

5月14日,国家医保基金飞行检查湖南省启动会暨警示教育会在长沙市召开,标志着2026年全国医保基金飞行检查正式启动。

在检查地域上,持续覆盖全国所有省级行政区,重点选取存在累计或当期基金结余赤字,住院率、支付率、自费率等指标明显异常,欺诈骗保举报线索和大数据筛查线索相对集中,自查自纠不到位、整改不力的统筹地区。

在检查对象上,重点覆盖定点医疗机构、定点零售药店、医保经办机构、参保人、参保单位等5类主体。

在检查重点上,聚焦各类欺诈骗保行为,聚焦骨科、心内、血透、口腔、眼科、精神医学等15个重点领域,聚焦社会广泛关注、群众反映强烈的各类突出问题;同时,专门将定点零售药店典型多发的7类违法违规行为列为检查重点。 据新华社

新闻资讯

《志愿服务标识基本规范(试行)》公布 志愿服务标识不得用于营利性活动



中国志愿服务标识

中央社会工作部近日公布《志愿服务标识基本规范(试行)》。

志愿服务标识是由党政机关、企事业单位、人民团体、社会组织发布的,用于识别志愿者、志愿服务组织、志愿服务场所以及志愿服务活动的专用标识。

志愿服务标识包括“中国志愿服务标识”和自有志愿服务标识。开展重大志愿服务活动和涉外志愿服务活动时,应当使用“中国志愿服务标识”;自有志愿服务标识的,可以同时使用,但应当突出“中国志愿服务标识”。

志愿服务标识可用于开展志愿服务,举办相关会议;志愿服务组织办公场所、志愿服务站点;制作有关旗帜、服饰等。规范明确,志愿服务标识不得用于商标、商业广告以及其他任何营利性活动,监督检查、行政执法等公务活动,以及与志愿服务无关的活动等。

预计今年小麦旺季收购量达1亿吨左右

今年夏粮旺季收购即将启动。国家粮食和物资储备局粮食储备司司长罗守全5月14日对媒体表示,今年小麦旺季收购量预计达1亿吨左右,与上年基本持平。目前夏粮收购各项准备工作已全部就绪。

夏粮旺季收购通常从每年5月下旬开始,至9月底结束。据调度,今年夏粮收获时间较上年推迟一周左右,目前湖北、四川等地夏粮已零星上市。当前主产区小麦收购均价为每斤1.25元,高于国家公布的最低收购价每斤1.19元水平。

2025年我国药品审批质效双升

国家药监局药品审评中心5月13日发布的《2025年度药品审评报告》显示,2025年我国药品注册申请受理、审结数量稳步增长,创新药获批数量创历史新高,临床急需用药加速上市,药品审评审批体系持续完善,有力保障群众用药需求。

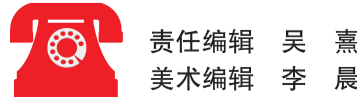
报告显示,2025年药审中心共受理各类药品注册申请20149件,同比增长3%;审结各类注册申请19375件,同比增长6%,审评效率持续提升,仿制药、创新药、中药、生物制品等各类药品申报审评有序推进。

创新药成果丰硕成为年度最大亮点。全年批准1类创新药76个,其中新机制新靶点药物11个,两项数据均创历史新高。这些创新药覆盖抗肿瘤、抗感染、内分泌等多个临床急需领域,26个通过优先审评审批程序上市,15个获附条件批准上市,15个在临床试验期间纳入了突破性治疗药物程序,让患者尽早用上新药好药。

我国科研人员探索脑机接口神经探针技术 治疗慢性疼痛

记者从中国科学院长春应用化学研究所获悉,该所研究员张强团队在面向慢性疼痛治疗的脑机接口技术领域取得新进展,其开发的一款植入式水凝胶神经探针,为慢性疼痛干预与管理提供了新的技术路径。这一成果已于5月13日在国际学术期刊《先进材料》上发表。

张强介绍,慢性疼痛会导致患者感知异常和运动功能受损,显著降低生活质量,而神经调控技术的快速发展为缓解这一难题带来了新的希望。这类技术通过调控脊髓或大脑神经元的放电活动,能够重新调整痛觉神经回路,减轻疼痛感知异常,为慢性疼痛的干预与管理提供了新的方法。 本报报道据新华社



责任编辑 吴 熹
美术编辑 李 晨

值班热线电话:022-23603111 订报咨询:23603123
工作日9:30-11:30 14:30-16:30
邮箱:laonianshibao@163.com

陪诊服务,老年人为何不买账

花钱找人陪同觉得不值 希望上门接送没人能干

独居、高龄、行动不便的老人理应是陪诊服务的重点人群。然而,许多老人宁可自己步履蹒跚地前往医院就诊,也不愿选择陪诊服务。这些老人为何对陪诊服务不买账?对此,记者进行了采访。

不愿用 “花几百元钱陪诊纯属浪费”

陪诊师陈女士接过各类订单。订单接得多了,她感觉到明显的反差:老年群体最需要陪诊,但接受度却普遍偏低。

为什么老人不主动预约陪诊服务?陈女士分析:“这一方面和老人不了解陪诊行业、信息闭塞有关,另一方面也是更为关键的一点——老人不认可花钱买‘服务’这件事。”

不久前,陈女士接到一个陪老人就医的订单,下单的是老人的女儿,双方约好陪诊的时间和医院。服务当天,陈女士准备出发时,突然接到了取消订单的通知。老人的女儿无奈地说,虽然前一晚反复向老人解释陪诊的必要性,但老人就是不愿接受陪诊服务。“一听要花几百元钱请人陪着看病,怎么劝都不同意,最后执意要自己坐公交去看病。”

在记者采访的多位老人中,类似的情况并不少见。即便不少老人有稳定的退休金,完全负担得起日常医疗、生活开支,也往往迈不过心里这道“坎”,不愿支付这笔“额外”的支出。

不敢用 “花钱事小耽误治病找谁说理”

“生人陪着看病,我可不敢轻易尝试!”当记者向72岁的赵奶奶问起是否会考虑请陪诊师时,她一个劲儿摇头。“隔壁单元的邻居请过陪诊师,花了好几百元,结果到了医院,陪诊的小姑娘一问三不知,排队还排错了窗口,差点耽误事!”赵奶奶皱着眉头说:“万一点儿背找个不靠谱的,花钱是小事,要是耽误了治病,或者气出个好歹来,找谁说理去?”

赵奶奶的担心,道出了不少老人的顾虑。陪诊师张女士介绍,市面上陪诊师的订单,大多来自保险公司、银行给客户赠送的权益,平台给到陪诊师个人的费用并不高,这就导致陪诊师培训不到位、流动性大、水平参差不齐。

更深层次的信任危机,则源于市场的不规范和职业身份的模糊。“陪医无



忧”平台北京公司总经理任泽明介绍,目前陪诊市场尚处于起步阶段,许多规则正在建立中。而且“陪诊师”这一职业尚未纳入国家职业分类大典,行业内缺乏统一的培训体系、技能规范和服务流程,难免会有鱼龙混杂的情况,不可避免地加深消费者的疑虑。

除了信任危机,“面子顾虑”也让不少老人不愿主动找陪诊。79岁的胡爷爷患有冠心病,每次去医院复诊都要独自奔波,却从没想过找个陪诊师。“我一把年纪了,还得花钱请人陪着看病,传出去被老邻居知道,人家会说我家孩子不孝顺,说我自个没用,连看病都不能自己去。”

不好用 突发急症陪诊师赶不上趟儿

即便是免费的陪诊服务,有时候也很难敲开老人的家门。北京石景山区某街道曾引入免费的陪诊服务,想帮助独居、高龄老人解决跑腿就医的难题。可是,真正推向社区后,老人报名情况并不如预期。“不是老人不需要陪诊服务,而是现有的服务内容和一些老人的实际需求对不上。”社区工作人员说。

按照陪诊平台的规定,社区老人至少需要提前一天预约陪诊服务。可是,老人身体状况不确定,突发急症的情况并不少见,这些“等不了”的急茬儿,子女措手不及,陪诊师也赶不上趟儿。而陪诊服务的场景,多是看诊、检查、开

药,这些事子女提前知道了,请个假、调个体也能陪着去。

而且陪诊平台还要求,80岁以上的老人使用陪诊服务,必须有家属陪同。社区工作人员说:“有家人在,何必找陌生人?没家人在,服务就用不了。”

当前的陪诊服务主要在医院院内开展,可社区工作人员走访发现,对很多腿脚不便的老人来说,最吃力的不是在医院就诊,而是从家门口到医院这段路。陪诊师不提供上门服务,服务链条在这个环节上断了。

为何陪诊平台和从业者不愿提供接送服务?陪诊师陈女士道出个中缘由:“风险是首要考量因素,老人本身就患有基础疾病,如果在医院里出现突发状况,医生能第一时间处理,可是在路上出了事,责任很难界定,无论是平台、陪诊师还是老人家属,都不愿承担这份风险,因而大家对提供这项服务普遍很谨慎。”

此外,社区提供的免费体验服务时长为两小时。然而,在大型医院,从排队取号、候诊、检查到取结果,两小时时间捉襟见肘。社区工作人员说:“我们明确告知老人,超时会收取费用,老人一听可能还要‘补钱’,干脆直接放弃。”

探索 拓展可信赖的社区服务渠道

今年年初,“陪诊师之家”在北京某街道正式挂牌亮相。每周四下午,这里

会固定开展培训与交流,学员大多来自周边社区:有擅长照护家人的全职妈妈,有时间充裕的低龄退休人员,还有希望再就业的社区居民。目前,“陪诊师之家”已连续开展6期公益陪诊培训,内容覆盖全流程就医陪护、老年心理沟通、医院动线熟悉、应急情况处置等实用技能,累计培训超600人,近百人已具备独立上岗的服务能力。相关负责人说:“陪诊师就是老街坊、老邻居,知根知底,住得近,老人自然少了戒心、多了放心。”

在全科培训的基础上,“陪诊师之家”还推出了专科陪诊培训,聚焦心内、神内、肿瘤等老人高频就诊的35个科室,参与培训的陪诊师会针对一个科室深耕细作,还要完成专科学习报告和医院实地考察作业。陪诊师把功课做细做足,面对老人的各类咨询都能应答自如,才能告别“只会带路、不懂业务”的浅层服务,真正成为老人就医路上的专业贴心向导。

上海市则从制度的宏观层面,推动陪诊行业的规范化。今年1月,上海市民政局联合上海市卫生健康委等部门印发《上海市老年人助医陪诊服务试点方案》,通过试点,上海将发展一批规范提供陪诊服务的养老服务机构和陪诊师队伍,探索形成老年人助医陪诊服务流程、收费机制和监管举措,总结提炼相关工作规范标准,推动老人陪诊服务规范发展。 师悦 据北京日报客户端

北方多地迎来高温过程,这个夏天会很热吗?

后晴空区域的太阳直晒非常猛烈。在高空西北气流控制下,大片晴空区域有利于地面加热,尤其是西北地区的下垫面特性更利于快速升温。随着高空大暖脊逐渐东扩,晴晒区域也会自西向东拓展。另一个原因则是高原地区西部上升的、被晒热的空气移动到东部后,热的空气会下沉到平原地区,而平原地区的海拔比高原地区低,空气密度更大,热的空气在这里被压缩,会产生压缩增温现象。

不过,这股热浪可能会“来得急去得快”。据中国天气网介绍,预计本周后期冷空气将再度发力,不少地方降温幅度在10摄氏度以上,与前期的晴热形成强烈反差。“夏日体验卡”过后,春装依然可能再度“返场”。

不过,比起眼前的短暂炎热,很多人还担忧今年夏天的高温。近日,网络上关于“今夏将迎来史上最热夏天”的传闻传播度很高,引发了网友关注。对此,中国气象局发文进行了解读。



5月10日,市民在北京朝阳区街头打伞防晒。 新华社记者 陈钟昊 摄

根据国家气候中心预测,今年夏季全国平均气温较常年偏高,高温日数较常年偏多,尤其南方和新疆更明显,但气温偏高并非失控,极端高温过程的发生有空间和时间的限定。比如,官方发布预报的时间范围仅指6月至8月主汛期,空间范围特指我国。“今年夏天酷热”等网传说法有意放大了

时间和空间尺度。而在高温持续时间上,官方预测中的阶段性高温热浪并非连续不断,例如京津冀、黄淮等地初夏发生高温热浪,而华东南部、华中南部、西南地区东部盛夏高温伏旱显著。即使在高温热浪期间,仍可能有阶段性降温或降雨过程。

专家介绍,对大众而言,2026年夏季可能是“相对偏热、高温天气多、体感阶段性较差”的夏天,尤其南方和新疆更明显。

中国气象局专家提示,预计我国夏季平均气温较常年偏高,考虑到相关风险在显著上升,夏季来临前,公众可以提前做好防范准备。居家需提前做好空调等降温设备检修,预备相关防暑药物;及时关注天气预报信息,高温时段错峰出行,加强防晒、补水;老人、小孩及慢性病患者等特殊人群要避免正午外出活动,定时补水,穿透气衣物,慢性病患者要按时服药,出现头晕等情况立即就医。 新华社记者 田晨昊