

无奈之举的背后要被看到

□陈木辛(媒体人)

有结婚证还需要开夫妻关系证明吗?近日,一家医院在实施夫妻活体器官捐献手术前,要求当事人除了要提供结婚证、户口本,还要出具婚姻关系证明,引发舆论热议。在国家三令五申要求切实解决“奇葩证明”问题的背景下,医院的要求听起来是有些“无理”,但聚焦到活体器官移植领域,有了结婚证还要出具婚姻关

系证明,一定程度上反映出了医院的顾虑与慎重。根据现有信息,当事人的妻子患有尿毒症需要换肾,当事人刚好匹配成功,需要做活体器官捐献手术。根据我国《人体器官移植条例》,活体器官的接受人限

于活体器官捐献人的配偶、直系血亲或者三代以内旁系血亲,或有证据证明与活体器官捐献人存在因帮扶等形成亲情关系的人员。但是,活体器官移植背后可能存在有偿捐赠隐患,以及道德伦理困境等,也使得医院、医生在实施这类手术前格外小心谨慎。一家医院的副院长几年前曾反映,该院每年要做上百台亲体器官移植手术,其间发生过几起假亲属有偿捐赠情况。医院发现端倪后及时报案,经警方调查认定双方提供的证明均系伪造,医院及时停止了手术准备。

国家有关部门对活体器官捐献的态度也十分审慎,专门出台了《关于规范活体器官移植的若干规定》,明确了捐受双方必须提供的各类关系证明等,并要求各省级卫生行政部门在国家政策框架下出台符合当地情况的相

应政策,同时把亲属间移植的审批权交给省级卫生行政部门。为避免不法分子钻政策空子搞假亲属移植,现实中,一些地方、医院会在已有规定基础上,采取一些有针对性的防范措施。比如,有的医院要求患者和向其捐赠器官的亲属除了要向法院出示证明两人亲属关系的户口本、公证书等证明外,双方还须做DNA鉴定(夫妻除外)。当事医院说,医院无法鉴定患者所提供证明的真假,但可用DNA鉴定的方法来识别双方关系的真伪,这不仅是从医学上对患者负责,也是从法律层面上对社会负责。

一家医院器官移植科的科主任告诉笔者,在该院,涉及活体器官捐献的夫妻,除了要提供身份证、结婚证、户口本外,还需要提供由户籍所在地公安机关出具的能反映夫妻关系的户籍证明等。“开证明”的做法或许难以完

全消除隐患,但多一份证明就多了一重器官移植合法合规的保障。还有医院工作人员介绍,医院器官移植伦理委员会会对相关材料进行仔细审查,包括派人到民政部门核实结婚证的真伪。类似举措都是为了将这类移植手术在法律、道德、伦理上的风险和不良后果降至最低。

争议过后,最需要思考和解决的问题是,如何帮助开展器官捐献和移植工作的医院更加便捷地核实各类关系证明材料的真伪。有从事相关工作的医务人员提出,可以进一步加强卫生健康与公安、民政等部门的协作,借助信息化手段来破解核验难题,少一些“证明”,让医院可以免去无奈之举,让患者及家人也能免于奔波之苦。

北京年度体检统计报告出炉

血脂异常、乳腺增生分列男女异常体征首位

本报讯 (记者赵星月)12月27日,由北京市体检中心、北京市体检质量控制和改进中心联合首都医科大学公共卫生学院和北京市疾病预防控制中心共同编纂的《北京市2020年度体检统计报告》发布。《报告》显示,2020年北京市男性健康体检前五位异常体征分别为:血脂异常(37.85%)、超重(31.8%)、脂肪肝(29.84%)、甲状腺结节(26.16%)、骨量减少/骨质疏松(21.65);女性前五位异常体征分别为:乳腺增生(41.82%)、甲状腺结节(32.09)、血脂异常(27.91%)、骨量减少/骨质疏松(21.76%)、超重(19.03%)。

按健康体检异常体征检出率统计,60岁以下男性主要以血脂异常、超重和脂肪肝等为主,60岁以上男性主要以甲状腺结节、颈动脉斑块等为主;60岁以下女性主要以乳腺增生、甲状腺结节和血脂异常为主,60岁以上女性主要以甲状腺结节、骨量减少/骨质疏松、颈动脉斑块等为主。

中高招体检方面,2020年北京市参加中招体检的人数为80695人。其中,视力不良问题最为突出,检出率为82.24%。2020年北京市参加高招体检的人数为55547人。其中,视力不良问题最为突出,检出率为89.01%。

健康海安建设开出“三大处方”

(上接第1版)

近年来,海安先后投入1.2亿元用于卫生健康信息化建设,建成区域卫生健康信息平台,完成医院管理信息系统升级改造,为网格内居民提供一体化、连续性的“互联网+医疗健康”服务。依托区域远程会诊系统,实现医学影像资料共享、居民健康档案更新、远程会诊、远程教育、双向转诊等功能。市人民医院和市中医院通过区域人口健康信息平台与省、市平台对接,对外可与南京市、上海市、北京市等地的大医院远程会诊,对内可为所有乡镇卫生院提供远程医疗服务。

倡导“大卫生”理念

记者前不久在海安市文化艺术中心看到,孩子们在老师的指导下学起了花样跳绳。海安市教师发展中心附属小学海光校区六一班学生徐梦淇说:“开合跳、交叉跳、车轮跳等跳法太有趣了,真锻炼身体。”

近日,海安市人民医院重症科护士康小玲如约来到三塘社区的陈大爷家中,为他更换导尿管,这也是她第三次利用休息日来为陈大爷提供护理服务。海安市扎实开展“互联网+护理服务”试点工作,建立了实施方案、管理制度、服务模式以及运行机制。经过一年的筹备及培训,全市12家公立医院开展了多项上门护理服务项目,目前已惠及3000多人次。

2016年,海安市居家养老服务中心投入运行,为老人提供助洁、助浴、助行、助餐、助医等15项服务。截至今年11月底,已服务6万多名老年人。中心运营经理徐沐介绍,针对部分重点老人,中心每月提供4次上门服务、2次上门问候和线上电话回访。

今年年初,海安针对192位在册百岁老人实施“百岁老人健康有约”为民办实事项目,为百岁老人免费提供点单式个性化居家护理服务等,开展精准、贴心的“一对一”医护服务。南莫镇现有10位百岁老人,兴南村105岁的郑唐氏老人耳聪目明,精神矍铄。前不久,当南莫镇中心卫生院副院长陈瑜一行来到她家中探访时,老人拉着陈瑜的手说:“你们每个月都来看我,我的待遇太好了。”

海安市委书记于立忠表示:“以人民为中心的发展理念是我们党委、政府工作的根本遵循。我们将全面推进健康海安建设,努力全方位全周期保障人民健康。”

硕考也是考精准防控

□经纬(媒体人)

日前,陕西省西安市的13万余名考生经历了疫情和硕士研究生招生考试“双重洗礼”。疫情并未阻挡住考生“上进”,这背后是当地全力提供保障以及相关各部门协作配合的结果。

当前,西安市疫情防控形势严峻复杂,对硕考造成巨大影响。为此,陕西省前期摸排考生

报名信息、协调滞留考生借考申请,按照分类处置原则,制定了“一校一策”“一地一策”“一生一策”。例如,协调无法抵达西安考点的外省考生在其他省市代设考点考试;协调滞留西安的考生在当地借考;被确定为密接的考生在集中隔离点考试;在西安市封控区的考生在隔离考场考试。长安大学是西安市疫情集中暴发点之一,陕西省对全省8177名选择长安大学报考点的考生再次进行分类安排。当前,西安防控压力较大,这给妥善安排硕

考带来了很大难度,也考验着当地的应急管理能力和

精准防控离不开联防联控机制发挥作用。作为硕考的主管部门,教育部门协调省内外院校考点,调整考试方案,指导院校安全设置隔离考场;作为防疫的指导部门,卫生健康部门合理划分封控区、管控区、防疫区,科学研判疫情风险,安排专人驻扎在集中隔离点,调集核酸采样队为考生提供核酸检测服务,预备心理疏导力量和各项医疗服务保障;作为安全保障部

门,公安交警部门调集转运车辆,细致划定行车路线,保证考生有序出行。

从去年至今,从大城市防控到农村地区防控,从机场防控到口岸防控,从额济纳旗滞留游客转运到辽宁省大连市大学城防控,再到此次陕西省统筹安排硕考,我国已经逐步形成多种防控方案,为实施“动态清零”总方针积累了宝贵经验。在精准防控、多部门配合下,相信无论是陕西省、西安市,还是考生们,都可以交出一份满意答卷。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至 mzpljkb@163.com

中国儿童血液病 2020 白皮书发布

本报讯 (通讯员姜蓉 记者胡德荣)在近日召开的第三届国家儿童医学中心儿童血液肿瘤论坛上,中国儿童血液病登记管理信息报告——《中国儿童血液病2020白皮书》发布。

据悉,全国436家医疗机构在2020年参与了数据上报。报告显示,我国0~14岁儿童的白血病发病率为34.3/100万。其中,急性淋巴细胞性白血病(ALL)比例最高,占儿童白血病的72.6%。急性淋巴细胞性白血病患儿5年总体生存率为90%,较上一年分析结果提高10%;急性髓系白血病(AML)患儿5年总体生存率为78.2%,较上一年分析结果提高近5%;急性早幼粒细胞白血病(APL)患儿5年总体生存率为94%。基于抽样调查,CCCG-ALL2015方案治疗急性淋巴细胞性白血病平均治疗总费用为150492.61元/例;NCMCs-AML01方案治疗的急性髓系白血病平均总费用为220878.73元;CCCG-APL-2017方案治疗的急性早幼粒细胞白血病平均治疗总费用为100432.36元。



加强针接种

12月28日,重庆市永川区儿童医院新冠疫苗接种点,市民在完成登记、预检分诊等程序后,医务人员便为他们免费接种新冠疫苗加强针。

特约记者陈仕川摄

创新产学研协同模式 构建“医检+”生态

——“2021 金域医学学术委员会年会”侧记

系建设的一大成果。

今年5月,变异毒株德尔塔进入广州后,金域医学和广州实验室等机构一同推出“猎鹰号”系列实验室,形成了“猎鹰号”气膜实验室、“猎鹰号”移动检测车和中心实验室“三位一体”模式,“阻击”病毒,并在后来“征战”多个突发疫情地区,通过科技创新、流程优化和信息升级等,助力核酸检测能力不断提升,成为当地核酸检测的重要力量。

沧海横流,方显英雄本色。专家表示,金域医学取得这样的成绩,主要得益于技术的创新、优质的质量、健全的网络,以及较好的经营。

更重要的是,金域医学培养了一批训练有素的检测人员,才能圆满完成每次任务。

创新产学研协同模式

近年来,金域医学走出了一条产学研一体化发展的特色道路,即通过成果转化、联合科技攻关、共建研发平台、联合培养人才等多种协同创新模式,与多家科研机构、高校及相关学科领域的顶级专家开展产学研合作。

如金域医学与学术委员会顾问、医学遗传学专家张学院士合作,培养科研人才,聚焦遗传学研究领域,在多种罕见病领域发现大量东方人特有的致病基因突变位点;与学术委员会顾

问、类器官专家陈晔光院士建立类器官前沿技术战略合作,正在就ctDNA通过类器官药指导乳腺癌用药方面开展研究;与学术委员会委员施福东教授领衔的京津神经免疫中心携手成立“京津神经免疫中心创新转化联合实验室”,合作研发用于诊断神经免疫病的自身抗体检测试剂,该产品打破国外同类产品的垄断,使我国患者受益。

截至2021年10月底,金域医学建立产学研合作机构已达150余家,多项科研成果已获得转化。

金域医学的创新不仅仅局限于当下应用项目的合作,还着眼于未来。会上,金域医学未来联合创始人、被誉为“NITP(无创产前检测)之父”的卢煜明院士在线上分享了其最新研究成

果。他的团队基于单分子测序技术,发现了孕妇血浆中存在长片段胎儿游离DNA(最长23kbp)。这一发现,进一步拓展了无创产前检测在临床的应用,有望对包括单基因遗传病、先兆子痫的产前筛查和诊断产生深远影响。

据悉,该项研究目前尚处于早期研究阶段,还需要大量的样本予以验证。未来,金域医学将以金域未来为依托,尽早吸收转化此项研究,让更多孕妇和儿童获益。

与会专家在肯定金域医学创新成绩的同时,也提出了各自的建议。他们希望金域医学以健康为中心、以创新为主题,以转化为关键,以医工结合为突破口,在学术委员会的指导下,研发转化出切实用于临床、贴近百姓的技术。

(路琰璐)

12月18日,以“科技创新赋能精准诊断”为主题的“2021金域医学学术委员会年会”在广东省广州市召开。

据悉,由中国工程院院士、广州医科大学教授钟南山担任主席的金域医学学术委员会成立已经进入第5个年头。在委员会的指导下,金域医学在科技、运营和管理等领域蓬勃发展,通过打造产学研协同创新体系,构建“医检+”生态,不断推出满足临床需求的服务和产品,提高金域医学的服务效率和质量。截至目前,金域医学开展检测项目已突破3000项。

金域医学董事长兼首席执行官梁耀铭表示:“学术委员会已成为引领金域医学高质量发展的‘灯塔’和‘助推器’。我们将坚持医检‘主航道’,立足大样本、大数据优势,通过自主创新,不断探索产学研协同模式,携手行业专家,开展更多合作,为推动行业进步、增进人民健康福祉做出更大贡献。”