

社区医院与三甲医院执行同一套标准,方便群众就近治疗

把透析服务送到患者身边

本报记者 杨彦帆 闵方正

民生一线

透析,是终末期肾病患者维系生命的刚性需求。我国目前共有8400多家医疗卫生机构可提供血液透析服务,其中基层医疗卫生机构700多家。国家卫生健康委提出,2026年全国将新增350家乡镇卫生院、社区卫生服务中心提供血液透析服务,方便患者就近治疗。

“今天上午有5名患者,下午有9名。”就近透析,基层医疗机构如何保障透析质量?给患者的生活带来了哪些改变?——编者

清晨7点,北京市朝阳区高碑店社区卫生服务中心血液净化中心,患者陆续走进病房,测体重、量血压。随后在护士的引导下进行穿刺,准备接受血液透析治疗。

高碑店社区卫生服务中心血液净化中心主任马洪伟说。半个小时前,他和中心护士长袁巍就带着医护人员调试设备、预冲管路、设置治疗参数,开始了准备工作。

社区医院提供的透析治疗质量如何保障?患者能得到哪些便利?

规范操作流程,治疗效果有保障

血液透析是终末期肾病(慢性肾脏疾病的终末阶段,俗称“尿毒症”)患者维系生命的重要手段,患者需要每周到医院透析2到3次,单次透析约4小时。透析是利用半透膜原理清除体内代谢废物及多余水分,治疗质量取决于清除效果,可通过监测患者血液中肌酐、尿素氮等代谢产物的数值来衡量。

“当时得知家门口的社区医院也能透析,觉得方便多了,但心里也犯嘀咕,怕效果不如大医院。”家住高碑店乡高碑店村东区的刘大爷躺在病床上,回忆起之前的就诊经历。

2021年,刘大爷被确诊为终末期肾病,在朝阳区一家三甲医院做完动静脉内瘘手术后,需要每周进行3次血液透析治疗。“早上5点多就要起床,来回路上还得家人接送。”跑了几次大医院后,刘大爷有些力不从心。

听说高碑店社区卫生服务中心也能提供透析治疗后,刘大爷决定上门“考察”。

当时接待他的,正好是马洪伟。“我们的血透设备都是区级卫健部门统一采购的。”马洪伟介绍,“在医疗质量管理、设备操作等方面,我们参照国家卫生健康委发布的《血液净化标准操作规程(2021版)》,与三甲医院执行的是同一套标准。”

听完介绍,刘大爷决定在这里试一试。

“刚开始怕效果不好,透析两个月后看着各项数值稳定下降,心里踏实多了。”刘大爷说。现在,一次4个小时的透析后,刘大爷的肌酐水平下降43%左右,尿素氮从32毫摩尔/升下降到7毫摩尔/升。体重也接近“干体重”——即医生评估的、体内没有多余水分的理想体重。

除了硬件设施,人员资质和操作规范也很重要。“我们中心的2名医生和6名护士,开诊前都在首都医科大学附属北京朝阳医院血液净化科接受了为期半年的培训,取得相应证书。”袁巍说,“开诊后,北京朝阳医院也派专家进行常态化实地指导,确保所有操作符合规范。”

提高知晓率,节省患者时间、交通成本

家住北京市朝阳区三间房乡的市民卞女士今年45岁,11年前查出肾功能问题。“当时没太当回事,只接受了常规的药物治疗。”卞女士回忆,“因为服药不规律,病情在2020年急转直下,最终被确诊为终末期

肾病,在医院ICU里抢救了6天,才转危为安。”

然而,后续治疗却成为一道难题,透析治疗需要稳定的床位来保证规律进行。“当时抢救的医院没有多余的透析床位,其他大医院床位也很紧张。”卞女士说。几经周折,最后她才在石景山区的一家三甲医院找到了床位。“从家开车到医院要一个多小时,每周透析3次,每次4个小时,为了节省时间只能在医院附近租房子。”卞女士说。当时,并发症导致她无法站立,需要70多岁的母亲推着轮椅送她去就医,非常不方便。

转机发生在2021年初,卞女士上网时惊喜地发现自家附近的高碑店社区卫生服务中心也可以开展透析治疗,便第一时间致电咨询。在得知医院尚有空余床位后,她当即决定转院。

“按照终末期肾病发病率粗略估计,高碑店及邻近乡镇有约400人存在透析需求。但三甲医院床位资源有限。”马洪伟说,“设立血液净化中心的初衷之一,就是满足周边肾病患者的透析需求,降低他们就诊的时间、交通成本。”

“社区医院的透析费用与三甲医院大致相同,一次370元,医保报销后每个月自付部分仅几百元。转到这边后,我的身体状况好了很多,下肢恢复了活动能力。”卞女士现在在周一、三、五进行透析,骑自行车十几分钟就能到医院。她的心态也积极了很多,闲暇时还经营着广告生意。

“开诊以来,我们通过医院展板、网上宣传和进社区科普等方式不断提高知晓率,有十几名像卞女士这样的患者从大医院转到这里。”袁巍说。

医联体协作,让患者更安心

什么样的患者适合到社区医院进行透析治疗?

“我们在透析前会精准评估患者干体重、血管通路情况,除患有乙肝、丙肝等血液传染病,并发症严重或同时患有其他严

重疾病的患者外,都能够收治。”马洪伟说,“此外,血液净化中心实时监测患者血压、心率等生命体征,针对透析中低血压、低血糖以及高磷血症等常见并发症,有一套标准化应急处置流程。”

高碑店社区卫生服务中心所在的医联体,朝阳区中部紧密型城市医疗集团为透析患者提供更多健康保障。一次,正在接受透析治疗的刘大爷突然肚子疼,进行B超检查后确诊为急性阑尾炎,社区卫生服务中心立刻联系朝阳区中部紧密型城市医疗集团内的上级医院北京朝阳医院,随即安排刘大爷转诊并在上级医院完成阑尾切除手术。

“血液净化中心与上级医院搭建了患者转诊绿色通道,危重症患者病情超出现有医疗资源的应对范畴时,我们会立即启动双向转诊机制,确保及时治疗,待患者病情平稳后再转回中心。医联体的双向转诊制度,解决了在社区医院进行血液透析患者的后顾之忧。”马洪伟说。

通过医联体协作,血液净化中心在开诊初期邀请上级医院肾脏病专家参与科室临床管理工作,指导中心制定患者治疗方案,每周两次进行1次血液透析查房;聘请上级医院血液透析护理专家指导科室护理工作,每周1次来透析室指导工作。

高碑店社区卫生服务中心还与上级医院实现了检查检验结果互认,减少了重复检查,节省了患者的时间和精力,降低其经济负担。

截至2025年底,北京市已有22家社区医院具备血液透析服务能力,覆盖11个区。这些社区医院共计拥有血透床位约340张。

“北京市优化社区卫生服务机构规划与建设标准,规范设施设备配置标准,指导基层医疗卫生机构按标准建设血液透析科室,切实强化服务能力,保障服务同质化。”北京市卫生健康委基层处处长朱文伟说,“国家卫生健康委将基层提供血液透析服务作为2026年十项为民服务实事之一,随着医联体建设稳步推进和优质医疗资源下沉,将有更多社区医院具备透析服务能力。”

以更高水平服务守护人民美好生活

马明哲

中国式现代化,民生为大。金融工作要始终坚持以人民为中心的价值取向,精准把握人民群众对金融服务的新期待。从保险保障、财富增值,到健康管理、医疗养老,需求的内涵不断丰富,层次更加多元。这一深刻变化,也推动着金融保险业的角色加速转型——从低频交易走向长期陪伴;从单一金融产品供给转向综合金融解决方案;从投资于物到投资于人。服务,成为评价金融机构发展成色的重要标尺。

打造自营医疗旗舰,为客户提供生命全周期健康服务;推出全球急难救援服务体系,无论何时何地,全力以赴保障客户平安……近年来,中国平安保险(集团)股份有限公司持续深化“综合金融+医疗养老”双轮并行模式与科技驱动战略,以更有温度、更有品质的服务回应人民群众日益增长的多样化金融及医疗养老需求,为广大客户送上实实在在的“平安”。

以人民需求为导向,用专业之力守护平安

高质量发展是全面建设社会主义现代化国家的首要任务,金融要为经济社会发展提供高质量服务。金融保险、医疗与养老服务领域前景广阔,机遇与挑战并存。平安始终致力于更好服务社会需求,与时俱进、推陈出新,持续创造价值。

新时代新征程,怎样更好实现人民心中的“平安”?是资产的稳健增值,是健康的从容守护,是养老的安心无忧,更是在人生一个重要时刻,笃定的安全感、踏实感与信赖感。这份“平安”的背后,需要极致的专业——用专业周全的规划、专业精准的研判、专业细致的执行,从根本上满足人们对美好生活的向往。

多年来,平安以战略定力、模式创新、平台经营,不断完善服务网络体系。2025年年报显示,平安拥有覆盖广泛的线下渠道,覆盖330个主要城市,拥有超7000个线下网点,超130万人的兼职销售服务队伍。与此同时,平安还打造了统一科技平台与线上入口,线上月均活跃用户约9000万人,稳居金融行业前列。

通过线上线下联动,平安为2.51亿个人客户提供专业的金融、医养、健康管理服务,力求以专业让每个家庭都拥有平安。

重塑服务价值内涵,推动服务创新升级

企业每生长一寸,为经济社会发展提供高质量服务的能力便增强一分。平安自2009年启动“服务承诺”以来,多次提出“服务年”口号,各项服务升级举措获客户的高度认可。2026年,平安再次启动“服务年”,公司将围绕三大价值方向,推动服务创新升级。

一是客户体验重塑,打造“省心、省时、又省钱”的快捷服务入口。人工智能的高速发展,为服务创新打开了广阔空间。平安为客户打造专属人工智能助手,能交易、能融资、能理赔、能救急,客户只需要“一句话”,就能便捷直达服务界面。同时,人工智能助手还能够连接线下丰富的专业服务资源,实现线上线下“一个入口,一站式解决”。

二是客户保障延展,升级平安全球急难救援服务体系。依托30多年的紧急救援服务经验,平安构建了全球急难救援服务体系,通过7x24小时智能化调度中枢、一键触发的救援呼叫、秒级响应的救援中心、覆盖全球的救援网络、庞大的科技支撑体系,每年实施急难救助服务近万次。

近期,部分客户滞留中东地区,平安迅速启动全球急难救援机制,于24小时内协助2名企业客户安全撤离。客户在感谢信中写道:“从风险预警到紧急撤离,平安以高效的协作与真切的关怀,践行了‘海外平安’的庄重承诺。”

三是客户健康服务闭环,打造平安独有的“四到”医疗养老服务网络。经过10余年发展,平安构建了一套涵盖“到线、到院、到家、到企”场景的完整服务体系。“到线”指平安汇聚平安健康、北京大学国际医院超3500名签约专家医生,AI医生秒级响应,实现7x24小时线上问诊。“到院”指医院医生网络覆盖超1300家海外医疗机构,国内合作理赔服务医院数超3.7万家。“到家”指平安创新采用“标准—集采—监督”模式,端到端全流程把控负责护理服务。“到企”指平安全年服务企业客户数超9.5万家,服务企业员工数超6000万,为职场人群提供健康保障。

关注银发群体,2026年,平安计划推出“生命尊严保障服务计划”,为独居长者编织一张“生命尊严保障网”,让老年人“老有所依”“终有所安”。

2026年是“十五五”开局之年,“金融强国”写入“十五五”规划纲要。平安将始终坚持金融为民的信念,精益求精深耕服务能力,兢兢业业提升经营水平,扎实做好金融“五篇大文章”,走好中国特色金融发展之路,努力成为客户心中专业、可靠、温暖的“平安”。

(作者为中国平安保险(集团)股份有限公司董事长)

三部门部署网络安全标识管理工作

国家互联网信息办公室、工业和信息化部、公安部联合印发《网络安全标识管理办法》,旨在提升产品的网络安全能力,加强消费者权益保护,维护网络安全和公共利益。办法将于2026年7月1日起施行。

办法明确,网络安全标识是指能够反映产品本身网络安全能力水平的信息标识。网络安全标识对应的网络安全能力由低到高依次为基础级、增强级、领先级,相应的标识等级分别用一星、二星、三星表示。

办法提出,网络安全标识管理工作坚持统筹发展和安全,产品生产者按照自愿原则参与;鼓励产品生产者依据本办法提升产品网络安全能力,标注网络安全标识;鼓励消费者优先选用标注网络安全标识的产品。

根据办法,需要标注网络安全标识的产品,产品生产者应当依据实施规则相关要求开展网络安全能力检测,确定网络安全能力等级,并取得检测报告。任何组织和个人不得伪造、冒用网络安全标识或者利用网络安全标识进行虚假宣传。

(据新华社电)



4月12日,第二十二届沙子口鲅鱼节在山东青岛崂山区沙子口街道启幕。本届鲅鱼节将开展春季海洋大集、文艺演出、互动体验等一系列活动,打造体验式消费业态,助力乡村产业链发展。图为商户在活动现场向游客展示春鲅鱼。

王海滨摄(人民视觉)

“汉堡馒头减肥法”,靠谱吗?

减去的可能是水分和肌肉

本报记者 李家鼎

啡和鸡蛋,缺乏提供基础能量的碳水化合物;晚餐则只有馒头,缺失蛋白质和蔬菜。“午餐看似结构合理,但两个汉堡的蔬菜量是否充足还存疑。”谭桂军说。

为何有人尝试此方法后,体重确实下降了?谭桂军分析,这是通过不均衡的饮食方式制造了“能量缺口”,即摄入量远低于身体实际消耗量。在这种情况下,身体会优先动用储存的糖原,而糖原结合大量水分,其消耗会导致体重快速下降。随后,由于能量摄入不足,身体将被迫分解肌肉中的蛋白质。“简单来说,减去的可能是水分和肌肉。”谭桂军说。

这种减肥法会造成血糖升高吗?正常人群进食后胰岛素会迅速分泌,不会造成血糖显著升高;但对胰岛功能受限人群而言,由精细白面制作而成的汉堡、馒头,在人体内消化快,易引发餐后高血糖。“谭桂军说。

根据天津市第一中心医院减重门诊此前的调查,在专业指导下,大多数患者能较好执行饮食和体重监测方案,但也有部分患者存在“不敢吃主食、不吃晚餐能加速减肥”等认知误区。

“碳水化合物是人体能量的主要来源之一,不可或缺。”谭桂军说,我国糖尿病等代谢性疾病发病率呈上升趋势,与碳水化

合物的来源变得过于“精细化”有一定关联。“精制、白面等精细主食在加工过程中损失了部分膳食纤维、B族维生素、矿物质等营养成分。同时,含糖饮料和总体能量摄入过剩,也是重要推手。”谭桂军说。

谭桂军建议,胰岛功能受限人群在保证营养均衡的前提下,主食应注重“粗细搭配”:用糙米、燕麦、藜麦等粗杂粮按1:1的比例替代部分精制白面,有助于平稳血糖、增强饱腹感;保证足量优质蛋白,如瘦肉、鱼虾、蛋奶、豆制品;增加蔬菜摄入量。

“安全减重速度为每周0.5—1公斤。”谭桂军说,“科学的体重管理,不是与食物为敌,而是学会科学选择食物,并与规律运动相结合,实现改善健康状况,降低疾病风险。”

服务窗

贵州加强8类困难群体就业兜底帮扶

本报贵阳4月12日电(记者陈隽逸)贵州省人力资源和社会保障厅等6部门联合印发《关于进一步做好就业援助工作的通知》,优化就业援助对象认定范围、健全全流程工作机制,细化精准帮扶举措,完善配套扶持政策,做好困难群体就业兜底帮扶工作。

优化调整就业援助对象范围,将2022年起公布的“就业困难人员认定”规定中的7类群体重新分类整合为8类,涵盖大龄人员、残疾人员、长期失业人员、生活困难人员、被征地农民和退捕渔民、易地搬迁人员、零就业家庭成员和其他人员等。同时将“大龄人员”的界定标准提高5岁,大龄人员指女性年满45周岁及以上、男性年满55周岁及以上的失业人员。自2027年起,大龄人员认定标准将渐进式调整。

为确保政策落地见效,《通知》健全就业援助工作机制,畅通线上线下申请渠道,申请人可通过县就业公共服务机构、贵州人社网上办事服务大厅等多渠道申请,经办机构需在25个工作日内办结并公示5个工作日。同时规范援助退出机制和年审制度,实现人员动态管理,未经年审将无法享受相关扶持政策。

在优化就业援助服务措施方面,《通知》要求,根据就业困难人员特点和需求,制定“一对一”援助方案,每月至少开展1次跟踪指导,对行动不便的就业困难人员提供上门等个性化服务;引导用人单位开发适合大龄人员的就业岗位,探索适合大龄人员的灵活就业模式,支持大龄劳动者就业。

此外,《通知》还明确完善就业援助扶持政策,涵盖社会保险补贴、公益性岗位、创业扶持等多项内容。其中,招聘就业困难人员的单位可享受单位缴纳部分社保补贴,灵活就业人员可享不超过实际缴费2/3的社保补贴;符合条件的就业困难人员可享受创业补贴、创业担保贷款等支持。该《通知》自2026年10月1日起实施,此前已认定的就业困难人员按规定继续享受相关服务和政策。

本版责编:唐天奕 白真智 闵方正