

做好科普和服务,让更多老年人接种疫苗

□罗志华(医务工作者)

11月29日,国务院联防联控机制综合组印发《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》,在疫苗选择和时间间隔、目标人群摸底、预防接种服务、科普宣传工作、监督评估等方面,对老年人接种工作作了全面部署和细致安排。《方案》出台后,多地迅速展开行动。比如,北京市11月30日召开的疫情防控工作新闻发布会提出,该市将全力推进老年人新

冠病毒疫苗接种工作,并呼吁无接种禁忌、符合接种条件的人群特别是80岁及以上的老年朋友积极主动接种疫苗。

强化老年人接种疫苗的重要性,主要是因为老年人基础疾病多,不少高龄老人经受不起感染新冠病毒所导致的严重后果。目前,各地新冠肺炎重症患者、死亡患者均具有年龄大、患有基础性疾病等特点。老年人特别是80岁及以上的老年人,是新冠病毒疫苗的最大受益者,这是国内外医学专家的普遍共识。近日,世界卫生组织的专家在《科学5分钟》节

目中也强烈呼吁各国加强老年人新冠病毒疫苗接种工作。

当前,无症状感染者明显增多,病毒传染的隐匿性增加,导致老年人更容易被感染。其他年龄段人群因为抵抗力强而容易表现出无症状,但对于老年人,新冠病毒则可能成为压垮他们的“最后一根稻草”。疫苗虽不能完全让接种的老年人避免感染,但对于降低感染风险、大幅减少住院率和重症率仍有重要作用。

然而,目前我国老年人的新冠疫苗接种率明显低于其他年龄段新冠疫苗接种率,还有很大的提升空间。

背后的原因主要有,不少老年人活动不便,一些老年人对接种疫苗可能出现的副作用感到担心,还有的老年人存在“极少外出不易感染”等想法。

鉴于此,各地在加强老年人疫苗接种的过程中,不妨充分考虑老年人的身体状况与心理特点,开展广泛而有效的科普及动员,因地制宜开展接种工作,确保老年人能够便捷、无忧地接种疫苗。同时,推出有利于提升老年人疫苗接种率的措施,如建立绿色通道、开通流动接种车、提供上门服务。此外,在接种过程中,也要做好医疗保障工作,尤其是急救

保障,对于接种禁忌证也需要做好科学评估。

保护易感人群是我国预防传染病三大原则之一,与管理好传染源、切断传播途径同等重要。老年人免疫力弱、身体机能差,始终是需要重点保护的易感人群之一。国家在防疫过程中,突出关心老年人。这与一个家庭特别照顾自家老人,是基于相同的情感。因此,无论从理论上还是从情感上,当前加强老年人疫苗接种都很有必要,甚至应成为当下一项紧迫的防疫工作。

中津对口医院合作 建设项目交流会举办

本报讯 近日,中国第19批援津巴布韦医疗队与津巴布韦帕瑞仁雅塔瓦医院公共关系部举办中津两国医生工作交流会。来自湖南省人民医院的援津医疗队队员介绍了呼吸与危重症医学专科对口合作建设项目的背景、预期目标、核心技术及实施方案等,并听取受援医院的建议。帕瑞仁雅塔瓦医院期待此项目可持续性开展。

据了解,湖南省人民医院承担的帕瑞仁雅塔瓦医院呼吸与危重症医学专科对口合作建设项目是30个中非对口医院合作机制建设项目之一。中国援津医疗队积极落实相关要求,努力完成建设项目,共建中非卫生健康共同体,造福津巴布韦人民。
(符代炎 曾铭强)

浙江省医学会庆祝 成立九十周年

本报讯 (通讯员陈小卿 记者郑纯胜)近日,浙江省医学会九十周年庆祝大会在杭州市召开。

据了解,1932年冬天,以王吉民为首的浙江省医学界前辈,怀揣爱国之心,成立了浙江省医学会的前身——中华医学会杭州分会。学会经过90年发展,拥有齐全的学科门类、丰富的专业资源和强大的专家阵容,现已有100个专科分会、注册会员2万余名,会员中有“两院院士”6位。学会一直致力于学术交流精品化建设,平均每年开展百余次学术交流活

第四届两江肾脏病 论坛召开

本报讯 (通讯员熊加川 李春梅 特约记者熊学莉)近日,由重庆市预防医学会、重庆市中西医结合学会主办,陆军军医大学新桥医院肾内科承办的第四届两江肾脏病论坛、“遗传性肾脏疾病的诊治进展”继续教育培训班在渝召开。

此次会议以线上直播的形式召开,特邀国内40余位肾脏病领域著名专家参会。论坛设指南共识与临床实践、肾脏病诊疗新进展、遗传性肾脏病诊治、病例讨论、透析与危重肾脏病、基础研究6个板块,与会专家展示研究成果、沟通研究方法,对西南地区的肾脏病诊疗学术交流和人才培养起到推动作用。

中国医学—食疗整合 联盟年会举行

本报讯 (通讯员杨静 特约记者徐雅金)近日,由中国工程院整合医学发展战略研究院主办,江西中医药大学、樟树市人民政府承办的2022年“中国医学—食疗整合联盟”年会在“中国药都”——江西省樟树市举行。

此次活动采用线上和线下相结合的方式开展。据介绍,中国医学—食疗整合联盟由中国工程院整合医学发展战略研究院联合全国中医药院校、中医医院等近100家单位于2020年发起成立。目前,该联盟已开展32种药食两用物质安全评估关键技术研究。

徐州医大设卫生健康 中国式现代化研究院

本报讯 (特约记者程守勤 通讯员于宁波)11月30日,徐州医科大学卫生健康中国式现代化研究院成立。徐州市委常委、常务副市长张彤,徐州医科大学党委书记夏有兵共同为该院研究院揭牌。揭牌仪式后,卫生健康中国式现代化研究院召开了专题学术研讨会。

据介绍,徐州医科大学成立卫生健康中国式现代化研究院,旨在努力建设服务区域乃至全国卫生健康现代化发展的高端智库,充分发挥徐州医科大学医学和人文社会科学交叉学科优势,加强与地方政府、高校、科研机构的合作,为卫生健康现代化探索新路、提供思考、搭建平台,为健康中国和中国式现代化贡献力量。

别把日常防疫消毒当小事

□李季(媒体人)

日前,河南省开封市新冠肺炎疫情防控工作指挥部办公室印发疫情防控工作整改任务交办单,通报该市某小学教室、办公室、卫生间等重点区域通风消毒频次不足,学校储备的部分84消毒液为“三无产品”。此前有媒体报道,湖南省湘潭市卫生监督执法局在对学校开展日常监督检查过程中,接连发现3所学校存在使用过期84消毒液的行为。

学校疫情防控工作牵动着千万家长的心,也备受社会关注。对学校教室、办公场地等公共区域消毒,是有效预防和控制校园内传染病传播、流行的重要措施之一。使用“三无”消毒液、过期消毒液,可能因消毒剂的有效成分达不到消毒标准,而给校园防疫安全带来风险。

一些学校不重视消毒产品质

量把关的消息被曝光的同时,有关经营单位因使用过期消毒液、消毒液配比不规范而被处罚的报道也屡见不鲜。某县卫生监督所执法人员对辖区诊所进行监督检查时,发现一家诊所预检分诊台上供就診患者和医护人员手部消毒的免洗手消毒液也已超过有效期限。

使用“三无”消毒液和过期消毒液,看似是小事,实则可能增加传染病传播的风险,也暴露出一些单位和经营机构传染病防控意识淡薄的问题。相关部门在严查“三无”消毒液购进渠道和制售人员等问题的同时,还要加大对基层单位特别是“九小场所”工作人员的宣教和督导,让他们做疫情防控的“明白人”,切实将每一项疫情防控措施落到实处,不给病毒可乘之机。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至mzpjjkb@163.com



近日,一位北京市民反映,其正在上初二的儿子通过租一个成年人的账号,每天玩网络游戏数个小时不停手。2019年,国家新闻出版署发布的《关于防止未成年人沉迷网络游戏的通知》要求,推行网络游戏实名制并限制未成年人使用时长。然而,现在很多未成年人通过网络平台上的租号等途径绕过防沉迷系统,从而实现无限畅玩网游。业内人士建议,未来游戏厂商应该将生物认证和账号认证二者结合,加强登录时的生物识别和对比验证,弥补监管漏洞。

朱慧卿绘

一项前瞻性队列研究提示——

吸烟显著增加56种疾病发生风险

本报讯 (记者张磊)12月1日,国际期刊《柳叶刀·公共卫生》杂志发表的《一项前瞻性队列研究:在中国吸烟与470多种疾病风险》文章指出,吸烟会增加56种疾病发生和22种疾病导致患者死亡的风险,且目前每年在中国造成100多万人死亡。

该研究由牛津大学陈铮鸣教授、中国医学科学院王辰教授、北京大学公共卫生学院李立明教授的研究团队完成。研究人员利用中国慢性病前瞻

性研究(CKB)的数据,系统分析了吸烟与470多种疾病的发病和80多种死因的风险关系,以及戒烟的益处。

研究涉及2004—2008年入选CKB项目、30~79岁的研究对象共计51.2万人,这些研究对象来自中国5个农村地区和5个城市。研究人员收集包括开始吸烟的年龄、每天吸烟量、烟草类型及戒烟情况等方面的基线数据,并通过检测呼气一氧化碳浓度来验证吸烟信息的可信度。在所分析的

80多种死亡原因和470多种疾病中,吸烟显著增加22种疾病导致死亡(男性17种,女性9种)和56种疾病发生(男性50种,女性24种)的风险。

研究显示,与从不吸烟者相比,男性吸烟者发生各类疾病的整体风险增加约10%,这些疾病包括哮喘、消化性溃疡、白内障、糖尿病和其他代谢疾病等;且不同疾病风险的增加程度有所不同,增加最低的是糖尿病,最高的为喉癌。此外,与从不吸烟者相比,吸烟者

住院频率和住院时间明显增加,尤其是涉及癌症和呼吸系统疾病的住院。

研究显示,和农村吸烟者相比,城市男性吸烟者开始吸烟的年龄更小,吸烟量更大,且绝大多数终生抽吸卷烟。因此,他们罹患或死于肺癌、冠心病、中风、慢性阻塞性肺病等重大疾病的风险显著高于农村地区的吸烟者。

李立明表示,当前约2/3的中国年轻男性吸烟,且他们中的大多数人在20岁之前就开始吸烟,“除非他们

戒烟,否则大约有一半的人最终会死于由吸烟所致的各类疾病”。

陈铮鸣则指出:“中国烟民每年约消费全球40%的烟草量。大幅提高卷烟价格和采用更为醒目的烟盒健康警示,可以挽救更多人的生命。”

此外,该研究预测,未来中国烟草最大的危害将见于1970年后出生的男性成年人群,且由于农村男性吸烟率更高,其所致的危害将逐步超过城市男性。

在共性问题中寻求个性解法

(上接第1版)

床位转换,服务拓展

在云南省昆明市的医养结合实践中,把医疗床位改造为养老床位的做法最受信赖,具体有两种方式:一种是医疗机构内设养老机构,一种是医疗机构增设老年性疾病或老年人康复区域。

“医疗机构内设养老机构的优势在于,它既不像‘住养老院’听起来那么刺耳,又能提供专业及时的医疗服务,让老年人更有安全感。”云南悦海医疗集团董事长万海滨告诉记者,他集团旗下的医养结合机构昆明市西山区大观怡养中心原为一家二级民营医院,运行之初,床位使用率仅30%,而拓展养老服务后,“长期闲置”的床位变得“一床难求”。

万海滨表示,民营医院的医疗技术水平和患者认可程度不如公立医院。集团调研发现,部分老年人需不断转院来实现慢性病的延续性护理,而养老院又缺乏医疗技术支撑。“于

是,集团决定向医养结合转型,将不远处一处医院旧址租赁并改造为养老服务区域,此举盘活了过去长期闲置的医疗床位,使医院拥有了稳定的患者源,也弥补了养老院服务单一的不足。”

在床位转换过程中,也存在诸多难点。比如,养老服务区域和医疗区域的环境管理和消防安全要求不同。“我们的经验是从长远考虑,硬件改造遵循‘就高不就低’原则,消防安全参照民政部门要求,环境管理依据卫生健康部门标准。”万海滨说。

另一难点发生在需从养老床位转入医疗床位的老年人身上。多家医养结合机构负责人表示,当老年人突发急症时,家属对于挪床的安全性非常担忧;但不挪床,医疗条件达不到且医保老人无法享受报销政策。针对这一普遍性问题,大观怡养中心在医疗区域设置了缓冲区。万海滨介绍:“缓冲区在布置上很接近温馨的养老床位,但实际是医疗床位。对于刚收进来的老年人,若功能评估显示存在突发急症风险或老年人家属提出安宁疗护需求,可暂住在缓冲区,待多

学科团队介入且老年人病情稳定后,再转入养老床位。”作为昆明市医养结合第一批试点单位,大观怡养中心的运行模式在全市得到推广复制。截至今年3月,昆明市内设养老机构的医疗机构已达16家。

一家医院的关怀科,如何服务14家养老机构?床位转换的另一方式在昆明市第三人民医院初见成效。该院副院长黄红丽介绍,医院发挥关怀科成立早、发展成熟的优势,在原有病房基础上,租用距离医院约50米的某酒店改造为关怀科安宁疗护病房,将科室床位增至200张,成为目前云南省规模最大的临终关怀机构;在此基础上,与14家养老机构签订双向转诊合作协议,累计服务患者已近1.4万人次。

两院一体,资源衔接

为了让医养结合服务资源向老年人身边、家边和周边聚集,河北省邢台市探索“原地升级”模式:一方面通过托