

冰天雪地中徜徉 “杏林天使”在身旁

——白城中医院针灸推拿科医生为冰雪娱乐场所提供医疗保障工作纪实

●本报记者 李彤君

在医院，他们是解除患者病痛的医生；在滑雪场，他们化身冰天雪地的杏林天使，作为中医药传承创新发展的传播者和实践者，救治伤痛，守护健康。白城中医院针灸推拿科的医生们坚守在医疗保障最前沿，为白城市冰雪季提供着安全、高效、快捷、暖心的医疗保障，树立了旅游配套服务的良好形象，点亮“中医药+旅游+冰雪”新名片。近日，他们已完成了第一阶段医疗保障任务，带着中医人对家乡冰雪事业的一腔真情，投入到本职工作中。

在2025年新年钟声敲响之际，白城中医院针灸推拿科的3位医生就走进了查干浩特冰雪大世界。这里每天气温低至零下20多度，但3位医生却视保障冰雪运动为光荣的使命，每天早上坚持在7点前到达30公里外的洮北区平安镇中心卫生院，再搭乘院里的车来到位于查干浩特旅游度假区的冰雪大世界，车程1个半小时，准时在早上8点半走进景区医疗处置点。查干浩特旅游度假区冰雪大世界的临时医疗处置点，是在冰雪娱乐运动期间发生碰撞、扭伤等意外情况时和突发事件时，进行医疗急救处置。

保障任务下发之初，市卫生健康委员会高度重视，相关人员多次来到查干浩特冰雪运动现场进行场地勘查，设置医疗设备的安放和药物的配备，对容易发生运动伤的种类进行分析，提前制定诊疗方案，为医疗保障奠定了坚实的基础。

负责推拿、按摩等治疗的针灸推拿科，日常配备1名擅长骨折复位、扭伤处理等相关专业的医师，并配备了必要的理疗仪器和耗材，通过中医适宜技术和方法帮助冰雪旅游者缓解因运动带来的伤害或疼痛，促进血液循环，改善肌肉功能等。



白城中医院针灸推拿科的医生向滑雪场工作人员发放中医药方面的相关书籍和物品。
本报记者张殿文摄

负责此次医疗保障工作的主治医师、白城中医院针灸推拿科副主任孙怀宇，毕业于长春市中医药大学针灸推拿专业，从业14年来，他积累了大量急慢性损伤类疾病治疗的临床经验，尤其擅长用中医纯绿色疗法为患者快速解除病痛。保障任务非常艰巨，但院里的病人也不能耽误治疗，他只能不定期地在白城和滑雪场两头跑，保证了双方病人的如期治疗。

孙怀宇及主治医生张珂、医师刘鑫在进行保障治疗的同时，加大中医药健康养生知识宣传力度，在旅客增多的时间节点发放《中华人民共和国中医药法》《中医中药应用台历》，展示中医药健康特色和实用性，为

助力冰雪经济的发展，充分发挥中医药特色优势。

15岁的冯同学在滑雪时左手手腕扭挫伤，当时疼痛难忍，孙怀宇和刘鑫对冯同学进行简单处置后带回处置点。经详细的问诊和查体后，孙怀宇给予她相应的推拿治疗，又建议带队老师和学生家长带冯同学回到市里医院做进一步检查。

11岁的官同学在滑冰期间突觉腹部疼痛，在老师的陪同下来到处置点就医。张珂马上接诊，经检查，确认这个女孩因在冰上时间过长、腹部受寒导致腹痛，随后让官同学趁热喝下处置点常备的由荆芥、苏叶、生姜等中药熬制的代茶饮，驱寒取暖，又用特定电磁波治疗仪对腹部进行照射，达到促进血液循环、缓解疼痛的作用。

在查干浩特冰雪大世界，3位平均年龄30出头的青年医生接诊、咨询最多的还是冰场的教练和工作人员，这些长期从事冰雪场地服务的同志多受体弱寒凉影响，导致颈、腰、双膝等身体多处出现疼痛，中医俗称“痹痛”。3位医生通过现场体质辨识，有针对性地对其进行按摩、热疗等，使他们迅解疼痛，不影响工作。并在治疗的过程中，通俗易懂的讲解如何在长时间寒冷环境下，避免一些疾病的发生。

现阶段，3位医生已暂时回到各自的工作岗位，针对冰上运动，孙怀宇对记者说：“冰雪运动虽可以增强体质，但快速且大幅度扭转、变向的动作，极易造成扭伤骨折的发生。所以，对初学者提出几点建议。一是着装要宽松且保暖，利于滑行动作，防止冻伤；二是做好热身，减少损伤发生的概率；三是佩戴专业护具，着重保护头部、颈椎、四肢关节；四是听从场地教练或引导员的安排，量力而行，避免体能下降或技术生疏发生意外。



连日来，通榆县爱心志愿者协会的志愿者们走上街头，帮助路政部门清理街头垃圾。一件件鲜红的马甲像一团团的火焰，跳动在街角巷尾。
陈宝林 肖峰摄

镇赉：

以考核推动公务员绩效管理创新

本报讯(王海然 记者张赫)镇赉县坚持“以绩效管理支撑考核、以考核带动绩效管理”工作理念，总结运用公务员平时考核、贯通考核试点创建先行经验，融合构建管理链条，促进公务员管理更加规范，干事创业、创先争优导向更加鲜明。

突出以上率下，绩效计划更加科学。打造领导班子、领导干部和公务员绩效上下贯通，层层负责工作体系，将以往由公务员个人结合岗位职责确定季度工作目标调整为由领导班子围绕全县高质量发展需要，研究确定年度组织绩效目标，科学制定《年度考核任务书》，领导干部依据分工认领、分解目标任务后，指导分管公务员根据岗位特点、部门职能及承担的工作任务，细化量化个人年度、季度绩效指标，实现领导干部政治优势、经验优势、能力优势向公务员传导输送，带动基层公务员突破能力瓶颈。

创新构建机制，绩效评价更加精准。结合基层减负要求，优化完善“晒”“评”方式，实行季度述职评议制度，将以往填写进度台账、撰写工作小结后晾晒、评价，优化为结合工作例会进行述职，由领导班子成员对公务员当季目标成效、贡献大小、显绩潜绩等进行剖析研判，确保评价更便捷、更精准。对在重大项目、重点工程、重要任务等关键事、关键时表现突出的，以及个人全力推进但因外力因素暂未取得显著成效等情形的，经党委研判可额外赋分，进一步增强公务员工作干劲和竞争意识。

拓宽沟通渠道，绩效反馈更加有效。构建务实管用、简便易行的沟通反馈长效机制，将以往考评结束后反馈延展为绩效计划、执行、评价等绩效管理全过程，实现由点到线延展。坚持紧扣进展成效、个人表现等，强化分管领导和公务员双向沟通，动态调整任务目标，帮助公务员分析问题差距、提出改进建议、明确努力方向，推动组织与个人统一目标、达成共识，不断帮助公务员正确认识自身定位，优化公务员个人成长路径，实现事业发展和个人素质双提升。

■ 视点

“血压不降、麻药不睡、泻药不泻”？医保、药监这样回应

●新华社记者

今年1月，有专家在上海市两会期间反映某些集采药品可能存在质量风险，有关部门派员赴上海市调研了解情况。

网传集采药“血压不降、麻药不睡、泻药不泻”是否属实？集采药品质量是否有保障？记者采访了参与调研的医保、药监部门有关负责人。

一问：

集采药品是否存在网传的质量问题？

对于“降压药血压不降”的说法，记者从国家医保局了解到，上海交通大学医学院附属瑞金医院提供了该院参与的苯磺酸氨氯地平集采中选仿制药与原研药对比的临床真实世界研究成果，显示“针对原发性高血压患者，采用原研及仿制氨氯地平治疗均能获得较好效果，可有效降低血压水平，且安全性相当”。这一研究成果已经公开发表。

对于“麻醉药不睡”的说法，瑞金医院在当面交流后，对第九批集采麻醉药“丙泊酚乳状注射液”的使用记录进行回顾性比较，纳入了2023年12月和2024年12月在肝胆外科病区接受全身麻醉的腹腔镜胆囊切除术患者。从麻醉全过程看，原研药与集采仿制药平均麻醉药用量无统计学差异。单独看其中的麻醉诱导期（麻醉全过程的起始阶段），集采仿制药平均用量157mg，原研药平均用量146mg（集采药品和原研药品每支含量均为200mg）。

相关部门表示，在未发现“麻醉药不睡”、人均丙泊酚总用量无差异的情况下，麻醉诱导期仿制药人均用量略有增加，需收集更多数据分析研判。

对于“内镜检查肠道准备的泻药在临床使用中经常有反映疗效不佳”的说法，国家医保局有关负责人表示，经了解，用于肠道准备的泻药主要是复方聚乙二醇电解质散剂，此药是第十批集采新纳入的品种，2024年12月30日刚刚公布中选结果，目前尚处于落地执行前的准备阶段，也就是说相关医院和医护人员尚未使用“集采后的泻药”。

二问：

一致性评价能否保障药品质量？

国家药监局有关负责人回应称，我国的一致性评价方法采用了国际公认的严格标准，技术要求已与国际接轨。

该负责人表示，一致性评价是一整套质量评价和监管体系，药监部门不仅在上市审评审批时坚持严格标准，在药品过评上市后仍然坚持严格监管，要求企业严格按照申请一致性评价时的工艺生产，重大变更须重新审批。

据了解，药监部门每年对国家集采药品实行中选企业检查和中选品种抽检两个“全覆盖”，目前覆盖了已使用的国家集采所有品种和涉及的600多家药品生产企业。过去几年，共有9个药品因质量风险被取消中选资格，其中6个是进口药（含3个原研药）、3个是国产药，相关企业均受到严肃处理。

对于仿制药“首仿以原研药为参照、后续仿制药再以首仿为参照导致仿制标准下降”的担心，该负责人介绍，一致性评价会严格遴选参比制剂，一般选择原研药品作为参比制剂，对照药品是唯一的，所有仿制药都以参比制剂作为对照，因此不存在这一问题。

三问：

为何部分患者和专家会感到集采仿制药疗效不佳？

国家医保局有关负责人表示，对药物疗效进行科学公正准确地评价需要系统严谨的方法和过程。

以降糖药盐酸二甲双胍片为例，根据已经公开发表的真实世界研究结果，糖化血红蛋白(<7%)的达标率，原研组78.9%、集采仿制组83.4%；空腹血糖(<8mmol/L)的达标率，原研组87.6%、集采仿制组83.8%。这两个达标率指标值互有高下，根据规范的统计学方法分析，两个达标率仿制药组与原研药组无差异。

该负责人表示，不论使用原研药还是仿制药盐酸二甲双胍片，均有20%左右的患者疗效不佳，患者需采用其他治疗手段或其他作用机制的药物。从20%的疗效不佳患者中选取个案来“证明”仿制药疗效不佳或原研药疗效不佳，都是不科学、不准确的。

四问：

集采是否会导致原研药品全面退出中国？

国家医保局有关负责人表示，中国是全世界最重要的原研药市场之一。2018年以来的国家医保目录谈判中，进口药品有212个谈判成功，占谈判西药的近50%。即使在竞争激烈的药品集中带量采购中，经过与仿制药同台竞争，也有30

下午1点，天津南开区园荫里的社区食堂还没关门，住在附近的小刘没想到还能吃到热乎饭。再过几小时，这里将迎来一群小朋友，“变身”少儿托管室。

既能现场点餐，又能线上预订，既面向老人又欢迎年轻人，既是食堂又是托管室……小小的社区食堂，做出不少“活”文章。

在这些文章里，最醒目的是新需求。对不方便做饭的老人和没时间做饭的年轻人来说，在家门口吃上一顿放心可口的饭菜是共同诉求。社区食堂不仅解决了一顿饭的事，方便了居民就餐，还为社会解决部分就业问题，可谓一举多得。城市治理效能高不高、居民生活品质好不好，都能从这小小食堂里看出门道。

社区食堂，可以盘活存量。河东区靖江东里社区的社区食堂是由旧车棚改造而来；河北区的一家社区食堂则是利用一处闲置资产，引入第三方企业进行改造后开业。唤醒沉睡的资源，服务“上新”的同时，也完成了一次城市微更新。更进一步，当一家社区食堂开门迎客，不仅能让闲置空间活起来，也能让社区人气旺起来，带动周边缝缝补补等便民服务。

沿着这条思路往更深处想：空间活了，那时间呢？不少实践已经给出答案。

在红桥区胜安社区大食堂，大伙儿吃完饭喜欢坐着聊一会儿，运营方就将营业时间延长1小时，满足群众需求。还有一些社区食堂，招募外卖员为社区内的老人上门送餐，同时为外卖员、快递员延长营业时间，给予价格优惠。一份冒着热气的饭菜，解了居民用餐的“难”，也给了新就业群体被关怀、被尊重的“暖”。

让便利就餐带来的幸福感一直在，需要社区食堂实现可持续发展，而这离不开灵活的经营思路。在上海，每当过了老人用餐高峰时段，有的社区食堂会把年轻人喜爱的腊味、辣炒摆进橱窗，以精细化运营吸引不同年龄段的客人。在重庆，一家社区食堂推出“社区食堂+学堂”模式，开展小面传承培训和就业帮扶，增收、传承两不误。在杭州，有街道利用社区食堂举办烘焙、膳食等方面的培训讲座、文化活动等，既丰富了居民生活，又为食堂赚了人气。

有人说，开社区食堂难赚大钱，最需要的是坚守。的确，把民生账算在最前面的社区食堂，往往赚的是“微利”。但有政府“搭把手”，有居民来捧场，运营方再想方设法让菜谱活一些、空间功能多一些、服务人群广一些，那么，再小的食堂也能细水长流，写出幸福感十足的民生大文章。

我
看
我
说

社区小食堂做好『活』文章

●杨建楠

通榆县:新型农业主体“联合”发展

本报讯(任胜章)去年以来，通榆县新型农业主体联合会，推出系列创新举措，强化服务职能，帮助新型农业经营主体，为乡村发展注入新动能。

全力推进土地托管规模经营，去年，通榆县新型农业主体联合会调域外企业帮助各类新型农业经营主体购入各类农用物资，为会员节省生产资料购买资金60余万元，为群众节约托管资金120万元。

通榆县新型农业主体联合会积

极协调，让各类新型农业经营主体享受到更加便捷、高效的金融服务。截至目前，当地银行部门为通榆县新农联会员及新农联推荐客户累计发放贷款2300余万元，户数达到100余户。

通榆县新型农业主体联合会相关负责人表示，今年，他们将进一步加大系列服务措施落地，坚持以政策科技信息服务、农业生产资料服务、金融保险服务、农产品产业链供应链服务、承接项目建设服务五大服务职能，带领农民共创乡村振兴新局面。

多种原研药中标。

该负责人表示，集采药品的协议采购量为医疗机构报告需求量的60%至80%，医院实际采购量达到相应规模即为完成采购协议，协议之外的部分，由医疗机构自主选择品牌，可以选择采购非中选原研药。

瑞金医院向国家医保局提供的数据显示，该院在引入24种集采降压药的同时，保留相对应的18个原研品种降压药；抗菌药方面，引入48个集采品种，保留相应的21个品种原研药；麻醉药和肌松药中，在引入6个集采品种的同时，保留4个相应品种的原研药。

此外，据了解，部分药品的原研药实际上从未进入国内市场。

五问：

下一步如何让百姓用药更安心？

有关专家表示，2018年以来的持续实践，既让集采政策和集采药品得到了临床检验，也让我国患者的主流用药实现了从“未过评仿制药”到“过评仿制药”的跨越。据了解，仿制药是医药供给的重要组成部分。仿制药在全球大多数国家市场使用比例均比较高，其中美国仿制药处方占比达90%、日本约80%。

有关部门表示，将持续加强对药品质量的监督管理，对发现问题的药品和企业及时处置，并依法公开监管信息；持续鼓励临床一线医生用好药品不良反应监测信息平台，积极反馈药品质量风险线索；持续鼓励支持临床医护人员和医疗机构发挥专业特长、发扬专业精神，科学规范开展临床研究。

在进一步完善集采政策方面，国家医保局表示，将广泛了解药品接受日常监管情况，把存在较高质量风险的产品排除在集采之外；对于预计投标企业数量超过一定规模、竞争比较激烈的品种，提前进行强竞争预警，提示企业慎重决策，科学投标、理性报价；对偏离度高的最低报价予以重点关注，并请企业及时公开回应有关关切。

此外，集采申报期间，投标企业要签署质量承诺书，主动公开药品一致性评价研究报告及生物等效性试验数据、此前接受质量监督检查情况等。中标后，持续公开接受国内外药监部门质量监督检查情况，以及生产工艺、原辅料等变更及审批情况。

据悉，自2025年起，所有参与集采的药品必须具备药品追溯码，为药品质量监管提供支持。（据新华社）