

用合理价格支撑普惠托育服务

进一步规范普惠托育价格,是促进人口长期均衡发展的重要突破口,对于激发“生”的意愿、解决“育”的难题和减轻“养”的负担具有重要作用。在此基础上,要加大对普惠托育服务的支持力度,发展多种托育服务模式,多渠道增加供给。

□本报评论员

近日,国家发展改革委、国家卫生健康委联合印发《关于进一步完善价格形成机制、支持普惠托育服务体系建设的通知》。这是国家层面首个托育服务价格政策文件,旨在通过完善价格形成机制,有效减轻人民群众托育整体负担,更好满足人民群众托育

需求。

托育服务事关婴幼儿健康成长,事关千家万户,是促进人口长期均衡发展的重要配套支持措施。国家卫生健康委相关数据显示,我国现有约3000万名3岁以下婴幼儿,超过三成的婴幼儿家庭有入托需求。获得“托得起”的普惠托育服务,是生育家庭的“刚需”。

近年来,国家有关部门出台系列政策,努力加强托育服务供给,减轻家

庭育儿负担。统计调查显示,截至2023年底,全国每千人口托位数达到3.38个,共有托位477万个。但与人民群众的实际需求相比,当前我国托育服务供给总量仍然不足,结构性供需矛盾较为突出。多地调查显示,受行业发展阶段及服务价格等多种因素影响,目前全国实际入托率仅为7.86%,现有托位缺口较大。现实中,家长普遍更青睐政府办或普惠性托育机构,但民办营利性机构比重较大,托育服务质量良莠不齐,托育服务收费价格普遍较高,与群众的支付能力和期待存在较大差距,亟须发展价格可承受、质量有保障的普惠托育服务。

正是考虑了生育家庭的“托育焦虑”,《通知》提出对普惠托育服务机构分类制定收费管理方式:要求公办托

育服务机构坚持非营利性原则,健全社会办普惠托育服务机构价格管理机制,明确公办幼儿园、普惠性民办幼儿园开设托班的收费政策。同时,强化收费行为管理,推动普惠托育服务机构建立基本服务费和其他服务费目录清单,规定目录清单之外不得收取其他费用。

发展普惠托育服务是一项系统工程,需要全社会共同努力。《通知》强化了部门协同,明确了价格主管部门、卫生健康部门、教育部门的分工,要求各地严格落实托育服务机构用水用电用气用热按照居民生活类价格执行等相关规定。这不仅能完善托育机构价格形成机制,还有利于推进行业规范发展。

进一步规范普惠托育价格,是促

进人口长期均衡发展的重要突破口,对于激发“生”的意愿、解决“育”的难题和减轻“养”的负担具有重要作用。在此基础上,还要继续加强托育行业法治建设,做好法律政策规划衔接;加强托位建设,加大对普惠托育服务的支持力度,发展多种托育服务模式,多渠道增加供给;提高托育服务人才培养的针对性、有效性,健全托育服务从业人员收入和社会保障制度,畅通其职业发展路径;加强医育结合,促进托育服务品质提升,加强基层医疗卫生机构对托育机构卫生保健工作的业务指导、人员培训等。

期待在普惠托育领域出台更多利好政策,进一步推进托育服务工作,更好满足群众托育服务需求,促进婴幼儿健康成长。

回应关切,医保记分如何防止“误伤”

实行“驾照式记分”管理,做到医保基金使用监管到人、处罚到人,有利于管好用好参保者的“救命钱”。在此过程中,要回应医务人员的关切,从各个层面将协同治理做在前面,让政策落地落细。

□吴少杰(媒体人)

日前,国家医保局等部门联合印发《关于建立定点医药机构相关人员医保支付资格管理制度的指导意见》,提出对定点医药机构相关人员实行“驾照式记分”管理,记分累积到一定数值将暂停或终止有关责任人的医保支付资格。

实行“驾照式记分”管理,做到医保基金使用监管到人、处罚到人,主动约束医务人员手中的“一支笔”,有利于管好用好参保者的“救命钱”。但笔者在采访中却发现,医务人员对此新政还存在一些困惑和期盼。回应医务人员关切,消除医务人员的顾虑,让政策落地落细,需要从各个层面将协同治理做在前面。

医保基金的监管政策专业性强、

庞杂繁多,处在临床一线的医务人员,由于对政策的理解程度不一,医务人员无法完全掌握怎么办?一些医院管理者和医务人员表示,有一部分医保违法违规行为是源于对政策的不熟悉。对此,医保部门应提供前置服务,加大对政策的宣传解读,加强对实操的指导与培训;医疗机构要进一步加强对各种诊疗规范、指南的培训指导,持续规范诊疗行为,帮助医务人员合规使用医保基金。此外,一些地区和医疗机构利用信息化手段,将诊疗规范与医保规定整理形成规则库,通过智能系统对医务人员开具检查、处方的诊疗行为进行前置审核,避免其违反诊疗规范和医保规定。这些行之有效的做法和经验值得借鉴推广。

一些医务人员担忧,临床指南和

技术规范不断更新,出于临床需要而违反了医保规定怎么办?当前,医保基金监管对于一些医疗行为合规与否的界定还存在模糊地带,一些规定只明确了大的原则和方向,缺少对具体医疗行为的明确界定。比如一些诊疗行为是否属于过度诊疗或过度检查,在具体的病例救治中还存在争议,很多医保规则与临床需要存在不兼容的情况。要使“驾照式记分”规定顺利实施,需要卫生健康部门和医保部门协同联动,对各项医疗行为的合规与否进行更明确的界定。此外,在畅通异议申诉渠道的同时,也应优化异议申诉流程,让医务人员有异议时能及时便捷进行申诉。

在政策具体执行过程中,如何确

保“驾照式记分”的精准性,避免“误伤”,也是医务人员普遍关注的焦点。根据《指导意见》明确的记分规则,按照行为性质和责任程度,将行为划分为一般责任、重要责任和主要责任进行记分。诊疗行为是一个完整的链条,常常涉及多个人,出现医保违规时,如何科学合理地划分责任,需要精准判断。此外,记分规则中的“其他应记情形”,表述比较笼统。这就需要各地制定实施细则,完善记分规则、细化记分标准,避免医务人员无辜“躺枪”或出现责任划分不合理的现象。

对医务人员实行“驾照式记分”管理,天津、上海、河北等地已进行过探索和实践。体现“宽严相济”原则,体现教育为主、惩戒为辅的导向,各地积累了一些实践经验,收到了不错的效果。例如,上海市注重对相关违规人员及时约谈、提醒、告诫,防止其由小错酿成大错,由一般违规演变成违纪违法,起到了比较好的警示教育作用。“驾照式记分”监管政策维护的是包括参保人、医务人员等在内的各方的正当合法权益,需要激发各方的积极性,实现同向发力、主动参与,让这一政策有效精准落地。

健康论坛

抓好医德培育的基础性工程

□洪向华 李梦珂

当前,随着医疗资源的优化配置、医疗服务模式的创新升级以及医患关系的重构,加强医疗卫生队伍的医德建设,关系着新时代党的卫生与健康工作方针的贯彻落实,关系着医患关系的和谐稳定。医德培育是一项长期而复杂的系统工程,需要常抓不懈。基于此,进一步加强医德培育需要从多维度、多层次、多方面持续发力,以“严、点、魂”三字诀为指引,不断提升新时代医德培育的针对性、精准性以及实效性,持续推动医疗卫生事业健康有序发展。

“严”字当头,强化规范管理

科学合理的体制机制是强化内部约束、提升医德培育实效的坚强保障。制定切实可行的医德建设规章制度需要从教育培训、监督考核、奖惩激励等方面协同发力。

在教育培训层面,通过定期举办医德医风教育课程、职业道德讲座以及案例分析研讨等活动,增强医务人员遵守医德规范的自觉性和主动性。在监督考核方面,建立健全医德医风评价机制,将医德表现纳入医务人员绩效考核体系,实行一票否决制,对于违反医德规范的行为进行严肃处理,以此形成强大的震慑力,促使医务人员时刻保持警醒,坚守医德底线。同时,加强社会监督和舆论监督。鼓励患者及其家属对医务人员的医德医风进行监督,及时反映问题并提出建议。

此外,可通过设立医德医风奖励基金,对在医德建设方面表现突出的个人和集体给予表彰和奖励,激发医务人员的荣誉感和使命感,进一步提升医德培育的实效性和影响力。

找准“点”位,聚焦工作重点

遵循因地制宜、因人制宜、因事制宜、因时制宜的原则,抓住医德建设的关键点和薄弱环节,找准问题的症结所在,从而更有效地提升医务人员的医德水平。

因地制宜,在于“入境”。开展医德培育时需要根据不同地区、不同科

室、不同环境下的实际情况,进行具有针对性、差异化的思想政治教育。

因人制宜,在于“融情”。医务人员的年龄、学历、职称和工作经历各不相同,其医德需求和认知水平也存在差异。医德建设需要针对不同群体制定个性化的教育方案,如加强新入职医务人员的职业道德、医院文化和规章制度的培训,组织资深医务人员开展高级研修班、学术交流等活动。

因事制宜,在于“新因”。在处理职业道德和医德医风问题时,要根据具体事情性质和情况灵活应对、精准施策。抓好思想教育,引导医务人员树立正确的思想价值观念和物质利益观。

因时制宜,在于“顺应”。抓住时机,结合中国医师节、国际护士节等重要时间节点,开展主题鲜明的医德教育活动,并通过在微信公众号等新媒体平台开设医德建设专栏等“赋能增效”,提高医务人员的社会责任感,树立良好的公众形象。

筑牢“魂”基,加强精神引领

精神引领是医德建设的核心和灵魂,能够为医务人员提供强大的精神动力,树立正确的价值导向。

新时代加强医德培育,要从党的百年奋斗历程中挖掘人民卫生健康事业传承发展的红色基因,讲好新时代传承白求恩精神、红医精神等感人故事。大力弘扬中国共产党人精神谱系,从抗击“非典”精神、伟大抗疫精神、中国医疗队精神等伟大精神中汲取奋进力量,让广大医务人员深刻认识到“修医德、行仁术”的重大意义,以实际行动践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神。

同时,发挥先进典型示范引领作用,打造“最美医生”“中国好医生、中国好护士”等金字招牌,形成以文化人、以德养人的良好效果,激发广大医务人员争当人民健康卫士、全心全意为人民健康服务的思想情感和道德责任,为人民群众提供更加优质、高效的医疗服务。

【洪向华系中央党校(国家行政学院)科研部副主任、教授,李梦珂系中央党校(国家行政学院)党的建设教研部博士研究生】

消除“免陪照护服务”普及的堵点

□房清江(公职人员)

近日,国家医保局出台护理类立项目(试行)和优化调整护理价格政策通知,统一指导各省规范护理价格项目,逐步优化价格水平,同时新设“免陪照护服务”价格项目,以满足群众多样化的护理服务需求。

近些年,不少地方推进“无陪护”病房试点工作,努力整合优化资源配置,提升供需平衡。此次国家医保局出台立项目,将各省目前名称和内涵不一致的护理价格项目统一分类,给予其医疗服务收费的“户口”,并纳入政府指导价范畴,保证服务收费合理可控,既能匹配护理劳动付出,提升护理人员收入,又让大多数患者消费得起,具有积极的指向。目前,患者住

院的生活护理并不在医疗服务范畴,适时引入“免陪照护服务”,还需对其服务与收费予以定性、规范。为避免护理服务资源被滥用,国家医保局明确现阶段“免陪照护服务”仅适用于特级、Ⅰ级护理患者,且暂不纳入医保,可供患者或患者家属自主选择。

很多患者住院时,会面临家属没时间陪床照护的难题。而且,家属一般也不具备专业的照护知识和技能。如果由专业护理人员为住院患者提供24小时不间断的生活照护服务,医疗机构按床位配备护理人员,提供一对多的护理服务,就可以实现人力资源集约化管理,患者支付的费用可能只有单独请护工的一半甚至更低。一旦形成稳定的队伍,有规范的资质门槛、专业培训和组织管理,为患者提供的服务质量就会更有保证。实现医疗机

构“免陪照护服务”是加快患者住院生活护理服务规模化、集约化、专业化的发展课题。

需要注意的是,普及“免陪照护服务”,高素质护理服务从业人员短缺是亟待破除的瓶颈。在政策层面规范服务的同时,还应加强对专业护理员的培训和扶持。如鼓励发展职业教育,对职业教育予以补贴,对护理专业毕业生对口就业给予激励,完善资质认证机制,吸引更多的人加入护理服务队伍。



警惕美容养生“免费服务”陷阱

“今天我们店里做品牌代言人抽奖活动,恭喜您被抽中了,可以免费体验一年36次的护理服务,没有任何手工费、产品费、服务费……”近年来,打着类似“一年免费护理”旗号的各类营销活动出现在各地美容院或养生馆。然而,当消费者满怀期待踏入店内,却发现商家往往又以“保证金”和“诚意金”等借口要求消费者额外支付费用。“免费”服务背后隐藏着“额外”陷阱,诸如所谓的“保证金”或“诚意金”,实则就是在变相收费。

沈海涛绘



不法商家打着类似“免费护理”的旗号,通过充满套路的营销手段揽揽业务并变相收取高额费用,严重侵害了消费者的合法权益。不少消费者在维权过程中费尽周折,陷入退款困境。

“天下没有免费的午餐”。在面对各种充满诱惑的宣传时,广大消费者应时刻保持清醒的头脑和理性的判断,提高自我保护意识。在购买服务前,消费者

要充分了解商家的资质,并认真阅读合同内容,了解服务的真实性和收费情况,切勿被“免费”冲昏头脑,因贪小便宜而吃大亏。监管部门应畅通投诉渠道,确保发现商家存在欺诈骗行为时,消费者的维权行为能够获得更多保障。商家也要意识到,只有靠诚信经营换来的人气才是长久的,才能拥有经营“长红”的立身之本。(张喧)

中药多组分水凝胶 有助治疗创伤性脑损伤

本报讯(特约记者严丽 通讯员罗伟康)中南大学湘雅医院中西医结合科医工交叉团队近日发布原创成果——源自中药的小分子水凝胶负载小分子药物用于创伤性脑损伤治疗。相关研究文章近日以原创论著形式在线发表于《自然》指数期刊《美国化学学会·纳米》上。

中药复方是中医临床治疗的主要形式和手段。组方中药是在遵循中药方剂配伍理论的前提下,由有效组分配伍而成的现代中药复方。基于此,中南大学湘雅医院中西医结合科医工交叉团队不断深入研究组方中药组合物,创新性研制出中药复方组分配伍水凝胶体系。

大黄黄连泻心汤出自《伤寒论》,由后世《云岐子保命集》进一步完善发展,确定由大黄、黄连和甘草组成,能逐瘀泻火,切中创伤性脑损伤关键病机。大黄酸-黄连素-甘草酸是大黄黄连泻心汤的有效配伍组分。基于此,该研究团队在生理条件下制备了一种由大黄酸-黄连素-甘草酸中药小分子多组分自组装水凝胶体系。

该多组分水凝胶完全由中药小分子组成,无外源性非活性成分或金属离子的参与,具有可注射性及最佳脑膜量适配性。在创伤性脑损伤的应用中,通过损伤区局部注射,以凝胶形式填充破损伤口并实现及时止血。借助单细胞测序研究发现,该多组分水凝胶能显著改善创伤性脑损伤后少突胶质前体细胞的相对比例。

进一步分析表明,该多组分水凝胶通过调控谷氨酸能实现突触通路协同,改善“谷氨酸能神经元-少突胶质前体细胞-下一个谷氨酸能神经元”三方单元功能,从而促进少突胶质前体细胞的分化和成熟,增强髓鞘保护和轴突再生、抑制神经炎症以发挥整体神经保护效应。

此外,该多组分水凝胶体系克服传统中药煎煮复杂、口感苦涩、难以透过血脑屏障的难题,是课题组对单一中药小分子大黄酸自组装水凝胶等此前研究成果的进一步优化,是中药现代化二次开发的重要成果。

河北邯郸建立 全血和低滴度O型血库存

本报讯(通讯员张则昌 特约记者李湛祺)近日,河北省邯郸市中心血站建立常态化全血和低滴度O型血液库存,建设低滴度O型献血者数据库,确保满足创伤急救需要和战略需求。

据了解,全血输注能够提供红细胞、血浆和凝血因子,对于创伤性出血和凝血功能障碍的患者至关重要。全血在紧急状况时的创伤救治中具有成分血所不具备的优势,能够更快速纠正凝血障碍。低滴度O型血液可用于出血性创伤患者复苏,减少总输血量,提高输血安全性和患者生存率。在无法确定患者血型的紧急情况下,O型红细胞可以作为通用型红细胞用于输血,尽快挽救患者生命。

邯郸市中心血站党委书记、站长杨小岗说,通过建设常态化全血和低滴度O型血液库存及低滴度O型人群数据库,在紧急状况下提供及时的血液资源,可提高患者生存率,减少血液制品的使用量,为战备血库建设和全血复苏策略的实施提供有力支撑。

第二届仲景中原中医药 文化节开幕

本报讯(记者李季 特约记者郑金锋)近日,第二届仲景中原中医药文化节在河南中医药大学第一附属医院开幕,“河南中医药大学第一附属医院中医药集市”也同时举办。一名名家义诊,文化节目展演,健康服务零距离体验……活动现场,河南中医药大学第一附属医院选送的《四茶争鸣》《我爱你中国》等文艺节目赢得了在场观众的热烈掌声。传统养生功法八段锦,以及刮痧、拔罐、艾灸、耳穴压豆等特色疗法项目吸引了大量民众参与体验。中药手工艺品制作、中药标本鉴赏、中药手绘扇制作、中医药文化知识投壶等活动,也让大家在轻松的氛围中学习了中医药知识,感受到中医药文化的独特韵味。

该院党委书记任献青表示,今后,该院将继续发挥资源优势,提供更加优质、便捷的中医药服务,继续推动中医药文化传播与交流,进一步擦亮中医药文化仲景品牌。