



干预肥胖或有新靶标新策略

本报讯 (记者胡德荣)人类的米色脂肪通过局部热疗激活产热,可大大减轻肥胖症状并改善代谢紊乱。华东师范大学肥胖与代谢性疾病课题组马欣然、徐凌燕研究员,联合上海交通大学附属第六人民医院代谢病遗传学课题组胡承教授及生物物质纳米材料课题组张强研究员开展了这项研究,论文近日在线发表在《细胞》杂志上并被选为封面文章。

包括人类和小鼠在内的哺乳动物有白、棕、米色3种不同功能的脂肪。白色脂肪负责储存多余的热量;棕色脂肪能转变为热量;米色脂肪是一类最新发现的脂肪,其静息时表现出白色脂肪的特质,而在寒冷或β肾上腺素激活等情况下,便具有棕色化潜力,能促进产热和能量消耗。近年来,热疗法包括桑拿、热瑜伽、热水浴已被证明可以在一定程度上改善代谢。但全身的热疗可能会增加神经系统与心血管疾病风险,且尚不清楚米色脂肪是否参与热疗代谢。

在研究中,科研人员发现,除寒冷刺激外,米色脂肪可通过“热休克转录因子1(HSF1)”感应局部温和热效应并激活产热,能安全有效地抵抗和治疗肥胖,并改善胰岛素抵抗和肝脏脂质沉积等代谢紊乱问题。另外,科研人员首次在基因组层面发现HSF1-A2B1转录轴,进一步完善了HSF1代谢调控网络。在对万余人的研究人

群开展遗传分析及机制解析后,科研人员明确了HSF1与代谢性状的关联性,从而为干预肥胖提供了新靶标和新策略。

中国工程院院士、上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光教授评价说,该研究发现通过局部热疗可以精准激活米色脂肪中HSF1信号通路,促进产热,且并不影响交感神经系统或免疫系统,表明该方法在减肥上具有便捷性、安全性及有效性,可能成为未来肥胖治疗新靶标。中国工程院院士、上海第六人民医院贾伟平教授评价说,该研究为后续临床药物研发和精准治疗奠定了重要的研究基础。

群开展遗传分析及机制解析后,科研人员明确了HSF1与代谢性状的关联性,从而为干预肥胖提供了新靶标和新策略。

两会·声音

完善护理员执业体系

本报讯 (记者高艳坤)全国政协委员、复旦大学上海医学院副院长朱同玉建议,完善护理员执业体系,根据工作内容和职责不同,分层次进行培养,疏通职业上升通道,以有效降低离职率,并提升职业荣誉感。

朱同玉建议,实行“生活照护—医疗护理—护理创新”体系模式,日常生活照护由护理员承担,低技术含量、低风险的基础医疗护理由助理护士承担,注册护士承担医疗护理工作。借鉴国际护理发展的经验,护理员和助理护士的工作质量由责任护士兼管,形成“护理员—临床护士—研究型护士”的岗位体系,实现“生活照护—医疗护理—护理创新”的工作内涵匹配。

朱同玉建议,按医疗机构性质、不同专科床位数、患者自理程度、危重程度等需求确定不同专科护理员的合理配置标准,最大程度提高人力资源使用的成本效益。基于前期研究结果,建议将住院病房分为特级需求病房(包括各类重症监护病房)、高需求病房(包括神经内科、神经外科、骨科等特殊病房)、中需求病房(外科病房)以及低需求病房(普通内科病房)4类,医疗护理员的人床比配置标准按照不同需求等级确定,并将此标准和护士配置标准共同纳入医院考评体系。

从县域入手 优化急救网络

本报讯 (记者高艳坤)全国政协委员、北京大学第一医院心脏中心主任、心内科主任霍勇介绍,数据显示,近80%的心血管病患者死于院外;其中,有一部分就是因为院前急救时间长、流程不规范,患者死在家里或是去医院的路上。霍勇建议,从完善县域急救体系入手,优化急救网络,缩短院前时间,规范救治流程。

霍勇建议,以县域医院为主体,乡镇卫生院为网点,建立县域指挥型急救中心,构建高效、快速的急救网络;各县域医联体综合考量服务人口、急救医疗资源、地理环境、交通状况等因素,因地制宜优化创新急救网络运行模式;针对院前救治人员开展规范化职业培训,搭建线上线下相结合的学习平台,通过集中培训、上级带教、驻院学习、模拟演练等方式推广有效诊疗技术和对各种急重症的急救救治能力;更新完善救护车心电图机、心电监护仪、除颤仪等设备,配备并定期更新必需药品,使其满足急危重症救治需求;搭建远程信息传输平台,实现患者信息院前院内互通,实时共享检测数据及救治情况,便于开展救治干预指导,提升患者救治效率。

全国政协十三届五次会议闭幕

习近平李克强栗战书王沪宁赵乐际韩正王岐山出席 汪洋发表讲话

新华社北京3月10日电 中国人民政治协商会议第十三届全国委员会第五次会议圆满完成各项议程,10日上午在人民大会堂闭幕。会议号召,人民政协各级组织、各参加单位和广大政协委员,要更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围,奋发进取,勇毅前行,以实际行动迎接中共二十大胜利召开,为夺取全面建设社会主义现代化国家新胜利、实现中华民族伟大复兴的中国梦作出新的更大贡献。

会议由全国政协主席汪洋主持。全国政协副主席张庆黎、刘奇葆、帕巴拉·格列朗杰、万钢、何厚铨、卢展工、马飏、陈晓光、梁振英、夏宝龙、李斌、巴特尔、汪永清、何立峰、苏辉、郑建邦、辜胜阻、刘新成、何维、邵鸿、高云龙在主席台前排就座。

习近平、李克强、栗战书、王沪宁、赵乐际、韩正、王岐山等在主席台就座。

上午9时,闭幕会开始。汪洋宣布,中国人民政治协商会议第十三届全国委员会第五次会议应出席委员2157人,实到1969人,符合规定人数。

会议通过了政协第十三届全国委员会第五次会议关于常务委员会工作报告的决议、政协第十三届全国委员会第五次会议关于政协十三届四次会议以来提案工作情况报告的决议、政协第十三届全国委员会提案委员会关于政协十三届五次会议提案审查情况的报告、政协第十三届全国委员会第五次会议政治决议。

汪洋在讲话中说,这次会议广泛汇聚正能量,开出满满精气神,是一次高举旗帜、民主团结、求真务实、简约高效的大会。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平等党和国家领导同志出席大会开幕会和闭幕会,深入界别小组听取意见,与委员共商国是。全体委员认真讨论政府工作报告和其他报告,审议全国政协常委会工作报告等文件,围绕党和国家中心

工作深入协商议政。委员们一致表示,要深刻领悟“两个确立”的决定性意义,深刻认识新时代的原创性思想、变革性实践、突破性进展、标志性成果,切实增强“两个维护”的政治自觉。要把迎接中共二十大、学习宣传贯彻二十大精神作为今年重大政治任务,在思想引领上求实效、在协商建言上出成果、在服务大局上有作为,为保持平稳健康的经济环境、国泰民安的社会环境、风清气正的政治环境贡献政协力量。

汪洋强调,今年是十三届全国政协履职的最后一年。在本届政协第一次会议闭幕会上,我们提出要准确把握中国人民政治协商会议这个政治组

织赋予我们的责任,强调必须旗帜鲜明讲政治,必须以人民为中心履职尽责,必须求真务实提高协商能力水平。四年来,我们认真践行这些工作原则和理念,增强了政治能力、为民情怀和协商本领。在新征程上,践行这些原则和理念必须一以贯之、做得更好。要不断增强政治判断力、政治领悟力、政治执行力,自觉在思想上政治上行动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致,切实担负起中共中央决策部署和对人民政协工作的要求落实下去、把海内外中华儿女智慧和力量凝聚起来的政治责任。要坚持履职为民,深入实际察民情,献计出力解民忧,春风化雨聚民心,倾听人

民呼声,反映人民诉求,集中人民智慧,紧扣人民对美好生活的新期待议政建言,把委员作业写在中华大地上、写到界别群众的认可里。要进一步提高协商质量、健全协商制度、培育协商文化,注意总结新鲜经验和做法,不断丰富有事好商量、众人的事情由众人商量的制度化实践,真正做到遇到问题多协商、双向互动会协商、坦诚相见真协商、充分交流深协商。

汪洋强调,我们要更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围,增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,高举理想信念之旗,高扬团结奋斗之帆,笃行不怠勤履职,再接再厉续华章,交上一份五年

期的合格答卷,以实际行动迎接中共二十大胜利召开。

出闭幕会的领导同志还有:丁薛祥、王晨、刘鹤、许其亮、孙春兰、李希、李强、李鸿忠、杨洁篪、杨晓渡、张又侠、陈希、陈全国、陈敏尔、胡春华、郭声琨、黄坤明、蔡奇、尤权、曹建明、张春贤、沈跃跃、吉炳轩、艾力更·依明巴海、万鄂湘、陈竺、王东明、白玛赤林、丁仲礼、郝明金、蔡达峰、武维华、魏凤和、王勇、王毅、肖捷、赵克志、周强、张军等。

中共中央、全国人大常委会、国务院有关部门负责同志列席闭幕会。外国驻华使节等应邀参加闭幕会。

大会在雄壮的国歌声中闭幕。



闭幕

3月10日,中国人民政治协商会议第十三届全国委员会第五次会议在北京人民大会堂举行闭幕会。新华社记者 金立旺摄

两会·快评

优化养老服务,守护桑榆暮景

□康宇

岁月催华发,人间重晚情。今年的《政府工作报告》把优化城乡养老服务供给列入保障和改善民生清单。十三届全国人大五次会议秘书处日前收到的

487件代表议案中,也有关于养老服务的。两会传递出的信息,彰显了各方对老年群体的重视和关爱,也让各行业对进一步做好老年服务工作心里更有底。

优化养老服务,是积极应对人口老龄化的必由之路。对于卫生健康领域而言,需要发挥专业优势,在预防、治疗、照护等环节发力,实现健康老龄化。国家卫生健康委自2018年承担全国老龄办职能以来,老龄工作政策体系和服务体系建设取得积极进展。构建综合连续、覆盖城乡的老年健康服务体系,扎实推进健康中国行动之老年健康促进行动,开展老年疾病预防与康复宣传教育活动,多措并举推

进医养结合……所有的努力,为的就是让老年人不但活得长久,还要活得健康。

当然,优化养老服务还有不少难题要解决,比如4000余万名失能、半失能老年人的照护问题,1.9亿名患有慢性病老年人的健康管理问题,众多农村留守老人和城市空巢老人的照护问题。这些难题的解决,需要卫生健康部门积极作为、探索创新,也需要社会力量支持,硬件技术支撑。只有全社会群策群力,你我同心戮力,才能让老有颐养的理想之光早日照进现实。

两会·话题

补短板 让每个人感受到温暖

□本报记者 赵星月 张磊 高艳坤 叶龙杰 首席记者

“补短板”是今年《政府工作报告》着墨较多之处。对此,医药卫生界代表委员就特殊人群、紧缺人才发表真知灼见。

对困境儿童 要及时发现加强保护

儿童青少年的心理健康近年来

备受社会关注。今年两会,全国人大代表、湖南省郴州市第一人民医院院长雷冬竹将目光聚焦于“来自星星的孩子”。

“如关键期不加以有效干预,这种障碍将伴随终身,甚至需要终身照顾。”雷冬竹介绍,我国自闭症患者数量目前超过1000万。3岁前是自闭症患儿的黄金治疗期,越早干预越好。但由于筛查未纳入儿保常规筛查、社会认知度低等原因,大多数患儿往往在两三岁时仍然不会说话,或在正常语言发育后出现语言倒退,才辗转医疗机构求治。

因此,她建议,多部门联动,建立

“早筛查、早诊断、早干预”自闭患儿抢救性康复体系。依托儿童保健三级预防监测网络,各级医院儿科医师对婴幼儿常规开展自闭症早期筛查,有针对性地进行康复训练,症状轻微的患儿可进入普通学校融合学习,症状较重的患儿应给予专门的教学环境,开展治疗性学习。“此外,政府应加大投入,并采取公建民营等多种模式鼓励社会各界力量参与康复机构的建设;同时,加强自闭症康复机构的监管,规范准入制度和训练收费标准,组织医疗机构专家定期到机构进行评估、检查和服务。”

“困境儿童往往因父母角色缺失

等因素,更容易遭受多种形式的社会排斥,产生各种心理问题。”全国人大代表、上海市闵行区副区长刘艳认为,应建立未成年人心理危机主动筛查机制,将心理救助纳入困境儿童分类保障体系。借助信息技术手段建设困境儿童的筛查预警和信息管理系统,并形成相关指标体系、分析框架和模型算法,依托学校教师、精神卫生机构和心理咨询机构专业人员、社区服务工作者、互联网企业等多方采集数据,科学研判未成年人的心理问题和心理危机风险,形成部门间的信息共享、同步预警和协同干预工作机制。

(下转第4版)

技术服务助力 健康中国行动

本报讯 (记者张昊 通讯员孔佳佳)3月7日,以“互联网+医疗健康:技术服务助力健康中国行动”为主题的“两会精英汇”专场活动在京举行。健康中国行动推进委员会办公室副主任、国家卫生健康委规划司司长毛群安在活动上指出,践行健康中国行动要借力互联网、大数据等新技术来重塑我国医疗卫生服务体系,注重健康管理,慢病防控关口前移。

健康中国行动针对目前影响人民群众健康的主要因素和重点人群以及重大疾病设立了15个专项行动。健康中国行动持续推进,在全社会影响越来越广泛,特别是公众的健康意识在不断提升。有监测结果显示,行动开展以来,公众的健康素养水平已经得到了大幅提升。毛群安表示,“互联网+医疗健康”要运用新一代的信息技术来重塑医疗卫生服务体系。以慢病的健康管理为例,借助互联网、大数据、人工智能、可穿戴设备等,对人群进行早筛查、早评估、早干预;控制危险因素,降低慢病发病率;加强患者管理,减少并发症发生率;针对严重并发症患者,提供更方便和优质的治疗服务。

全国政协委员、中国医院协会副会长方来英在参加活动时说,借力科技要围绕不同医疗卫生机构的职能和定位来推动能力建设。

(下转第2版)

3月9日,由健康报社、《中国卫生》杂志社共同主办的“两会精英汇”线上系列会议第六场召开,10多位专家聚焦话题“规范眼底病诊疗,为眼健康护航”,为促进公众眼健康建言献策。

请看今日第3版——

规范诊疗眼底病 全力护航眼健康

编辑 陈炬