

春节里有你们守护,真好

一周漫话

□健文

“健康不放假,新春不打烊!春节假期医生坐诊表来啦!”……临近春节,大家在报纸、网站、手机上开始看到,从村卫生室到城市大医院,各级医疗卫生机构关于2025年春节假期的工作安排。许多医务人员也开始写科普文章、发短视频,给大家支着如何健康地过好假期、如何应对“假日综合征”。在此,本报编辑部向春节期间值班的医务人员道一声:“有你们守护,真好!”

想必也有不少读者朋友感叹:医务人员平时工作已经很忙了,如何给医务人员减负,让他们也能过一个轻松惬意的春节?

从现实的情况看,这个问题不好回答。原因在于,疾病、意外伤害随时可能发生,面对患者的治疗需求,医务人员该出手时就得出手,这是职责所在。近年来,全国卫生健康系统对春节都很重视,并形成了一套具有行业特色的“节日过法”。各级卫生健康部门均会提前作出工作部署,分析研判各种医疗需求、健康危险因素,向公众发出提醒、提示,并统筹协调好区域内医疗卫生资源和专业力量;各级各类医疗卫生机构根据人力资源状况、患者就医习惯,做好急诊、门诊开放安排,确定值班值守医务人员,保障住院患者救治,制定应急预案,确保“患者有所需、医疗必有效”;广大医务人员不仅参与值班值守,还会与患者保持联系,除了回复春节问候,关于疾病进展、康复预后、防病健身的问答,有时也会让敲击手机屏幕的手指“忙出烟”。

守护生命健康的责任重于泰山,相关工作容不得暂停或慢一点。查看往年新闻报道可见,春节期间,不论是

新生儿出生等喜事,还是烟花爆竹伤害、鱼刺卡在食道里、酒精中毒等意外,都离不开医务人员的及时妥善处置;趁着外出务工人员返乡过节之机,基层医务人员开展健康体检、健康宣教已是常见景象;随着春节出游成为风尚,游客在旅途中突发疾病、遭遇意外伤害所导致的紧急医疗需求,也需要医务人员见招拆招。当然,还有一些返乡探望亲人的医务人员,坐在家门口拿着影像胶片看,回答乡亲们对疾病的诸多疑问。

春节,对医务人员而言,往往会过出别样的滋味。广大医务人员已习惯为生命“守岁”,假期中断或是“打折扣”成了生活的常态。随着健康在生活中的权重持续提升,“春节假期尽量少看病”的传统认识渐行渐远,有的患者选择在假期看病就医,给自己一份“健康的礼物”。

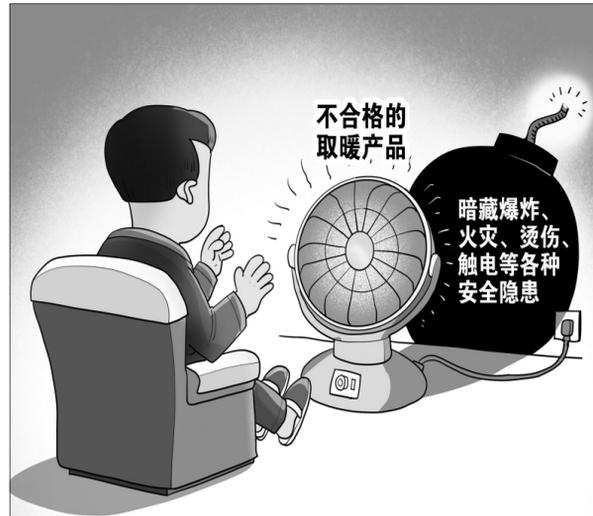
新现象也给医疗卫生工作持续完善带来新课题:探索更多创新的手段,在制度层面作出安排,既高效回应人民群众在春节假期的多层次、多样化

健康需求,也守护好医务人员放松心情、共享节日欢庆的朴素愿望。

在节假日给医务人员减负,工作要压实在日常,在建设健康中国的轨道上稳步推进分级诊疗制度建设,提升全体人民的健康素养水平,让疾病诊疗过程中的不可控因素最大程度被压缩,进而为医疗卫生体系科学配置诊疗资源提供坚实的基础。

在节假日“无缝”呵护健康,应避免医务人员成为过劳的群体。高效满足患者需求,医疗机构势必要安排更多的人手参与值班值守,开放更多的科室,延长工作时间。对此,可以探索建立“假期储蓄”制度,允许医务人员根据工作安排,在一年中选择合适的时间段将假期过完;完善支持信息技术应用的配套法规政策,引导鼓励医务人员对复诊、开药、择期手术的患者提供远程诊疗服务。

春节是国家团聚的日子,健康是每个人对亲人最深的关切。围绕着这层关切,医务人员无论何时都坚守着职责,同大家心连心。



别让“取暖神器”变成“炸弹”

天气寒冷,“小太阳”、暖脚箱、暖手宝等各类“取暖神器”受到消费者青睐。然而有媒体调查发现,部分取暖用品不符合国家标准,质量堪忧,暗藏爆炸、火灾、烫伤、触电等各种安全隐患,威胁消费者的生命健康和财产安全。取暖安全关系重大,期待多方努力,让老百姓温暖又安全地过冬。

朱慧卿绘

健康论坛

维护大龄劳动者权益 促进延迟退休政策更好落地

□陈功 龚雯雯

《国务院关于渐进式延迟法定退休年龄的办法》于2025年1月1日开始实施。从积极应对人口老龄化视角出发,这一政策机遇和挑战并存。一方面,延迟退休促进大龄劳动者的社会参与,提升其个人价值感和认同感,应通过政策宣传和激励机制推动大龄劳动者积极响应;另一方面,工作周期的延长也伴随着工作压力、健康风险等问题,要实现政策的全面覆盖、持续发展和高效落实,仍需政策和制度层面的进一步配合与支持。

借鉴其他老龄化程度较高国家实施延迟退休政策的经验可知,完善的社会保障体系对保障政策落实至关重要,大部分国家通过制定养老保险政策、社会保险保障政策等,共同促进延迟退休平稳实施。保障大龄劳动者在健康、社会参与和社会保障等方面的需求,并为面临就业挑战的大龄劳动者提供相关支持,才能保障延迟退休政策的公平性和可持续性。

弹性实施,预防风险,维护大龄劳动者身心健康

大龄劳动者健康是实施延迟退休政策的基础条件。大量实证研究表明,劳动参与对大龄劳动者的心理和生理健康具有积极作用。适度的劳动不仅能保持身体活力,维持认知功

能,还有助于保持积极的生活态度和规律的日常节奏,降低发生抑郁和焦虑的风险。

然而,活跃于就业市场的大龄劳动者仍面临潜在的健康风险,尤其对于体力劳动者或从事高压工作的人来说,延迟退休可能带来一定的身体负担和健康压力。因此,针对不同身体条件和不同工作类型的大龄劳动者实施弹性政策非常必要。《办法》也明确规定,从事井下、高空、高温、特别繁重体力劳动等国家规定的特殊工种,以及在高原地区工作的职工,符合条件的可以申请提前退休。

同时,防控健康风险也是延迟退休制度当前可采取的有效措施。积极应对人口老龄化的理念强调通过健康生活方式、定期体检和预防性医疗手段,延缓大龄劳动者身体机能的下落。有研究指出,对大龄劳动者而言,恶劣的工作环境、过大的工作压力、过高的工作强度均可能增加疾病的发生概率。对上述风险的监测和预防至关重要。

社会赋能,风尚引领,鼓励大龄劳动者参与劳动

劳动参与是大龄劳动者参与社会活动的重要途径,不仅有助于保持他们的社会联系和经济独立性,还可以避免因社会角色丧失带来孤立感和心理问题。因此,鼓励大龄劳动者进行

社会参与,对于个体和社会都有重要意义,需从个人技能的提升与社会支持两方面加以推进。

从个人角度看,提升求职和就业技能有助于增强大龄劳动者的就业积极性。许多大龄劳动者面临技能不足和缺乏培训的困境,无法适应岗位不断变化的要求,导致就业积极性降低。即使能够重新工作,这一群体中的一些人只能选择技术要求低、薪资低且体力要求高的再就业岗位,加剧了健康风险,并进一步抑制了他们的就业意愿。因此,应通过职业技能培训和扩展信息获取渠道,增强大龄劳动者的就业能力。《办法》也提出,强化大龄劳动者就业岗位开发,完善困难人员就业援助制度。

从社会角度看,大龄劳动者就业往往面临多种歧视或不支持的声音,降低了他们的就业意愿。为改变这一情况,应通过政策引导和宣传来提高社会对大龄劳动者劳动参与的认可,强调大龄劳动者就业的重要性 and 积极作用。《办法》规定,加强对就业年龄歧视的防范和治理,激励用人单位吸纳更多大龄劳动者就业。此外,有效的舆论引导也有利于提升大龄劳动者在职场中的地位,提升其价值感,促进家庭内部的沟通和理解。

统筹兼顾,分类推进,消除大龄劳动者后顾之忧

延迟退休政策的顺利实施需要多

维度的保障与支持,既需要为那些有条件、有意愿的大龄劳动者提供全面的社会保障以促进劳动参与,也需要关注和支持特殊人群的针对性需求。

目前,部分已退休人群就业意愿较强,但其支持保障仍面临多方面的挑战:现有政策不够完善,获取工作信息的渠道较窄,社会支持力度不足等。对于保障已退休人群的就业权利,统筹兼顾的配套保障显得尤为重要,尤其是针对就业渠道促进、劳动权益保护、养老育儿服务等已退休人群关注的具体问题,需要出台和落实针对性的解决方案。《办法》强调,针对超过法定退休年龄的劳动者,应当保障劳动者获得劳动报酬、休息休假、劳动安全卫生、工伤保障等基本权益。

实施延迟退休政策必须关注并保护大龄劳动者的权益。这不仅有助于保护延迟退休人员的利益,还能有效促进大龄劳动者继续参与劳动活动。通过政府、社会、用人单位、家庭的共同努力,渐进式延迟退休政策在微观角度将表现出较强的可行性、助益性、可持续性,这也有助于实现宏观上改善财政状况、促进经济发展的目标。(作者单位:北京大学人口研究所)

评论投稿邮箱

mzpljkb@163.com

有必要给“网红们”加一层健康底色

在社交平台分享科学的健身方法、推广营养健康的饮食,有助于激发人们养成健康生活方式的热情,也对公众提升健康素养水平有益。然而,一些网红的不良行为给公众、给自己都带来了健康风险。

□王尚(媒体人)

网红经济、网红城市、网红景点、网红美食、网红主播……如火如荼的网红风刮遍大江南北。网络主播也成为国家认定的新职业,这意味着会有更多人投身这一行业。健身网红、美食网红等的工作特征决定了其与公众健康存在紧密联系,自身会面临特定的健康风险,也会通过直播、短视频作品等对他人健康产生多重影响。

在社交平台分享科学的健身方法、推广营养健康的饮食,有助于激发人们养成健康生活方式的热情,也对公众提升健康素养水平有益。然而,一些网红的不良行为给公众、给自己都带来了健康风险。

如,有的网红为了追求流量和获取关注度,在直播中推荐高热量、高脂肪、高糖分的食品;还有的网红不惜损害自身健康,在直播间镜头前暴饮暴食,甚至展示一些匪夷所思的食谱或吃法。这些行为会对公众尤其是儿童青少年的饮食习惯产生误导,增加肥胖、糖尿病等的发病风险。一些网友出于跟风或者猎奇心理,过分相信网红直播卖货的食品质量,忽视食品生产许可、配料表、生产日期、有效期等信息,出现食品安全风险,损害自身合法权益。

网红想要“长红”,要不碰法律法规红线,守住健康底线。带货网红需对所售商品的质量进行必要了解和充分担责。夸大其词、假冒伪劣的商

品终会被“挖出”,如果带货网红一味为了流量变现欺骗消费者,必定走向“塌房”的结局,也逃不掉法律的制裁。

同时,网红的个人健康问题也值得关注。2024年10月,某百万粉丝网红在直播中因过度劳累突发脑溢血,后经抢救无效死亡。这也给许多拿身体健康换流量、搏眼球的网红敲响了警钟:健康是“1”,其他是后面的“0”。

这样的现象不是孤例。考虑到人们在白天大多没时间看直播,很多网红都在夜晚直播、短视频作品的网红敲响了警钟:健康是“1”,其他是后面的“0”。这样的现象不是孤例。考虑到人们在白天大多没时间看直播,很多网红都在夜晚直播、短视频作品的网红敲响了警钟:健康是“1”,其他是后面的“0”。

网红直播不能少了健康底色。应在进一步厘清网红、平台、有关部门等各方权责的基础上,建立相关行业协会等组织,开展针对网红的健康知识培训,提升网红的健康素养;平台可设置健康提醒,如针对连续长时间直播,平台系统自动弹出提醒框,提醒主播注意休息;有关部门要及时增加制度供给、完善新职业发展相关规则,做好引导规范,对网红带货加强监管,加大对违法行为的打击力度,促进网红经济长远健康发展。



(上接第1版)

在质控上,绵阳市建立覆盖市、县、基层医疗卫生机构的分级质控体系,确保全市医疗机构在检查检验质量上“同频共振”。文韵介绍,绵阳市每半年对市属医院和县级龙头医院的标本检验结果进行比对,再通过县级质控中心对基层医疗卫生机构进行质量检查,确保质量体系的溯源性、合理性。截至目前,绵阳市已开展22轮片区督导检查,印发22期质量通报,为5000余人次提供质控业务培训。由此,该市临床检验项目抽样平均通过率提升6%。此外,绵阳市推行线上质控,对平台数据和报告进行随机抽查,实现对数据的实时监控。

绵阳市推行线上质控,对平台数据和报告进行随机抽查,实现对数据的实时监控。

滨州市组织接入检查检验结果互认平台的所有医疗机构开展线上培训,指导医疗机构进一步掌握平台操作流程。各医疗机构同步为所有临床医师开展培训,确保临床医师熟练掌握接诊和开单各环节互认操作流程,提升平台使用率。同时,滨州市卫生健康委强力督促医疗机构按规定参加国家、省级质控中心组织的室内质量评价等质控活动,委托市医学检验质控中心开展市内的实验室室内质评,

结果互认:向着新目标稳健前行

确保实验室检查检验结果达标。

用好激励,调动积极性

患者病情是变化的,检验检查结果互认的“有效期”怎么算?哪些项目可以互认?

绵阳市出台医学检查检验结果互认医保激励管理办法,从按疾病诊断相关分组(DRG)付费、医保基金预算总额等方面,对医疗机构予以激励。该市明确,不因检查检验结果互认调减医疗机构医保基金预算总额。同时,该市实行医务人员专项激励,出台相关政策,明确将结果互认工作开展

情况作为医务人员年度考核、评先评优条件;鼓励各级医疗机构制定“一院一策”补偿措施,目前该市70余家医疗机构制定了院内工作方案,累计兑现医务人员互认专项补偿56万元。青岛市为消除医疗机构开展互认工作的顾虑,明确“不因实施检查检验结果互认而降低区域医保总额”的原则。同时,青岛市探索建立科学的补偿机制,通过适当的财政激励和医保支持,让医疗机构和医务人员的工作得到应有的回报。

李俊哲表示,滨州市紧扣政策要求,锚定工作前行方向。下一步,将

建立完善覆盖全市的临床检验和放射影像质量控制组织,深入掌握接入检查检验结果互认平台的所有医疗机构的使用情况,通过开展培训、及时宣传、固定考核等举措,指导医疗机构和临床医师在保证医疗质量的前提下,不断提升检查检验结果互认率。同时,深入监察纠偏。对检查检验结果互认项目,互认比例明显偏离平均水平的医疗机构和医务人员加强重点监管,落实检查检验结果互认平台应用情况定期通报制度,督促纠正医疗机构过度检查检验,持续提升服务便民度。

建立协同推进机制,完善政策体系,是江苏省的有益探索。江苏省卫生健康委副主任朱岷介绍,2024年,江苏省协调省内有关部门,将健康乡村建设纳入健康江苏建设一体部署,统筹推进;印发《关于做好农村低收入人口健康帮扶工作的通知》,明确各地聚焦民政部门重新认定的低保、特困、低保边缘和支出困难等4类农村低收入人口等,精准提供大病专项救治、家庭医生签约服务等基本医疗卫生服务,扎实做好帮扶政策衔接。截至2024年11月底,该省共救治罹患30

种大病的农村低收入人口6443人次,“先诊疗后付费”制度、“一站式”结算制度等稳定落实。

“2025年,江苏省将按照国家卫生健康委以及江苏省委、省政府决策部署,持续推进健康帮扶工作走深走实,推动低收入人口大病专项救治、家庭医生签约服务等政策落实,指导南北结对各方按照序时进度推进帮扶项目建设。”朱岷说。

围绕纵深推进健康人万策,进一步筑牢健康乡村建设网底,地方卫生健康委代表互学互鉴,凝心聚力推动健康乡村建设向更高水平迈进。

(上接第1版)

北京市医院管理中心以首都医科大学附属医院通州院区为试点,探索急诊患者“先诊疗后付费”模式,开展患者入院免押金探索,让众多市民从中受益。

推动健康乡村建设走深走实

2025年是巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接5年过渡期的最后一年。推进乡村全面振兴,健康乡村建设是重要一环。会议强调,各

地要继续落实已有政策,在巩固健康扶贫成果基础上,将健康乡村建设与业务工作、深化医改、爱国卫生运动等紧密结合,总结巩固衔接期工作经验,谋划过渡期后工作措施。

甘肃省卫生健康委副主任高翔介绍,近年来,甘肃省在健康乡村建设上取得扎实进展。围绕开展健康帮扶清查、卫生健康行业“八查八纠八提升”专项行动等一系列工作,指导全省按照基本医疗有保障标准部署健康乡村建设工作。目前,省内脱贫县应建的13945个村卫生室、1150个乡镇卫生院和75个县级医疗机构均符合甘肃

为卫生健康事业改革发展提供保障

省基本医疗有保障政策标准要求。

在医疗人才队伍提质扩容上,甘肃省采取“医学专业高校毕业生免试注册一批、面向社会招聘一批、县域内调剂一批、乡镇卫生院派驻一批”的“四个一”措施,加大基层医疗人才招引力度,将1295名大学生乡村医生纳入编制管理。2024年,该省新增乡村

医生865名,全省乡村医生取得执业(助理)医师资格人员占比达40.1%,较2023年增长10.94%。在乡村环境改善方面,甘肃省将农村生活污水治理与农村厕所、城镇生活污水治理、乡村建设示范行动、“和美乡村”创建行动等多项工作有效衔接,健全生活垃圾收运处置体系,引导群众养成良好

卫生习惯。

建立协同推进机制,完善政策体系,是江苏省的有益探索。江苏省卫生健康委副主任朱岷介绍,2024年,江苏省协调省内有关部门,将健康乡村建设纳入健康江苏建设一体部署,统筹推进;印发《关于做好农村低收入人口健康帮扶工作的通知》,明确各地聚焦民政部门重新认定的低保、特困、低保边缘和支出困难等4类农村低收入人口等,精准提供大病专项救治、家庭医生签约服务等基本医疗卫生服务,扎实做好帮扶政策衔接。截至2024年11月底,该省共救治罹患30