



睡眠不足引发认知障碍有新解

肠道菌群在睡眠剥夺导致的认知受损中发挥关键作用

本报讯 (记者付东红)近日,北京大学第六医院陆林院士团队首次从“微生物-肠-脑轴”角度揭示了睡眠剥夺导致认知受损的机制。这为防治睡眠不足引起的认知障碍提供了新的靶点和思路,为通过干预肠道菌群治疗相关神经精神疾病提供了重要科学依据。相关研究成果近日在线刊登在精神病学领域期刊《分子精神病学》上。

陆林介绍,睡眠是一个复杂的节律性生理过程。长期睡眠不足会使人罹患各种疾病的概率大幅增加。认知

功能受中枢神经系统的调节,而肠道的微生物生态系统(即肠道菌群)的组成和代谢活动会对中枢神经系统功能产生重要影响。

研究团队首先对健康成年人进行了40小时的睡眠剥夺,发现睡眠剥夺会引起肠道菌群紊乱以及系统性炎症反应。研究还发现,健康受试者在经历睡眠剥夺过程中,也伴随着认知功能的显著受损。研究人员进一步研究发现,无菌小鼠在肠道菌群缺乏的条件下,睡眠剥夺导致的炎症反应、肠道屏障以及认知功能受损程

度都有所减弱。

随后,研究团队将临床研究中健康受试者在睡眠剥夺前后的粪便菌群通过灌胃移植到无菌小鼠体内,发现与接受基础粪菌群的受体小鼠相比,接受睡眠剥夺后的粪菌受体小鼠出现外周及中枢炎症水平的增高,以及认知功能的显著受损,并且神经炎症和菌群代谢物水平均与小鼠的认知受损程度显著相关。这提示,肠道菌群紊乱可能参与介导睡眠剥夺引起的认知受损,而炎症反应在这个过程中起到了非常关键的中介作用。

河北巩固健康扶贫成果

本报讯 (特约记者贾志海 记者肖建军)9月7日,河北省卫生健康委召开全省巩固拓展健康扶贫成果“回头看”暨后评估动员部署视频会议,省委组织部、一级巡视员徐春芳要求,提升县域医疗卫生服务能力,补齐公共卫生短板,突出防止因病返贫监测预警和重大疾病综合防控。

会议要求,在保持健康扶贫政策稳定的前提下,推动工作重心由解决基本医疗有保障突出问题向提升农村医疗服务质量和效率转变,工作机制由集中攻坚向常态化推进转变,政策导向由特惠向普惠转变,工作方法由适度保障向事前预警转变。各地要集中精力“回头看”工作与做好国务院大督查、国家和省级脱贫成果后评估工作结合起来,一同推进。

福建确定11家中医药文化宣教基地

本报讯 (记者陈静)近日,福建省卫生健康委、省文旅厅联合印发《关于确定福建省中医药文化宣传教育基地名单的通知》,确定福州长乐董奉草堂、三明市中医药文化宣传教育基地等11家单位为福建省中医药文化宣传教育基地。

据了解,福建省卫生健康委、省文旅厅于2018年印发通知,对福建省中医药文化宣传教育基地建设单位开展验收。经专家评审等环节,最终确定11家中医药文化宣传教育基地。福建省要求,各基地单位要进一步完善机制,加强中医药内涵建设,突出中医药特色,打造成宣传中医药文化、普及中医药知识的新平台;组织开展形式多样的中医药文化科普宣传活动,更好地传播弘扬中医药文化。

海南将建50个省级临床医学中心

本报讯 (记者刘泽林)近日,海南省卫生健康委举行的新闻发布会介绍,该省“十四五”期间将建设50个省级临床医学中心(省级临床重点学科),以保障群众就医“大病不出岛”。

据悉,此次建设的省级临床医学中心分为四类。其中,器官系统疾病中心6个(13个学科),包括心血管病中心、神经病中心、消化系统疾病中心、呼吸病中心、肾脏病中心和肿瘤中心;优势学科14个,包括内分泌科、儿科、器官移植科等;培育学科11个,包括脑血管病科、乳腺外科、热带病科等;扶持学科12个,包括血液内科、免疫科、老年医学科、精神卫生科等。海南省卫生健康委二级巡视员张巍介绍,本轮学科建设建立竞争机制,部分省级临床医学中心由两家医院同时筹建,并根据各自建设情况经评估后仅保留一家作为建设单位。

陕西为基层机构定向招聘2000人

本报讯 (记者张晓东 通讯员魏剑)为加强基层医疗卫生机构专业技术人才队伍建设,9月6日,陕西省人社厅、省卫生健康委发布招聘公告,提出今年要为县及县以下医疗卫生机构定向招聘2000名工作人员。

据了解,应聘者要求为18周岁以上、35周岁以下,且获得国家教育行政部门承认的医学类专业本科及以上学历、学士及以上学位的应届毕业生及往届未就业毕业生。脱贫地区和艰苦边远地区的乡镇卫生院,应聘者学历放宽至大专学历,临床医学专业须具有执业(助理)医师资格证书。

定向招聘人员在县及县以下医疗卫生机构最低服务期限为5年,服务期限内,其他单位不得将其借出或调走。定向招聘人员纳入事业单位编制内管理;试用期满考核合格,一次性补助安家费3万元;在试用期内享受转正定级工资待遇,服务期内在原工资基础上浮动一级薪级工资,在脱贫县、山区县工作的浮动两级薪级工资;工作期间,晋升高级专业技术资格可不受单位岗位和名额限制,优先予以评定和聘用。

住培“两个同等对待”落实方案来了

本报讯 (记者王潇雨)近日,国家卫生健康委同公安部、人力资源和社会保障部、国家中医药局联合印发《关于贯彻落实住院医师规范化培训“两个同等对待”政策的指导意见》,旨在为经住院医师规范化培训合格的本科学历临床医师就业营造良好环境,强化就业指导服务和权益保护,保障职业发展权益。执行情况将纳入公立医院高质量发展等相关考核,

并列住院医师规范化培训基地评估的核心指标。

2020年9月出台的《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》明确提出“两个同等对待”,即面向社会招收的普通高校应届医学专业毕业生培训合格当年在医疗卫生机构就业的,在招聘、派遣、落户等方面,按当年应届毕业生同等对待;对经住培合格的本科学历临床医

师,在人员招聘、职称晋升、岗位聘用、薪酬待遇等方面,与临床医学、中医专业学位硕士研究生同等对待。

《通知》要求,各级卫生健康、公安、人力资源和社会保障以及中医药主管部门指导医疗卫生机构向经住培合格的本科学历临床医师与临床医学、口腔医学、中医专业学位硕士研究生提供平等就业机会,在招聘简章中要明确“两个同等对待”,

并纳入岗位报考具体条件(其中,住培合格证书中的培训专业原则上应当与招聘岗位的专业或类别要求相一致),并将同等对待落实到资格审查、考试考核、聘用、派遣、落户等各个环节。

《通知》要求,各级卫生健康、人力资源和社会保障、中医药主管部门指导医疗卫生机构在中级及以上专业技术职称申报与评审条件设置、岗

位条件设置、岗位等级聘用时,突出人才评价品德、能力、业绩导向,将经住培合格的本科学历临床医师与临床医学、口腔医学、中医专业学位硕士研究生同等对待,并落实到资格审查、考试考核、岗位聘用等各个环节;在确定住院医师薪酬待遇时,对经住培合格的本科学历临床医师,按照临床医学、口腔医学、中医专业学位硕士研究生对应的标准同等对待。

助力乡村振兴④

乡村健康产业大有可为

□本报评论员

小康不小康,关键看老乡。乡村振兴首先要鼓起乡亲们的“钱袋子”,实现这个目标就必须加快振兴乡村产业。习近平总书记在河北省承德市考察时强调,产业振兴是乡村振兴的重中之重,要坚持精准发力,立足特色资源,关注市场需求,发展优势产业,促进一二三产业融合发展,更多更好惠及农村农民。

在这方面,中药材产业大有可为。中国工程院院士、中国中医科学院院长黄璐琦团队在“把脉”我国中药材资源状况时发现,中药资源丰富的地区与曾经的贫困地区具有高度重合性。这表

明,这些地方具备把中药资源优势转化为产业优势的条件。

然而,“种什么”“如何种”“怎么卖”的难题长期困扰着药农。解决这些难题,首先需要地方政府带好头,对文化、区位、资源等要素系统梳理分析,给中药材产业的发展定调,明确发展思路,让药农有盼头。其次,专家应该当好药农的智囊和帮手,通过宣讲、编制种植材料等对药农进行技术帮扶。再次,不少中药、保健品生产企业开始整合上下游资源,建立中药材生产基地,这就给了传统中药材种植与现代化管理相结合的契机,有助于解决药农苦苦寻找市场的问题。

国内不少地方已经在先行先试。“川药”中江丹参、中江白芍道地产业的四川省德阳市中江县,为大力发展订单式中药材产业,通过农户入股,农

户及种植大户种植,公司及合作社提供种苗、技术和销售的形式,促进了企业、协会、农户的深度融合,扩大了产业规模和产品销售。同在四川的内江市东兴区,引入生物科技企业,大力发展以道地药材天冬为核心的大健康产业,为经济发展注入了“绿色动能”。贵州省黔西市则组织本土电商人才,以电商平台和直播带货方式,拓宽销售渠道,向消费者和客商推介土特产,助力乡村振兴。种种探索都表明,发展构建中药材产业生态圈时,必须加速种植、加工、销售等全产业链升级,为持续推动乡村振兴提供支撑、提振信心。

绿色发展应当是乡村振兴过程中始终坚持的重要原则。曾几何时,一些地区发展乡镇企业“村村点火、户户冒烟”,走的是先污染、后治理的路。事实证明,这是行不通的。随



生态农业助农增收

近年来,安徽省铜陵市枞阳县横埠镇积极调整农业产业结构,大力发展生态观光农业,发展以无花果、猕猴桃、花卉种植为特色的生态休闲农业,促进农业增效和农民增收。图为9月8日,枞阳县横埠镇新华村村民在搬运采摘的无花果。

詹俊摄

吉林:18项措施关爱医务人员

本报讯 (记者杨萍 刘也良)近日,吉林省卫生健康委、省财政厅、省人社厅等7部门联合印发《关于贯彻落实保护关心爱护医务人员长效机制措施的通知》,从7个方面提出18项关爱医务人员具体措施,包括完善医务人员工作和生活保障措施,完善办公室、值班室和休息室建设等。

《通知》提出,维护医务人员身心健康,在不影响防控工作的前提下,采取轮休、调休等方式,保证一线医务人员得到及时必要休整;增加的带薪休假不含公休和法定节假日,不计入带薪年休假天数,可在两个年度内使用;加强医务人员心理干预和疏导,通过线上线下多种方式,开展医务人员心理健康评估,及时采取心理援助措施。

《通知》明确,落实医务人员薪酬待遇,严格落实“两个允许”要求,深化公立医疗卫生机构薪酬制度改革,合理确定并动态调整医疗卫生机构薪酬水平,注重体现医务人员技术劳务价值;落实临时性工作补助,兑现卫生防疫津贴政策;落实编制职称政策。

河南:科研活动要全流程诚信管理

本报讯 (记者李季)日前,河南省卫生健康委印发进一步加强河南医学科研诚信建设工作的通知,要求各级卫生健康行政部门和医疗卫生单位加强科研活动全流程诚信管理,将科研诚信审核及实施承诺制度落实到项目申报、学科和实验室建设、评估与验收等科研活动管理和实施的全过程。涉及科研行为不端者,一律不得参与申报当年各类计划项目、人才项目等。

通知提出,各级卫生健康行政部门和医疗卫生单位要制定完善医学科研诚信管理制度、科研诚信案件调查处理制度,建立健全科研信用管理体系,建立推动科研诚信信息系统互联互通机制,营造诚实守信的科研创新环境。各级卫生健康行政部门和医疗卫生单位要将科研信用不良记录的责任人列入“黑名单”、计入科研失信行为信息数据库,并逐步实现科研信用信息共享共治,形成“一处失信、处处受限”的信用惩戒机制。医疗卫生单位要建立科研不端处理信息公开通报长效机制,对查实的科研失信行为,河南省卫生健康委将视情节轻重给予警告、暂停项目、责令限期改正;情节较重的,给予3年内取消承担财政资金支持项目资格;情节严重的,取消3-5年内承担财政资金支持项目资格;情节特别严重的,给予5年以上直至永久取消申报财政资金支持项目资格,并向社会公布。

服贸会上话健康

□本报记者 高艳坤

“老有所养”引热议

国老年人的“更夕阳”建言献策。

在2021智慧康养高峰论坛上,国家卫生健康委老龄健康司司长王海东介绍,“截至2020年年底,我国60岁以上老人有2.64亿人,占全国总人口的18.7%。到2025年,这一比例将达到20%,国家会进入中度老龄化的阶段”。

王海东尤其对老年人的养老和医疗表示担忧,“养老方面,大城市市区养老机构一床难求与郊区养老机构空置率高的情况并存。医疗方面,老年

人平均住院率是全人口的两倍左右,老年人的医疗费用负担是平均人口的4倍左右。”这样的压力对于老年健康服务体系提出了新要求。

老年人在健康方面还有哪些需求?中国老龄科学研究中心主任高成运以其参与过的4次老年人生活状况调查给出了答案。调查显示,38%的老年人需要上门看病服务,11%的老年人需要康复护理,10%的老年人需要心理咨询。此外,我国目前有1.8

亿老年人患有慢性病,多病共存是老年人普遍的状态。老年人的慢性病患病率在过去十几年都维持在高水平,未来40年中国老年人慢性病患者还会大幅度增长,老年人口医疗卫生消费占GDP比重将在2050年超过5%。老年人对于身体健康和疾病预防的意识越来越强,在保健品消费方面,2015年我国保健品消费额是2000亿元,老年人消费超过了50%。

(下转第2版)