

北海抗疫宣传之“溪谷三别”

□本报记者 高艳坤

老街古韵悠长,银滩沙柔浪软,刚刚经历过新冠疫情大考的广西壮族自治区北海市正在恢复元气。在长达20余天的抗疫中,奋战者有汗有泪,有笑有歌。一组被称为“溪谷三别”的音乐视频一经推出便广为热传,其中的歌曲和画面鼓舞士气、抚慰人心。近日,记者采访了“溪谷三别”的词作者,请其讲述作品背后的所感所思。

责之所系

《耐得烦,才不烦》《别慌,我在你身旁》《别担心,我挺好的》是在北海众志成城战疫情的关键时刻,先后出现在大众视野中的3部原创音乐作品。该系列作品得到赴北海国家工作组宣传组负责人赞赏。由于3部作品的歌词均由溪谷书生所作,被称为抗疫宣传的“溪谷三别”。

溪谷书生本名刘伯贤,现任北海市市委常委、宣传部部长,也是北海市疫情防控工作指挥部宣传组组长。在此次抗疫工作中,北海市每日召开发布会及时公布疫情信息,开通“抗疫留言板”畅通群众对话渠道,推出“防疫政策

包”全面解读政策措施,积极开展网络舆情监测引导工作,大力报道防疫工作进展,倾情讲述暖心故事,为稳定人心、凝聚力量发挥了重要作用。

毫无疑问,疫情给公众带来了一些不便,刘伯贤敏锐地捕捉到干部群众的情绪变化。到7月23日,紧张的防疫工作持续了12天,全员核酸检测已开展了多轮,烦躁、焦虑的情绪开始在网络上蔓延。如何纾解大家的焦虑情绪,引导干部群众化病毒传播的压力为战胜疫情的动力,成为宣传队伍面临的一个现实问题。

刘伯贤决定在继续做好事实引导、政策引导、意见引导、思想引导的同时,积极开展情绪引导工作,通过推出一些干部群众喜闻乐见的音乐视频来传递抗疫中的暖心画面、纾解公众的烦躁情绪。“溪谷三别”之“别慌,我在你身旁”由此诞生。

“核酸检测有点烦,小区喇叭有点烦,半夜敲门有点烦,出行不便有点烦……”歌曲一开头便以实话实说的“真”,引发了大众的共鸣。紧接着,作品引导公众把目光转向抗疫一线工作者——“一身大白罩在身,日日夜夜连轴转;你看社区宣传员,苦口婆心把人劝;你问路上的快递员,一天能有几时闲;你问满城的红马甲,半夜闻令可曾怨……”一幕幕景象让人看到了抗疫一线工作者的辛苦,作品继而巧妙地

说出了“耐得烦,才不烦”的主旨,并使之升华为坚定信心、同心抗疫的共识和决心。

情之所至

刘伯贤此前并没有歌词创作的经验,但3首歌中创作用时最长的仅为1小时。匆忙完成的处女作如何能成为爆款?刘伯贤认为,这类用于情绪引导的文艺宣传作品必须接地气,只有贴合公众情绪的脉动、契合人们对真善美的追求,方能实现良好的传播效果。

刘伯贤介绍,“溪谷三别”之《别慌,我在你身旁》作于7月25日凌晨1时。那是北海市疫情形势最为严峻复杂的节点,为坚决遏制疫情扩散,不少小区被划为高风险区,要求落实“足不出户”或“人不出去”管控措施。一些居民家里物资储备不足,一些居民的出行或工作安排突然被打乱,慌张不安的情绪因之而生。

在此情形下,工作人员的压力陡增,深夜的北海市疫情防控指挥部灯火通明。凌晨1时下楼与同事对接工作时,刘伯贤看到多名工作人员行色匆匆。身临其境,仅用了20分钟,他便一气呵成,完成了《别慌,我在你身旁》的歌词创作。

“溪谷三别”第三首——《别担心,我挺好的》作于7月27日晚上。经过两周艰苦奋战,北海市疫情防控取得了阶段性成效。那一晚,国家、自治区、北海市召开了三级工作会议,会议宣布北海市疫情发展已经出现拐点,向着社会面清零目标迈进。

7月27日一大早,刘伯贤老家的哥嫂打来电话问平安。“你电话里的牵挂,让我热泪盈眶;你微信上的叮嘱,让我倍加坚强;你的加油鼓劲,暖暖地传遍了珠乡……”刘伯贤在歌词中写道。“阴霾正在散去,我已看见明天的朝阳。扬起爱的风帆,我们又将启航。”刘伯贤说,在这个情势好转、曙光出现的时候,应该给亲友报个平安,与大家分享喜悦。

素履以往

全面实现社会面清零后,北海市疫情防控形势继续好转,一批批前来支援的防疫人员陆续返程。静听“溪谷三别”时,刘伯贤依然能够从中汲取力量。

刘伯贤说,他个人最喜欢的歌词是《别慌,我在你身旁》中的“天塌下来,咱们一起去扛。众志成城,必须打赢这场仗”。他说:“这是在疫情形势

最为紧迫时,我从内心深处迸发出来的声音。”

那时,国家、自治区都派出工作组和北海人一起战斗,许多兄弟省市也派来支援队伍。刘伯贤以宣传工作为例说:“国家工作组、自治区工作组和北海的同志们一同研判舆情动态、一同研究舆情管控对策、一同修改文稿指令、一同策划主题宣传、一同协调媒体采访,三级联动真正实现了深度融合。他们高水平的指导和扎实的工作作风让我们深受教益、深为感动。”小组成员团结一心,各展所长,高效协作,斗志昂扬,大家虽然很累,但始终保持旺盛的工作激情。

刘伯贤说,“溪谷三别”的传播效果和社会影响超出了他的预料。据相关平台不完全统计,截至8月8日15时,已有428家媒体平台对“溪谷三别”进行了转载,总浏览量超过1.8亿人次。

关于“溪谷书生”一名的由来,刘伯贤说,《道德经》中写道“知其雄,守其雌,为天下溪……知其荣,守其辱,为天下谷”,其中有“上善若水”“上德若谷”之论。“溪”代表一种流动不居、不断创新的状态,“谷”概指无论身居何处都应虚怀若谷。刘伯贤说,北海疫情防控中各级干部群众团结奋战、直取胜利的经历,使他坚定信念,乐意继续做一名不断学习的“书生”。

甘肃

全面提升药品安全监管能力

本报讯(特约记者王耀)近日,甘肃省药品安全工作暨集中打击整治危害药品安全违法犯罪工作领导小组(扩大)会议在兰州市召开。甘肃省副省长、食品药品安全委员会副主任张世珍强调,要全面提升药品安全监管能力,切实提高同向监管、合力监管水平,加快推进药品监管体系和监管能力现代化。

张世珍要求,推动构建覆盖药品、医疗器械、化妆品的地方法规体系,形成系统完备的药品监管制度体系;加快推进市县监管能力标准化建设,持续提升信息化追溯体系,健全药品安全突发事件应急处置机制;建立健全行刑衔接机制,加强疫苗接种、医疗机构器械使用行为监督管理,及时公布典型案例,畅通投诉举报渠道,开展普法科普宣传;推动医药产业高质量发展,确保疫苗质量和上市供应,持续加强对新冠病毒检测试剂、医用防护服、医用口罩等质量监管等。

新疆

基层卫生健康综合试验区培训开班

本报讯(特约记者张楠 夏莉 通讯员李成)近日,新疆维吾尔自治区基层卫生健康综合试验区培训班在阿克苏地区拜城县开班。培训班设立1个主会场和99个分会场,800余人通过线上或线下的方式参与培训。

2021年8月,国家卫生健康委在全国范围内遴选了8个县市开展基层卫生健康综合试验区建设,新疆新源县入选。新疆卫生健康委以新源县为引领,进一步遴选出伊宁市、布津县、巴里坤哈萨克自治县、拜城县、洛浦县为自治区基层卫生健康综合试验区,形成新疆“1+5”基层卫生健康综合试验区的建设模式。

培训班上,来自拜城县等6个县市的代表汇报了各县市探索卫生健康综合试验区建设的工作思路,分享了在推进紧密型县域医共体建设、做实家庭医生签约服务、加强县域卫生人才队伍建设、实施乡村一体化管理、提升中医服务能力等方面的经验。

湖南长沙

支持生育 打出惠民组合拳

本报讯(特约记者尹新发 通讯员谢靖)湖南省长沙市日前出台《关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的工作方案》。该市卫生健康委主任刘激扬在解读《工作方案》时说,长沙首创支持生育的惠民组合拳,帮助市民减轻育儿焦虑,降低养育成本,努力让公众愿意生,孩子有人带。

刘激扬表示,《工作方案》创新性地推出一系列支持生育的惠民举措。一是发放一次性生育补贴,二是增加产假,三是增加购房指标。同时,《工作方案》就保障女性就业合法权益、维护计划生育家庭的合法权益、健全计划生育特殊家庭全方位帮扶保障制度等作出了明确规定。

按照《工作方案》,到2025年,该市要健全城乡婴幼儿照护服务的政策体系,大力发展多种形式的普惠托育服务,按照每千人口不少于4.5个托位的目标,配置完善托育服务设施,打造“15分钟托育服务圈”。《工作方案》规定,通过新建、改扩建方式建设一批公办幼儿园或普惠性民办园,“十四五”期间,新建、改扩建幼儿园150所。

世界大健康博览会举行

据新华社武汉电(记者熊琦 邓楠)2022年世界大健康博览会8月5日在武汉国际博览中心开幕,24个项目现场签约,总金额443.75亿元。近千家参展商线上线下同步参展,带来大健康领域最新产品、技术和成果;国内外专家共聚一堂,展望大健康产业发展,并建言献策。

本届博览会主题为“健康共同体,科技创未来”,由湖北省政府、国家卫生健康委、武汉市政府共同主办,举办了产业高峰论坛、院士论坛、长寿时代高峰论坛等平行论坛。

在“2022世界大健康院士论坛”上,诺贝尔奖获得者阿龙·切哈沃茨等6位国内外专家聚焦“健康智汇向未来”这一主题,多次谈到跨领域沟通与合作的重要性,认为协同创新、共同进步是构建人类卫生健康共同体,促进大健康事业可持续发展的必由之路。

“数学在健康领域大有可为。”中国科学院院士袁亚湘在主题演讲中说,当前防疫普遍采用的大规模核酸混检正是基于数学理论。此外,药物设计、体检数据分析、大病风险评估以及医疗场所规划等领域,都离不开数学方法的支撑和验证。希望加强数学和健康领域的通力合作,进一步促进数学成果在医学领域的应用。

“医学诊疗手段的每一次革新,无不依赖于生物医学影像技术的跨越式发展。”中国科学院院士叶朝晖说,生物医学影像技术要在临床需求的驱动下,依托数理、化学、生物工程、信息科学等学科的支撑,向全域、高分辨、智能化、数字化的方向发展。

中国科学院院士、武汉医学会会长陈孝平说,自2019年首次举办健康博览会以来,历届“世界大健康院士论坛”均由卫生健康领域的院士共话健康,而此次论坛首次由医学、数学、物理等不同领域的院士组成“跨界院士团”开展多学科交流,将为全面推进健康中国战略凝聚合力。



健康生活滑起来

8月8日,北京,国家速滑馆“冰丝带”举行“全民乐享冰丝带,健康生活滑起来”主题活动。来自北京市区青少年短道速滑代表队和北京市短道速滑代表队的100余名青少年队员参加,向更多青少年和市民展现滑冰运动的魅力和乐趣。

中新社记者 韩海丹摄

援外故事

在“陌生”中融入

□本报记者 李季 通讯员 冯金灿

来自河南中医药大学第一附属医院推拿科的王君是中国援厄立特里亚第15批医疗队队员。自今年年初抵达厄立特里亚首都阿斯马拉以来,她以最大的热情服务着当地民众和海外同胞。

奥洛特医院是中国援建的厄立特里亚最大的综合性医院,也是王君工作的地方。在奥洛特医院康复中心,

不到30平方米的针灸室内设置了4个隔间,每个隔间只能放下一张床、一台电针仪;隔间之外还有一个更加狭小的空间,里面只摆着一桌四凳,这就是王君的办公室。

“陋室”并没有影响王君的工作热情,她抱着“既然来了,就好好干”的心态,积极融入当地的工作环境。语言不通,她就边听不懂的地方记下来,空闲时间再一字一句地查……靠着这股韧劲,她很快与科里当地的医务人员熟悉起来,工作氛围也越来越融洽。

王君每天面对的患者主要是颈腰痛、偏瘫、面瘫、小儿脑瘫以及截瘫的患者。她时常告诉自己,要尽力给予患者最好的治疗。

厄立特里亚的针灸是由中国捐助的,很珍贵。王君在实践中大胆创新,摸索出一套“快慢针结合”的方法,取得了良好的效果。根据患者的病情,王君将穴位分为快针组和慢针组两类:快针组的穴位,进针得气后,行提插捻转,达到一定刺激量后就拔针;最后把针留在慢针组的穴位上,行手法后留针或加上电针,这样既取得了

应有的疗效,又节省了针灸针。

不过,这种“快慢针结合”的针法,比普通的针刺法要费力得多。快针组要逐个穴位地扎和行针,弯着腰扎下来,王君常常累得腰酸背痛,有几次累得快晕倒了,但看到患者病情减轻甚至康复,她感觉这份疲惫是有价值的。

有几个出现脑瘫和神经损伤的小患者,每次针灸都会哭闹,王君就播放一些搞笑视频给他们看,小患者的情绪很快就好起来,变得很配合。王君的真诚付出,收获了患者的信任和赞许。在工作过程中,时常有患者向她伸出大拇指;有不少老年女性患者还会轻吻她的手或额头,以表感谢……

面对患者的认可,王君感到由衷的自豪。她觉得自己不远万里援外,不辱使命,为祖国争了光,也为中医添了彩。

推进医教协同

目前,培培的培训对象包括本单位住院医师、外单位委派的培训对象、面向社会招收的培训对象、专硕研究生。

“为了保障学员的薪酬待遇,相关文件要求:外单位委派的培训对象,培训期间原单位(劳动)、工资关系不变,委派单位、培训基地和培训对象三方签订委托培训协议,委派单位发放的工资低于培训基地同等条件住院医师

工资水平的部分由培训基地负责发放。面向社会招收的培训对象,培训期间的生活补助由培训基地负责发放,标准参照培训基地同等条件住院医师工资水平确定。”国家卫生健康委科教司相关负责人介绍。

针对有研究生反映待遇低的问题,有业内人士解释说:“由于专业型硕士研究生是研究生身份,目前执行的是国家研究生相关待遇。这就需要教育部门共同努力,加快提升研究生的待遇标准。”

业界还关注一个问题:学术型硕士研究生如果要成为临床医师,还需要进行3年的住培。这是因为,学术型硕士研究生和专业型硕士研究生的差别很大。”北京大学第一医院副院长李海潮介绍,“学术型硕士研究生是以科研工作为主,专业型硕士研究生是以临床实践为主。前者在整个培培过

程中没有经过系统的住院医师规范化培训,因此,如果要做医生,必须在毕业后从第一年的住院医师开始,完成所规定的3年轮转培训,才有资格参加住院医师结业考核。建议同学们在报考研究生的时候,要把自己选择的未来发展道路想清楚,提前做好长远规划。”

《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》进一步明确要求保障住院医师合理待遇,要求培训基地按照规定与社会化学员签订劳动合同,同时综合考虑经济发展、物价变动、所在地城镇职工平均工资等因素,结合实际制定培训对象薪酬待遇发放标准,鼓励承担培训任务的公立医疗卫生机构对全科、儿科等紧缺专业培训对象的薪酬待遇予以倾斜。目前,国家卫生健康委正在会同有关部门细化可操作性政策。

期待利好政策尽快落地落实

(上接第1版)

“实施住培制度,就是要让刚毕业的年轻医生有机会到全国最好的一批医院,接受系统、规范培训,培养水平相对均衡化的临床医生,这对于实现首诊在基层、大病基本不出县的医改目标具有重大意义,也得到了国家高度重视。”国家卫生健康委科教司相关负责人表示。

《基本医疗卫生与健康促进法》和《医师法》为住培提供了最为重要的法治保障。法律明确规定:完善医学院校教育、毕业后教育和继续教育体系,建立健全住院医师、专科医师规

范化培训制度;健全临床带教激励机制,保障住培医师培训期间待遇,严格培训过程管理和结业考核;建立规模适宜、结构合理、分布均衡的医疗卫生队伍。

最近几年,利好政策不断。首先就是“两个同等对待”。2020年9月印发的《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:面向社会招收的普通高校应届毕业生培训对象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,与专业学位硕士研究生同等对待。

“据了解,各个省份正在推动落实这一政策,突出以能力评价人才。”国家卫生健康委科教司相关负责人介绍。

在中职职称报考方面,人社部等三部门2021年6月印发《关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》,提出将临床中级职称与住培制度相衔接,对不同学历人员一视同仁。其中,本科及以上学历、经全科专业住培合格并到基层医疗卫生机构工作的,可直接参加全科医学专业中级职称考试。

“需要注意的是,国家标准一般是兼顾地区差异的最低标准,文件亦规定各地可以制定地区标准,单位标准。因此,具体情况还要结合当地有关政策执行。另外,7部门印发的《关