



接种新冠疫苗后感染者可产生精英抗体

该抗体能中和当前新冠病毒流行株

本报讯（特约记者李哲 通讯员吴军辉）我国学者从接种疫苗后发生奥密克戎毒株突破感染的康复者体内，分离得到了一批广谱强效的精英抗体，这些精英抗体可以高效中和包括 BQ.1.1 和 XBB 等在内的当前新冠病毒流行株。这为广谱抗体药物的组合配对研究提供了新视角。

该研究由南开大学生命科学学院、药物化学生物学全国重点实验室郭宇教授与饶子和院士领导的联合研究团队完成。相关研究论文近日在线发表于国际期刊《自然·通讯》上。

中和抗体是感染痊愈或接种疫苗后获得长期免疫保护作用的核心因

子，同时也是老年人、既往疾病患者和免疫功能低下等脆弱人群的有效预防及治疗手段。然而，许多新冠病毒变异株已对绝大多数抗体药物产生了明显的免疫逃逸。

该研究结果显示，接种了2~3剂次新冠病毒国产灭活疫苗的突破性感染者可产生广谱、有效和持久的体液免疫反应，可有效中和各型变异株。随后，该研究团队进一步阐释了6个精英抗体强效广谱的中和机制。这些精英抗体在受体结合区上主要分为两种不同的结合模式，分别位于受体结合区的外侧和受体结合基序上。

在精确的结构信息指导下，研究

团队设计了两对非竞争抗体组合的鸡尾酒疗法，经检测，对当前多种流行株的中和活性在全球已报道抗体中进入前5%。联合研究团队又在奥密克戎毒株感染的小鼠模型上证实了 TH027+TH132 抗体组合具有出色的预防和治疗效果。

“从接种了国产灭活疫苗的突破感染者体内分离出的这批抗体，对此后一年多陆续出现的流行株仍然具有强效广谱的中和活性，展示了基于单细胞和结构导向抗体研发平台的强大能力。希望它可对新一代的疫苗和抗体药物研发提供更全面的信息。”郭宇说。

复旦大学附属中山医院牵手18家社区卫生服务中心，实行以家庭为单位的“1+1+1”签约服务

“双签约”提升家医服务质效

本报讯（特约记者齐璐璐 通讯员张欣迪）近日，“中山—社区齐携手，助力家庭医生双签约服务高质量发展”项目在复旦大学附属中山医院启动。中山医院以全科医学科为依托，牵手上海市普陀区、奉贤区、闵行区、黄浦区的18家社区卫生服务中心

心，探索家庭医生双签约服务，给社区家庭医生签约增添助力，推进分级诊疗。

该院全科医学科早在2017年就参与了上海市试点的“1+1+1”签约服务组合，即居民个人在与1名家庭医生签约的基础上，自愿选择1家区级

医院、1家市级医院作为转诊的上级医院。中山医院全科医学科祝增珠教授说，本次项目是在原有基础上的提质增效，实行以家庭为单位的“1+1+1”家庭医生双签约服务，即家庭医生与家庭所有成员签约，并与中山医院专家团队签约合作，共同为签约家庭

服务。

上海市卫生健康委基层处处长杨超表示，家庭医生团队依托二级、三级医院专家支撑，对签约家庭所有成员提供全科医疗服务，可以形成整个家庭的一站式综合健康管理模式。同时，上级医院专家下沉到社区，能够帮

助家庭医生团队解决工作中遇到的问题，为居民提供系统连续的健康服务。

中山医院副院长仓静介绍，该项目可为家庭医生签约服务提供技术及医疗资源支撑，也为大型三甲医院与基层医疗卫生机构合作、促进家庭医生签约服务高质量发展探索了新路径。

山东：切实提升患者就医体验

本报讯（通讯员王媛媛 苏建光 特约记者郝金刚）日前，山东省卫生健康委召开“进一步优化服务流程提升患者就医体验”现场推进会。山东省卫生健康委党组书记、主任，省中医药管理局局长马立新在会上强调，要切实增强人民群众卫生健康服务的获得感和幸福感，推动主题教育走深走实。

马立新表示，开展“解决群众急难愁盼问题百日攻坚行动”是全省卫生健康系统贯彻落实党的二十大精神，深入开展主题教育的重要举措，各单位要摸清堵点难点，再造服务流程；擦亮窗口形象，规范服务行为；强化协同联动，完善服务机制；创新工作举措，拓宽服务广度；强化改革创新，推动公立医院高质量发展。

会议通报了33所省（部）属医疗机构门诊结算、床旁入院、床旁出院等重点服务措施的推进情况。山东中医药大学附属医院、青岛大学附属医院、山东第一医科大学第二附属医院、山东大学第二医院、章丘区中医院做交流发言。

山西：“五个聚焦”确保工作实效

本报讯（特约记者刘翔）近日，山西省卫生健康委召开学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育领导小组会议。山西省卫生健康委党组书记、主任张波强调，要笃定“越是艰难越向前”的决心，保持“咬定青山不放松”的韧劲，做到“五个聚焦”，确保主题教育各项工作高标准有序推进。

张波表示，要对照中央、省委要求和人民群众期盼，聚焦理论学习，在提高政治素养上下功夫；聚焦解决问题，在调研成果转化上下功夫；聚焦改进作风，在检视问题上下功夫；聚焦提质增效，在推动高质量发展上下功夫；聚焦常态长效，在制度机制改革上下功夫。

河南：树立和践行正确政绩观

本报讯（记者李季）日前，河南省卫生健康委召开党组理论学习中心组（扩大）会议，围绕“为谁树政绩、树什么政绩、靠什么树政绩”开展集中研讨。河南省卫生健康委党组书记、副主任侯红强调，要把树立和践行正确政绩观的要求贯穿主题教育理论学习、调查研究、推动发展、检视整改、建章立制全过程，落实到卫生健康各项工作中。

侯红表示，要坚持学思用贯通、知信行统一。紧扣群众看病就医难题优化结构布局，紧扣科研牵引加快推动起高峰，紧扣推进医疗产业与医疗事业共同发展，探索卫生健康事业高质量发展路子；要把为人民群众办好事办实事作为检验政绩的重要标准，解决好群众“急难愁盼”问题；要完整准确全面贯彻新发展理念，全面深化改革，扩大优质医疗服务供给，促进优质医疗资源扩容下沉，夯实基层医疗卫生服务网底。

北京市建设社区专病特色科室，将符合基层功能定位，市民急需且属于常见病、多发病的病种、适宜技术等纳入服务范围

社区专病科室促优质资源下沉

本报讯（记者郭蕾）近日，北京市卫生健康委公布2022年度社区卫生服务机构专病特色科室及培育基地名单。经评审，北京市西城区广内社区卫生服务中心等53家社区卫生服务机构申报的65个专病特色科室达到建设标准，被确定为北京市

社区卫生服务机构专病特色科室；首都医科大学宣武医院全科医学科等34家三级或专科医院机构的49个临床专业科室，被确定为北京市社区卫生服务机构专病特色科室培育基地。

2022年7月，北京市卫生健康

委发布通知提出，推进社区卫生服务机构专病特色科室建设，到2025年，建设完成300个社区专病特色科室的目标。北京市卫生健康委有关负责人表示，该市按照“医联体优先、双向选择、统筹安排”的原则，培育基地与社区卫生服务机构建立协

作关系，指导帮助社区卫生服务机构按照标准开展专病特色科室建设，促进优质医疗资源下沉，为居民提供综合、连续、协同的基本医疗卫生服务。

据介绍，北京市将符合基层功能定位，市民急需且属于常见病、多

发病、慢性病诊疗专业领域的病种、适宜技术，以及公共卫生专业领域内的服务项目，纳入社区专病特色科室建设范围。目前，重点诊疗的专病包括高血压、2型糖尿病、冠心病、脑卒中、慢性阻塞性肺疾病、骨质疏松症等。

2023西藏昌都行医疗公益活动启动

本报讯（记者刘敬玥 张丹）近日，“同心·共铸中国心”2023西藏昌都行大型医疗公益活动在西藏自治区昌都市启动。来自北京的450余名医务志愿者将分赴当地11个区县，开展为期一周的疾病筛查、义诊巡诊、高原手术等帮扶工作，面向基层医务人员和居民开展健康学院和健康大讲堂等专项培训。

“同心·共铸中国心”医疗公益活动发起于2008年，已先后组织全国3000多家医院超过20个专业学科的3.2万名医务工作者，深入西藏和四省（四川、云南、甘肃、青海）涉藏州县开展大规模健康公益帮扶工作，累计为200多万人次提供了高质量的医疗志愿服务。本次活动由中共中央统战部、国家卫生健康委指导，中国西藏文化保护与发展协会、中共西藏自治区委员会统战部、北京同心共铸公益基金会主办。

新疆老年友善医疗机构达57家

本报讯（特约记者张楠 刘青夏莉涓）近日，新疆维吾尔自治区卫生健康委确定新疆医科大学第一附属医院、乌鲁木齐友爱医院等35家医疗机构为新疆第二批老年友善医疗机构。至此，新疆已评出老年友善医疗机构57家。

老年友善医疗机构建设内容包括老年友善文化、老年友善管理、老年友善服务、老年友善环境四个方面。其中，老年友善服务建设方面包括医疗机构应为老年人提供多渠道挂号服务，建立老年人就医绿色通道、二级以上综合性医院要在老年医学科或内科门诊开展老年综合评估服务等多项考核指标。根据申报医疗机构的总得分，老年友善医疗机构被划分为A、B、C三个级别，有效期3年。老年友善医疗机构实行动态管理，根据具体情况动态调整名单。



关爱孕妇产健康

7月10日，河北省唐山市丰润区妇幼保健院孕产学校组织开展“关爱孕妇产健康”主题活动，迎接7月11日第34个世界人口日。图为医护人员在指导孕妇进行孕产保健操训练。

朱大勇摄

人偏肺病毒感染诊疗方案发布

不建议使用抗病毒药物进行治疗

无证据证明有对人偏肺病毒有效的特异性抗病毒药物，故不建议使用抗病毒药物进行治疗；避免盲目或不恰当使用抗菌药物，尤其是联合使用广谱抗菌药物。

人偏肺病毒感染是人体感染人偏肺病毒后引起的一种急性呼吸道传染病，全年散发，多发生于冬末及春初。

人偏肺病毒感染大多表现为轻

度自限性疾病，部分患者因出现毛细支气管炎、肺炎、慢性阻塞性肺疾病急性加重和支气管哮喘急性发作等并发症需要住院治疗，免疫功能低下者可进展为重症肺炎，出现急性呼吸窘迫综合征或多器官功能不全等，甚至导致死亡。

《诊疗方案》指出，人偏肺病毒感染者是主要传染源，从潜伏期末到急性期都有传染性，主要通过飞沫和密

切接触传播，也可通过接触被病毒污染的物品间接传播。人群普遍易感，在5岁以下儿童、老年人和免疫功能低下的人群中更为多见。潜伏期为3~9天（多为3~6天），多表现为上呼吸道感染症状。

编

严少卫



扫码看
“主题教育进行时”报道集纳