

建好“12356”是重要一步

□王尚(媒体人)

为健全社会心理服务体系,向人民群众提供更加优质便捷的心理健康服务,日前,国家卫生健康委协调工业和信息化部设置“12356”作为全国统一心理援助热线电话号码。根据要求,各地要确保于2025年5月1日0时前,实现拨打“12356”电话号码接通心理援助热线的功能。这对完善心理健康服务体系、有效促进公众心理健康是重要一步,也是一个重要抓手。

建好心理援助热线,要借势借力形成社会共治格局。目前,多地积极响应,北京、江苏、广东、甘肃等地已陆

续开通“12356”心理援助热线,为来电者提供心理健康教育、心理咨询、心理疏导、心理危机干预等健康公益服务。设立全国统一心理援助热线之举,备受媒体和广大网友热捧。网友解读称,“12356”中没“4”,谐音为“没事”,寓意祝福和期盼大家没有心理问题、少些情绪问题。有媒体以“没4=没事”为标题,对这一新闻进行报道。这些氛围的形成,既有利于把“12356”心理援助热线广而告之,提高热线知晓率和使用率,让有需要的人及时拨打,也有利于形成重视、促进心理健康的各方参与的社会环境。建好心理援助热线,需要借助多方力量,营造社会共治的氛围。

建好心理援助热线,离不开专业力量的核心支撑。心理援助是一项专业性较强的工作,心理援助热线的运行质量、运行效率和成效,在很大程度上取决于其背后的专业力量的支撑力度和水平。在北京市,首都医科大学附属北京安定医院和16个区级精神专科医院机构负责承接“12356”心理援助热线接线工作,主要由精神科医师、心理治疗师提供接线服务。接线员掌握专业的心理咨询和心理干预技术,不仅能为存在心理问题的人群提供帮助,也能有效开展精神疾病筛查、危机处理,确保热线能更大幅度地派上用场。这一做法,值得各地借鉴。热线的服务质量在很大程度上依

赖接线员的能力水平,打造一批成熟、专业的接线员队伍至关重要。应着重于选用具备心理学背景和临床咨询经验的专业人员,并定期对其开展培训,以应对多样化的心理援助需求。同时,还应完善激励机制,提升热线服务机构和接线员的积极性,吸引更多心理咨询专业人员加入其中。建好心理援助热线,需要用好既有的好经验、好路径。此前,很多地方已设立心理援助热线,在人才培养、运行管理、多方联动等方面,积累了不少经验,探索出一些有效路径。在建设全国统一的“12356”心理援助热线时,这些好经验、有效路径值得借鉴,尤其是对此前积累的包括人才资源在内的各

种资源,要加以有效对接、利用和配置,如此,才能让“12356”心理援助热线在设立伊始就能高效率、高质量地运行。2025年全国卫生健康工作会议将“推进全国统一心理援助热线‘12356’的应用”作为2025年卫生健康系统为民服务8件实事之一,并将2025—2027年确定为“儿科和精神卫生服务年”。这表明卫生健康部门对心理健康工作更为重视,同社会现实需求、公众期盼精神卫生资源扩容下沉的迫切要求相呼应。建好“12356”心理援助热线,可突破时间空间限制、满足即时需求,还可以从多角度、多层次入手,探索为公众提供可及性更高、受益范围更广的心理健康服务。

“迷你厨房”安全问题不可儿戏

□孔德淇(职员)

近一段时间,“迷你厨房”玩具市场热度飙升,尤其是以逼真烹饪体验为卖点的“真煮可吃”款,深受孩子们喜爱。孩子们一头钻进“迷你”烹饪天地,沉浸于亲手制作美食的新奇感中。然而,这份欢乐背后,潜伏着安全隐患。年幼的孩子在面对明火炉灶或“迷你电磁炉”时很难察觉到潜在的危险,稍有不慎,便可能引发火灾。即使是功率较低的电磁炉,其局部产生的高温也足以烫伤孩子娇嫩的皮肤。产品质量参差不齐同样埋下隐患。当前,“迷你厨房”领域标准缺

失。多地消费者权益保护委员会和市场监管部门检测发现,儿童厨具产品问题发现率超一半,标志标识、电气性能、食品接触材料可靠性等问题层出不穷,威胁孩子的安全 and 健康。消除这些隐患,首先要完善标准体系。在严格执行儿童玩具强制国标基础上,结合“真煮”功能特性,制定更加细致的标准。对于食品接触制品,要确保食品接触材料及制品符合食品安全国家标准;对于具备“真煮”功能的“迷你电器”,则需纳入家用电器范畴,严格遵循相关标准,工作电压高于36V的产品须取得3C认证(中国强制性产品认证)。

其次,相关部门须加大执法力度,

盯紧生产和销售环节,严厉打击违规行为,发现一起查处一起,对不合格产品坚决查封、销毁,防止其流入市场。电商平台也应担起责任,加强商家审核与商品抽检。

家长在挑选“迷你厨房”玩具时,则要选择质量可靠、具备安全防护设计的产品。在孩子使用时,家长务必全程陪同,引导其正确使用明火和电器。



健康论坛

聚焦三大主体,推进高校附属医院文化建设

□谭德红

2024年2月,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发《关于进一步加强新时代卫生健康文化建设的意见》,强调培育医疗卫生机构文化新风貌。截至目前,文件印发已接近一年,高校附属医院应积极加大探索力度,以人才培养为抓手,聚焦患者、学生、员工三大主体,构建医院文化建设新格局。

——护佑患者生命健康,打造“三全”服务文化。构建全员、全程、全方位“三全”服务体系,有助于打造和谐

医患关系,提升患者就医体验。

全员指医生、护士、见(实)习生、行政管理人员、后勤保障人员等全体高校附属医院员工。应系统开展各类岗位培训,制定员工行为规范,形成考核机制,引导全体员工以患者为中心,规范执业、礼貌待人,塑造医院良好形象。

全程指做好从疾病预防、诊断、治疗到康复的全周期、全过程的健康管理与服务。可成立全生命周期健康管理服务中心,借助大数据、物联网技术打造全病程管理服务体系。多渠道建立患者健康档案,对个体或群体健康状况进行专业量化评估,提出疾病预

防、恢复期健康指导等建议。

全方位指充分利用高校附属医院的多种载体、多种渠道、多维空间等,为患者做好服务。应加强信息化建设,打造智慧医疗,优化服务流程;加强环境建设,为特殊人群提供人文关怀服务,为患者营造安全、便利、温馨、舒适的就医环境。

——提高医学生培养质量,厚植人文关怀文化。促进医、教、研协同发展,全面培养具有扎实医学知识和高尚人文情怀的复合型医学人才。

发挥教学主渠道作用。高校与医院联动育人,建立医学人文案例库,丰富教育教学资源。优化课程设置,将

人文教育融入临床理论与实践教学全过程。通过案例分析、小组讨论、写作训练、角色扮演与情景模拟等形式,提升医学生人文素养。见(实)习带教老师须以身作则,在临床实践中践行医学人文理念。

优化医学人文考核评价。一方面,完善医学生见(实)习考核体系,将人文关怀、沟通能力、职业道德等纳入考核,并作为学生奖惩、毕业和学位授予的重要依据;另一方面,完善医务人员考核体系,将员工自身人文素养和学生的人文培养情况纳入考核,考核结果与职称、职务晋升等挂钩。

——激发创新动力活力,营造近

悦远来的人才文化氛围。制度、平台、服务协同发力,厚植人才文化发展根基,高质量建设新时代医院人才队伍。

完善制度保障。发挥人才引进、培养、保障、考核、晋升、激励等制度杠杆作用,注重多维度评价考核,探索长期潜力与成长空间评价,激发人才动力活力。

搭建资源平台。依托重点学科、重点专科等,打造集科研、教学、临床实践于一体的综合发展平台。建设好科研创新平台、国际交流与合作平台等,促进人才协同发展。建立院内外联合实验室、创新工作室等,支持医务人员拓宽职业发展视野。

升级人才服务。强化服务保障,打造有温度的人才发展环境。设立人才服务中心,为人才提供高效便捷、贴心周到的服务。通过定期举办表彰优秀医务人员等活动,营造尊重人才、关爱员工的医院文化氛围,提升员工荣誉感与归属感。

(作者单位:山东第二医科大学)

从一场交流,读懂中医药发展的“高质量”

□本报记者 崔芳

“2025年是贯彻落实党的二十届三中全会精神、进一步全面深化改革的关键之年,是‘十四五’规划收官之年,做好中医药工作意义重大。”1月9日,2025年全国中医药局长会议期间,国家卫生健康委党组成员,国家中医药局党组书记、局长余艳红的一番话语重心长。如何在新征程上加快推进中医药高质量发展,以中医药高质量发展的实际成效增进人民健康福祉?在大会交流发言环节,不少省份的代表介绍了当地为解答上述问题开展的探索实践。

守根

“我省深入挖掘整理中医药古籍精华,大力推广中医药特色疗法。”在山东省卫生健康委党组成员、副主任,山东省中医药局副局长李明看来,这些工作是在守中医药传承创新发展的“根”,而且要让中医药古籍“活起来”,让中医药特色疗法“动起来”。

据李明介绍,山东省制定《中医古籍整理规范》;开展原生性保护,修复破损珍贵医药典籍3000余页;建设山东省中医药古籍数字图书馆,推动中医药古籍文献数字化、文本化。在此

基础上,山东省加强古籍研究,利用现代信息技术深度挖掘中医药古籍,深入诠释中医理论体系核心问题;高水平建设山东省中医药文化示范协同创新中心,促进中医药文化资源挖掘与创新发展。

对于中医药特色疗法,山东省探索形成“常态挖掘、动态评价、活态传承”的工作模式。依托国家中医药局在山东省设立的特色疗法评价推广中心,该省2021年以来共挖掘整理中医药特色疗法255项;开发“山东省中医药特色疗法挖掘整理项目工作系统”,利用信息化技术开展规范化、数字化、影像化记录,活态保存和推广特色疗法的学术思想、临证经验和传统技艺。在挖掘整理的基础上,山东省促进中医药特色疗法推广应用,选取临床疗效突出、易教易学的20项特色疗法,在9个市试点“序贯套餐式”培训基层医疗卫生机构师资骨干,打通中医药特色疗法下沉基层的“最后一公里”,线上线下“双轨”推广中医药特色疗法,累计服务群众100万人次。

科创

作为国家中医药综合改革示范区之一,四川省的中医药高质量发展注重科技创新赋能。

四川省卫生健康委党组成员,四

川省中医药局党组书记、局长田兴军介绍,四川省强化中医药科技创新支撑,打出了“组合拳”。

在人才队伍建设方面,5年来,四川省争取到中央、省级人才专项经费超1亿元,建成院士工作站1个,培养国医大师、全国名中医、岐黄学者等顶尖专家200余人,组建国家级中医药创新团队4个,省级中医药科技产业创新团队12个。

在平台建设方面,四川省建起西南特色中药资源国家重点实验室、国家中医临床研究基地、中国中医药科技发展中心四川合作中心等高能级平台40余个,制定省中医药领域科研成果分类评价试点方案,健全中医药科技成果评价体系,并在全国试点开展中医药科技成果登记工作。

在科研攻关方面,四川省单独设立中医药科技专项,近5年省级财政共投入约1亿元支持课题立项2000余项;设立省中医药研发风险分担基金,财政首批注资3000万元,引导社会资本投入研发经费2亿元,已有11个项目被纳入项目备案库管理;在全国率先成立省级中医药科技管理委员会,主导制定国际标准4项、地方标准60余项……

“为深入开展有组织的科研,四川省正在筹备建设着眼点更高、融合度更深的天府中药实验室。”田兴军表示。

向新

“推进数字中医药发展是传承创新发展中医药的时代命题。”宁夏回族自治区卫生健康委党组书记、主任,宁夏回族自治区中医药局局长吕金捍表示,推动中医药高质量、现代化,宁夏的长板是应用新技术。近年来,宁夏积极发挥国家“互联网+医疗健康”示范区优势,用足用活全国算力枢纽政策,统筹应用数字化、网络化、智能化技术,用数字化转型驱动加快中医药现代化进程。

吕金捍介绍,聚焦“技术+应用”,宁夏探索数字中医药健康服务新模式。例如,成立国家健康医疗大数据研究院,引入同仁堂等154家互联网医院提供中医药服务,合作开展云计算、大数据、物联网、人工智能等新一代信息技术在中医药领域的集成应用和数字化场景建设,逐步构建全国专家会诊、远程门诊、在线互联网诊疗等多层次“互联网+远程中医医疗”。再如,发挥移动互联网、大数据等在分级诊疗中的作用,依托宁夏中医药数据中心,推行“基层检查+上级诊断+区域互认”,建成覆盖全自治区的五级远程中医医疗服务体系。

通过聚焦“智慧+平台”,宁夏掀起数字中医药健康特色的新变革。一

是推广智慧诊疗,探索构建中医药与数字化融合的多元场景,加强医疗服务流程再造和智慧医院建设。各级医疗机构配置经络检测仪、体质辨识仪等中医药智能诊疗设备,提高基层中医诊疗效率和能力。二是开展智慧体检,加强数字化技术在中医治未病领域的推广应用,引导医疗机构应用中医健康评估系统和管理软件、智能设备,协同开展中医特色诊疗和养生保健服务。三是配置智慧药房,探索数字技术在中药饮片调剂、煎煮等方面的深度应用。

“此外,宁夏聚焦‘产业+事业’,培育数字中医药健康发展新业态。”吕金捍说,打造西部地区“互联网+中医药健康”发展高地,宁夏的探索还在继续。

求真

保障中医药事业高质量发展,更需要强监管、走正道。江苏省卫生健康委副主任、党组成员,江苏省中医药局局长朱岷介绍,江苏省通过不断提升中医药监管执法能力,保障了中医药的好口碑、好形象和人民群众的健康权益。

“我们每年安排30万元中医药监督专项经费,用于依法执业培训、专项检查、案例评查等工作。”朱岷说,江苏省依托卫生监督机构和三甲中医医院建成4个省级中医药监督执法实训基

便携式多疾病核酸检测设备研制成功

本报讯 (特约记者衣晓峰 徐旭)哈尔滨工业大学机电工程学院任玉坤教授团队与哈尔滨医科大学附属第一医院检验科副主任周海舟教授团队联合研制出了一种可在30分钟内进行多场景精准快速诊断的便携式多疾病核酸检测设备。相关文章日前在线发表于最新一期国际期刊《科学进展》上。

开发具有即时诊断功能且容易携带、快速准确、多功能集成、适用多场景的疾病检测系统,避免标本采集送检的过多环节,缩短确诊时间,这在公共卫生、临床诊断、突发传染病应对,以及在交通不便、资源匮乏的地区提高医疗服务可及性等方面有着重大的现实意义。

任玉坤教授团队和周海舟教授团队研发出的这种紧凑型高灵敏度光热等温扩增芯片,可同时检测多类型样本中的多种疾病。这种芯片上的核酸扩增通过LED照明或阳光聚焦驱动的等温扩增实现,在样品添加过程中自主富集核酸,检测限低至每微升0.2拷贝数。该研究通过120份血清及鼻咽拭子临床样本,实现了对乙肝、丙肝、新冠、甲流、腺病毒及艾滋病等感染性疾病的快速诊断,检测准确率为95%,特异性为97.5%。

肾脏病血管通路一体化管理体系实现成果转化

本报讯 (特约记者张晓华 通讯员史尧)近日,在河南省医学科学院、河南省中医药科学院第四批成果转化发布会上,河南省人民医院肾内科的发明专利——“慢性肾脏病血管通路一体化管理体系”完成成果转化,意向转化金额达8000万元。

血液透析是终末期肾脏病患者的重要治疗方式,其血管通路的管理至关重要。自体动静脉内瘘(AVF)由于感染率低、并发症少、使用寿命长、花费低,是临床首选的血管通路。针对AVF存在的临床问题,河南省人民医院血液净化中心主任、肾内科副主任张宏涛课题团队在邵凤民教授指导下,联合血液净化、流体力学及人工智能领域专家,共同研发了适合中国人血管特性的新型内瘘成熟训练仪。

该团队还创新开发内瘘智能监测设备,通过可穿戴式内瘘监测腕带采集内瘘音频资料,并进行实时分析,判断患者内瘘状况,实时上传至云端。一旦检测到异常情况,设备将发出蜂鸣报警,提醒医务人员和患者及时处理。

该团队还建立了内瘘音频资料数据库,通过人工智能不断学习和优化内瘘音频一狭窄状态拟合模型,实现了对血管通路的智能化、精细化管理,提高了监测的准确性和效率,解决了传统人工监测的主观性强、准确率低等问题,为内瘘的一体化监测和管理提供了更为有效和经济的新方法。

地,并通过案例交流互评、办案能手选拔、项目课题研究等方式,加强中医药监督执法人员队伍专业骨干培养。

为提高中医药监督执法效能,江苏省推进数字监管和信用监管。例如,建设“省中医药服务智慧管理系统”,实现医疗质量管理、“国考”、等级医院评审等9个模块“一网统管、一网通办、一网共享”,提升数字化治理效能;加强卫生健康信用体系建设,出台信用信息管理办法和系列地方标准,推行信用承诺、信用报告、信息归集、信用评价、信用修复,并将信用等级与“双随机”抽查相结合。

“当然,强化监管要与服务相结合,让中医药监督执法有力度更有温度。”朱岷表示,江苏省连续8年开展全省中医医疗机构依法执业专项检查,通过机构自查、市县检查、省级抽查、督促整改等方式,形成管理闭环;紧扣江苏省中医药监督工作重点,针对冬病夏治穴位贴敷、中医诊所、中医(专长)医师、中药饮片“大处方”等开展专项检查,持续规范医疗机构执业行为;在中医养生保健、医疗美容、医疗广告、医保基金使用等方面加强部门联动、线索共享、联合处置,有效维护中医药服务市场秩序;落实“谁执法、谁普法”普法责任制,把服务做到位。此外,江苏省连续8年举办全省二级以上中医医院依法执业暨医疗质量管理培训班,全省中医药监督员培训班,累计培训各级中医医疗机构医务人员约6000人次、中医药监督执法人员约4000人次。

“一锤接着一锤敲,一茬接着一茬干。”面向新的一年,余艳红在大会上所作的报告充满期待和勉励,“我们要积极有为、主动作为,以改革促发展、开新篇,推动中医药高质量发展取得新的更大进展,为全面推进强国建设、民族复兴伟业作出新的更大贡献!”