

行程卡摘星,出行更便捷

□李阳和(媒体人)

6月29日,工信部“通信行程卡取消星号”的消息一发布,即引起广泛关注,社交媒体上一片欢腾。据报道,包括北京、上海、南京等仍有被划定为中高风险区的城市,行程卡目前均已摘星。针对这一变化,6月30日,中国疾控中心流行病学首席专家吴尊友给出解读,认为取消星号,相当于不再为一些地方的某些过度防疫行为提供“借口”。暑期来临之际,

行程卡摘星,让民众对出行有了美好期待,也对于促进下半年人员流动、活跃经济发展有积极的推动作用。

不可否认,在“数字战疫”的大背景下,行程卡对及时发现瞒报、漏报、不实申报行程信息等问题发挥了持续的技术支撑作用。虽然行程卡带星号,并不表示用户实际到访过这些中高风险地区,但少数地方对行程卡带星号的外来人员采取了较严格的防疫措施,使众多人遭遇出行不便的困窘,这显然不符合精准防控的要求。

行程卡带星号,也与国家最新公布的防控政策不衔接。6月28日公布

的《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》,提出了更精准划定风险区及相应的人员管控要求。目前,防控区域范围已经精确到区县一级,但行程卡星号标记只能精确到地市一级,两者不完全匹配。第九版防控方案明确,将封控区和中高风险地区划定标准进行衔接对应,统一使用中高风险区的概念。其中,高风险地区实行“足不出户、上门服务”,中风险区实行“足不出区、错峰取物”。行程卡“星号”的参考价值已不大,以“星号”给出行人加以限制、束缚,则有防疫简单化、一刀切之嫌。

此次,全国行程卡摘星,再加上更

优化、更具体的防疫措施出台,对个人来说,意味着出行更便捷,拥有了更多顺利出差、探亲、旅行的可能;对社会来说,复工复产、经济复苏的步伐将加快;对防疫来说,意味着与最新政策的精准对接和无缝匹配,有利于实现全国一个规则、一把尺子。然而,就在这两天,又有消息爆出,一些地方在健康码把行程卡以前标注的内容打上叹号。这也提醒我们,要防止各地变相加码使被摘掉的“星号”复活。

就在行程卡摘星的当天,上海宣布陆续恢复堂食。此前,跨省游逐步恢复,国家卫生健康委网站上也开

了落实疫情防控“九不准”公众留言板。防疫政策的调整,有力举措的推出,是防疫政策优化的体现,是自信和底气的展示。而这,来自政府两年多防疫所积累的经验,以及对民情民意的关切和重视。

落实优化防控政策关键在于执行。把该管住的重点管住,该落实的落实到位,该取消的坚决取消,提高疫情防控的科学性、精准性,统筹好疫情防控和社会经济发展,相信人间烟火气会更浓,盛世繁华亦可期。

新版防控方案重在“优化调整”

□张磊(媒体人)

6月28日,国务院联防联控机制综合组发布《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》。上一版防控方案出台距今已有一年有余,这段时间内,随着新冠病毒的变异,人们对其的认知也在不断进步,据此对防控方案作出调整无疑是极为必要的。

值得注意的是,第九版防控

方案对密切接触者、入境人员隔离管控时间作出调整。数字上的变化,可能有一些人会将其简单理解为防控趋于宽松。但正如国家卫生健康委疾控局副局长雷正龙在当天的新闻发布会上所言,第九版防控方案是对防控措施优化,绝不是放松防控,关键是要把该管住的重点管住,该落实的落实到位,该取消的坚决取消,要时刻绷紧疫情防控这根弦。

何为优化?那就是在秉持科学精神的基础上,与时俱进地提出更合理

的防控方案。

第八版防控方案出台时,正值德尔塔变异株出现不久。彼时对“流行病学特征”的描述是“新冠肺炎潜伏期为1~14天”,正是基于这样的认知,第八版防控方案提出对入境者、密接者进行14天集中隔离。

而最新研究结果和国内多地的防控实践显示,奥密克戎变异株平均潜伏期缩短,多为2~4天,绝大部分都能在7天内检出。

第九版防控方案一方面将集中

隔离时长从14天缩短至7天,另一方面加密核酸检测频率,这一调整正是基于对新冠病毒的最新研究得出的结论。

第九版防控方案中,此类在实证研究基础上提出的合理化调整比比皆是。比如,对于公众关心的新冠疫苗接种,第八版防控方案强调对高风险人群优先接种,其核心要义是“防感染”,而新版防控方案提出“重点提高重症高风险人群的疫苗接种”。这是从“防重症”的角度提出的,

其背后是一年多来实战经验的凝练。

此次调整前,国务院联防联控机制综合组还在大连、苏州等7个城市开展了为期4周的新版肺炎疫情防控措施优化试点工作。

第九版防控方案发布当天,国务院联防联控机制综合组就召开了全国视频会议,对确保各项优化措施落实落地进行安排部署,并将于近日召开全国视频培训会,指导各行业各部门修订完善各自的防控方案和指南,清理现有与第九版防控方案不一致的措施。国务院联防联控机制将指导各地及时做好防控措施的贯彻落实和平稳衔接,并适时对各地落实情况开展督导、抽查,严防层层加码。这些也是“优化调整”的应有之义。

“一毛钱的药”救了重度贫血患者

本报讯(通讯员曹勇 雷宇 张阔 特约记者沈大雷)自小无法正常上学,年近30岁失去行走能力,辗转多地医院却不能明确贫血原因……尚先生被重度贫血整整折磨了29年。日前,江苏省人民医院血液内科李建勇教授、何广胜教授专家团队发现了尚先生的病因——遗传性铁粒幼细胞性贫血,并为其制订了服用维生素B₁₂的治疗方案。目前,尚先生已顺利出院。

尚先生今年29周岁,自幼深受贫血困扰。随着年龄增长,其症状日趋严重,甚至无法行走,只能借助轮椅。在当地医院,尚先生被诊断为重度贫血,但贫血的原因没有找出来,只能输血治疗。到江苏省人民医院就诊前,他的病情已经发展到每10天输1次血的程度。长期输血使他的皮肤变得铁青,他也患上肝硬化、肝腹水、心肌梗大等。

前不久,尚先生到江苏省人民医

院血液内科就诊。李建勇接诊后,高度怀疑尚先生得的是一种罕见的先天性贫血疾病,随即安排何广胜的亚专科团队进行后续的骨髓穿刺检查和评估。检查发现,尚先生存在铁的代谢利用障碍,细胞内铁颗粒异常分布。所有检查结果,都把源头指向一种叫铁粒幼细胞性贫血的疾病。

让何广胜疑惑的是,铁粒幼细胞性贫血虽然罕见,但国内也时有报道,为何尚先生辗转多家医院,却一直没

有明确病因呢?随后,血液科分子生物学实验室做了后续的基因检测,证实了李建勇和何广胜的猜测——尚先生虽然患的是遗传性铁粒幼细胞性贫血中常见的一种,但突变的基因位点却是一种全新的、尚未报道过的类型。

考虑到该病的遗传特征,何广胜团队随后对尚先生的父亲、母亲和弟弟也进行了相关检查,最终揪出了隐藏的“家族秘密”:尚先生的母亲

和弟弟也患有遗传性铁粒幼细胞性贫血,只是症状较轻,没有引发严重后果。

确定了病因,治疗药物也就确定了——维生素B₁₂。何广胜介绍,遗传性铁粒幼细胞性贫血虽然罕见,但治疗药物却很亲民,一天只要一毛钱。在用药治疗4周后,尚先生就脱离了输血,肤色也开始变得正常,能够独立行走,逐步恢复了正常的社会生活。

上海两科技期刊影响因子进入全球百强

本报讯(特约记者胡德荣)国际权威机构科睿唯安于6月28日发布的2022年期刊引证报告(JCR)显示,由中国科学院分子细胞科学卓越创新中心与中国细胞生物学学会主办的《细胞研究》以46.297的得分领跑全国。这也是上海科技期刊影响因子连续第3年居中国科技学术期刊的榜首。

《细胞研究》2020年以20.507的得分登上中国科技期刊影响因子榜首,2021年影响因子达到25.617,今年以46.297的得分再度夺冠。其姐

妹刊《细胞发现》的影响因子去年刚刚跨过10分的门槛,达到10.849,今年大幅冲高至38.079。两本“上海出品”的科技期刊双双进入全球科技期刊影响因子排名百强。

《细胞研究》主编李党生表示,受新冠肺炎疫情影响,此次医学与生命科学等领域部分期刊的影响因子增长超预期。“从2019年年底开始,新冠肺炎疫情影响的临床、感染、免疫、宿主与病毒等方面的研究,都呈现出爆发式增长。”他说,这使得相关论文发表数量、引用次数都迅速增长。

中华医学会帮扶山西两县

本报讯(特约记者刘翔)近日,中华医学会承担中国科协定点帮扶临县与岚县“卫生健康培训——乡村振兴县域卫生人才培养”项目下基层驻点工作座谈会在太原市召开。山西省人大常委会副主任、省医学会会长卫小春强调,该项目充分体现了巩固拓展健康扶贫成果同乡村振兴有效衔接工作的重要精神,为培养县域卫生健康人才提供了更多可能。

山西省科协党组成员、副主席郝建新表示,临县、岚县是中国科协定点帮扶县,在这两个县启动人才培养项

目是科技助力乡村振兴的重要举措。希望能与山西省医学会实施的“县会合作”模式有机结合,为山西乡村振兴作出新贡献。

中华医学会副秘书长杜治琴在北京会场主持会议并表示,中华医学会依托雄厚的专业和专家资源,通过山西省医学会的强力支持和不懈努力,有效实施定点帮扶项目。从即日起,项目进入重要的实施阶段,中华医学会选派优质的医疗骨干赴定点县开展驻点指导带教,相信针对临县和岚县的定点帮扶模式会起到良好的示范作用。



苗族萌娃学蜡染

7月2日,在贵州省贵阳市开阳县高寨苗族布依族乡寨村非遗合作社,苗族妇女正在教孩子们学习蜡染。近年来,开阳县不断探索非遗文化保护路径,通过非遗进校园,在各村开设非遗传习所,苗族妇女利用周末手把手指导孩子们学习蜡染,使他们近距离接触传统文化,感受非遗的魅力。袁福洪摄

“星光计划”有望帮到更多乙肝患者

本报讯(记者张磊)近日,由中联肝病健康促进中心发起,首都医科大学附属北京佑安医院和中山大学附属第三医院共同牵头的“乙肝临床治愈星光计划”全国启动会在线召开,项目力图帮助非活动期乙肝病毒e抗原阴性的慢性乙肝病毒感染者(简称IHC人群)群体实现临床治愈的期待。

IHC人群是常被临床忽视的乙肝感染人群。多项研究数据显示,此类人群有更高的概率获得临床治愈。如何把握最佳治疗时机是亟待解决的难题。首都医科大学附属北京佑安医院陈新月教授团队最新的荟萃分析发现,IHC人群通过聚乙二醇干扰素α治疗48周后,乙肝表面抗原清除率

高达47%,疗效显著优于慢性乙肝患者。研究还发现,停药后随访24周,其乙肝表面抗原清除率仍会呈现持续上升趋势,且适当延长治疗有利于提高乙肝表面抗原清除率。“聚乙二醇干扰素α治疗IHC人群,96周乙肝表面抗原清除率要高于48周,但是哪类人群更适合延长治疗仍值得深入探

索。”陈新月指出。“在我国,IHC人群约有3000万人。”北京大学医学部庄辉院士说,最近研究发现,这些患者中约50%有显著的组织病理学改变,发生肝癌的风险显著高于一般人群,因此有必要开展相关研究,而“星光计划”就是针对IHC人群抗病毒治疗及长期观察的研究,也是目前全球最大样本的慢性乙肝病毒感染研究。中联肝病健康促进中心主任李明阳介绍,“星光计划”将在全国范围内设立200余家项目医院,计划在两年时间内入组1.5万名IHC人群,帮助更多乙肝患者实现临床治愈。

甘肃省人民医院 百万年薪引人才

本报讯(特约记者王耀 林丽)近日,甘肃省人民医院制定并印发了《柔性引进高层次人才暂行办法》,用百万年薪引进高层次人才团队。

《办法》规定,医院发展急需的高层次专业技术人才和管理人才,可以采取学术顾问、项目合作、技术指导等形式柔性引进。参照院内同等层次人员水平或项目难度及远期效益,“一事一议”确定薪酬。其中,采用年薪制的人员一般不低于50万元,团队一般不低于100万元。柔性引进的高层次人才在甘肃省人民医院工作期间列入甘肃省人民医院人才库管理,在人才培养、激励等方面享受本院同类人员同等待遇,符合《陇原人才服务卡》申报条件的,可按程序申请办理陇原人才服务卡,享受省级层面各项人才优惠政策。

海南省老年病医院 揭牌

本报讯(特约记者刘泽林)近日,海南省老年病医院在海口市揭牌。根据中共海南省委机构编制委员会办公室批复,海南省干部疗养院(海南省老年病医院)于2022年4月3日更名为海南省老年病医院。该院位于海口市琼山区,设置床位600张,是海南省唯一的省级非营利性公立老年病医院和三级康复专科医院,开展老年病治疗、康复、预防、研究工作,提供医疗保健、干部保健、健康管理、医养结合、养老等服务。

广安门医院急诊科 全新亮相

本报讯(记者崔芳 通讯员尹璐)近日,在中国中医科学院广安门医院急诊急救能力提升项目现场调研活动上,该院新急诊大厅以及升级改造后的急诊区全新亮相。

据悉,改造后的广安门医院急诊科使用面积达2350平方米,包括急诊诊室、抢救室、留观室、重症监护室、急诊病房5个医疗单元;增设急诊缓冲抢救间、负压监护病房、缓冲病房等,配备急诊急救相关专业设备。

海西糖尿病足研讨会 召开

本报讯(特约记者朱成玲 通讯员张舒娅 许婧婧)近日,第七届海西糖尿病足研讨会在福建省厦门市召开。会议邀请了国内血管外科、内分泌科、骨科等糖尿病足相关学科领域的专家学者,聚焦糖尿病足诊疗决策,在血管介入技巧、创面修复、伤口护理等方面进行深入探讨,并开展了社区医护人员的规范化培训。

本次会议由厦门市医学会和厦门大学附属中山医院血管外科联合举办。会上,厦门大学附属中山医院启动中国糖尿病足联盟省级糖尿病足中心建设项目,中心将致力于推动糖尿病足的诊断、治疗、预防、护理、康复相关研究。同时借助联盟力量,强化智慧医疗建设,促进糖尿病足治疗系统化、精细化、便利化。