

# 加强科技伦理治理意见出台

## 提出及时将重要规范上升为法律法规,建立突发公共卫生事件科技伦理应急审查机制

本报讯 (记者王潇雨)近日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于加强科技伦理治理的意见》,明确“十四五”期间,重点加强生命科学、医学、人工智能等领域的科技伦理立法研究,及时推动将重要的科技伦理规范上升为国家法律法规。同时,要建立健全突发公共卫生事件等紧急状态下科技伦理应急审查机制,完善应急审查的程序、规则等,做到快速响应。

《意见》明确,高等学校、科研机构、医疗卫生机构、企业等单位要履行科技伦理治理主体责任,建立常态化工作机制。从事生命科学、医学、人工智能等科技活动的单位,研究内容涉及科技伦理敏感领域的,应设立科技伦理(审查)委员会。《意见》要求,要制定生命科学、医学、人工智能等重点领域的科技伦理规范、指南等,完善科技伦理相关标准;支持相关机构、智库、社会团体、科技人员等开展科技伦理理论探索,加强对科技创新中伦理问题的前瞻研究,积极推动、

参与国际科技伦理重大议题研讨和规则制定。

《意见》要求,强化科技伦理审查和监管。涉及人、实验动物的科技活动,应当按规定由本单位科技伦理(审查)委员会审查批准,不具备设立科技伦理(审查)委员会条件的单位,应委托其他单位科技伦理(审查)委员会开展审查;探索建立专业性、区域性科技伦理审查中心;逐步建立科技伦理审查结果互认机制;建立科技伦理高风险科技活动伦理审查结果专家

复核机制。

据悉,国家科技伦理委员会研究制定科技伦理高风险科技活动清单;开展科技伦理高风险科技活动应按规定进行登记;财政资金设立的科技计划(专项、基金等)应加强科技伦理监管,监管全面覆盖指南编制、审批立项、过程管理、结题验收、监督评估等各个环节;对存在科技伦理高风险的国际合作研究活动,由地方和相关行业主管部门组织专家对科技伦理审查结果开展复核。

《意见》指出,相关行业主管部门、资助机构或责任人所在单位要区分不同情况,依法依规对科技伦理违规行为责任人给予责令改正,停止相关科技活动,追回资助资金,撤销获得的奖励、荣誉,取消相关从业资格,禁止一定期限内承担或参与与财政性资金支持科技活动等;科技伦理违规行为责任人属于公职人员的依法依规给予处分,属于党员的依规依纪给予党纪处分;涉嫌犯罪的依法予以惩处。

据新华社耶路撒冷3月20日电(记者王卓伦 尚昊)以色列一项新研究发现,出生在空气污染严重地区的新生儿体重过轻的风险会增加25%。研究相关论文近日发表在美国《环境研究》期刊上。

以色列希伯来大学等机构研究人员分析了2004年至2015年近22.4万名该国产妇及其生育的超过38.1万名新生儿的数据,同时参考了内盖夫本-古里安大学卫星数据提供的每平方公里空气污染物浓度信息。研究发现,孕妇暴露于空气污染环境下与新生儿体重不足之间存在明显关联,出生在空气污染严重地区的新生儿体重过轻的风险会增加25%。

研究团队成员、希伯来大学流行病学专家哈盖·莱文表示,这一研究较为罕见地评估了空气污染对胎儿的影响。许多与空气污染相关的健康问题需要很长时间才能显现,但与新生儿体重之间的关联能很快被对比发现。

莱文介绍,出生体重偏低是成年后潜在健康问题的重要指标,政策制定者应在更大范围内展开相关研究,在生命初期就对健康给予足够重视。

## 空气污染严重地区的新生儿体重更易偏低

据新华社耶路撒冷3月20日电(记者王卓伦 尚昊)以色列一项新研究发现,出生在空气污染严重地区的新生儿体重过轻的风险会增加25%。研究相关论文近日发表在美国《环境研究》期刊上。

以色列希伯来大学等机构研究人员分析了2004年至2015年近22.4万名该国产妇及其生育的超过38.1万名新生儿的数据,同时参考了内盖夫本-古里安大学卫星数据提供的每平方公里空气污染物浓度信息。研究发现,孕妇暴露于空气污染环境下与新生儿体重不足之间存在明显关联,出生在空气污染严重地区的新生儿体重过轻的风险会增加25%。

研究团队成员、希伯来大学流行病学专家哈盖·莱文表示,这一研究较为罕见地评估了空气污染对胎儿的影响。许多与空气污染相关的健康问题需要很长时间才能显现,但与新生儿体重之间的关联能很快被对比发现。

莱文介绍,出生体重偏低是成年后潜在健康问题的重要指标,政策制定者应在更大范围内展开相关研究,在生命初期就对健康给予足够重视。

## 新系统助力胸腹主动脉瘤四分枝重建

本报讯 (记者阎红 特约记者蔡爽)日前,中国医科大学附属第一医院血管外科/甲状腺外科联合麻醉科和手术室,应用国内自主研发的多分支叠加胸腹主动脉瘤支架成功为一名累及双肾动脉、腹腔干动脉、肠系膜上动脉的破裂性胸腹主动脉瘤患者完成胸腹主动脉瘤多分支腔内重建术。

多分支动脉的腔内重建是胸腹主动脉瘤微创治疗的国际性难题。患者是一名71岁男性,既往脑梗死发作两次,本次因胸背部剧烈疼痛就诊于中国医大一院血管外科/甲状腺外科。在术前检查中,医生发现患者胸腹主动脉瘤累及主动脉多个主要分支且见明确破裂口。

胸腹主动脉瘤是死亡率极高的疾病,由于胸腹主动脉瘤病变累及主动脉多个重要分支,范围广且处理复杂,是腔内技术面临的重大挑战。采用传统开放手术治疗胸腹主动脉瘤创伤大,内脏动脉重建复杂,术后并发症多,死亡率高。本病例为破裂性,病情更加危急,患者随时可能猝死。

面对患者的复杂病情,该院血管外科/甲状腺外科主任辛世杰教授立即启动血管外科/甲状腺外科、麻醉科、手术室、重症医学科等多学科会诊。专家最终制订了详细的手术方案和应急预案。经过周密的术前准备,在平稳麻醉下,辛世杰等6名外科医生同时上台操作,应用胸腹主动脉分支支架系统,在完全微创腔内技术下进行分支血管重建,维持各脏器持续供血。术中,辛世杰通过双侧股动脉穿刺、双侧腋动脉剖开,依次植入主体支架及各分支支架。

术后造影显示,患者胸腹主动脉瘤修复良好,无内漏,各分支动脉血流灌注良好。



医学的精彩瞬间

# 危重新生儿“小希望”重生记

□特约记者 仰东萍 通讯员 徐晓 陆丹芳

今年1月底,“小希望”带着重生的喜悦出院了。这一天,北医三院儿科医护人员和“小希望”的家人一样高兴,因为“小希望”是儿科联合心脏外科和外院实施的第一例体外膜肺氧合(ECMO)治疗的新生儿。近日,该院儿童健康发展中心在随访中得知,“小希望”恢复良好,生长发育正常。

回想起接到求助电话的那一刻,儿科主治医师朱巍巍印象深刻。电话那头说,这名40周足月儿,出生重度窒息、胎粪吸入、持续性肺动脉高压、肺出血,气管插管高参数呼吸支持下出现持续呼吸衰竭、心力衰竭,病情极危重,急需转运。儿科副主任韩彤妍、护士长王晶主动请缨共同转运:“患儿病情太重,我们一起去,要把他安全带回来。”

与此同时,病房开始做充分的准

备:床位、呼吸机、暖箱、插管、抢救药品、超声机,病房主治医师、主任医师全部到场……约两个小时,患儿在转运团队护送下进入北医三院新生儿重症监护室(NICU)。

当时患儿全身青紫发灰,双眼紧闭,监护仪上的生命指标持续报警,病情极危重。NICU团队立即启动抢救流程,然而患儿病情仍不断恶化。唯一可能创造奇迹的就是ECMO,然而新生儿ECMO操作难度大、风险高、费用贵,此前医院儿科并未开展过。

“再难也要挽救患儿生命。”儿科主任童奕梅、副主任邢燕和心脏外科主任凌云鹏等专家联合会诊,决定紧急启动ECMO治疗。

医院医务处协调多家医院ECMO治疗专家,仅用两个小时就组建了由北医三院儿科、心脏外科以及八儿儿童医院重症医学科、安贞医院重症医学科专家组成的新生儿ECMO治疗团队,并紧急组织了术前谈话。

患儿父亲说:“我们相信你们!

我们做,一切的风险我们都承担。”

ECMO技术操作难度极高,应用于小体重新生儿身上,要求操作更为精细,监护更为严格,需要专业团队的娴熟配合。

当天,患儿在全麻下行ECMO术。术中,不愿发生的情况还是出现了,患儿的心肺功能急剧下降,心跳几乎停止,经NICU团队多次强有力的心肺复苏抢救,终于恢复心跳。此时,ECMO团队也配合默契,置管成功,ECMO机器与患儿成功连接,开始转流。患儿肤色逐渐转为红润,缺氧状况开始改善,血气分析乳酸逐渐下降。看着监护仪上绿色的生命指标,医护团队的脸上露出难得的微笑。

然而,原发病导致的各脏器损害、术后的各种并发症接踵而至。术后,NICU医护团队经历了不眠不休的24小时:由于术后并发凝血功能紊乱,胸腔渗血不止,患儿出现反复低血压、休克。“大夫,血压掉了,血压又掉了。”这

是管床护士最常说的话。经过多次输红细胞、血浆、白蛋白、高张力补液,血压终于趋于稳定,然而患儿随之又出现全身水肿、脑水肿、胸腔积液、腹腔积液、尿量减少……ECMO团队和NICU团队联合,努力解决各种并发症。

历经7天的日夜守候,“小希望”终于迎来了好消息——全身水肿消退,肺功能、肺功能、心功能好转,乳酸恢复正常,符合撤机条件。

当大家还沉浸在撤机成功的喜悦中时,“小希望”的病情再次恶化,血尿、黄疸、肝脏和脾脏进行性增大、水肿……这是ECMO撤机后并发症:溶血和右心功能衰竭。NICU团队轮流坚守在孩子床边,逐步解决撤机后及原发肺部疾病的各种并发症。

在“小希望”恢复的过程中,护士团队精心照护,坚持母乳喂养,患儿逐渐会自行吮吸,慢慢撤离了无创呼吸支持,脑电图及头颅MRI评估患儿神经系统功能正常。在母亲陪伴3天后,“小希望”顺利出院。

## 微创外科治疗头痛取得新突破

本报讯 (特约记者齐璐璐 通讯员金晓璐)复旦大学附属华山医院神经外科脊柱脊髓亚专业亚组主任医师团队,日前成功治疗了一例顽固性枕神经痛病例。其具有原创性的手术方式已在国际期刊《神经外科手术》上以封面文章形式发表。

头痛是临床上常见的病症,病因不一,种类繁多。颈部和后枕部的疼痛常常和上颈椎相关。其中,枕神经痛源自颈椎第2对神经。其疼痛有时不仅局限在枕部,会向头顶、颞部和眼眶周围扩散。患者往往脖子固定,难以活动,影响日常生活。

枕神经痛的治疗原则应遵循阶梯治疗的方式,即先保守治疗,再介入治疗。既往的外科术式常因神经再生和神经瘤形成导致术后疼痛复发。枕神经刺激术是近年来难治性枕神经痛的一种有潜力的治疗方式,其在颈部植入电极控制疼痛,但治疗价格昂贵,也会发生植入电极移位、断裂、感染等并发症。

颈2神经节切除术是手术治疗方式的一种,以前的手术方式需要较大的枕颈部手术切口,广泛的椎旁肌肉分离,才能获得足够的手术视野,但会导致术后切口肌肉疼痛、延缓恢复,从而影响手术效果。

余勇团队创新地利用了经皮穿刺脊柱内镜的技术特点,只需在皮肤上开一个7毫米的穿刺小切口,就可以把带有高清摄像镜头的手术通道送到颈2神经节附近,在高清晰度的手术视野的监视下,安全有效地切除颈2神经节,从而阻断枕神经的信号传递,解除病痛。

## 稳中求进增强事业发展保障力度

(上接第1版)

在业财融合方面,上海申康医院发展中心印发《关于开展市级医院专科运营试点工作的通知》,要求医院成立院领导牵头的运营管理领导小组,设立运营管理职能部门,组建专科运营团队,推进运营管理从院级层面向临床科室下沉延伸。通过组团式、项目制等服务模式,运营团队深入临床,挖掘分析科室运营数据,给出决策建议。目前,上海市市级医院专科运营开展率达92%,为优化医院整体决策管理、提升科室运营效率提供了支撑。

会议要求各预算管理医院要发挥“国家队”的导向和示范作用,强化医院内部监管队伍建设,全面开展自检;梳理内部管理和运行风险点,及时防范化解风险;在医保DRG支付实施过程中,与医保部门保持充分沟通,推动

医保改革不断完善。

**优化创新资源配置和审计工作**

四川大学华西第二医院在会上介绍,为严把资产配置论证关,该院设立了院外预算评审专家库,2021年至2022年新增资产配置预算累计核减上亿元;建立闲置设备共享调剂平台,完成资产调剂799台件,金额约2000万元。

围绕优化创新资源配置,会议要求,聚焦“放管服”科学编制“十四五”大型医用设备规划,支持高端医疗设备发展和国产医疗设备创新,保障优质服务供给;探索资产共建共享共用和调剂机制,实现国有资产保值增值;持续发挥大型医用设备集中采购

优势,节约资金、提高效率。同时,深入推进规范和加强政府采购管理三年专项行动,实现现场检查全覆盖,对重点地区、重点项目开展“回头看”;坚持“无预算、不采购”“谁采购、谁负责”的原则,严格依法依规开展采购工作。

会议透露,国家卫生健康委即将印发《进一步加强卫生健康行业内部审计工作的若干意见》,加强源头治理,充分发挥内部审计“治已病、防未病”作用。在这方面,北京医院由党委书记主管审计处工作,2020年就建立了独立的内审机构,配备4名专职人员履行内审职责;建立10项内部审计制度,开展基本建设、零星修缮、隐蔽工程等项目全过程跟踪审计,有效控制了工程量虚报现象,2021年审减率9.9%。同时,该院还探索创新大型医疗设备效益、卫生材料和试剂管理、能

## 为乡村振兴提供健康保障

农村卫生健康工作是卫生健康工作中的短板弱项。数据显示,全国有返贫致贫风险的500多万人中,因病返贫风险比例较高。这就要求卫生健康部门更加自觉地做好巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接,坚决守住不发生规模性返贫的底线。

会议指出,下一阶段的主要任务是在实现“基本医疗有保障”的基础上,把农村卫生健康工作提高到新的水平,实现“从有到优”的转变。要调整优化现有政策措施,健全因病返贫风险人群监测预警和精准帮扶机制,防止规模性因病返贫致贫;健全巡诊、派驻机制,完善易地扶贫搬迁集中安置区卫生院、卫生室设置,加强合格医务人员配备,确保乡村医疗卫生服务动态全覆盖。

会议要求,强化农村卫生健康事

## 做好健康中国和疫情防控保障

“十四五”国民健康规划将于今年发布。会议强调,各地要进一步完善卫生健康项目库,做好项目储备,合理预估可能存在的重大增量事项,保障规划顺利实施。全面推进绩效管理,完善绩效评价工作机制,优化一、二级项目绩效目标设置,以国债项目为试点,组织开展重点项目部门绩效评价。

只有切实做好各项疫情防控工作,才能为经济社会全面发展铺平道路。会议要求,要按照全链条精准防控的“动态清零”要求,进一步降低新冠病毒核酸检测价格和费用,加强医用物资储备动态管理,提高精细化管理水平。

## 节约用水从小做起

3月21日,河北省邯郸市丛台区春光小学的学生们展示自己制作的节水宣传标志。当日,该校开展“节约用水,从小做起”主题教育活动,学生通过学习节水护水知识、做“污水变清水”实验等,迎接3月22日世界水日的到来。

郝群英摄

## 北京未成年人及监护人隔离有指引

本报讯 (记者郭蕾 特约记者姚秀琴)日前,北京市疾病预防控制中心发布的《集中隔离点未成年人及监护人防护措施指引》提出,隔离期间建议分时段用餐,使用专用餐饮具,不交叉使用餐饮具;不共用毛巾等洗漱用品和手机等电子产品。

《指引》指出,家长作为监护人,一方面应密切关注孩子的健康状况变化,发现异常及时报告;另一方面,当与孩子共处一室时应佩戴一次性外科口罩,隔离期间尽量减少与孩子及其用品非必要的接触,不在隔离期间发生拥抱、争吵等情况,打喷嚏或咳嗽时应注意遮掩口鼻。

## 山西推出首批中医药特色健康管理服务包

本报讯 (特约记者刘翔)山西省卫生健康委近日推出首批中医药特色健康管理服务包,包括高血压、冠心病、糖尿病、脂肪肝、慢性肾炎、失眠中医药特色健康管理6个服务包。

每个服务包包含了个人基本信息、体检项目、中医治疗、健康指导建议和跟踪随访5个部分。该省要求,要进一步推广中医药特色健康管理服务模式,在健康中国·山西行动中更好地发挥中医治未病主导作用。

## 国家健康美容网上线

本报讯 (记者高艳坤)3月20日,由国家卫生健康委人口文化发展中心主办的国家健康美容网上线。

据介绍,该网站将整合国内外专家学者资源,集中介绍展现健康美容机构;集聚优质品牌供应商,为从业者提供健康美容行业创新科技平台,为产业投资者提供大数据平台信息服务,为消费者提供正确引导。