

多部门合力

## 为劳动者撑起“健康保护伞”

当前,我国法定职业病已达12大类135种,职业健康保护边界不断延展。

职业病如何防?怎么治?怎样管?记者就此进行采访,探寻多部门合力为劳动者撑起“健康保护伞”。

### 防在前,筑牢职业健康首道防线

今年3月,人力资源社会保障部等发布工伤预防五年行动计划(2026-2030年),部署“十五五”时期全国工伤预防工作,要求工伤事故发生率重点行业5年降低10%左右,新就业形态人员职业伤害发生率重点平台企业5年降低10%以上,工作场所劳动条件持续改善,职业性尘肺病等重点职业病发病人数明显下降。

一张职业健康“防护网”不断织牢织密:660多项职业卫生、放射卫生技术标准相继颁布,309项职业健康监测与评估标准陆续实施,为行业立起规范标杆;每年有约2000万人次劳动者接受职业健康检查,健康防护关口前移。

随着劳动强度、工作模式的改变,职业病发病日趋多样化、复杂化。

2025年8月1日起施行的新版《职业病分类和目录》,将职业性腕管综合征和创伤后应激障碍纳入,职业病总数由原10大类132种增至12大类135种。

国家卫生健康委有关负责人表示,

这一调整回应了广大劳动者对职业健康保护、服务需求不断升级的现实需求。

### 治在早,不让小病拖成大病

“我这病难受啊,严重时走几步路就得歇歇。”近日,山西大同平城区居民王先生告诉记者,多年前他被确诊为尘肺病三期,评定为三级伤残、部分依赖护理。

尘肺病仍是当前最主要的职业病病种之一。2020年以来,国家四批次建设的900个尘肺病康复站,累计提供就近、免费的康复服务300余万人次。

为进一步守护劳动者健康,我国采取有力措施开展职业病救治保障工作。《职业病医院基本标准(二级、三级)》对相关医院的床位、人员、设备等提出明确要求;《医疗卫生强基工程实施方案》提出,强化职业病防治等基本公共卫生服务,提升职业病防治院(所、中心)综合服务能力……

国家卫生健康委最新数据显示,2025年全国实现地市级职业病诊断服务、县区职业健康检查服务全覆盖。全国公立职业病诊断机构地市级覆盖率达100%,公立职业健康检查机构县区覆盖率达96.2%。

一些地方在康复服务模式上不断创新,拿出暖心实招。比如,四川宣汉县南坝镇尘肺病康复站创新推出聘用

“职业健康观察员”模式,为辖区尘肺病患者提供专业康复指导与持续的关怀督促;青海针对职业性尘肺病、噪声聋、布鲁氏菌病三类高发职业病,分别制定中医、藏医干预方案……

### 管在严,以刚性约束守住健康底线

多部门协同监管、联合执法,合力为劳动者筑起健康屏障。

北京大兴区对辖区汽修企业实施“一企一档”管理,多家企业完成职业病危害因素检测和职工健康检查;浙江某新能源股份有限公司因安排未经职业健康检查的劳动者从事相关作业,被当地相关部门罚款……职业健康的红线不容触碰,违法成本必须实打实。

与此同时,监管也在向智慧化、精细化转型。江苏对矿山、冶金等重点行业开展职业病危害综合风险评估,实现差异化监管;上海建设职业健康监测大数据风险评估平台,提升职业健康数智化管理能力……信息共享、联合检查的制度机制加速构建。

从全国来看,职业健康形势持续向好。2025年,全国重点人群职业健康素养水平为48.1%,实现3年稳步增长。在安徽,新发职业病例数较“十三五”时期下降23%;山东为2.1万家企业的189.2万个危害岗位开展工作场所危害因素监测,监测合格率93.1%。

(人民网)

## 医用成像设备有了“医保身份证”

国家医保局近日印发《医保医用设备(成像类)编码规则和方法》,为全国成像类医用设备建立统一“医保身份证”,标志着医用成像设备医保管理迈入标准化、精细化新阶段。

医用成像设备是临床诊疗的重要支撑,贯穿从常规体检到疾病诊断、治疗监测的全流程。成像类医用设备编码作为“医保影像云索引”的重要组成部分,直接关联影像文件生成设备。此前各地医用成像设备没有统一的医保编码标准,导致推进“医保影像云索引”应用面临挑战。

对群众而言,依托编码在优化诊疗服务、把控设备质量、强化基金监管等方面的支撑作用,检查结果更可靠、费用结算更清晰,就医体验不断提升,合法权益得到更坚实保障。对医疗机构而言,借助设备编码可实现全生命周期管理。对行业企业而言,编码可精准溯源至生产厂家,能够有效推动企业强化质量管控、提升产品品质,助力营造规范透明、公平有序的行业市场环境。对医保部门而言,编码可以实现与成像设备的精准绑定、一一对应,从源头强化医保基金全流程监管。

据介绍,遵循“统一规划、统一分类、统一发布、统一管理”原则,编码由5部分共19位代码构成。这套编码体系的全面落地,将进一步提升医疗影像调阅应用水平,推动医疗服务提质增效。(人民日报)

## 中西医要从结合走向融合

“目前,中西医协同医院建设已从试点探索迈入全面提质的新阶段。”2026年全国中西医协同旗舰医院工作交流暨国家中西医结合医学中心学科发展大会日前在北京举办,中国科学院院士全小林在会上表示,中西医要以协同为起点、以结合为路径、以融合为目标,最终走向中国统一的新医学、新药学。

在全小林看来,协同是中医与西医在各自独立的基础上相互了解、优势互补和共同发力;结合是在临床路径、诊疗方案、人才培养和科研平台等方面形成更稳定、更紧密的合作关系;融合则是在长期协同和深入结合的基础上,孕育出兼具中西医优势,能够回应现代医学重大问题的新理论、新技术、新方法。

全小林说,不少医院建立起中西医联合门诊,将中医药融入急救、急诊、重症监护、放化疗等关键流程,中西医在患者全病程管理中形成相互支持的协作链条。同时,各单位聚焦重大疑难病症和优势病种,形成了一批可复制、可推广的中西医治疗方案。

“但是,中西医协同不能只停留在合作,而是要走向有制度、有标准、有证据、有体系的结合。”全小林指出,一要建网络,推动核心诊疗方案落地应用,让成熟标准沉到基层、用在临床;二要强人才,让懂西医、精中医、会结合的复合型人才有舞台;三要促创新,聚焦重大疑难疾病,加快院内制剂中药、西药和智能诊疗设备的转化应用;四要推动中西医协同真正进入各类学科、各级医院和健康服务领域;五要惠基层,推动中医适宜技术下沉到乡镇社区、推广驻村中医师等模式。

全小林认为,面向中西医融合,要坚持两条主线并行,既要推进中医自身体系的创新,也要加强借助现代科技的多学科协同创新,充分利用现代医学、系统生物学、人工智能等成果,将传统经验转化为可解释、可验证、可推广的现代医学语言。(人民网)

## 老年人刷手机,小心这些“健康账单”

近年来,随着智能手机操作使用越来越便捷,不少老年人跨过“数字鸿沟”,成了“银发低头族”,相关健康风险正在显现。

专家提醒,适度使用手机有助于老年人获取信息、增强社交,但若长期过度使用,可能会损伤眼睛、颈椎等部位,并扰乱作息,影响身心健康。如何在享受数字便利的同时守护老年人身心健康,成为每个家庭需要面对的新课题。

### 眼睛、颈椎、睡眠 被透支的“生理账单”

山东大学齐鲁医院眼科近视眼治疗中心副主任蒋华表示,与年轻人相比,老年人用眼“承受力”更弱,长时间盯着手机屏幕更易诱发或加重一些老年常见眼部疾病。“对于老年人来说,长时间盯看手机,容易让这些疾病潜移默化中‘任性发展’,极易对视功能造成严重影响。”

特别是一些老年人喜欢侧躺或平躺看手机。蒋华说:“这些看似‘舒服’的用眼习惯其实更伤眼。”

这些姿势易让双眼与屏幕距离不一致,反而增加了眼部调节负担。另外,在黑暗环境中长时间盯着手机,可能诱发闭角型青光眼,导致不可逆的视力损害。

除了对眼睛的影响,老年人颈椎、腰椎本就可能存在退行性改变。长期低头刷手机容易引发或加重颈椎、腰椎相关疾病。

山东大学齐鲁医院骨科副主任医师阎峻说:“颈部长期保持前倾姿势,额外增加了颈椎压力。有研究表明,当头

部前倾角度达到60度时,颈椎承受的压力可超过正常状态数倍。”

对本就容易出现睡眠障碍的老年人来说,手机屏幕发出的蓝光可能抑制褪黑素分泌,对睡眠影响更为明显。长期睡眠不足可能引发连锁反应,如记忆力下降、情绪波动、免疫力下降等。

“年轻人长期刷手机会出现的生理不适,老年人同样也会产生。但不同在于,老年人身体更脆弱,长期刷手机的危害对于身体无异于雪上加霜。”阎峻说。

### 焦虑、紧张、孤独感 被忽视的“心理账单”

部分老年人为什么容易沉迷“刷”手机?山东大学齐鲁医院心理科副主任杨乐金认为,短视频平台通过不断推送个性化内容,吸引使用者持续观看。“该机制对任何年龄段都有效果”。

有研究者分析,老年人网络行为着重集中在娱乐内容及消费方面。具体体现在刷短视频、看小说、听有声书、看情感类直播、参与各类“返利”、直播间网购等方面。

此外,老年人时间相对充裕,但娱乐方式较为有限,缺乏稳定的兴趣活动,刷手机成为最便捷且低成本的消遣方式;另一方面,不少老年人的社交渠道有限,缺少亲朋陪伴,刷手机可在一定程度上提供陪伴和社会参与感。

“临床发现,一些老年人网络‘成瘾’的强度要大于年轻人,一个很重要的原因是空巢问题,他们在现实生活中感到孤独,获得的情感支撑少,网络提供了一种情感代偿。另外,社会的快速发

展,也让部分老人参与感下降,产生较强的无力感,网络可以在一定程度上转移他们的注意力。”

杨乐金表示,一些老年人长时间刷短视频或浏览信息,容易因信息过载而产生焦虑、紧张等情绪。“有的老年人获取虚拟信息多了,反而可能加重其内心的孤独感。”

### 老年人如何更健康地融入数字时代?

智能手机与移动互联网正深刻改变生活方式。如何在享受数字便利的同时守护老年人身心健康,成为每个家庭需要面对的新课题。

#### 专家建议:

第一,子女和家人应当增加陪伴老人的时间。多鼓励老人参加户外活动、社区文体活动,或者培养阅读、书法、健身等兴趣爱好,帮助老年人丰富线下生活。

第二,子女可以帮助老人设置手机模式,关闭一些无关紧要的推送功能。教其识别、区分一些不良信息。如有不良行为倾向,一定要介入干预。

第三,老年人每天使用手机时间最好不超过4小时,并避免连续长时间观看。可遵循“20-20-20法则”,即每使用电子屏幕20分钟,就看向20米外至少20秒,让眼睛得到放松。避免关灯玩手机,屏幕亮度应与环境光线匹配。一旦出现视力下降、眼睛疼痛、视物变形等情况,应及时就医检查。

第四,老年人使用手机时,尽量选择正确坐姿,背部要有支撑,更要避免脖子前探、一直低头。不推荐的是侧躺或者趴着刷手机。(新华网)