

□评论

# 遭举报的招聘再现“熟面孔”，未必是巧合

近日，内蒙古包头市委讲师团2025年人才引进计划因“重启名单与2023年中止”引发舆论热议。这场招聘属实有些“扎眼”。首先，入围人员“扎眼”。根据

2023年招聘时，某岗位的年龄要求

报道，2023年，包头市委讲师团曾面向社会公开引进高层次和紧缺急需专业人才，王某丹、邹某兴、张某3人通过面试进入下一环节。但是，招聘“因为被举报”而中止。没想到，时隔两年，招聘重启，最终通过面试进入体检环节的还是上述三人。重启再现“熟面孔”，仅用巧合很难解释。

其次，招聘条件的变动“扎眼”。2023年招聘时，某岗位的年龄要求

值得肯定。

但是，这一通报似乎并不能完全让公众满意。比如，通报称已经启动调查，但是到底由哪个部门调查此事，是讲师团还是其他部门，语焉不详。如果是讲师团自行启动调查，最终结论能否让人信服？

此外，网民对2023年的招聘也持有诸多疑问。根据报道，当年的招聘是因举报而中止。中止的具体原因是什么？是否存在违法

违规？对此，通报也没有提及。

当年招聘到底是因何中止，重启后为何出现“前度刘郎今又来”，这两个问题成为舆论关注焦点。

人社部曾明确提出，人才引进不能搞“绕道进人”，必须公开透明。包头市委讲师团能自检自查固然可嘉，但是公众更期待上级部门及时介入，围绕两次招聘展开调查，针对社会关切，用详实的调查给出令人信服的回应。

## 缺乏统一标准，一些机构各要各的价

# 非急救转运，为何成了“糊涂账”

## 果然财经

记者 尹睿 济南报道

### 不到500公里花费3000余元 服务认可与隐性风险并存

去年，张女士的父亲在北京完成关节置换手术后，面临返家休养难题，考虑到自家轿车空间局促恐影响伤口，她最终选择了一家病友推荐的民营转运机构。

“报价透明，按公里计价。”张女士回忆道，“无医护随行每公里7元，配备医护为9元。如果新增其他设备，则需要综合评价后再报价。”考虑到父亲术后状态平稳，她选择了基础服务。

从北京医院病床直达济南家中床位，不到500公里花费3000余元。“服务衔接顺畅，父亲恢复良好。”张女士坦言，选择民营机构承受了家人质疑与自我怀疑，“若父亲状况不稳，我大概率不会冒险”。

张女士的考虑不无道理，河北保定的秦先生就没有张女士这么“幸运”了。此前据有关媒体报道，秦先生73岁的母亲因患脑梗需要转院治疗，同样选择了一家民营非急救转运机构，事先约定3200元费用，司机途中却突然索要900元“加急费”，双方交涉中，司机还故意减速，险些延误救治。

而在2024年8月，湛江一老人出院回家仅3公里路程，却被民营救护车收取1800元，车内除移动床和氧气袋外，并无其他医疗设施。

那么，民营非急救转运机构针对相关服务是如何定价的呢？

### 没有统一标准 定价各不相同

记者调查发现，民营非急救转运机构定价各不相同，并无统一标准。

一家在全国多个城市均可提供转运服务的机构介绍，“目前我们有普通转运和监护转运两种服务类型。普通转运适合病情相对稳定的患者，配备一名司机，5公里内起步价400元，超出起步里程后，按每公里6元收费；监护转运则适用于病情较重、需要特殊监护的患者，车上除

近日，有患者家属质疑江西南昌赣医医院救护车转运收费问题，引发舆论关注。该事件中，800公里路程被收取28000元转运费，转运过程中使用了技术复杂、维护成本高昂的ECMO（体外膜肺氧合）设备，其资质与收费合理性引发争议。随着事件持续发酵，“非急救转运”这一长期处于公众视野边缘的领域成为讨论焦点。



了司机，还会配备一名护士和一名急救员，5公里内起步价600元，超出后按每公里8元收费。”

另一家在社交平台互动数较多的转运服务机构则表示，他们的普通转运5公里内起步价为300元，超出起步里程后，按每公里10元收费；重症护送则会根据患者身体状况，5公里内起步价400到600元不等，超出起步里程后，按每公里13到15元收费。当被问及定价依据时，该机构坦言“按市场行情浮动”，有机机构还表示“‘天价转运费’事件后风险增加，下一步可能会涨价”。

在设备配置以及收费方面，受访机构均表示，像监护仪、呼吸机、吸氧等设备，会根据患者情况配备。“我们在转运之前谈好的价格，是包含患者所需设备费用的。”若在转运途中，患者出现突发情况，“我们通常在对病人进行紧急救护后，会选择下高速并送到最近的医院。”上述工作人员表示。

此外，受访机构明确表示没有购置自有ECMO设备。“一般车辆很难配备，ECMO设备采购、人员管理等成本很高，而且我们干这行七年多，碰到需要用ECMO设备的情况很少。”

据了解，ECMO主要是对重症心肺功能衰竭患者，提供持续的体外呼吸与循环，以维持生命。上海某三甲医院重症医学科医师时晓（化名）告诉记者，“转运过程中，最常用到的是监护仪和吸氧设备，对危重病人的转运，可能会使用呼吸机、升压药物等。但救护车上一般不具备使用ECMO设备的条件，因为在给患者上

ECMO时，需要专业团队和医生，通过置管将病人血液引出体外氧合后回输，模拟心肺功能，并由专业医护人员进行全程监测管理，这一整套流程是无法在救护车上完成的。另外，ECMO并没有所谓“开机费”，它所指的费用应该是置管费，一套管路开包需要万元以上，再加上ECMO设备需要单独维护，每天需要额外的护理费。”

不过，时晓指出，这并不代表民营非急救转运车不具备配备ECMO设备的条件，“如果民营救护车中有自己的医生和护士，可以进行ECMO设备管理，那也是可行的，但这取决于民营转运机构的全面性和专业性”。

### 非急救转运需求大 定价标准亟待规范

据了解，我国非急救转运需求正经历爆发式增长。尤其是在分级诊疗与双向转诊制度推进下，“向上转诊”与“向下康复”产生了大量跨区域、非急迫性的转运刚需。

国家卫生健康委数据显示，2024年，全国双向转诊人次数达3656.7万，较2023年增长20.6%，其中上转人次1511.1万，下转人次2145.6万。此外，区域医疗资源配置不均衡，也使得一些患者跨省寻求更好的医疗条件。复旦大学医院管理研究所于2024年11月发布的《2023中国医院综合排行榜》显示，其“A++++”等级（前20家）代表全国顶级水平，仅北京、上海、广州三地就占半数，这也使得非急救转运数量大增，相关标准急需完善。

“喝有水垢的水易得肾结石”“频繁洗头致脱发”“伤口须用酒精消毒”……这些说法是真是假？国家卫生健康委近日通过官方渠道，针对多个常见误区，进行针对性科普。

### 误区一： 喝有水垢的水 容易得肾结石

水垢，是水里的钙离子、镁离子与碳酸氢盐在加热时反应生成的碳酸钙和氢氧化镁沉淀。

水中的矿物质含量越高，水的硬度越大，即常说的“硬水”。国际上通常用碳酸钙的含量来衡量水的硬度，当水的硬度高于200mg/L时，烧水时易产生水垢。水垢进入人体后，部分可被分解，未被分解的成分也能通过代谢排出体外。

北京大学第一医院肾脏内科副主任、主任医师周福德提示，对于健康人群，饮用硬水并不会直接导致肾结石。

若饮水量不足，尿液浓缩，反而会增加泌尿系统结石的风险。

### 误区二： 频繁洗头 会导致脱发

有人习惯每天洗头发，频繁洗头会导致头发脱落吗？

武汉大学人民医院皮肤科教授雷铁池表示，勤洗头并不会导致脱发。相反，保持头皮清洁对维护头发及头皮健康至关重要。

对正常人来说，头发脱落主要是由于毛囊进入休止期后的自然脱落，而不是因为频繁洗头。病理状态下的脱发可能关系到免疫、遗传、激素水平等。与这些因素相比，洗头的影响微乎其微。

适度洗头可以清除头皮上的过多油脂、灰尘和脱落的死亡细胞，有助于保持头

皮健康。

### 误区三： 伤口用酒精 才能彻底消毒

当出现外伤时，很多人习惯用酒精消毒伤口，其实这是一个误区。

北京大学人民医院急诊外科主任医师王传林表示，医用酒精适用于无破损的皮肤消毒，比如手术前的术区消毒、日常生活中的手消毒等。对于伤口的消毒，建议选择不含酒精的医用碘伏消毒液，其优点是对创面刺激性小、杀菌效率高。

专家提示，医用酒精确实是非常好的消毒剂，有效消毒浓度为75%。但是，医用酒精也是“敌我不分”的消毒液，不仅会杀灭伤口里的病原微生物，还会破坏健康组织细胞，进而影响伤口愈合，甚至导致瘢痕。

### 误区四： 抗过敏药容易 产生依赖性

北京儿童医院过敏反应科主任医师向莉表示，使用抗过敏药并不会产生依赖。

据介绍，过敏时出现的鼻子痒、打喷嚏、皮疹风团等症状，主要与一种叫“组胺”的炎症物质有关。组胺需与H1受体结合，才会引发过敏反应。

氯雷他定、西替利嗪等抗组胺类抗过敏药的作用原理，正是阻断两者的结合，从而减轻过敏症状。这类药物既不会导致生理或精神依赖，停药后也无戒断反应。若停药后过敏症状反复，很可能是因为过敏尚未得到有效控制。

专家提示，合理使用抗过敏药是控制过敏症状、预防并发症的重要手段。盲目担心药物依赖而拒绝规范用药，甚至擅自停药，可能会加重病情。

据新华社