

《促进健康消费专项行动方案》发布 支持医疗机构开展医养结合服务

商务部、国家卫生健康委等12部门近日联合印发的《促进健康消费专项行动方案》9日发布。

方案提出提升健康饮食消费水平、优化特殊食品市场供给、丰富健身运动消费场景、大力发展体育旅游产业、增强银发市场服务能力、壮大新型健康服务业态、引导健康产业多元发展、强化药店健康促进功

能、组织健康消费促进活动、宣传推广健康理念知识10方面重点任务。

其中，明确打击食品非法添加，开展有机食品认证有效性抽查。完善保健食品事前审评和事后评价机制。加大保健食品、“一老一小”等领域价格违法打击力度。支持地方建设体育公园、健身步道、全民健身中心、社会足球场等场地设

施。深入实施“体育赛事进景区、进街区、进商圈”“跟着赛事去旅行”“户外运动 活力山水”等行动。支持老年人家庭适老化改造，研发适老化产品用品。加快建设康复医院、护理院、安宁疗护机构，支持医疗卫生机构开展医养结合服务。引导零售药店拓展健康促进、营养保健等功能。

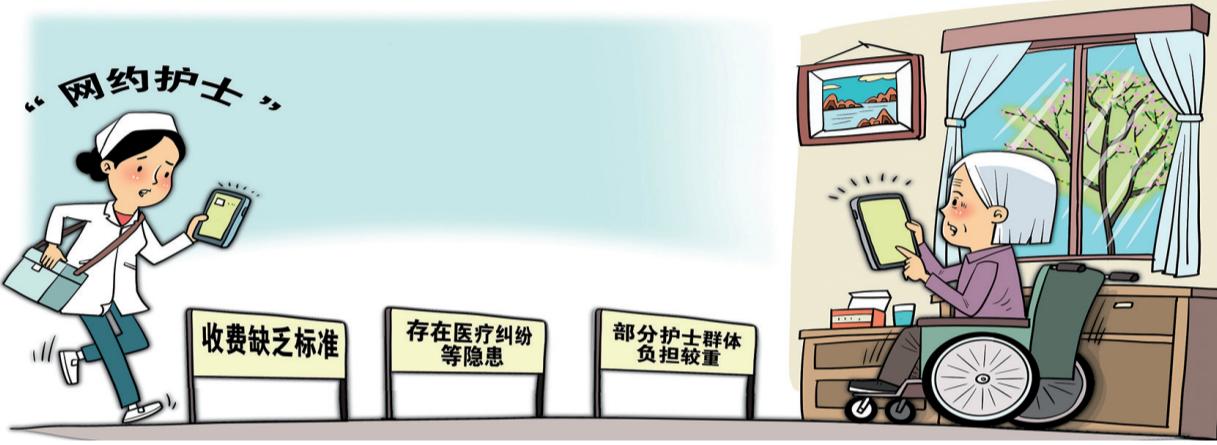
商务部消费促进司负责人

介绍，近年来，居民健康意识明显增强，健康消费潜力巨大，呈现出市场规模快速增长、业态模式不断创新、消费结构持续优化等特点。为更好满足居民健康消费需求，商务部会同有关部门研究制定方案。下一步，商务部将会同有关部门完善工作机制，指导各地加快落实促进健康消费各项举措。

据新华社

“网约护士”推广还需迈过几道关？

专家建议探索将上门护理服务费用纳入医保



“有订单来了！”接到提示信息，四川天府新区人民医院神经外科护士陈丹、付琴随即出发，赶往4公里外的小区，为骨折恢复中的72岁张奶奶更换尿管排尿。

“新华视点”记者调查发现，近年来，手机预约、上门服务的“网约护士”在多地出现。随着我国人口老龄化程度加深、多样化健康需求增加，居家护理服务成为失能、半失能老人和行动不便患者的刚需。如何让“互联网+护理服务”能够“叫好又叫座”？

“一键上门”暖护理解决患者“急难愁盼”

下午5点，浙江省宁波市中医院治未病中心护士长陈旦的手机响了。“浙里护理”平台信息显示，有位刚坐月子的张女士下单了中医手法通乳服务，需要护士上门。陈旦马上通过电话详细了解对方情况，带上所需物资，赶了过去。

护理结束后，陈旦还对产后哺乳等注意事项进行了指导。“谢谢陈护士，我现在好多了。”张女士感激地说，自己是第一次下单“网约护士”服务，

觉得方便又贴心。

2019年，国家卫健委率先在北京、上海等6省市开展“互联网+护理服务”试点工作。此后，试点范围逐步扩大。截至2024年5月，全国共有3000余个医疗机构开展7类60余个网约护理项目。

记者了解到，当前“网约护士”的运营模式不一，有的是医院自己运营，通过医院官方小程序预约；有的依托地方政府已有的智慧政务或智慧

医疗系统；还有的是医院与第三方平台合作，或第三方平台独立运营，统一在第三方平台预约。

湖南目前有1万多名“网约护士”。湖南省人民医院院长肖亚洲告诉记者，医院培养了200多名“网约护士”，能开展管道护理、家庭呼吸照护、压疮护理、癌痛管理等37项居家上门护理服务，已累计服务1.65万人次。

“上门服务微信群有近

百名工作5年以上的护士，医院小程序会智能匹配位置，方便大家利用休息时间就近‘接单’。”四川省妇幼保健院护士刘庆伦说。

京东健康推出的“护士到家”目前提供40多项护理服务。据介绍，平台上的“网约护士”均为高年资护士，大部分具有三甲医院工作经历。“换药、打针、采血等项目占整体需求的50%以上。”京东“护士到家”相关业务负责人说。

“网约护士”推广还存在一些现实困难

省去了往返医院的麻烦，规避了交叉感染的风险，“网约护士”近年来越来越受欢迎。在宁波市，2024年上门护理服务9.4万人次，同比增长80%，护理咨询同比增长53%。

记者调查发现，面对潜在的巨大社会需求，“网约护士”推广还存在一些现实困难。

——收费缺乏标准。现在，“网约护士”收费多为医院或平台根据当地情况自主确定。记者在多个“网约护士”小程序及App上看到，多项服务收费标准不统一，同一项打针服务费用相差几十元至上百元。

宁波市卫生健康委规划与数字化发展处处长朱春伦说，与院内护理相比，上门护理除了需要收取正常的医疗

服务费外，还需要收取来回交通费、上门服务费等费用。“对于长期卧床并需要经常护理的患者家庭来说，这也是一笔不小的负担。”朱春伦说。

——存在医疗纠纷等隐患。采访中，有护士担心，患者家庭不具备相关硬件条件，上门护理操作不易，容易产生医患纠纷。“如果患者对服务不认可，找到医院投诉，现场又没有监控，我们如何安心工作？”一名护士说。

业内人士表示，在院外实施医疗行为会面临较大的风险，特别是出现紧急情况时，患者家中不具备应急抢救条件。

据了解，由于担心针刺等侵入性项目造成药物不良反应，当前“网约护士”上门护理的项目大多比较“保守”，以非

侵入性为主。

——部分护士群体负担较重。记者了解到，多地的“网约护士”大多利用业余时间上门服务，部分大医院的护士医疗负担较重，积极性不高。

“医院的绩效对上门服务没有明显倾斜，接一单就几十块钱，每天在医院从早忙到晚，回到家有时候都晚上10点多了，实在没时间再去接单。”一名三甲医院护士坦言。

也有患者家属抱怨说：“一单转手了三个护士，最后接手的护士也没有按照约定时间到达。”

我国目前有约3500万失能老年人，占全体老年人的11.6%。据测算，到2050年，这一数字将达到5800万左右。

多位受访人士表示，推广

“互联网+护理服务”，既有助于满足失能、半失能老人和行动不便患者的需求，也有助于适度分流医院就诊患者，缓解就医难题。

护士数量是否足够，一定程度上决定着服务质量好不好。针对“网约护士”人手短缺问题，多位专家建议将上门护理纳入医养结合工作，促进养中有医；医疗机构的专业护士与养老机构的护理人员联动，形成高效协作的上门服务团队。

收费如何更合理？中南大学湘雅医院副院长李学军建议，有关部门进一步明确“网约护士”的收费标准，探索将上门护理服务费用纳入医保，降低患者的经济负担。

据新华社

3月份我国CPI同比降幅收窄

国家统计局10日发布数据显示，3月份，居民消费价格指数(CPI)同比下降0.1%，降幅比上月收窄0.6个百分点。从边际变化看，提振消费需求等政策效应进一步显现，核心CPI明显回升，同比上涨0.5%。

统计数据显示，3月份，食品价格同比下降1.4%，非食品价格同比上涨0.2%；消费品价格同比下降0.4%，服务价格同比上涨0.3%。1至3月平均，CPI比上年同期下降0.1%。

从食品价格看，3月份食品中，牛肉、鲜菜、鸡蛋和水产品价格分别下降10.8%、6.8%、1.6%和0.2%，降幅均有收窄；鲜果价格由上月下降1.8%转为上涨0.9%；猪肉价格上涨6.7%，涨幅有所扩大。

从扣除食品和能源价格的核心CPI看，3月份，家政服务、美发、文化娱乐服务价格分别上涨2.4%、1.2%和0.7%，养老服务和教育服务分别上涨1.4%和1.2%。

据新华社

相关医院6月底前体重管理门诊将全覆盖

记者10日从国家卫生健康委了解到，国家卫生健康委、国家中医药局近日联合印发《关于做好体重管理门诊设置与管理工作的通知》，鼓励有条件的三级综合医院、儿童医院、中医医院（含中西医结合医院、少数民族医疗机构）设置体重管理门诊。国家卫生健康委、国家中医药局属（管）、省（区、市）属综合医院、儿童医院、中医医院要在2025年6月底前基本实现体重管理门诊设置全覆盖。

通知指出，体重管理门诊将配备相对固定的儿科、全科、内分泌科、临床营养科、中医科等科室医师接诊，并合理安排门诊频次。鼓励综合实力较强的医院设置肥胖防治中心，提供住院体重管理相关服务。鼓励支持有条件的基层医疗卫生机构设置体重管理门诊，提供宣教、随访、健康管理等服务，优化上下转诊流程。鼓励有条件的医院通过互联网技术、人工智能、可穿戴设备等开展随访、监测、健康指导等服务。

通知要求指导医务人员遵循体重管理指导原则、高血压等慢性病营养和运动指导原则、肥胖症诊疗指南等提供适宜的膳食、运动、精神心理支持等生活方式干预，合理使用相关药物，严格按照适应证选择适宜的治疗方式。要加强体重管理人才队伍建设，合理配置专业人员，充分调动医务人员从事体重管理相关诊疗服务的积极性。

据新华社



近日，在湖北宜昌三峡大学3D打印研发基地试验场，一栋由学校自行研发的12米级龙门式建筑3D打印机建设的双层小楼实现封顶，正在进行斜坡屋顶的施工安装。这栋双层小楼高8米，占地100平方米，比传统建造工期缩短约70%。

据新华社