

新闻能见度

□ 实习记者 刘敬明 本报记者 崔芳

夏令营“纠结症”

暑期一到,从微信朋友圈到短视频平台,到处是花样繁多的夏令营活动展示:有的孩子参加了登山越野,在实践中学习生物、地理知识;有的孩子学起了皮划艇、桨板,在骄阳下与水搏斗;有的孩子带着冬奥热情学习滑冰、滑雪;还有的孩子在游泳池嬉戏,在田径场奔跑,在球场挥汗如雨……这个夏天,运动类的夏令营尤其受青睐。但同时,不少家长反映,在给孩子选报夏令营的过程中有不少烦心事、纠结点……

困境: 出不去 待不住 夏令营

临出发前两天,李女士最终不得不遗憾地取消了出京旅行的行程。每年暑期全家出游的仪式感,不得不让步于新冠疫情。“其实,考虑到近期疫情的多点散发,我自认已经把计划制订得挺灵活且周密了,可从Plan A到Plan C,从西北到海南,都先后泡了汤……”她无奈地叹了口气,几天前,学校发出通知,倡导开学前两周内不出京。思来想去,为了不影响孩子学业,还是不出京为好。

当她把这个消息告诉女儿时,小姑娘撇了撇嘴说,扭头回了房间。看着女儿紧闭的房门,李女士有些不忍。过去的这个学期,由于疫情防控的需要,女儿经历了很长一段时间居家上网课学习,甚至因为单元内有一名密接人员,整栋楼的住户都不得不足不出户好几天。

“孩子确实憋得不行了,特别希望能到外面走走,玩些平时没玩过的东西。”李女士特别理解女儿的心情。而这个暑假过后,女儿就要开始初中生活,那意味着更少的玩耍时间和更多的课程安排。想到这里,李女士决定再把家附近的体育类夏令营信息查看一下,重点考察几个,选出适合女儿的,给她个小补偿、小惊喜。

今年暑期以来,出于跟李女士一家相同的情况和考量,不少中小学生家长放弃了出京旅行计划,选择通过观看演出、参观博物馆、参加夏令营等多种方式,丰富孩子的暑期生活。其中,运动类夏令营在家长们出京不便和放松需求的纠结中,在权宜选项中脱颖而出,尤为被追捧。同时,在北京市强力“双减”

政策实施后的暑假,不少孩子们告别了“第三学期”,不再将课外补习班作为暑期聚集地。如何让孩子放松又充实度过将近两个月的假期时光,让“神兽”们发泄出旺盛的精力?家长们纷纷把视线转向了体育类夏令营。

“我家俩娃,每天就看着两个家长群、朋友圈两波家长花式秀夏令营。有羽毛球、篮球、游泳、体适能这种常规类的,也有皮划艇、桨板、漂流、滑冰、滑雪这种“时尚”的;大宝的同学几乎都在朋友圈打卡晨跑。”号称“资深”家长的元心说,“往年暑期,孩子的同学中也有参加夏令营、坚持运动打卡的,但今年尤其多。”

项目: 新奇贵 接地气 门道多

元心想到的第一站是家附近的龙潭中湖公园。这个公园铺设了塑胶跑道,也设置了不少活动空间。平日来散步时,她留意到有乒乓球、篮球、网球、五人足球场,也有教练领着三五个孩子练习跑步、跳远。

这天,她从东门进园后,顺着湖畔步道走了没几步,就看到了水面上分散地漂浮着不少颜色鲜艳的皮划艇和桨板。“这是咱们新开的皮划艇和桨板项目。有夏令营,给孩子报一个吗?”岸边的户外水上运动俱乐部工作人员热情地上前搭讪。

十多公里外的朝阳公园里,小浩刚参加完为期5天的水上运动夏令营,正穿着蓝色救生衣划动着单人皮划艇自行练习。

“周围好多家长今年都给孩子报了户外运动营,练的项目有足球、橄榄球、皮划艇、桨板等。”小浩的妈妈表示,孩子刚一放假,她就注意到公园里的皮划艇夏令营,她和儿子都心动了。“教练说暑期一共开设了10期走训营,报名的孩子数量不少。”

体育夏令营每期时长大多为3至7天,涉及的运动项目多种多样。其中,室内运动项目包括游泳、羽毛球、篮球以及一些体适能基础训练等,一般价格为每天150元至300元。户外运动项目则更加丰富,除了足球、网球、轮滑外,还涵盖极限飞盘、越野骑行、皮划艇、射击等众多运动项目。据某亲子成长平台负责人介绍,“户外运动能力提升营比较受孩子们喜欢,它包含了皮划艇、射击、橄榄球、地壶球、定向越野等多项运动”。而这些相对冷门、非常规的项目,通常耗资不菲。小浩的妈妈告诉记者,小浩报的皮划艇夏令营,“平均下来每天要1000元”。

此外,受2022年北京冬奥会的影响,一些以花样滑冰、冰球等冰上运动项目为主的体育夏令营也受到很多家长和孩子追捧。就在上一个周末,元心身边的很多同事都带着孩子去国家速滑馆“冰丝带”体验了滑冰项目。她通过同事了解到,一些面向公众开放的体育场馆内出现了一些冰雪运动夏令营。北京万城芳菲滑冰俱乐部负责人

告诉记者:“冬奥会之后,大家对冰上运动的兴趣更大了,所以我们就在日常训练之外增设了暑期夏令营。”

面对五花八门的体育夏令营,家长们不会挑花眼?不少家长坦言“非常纠结”。“太多了,不知道该给孩子报什么。”一位孩子妈妈说,“孩子才7岁,她也没啥主意,我们只能听教练介绍。有的能送课时,有的能送券,有的能送玩具、文具、服装装备……我第一次知道,游泳是有分级的,乒乓球也可以考级,连皮划艇、桨板都能考证!”这位妈妈笑称,为了吸引报名,商家真的啥招都想出来了。

“有些虚招对小孩子特管用,但对家长来说,拨开促销的迷雾,有自己的主心骨最重要。”小浩的妈妈谈到,她去年第一次给小浩报夏令营时,还懵懵懂懂的,但今年她就笃定多了:“我会更注重通过夏令营培养他的运动兴趣和习惯,提高孩子的自立能力。”今年9月开学后,小浩将升入4年级,“大一点的孩子很渴望脱离父母的保护,和同龄朋友一起单独行动,这样他们会感觉更自由更刺激,感觉自己长大了”。皮划艇走训营开营时,湖水成了天然的分界线,把岸边和湖面分割成了两个世界。孩子们在湖面上自由地划桨,家长们在岸边用目光追逐着孩子的身影。看着孩子一步步掌握新的运动技能,小浩的妈妈很欣慰,“孩子可以在天然的环境中学会独立”。

目的: 防胖墩 防近视 为中考

从朝阳公园西北部的荷花湖走到东南部的篮球场,记者发现,一群十一二岁的孩子正在场地内练习跳远。一旁,教练在严格地纠正着他们的跳远起跳姿势。与荷花湖上的水上运动夏令营相比,这个体能强化夏令营的训练节奏明显快很多。

“学员都是小学高年级和初中的孩子。”教练向记者解释,该夏令营的项目、内容、目标都是参照中考体测标准,为孩子们量身定制的。“虽然都是体育夏令营,但不同年龄段的孩子和他们的家长,对体育运动培训的诉求是有很大差异的。”

海淀区的一家少儿体能训练中心是希希每天下午都会打卡的地方。两周前,希希的妈妈为女儿报名了25个课时的少儿体适能训练课程。透过体适能中心的玻璃门,希希的妈妈看着正在折返跑训练的女儿感慨道:“暑假之后,希希就要上小学了,但是现在孩子的户外活动太少了。所以有限的时间内需要更加专业的体能指导,通过参加体适能训练为将来的学业和适应小学体育课打下基础。”

希希的妈妈告诉记者,希希的同学们在这个假期中,报得比较多的还有跳绳班。“因为小学期间,跳绳是体育课的重要内容,要求高、分值权重很大。从幼儿园大班起,老师就开始教希希他们跳绳了。但有些孩子掌

握得不太好,家长就给报个夏令营“补课”。

几年前,儿子小学低年级时,元心也给他报过游泳、篮球等运动项目,目的是“在不断的尝试中培养孩子的运动习惯”。但到了高年级,项目变成了乒乓球、羽毛球,并尽可能地带他到户外玩耍。元心解释,打乒乓球和户外运动是为了防控近视,打羽毛球是为了矫正坐姿错误造成的不良体态,避免脊柱侧弯。“学校会定期体检,我眼看着儿子班里的‘小眼镜’和脊柱侧弯的孩子越来越多。”

今年,元心的儿子已经跨过了小学阶段,在体能培训方面有了新的侧重点。“上个月,儿子去中学报到后,学校主管教学的副校长在家长会上专门介绍了当前的中考趋势。北京今年中考各学科的试卷题目都很基础,说明上学习拔高班、课外超前辅导班已经意义不大,‘双减’是动真格的。学校也不再分重点班和普通班了,把课堂上的知识学好就足够了。但去年北京市新中考体育改革后,体育的分值更高了,占中考总成绩的比重直线上升,多练练中考相关体育项目对提高总成绩更有帮助。”元心透露,“班主任说得直接,暑假就别报学习的各种班了,倒是可以报个中考体适能班!”

无独有偶,元心有位同事的女儿今年也是小学毕业。中考前,这位同事紧张地琢磨着为还没上初中的女儿报班预习初中数学,并担忧地表示“我听说这一届海淀孩子大部分都把初中数学学完了”。在中考试卷和成绩公布后,同事话锋急转,“暑假还是好好锻炼身体吧!”

在元心看来,家长们的这些考虑和纠结,夏令营组织机构非常了解:“比如,那个户外水上运动俱乐部的工作人员,一听我女儿已经12岁了,就不再卖力向我推销了。”

忧虑: 安全关 健康关 资质关

“专业资深教练”“在玩乐中提升孩子的多种能力”“一站式解决体育成绩”……近期的采访中,记者看到几乎所有体育类夏令营的宣传海报上都铺满了各种吸引力十足的宣传标语。但这些夏令营真如宣传海报上描述的那样美好吗?答案是:不确定的。

“因为教练的专业水平问题,我们中间换了两家。”希希的妈妈在选择体适能训练营时踩过不少“雷”,“为孩子选择教练时一定要看有没有国家认可的资格证书。各个训练营的教练资质参差不齐,有些训练营只有两三位有教练资质的老师,其余的老师没有任何资格证明”。

希希的妈妈经常使用大众点评App为孩子报名运动训练营。起初,她很信赖大众点评上的某些训练营,“他们的教练都有平台的蓝V认证标识”。时间一长,她发现了其中的一些猫腻:某少儿体适能训练营中负责统筹协调的老师毕业于工商管理专业,且没有任何相关从业资格证书;进

江苏:门急诊抢救患者 执行住院支付待遇

本报讯(特约记者程守勤 通讯员蒋婷)近日,江苏省医疗保障局、省卫生健康委联合印发《关于做好急危重伤病参保人员(急)诊医疗费用保障工作的通知》。据悉,对于定点医疗机构急诊处置为1级的濒危病人和2级的危重病人,在门(急)诊实施紧急抢救的,符合基本医疗保险基金支付范围的医疗费用,执行住院支付政策待遇。对于定点医疗机构急诊处置为3级的急症病人,在门(急)诊明确需要留院观察,并且在留院观察后直接转住院的,符合基本医疗保险基金支付范围的医疗费用,执行住院支付政策;留院观察未直接转住院的,执行门诊支付政策。

据介绍,江苏省医疗保障局将“统一规范全省基本医疗保险急诊抢救医疗费用待遇政策,保障急诊费用报销,减轻参保群众的急诊医疗费用负担”确定为2022年度江苏医保12项民生实事项目之一。对省内各统筹地区包括职工医保和居民医保基本医疗保险的门(急)诊抢救医疗费用报销政策进行统一,对因急诊、急诊转住院、抢救等情形的医保待遇政策进行规范,促进门(急)诊与住院医疗保障待遇衔接,保障相关门(急)诊患者能够享受到医疗保障待遇,切实减轻参保群众的急诊医疗费用负担。

江西加强 医保基金监管

本报讯(特约记者徐雅鑫)近日,《江西省医疗保障基金使用监督管理办法》出台,将自今年10月1日起施行,这标志着该省通过地方立法将医保基金监管全面纳入法治化轨道。

《办法》明确,医疗保障基金实行财政专户管理,专款专用,任何单位和个人不得侵占、挪用。医疗保障基金支付的医药服务费用应当符合国家和江西省规定的基本医疗保险药品、医用耗材、医疗服务项目、医疗服务设施的目录和支付标准。医疗救助基金应当按照国家和江西省规定,用于帮助符合医疗救助条件的人员获得基本医疗服务和减轻其医疗费用负担。

《办法》提出,医疗保障经办机构应当加强内部控制管理,建立健全业务、财务、安全和风险管理制,完善医疗保障基金预算、待遇审核、费用支付、财务管理等环节的操作规程,并向社会公开办理流程、办理时限等信息。医疗保障经办机构应当定期向社会公开医疗保障基金的收入、支出、结余等情况,接受社会监督。定点医药机构应当遵守医疗保障服务协议,执行医疗保障支付政策、国家和江西省医疗保障主管部门制定的医药价格政策,确保医疗保障基金支付的费用符合规定的支付范围。公立医疗机构应当按照国家和江西省相关规定执行集中采购政策,通过省级医药集中采购平台采购药品和医用耗材并规范使用。

太原医保 助推中医药发展

本报讯(特约记者崔志芳)近日从山西省太原市医保局获悉,该局新推出3项举措助推中医药发展:将符合条件的中医类医疗机构纳入医保定点管理,支持中药和中医医疗服务项目纳入医保支付范围,完善符合中医药特点的医保支付方式。

据悉,该市将符合条件的中医医疗机构、中药零售药店,提供中医药服务的基层医疗卫生机构和康复医院、安宁疗护中心、护理院以及养老机构内设中医医疗机构都纳入医保定点管理;同时,优先推荐符合条件的定点中医医疗机构纳入国家异地就医直接结算定点范围;开展互联网诊疗的定点中医医疗机构,将其提供的“互联网+”中医药服务纳入医保支付范围。

该市按规定及时将符合条件的民族药、医疗机构中药制剂和中药饮片纳入医保支付范围;将省级药品监督管理局批准可在医联体内调剂使用的治疗性的医院制剂,落实到医联体内县级和社会办中医医院使用,并及时按规定纳入医保支付范围;支持中医医院向省医保部门申报中医类新增医疗服务项目。

太原市还不断完善符合中医药特点的医保支付方式。在医保基金年度总额控制指标测算分配时,对管理规范、服务优良的中医医院予以适度倾斜;持续完善中医日间病房试点政策,不断扩大日间病房医疗机构范围,增加结算病种,完善结算政策,确保该项措施更加便民、惠民。

8月9日,在四川省眉山市仁寿县一家政培训学校,妇女们正在跟随指导教师学习母婴护理技能。今年以来,仁寿县依托家政培训基地和学校,为有就业需求的妇女开展母婴、保育、老年护理等家政服务技能免费培训,帮助她们提升就业技能,拓宽就业渠道。

潘建勇摄

福建试点“无陪护”病房

本报讯(特约记者陈静)近日,福建省卫生健康委、人社厅、财政厅、医保局等部门联合印发《福建省“无陪护”病房试点工作实施方案》,提出按照财政、医保、患者各负担一点的原则,在全省范围内开展“无陪护”病房试点工作,建立患者住院“无陪护”相关服务规范、运行和保障机制,形成一支由护士和护理员组成的护理从业人员队伍,“无陪护”服务费用由医院统一收取,严禁护理员直接向患者及其家属收取费用。

所谓“无陪护”并非无人陪护,而是由经过规范化培训的医疗护理员替代家属承担患者住院期间的照料、推动病区医疗、护理和生活照护有机结合,实现无家属陪护或陪而不护。《方案》明确,首批试点将在三级公立医院中择优确定,计划创建1~2家示范医院,50~100个示范病房。

在管理运行机制方面,《方案》提出,要强化护士配置,医疗机构要按照医护比总体达到1:2的目标要求,逐步增加护士配备,同步建立护士人力资源配置和弹性调配制度;建立护理员队伍,“无陪护”服务护理员由试点医院统一聘用(或通过劳务派遣)、统一

管理;规范护理员执业行为,护理员应当在护士指导下,为患者提供有关陪护和生活照料服务,不得从事医疗护理相关技术性工作;强化护理员系统培训。

在保障机制方面,《方案》明确,要建立完善“无陪护”服务价格政策,合理衔接医疗护理包含的生活护理服务与无陪护服务成本费用,探索建立“无陪护”服务价格形成机制,规范相关收费行为;提升医院后勤配套保障能力,提供在线便捷订餐服务、病区统一配送餐服务,增加后勤保障工作人员,为住院病人提供陪检服务,逐步实现消毒供应中心、洗衣房等部门下收下送,服务到病房;加强住院病区探视管理,为患者营造安全、安静的住院环境。

方案提出,要合理设置“无陪护”病区标准。各试点医院要优先选择患者生活无法自理,对“无陪护”服务需求较大病区开展试点。试点病区可保留不超过20%的病房数用于收治不接受“无陪护”病房的患者,逐步提高“无陪护”病房的比例。各试点医院创建“无陪护”病区比例达到80%的,认定为基本达到“无陪护”医院要求,产科、儿科等病区暂不纳入考核范围。



技能培训