



基因稀有变异或增H7N9感染风险

本报讯 (记者张磊)近日,中山大学公共卫生学院(深圳)舒跃龙教授研究团队在学术期刊《科学》上发表有关H7N9禽流感研究的新成果。团队采用病例对照研究方法,共纳入217例H7N9禽流感确诊病例和116例与确诊病例具有流行病学关联的职业暴露人群对照,收集样本并进行全基因组测序,发现人MX1基因稀有变异可能增加人感染H7N9禽流感病毒风险。同时,这些变异均为稀有变异,在人群中的变异频率小于0.5%,间接提示H7N9禽流感病毒目前导致流感大流行的风险较低。

目前,可以感染人类的禽流感病毒主要包括H5N1、H5N6、H7N9以及H9N2等。2013年,舒跃龙团队在国际上首次报道一种新型重配低致病性H7N9禽流感病毒可致人的感染和死亡。流行病学研究证明,活禽市场和家禽暴露是感染H7N9禽流感病毒的主要风险因素,但H7N9禽流感病例中,职业暴露人群(与家禽养殖、运输以及销售等有关的从业人员)只占总确诊人数的7%。那么,相同暴露条件下,为何只有很少人会感染H7N9禽流感病毒,而大部分人则不被感染,仍是未解之谜。

为了攻克这个难题,舒跃龙团队推测宿主遗传因素可能发挥了重要作用。为了证明这个假设,团队收集样本并进行全基因组测序,首次发现

人MX1基因稀有变异。

抗黏液病毒基因(Mx)是最早发现的干扰素诱导的抗病毒基因之一,人MX1基因可编码人抗黏液病毒蛋白A, MxA蛋白属于动态蛋白超家族的一类大分子GTPase,对多种RNA病毒和DNA病毒具有抗病毒作用,包括甲型流感病毒和乙型肝炎病毒等。进一步的研究结果表明,H7N9禽流感病毒中共发现了17个MX1稀有变异。

体外实验验证表明,其中14个变异会影响蛋白功能。实验表明,这14个携带突变的MxA蛋白不仅失去对H7N9禽流感病毒的抑制作用,也失去对H7N7和H5N1禽流感病毒的抑制作用。

李桓英被授予
全国三八红旗手称号

李桓英被授予 全国三八红旗手称号

据新华社北京8月23日电 全国妇联日前作出决定,授予世界著名麻风病防治专家、首都医科大学附属北京友谊医院医生、北京热带医学研究所研究员李桓英全国三八红旗手称号。

决定指出,李桓英是党领导卫生健康事业发展的见证者、亲历者和参与者。上世纪五十年代初,为了新中国的卫生健康事业,她舍国外优厚条件,毅然回国投身麻风病防治工作。她秉承医者仁心,坚持生命至上,长期面对面接触麻风病人,严谨细致开展临床诊疗,科学稳妥进行治疗研究,期颐之年仍心系麻风事业。她推广的“短程联合化疗”方法救治了数以万计的麻风病患者,提出的垂直防治与基层防治网相结合的模式,被称为麻风病“全球最佳的治疗行动”,为我国乃至世界麻风病防治工作作出了巨大贡献。

医疗机构感控人员数量不得削减

不允许临时抽调他科人员作为专职人员

本报讯 (首席记者姚常房)近日,国务院联防联控机制综合组印发《关于进一步加强医疗机构感控人员配备管理相关工作的通知》。《通知》强调,各地要高度重视感控工作,全力支持医疗机构感控部门配备人员,不得以任何理由削减感控人员的数量;感控部门所有人员均应当掌握公共卫生专业知识;医师占比不低于30%,护士占比不低于40%,其他人员占比不高于30%;兼职感控人员应当为医技等卫生专业技术人员。

《通知》明确,新冠肺炎医疗救治定点医院感控人员配备数量应当保持在非定点医院1.5~2倍。非定点医院原则上按照每150~200张实际使用病床配备1名专职感控人员,100张以下实际使用病床配备2名专职感控人员。

各科室应当至少指定1名医务人员,作为本科室的兼职感控人员,鼓励同时配备兼职感控医师和护士。实际使用病床数多于50张的科室,应当每50张床至少配备1名兼职感控人员。

《通知》指出,医疗机构配备感控人员包括专职和兼职两种形式。专职感控人员主要配备在医疗机构感控管理部门,全职从事全院的感控日常工作

和业务工作,不承担其他与感控无关的工作;不得临时从其他科室抽调人员作为专职感控人员开展工作。有条件的医疗机构也可在新生儿科、血液透析、重症医学科、手术室等重点科室配备专职感控人员。兼职感控人员一般配备在不设病床的个体诊所、医务室等规模较小的医疗机构,或规模较大医疗机构的科室,开展本机构或

科室的感控日常管理和业务工作。

《通知》强调,要探索与感控工作特点相适应的职称评聘机制;将感控人员与其他卫生专业技术人员薪酬待遇统筹考虑,鼓励医疗机构在薪酬待遇上向院内感染防控相关科室倾斜;通过提供职业发展条件、提高薪酬待遇等吸引优秀人才从事感控工作,稳定人才队伍。

集中隔离 不能一隔了之

时评

姚常房

近日,在某新冠肺炎疫情发生地,一位集中隔离点发现的确诊病人,送到医院后很快转成了重症。据了解,该病例确诊前,已经有咳嗽、流涕等症状,却迟迟没有引起重视。一个本该在更早时候被甄别出来的病例,硬生生拖到如此棘手,值得反思。

建设集中隔离点的目的就是阻断传播渠道,高效集约地发现感染者。8月8日,江苏省南京市新冠肺炎疫情新闻发布会透露,自疫情暴发以来,该市设置了305家集中隔离点,隔离人员3.26万人。笔者梳理发现,截至8月7日的南京疫情病例中,一半以上来自集中隔离点。

如果在这样的重点点位,没

有对被隔离人员足够重视,后果将不堪设想。拿这个病例来说,咳嗽、流涕可能是新冠肺炎的症状,一旦进入集中隔离点,健康监测必须做起来,努力做到第一时间发现症状,及时干预。然而,隔离点“嗅觉”太不灵敏,措施没跟上,错失了防止轻症转重症的先机。

让健康监测灵敏的方法有很多,比如借力智能化手段,穿戴式人工智能体温计可以让医务人员通过智能终端实时查看隔离人员体温,无须频繁上门测体温。智能门磁系统可对“被隔离人员进出隔离点”及时预警,弥补单纯“人防”的缺陷与风险,最大限度降低交叉感染风险。

总之,各方在集中隔离工作中一定要严之又严、细之又细,时刻提高警惕。



解封

8月24日清晨,北京市朝阳区望京街道国风社区国风北京小区的居民走出大门。当天0点,国风社区(国风上观小区、国风北京小区)正式解除疫情封控管理,北京市本轮疫情封控区域全部清零。中新社记者侯宇摄

广东村村 要设公卫委员会

本报讯 (特约记者蔡良全)近日,广东省卫生健康委、省民政厅、省委政法委、省农办、省爱卫办联合出台《关于全面推进村(居)民委员会公共卫生委员会建设的通知》。《通知》提出,至今年年底,各村(居)民委员会均设立公共卫生委员会,公共卫生委员会组织体系、工作机制更加健全完善。

《通知》明确,公共卫生委员会在村(社区)党组织、村(居)民委员会的领导,协助乡镇政府(街道办事处)、专业部门和机构,发挥协调各方作用,在重大疫情防控中协调配合做好人员摸排等工作;做好辖区内公共卫生工作的协调组织和动员;组织发动群众,开展爱国卫生运动,维护公共环境卫生等。

四川推动 秋季爱国卫生运动

本报讯 (记者喻文苏 特约记者范川)近日,四川省爱国卫生运动委员会办公室印发《关于开展秋季爱国卫生运动营造健康环境筑牢疫情防控防线的通知》。《通知》指出,随着开学季的临近,各地人口流动频繁,多地持续遭遇强降雨,虫媒、肠道等传染病仍处在高发季节,给疫情常态化防控带来巨大压力。各地要开展秋季爱国卫生运动,加强重点场所和薄弱环节环境整治,积极倡导文明健康生活方式,迅速开展灾后卫生大清理。

《通知》指出,要持续抓好重点场所的环境卫生治理。迅速开展灾后卫生大清理,消除卫生死角和病媒生物孳生地。加强巡查检查,及时组织开展监督检查和考核评价,将日常巡查与定期监督检查相结合,常抓不懈。

聚焦疫情防控

安徽加强医院风险隐患排查

本报讯 (特约记者张婷婷)日前,安徽省卫生健康委召开全省新冠肺炎疫情防控工作电视电话会,要求各级卫生健康行政部门持续加强对医疗机构的日常监督管理,定期组织巡查、督查和常态化暗访检查,排查风险隐患,强化问题整改。

会议强调,要充分发挥发热门诊、发热诊室“哨点”作用,严格规范发热门诊设置与管理,严格落实发热患者闭环管理、首诊负责制和疫情报告等制度。要进一步提升核酸检测能力水平,加强核酸检测工作规范管理,强化核酸检测能力储备,完善全员核酸检测应急预案,为快速高效处置突发疫情提供有力的技术支持。要严格落实

院感防控措施,切实强化医疗机构院感防控主体责任,确保“书记院长管院感”、院感监督员等制度落到实处,各级卫生健康行政部门要切实承担起监督管理责任。要进一步强化流调溯源和隔离观察管理,切实加强流调队伍建设,提升流调能力水平,加强医院临床流调和隔离医学观察管理,并规范隔离点设置。要切实加强定点医院管理,对现有定点医院进行再评估、再确认。要持续加强医疗卫生机构人员培训和应急演练,开展全员培训和重点人员培训,及时制定、完善和更新相关突发事件工作预案。要安全有力有序推进新冠疫苗接种,倒排时间表,压实属地责任,确保完成接种任务。

湖北:健康促进纳入医院绩效考核

本报讯 (记者毛旭 通讯员禹浩)近日,湖北省卫生健康委印发《关于加强医疗机构健康教育与健康促进工作的通知》,要求各级卫生健康行政部门将健康教育与健康促进工作纳入各级医疗机构绩效考核,纳入医务人员日常业务考核、评先评优、职称晋升的考核内容,促进医防融合,切实提升群众健康素养。

《通知》要求,医疗机构要以创建健康促进医院为契机,通过制定实施

有利于健康的政策,创造有益于医患者身心健康的环境,将健康促进理念融入诊疗和业务工作全过程。建立完善候诊、门诊、住院、随访全周期的健康教育工作流程,在组织制定各病种临床路径时,要明确将“入院宣教”和“出院宣教”列入常规工作项目;在临床诊疗指南、护理常规中,要注意明确健康教育有关要求;门诊设立健康咨询室(点),提供相应疾病的健康教育处方;病房应结合医

疗机构住院要求、疾病注意事项等针对性开展健康教育;出院时应提出巩固和防止复发的注意事项,帮助养成健康行为。构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式,开展健康咨询、健康管理服务和精准化健康科普。同时,医疗机构要将健康教育延伸到所在社区,进一步提高医务人员、患者及其家属、社区居民的疾病防治、健康管理等知识与技能。

内蒙古开展院感防控飞行检查

本报讯 (记者柴羽佳)近日,内蒙古自治区新冠肺炎疫情防控指挥部制定并印发《医疗机构感控飞行检查工作方案》,成立检查工作专班,针对当前医疗机构疫情防控工作中存在的重点、难点问题开展飞行执法检查。

《方案》明确,依据传染病防治法等法律法规,采取“三不两直”的方式对自治区内所有医疗机构(包括民营医疗机构)进行严查、细查,重点检查医疗机构门诊管理、住院病人管理、院

感队伍人员管理、医疗机构其他工作人员管理以及医疗机构感染监测、实验室生物安全和医疗废物管理等情况。各医疗机构主要负责人(书记、院长)为院感防控第一责任人,对检查中发现的违法违规问题,首先追究第一责任人的责任,对存在违法违规行为的医疗机构采取停业的方式处理。

《方案》强调,通过此次飞行执法检查,进一步加大处罚和问责力度,下决心解决院感管理中的“顽疾”,推动医疗机构落实疫情防控责任,建立自治区“院感+监督”防控长效机制。

面对突如其来的新冠肺炎疫情,医疗卫生行业经受了严峻考验。黑龙江省医院作为黑龙江省知名三甲医院,在这场“大考”中交出了一份令人满意的答卷。

疫情伊始,该院选派精锐力量,组建多支医疗队开展援鄂、援疆医疗任务。2021年,黑龙江部分地区疫情出现反弹,该院再次派员驰援,并派出检测医疗队支援望奎“火眼”实验室,圆满完成各项救治及检测任务。另一方面,该院院长吴效科提出科技抗疫的理念并付诸实践。疫情初期,该院便

着手进行多学科联合攻关,承担了两项黑龙江省科技厅新冠肺炎应急防治诊疗技术重大专项。

再战新冠

2021年2月19日,黑龙江省医院支援黑龙江省新冠肺炎救治中心医疗队一行136人圆满完成任务,踏上了回家的旅程。

“一个月前,黑龙江省新冠肺炎疫情局部暴发,危急时刻,是你们不惧危险、不计报酬、主动请缨,投入到抗疫一线。”在欢迎现场,吴效科说,经过

26个日夜的连续奋战,医疗队成功救治182名新冠肺炎患者,实现了患者零死亡、医务人员零感染,得到了各界高度认可。

所有的成绩与每名医务人员的努力密不可分。黑龙江省医院副院长王政,是此次医疗队的领队兼临时党支部书记。进驻当天,王政要求所有队员接受穿脱隔离衣培训,为了保证队员安全,逐个考核合格后才允许进舱。医疗队负责的病区每次有新患者转入时,王政都参加收治工作,直到将最后一名患者安顿好才离开。医疗组长由经验丰富的黑龙江省医院老年呼吸内科主任薛华担任,她每天都与两位医疗小组长进舱查房,及时掌握每

一名患者的病情变化,有针对性地进行病情讨论,制定精准的个性化治疗方案。她要求每一位值班医生严密监测患者的血氧饱和度、体温、呼吸等指标变化,对重型、危重型患者病情变化及时进行早期干预。

“火眼”实验室

2021年2月9日,解除隔离的黑龙江省医院支援望奎“火眼”实验室检测医疗队一行40余人走出宾馆大门,见到了早已在此迎接他们回家的亲人、朋友和同事。(下转第4版)