



焦虑导致“社恐”神经机制被揭示

本报讯 (通讯员富祯 记者郑纯胜)焦虑是一种常见的负面情绪。当焦虑发生的时候,人的大脑中发生了什么变化呢?浙江大学医学院李晓明教授团队对此进行了深入研究。11月29日,其研究成果——《杏仁核不同五羟色胺通路介导焦虑的不同行为特征》以封面论文形式发表在《自然·神经科学》上。

论文第一作者、博士生余小丹介绍,焦虑情绪会诱发一系列生理反应和回避性的行为反应,如回避危险场景、回避社交等。长期极度的焦虑会发展为焦虑障碍,焦虑障碍患者常伴随社交障碍。

在大脑中,有一个形似杏仁的大脑

区,叫杏仁核。已有研究表明,杏仁核对于控制恐惧、抑郁等具有重要作用。在小鼠上获得的发现可帮助理解人类的大脑。在小鼠实验中,焦虑刺激同样能诱发小鼠空间回避和社交回避行为。那么,焦虑情绪是如何诱发焦虑行为,大脑又是如何整合焦虑信息并介导焦虑行为产生的呢?

五羟色胺再摄取抑制剂是治疗焦虑障碍的一线药物。研究团队利用五羟色胺神经递质荧光探针,结合钙信号记录的方法,发现在焦虑和社交状态下,中脑五羟色胺神经元的活动与杏仁核基底部(基底杏仁核)的五羟色胺水平呈现看似矛盾的动态变化。经过5年的探索,他们鉴定出中脑的

中缝背核到底杏仁核之间的两条不同特性的五羟色胺能投射,并且发现这两条投射在焦虑信息的整合和焦虑相关行为表现的输出上扮演了不同角色。更重要的是,他们发现焦虑的不同回避表现由不同的分子介导,其中,空间回避行为由五羟色胺1A型受体介导,而社交回避行为由五羟色胺1B型受体介导。

该研究阐明不同焦虑行为的神经环路机制和特异的神经分子基础,诠释了五羟色胺神经元和杏仁核谷氨酸神经元的异质性,进一步解释了五羟色胺系统的功能多样性,拓展了当前对五羟色胺系统和杏仁核结构及功能的认识。

一码通用 数字畅联

辽宁:以数字化驱动行业变革

本报讯 (记者阎红 邹欣苒)近日,记者从辽宁省卫生健康委获悉,该省在医疗卫生领域推动行业数字赋能,以数字化推动业务流程再造,驱动行业创新变革,提高卫生健康治理能力,已建立以“辽事通健康码”为载体的数字健康生态,并在疫情防控、医疗服务、行业治理等场景开展探索和应用。

据辽宁省卫生健康委党组书记、主任徐英辉介绍,新冠肺炎疫情发生后,该委开发“辽事通健康码”信息系

统,并依托健康码关键技术,于2022年年初牵头建设全省疫情防控指挥管理平台,平台包括密接次密接人员管理、重点人群健康管理、集中隔离场所信息化监管等10个系统。该委还协助辽宁省公安厅等部门建设了区域协查和流调溯源等4个系统,建立了以健康码为核心的数字防疫生态系统,提升了“数字防疫”水平。

“辽事通健康码”在辽宁省原有电子健康卡管理平台基础上升级建设,

优化了高并发算法、缓存存取算法,并在全国率先设计了双活(双中心、双线路)运行机制,最大程度确保系统稳定和数据安全。同时,建立了全省统一规范的赋码、转码和审核、报送的技术机制,实现了健康码数据的同步交换和省际共享。截至目前,该系统注册发码5360万余人,单日亮码次数最高超过亿次。

“辽事通健康码”依托手机微信、支付宝小程序,采取轻量化配置,便于

个人应用和加载,系统界面融合和标记了与个人疫情风险相关的6类重要信息,拓展了个人主动防控的功能,如个人接触暴露风险排查、抗原自测结果上传等。2021年5月,辽宁省在健康码上标注了疫苗接种图案标识,营造了自觉主动接种疫苗的良好氛围。

此外,辽宁省将健康码与卫生健康行业多个场景深度融合。在实施新冠疫苗群体接种和启动大规模人群核酸检测时,“辽事通健康码”第一时间

完成与数字化疫苗接种系统、核酸检测系统的对接,实现了扫码接种、扫码采样,减少了手工操作和暴露,大大提升了工作效率。

目前,辽宁省卫生健康委为全省3.4万家医疗机构发放了与健康码系统关联的机构数字标识码,深入推进在医院入口闸机、预约挂号、检验检查结果查询、医学影像资料存储调阅、支付结算取药等各个环节实现健康码一码通用。

北京

对特殊人群予以临时照料

本报讯 记者郭蕾 特约记者姚秀军 12月4日从北京市卫生健康委获悉,当前,北京市疫情仍处高位运行态势,防控形势依然严峻复杂。该市要求,要结合疫情发展形势和点多面广的特点,全面落实属地、部门、单位、个人的“四方责任”。

北京市卫生健康委指出,要落实属地责任,完善及时发现、快速处置、精准管控、有效救治的应急机制,确保追踪、判密、管控、隔离等处置环节提速提质增效;要组织基层力量,与社区卫生服务机构协同联动,做好辖区居民的健康监测管理和健康宣教,及时回应合法诉求;要组织开展邻里互助和志愿服务,对无人照料的儿童、失能老人、精神障碍患者等特殊人群予以临时生活照料。

该委指出,要落实部门责任,落实好行业管理责任,尤其要加强对工业企业、建筑工地、餐饮机构、学校医院、养老院、儿童福利机构、“七小”门店等重点行业的监管。要强化单位责任,加强对关键岗位、关键工序员工的生活、防疫和轮岗保障,完善第三方外包人员管理办法;对重点人员建立“白名单”制度,做好人员小场所的闭环管理。在履行个人防控责任方面,市民要做好个人防护,戴好口罩,保持安全社交距离,主动接种疫苗。

重庆

暖心政策 帮扶困难群众

本报讯 (特约记者黎军)近日,重庆市发展改革委、民政局、财政局、医保局等10个部门共同出台多项暖心政策,保障受疫情影响困难群众的基本生活。

据悉,该市对受疫情影响基本生活困难的未参保失业人员,受疫情影响暂未就业、基本生活面临困难的大学毕业生,以及其他基本生活陷入临时困境的家庭或个人,且未纳入低保范围的,经本人申请,纳入临时救助。对确诊为新冠肺炎的低保对象、低保边缘对象、易致贫返贫人员中的家庭收入主要来源承担者,按低保标准2倍逐月发放帮扶资金,直至出院。对低保对象、特困人员、低保边缘对象中80岁及以上失能、半失能老年人,分别按500元/人、400元/人发放一次性就医、用药、护理补助。对上述人员的帮扶支持,各地民政部门将会同当地卫生健康部门进行信息比对后直接发放。对低保对象、特困人员、低保边缘对象、领取失业保险金人员、领取失业补助金人员、享受国家定期抚恤补助的优抚对象、孤儿、事实无人抚养儿童、艾滋病病毒感染者儿童,按照100元/人的标准,增发1次价格临时补贴。

新职业行为准则发布——

托育从业人员须遵守“十不得”

本报讯 (记者郭蕾)近日,国家卫生健康委印发《托育从业人员职业行为准则(试行)》,从坚定政治方向、自觉爱国守法、传播优秀文化、注重情感呵护、提供科学照护、保障安全健康、践行家托共育、提升专业素养、加强团队协作、坚守诚信自律共10个方面,对托育从业人员职业行为提出要求。

《行为准则》要求,托育从业人员职业行为要“十不得”,即:不得有损害党中央权威和违背党的路线方针政策言行;不得损害国家利益、社会公共利益、违背社会公序良俗;不得传播有损婴幼儿健康成长的不良文化;不得忽视、歧视、侮辱、虐待婴幼儿;不得开展超出婴幼儿接受能力的活动;不得在紧急情况下置婴幼儿安危于不顾,自行逃离;不得滥用生长发育测评等造成家长焦虑;不得有损害职业形象的行为;不得敷衍塞责、相互推诿、破坏团结;不得收受婴幼儿家长礼品或利用家长资源谋取私利。



广州:就诊人员凭健康码通行

12月3日,广东省广州市第十二人民医院工作人员在入口处查看就诊人员的健康码。广州市新闻办12月2日在疫情防控新闻发布会上通报,即日起,市、区各级各类医疗机构普通门、急诊就诊人员凭健康码绿码通行;新入院住院患者及其陪护人员凭24小时核酸检测阴性证明办理入院。

陈曦曼摄

用生动实践谱写新时代疾控华章

国家药监局发出通知——

全面做好药品网售监督管理

本报讯 (记者吴倩)国家市场监督管理总局制定的《药品网络销售监督管理办法》,已于2022年12月1日起实施。国家药监局近日就此发出通知,要求各级药监部门建立健全机制,全面做好药品网络销售监督管理。

通知明确,各级药品监管部门要监督指导药品网络销售企业切实履行主体责任,建立并实施药品质量安全管理、风险控制、追溯、储存配送、在线药学服务等制度;梳理辖区内药品网络销售企业和第三方平台情况,建立健全监管台账,全面掌握辖区监管对象底数;要采取常规检查、飞行检查、交叉检查等方式强化监管,并对配送企业开展必要的延伸检查。

通知要求,加强跨区域药品监管部门的协同配合,建立跨区域药品网络销售案件协查机制和跨部门联络机制;创新药品网络销售风险防控体系,优化药品网络销售社会环境,着力解决影响药品安全的深层次问题;针对第三方平台,重点查处平台责任履行、经营行为管理等方面违法违规问题;针对药品网络销售企业,重点查处销售假劣药、国家实行特殊管理的药品,超范围、超方式经营等违法违规问题。

□本报记者 张磊

“健全公共卫生体系,加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设,有效遏制重大传染病传播……”这是党的二十大报告对新时代疾控发展提出的明确要求。国家疾控局各级组织认真组织学习贯彻党的二十大精神,学习研读党的二十大精神,畅谈心得体会。党员干部纷纷表示,要深刻领会报告的精神实质和丰富内涵,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引,切实把思想和行动统一到党的二十大精神上来,自信自强、守正创新,踔厉奋发、勇毅前行,奋力谱写中国现代化的疾控篇章,为实现党的二十大确立的宏伟目标而努力奋斗。

凝心铸魂

新时代开启新征程,新使命引领新担当。党的二十大报告指出,要着力解决好人民群众急难愁盼问题,健

全基本公共服务体系,提高公共服务水平,推进健康中国建设,把保障人民健康放在优先发展的战略位置。牢记总书记重要指示,统一思想,凝心聚力,踔厉奋发,坚决扛牢疫情防控的政治责任,是新时代疾控人的第一要务。

综合司党员干部分表示,要发挥保障局机关顺畅运转的“齿轮”作用,发扬“螺丝钉”精神,铆足干劲,干好本职,着眼全局、服从大局,当好局党组的“坚强前哨”和“巩固后院”,以时不我待的紧迫感和舍我其谁的责任感抓实抓细疫情防控各项工作,将总书记

的重要讲话要求,党中央、国务院和局党组的各项决策部署不折不扣落实到位,在以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴的进程中,将学习成效转化为推动疾控事业高质量发展的强大力量和生动实践。

(下转第3版)

学习宣传贯彻党的二十大精神

国家级医养结合试点单位经验·队伍建设

画出人才服务能力“等高线”

□本报记者 赵星月

超过90%的养老机构都能以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务,然而其服务质量和水平却难画出“等高线”。打造一支规模适度、结构合理、素质优良、尊老敬业的养老护理人才队伍,已成为医养结合服务专业化发展的首要条件之一。自国家实施医养结合人才能力提升培训项目以来,多地引育并举,通过引导毕业生从事医养结合工作,强化在岗人员继续

教育、鼓励退休人员开展照护指导等方式,不断提高医养结合机构专业服务能力。

“培训有侧重,才能出效果”

医养结合作为一种新型养老模式,人才短缺是普遍问题。陕西省西安市将人才队伍建设划分为3个层次,即管理人员、技术人员和家庭照护人员。

西安市老年医养结合协会会长芮

海荣介绍,该学会自2018年成立以来,面向管理人才的培训内容主要是解读医养结合相关政策,并对医养结合机构建设和发展中的常见问题进行案例分析,探索医养结合新模式;面向技术人员的培训内容主要是针对老年人患病特点,一方面在医养结合机构开展技能培训,另一方面在基层医疗卫生机构推广适宜的康复技术、中医技术。

“培训有侧重,才能出效果。”芮海荣告诉记者,从医疗机构转入养老机构临床护理人员,其操作技能远远超过普通护理人员,但大多缺乏针对

高龄或失能老年人的照护经验。对于这类人员,培训着重开设了人文素养、情感照护等课程。在培训中发现,老年服务与管理专业出身的技术人员离职率反而最高。究其原因,该专业毕业生瞄准的是养老机构管理岗位,而一上来先接触一线护理,与他们预期不符。对于这类人员,培训注重强化突发事件应急处理能力,以弥补实际操作技能的不足,并帮助他们进行职业发展规划,明确职业上升台阶。

如何才能吸引基层医务人员长期从事医养结合工作?“如能让参加培训

的基层医务人员成为老年医养结合学会这一学术平台的主角,将有助于增强其职业认同感。”芮海荣说。让他感到欣慰的是,经多次沟通,在市卫生健康委支持下,今年起参加培训的基层医务人员可获得相应的继续教育学分,这将帮助他们在职业晋升方面形成竞争优势。

目前,我国养老需求呈现“9073”格局(即90%的老年人选择居家养老,7%的老年人选择社区养老,3%的老年人选择机构养老)。“居家养老仍是老年人最希望的养老方式,因此,家庭照护人员也是医养结合人才队伍中不可忽视的重要力量。”芮海荣说,尤其在失能老年人家庭,照护人员更需要一定的护理知识与技能。西安市把握这一形势,从护理流程、操作规范、心理疏导等角度设置课程,下大力气帮助照护人员掌握必备的照护技巧,提升失能老年人的生活质量和幸福指数。(下转第4版)