

有闻有说

术前谈话加入3D动画，
让医患沟通更顺畅

□郭元鹏(媒体人)

近日，有媒体报道，江苏省无锡市第二人民医院(江南大学附属中心医院)在泌尿外科、普外科、肝胆胰外科等手术患者较多的科室，向患者推出术前3D动画用以辅助术前谈话。这种创新的术前谈话，让患者更形象地了解真实的手术过程，也有利于缓解术前紧张和焦虑情绪。

术前谈话是医患沟通的重要环节。一般情况下，医生会用专业术语解释手术方式、风险与术后注意事项，患者要在短时间内消化大量陌生信息，还要克服对“开刀”的本能恐惧。面对医学专业名词，即使医生反复解释，患者往往还是会心存疑虑。而3D动画用直观的画面呈现了治疗过程：器械如何进入体内，手术步骤如何推进，病灶如何被处理……原本需要“想象”的过程变成了“可见”的演示，有助于患者更好地理解手术。

这种转变，不只是沟通形式的优化，还是对患者知情权的尊重。医疗行为的专业性决定了医患之间存在信息差，3D动画让医生的解释更易被理解；它没有简化手术的复杂性，而是让患者在充分知情的基础上，更主动地参与治疗决策。此外，生动的动画、互动的模型，还能在传递信息的同时，传递出“我们理解你的紧张”的善意。当患者能“看懂”手术，而非被动接受“同意书”上的条款，医患之间的信任便有了更坚实的基础——这正是“以患者为中心”理念的生动实践。

把3D动画运用于术前谈话，这种尝试让医患沟通更顺畅。当然，医患沟通既需要专业的精度，也需要人文的温度。当技术手段能让专业知识变得更易理解、当医疗流程能更贴近患者的心理需求时，医患关系便会更加和谐。

从口头讲解到3D动画演示，小小的改变折射出医疗服务的进步。当每一个医疗环节都能多一份对患者感受的考量，医疗便不再只是技术的应用，更是充满人文关怀的生命对话。

“官方带娃”托起健康假期，托稳养育信心

“官方带娃”从满足部分家长的需求出发，解决低龄学生暑期“看护难”问题，是建设生育友好型社会的有益探索。希望各地更加深入了解家庭需求，进一步加强与学校、企业、社会组织的合作，引入更多优质资源，进一步完善家长带薪休假制度，让孩子们在爱和陪伴中健康成长。

□郭蕾(媒体人)

产业园区、机关单位等办起了暑假托管班，家长实现上班带娃两不误；社区里，大学生志愿者倾情助力托管班，多样课程让孩子们暑假生活精

彩纷呈……这个夏天，多地开设公益托管点位，推动“官方带娃”服务上线，多元的托管服务形式、安全温馨的环境，不仅缓解了家长们的带娃焦虑，也为孩子们的假期增添了一抹亮丽色彩。

每当假期来临，“神兽出笼”，如何妥善安排好孩子们的假期生活，是很

多家庭面临的实际问题。传统的暑假带娃，通常依赖单一主体：要么让孩子独自在家，但其安全和健康往往难以得到切实保障；要么让家里的老人帮忙带娃，但老年人精力有限，无法很好地兼顾孩子的娱乐和学习；要么送去市场化托管机构，但这些机构大多价格高昂，品质良莠不齐。2021年7月，教育部办公厅印发《关于支持探索开展暑期托管服务的通知》，提出了“学校主动、社会参与、教师志愿、学生自愿、公益普惠”的基本要求，引导支持有条件的地方和学校开展暑期托管服务。自此，全国许多地方积极响应，陆续推出“官方带娃”服务。

“官方带娃”从满足部分家长的需求出发，解决低龄学生暑期“看护难”

问题，是建设生育友好型社会的有益探索。以政府和单位主导的“官方带娃”模式，一方面公信力强，安全性和规范性有保障，家长更安心，孩子也易收获成长与快乐；另一方面收费不太高，减轻了家庭经济负担，尤其是开在“家门口”或“单位门口”的托管中心也降低了家长的接送成本。在人口流动性增强、就业结构显著变化的当下，“官方带娃”可精准帮快速、外卖等新业态从业者托稳“后方”，对社会稳定

和经济发展具有良好的促进作用。假期不仅是休息，更是孩子们的快乐成长、收获进步的关键时期。许多公益性暑期托管中心在提供安全看护、辅导作业等基本服务后，还通过寓教于乐的方式，设置多样化课程，不断

丰富青少年的暑期生活，关注学生的个性化成长及全面发展的需求。比如，在湖北省武汉市江汉区万松街道中海中心楼宇托管班内，“童心编程，梦想启航”少儿科技启蒙课程颇受欢迎；四川省成都市的一些社区则利用当地文化资源，开设了蜀绣、川剧变脸等特色课程，让孩子们在体验传统文化的同时增强了文化自信，为孩子“托”起一个多彩、安全、有意义的假期。

“官方带娃”托起的不仅是孩子们暑假的安全健康，更托稳了广大家庭的养育信心。希望各地更加深入了解家庭需求，进一步加强与学校、企业、社会组织的合作，引入更多优质资源，进一步完善家长带薪休假制度，让孩子们在爱和陪伴中健康成长。

医生善举背后，还有哪些短板需补齐

□杨世嘉(媒体人)

“先救命，没钱我出!”日前，广东省东莞市人民医院心血管内科主任郭素峡说出的这句话，让无数人动容。当地媒体报道，面对跨省异地务工人员，因担心自付费用拒绝手术的主动脉夹层患者，郭素峡毫不犹豫自掏3万元代为垫付医疗费。这场救治中，医生的担当令人敬佩。但患者的困境也让人深思：在我国全民基本医保制度已建立多

年的当下，还有哪些短板需要补齐，让医生少些治病之外的操心？

《2024年全国医疗保障事业发展统计公报》显示，职工医保住院费用目录内基金支付比例为84.8%，居民医保住院费用目录内基金支付比例为68.6%。总体可见，异地务工人员如果未在务工地参加职工医保，叠加异地就医所产生的政策报销比例下调，其对看病费用负担会更敏感。基本医保制度的政策设计，基于筹资水平、基金长期平稳运行、引导分级诊疗等

考量，具有科学性和现实的必要性。但这些政策作用于异地务工人员，所带来的结果有时会不尽如人意。

以报道中患者接受的主动脉夹层手术为例，当地专家预估，该手术治疗费共5万元左右，由于患者参加的是居民医保，跨省异地就医时，即便其在老家的医保实际报销了三四成费用，仍需自付约3万元。对收入不高的异地务工人员而言，自付部分是一项沉重的负担，经济压力使得一部分务工人员无奈选择放弃治疗。

郭素峡医生的行为展现了医者的 大爱，令全社会看到这一职业的温暖 光辉。但个体善举所能托举的重量 毕竟有限。进一步为低收入群体、异 地务工人员提供更坚实的看病就医保 障，还需按照《“十四五”全民医疗 保障规划》设立的目标，加速健全多 层次医疗保障制度体系。

在此进程中，针对低收入群体、异 地务工人员治疗危急重症“自感自付 费用仍重”的情况，有必要加快推进 三方面工作：一是国家层面出台政策，鼓

励各个基本医保统筹地区根据地区特点，有针对性地提升跨省异地危急重症患者救治报销比例；二是做实做细医保服务，各统筹地区开设面向跨省异地就医人群的服务模块，提供就医咨询、对接本地优质医疗资源、医保报销等服务，帮助患者既快又省地看好病；三是在持续完善基本医疗保障制度的同时，鼓励支持商业健康保险、慈善捐赠、医疗互助等协调发展，为参保人提供多层次保障。

郭素峡医生的3万元，挽救了一个生命，也让我们看到全民医保高质量发展还应发力的方向。坚持深化改革，群众的健康福祉也将随之增进。



沈海清绘

“伪营养指导” 对中老年群体健康构成威胁

□江德斌(职员)

“产品包装上写的食用量是每日1~2片维生素C，‘营养师’却建议我爸妈一天吃30~40片。”新华网报道，江苏省的杜女士近日向记者反映，某保健品“营养师”对其家人进行不专业的营养指导，不仅夸大保健品功效，还劝说其家人“生病不用去医院，吃他们的产品就能好”。

近年来，打着“营养师”的旗号推销保健品的现象屡见不鲜，“营养师”身份似乎已成为销售转化率最高的“人设”。这些“营养师”推销保健品颇有套路：先利用“健康管理师”“营养顾问”的身份建立信任，再通过伪造成功案例、夸大产品功效等手段，将普通保健品包装成灵丹妙药，诱导消费者消费。更令人忧心的是，这些“营养师”精准锁定中老年群体，

利用其信息辨别能力较弱等特点，通过情感营销诱导其非理性消费，已对中老年群体健康构成威胁。

乱象滋生的背后，是资质门槛模糊与监管机制滞后的双重困境。在当前市场上，“营养师”泛滥，各种培训证书令人难辨真假。一些企业将销售话术包装成“营养课程”，通过线上社群、直播带货等新兴渠道规避监管，造成了商业营销与专业营养指导的边界日益模糊。

厘清营养指导与商业营销的边界刻不容缓。在法律法规方面，须明确保健品销售人员的行为禁区，对夸大疗效、替代治疗等虚假宣传行为制定更严厉的处罚标准。监管部门应建立跨平台协同机制，对社交平台、直播账号实行资质备案制度，对线下健康讲座实施备案监管，从源头上切断虚假宣传链条。相关行业协会可推动建立“黑名单”制度，对违规从业者实施行业联合惩戒。消费者需保持清醒认知，提升防范意识与辨别能力。



党建引领 文化聚力

推动实现“有温度、有品质、有担当”的医疗服务

□朱胜国

首都医科大学附属北京安贞医院南充医院(四川省南充市中心医院)建院88年来，始终坚持人民至上、生命至上，锚定“办党和人民满意的三甲医院，建国内一流的区域医疗中心”发展目标，以患者需求为导向，以改善就医体验为抓手，推动实现“有温度、有品质、有担当”的医疗服务。

党建引领 以新标准展示新作为

医院将党建与业务深度融合，聚焦深化国家区域医疗中心建设，提升管理服务水平、改善患者就医感受等重点工作，构建“党建+服务”责任体系，激励党员在服务一线亮身份、作表率。医院开展“‘患’位体验”活动，医护人员以患者身份全程体验诊疗流程，发现并整改问题23项，实现换位

思考、医患同心。

医院坚持党组织规范化、标准化建设，实现“支部建在科室上”全覆盖；完善科室管理小组工作制度，对党支部参与科室重大问题决策工作进行进一步规范。2024年，医院重症医学科党支部被评为全国公立医院临床科室标杆党支部。2021年至2025年，医学影像科党支部、输血科党支部等4个党支部被评为四川省公立医院标杆党支部。

医院积极开展党政巡查工作，由院领导带队进行“医德查房”，由党总支书记带队进行党政巡查，定期围绕行风建设、医疗质量、劳动纪律、文明礼仪、卫生秩序等方面工作进行监督检查，并把检查结果与评先评优、绩效考核等挂钩，不断增强党员干部的岗位意识、责任意识、奉献意识。

患者为本 以新举措提升新体验

智慧赋能，让数据多跑路。医院

持续优化就医流程，推出微信自助检查检验开单服务，方便患者根据需求自助申请项目预约医生，使就医更便捷；推出“床旁结算”服务，将出院手续办理窗口前移至病区护士站，方便患者完成费用结算、医保报销等流程，将平均办理等候时间压缩至15分钟以内。

服务前移，让患者少奔波。医院开通“一号管三天”服务，明确患者三日内在同一院区、科室复诊时，医院不再重复收取挂号费、诊查费，减轻了患者负担；增设心血管内科、神经内科、呼吸与危重症医学科等科室的夜晚门诊，有效缓解了上班族及学生的就医难题；设置便民角，提供雨伞、老花镜、应急药品等物品；推出“一对一”免费陪诊服务，为老年人、行动不便及无人陪伴患者提供贴心服务。

资源下沉，让群众少花钱。医院探索“三联一共享”(联合县级医疗机构派驻学科带头人，联合乡镇、社区卫生服务机构建立联合门诊，联合养老机构开展巡回医疗；共享远程会诊、双

向转诊信息平台)医联体运行模式，与56家医疗机构签订医联体合作协议，组织1307名医护人员深入乡镇开展巡回医疗活动107次，服务群众5万余人次；选派189名高端人才赴基层开展医疗服务能力提升专题培训129场；成立38个专科联盟，推进区域医疗合作发展再提质；建设5G远程会诊平台，推进检查检验结果互认，畅通双向转诊“绿色通道”，让患者“少跑路、少花钱”，在家门口享受同质化服务。

担当作为 以新实践促进新发展

医院坚持精准引才、科学育才、大胆用才、用心留才，在“引育用留”全环节持续用力。医院面向国内外招贤纳士，下大力气引进高端人才；鼓励医务人员成长成才，支持一般人才成长为优秀人才、优秀人才成长为卓越人才、卓越人才成长为领军人才，为人才施展才干搭建舞台，努力实现人尽其才、

才尽其用；完善人才管理政策、体制机制，做到能者上、平者让、庸者下，以强有力的人才体系支撑推动医院高质量发展。自2024年以来，医院新增硕博人才115名。

医院高度重视学科建设，坚持“树名医、建名科、创名院”的发展思路。目前，医院神经外科、心脏大血管外科已成为国家临床重点专科建设单位，重症医学科、消化内科等16个科室已成为省级临床重点专科建设单位。2023年8月，医院与首都医科大学附属北京安贞医院签约，合作共建以心血管疾病诊疗为特色的国家区域医疗中心，平移新技术80余项，并成功承办多场国际性学术会议，扩大了品牌辐射效应。医院鼓励科室结合实际发展壮大亚专业，积极推动多学科联合诊疗，落实安全要求，进一步改善患者的就医体验，构建和谐温馨的医患关系。2024年，医院患者满意度得分达到了98.1分。

作者系首都医科大学附属北京安贞医院南充医院(四川省南充市中心医院)党委书记

即报 即评

辽宁推行校园大宗食材 电子化追溯管理

本报讯 (记者邹欣芮)近日，辽宁省市场监督管理局建成并在学校领域全面推行大宗食材电子化追溯管理体系。截至目前，该省2.1万家相关单位已应用“食安辽宁码”，产生溯源信息302.3万余条，学校食堂系统使用率达69.29%。其中，中小学食堂系统使用率达90.43%。

为构建“从田地到校园餐桌”的全链条监管模式，辽宁压实各方责任，明确教育、市场监管、农业农村等部门分工，指导学校食堂、供餐单位及供应商完善食品安全责任人电子档案，确保责任到人。该省将食用农产品生产者、收购者，食材供应商，食用农产品销售者，全省各学校食堂、校外供餐单位作为追溯管理主体，将食用农产品、预包装食品作为追溯管理重点品种，将“食安辽宁码”贯穿进货查验全程。同时，该省推动种植养殖主体、农批市场、供应商及校园食堂接入“食安辽宁”追溯系统，实现食材全场全追溯。

变被动防御为主动出击

□邹欣芮

学生食品安全，直接关系到学生的身体健康和生命安全，更关乎着每个家庭的幸福以及国家的未来。从过去曝光的校园食品安全事件来看，食材采购环节缺乏严格筛选机制、食品加工过程卫生条件恶劣、操作流程不规范等问题时有发生，这些问题不仅损害了学生的健康，也引发了公众对校园食品安全的担忧。

辽宁的实践为校园食品安全治理提供了宝贵的经验，构建了学校餐桌安全的“智慧护盾”。通过“食安辽宁码”，可以实现大宗食材全链条追溯。当学校食堂购进每一种食材都拥有自己的“电子身份证”，监管也就有了“慧眼”。一方面，这种监管模式时刻提醒大宗食材全链条经手者注意食品安全，有助于提升各方合法、合规、合规经营的自觉性。另一方面，如果风险预警信息出现，监管方可以及时追踪相关食材，防止其“溜”上餐桌。同时，该模式也能快速锁定责任人提供技术支持。这种监管模式变被动防御为主动出击，有实招，也必将见实效。