

健康提示

空气污染成为健康的“隐形杀手”

本报记者 吴锋思 实习生 李露

“空气污染在全世界是排第五的死亡危险因素,在中国则是排第四的死亡危险因素。”复旦大学公共卫生学院副院长阙海东教授,在12月21日新疆预防医学30周年学术交流会上指出,空气污染正成为人类健康的“隐形杀手”。

空气污染一直以来就是我国长期存在的一个历史性问题。据了解,1990年,我国平均PM2.5浓度水平已到达59微克每立方米,这是一个什么概念?PM2.5小于10微克每立方米才算是到达了安全值。

幸运的是,2013年我国出台了《国务院大气污染防治十条措施》。这一政策的出台以及对这一政策的贯彻落实,直接将我国平均PM2.5浓度下降了1/3左右,较之以前的PM2.5浓度已经得到了很好的改善。即使是这样,距离PM2.5的安全值还是有一定的距离。

数据显示,2017年我国由空气污染所导致的死亡人数超过了120万。由空气污染所导致的死亡人数已占我国全国死亡总人数的10%-15%。

工业生产排放的废气是空气污染物的重要来源。据了解,工业生产是基于化石燃料的燃烧和化工原料的大量使用,难免会排放出二氧化碳等污染性气体。所以,这就成为了空气污染的主要来源。而且有些企业为了谋求高效益,没有使用节能技术,使原料消耗高,污染现象更加严重。

当下,在我国煤炭仍然是最主要的燃料。这使得锅炉废气成为空气污染的重要组成部分。目前,我国部分地区已经进行了锅炉清洁能源的改造,但是在大多数地区,锅炉废气仍然严重影响着天气质量。尤其在冬季,我国北方大多数地区深受雾霾的影响,这与锅炉的燃烧有着密切的关系。

私家车数量也在不断增加,汽车在行驶过程中,排放的尾气中含有大量的污染性气体,其中包括氮的氧化物,一氧化碳,二氧化碳等,这也是我国空气污染的主要污染源之一。

扬尘的存在也是造成我国空气污染的元凶之一。扬尘可分为道路扬尘和建筑工地扬尘两种。

面对如此强大的“隐形杀手”,阙海东说:“从环境流行病的角度来说,它就是一个干预研究。”从个体干预的角度来说,主要有两种干预手段。

俗话说:“病从口入”,治病也得从饮食着手。大气中的PM2.5颗粒物由于粒径较小,在呼吸作用下可以深入肺泡内,而后在肺泡内通过呼吸换气作用,进入肺部毛细血管,进而进入循环系统,从而对机体,尤其呼吸系统和心血管产生不利影响。

2015年,阙海东团队在国家自然科学基金委员会重大研究计划“大气细颗粒物的毒理与健康效应”的支持下,研究发现鱼油可减轻PM2.5导致的心血管健康损伤。除此之外,要注意多喝水,清淡饮食。多吃一些润肺果蔬及抗氧化食品,如富含胡萝卜素、有抗氧化抗衰老功能的绿色蔬菜,有促进消化液分泌、对清理脂肪有益的洋葱等,以及莲藕、雪梨等有清肺润肺功能的食物。

口罩作为一种人们普遍认为比较方便的,可以防止大气污染的一种佩戴措施,是否能够真的防止大气污染给人们带来的损害?阙海东团队做了一些研究。据了解,PM2.5导致的心血管疾病更多的是通过交感和副交感神经的调节来实现的,口罩是能够立刻对大气中存在的污染物起到一个屏蔽的作用。

阙海东认为,面对人们对新鲜空气的渴望,除了从个体的角度来进行干预之外,最根本的还是需要从源头上治理,努力将空气污染源扼杀在摇篮里。

“四个千万”书写产业工人队伍建设“河南答卷”

(上接第1版)

依托省市重点建设项目开展“建功新时代主力军行动”,呈现跨行业、跨系统,全方位、全过程、全覆盖的竞赛格局,各项主题鲜明的劳动和技能竞赛活动,如“六比一创”立功竞赛、“四全一树”技能竞赛、“三比两降”节能减排竞赛,在各类企事业单位声势浩大地展开,2019年吸引参赛职工1120余万人。

形成产业工人队伍成才“雁阵”格局

“不仅是制造业,各行各业都要有精益求精的工匠精神,把我们每个人的事业做好。”河南省人大常委会副主任、省总工会主席王保存说,按照省委和全总的要求,河南一直在思考如何评选、用好这些大工匠,并自上而下建立和完善工匠培养选树制度,同时探索跨区域、跨行业、跨企业的创新工作室联盟,发挥集聚效应、辐射效应、品牌效应,使各行各业的工匠精神、工匠精神得到弘扬和传承。

为此,河南不断加大示范性劳模和工匠人才创新工作室扶持力度,并积极开展争创“六型班组”活动,对每年评出的50家示范性创新工作室分别给予5万元专项补助,在全省推动构建立足岗位全员创新、依托班组团队创新、创新工作室引领创新的“三位一体”职工创新体系,通过上岗培训、岗位培训、专门培训和“师带徒”等形式加强职工技能素质培养,形成产业工人队伍成才壮大的“雁阵”格局。

目前,河南已把弘扬工匠精神纳入职业院校基础课程和企业职工技能提升培训体系,建成了面向全体劳动者的终身职业技能培训制度,积极推行技师、高级技师聘任制度,探索建立企业首席技师制度,有序推进企业收入分配制度改革,全面提高技能人才享受国务院特殊津贴、省政府特殊津贴比例。

按照计划,到2022年,河南全省将累计开展各类职业技能培训1500万人次以上,技能人才总量将达到810万人,其中高技能人才总量将达到230万人,职业教育在校生规模达到280万人。

“当前,全省上下正处于结构优化升级、迈向高质量发展的关键阶段。”河南省总工会党组书记、常务副主席寇武江表示,各级工会将紧紧围绕中心、自觉服务大局,全面推进产业工人队伍建设改革,深入开展劳动和技能竞赛,组织动员广大职工积极投身经济建设主战场,为实现高质量发展贡献智慧和力量,谱写新时代中原更加出彩的绚丽篇章。

整合优势资源,推动中医药走向世界

粤港澳大湾区打造中医药高地

本报记者 姬薇

“粤港澳大湾区是国内开放程度最高、经济活力最强的区域之一,也是中医药资源优势明显的区域之一。步入新时代,岭南中医药综合实力得到进一步提升。”近日,广东省中医药局局长徐庆锋在国家中医药管理局组织中央媒体赴广东多地调研时对记者表示。

此前,《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》明确提出“促进中医药传承与开放创新发展”“打造粤港澳大湾区中医药高地”,为粤港澳大湾区中医药产业发展明确定位。

粤港澳大湾区资源优势明显

依据《粤港澳大湾区发展规划纲要》,粤港澳大湾区包括香港特别行政区、澳门特别行政区和广州、深圳、珠海、惠州等珠三角九市,总面积5.6万平方公里,2017年末总人口约7000万人。

徐庆锋说,中医学是中华文明的瑰宝,广东省具有得天独厚的资源优势。至2018年末,广东省有中医院184家,其中三级甲等中医院34家、二级甲等中医院71家。中医医疗机构床位数5.6万张。中医类别执业(助理)医师43467人。

近年来,广东省中医药产业发展迅猛。据统计,广东省规模以上中药生产企业达到170家,产值10亿元以上的企业有9家,而全省中药规模以上工业总产值达到457.1亿元,其中中成药企业销售额达334.3亿元,占全国比重超过11%,位居全国第一。

三地共同打造中医药国际化

近日,粤港澳三地政府主管部门共同签署《粤港澳大湾区中医药合作备忘录》,支持港澳中医医疗机构加入珠三角医疗体系,建设大湾区医疗联合,建设粤港澳大湾区中医药创新平台,推动粤港澳三地中医药重点实验室、科研机构资源共享,推动落实涉港澳中医医疗机构和医师准入政策等。此前,广东省推出了粤港澳大湾区中医药发展相关政策法规。

“以粤港澳大湾区中医药合作为重点推动中医药走向世界。”香港大学深圳医院中医科主任、香港大学中医药学院副院长张耀进表示,香港大学深圳医院建设中医科以来,医疗服务能力明显提升,并将服务范围辐射到香港。看到相关前景,香

港大学正在筹备香港中医院。

“利用粤港澳大湾区的资源优势,建议成立粤港澳大湾区中医临床联盟。”张耀进认为,从疑难杂症中医治疗网络到养老服务网络,从数字、网络和远程中医临床服务到中医健康旅游,从临床试验合作到数据共享,从学术交流到人员培训,粤港澳大湾区中医服务合作前景广阔。

2011年4月,粤澳合作中医药科技产业园在珠海横琴新区正式奠基,成为《粤澳合作框架协议》的首个落地项目,也成为粤港澳大湾区中医药发展的重要平台。目前园区整体建设已初具规模,建立了符合中国内地及欧盟认证标准的GMP中试生产平台,可生产多种剂型的传统中药产品,最大产能可达到片剂每年3.75亿片,胶囊剂每年1.25亿粒,颗粒剂每年1500万袋。

全国最大中成药生产企业广药集团与香港大学、粤澳科技产业园、澳门大学签订了战略合作协议,正式进驻横琴产业园,即将在澳门设立国际总部,构建医药产品研发、商贸流通、健康养生的医疗健康产业完整生态。

最新统计数据显示,截至2019年10月,横琴产业园累计注册企业147家,其中中医药企业51家、占34.69%,澳门企业36家、占24.49%。通过产业园平台培育的澳门企业共27家,其中中医药企业14家、占51.85%。

建设中医药产业先行示范区

据了解,下一步粤港澳大湾区将发挥三地优势,建设面向世界,集学术交流、国际合作、人才培养、中医药国际标准化研究为一体的中医药文化交流中心,打造中医药国际交流平台,争取在大湾区

内设置国家级别、国际水准的区域中医医疗中心。

徐庆锋说,做实做强中国中医科学院广东分院,持续推进19个国家级区域中医(专科)诊疗中心,4个重大疑难疾病中西医临床协作攻关项目、2个高水平医院建设“登峰计划”入选中医院以及中医药质量控制中心建设,形成中医药传承创新高地,建成匹配粤港澳大湾区建设发展的高水平中医医院群。

国内首家纯中医治疗医院今年3月在深圳宝安区挂牌,被视为在传承精华、守正创新这一指导思想下的一次生动实践。“回归中医本源,在全国中医药领域打出了‘纯’字。先行先试,这是作为国家中医药综合改革试验区的试点区本应当的使命感与肩负的责任。在未来大湾区医疗体系建设中,更应全面贯彻这一指导思想。”深圳宝安区委书记姚任强调。

徐庆锋表示未来将着力补短板,积极进行中医药综合改革的先行先试,率先探索全面完善中医药管理体系。探索粤港澳三地中医药产学研一体化融合发展,打造中医药产业高质量发展先行示范区。同时,加快产学研一体化,加强国家中医临床研究基地、国家中医药传承创新工程项目、广东省中医药创新研究中心、中医药科技协同创新中心等平台建设,推进广东省名优中成药二次开发和医院中药制剂项目,培育中药新药。

大湾区有着幅射葡语国家的天然优势,在整合三地资源基础上,确立中医药“走出去”战略路径,可将这一优势更大地释放出来。广州中医药大学青蒿素团队负责人宋健平认为,“青蒿素抗疟药服务国际抗疟中,也让很多受援助的国家逐渐认知中医药的独特价值,从这些国家率先切入,从点到面,以达到事半功倍之效。”

青大附院“四心”模式 帮扶结对医院全面发展

本报讯(记者杨明清)日前,青大附院副院长牛海涛教授带领团队,为2000多公里外的贵州省安顺市西秀区人民医院实验室中的实验动物成功实施了世界首例5G超远程原研手术机器人精准腹腔镜手术。这种“互联网+远程医疗”医学新模式,借助5G技术和手术机器人,隔空精准将手术刀深入千里之外,无疑将打通发达地区向偏远地区输送优质医疗资源渠道的瓶颈,为精准帮扶西部地区、更好地为当地群众的健康保驾护航做出了有益的尝试。

开展“四心”模式对口协作以来,西秀区人民医院门诊病人数、住院人数、三四级手术也得到了显著提升。2017、2018年和2019年前10月,年门诊人次量分别为21.8万、28.2万、28.6万,住院人次量1.4万、1.6万和1.7万,三四级手术量332台、830台和1116台,I级学科增加1个,II级学科增加了18个,医院的整体医疗水平与综合服务能力显著提升。

山东“六大中心”提升 重点疾病救治能力

本报讯(记者丛民)记者日前从山东省卫健委获悉,山东省胸痛、卒中等“六大中心”建设已初现成效,全省重点疾病救治效率显著提升,救治网络实现全覆盖。

“通过一年多的建设,全省重点疾病救治能力提升取得了阶段性成效。”山东省卫健委副主任马立新说,截至目前,重点疾病救治网络实现了全覆盖。其中省级创伤中心规划建设10家,已完成4家;市级规划建设20家,评估达标16家。危重症孕产妇救治中心184家,儿童和新生儿救治中心183家。建成省级癌症中心1家,16市均成立市级癌症中心,县(市、区)级癌症中心45家;建成癌症规范化诊疗病房的医院达到67家。

马立新介绍,山东省计划于2020年底完成“六大中心”建设任务,届时全省所有二级以上医院都建成符合条件的胸痛中心、卒中中心,并力争实现全省总体癌症五年生存率较2015年提升5%的目标。此外,下一步将中心推出覆盖更多医疗机构的胸痛、卒中急救地图2.0版,打造全省胸痛、卒中的“30分钟救治圈”。

江西明年实现无偿献血者 用血费用直接减免

本报讯(记者卢翔)近日,记者获悉,江西将进一步升级系统,优化流程,精简材料,改用血费用直报为直免,建立“信息多跑路,让群众少跑腿”的便民服务体系,明年1月底前实现无偿献血者及其亲属用血费用直免。

根据《江西省实施<中华人民共和国献血法>办法》规定,无偿献血者及其配偶、直系亲属临床需要用血时,可享用血费用减免的优惠待遇。以往,无偿献血者或其亲属用血后,需要携带献血证、身份证、家庭关系等材料到医院的血费直报窗口或省内各地血站进行手工报销。今后将实行无偿献血者及其亲属在省内医疗机构出院时用血费用直接减免,相关费用由医疗机构垫付,血站定期统一结算。最直观变化是,省内所有献血者及其亲属到任何一家开通服务的用血医院都无须先交费,用血后均可在医院按规定“一站式”减免相关用血费用。

该省将建立统一的用血减免平台,将医院直报办理流程转换为用血直接减免办理流程,力争2020年1月上旬完成建设。



河北故城:绿植走俏迎新年

12月26日,顾客在河北省故城县一家绿植市场挑选仙客来。新年临近,河北省故城县绿植进入旺销阶段,不少市民前往绿植市场,选购室内观赏花卉、绿色植物等,为节日增添喜庆氛围。目前,该县有大小绿植市场30余家,每年可为周边群众供应绿植30万株,并远销北京、天津、石家庄等市场。新华社记者 李晚果 摄

聘请892名医保监督员 处罚1772家定点医药机构

810万元医保基金是如何追回来的?

本报记者 邢生祥

诱导住院、虚报费用、冒刷盗领……记者日前从青海省医疗保障局获悉,目前,由于医药机构监管面广,监管难度大,骗保手段出现各种“升级版”,部分定点医疗机构诱导、骗取参保人员住院,还存在挂床骗保行为,甚至出现虚构支出、伪造病历的情况。

此外,医药机构骗保手段花样翻新,有些定点零售药店刷卡套取基金,销售日化品、生活用品等非药品,打击医疗骗保行为任重道远。

启动医疗保障“宣传月”活动

“人人享有医保,户户幸福安康”“拥有医疗保障,化解疾病风险”“严厉打击欺诈骗保行为,坚决维护医保基金安全”……今年4月,青海省医疗保障局、西宁市人民政府联合举办以“了解医保政策,打击欺诈骗保”为主题的“医疗保障宣传月”活动。

活动期间,青海以讲解重特大疾病医疗费用报销案例、违法违规行为典型案例、举报奖励典型案例为抓手,让职工群众了解打击欺诈骗保各项举措和违法违规举报奖励政策,向全社会公布打击欺诈骗保举报电话,鼓励广大职工群众积极参与到打击欺诈骗保行动中。

据悉,青海组织医保执法力量,围绕群众举报

线索核查、规范执法等方面,各市州医保部门开展交叉检查。通过执法通报、典型曝光等方式,及时向广大群众公布违法医疗机构名单,切实提高执法效果,形成持续严打欺诈骗保行为的高压态势。

聘请892名医保社会监督员

青海积极引入社会力量参与医保监督,在全省范围内聘任892名医疗保障社会监督员,充分发挥社会各界监督力量,查处医疗保障领域违法违纪案件,严防医保基金“跑冒滴漏”。“对违法违规骗取、套取医保基金的行为进行监督是每个公民的义务。很荣幸自己能成为一名社会监督员,我将协助医保部门做好基金监管工作,让医疗保障基金安全、高效运行,尽自己的力量去守护百姓的‘救命钱’。”青海省医疗保障社会监督员余蓉蓉说。

这支社会监督员队伍由全省各行各业具有一定社会影响力和较强公信力的社会人士组成,各级医疗保障部门陆续为892名社会监督员发放聘书。同时,举办培训班开展业务技能培训,有针对性地讲解相关医疗保障政策及定点医药机构监管内容。

据介绍,892名监督员对医疗服务行为、参保行为和经办服务行为进行日常监督,向医疗保障部门及时提供违法违规线索,协助查处医疗保障领域违法违规案件。同时,还协助医疗保障部门做好医疗保障政策宣传、医疗保障服务流程及相关手续办理的解释等工作。

处罚1772家定点医药机构

一年来,青海通过开展打击欺诈骗取医疗保障基金专项行动,多部门持续加大违法违规案件查处力度,要求各级医疗机构和医药企业,严格遵守医保服务协议,结合病情实际开药用药,做到合理诊疗、合理治疗、合理用药。

记者日前从青海省医疗保障局获悉,截至目前,全省1772家定点医药机构因违规使用医保基金,受到解除医保服务协议、暂停医保服务、拒付医保违规费等严厉处罚,并追回医保基金810.07万元。

在专项行动中,针对定点医疗机构,重点查处诱导参保人员住院、盗刷和冒用参保人员社会保障卡、伪造医疗文书或票据、协助参保人员套取医保基金、虚记或多记医疗服务费用等行为;针对定点零售药店,重点查处串换药品、刷卡套取基金等行为;针对参保人员,重点查处通过票据造假骗取基金等行为。

截至目前,全省共检查定点医药机构3039家,处理定点医药机构1772家,暂停医保刷卡结算服务302家,解除服务协议14家,实施行政处罚5家,约谈整改、通报批评1337家,追回医保基金810.07万元,曝光违规定点医药机构104家,对欺诈骗保行为形成有效震慑。

“这些被处理的定点医药机构不同程度地存在留存参保人员医保卡,摆放生活用品、化妆品、食品,未据实上传购药信息或串换药品(诊疗项目)名称上传,销售的药品、医疗器械未做到一物一标等多项违反医保服务协议规定行为。”青海省医疗保障局基金管理处相关负责人介绍说。

此外,青海还建立打击欺诈骗保部门联席会议制度和举报奖励机制,开展“放心药店”评选活动,引导医药机构加强自我管理,依法经营,诚信经营,有效防范医保基金“跑冒滴漏”,守护好人民群众看病吃药的“救命钱”。

“今后,通过建立青海省打击欺诈骗保部门联席会议制度,充分发挥社会力量强化监管,建立责任追究制度和“黑名单”制度,打好保卫医保基金持久战,构建“不敢骗”“不能骗”“不愿骗”的良好格局。”青海省医疗保障局基金管理处负责人表示。