

评论员观察

以实干担当书写中塞合作新篇章

□张磊

10年风雨同舟,10年砥砺前行。从埃博拉疫情中的紧急援建到新冠疫情中的并肩作战,从生物安全实验室的落地生根到疾控防控网络的逐步完善,从技术输出到能力共建,中国与塞拉利昂的公共卫生合作不仅为塞拉利昂构筑起坚实的健康屏障,更以实际行动诠释了“人类卫生健康共同体”的深刻内涵,为全球公共卫生治理提供了可借鉴的“中塞经验”。

人民至上、生命至上,是中塞合作的根本遵循。2014年埃博拉疫情肆虐,塞拉利昂面临“检测无门、防控无

措”的绝境。中国政府第一时间响应,快速建起高等级生物安全实验室,让当地实现疑似样本“本土检测、快速反馈”,打破了该国“样本外送、被动等待”的困境。新冠疫情暴发后,中方再次雪中送炭,调运检测试剂,协助塞拉利昂建立检测能力,用速度与效率守护生命。从埃博拉到猴痘,从伤寒到疟疾,中国始终将拯救生命放在首位,不搞形式主义,不图短期回报,以务实行动彰显大国担当,证明在重大公共卫生危机面前,唯有摒弃私利、团结协作,才能守护人类共同的健康福祉。

授人以渔、能力共建,是中塞合作的核心密码。相较于短期物资援助,中国更注重为塞拉利昂培育“带不走

的能力”。从在当地十年如一日开展技术培训,培育稳定的本地团队,到构建“线上一线下一现场”三位一体培养体系,打造疾控防控骨干力量;从塞方人员赴华深造,到“金字塔式”人才培养体系建立,中方始终将能力建设贯穿合作全过程。这种“造血式”援助,打破了传统援外“重硬件、轻软件”的局限,让塞拉利昂从“依赖外援”走向“自主防控”,实现了公共卫生能力质的飞跃。如今,塞方人员能独立完成多病原检测、基因测序,甚至参与科研项目。这种能力的提升,比任何物资援助都更具长远价值,为塞拉利昂公共卫生事业可持续发展奠定了坚实基础。

创新驱动、多方协同,是中塞合作的活力源泉。面对塞拉利昂基础设施薄弱、自然环境复杂的现实,中方团队没有简单复制国内经验,而是因地制宜开展技术创新:通过远程会诊解决设备维修难题,用生物信息分析一体机简化数据分析流程,以微流控平台助力基层检测……这些源于实践需求的创新,既解决了当地的迫切问题,又为全球公共卫生技术发展提供了新思路。同时,“中国-塞拉利昂-盖茨基金会”三方合作、“一带一路”联合实验室的多方参与,整合了不同主体的优势资源,形成了协同效应,证明全球公共卫生问题的解决需要打破壁垒、汇聚力量,通过多元合作实现共赢。

当今世界,新发突发传染病时有发生,公共卫生体系薄弱仍是发展中国家面临的共同挑战,构建人类卫生健康共同体既是必然选择,更是现实需求。中塞10年合作的实践充分证明,唯有坚持命运与共的理念,才能超越国界、种族和利益的分歧;唯有坚持团结合作的原则,才能应对全球性危机挑战;唯有坚持互利共赢的目标,才能取得更多成就、共享发展成果。面向未来,中国将继续与包括塞拉利昂在内的世界各国一道,以实干担当深化公共卫生合作,以创新破解发展难题,以团结协作应对共同挑战,为推动构建人类卫生健康共同体、建设更加美好的世界作出更大贡献。

为医育结合找好突破口

□张暄(媒体人)

媒体日前报道,北京市已指导94家健康幼儿园完成建设,在婴幼儿健康促进方面迈出重要一步。此举是发展医育结合服务的一个有力抓手;从侧重于疾病诊疗和常规保健,转向构建涵盖组织管理、健康环境、健康文化、健康教育与健康服务的健康支持体系。其核心在于将健康理念融入幼儿园日常教学的各个环节,让孩子在潜移默化中形成健康习惯。

建设健康幼儿园,不仅是推动疾病预防关口前移、培养婴幼儿健康行为的务实举措,更是着眼于民族未来、提升居民健康素养水平的重要一步。我国始终高度重视婴幼儿健康成长,从政策支持到公共服务体系建设均体现了对这一群体的持续关怀。国务院办公厅印发的《关于加快完善生育支持政策体系推动建设生育友好型社会的若干措施》明确提出,提高儿童医疗服务水平。国家卫生健康委不仅组织编写《婴幼儿早期发展服务指南(试行)》,还发布《3岁以下婴幼儿健康养育照护指南》;在保健服务上,将儿童健康管理纳入家庭医生签约服务,推广多元化、个性化服务包。

北京市此举是对政策的精准落实,构建了“园所—家庭—社会”联动

的健康教育格局。健康幼儿园通过开展主题游戏、健康操等符合孩子天性的实践活动,将健康知识融入互动体验,帮助孩子们在轻松愉悦的氛围中建立健康意识;依托亲子活动、健康讲座、家长学校等形式,将家长纳入健康促进体系,促进家庭提高健康养育照护能力。北京市组建由医疗专家构成的幼儿健康教育师资队伍,围绕心理健康、口腔健康等内容开展健康巡讲,形成专业、持续的社会支持网络。监测数据显示,参与建设的幼儿园在幼儿视力不良、超重肥胖等问题上呈整体改善趋势,充分证明了早期干预的有效性。

也应看到,婴幼儿健康促进仍面临诸多难题。如何将北京等先行地区的经验标准化、模式化,实现更大范围的推广?如何调动资源薄弱园所的积极性,推动均衡发展?如何更精准地回应不同家庭、不同儿童的健康需求?破解这些难题,需政策持续发力,将儿童健康管理深度融入基层医疗服务网络,完善儿童医疗保障体系;需科技赋能,借助信息化手段提升健康管理效能;更需全社会形成“健康从娃娃抓起”的广泛共识,营造共同支持儿童成长的良好氛围。

婴幼儿时期的健康投入,是为孩子一生的健康奠基。落实党的二十届四中全会提出的“发展医育结合服务”,需要各地因地制宜找好切入点和突破口。在这方面,北京的做法值得借鉴。

网红减肥法潜藏“健康陷阱”

□江德斌(职员)

近日有媒体报道,生酮饮食、“液体断食法”等概念被包装成“瘦身秘籍”广泛传播,各种减肥食谱、减肥产品声称能在短时间内达到明显效果。这些网红减肥法背后,隐藏着不容忽视的健康隐患。消费者如果盲目跟风,以“速成减肥秘籍”取代科学减肥方法,将为错误的选择买单,影响身体健康。

网红减肥法看似可让使用者在短期内减重,实则可能引发代谢紊乱、肝肾负担加重。更令人担忧的是,网红减肥法往往忽视个体差异。在使用者中,有人因蛋白质摄入过量出现痛风,有人因长期断碳出现低血糖眩晕,甚至有人因内分泌失调而月经紊乱。

网红减肥法的传播往往伴随着包装式的误导。许多减肥概念被剥离科学内核,披上“明星同款”“达人亲测”的鲜亮外衣,实则缺乏循证医学支撑。商家通过剪辑前后对比图、编造虚假体验故事,将存在健康风险的方法包装成“神奇秘籍”,却对副作用绝

口不提。这种将复杂医学问题简化为“食谱+产品”的商业操作,本质上是对科学精神的消解。

更值得警惕的是,部分减肥产品通过夸大宣传、伪造案例制造焦虑情绪。消费者在焦虑情绪的裹挟下,容易忽视个体差异,照搬他人经验。事实上,每个人的体质、生活习惯等不同,适合别人的减肥方法未必适合自己。

科学减肥应建立在对自身生理特性的深度认知上,通过均衡饮食保证营养摄入、规律运动提升代谢水平、充足睡眠调节激素平衡。毕竟,减肥的终极意义是成为更健康、更自信的自己,而不是迎合他人的审美标准。

与其在“速成减肥”的幻觉中透支健康,不如在科学指导下与身体达成和解。最好的“瘦身秘籍”,从来都藏在营养均衡的餐盘里、适度运动的汗水里。

时评

党建引领 文化聚力

为群众提供高品质的健康服务

□田英

山西省灵石县医疗集团党委始终坚持把加强党的领导和党的建设作为集团发展的根本保证,不断探索党建工作与业务工作深度融合的新路徑、新方法,将党的政治优势、组织优势转化为发展优势、创新优势,为群众提供高品质的健康服务。

把稳高质量发展方向盘

集团全面落实党委领导下的院长

负责制,修订完善各项章程和党委会、院长办公会议事规则,把党的领导融入集团发展各方面全过程。凡属重大决策事项、重要人事任免、重大项目安排和大额资金运作等“三重一大”事项,均由党委会集体研究决定。

集团党委严格落实“第一议题”制度,通过组织党委理论学习中心组学习、专题党课学习及开展主题党日等活动等形式,引导全体党员干部深刻领会新时代党的创新理论,走稳高质量发展之路。集团各党支部“带着问题思、联系实际做”,切实把学习成果转化为解决临床难题、改进服务流程的

具体行动。

激活内生动力强引擎

“支部建在科室上”是确保党组织神经末梢灵敏高效的关键。集团党委大力推进党支部标准化规范化建设,充分发挥党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用,推动党建工作与业务工作同频共振、互促共进。

集团全面推行“双带头人”培育工程,目前共有“双带头人”77名,各党支部书记均由科室主任、学科骨干担任,保证了支部工作与科室业务同规

划、同部署、同落实。为破除部门壁垒、推进决策高效落地,集团全面推行领导班子现场办公机制,由集团领导班子成员、相关医技及职能部门主任、事项统筹人共同参与,深入科室与科主任、护士长及业务骨干进行面对面沟通,全面了解科室的发展情况,并就具体问题给予现场决策,提升了决策的执行力与问题的解决效率。

绘就百花齐放新图景

集团党委鼓励各党支部结合专业特点和实际情况,探索形成各具特色

的支部工作法和党建品牌。在党建引领下,各党支部百花齐放,形成了“健康夜市”“中医特色义诊”等一系列有温度、有口碑的党建品牌。依托“一支部一品牌”创建活动,集团将健康服务的触角延伸得更远,凝聚了人心,汇聚了力量,提升了集团的知名度与影响力。

集团积极推行公立医院医联体(医共体)党建与业务融合互促工作模式,一方面,与山西医科大学第二医院等医疗机构合作共建紧密型医联体,由三甲医院派驻专家到集团相关空缺岗位进行精准帮扶,实现医疗技术水平的稳步提升;另一方面,推动完成灵石县城区紧密型县域医共体党总支成立及选举事宜,进一步推进紧密型县域医共体建设,并以创建市级重点专科为重要抓手,提升县域整体诊疗服务水平。

(作者系山西省灵石县医疗集团党委书记)



有闻有说

遏制网络医闹需形成有效合力

□刘天放(教师)

近日,有媒体对网络医闹事件进行报道,引发关注。报道称,个别患者及其家属发帖将医疗纠纷事件添油加醋说成是“医疗事故”,以“维权”之名煽动网民情绪形成舆情,胁迫医院满足其不合理诉求,甚至演化成针对医务人员的网络暴力。

婚假延长至20天传递政策温度

□李敏(职员)

近日,湖南省政府办公厅印发《关于完善生育支持政策推动建设生育友好型社会的十条措施》,鼓励用人单位在国家规定婚假的基础上,将职工的婚假延长至20天。新政一出,就被许多年轻人点赞。

在人口流动日益频繁的当下,跨

以往,医闹主要发生在医院。一些闹事者直接到医院辱骂医务人员,甚至发生肢体冲突,对医务人员造成伤害,干扰正常的医疗秩序。如今,随着互联网的普及和医院安全管理水平的提升,医闹从线下转移到线上。这种网上医闹事件同样对医务人员造成伤害,也对其他到院就诊的患者造成了不良影响。

遏制网络医闹需协同发力,建立

多方联动治理机制。司法部门要进一步明确网络医闹的法律定义,划分其与正当维权的界限,并出台司法解释或专项立法,对网络医闹行为设定更清晰的处罚标准。互联网平台需严格履行内容审核的核心职责,这是维护网络生态的重要保障。一旦发生网络医闹,相关部门要快速介入,医疗机构也要完善舆情应对措施并强化医务人员权益保护。

婚假环境有利于提升适龄群体的婚育信心。充足的婚假不仅让新人有时间筹备婚礼、做好家庭规划,还能催生“甜蜜经济”新活力。这种兼顾民生温度与发展维度的政策,回应了社会对生育友好环境的期待。

希望更多地方传递这种“民有所呼、政有所应”的政策温度,不断完善生育支持措施,让婚假延长、育儿补贴、托育保障等政策红利持续释放。

十年坚守筑屏障 携手同行护健康

(上接第1版)

针对塞方人员基础薄弱的特点,中方采用“一对一”“干中学”“集中理论学习”模式,通过每期项目循序渐进强化其技能。至今已累计举办37期短期培训班,培训当地1061名公共卫生人员;累计长期培养19名实验室科研技术人员,其中5人获得中国政府奖学金来华攻读硕士或博士学位。随着时间的推移,塞方人员已能独立完成全流程检测。双方人员相互信任、相互依赖,建立了密切的工作联系和深厚友谊。

如今,实验室里的塞方人员已形成12人的本地技术团队,3人成长为管理骨干。中方团队将日常运营、质量管理等职责逐步移交给塞方团队,仅保留技术指导角色。阚颢说,这支“带不走的队伍”是中塞合作可持续发展的最佳证明,为塞拉利昂公共卫生体系筑牢了本土根基。

创新突破:三方协作 打造非洲疟疾防控新模式

疟疾是塞拉利昂人民面临的重要健康威胁,但传统检测方法难以精准识别耐药菌株,防控效果受限。在塞拉利昂疟疾分子实验室流行病学网络能力建设试点项目中,中国-塞拉利昂-盖茨基金会“三方合作模式,为当地疟疾防控带来新希望。

中国疾控中心全球公卫中心主任戚晓鹏告诉记者,三方各展所长。中方提供经实践检验的抗疟技术方案,基因测序仪等设备,以及专家支持;塞方提出本土需求,提供实施平台与人员;盖茨基金会则注入资金,带来国际项目管理经验和相关国际合作伙伴。这种“中国技术+非洲应用+国际标准”的模式,其核心目标是帮助塞拉利昂建立自主、可持续的疟疾分子实验室流行病学监测能力。

针对当地生物信息学人才短缺的痛点,中方团队专门开发疟疾测序生物信息分析一体机,把复杂数据分析流程一体化、自动化,将原本需数周的工作缩短至数小时;建立从样本采集到耐药位点分析的标准化操作流程,让塞方人员经培训后即可熟练掌握。在网络搭建过程中,中方团队还突破基础设施与人力资源瓶颈,通过“师徒制”现场带教,让学员在实战中提升技能;开发“非洲疟疾基因测序”英文在线课程,配合线下集中培训与来华研修,形成“线上一线下一现场”三位一体培养体系。

戚晓鹏表示,该项目的试点实施有助于提升塞拉利昂疟疾防控精准性,使其从仅能判断是否感染疟疾,升级为可识别疟原虫基因型及是否携带耐药基因,从而避免无效药物大规模使用,保护有限医疗资源。目前,首批接受培训的塞方人员已成长为本土骨干,能基本全流程操作基因测序,部分人还开始培训新同事,形成“滚雪球”效应,为塞拉利昂构建起新发再发传染病的“雷达系统”,助力实现长期防控目标。戚晓鹏透露,该合作模式已具备可复制性,但仍需要可持续项目作为支撑。未来,计划以塞拉利昂为中心,使该模式辐射西非更多疟疾高负担国家,构建“非洲疟疾分子实验室流行病学网络”。

合作升级:“一带一路”构建区域防控枢纽

随着中塞公共卫生合作不断深化,中国-塞拉利昂公共卫生“一带一路”联合实验室应运而生。在中国疾控中心传染病所研究员董小平看来,这一实验室的设立,标志着中塞合作从短期援助升级为长期、系统的科技驱动型战略合作伙伴关系,为塞拉利昂公共卫生事业注入持久动力。

联合实验室以塞拉利昂-中国友好生物安全实验室为核心,定位于“两个平台”,即科技援外与能力建设的示范平台、联合科研与协同创新的攻关平台。围绕塞拉利昂及西非地区高发疾病,联合实验室重点开展新型冠状病毒、疟疾、伤寒/副伤寒等病原学研究,共产出19篇高水平学术论文,申请1项发明专利并实现技术转化。

人才培养是实验室可持续发展的关键。中方通过组织测序技术和数据分析相关系列培训,提升联合实验室塞方人员科研水平。同时,两国通过“请进来、走出去、线上联”促进科技交流。中方累计派出32人次中方人员赴塞,邀请6名塞方人员来华。

董小平表示,作为“一带一路”框架下的合作典范,联合实验室为中非卫生领域科技创新提供了宝贵经验:坚持需求导向,聚焦非洲国家迫切问题;注重软硬结合,在投入硬件的同时强化人才培养;秉持开放共享,吸引多方力量参与。未来,联合实验室将进一步深化病原学研究,推动技术本土化转化,向艾滋病、病毒性肝炎等疾病防治领域拓展,为西非地区公共卫生安全贡献更大力量。