

健康论坛

这才是义诊今后该有的样子

□陈晓曼(媒体人)

这段时间以来,各地都在举办义诊活动。笔者梳理发现,在一系列义诊活动中,不再是搭几个棚子、摆几张桌子,做咨询、量血压、进行健康宣教那么简单,而是出现了一些新动向——重联动、重结合、重品牌效应、重传帮带。这些新动向拓展了义诊的外延,丰富了义诊的内涵,让义诊活动走深、走实、走到百姓心里,也让义诊成为优质医疗资源扩容下沉和区域医疗资源有效整合的一个有力抓手。

重联动体现在,近年来,随着

医联体、医共体建设的推进,上下级机构的联动愈发紧密。医联体、医共体内专家组团义诊,发挥资源共享效用,可以让群众在家门口享受到更为专业、优质的医疗卫生服务。近日,新疆维吾尔自治区人民医院组织医联体成员单位70余名专家组团进社区义诊,义诊发现的小病可以在家门口就近治疗,大病患者可以经医联体内的绿色通道转到上级医院治疗。这种上下联动、协同管理的义诊模式,让居民健康实现闭环管理。

重结合即将义诊活动与家庭医生签约服务、基本公共卫生服务等结合起来,为慢性病防控提供了新思路。义诊面对的多是慢性病患者,倘若义诊现场有签约的基层医生在,随时更

新健康档案,记录患者下一步要做的诊疗项目和注意事项,不仅有助于慢性病管理,还有助于推广家庭医生签约服务,提高患者对基层首诊的认可度。在河南省、吉林省的一些地市,这样的做法已经初见成效。

重品牌效应则表现为义诊活动有一定的策划,形成了一定的机制。从国家层面来说,每年开展的大型义诊周活动已经深入人心。在地方层面,四川省绵阳市启动的“2023年度农村义诊专项行动”很有代表性。该市建立“市级统筹+县级负责+乡村落实”的三级医疗义诊实施体系,组建590余支义诊队,探索把“一村一月一义诊”作为机制予以固化,形成上下贯通、分级负责的责任链条。同时,该市

将义诊行动纳入评价考核,开展督查指导,实现“月总结、月反馈”,确保优质医疗服务真正惠及群众。当义诊不再是“打一枪换一个地方”,而是形成规模、建立机制,会推动更多优质资源下沉基层,让医患长期获益。

重传帮带即义诊在为群众提供健康服务的同时,注重对基层医务人员带教和指导。不少地方在开展义诊期间,上级专家通过坐诊带教、教学查房、学术研讨、专题培训等方式,为基层医务人员答疑解惑,推动其业务能力不断提升,也为基层医疗卫生机构发展注入活力。

在我国,义诊传统由来已久,让基层群众获得了优质医疗服务,也加强了医患互动。梳理义诊新动向可以发

现,各地提高义诊的实效,推动优质医疗资源下沉,提高基层医疗卫生机构的能力和影响力,增强医疗机构的区域辐射力。进入新发展阶段,各地因时因势调整、优化义诊形式,让义诊焕发出新的活力,更加贴近群众需求,更加贴近基层医疗卫生机构和医务人员的需求,进一步解决人民群众看病就医的急难愁盼问题,这是“改善就医感受 提升患者体验”主题活动的要求,也是义诊今后该有的样子。

优化义诊服务,倡导各地根据实际因地制宜提供针对性强的举措,最终更好地服务群众健康,推动卫生健康工作走向高质量。

中国医院院长年会 聚焦行业复苏与重振

本报讯(记者郭晋)近日,由中国医院院长杂志主办的第十七届中国医院院长年会在湖南省长沙市召开。年会以“复苏与重振”为主题,聚焦医疗、医保、医药等领域,尤其是医院高质量发展所面临的机遇与挑战,展望医疗产业新未来。

在年会开幕式上,中国工程院院士、中国抗癌协会理事长樊代明表示,疾病的整合诊治是未来医学发展的必然方向。整合医学不仅是要提升硬件设备水平,强化人才培养,更要注重理念更新,将医学领域最先进的理论知识和最有效的实践经验加以整合,构建更加适合疾病诊疗的新医学体系。

国家卫生健康委体制改革司司长许树强在会上表示,现阶段公立医院改革的核心是完善公立医院运行新机制,关键任务是动态调整医疗服务价格,理顺医疗收入结构。这项任务要从3个层面一体推进:一是取消药品耗材加成后,医疗服务价格补偿要落实到位;二是要建立健全医疗服务价格动态调整机制,理顺医疗收入结构,同时落实药品耗材集中采购医保资金结余留用制度;三是深化以公益性为导向的公立医院改革,推动公立医院高质量发展。

标准的有效证据。这使得绝大多数劳动者遭遇高温津贴拖欠、克扣和拒发时,不得不放弃维权。

发放高温津贴是用人单位的法律义务,不是道德施舍。让高温津贴等“高温权益”从纸上落实到行动上,需要有关部门严格执法。同时,工会和劳动监察部门应切实履行职责,代表劳动者向无视和恣意侵犯劳动者高温权益的用人单位依法追回正当权益,重点帮助新就业形态劳动者解决实际问题,为高温天气户外作业者提供权益保障。

本栏目投稿邮箱
mzpljkb@163.com

莫让“高温权益”停留在纸面上

□张西流(职员)

近期,北京高温不退,气温连续超过40摄氏度的天数已破纪录,市民对于高温津贴的关注度也越来越高。北京市劳动保障监察总队指出,用人单位不发高温津贴,可向人力资源和社会保障部门投诉、举报。事实上,每年夏季都会掀起一轮对高温津贴的关

注和热议,其背后是高温津贴制度执行难、劳动者权益得不到保障的现实困境。

早在2012年6月,国家多部门制定的《防暑降温措施管理办法》就正式实施,《办法》规定,劳动者从事高温作业的,依法享受岗位津贴。用人单位安排劳动者在35摄氏度以上(包括35摄氏度)高温天气从事室外露天作业及不能采取有效措施将工作场所温度降低到33摄氏度以下(不包括33摄氏

度)的,应当向劳动者发放高温津贴,并纳入工资总额。每年入夏之际,全国总工会均会发出通知,要求各级工会推动防暑降温工作落实,按规定发放高温津贴,确保职工平安度夏。

然而,从执行情况来看,“高温权益”还停留在纸面上。有调查显示,环卫工人、建筑工人、快递员等多个群体大都表示并未享受过高温津贴。究其原因,《办法》属于部门规章,法律层级低,威慑力不足,而且对用人单位不执

行管理办法的惩戒机制未作详细规定。虽然用人单位未按规定支付高温津贴时,劳动者有权向社保部门举报或依法申请仲裁,但在实际操作中,劳动者维权尚有难度。

面对每月不到200元的津贴,劳动者若要维权,不得不算一笔成本账。比如,现行法律实践中,对追讨高温津贴证据要求较高,需要劳动者保留考勤表、天气预报、工作环境温度等能够证明工作环境达到发放高温津贴

我国老年肿瘤领域 有了诊治技术指南

本报讯(记者邹欣芮 特约记者郑阳)近日,由中国抗癌协会主办、中国工程院整合医学发展战略研究院、中国抗癌协会老年肿瘤专业委员会、辽宁省肿瘤医院、辽宁省抗癌协会承办的《中国肿瘤整合诊治技术指南(CACA)一老年保护》精读巡讲活动于辽宁省沈阳市举行。

据介绍,《CACA一老年保护》是我国老年肿瘤领域的第一部专业性指南,在循证医学基础上,创新性采用整合医学理念和方法,将老年综合评估融入肿瘤诊疗决策,以保护老年患者的知情权和治疗权,并使其最大限度从诊疗中获益。

我国首台大孔径 磁共振应用成果发布

体验当医生

近日,四川省德阳市什邡市妇幼保健院开展“小小医生体验”活动。小朋友扮演医生和患者,在医生们的带领下,模拟医生接诊、问诊、查体等项目。该活动让小朋友们对医生这个职业有了更深入的了解。

通讯员冯泳 特约记者喻文苏 摄影报道

本报讯(特约记者束苏雪 通讯员方雯 杨栋)近日,中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)和安徽省生命健康产业推进组工作专班办公室在合肥市联合主办中国首台(套)大孔径磁共振功能创新应用成果发布会。发布会上,中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会主委、中国人民解放军总医院放射诊断科主任肖越勇教授介绍,具有中国自主知识产权的超导介入大孔径磁共振成套设备在创新性和先进性方面均达到临床软硬件设计要求,填补了国产高场强介入型磁共振的空缺。

设备研发专家、中国科大附一院影像科主任吕维富教授表示,目前我国相关磁共振介入设备基本依赖进口,并且价格昂贵,影响了介入技术的普及。这套设备由中国科大附一院和相关企业联合研发,其在传统磁共振设备的基础上进行了改进:孔径达到81厘米,比一般磁共振孔径增大了15%,为目前全球最大;机身则缩短了30%,留下更充足的手术空间,方便医生介入治疗操作。此外,与其配套的所有操作治疗设备、耗材都有磁兼容性,也就是说,所有的检查治疗都不怕磁场的吸引。自今年1月在中国科大附一院投入临床使用以来,这套设备已经助力医生团队为70多名患者解除疾病困扰。在磁共振引导下进行介入手术,医生不用再穿上重达20多公斤的铅衣,而是可以轻装上阵,手术操作更便利。



新研究将人类皮肤细胞转化为胎盘细胞

新华社耶路撒冷6月25日电(记者王卓伦)以色列希伯来大学日前发表声明说,该校研究人员领导的团队成功将人类皮肤细胞转化为胎盘细胞,这一研究成果有助妊娠相关疾病的研究与诊治。

研究人员说,受技术和伦理限制,

直接从人类胎盘中获取细胞并不容易。因此他们试图给细胞“重编程”,将皮肤细胞转化成胎盘细胞,用于胎盘功能、妊娠并发症等研究。相关论文已发表在《自然·通讯》杂志上。

滋养层干细胞是胎盘的细胞前体细胞。研究团队首先确定了一组控制

滋养层干细胞身份的基因,并在皮肤细胞中诱导这些基因的表达,成功将皮肤细胞转化为功能稳定的滋养层干细胞。

研究人员介绍,这些诱导的滋养层干细胞与妊娠早期获取的细胞特征相似,且具有产生不同胎盘细胞亚型

的能力。他们还用孕棒快速评估了这些“重编程”的细胞——因为这些细胞会产生人绒毛膜促性腺激素等多种妊娠激素。

声明说,这项研究对理解妊娠进展、不孕症和妊娠相关疾病具有重要意义。

浙江新昌:全域医废“不漏一件”

(上接第1版)

从2018年开始,新昌以县人民医院为试点,使用医疗废弃物智慧管控平台,利用信息化手段对医疗废弃物从产生到处置的各环节实施全过程监管,每个科室的医疗废弃物收集时间从8分钟缩短到2.5分钟。

国家卫生健康委、生态环境部等部门2020年印发的《医疗机构废弃物综合治理工作方案》提出,对于不具备

上门收取条件的农村地区,当地政府可采取政府购买服务等多种方式,由第三方机构收集基层医疗机构的医疗废弃物;确不具备医疗废弃物集中处置条件的地区,医疗机构应当使用符合条件的设施自行处置。这一文件进一步打开了新昌县医废处置的思路。

吕亦斌介绍,从2021年开始,新昌县将所有医废产生单位纳入政府管理,不管公立医疗机构还是民营医疗

机构,医废处置全部由政府财政买单。吕亦斌表示,现在通过医疗废弃物智慧管控平台可以对县域所有医废点进行全流程管控,查看区域内各级医疗机构的数量、产废排行、产废明细,并可实时在线追溯。

医疗废弃物智慧管控的效果正在显现:改变了流程,节省了人力,更重要的是能防止医废漏网。张良锋介绍,医疗废弃物智慧管控平台集合物联网、北斗等智能终端,归总全县公安、交通、卫生健康等部门数据,打通了数据壁垒,可实时发现医疗机构在管理中存在的问题,并可固定证据,做到精准执法、高效执法。

合力解决“关键小事”

医废处置这件“关键小事”牵涉的部门很多。《医疗机构废弃物综合治理工作方案》由国家卫生健康委等10部门联合印发,《开展医疗机构废弃物专项整治工作》由国家卫生健康委等7部门联合印发,体现了医疗机构废弃物多部门联动机制的建立。

在新昌,过期药品投放点怎么选、怎么登记、谁来处置等,由卫生健康部门与市场监管部门商议。“我们在统筹药品回收等医废管理工作时,市场监

管部门很支持。”张良锋说,新昌县市场监管局相关负责人与他商量具体落地细节,研究“要不要激励,怎么激励”。

对过期药品投放进行激励,药店是实施主体。新昌县的医废处置试点药店在激励上先行一步。“拿到小礼物后,老百姓很高兴。其实,他们并不在乎我们给的东西到底值多少钱,心意更重要。”新昌县泰和堂大药房执业药师朱少春一边说,一边帮顾客往过期药品管控箱里投放过期药品。她口中的小礼物包括口罩、维生素C泡腾片等。

新昌的医废处置采取政府购买服

务的模式。“选定企业不难,磨合过程不易。”张良锋说,如何合作,项目架构是什么,开发什么样的小程序等,事无巨细,都需要政企双方进行充分的沟通。

政府投入是医废智慧管控的最大底气。2021年9月,张良锋报了一份金额为750万元的财政预算,预算下来的时间是2022年的2月。张良锋笑着说:“钱到手了,才敢去设计具体落地方案。”

张良锋现在考虑的事情,是对现有模式的优化完善,以及可持续发展问题。“要争取社会方方面面进一步关心支持医废处置工作。”张良锋说。