,用专业的“奉献指数”换取患者的“安全指数”与“满意指数”,为守护群众健康贡献更多力量。

(陈志锋)



王琪绘