

公共卫生建设大家谈

前移防控关口 筑牢公卫长城

□崔泽

新冠肺炎疫情防控是对我国公共卫生服务体系的一次大考,也是公共卫生服务体系改革与完善的重要契机。要加快构建与常态化防控要求相适应、与属地监管责任相匹配的联防联控体系,同时加强队伍建设,压实各方责任,实现疫情防控关口的前移。

在抗击新冠肺炎疫情过程中,联防联控机制发挥了重要作用。

联防联控不应仅仅是疫情期间的战时举措,更应该成为今后公共卫生体系建设中的一项常态机制。其中,包括加强部门协同,建立由政府主导,卫生健康、疾控、公安、通信、交通、工信、民政、应急等部门密切配合、分工协作、权责匹配的公共卫生联防联控机制,制定对接沟通制度,加强政策衔接和人才、技术、信息等资源的统筹共享;加强区域协同,深化重大传染病疫情和突发公共卫生事件联防联控;加强医防协同,压实医疗机构公共卫生责任和疾病防控职责,强化疾控机构对医疗机构公共

卫生工作的考核指导力度,深化疾控机构与医疗机构之间的业务合作、信息互通和人才流动,逐步推进防治结合。

对于疾控系统而言,建强四支队伍,不仅是应对新冠肺炎疫情的重要保障,也应成为防控其他烈性和重大传染病的战略举措。一是建强流调队伍,运用大数据、云计算等信息技术,加强同公安、工信、公卫协调配合,不断提高流调质量和效率;二是建强消毒消杀队伍,充实专业力量,加强技术培训和实战演练,提升行业指导和效果评价权威性;三是建强检验检测队

伍,掌握前沿科技手段,强化仪器设备,增强对致病病原体、健康危害因素“一锤定音”的能力;四是建强健康教育队伍,加大基本理论、知识传播、行为干预、媒体沟通、新媒体运用等技术培训力度,增强社会动员和舆情应对实战本领。

明确和强化属地、行业、单位和个人四方责任,在今后公共卫生体系建设中应该继续推行下去,促进“预防为主”工作方针落实落地。各地政府应履行传染病防控和公共卫生法定职责,落实建设、投入和监管责任,制定完善重大公共卫生政策;各行业中

管部门应“管行业必须管公共卫生”,与业务工作同部署、同实施、同考核,建立条块结合、上下联动的公共卫生体制机制;各单位应建立健全公共卫生预案,做好员工健康监测和职业安全防护,保障职业健康权益;最后,每个人都应成为自身健康的第一责任人,践行健康生活方式,提升自我防护能力,依法配合信息报告、排查筛查、隔离治疗等疫情防控工作。

(作者系河北省疾病预防控制中心党委书记)

“14%”凸显控烟进程滞后

□张磊(媒体人)

近日,在由新探健康发展研究中心举办的信息交流会上,中国疾控中心烟草办副主任肖琳介绍,截至2021年8月,我国全面无

烟法规的保护人口比例仅为14%,而《健康中国行动(2019—2030年)》控烟行动提出的目标之一是“到2022年全面无烟法规保护的人口比例要达到30%及以上”。即便以2022年12月底计算,要在一年多的时间内增加16%的覆盖率,也面临很大挑战。

我国因吸烟导致的死亡人数占全球因吸烟死亡者的近1/3,每年有40万不吸烟者因暴露于二手烟死亡,通过符合“全面无烟环境立法”标准的法律法规并配合以严格的执法,不仅能消除公共场所、工作场所的二手烟,同时也能敦促吸烟者尽早戒烟。

截至2021年7月1日,全国共有控烟相关法规211部,多个城市已出台全面无烟立法,但14%的数据背后依然凸显了控烟进程的滞后。笔者认为,解决这一问题,关键在于国家层面的控烟立法,用“国家行动”的示范效应带动各地积极推进。事实上,经过

部分省市在控烟立法方面的积极探索,目前我国已具备国家层面控烟立法的基础,今年7月,国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安曾对媒体表示,“我们在积极推动国家层面立法,同时也要求各个地方结合实际情况,出台控烟的法律法规”。期待14%的数据能成为一个催化剂,助推国家控烟立法早出台。

本版文章不代表编辑部观点
投稿邮箱至 mzpikb@163.com

关注世界预防自杀日

倾听也是一种力量

□通讯员 陈鹭
本报记者 陈静

深夜里,福建省厦门市仙岳医院心理危机干预热线响起。“我很难受,真的不想活了!”伴随呼呼的风声,一个男孩的声音传了过来。咨询师凭借职业敏感,判断男孩可能已处在楼顶,这是一个高危来电者!咨询师赶忙稳住他的情绪,慢慢将其引导到安全处。

原来这是个初二男孩,曾经无心向学,直到初二下学期才奋起直追,希

望能考上普高。自尊心极强的他,背着父母,每天晚上偷偷在房间内挑灯夜读,希望通过努力给父母一个惊喜。然而事与愿违,一段时间后,他的成绩并没有达到预期水平。不明真相的父母误以为孩子每天躲在房间玩游戏。男孩面对挫败和父母的误解、苛责,心灰意冷,把自己关在房间整整一个星期。夜深人静之时,他偷偷爬上了楼顶。在绝望边缘,他拨通了心理援助热线。

了解男孩情况后,咨询师一步步帮他调节情绪、缓解压力,引导他回到房间,并成功和男孩的父母进

行沟通,建议他们配合做长期的心理治疗,帮助男孩渡过难关。在后期随访中,咨询师帮助男孩一起做学习规划,告诉他如何正确与父母沟通。最终,通过医生、家长的努力,男孩逐渐恢复了阳光自信,走出了心理阴霾。

9月10日是世界预防自杀日。仙岳医院心理危机干预热线及咨询室主任吴素英介绍,全世界每100例死亡中就有1例是自杀造成的。如果能早期进行干预,通过提高认识、减少自杀耻辱感、鼓励亲友采取行动,许多悲剧将可避免。

通过心理热线帮助人们解开心理结,乃至避免自杀事件,这样的例子在仙岳医院还有很多。自2009年3月起,仙岳医院心理危机干预热线作为厦门市心理援助热线,提供24小时公益咨询服务,至今已接听超过12万通电话,成功挽救1311例高危来电者。

吴素英介绍,受疫情等因素影响,今年拨打热线的高危人群数量急剧上升,从原来每年30多个增加到现在每月30多个,其中12~18岁人群占比上升到40%~50%。不同年龄阶段想要自杀的主要原因各不相同,学生

群体主要以亲子关系、同学关系、学业压力、人际关系等因素为主;成年人主要以情感、工作、家庭等原因为主。

发现亲友陷入心理危机,该怎么采取行动?吴素英说,首先要保持冷静,耐心倾听他们诉说内心感受,不要做任何评判,倾听也是一种力量;还可以分享自己的痛苦经历,给予他们渡过难关的信心和勇气,从积极的一面引导他们看到生活的希望。如果人们多花点时间留意观察身边的人,增进理解、建立联系、分享经验,就能帮助他们共同感受世界的美好。

内镜下切除 难缠的“舌头怪”

本报讯(特约记者齐璐璐 通讯员刘轶男 金晓璐)“真的多亏周教授,感谢中山医院内镜中心和耳鼻喉科团队,我现在可以像正常人一样吃饭了!”近日,在复旦大学附属中山医院内镜中心门诊复诊的许阿婆如是说。

70岁的许阿婆在9年前进食时莫名感到喉咙里好像多了什么东西,吞咽时会有恶心、异物感,一恶心还会有像舌头一样的东西吐到嘴巴外面来,到医院检查后被诊断为咽喉部位肿瘤。她辗转就医,得到的答复是需要行外科手术切开食管、气管,甚至切除喉才能摘除肿瘤,术前评估风险极高。考虑到许阿婆的年龄,一家人商量后决定保守治疗。经保守治疗后,许阿婆的病好转,但“舌头怪”并没有消失,给她正常吃饭和吞咽带来诸多不便。

随着时间的推移,“舌头怪”的发作威力已不能通过药物保守治疗来缓解。后来,家人陪伴许阿婆到中山医院内镜中心主任周平红教授处求助。经检查,许阿婆下咽部黏膜下的肿瘤已长满整个食管管腔,肿瘤顶端糜烂渗血。“没问题,内镜手术可以切除!”在慎重考虑手术风险、预后和患者生活质量等综合因素后,周平红决定为许阿婆行内镜下肿瘤切除手术。

在中山医院内镜中心手术室,周平红联合耳鼻喉科周旭副主任医师,共同为许阿婆切除了咽喉部位肿瘤,用时不到20分钟。刚被切除时,肿瘤由于重力作用快速滑到胃内,周平红像钓鱼一样用圈套器将肿瘤取出。术后,患者恢复良好,观察1天后便进流食,两天后即出院。

据悉,中山医院内镜中心联合耳鼻喉科开展多学科诊疗(MDT),在运用内镜技术治疗各类消化疑难杂症方面不断取得突破,达到全国领先,世界前列水平。



炮制中药

9月9日,药工在安徽省亳州市中药材专业市场会展中心展示中药炮制技艺。当日,2021年国际(亳州)中医药博览会暨第37届全国(亳州)中药材交易会在安徽亳州开幕,吸引了众多客商前来洽谈选购。近年来,亳州市坚持“以药立市、以药强市”发展战略,将中医药产业放在支柱产业地位。2021年上半年,中药材种植面积达98.2万亩,产值32.8亿元。

刘勤利摄

老人和基础病患者更易出现“突破感染”

据新华社电 美国疾病控制和预防中心发现,总体而言,完成新冠疫苗全程接种却染疫的风险很低;只是,如果发生这种“突破感染”,老年人和基础病患者出现重症的风险最大。

据美国有线电视新闻网8日援引疾控中心一份研究报告预印本报道,截至8月30日,疾控中心收到12908例“突破感染”病例住院或死亡的报告。当时,累计超过1.73亿美国人完成全程接种。

这意味着,出现严重“突破感染”的概率不到1.3万分之一,比不打疫苗染疫可能性低得多。美国未接种疫苗的成年人染疫后住院的概率是完成全程接种成年人的17倍。

报告同时显示,“突破感染”住院患者通常年龄较大,患有基础疾病的概率更高。

“突破感染”导致住院的病例中,约七成患者年龄在65岁以上,“突破感染”导致死亡的病例中,65岁以上老人占87%。

因“突破感染”住院的成年人中位数年龄为73岁,且71%患有3种以上基础疾病,包括糖尿病、心脏病、自身免疫疾病。未接种疫苗而染疫住院的成年人中位数年龄59岁,大约56%患者至少3种基础疾病。

美国疾病控制和预防中心这份研究报告未刊发,有待同行评议。

居民血糖有异常 系统自动开处方

本报讯(通讯员董婷婷 记者郑纯胜)近日,浙江省宁波市鄞州区海创社区启用糖尿病AI智慧干预系统。糖尿病患者一旦血糖指标有异常,不仅家庭医生会及时开具药物处方,AI智慧干预系统还将开具运动处方和饮食处方。

据了解,截至今年6月,鄞州区糖尿病发病率达到469.31/10万,糖尿病患者的规范管理率为73.24%,大部分患者靠药物治疗控制病情。鄞州区在未来社区健康场景建设中引入AI技术,在海创社区试点中,针对2型糖尿病且无严重并发症的患者,辅助临床医生给出结合运动处方、营养处方和低血糖风险预警控制的综合干预方案,以提高患者的治疗和康复效果。

此次上线的糖尿病AI智慧干预系统以国内外权威指南为基础,结合循证证据构建2型糖尿病综合干预方案,减少医护人员在慢性病管理中所需投入的人力和时间。内置AI引擎,为患者提供个性化的饮食菜谱和运动课程。

据鄞州区卫生健康局副局长白廷军介绍,借助糖尿病AI智慧干预系统能实现糖尿病精细化、品质化管理。下一步,鄞州将在全区铺开糖尿病AI智慧干预系统,实现患者一站式综合治疗和风险预警监控。

海医一附院 表彰30年教龄教师

本报讯(记者刘泽林 通讯员李思静)9月8日,海南医学院第一附属医院举办以“感恩、传承、启航”为主题的第37个教师节活动,表彰了20位满30年教龄在职教师。

海南医学院第一附属医院医学影像学教研室王身坚教授代表满30年教龄教师发言,他说,爱与责任是老师的本分,好老师应该用良好的言行影响学生,引导和帮助学生把握好人生方向、扣好人生的第一粒扣子。

北京天坛医院 打造人工智能研发中心

本报讯(记者赵星月 通讯员卢国强)国家神经系统疾病临床医学研究中心、首都医科大学附属北京天坛医院近日在2021年中国国际贸易促进委员会,与有关医疗科技企业签署人工智能领域联合科技攻关项目。

北京天坛医院院长王拥军表示,该院将以转化研究和人工智能为抓手,以解决临床问题为导向,以多队列大数据为基础,以北京经济双引擎发展为契机,开展科技创新和成果转化工作,努力建设全球最大的神经系统疾病人工智能研发中心、国际一流的临床神经学科技创新中心。

孕期患糖尿病 子女屈光不正风险高

本报讯(记者孙国根)复旦大学公共卫生学院余勇夫研究员课题组、南京医科大学胡志斌教授课题组和丹麦奥胡斯大学课题组合作,在了一项妊娠期糖尿病和子代屈光不正研究中证实,妊娠期患有糖尿病母亲所生的后代,其从新生儿期到成年早期发生高

度屈光不正(如远视、近视和散光)的危险性是妊娠期未患有糖尿病母亲所生后代的1.38倍。近日,该研究成果以封面文章形式发表在最新一期的《糖尿病学》杂志上。

据余勇夫介绍,孕妇子女中糖尿病患病率在全球范围内呈上升趋势,

但一直不清楚妇女在产前患有糖尿病是否或在多大程度上影响子代儿童期和成年早期高度屈光不正的风险。

为此,余勇夫课题组与其他研究团队合作,开展了基于出生登记系统的全人群队列研究。他们评估了母亲

妊娠期糖尿病和子代高度屈光不正风险之间的关系,并对多种潜在的混杂因素进行了调整。结果发现,在妊娠期患有糖尿病母亲所生的后代,其从新生儿期到成年早期发生高度屈光不正的风险是未患有糖尿病母亲所生的后代的1.38倍。进一步研究发现,在患有糖尿病并伴有并发症的母亲的后代中,增加的风险更高,达到2.05倍。这是母亲在怀孕期间因罹患糖尿病而引起高血糖,导致胎儿血糖水平升高,影响其视网膜和视神经的发育,从而导致视力障碍。

余勇夫表示,该研究提示,如果母亲在怀孕前或怀孕期间诊断出糖尿病,应建议其子女尽早进行眼科检查。