

推行便民举措时不妨再多些温度

□甄下敏(职员)

近日,笔者到南方某公立医院就诊时,见到该院门诊收费窗口悬挂着红色条幅,条幅上写着提示性标语“凡门诊病人须使用医保电子凭证结算报销”。在该院的住院收费处,也见到电子屏幕上提示“凡出院病人须使用医保电子凭证结算报销”的字样。多位工作人员表示,该院这么做是为了提升医保电子凭证的使用

率。笔者认为,这家医院自拟的结算报销规定,无论从合理性还是人文服务角度来看都欠妥。推广应用医保电子凭证是提升公共服务能力的一项惠民举措,有利于进一步改善群众的就医购药体验。通过“码上办”,可有效促进就医流程优化,提高结算效率,助力“互联网+”医疗及医保服务等。在疫情防控常态化背景下,无接触式的扫码就医购药,还能避免实体卡证的直接接触,减少病毒传播风险。提升医保电子凭证使用率,本是

一举两得的好事。然而,笔者就诊的这家医院却选择了一种“跑偏”做法。在收费处的提示标语中,“凡”字即所有,“须”字即必须,让人感觉“必须按照我的方式来办”的强硬意味。按此“逻辑”,该院患者办理结算报销业务时,必须持有且只允许使用医保电子凭证才给办,这是唯一选项。试问,这对于习惯使用实体卡的人,不会使用或是不方便使用电子产品的老年人和未成年人,又或是忘带手机的就诊者等群体而言,是否缺失公平和人性化考量,缺乏友好服务意识?

根据国家医保局印发的《关于优化医保领域便民服务的意见》,参保群众可自主选择使用社保卡(含电子社保卡)、医保电子凭证就医购药。医院只允许使用医保电子凭证,显然对政策的解读和执行存在偏差。提升医保电子凭证的激活率和使用率有多种形式和途径,在一些地方也形成了不少好经验和好做法。比如,有的医院在客流量较大区域张贴纸质说明,宣传介绍医保电子凭证的优点、激活流程与使用方式;有的医院在收费处配备引导人员,帮助有需要

的群众激活医保电子凭证;还有的医院设置医保电子凭证优先结算窗口,鼓励扫码结算。针对老人及儿童,一些医院则积极引导其家人帮忙申领激活医保电子凭证。在“码”时代背景下,相关部门和单位在落实就医购药政策和便民举措过程中,应遵循以人为本的理念,充分考虑不同群体的实际情况和需求,多些积极引导的耐心、主动服务的贴心、解决问题的真心。有温度的服务,才能换来广大群众的理解和配合。

山西省疾控中心与中科院微生物所合作

本报讯(特约记者崔志芳)近日,山西省疾病预防控制中心与中科院微生物所签署战略合作框架协议。据悉,山西省疾控中心将作为微生物所的科研基地,深度参与微生物所相关科研项目。微生物所也将从P3实验室建设、人才培养、技术应用、科研项目等方面给予山西省疾控中心支持,实现资源共享、优势互补、携手发展,全面推进重大传染病防控和诊治能力提升。

中国控烟校园行启动

本报讯(记者张磊)近日,由中国控制吸烟协会、中国教育学会和二十一世纪公益基金会联合主办的“中国控烟校园行”活动全国启动仪式在京举办。该活动旨在进一步加强青少年控烟工作,营造青少年远离烟草烟雾的良好环境,实现健康中国行动提出的“2030年15岁以上人群吸烟率降低到20%”的控烟目标。

据悉,“中国控烟校园行”活动将于2022年至2026年连续举办5年,每年一个活动主题,2022年的活动主题为“我是控烟卫士 共建健康中国”。活动采取线上和线下相结合的形式进行。

宁夏医科大学成立方药量效研究院

本报讯(记者张晓东 特约记者孙艳芳 魏剑)近日,全国首个方药量效研究院在宁夏医科大学成立。据悉,在中华中医药学会的支持下,宁夏医科大学依托该校中医学、宁夏少数民族医药现代化教育部重点实验室、宁夏区域高发病中西医结合防治重点实验室,成立了方药量效研究院,并聘请中国科学院院士全小林担任学术顾问。

宁夏医科大学中学院院长朱向东表示,宁夏医科大学方药量效研究院成立后,将通过多学科交叉合作系统开展研究,进一步阐明中药“量—效—毒”关系,指导中医临床医师合理安全用药,进一步提高中医临床疗效。

国际自我保健日活动举行

本报讯 由国际自我保健基金会、中国非处方药物协会和北京国际和平文化基金会主办,和苑博物馆、北京和平健康发展中心承办的“穿越风雨 悦爱自己”第十二届国际自我保健日活动近日举行。

中国非处方药物协会原会长白慧良说,随着社会卫生系统所面临的压力越来越大,自我保健既是每个人的权利,也是每个人的责任。中国女医师协会副会长韩陆表示,良好的卫生习惯和公共卫生意识也是自我保健的重要部分。这次新冠疫情凸显了自我保健干预措施在防止病毒扩散、减轻疾病和挽救生命方面发挥的关键作用。会上,国际自我保健基金会、北京国际和平文化基金会和首都保健营养美食学会共同启动“ISF和苑健康沙龙”。(王宣)

游乐项目安全管理亟须跟上

□付彪(公职人员)

一天之内,两个景区的“步步惊心”项目接连出事——游客坠落致1死1伤。两名游客身上佩戴的安全绳固定于上半身,但坠落时安全绳均已脱落。“步步惊心”是一种高空极限挑战桥,桥面常为隔断的、有间隙的平台,游客在安全带的保护下一步步前行,脚下是深谷或湍急的水流。市场上出售“步步惊心”项目设备的业内人士说,“步步惊心”项目设备下方一般无安全网保护,除非景区特别要求。对游客起保护作用的主要是安全绳,吊桥高度超

过2米推荐配备全身式安全绳。近年来,类似主打“刺激”的游乐项目,如高空蹦极、玻璃栈道、山谷滑道、悬崖秋千等,几乎遍布各地景区。但不容忽视的是,一些游乐项目未进行充分、有效的安全评估,也没有应急救援措施,甚至缺乏有效监管。同时,像“步步惊心”这类游乐设施目前还没有行业标准,如果“重建轻管”,就会埋下重大安全隐患。避免此类悲剧发生,安全管理亟须跟上。国家有关部门应结合《高风险旅游项目目录》,进一步明确高风险项目的主管单位、监管部门,尽快出台相关技术规范、行业标准,不能放任其野蛮生长。诚然,一款游乐项目在技术、标准等方面的完善,需要经时间

的积累。但是,在游乐项目竞相上马的背景下,有关方面须大力探索项目建设与安全管理规范和标准,全面压实景区的安全管理责任。同时,有关部门要不断加大对游乐场所的监管力度,包括严格游乐项目准入门槛,严格审核相关从业人员上岗资质,把住游乐设施的质量关、安全关。当然,对游客来说,也应增强安全意识,不能只顾满足刺激的需求,而忽略背后的安全风险。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzpikb@163.com



“如果水温烫了,就眨眨眼。”由于婆婆不能说话回应,助浴师只能仔细留意着婆婆的面部表情。行动不便、疾病缠身、交流障碍……耄耋之年,洗澡对一些老人来说“难于上青天”,很多失能老人的洗澡频次更是以年为单位计算。在这一背景下,助浴服务应运而生。相较于传统的家政服务,助浴师中有不少年轻面孔。在他们看来,不只是帮助老人洗澡,更重要的是守住他们的尊严。 王锋绘

类风湿关节炎治疗或有新靶点

本报讯(特约记者孙国根)我国医学专家一项研究发现了类风湿关节炎发病新机制,并找到了致病“元凶”——多功能蛋白神经导蛋白2(NAV2)。抑制或调控NAV2关键蛋白的表达,可阻止类风湿关节炎的进一步发展。该研究相关论文近日发表在最新一期国际学术期刊《自然》旗

下的《信号传导与靶向治疗》。类风湿关节炎是一种常见的慢性自身免疫性疾病。若不进行及时的药物干预,80%的患者在患病3年后将无法活动。研究人员收取了类风湿关节炎病人血样20例、骨关节炎病人临床血样9例、健康志愿者血样6例。结果首次

发现,NAV2在类风湿关节炎患者滑膜成纤维细胞中表达异常。由此可见,NAV2在类风湿关节炎中发挥关键的“坏作用”。抑制NAV2关键蛋白异常表达,可以通过调控相关信号通路来逆转炎症相关表型,从而达到阻止疾病进展的目的。研究显示,类风湿关节炎滑膜成

纤维细胞中某信号显著增加,其编码基因的超级增强子整体信号也会显著增加。研究人员分析了相关靶点和通路后认为,与超级增强子相关基因和信号通路在风湿关节炎疾病中的异常活跃,促进了类风湿关节炎的进展。更有趣的是,研究人员发现,相关基因和信号通路异常活跃时,NAV2

的超级增强子信号水平在类风湿关节炎滑膜成纤维细胞中亦显著升高。这说明NAV2可能是调控类风湿关节炎发生发展的潜在新靶点。研究者使NAV2表达沉默后,相关炎症蛋白表达水平随即显著下降,且类风湿关节炎信号通路受到抑制。为进一步验证结果,研究者敲低了NAV2的表达,发现类风湿关节炎患者滑膜成纤维细胞的增殖、侵袭、迁移均受到显著抑制。该结果证实,类风湿关节炎疾病相关表型受到抑制,该疾病进程受到抑制,这可能成为类风湿关节炎治疗的一个新靶点。此研究由复旦大学特聘讲座教授朱依淳团队,联合上海中医药大学风湿科主任茅建春、北京航天中心医院药剂科主任刘桦完成。

大医院新闻

华山医院福建医院亮出一年成绩单

本报讯(特约记者陈静 吴蔚)近日,国家区域医疗中心复旦大学附属华山医院福建医院、福建医科大学附属第一医院(滨海院区)“开诊一周年”总结大会暨学科建设发展大会召开。这也是福建医科大学附属第一医院85周年暨国家区域医疗中心开诊一周年系列活动之一。

华山医院福建医院是全国首批10家国家区域医疗中心建设项目之一,由福建省委、省政府率

头,福州市委、市政府建设,华山医院与福建医科大学附属第一医院合作共建,于2021年5月1日开诊。截至6月30日,该院开放床位795张,可提供全院一张床、患者“拎包入住”等暖心服务;三四级手术占比87.72%;开展15项国际国内领先的新技术,填补福建医疗技术空白;以专科联盟等多种医联体形式,初步搭建“环滨海”医疗健康辐射圈,涵盖福建省内9个地市的上百家医疗机构。

大连中心医院设全自动门急诊检验中心

本报讯(记者邹欣芮 特约记者邹霞)近日,多次陪同母亲来辽宁省大连市中心医院看病的小李发现,采血后,护士并没有像往常那样,将密封的采血管交到她手上,然后说“快送到化验窗口”;而是直接把采血管放进一个小盒子。经询问,他才了解到,原来该院的血样自动化传输系统投入使用了,医院里再也不用看到患者捧着“血”寻找化验室的画面了。

该院门诊大楼内的采血中心、急诊A区、急诊B区3处采血

点内,新长出了三株笔直向上“藤蔓”,这就是血样自动化传输系统的“通道”。标本经过智能分类,有序地进入自动化检验系统,从条码扫描到离心分类实现全过程自动化。

该院还同步对门诊化验室、急诊化验室进行资源整合、升级改造。经过1个月施工,门诊急诊检验中心也盛装开启。在全流程自动化系统的助力下,该院门诊急诊血常规检测能力由200管/小时提升到了现在的600管/小时。



探索创新模式 消除肝炎危害

本报讯(记者张磊)7月24日,中国肝炎防治基金会主办的“2022年世界肝炎日宣传大会”在京以线上线下相结合的方式召开。会上,北京大学医学部庄辉院士介绍,目前,我国5岁以下人群乙肝病毒表面抗原阳性率已降至0.32%,卓有成效地控制了病

毒性肝炎的流行趋势。世界卫生组织认为,中国乙肝防治工作为其他发展中国家树立了典范。

庄辉指出,我国病毒性肝炎疾病负担依然沉重,防治工作面临诸多挑战。2020年,全球有83万人死于肝癌,其中中国有39.1万,占47%。庄辉表示,抗

乙型肝炎的药物虽然尚不能完全治愈乙肝,但坚持规范抗病毒治疗能有效延缓和阻断病程进展,部分患者可实现功能性治愈。乙肝患者口服直接抗病毒药物12周,治愈率可达95%。

中国肝炎防治基金会理事长王宇建议,成年人尽早检测一次乙肝、丙

角逐

近日,重庆市沙坪坝区举行首届儿童保健知识和技能竞赛。来自全区24家医疗机构的29名儿保医护人员参加角逐。竞赛采用理论考试和技能考核相结合的方式进行,内容涉及儿童保健相关知识、喂养及营养指导、神经运动发育测评等。通讯员赵杰昌 特约记者黎军摄影报道

肝,感染者主动就医,接受规范的肝炎诊疗和健康管理。有关部门应积极解决肝炎防治经费,早防早治,事半功倍。有条件的地区,特别是肝炎疾病负担较重地区可开展消除肝炎危害行动试点工作,推动医防结合、治疗与管理相结合新模式。