

共护未成年人向阳生长

□乔宁(媒体人)

习近平总书记近日对未成年人思想道德建设作出重要指示,强调坚持把未成年人思想道德建设作为战略性、基础性工作来抓,合力为未成年人健康成长营造良好社会环境。未成年人思想道德建设工作座谈会深入贯彻落实习近平总书记重要指示精神,强调健全学校家庭社会协同育人机制,促进未成年人身心健康,加快构建未成年人心理健康服务体系。这既彰显了心理健康对于未成年人成长的基础性意义,也为构建未成年人心理健康

服务体系指明了方向。

青少年阶段是人生的拔节孕穗期,世界观、人生观、价值观正在形成,需要悉心栽培和引导。身心健康是未成年人奔向光明未来的最大底气。健康的体魄需要锻炼打造,阳光的心态、良好的品行同样需要呵护培育。

近年来,未成年人认知偏差和心理问题日益显现。有的孩子受学业压力、人际关系等因素影响,面临成长焦虑和心理困境;有的孩子被畸形审美误导,过早整形美容;有的孩子被不良网络文化带歪,出现不端行为……正视这些问题,护航未成年人向阳生长,需将实施健康优先发展战略

深度融入学校、家庭、社会协同育人机制,启迪其头脑、润泽其心智。学校、家庭、社会各界应携手合作,努力为孩子打造心灵的晴空。

学校作为育人主阵地,要把生命教育、健康教育融入学科教育和社会实践,让孩子们感悟生命的珍贵、健康的真谛;配齐配强专职心理健康教师,开设常态化的心理健康课程,更好践行教育“育心”的使命。家庭作为第一课堂,要引导孩子崇尚健康、观照内心、悦纳自我;家长要珍惜朝朝暮暮的陪伴,用好倾听这剂良药,以沟通与爱化解孩子成长的烦恼。社会作为大课堂,也应营造有利于孩子健康成长的环境和氛围。

卫生健康部门是“健康育人”不可或缺的重要力量,需加速从“被动响应者”转为“主动共建者”,积极为学校和家庭链接资源、提供助力。从打造健康科普课程,到提供系统化的健康管理指导;从培训教师和家长识别心理问题,到联动家校开展心理问题筛查与干预;从发挥健康科普基地的教育引导作用,到扩大优质健康文化产品供给……统筹施策、协同推进方能形成育人合力。教育部门与卫生健康部门建立高层级协作关系,将学生心理健康服务、健康教育资源纳入公共服务整体布局;学校与医疗机构签

订长期合作协议,以“健康副校长”等形式保障健康服务常态化进校园;社区搭建平台,让家庭更便捷地获得健康指导。这些都是行之有效的经验做法,有待进一步探索并固化为制度机制。

未成年人健康成长,是家庭所盼、教育所求、社会之责。家庭当为暖巢,以陪伴和关爱筑牢安全根基;学校应作沃土,培育希望与勇气;社会需织密一张坚初的防护网,让卫生健康服务像阳光和空气一样自然融入育人全场景。唯有如此,孩子们才能心中有梦、眼里有光,顺利成长为堪当重任的国之栋梁。

促进老年护理服务能力提升,需要多部门协同。根据《行动方案》要求,医保部门支持将老年人护理服务与当地长期护理保险政策有机结合,将为老年护理服务可持续发展提供支撑;中医药、疾控部门的协同将丰富老年护理服务内容,让护理服务更具综合性。多部门协同将为老年护理服务提质增效注入动力,产生“1+1>2”的效果。

政策的生命力在于执行。在因地制宜中细化落实举措,合理规划护理资源布局,创新激励方式吸引人才,健全转诊制度,畅通政策衔接机制,真正形成合力,方能让方案蓝图变为民生实景。

打造老年护理服务新生态

□崔立新(媒体人)

老年人长期护理是许多家庭难以承受之重。近日,国家卫生健康委等4部门联合印发《老年护理服务能力提升行动方案》,回应了无数个家庭的现实关切。

我国老年群体护理需求巨大。数据显示,我国60岁及以上老年人口达3.1亿,失能老年人约3500万,失智老

年人约1500万。为满足老年人护理需求,我国近年来出台一系列政策措施,推进护理服务发展,但服务供给不足、服务质量待提升、从业人员缺口大等问题依然突出,老年护理服务已成为亟待破解的社会性问题。《行动方案》以6项重点任务精准对接老年群体刚需,勾勒出老年护理服务发展的实施路径,以系统性思维打造可及、连续、规范的老年护理服务新生态。

构建老年护理服务体系,既要注

重资源供给的“量”,也要追求服务提升的“质”。《行动方案》提出的规范设置老年医学科、盘活存量医疗资源、引导社会力量参与等举措,既是扩大老年护理服务供给,也满足多元化、差异化需求。同时,促进城市医疗集团和县域医共体护理资源下沉,支持设置社区嵌入式机构,以及推广“互联网+护理服务”、家庭病床、上门服务、人工智能应用等举措,通过“上下联动、模式多元”式布局,将护理服务向

社区、家庭延伸,以满足老年人“就近护理、便捷护理”的核心诉求。

破解老年护理难题,人才是关键,质量是底线。《行动方案》提出开展专业培训、下沉资深护理力量、鼓励退休护士加入、加强职业院校培育等举措,既可破解人才短缺困境,又能提升服务“含金量”。而加强对老年护理服务的质量控制和行为监管,以及畅通社会监督渠道的举措,则为老年护理服务划定安全红线、兜牢质量底线。

你言我语 关注居家流感快检

以模式创新促进“居家医疗”

□董方萍(公职人员)

冬季是流行性感冒等呼吸道传染病高发季节,为提高病原检测效率,降低交叉感染风险,多地医疗机构推出居家流感快检服务。这一举措,既是医疗服务模式的一次升级,也是科技赋能健康服务的具体体现。

以往,患者做呼吸道病原检测通常需前往医院挂号就诊,流程耗时费力,且易引发交叉感染,对老人、儿童及慢性病患者等特殊人群更为不便。居家检测服务通过专业护士上门

采样、院内快速检测及线上医生会诊,做到“足不出户、全程就医”,不仅极大提升检测效率,也有效分流门诊压力。

从线上预约服务到检测进度实时可查,从报告推送到提供线上诊疗指导,该服务模式全流程以患者为中心,兼顾实际需求与过程体验。未来,若能将服务范围拓展至老年人体检、乙肝复查等项目,使“居家医疗”变得常态化、系统化,则将惠及更多群体。

期待更多医疗机构加入“居家医疗”行列,推动优质资源下沉,让健康服务更加可及可感。

以规范管理提升服务水平

□唐传艳(医生)

居家流感快检将轻症初筛向家庭场景分流,成为缓解医院诊疗压力的有效途径。为确保这一“上门服务”更加优质高效,应对其进行规范管理。

在服务流程方面,部分居家快检服务存在下单流程复杂、信息填写烦琐等问题,影响用户体验。医疗机构可尝试借助信息化技术优化服务流程,实现一键下单、采样时间灵活预约,让报告以直观易懂的方式呈现并及时推送。通过简化流程,提升用户体验,增强居民对居家快检服务的使用意愿。

值得注意的是,提供居家快检服务要注意数据安全和隐私保护。针对敏感数据和个人信息收集、传输、存储、使用、共享和销毁等各环节,应制定严格的制度,并在传输与存储时采取脱敏等防护措施,确保信息安全。

居家流感快检服务不仅为居民带来了实实在在的便利,也为医疗服务优化和公共卫生管理提供了新思路。应鼓励和支持医疗机构在保证院内检验服务质效的前提下开展此类上门服务,并将检测范围拓展到更多项目,特别是针对重点人群的专项检查,如老年人骨代谢指标检测、孕妇相关指标检测等,以减少重点人群到院就医次数。

□赵鸿鹏

作为区域精神卫生服务核心阵地,黑龙江省哈尔滨市第一专科医院锚定“守护群众精神健康、构建和谐医患关系”目标,把党建引领贯穿医院发展全过程,聚焦“一老一小”及特殊群体的心理健康需求,以“党建+精防+服务+治理”模式破解难题,将党的政治优势、组织优势转化为医院的发展优势、服务优势,让精神卫生服务更有温度、更见实效。

党建引领固根本 锻造精防服务红色引擎

医院党委始终把党的政治建设摆在首位,严格落实“第一议题”制度,强化党员干部的责任担当与服务意识。

在组织建设方面,医院党委深化支部建设工程,推动“支部建在科室上”,将支部活动与临床服务、患者需求紧密融合,充分发挥党组织的战斗

党建引领 文化聚力

为精防服务升级贡献专科力量

堡垒作用和党员的先锋模范作用。

在党员教育管理中,医院突出精神卫生专科特色,培育党员医护人员“双带头”能力,即带头提升诊疗水平、带头服务特殊患者;开展党员进社区、进学校、进养老机构“三进”服务,组织党员医护人员定期下沉社区,为严重精神障碍患者提供上门随访、用药指导等服务。2025年以来,累计开展党员志愿服务461场次。

业务深耕显特色 筑牢特殊群体健康防线

针对精神卫生服务的特殊性,医院以党建引领业务提质,聚焦严重精

神障碍患者、孤独症儿童、老年精神障碍患者等重点群体,推出一系列精准服务举措。

医院落实“应收尽收、应治尽治”要求,建立“医院—社区—家庭”三方联动机制,安排党员医护人员对口联系社区。2025年,医院累计规范管理患者47030人,随访率达100%;开通心理援助热线,24小时响应群众需求,全年接听热线4860余通,成功干预危机事件104起。

医院开展儿童心理健康专项行动,开设儿童青少年门诊,未成年人心理指导中心,为儿童青少年提供个性化康复服务;深化医教协同,选派党员医护人员深入校园开展心理讲座12场,覆盖学生1.2万人次。

针对阿尔茨海默病、老年抑郁症等老年精神障碍问题,医院开设老年精神科病区,推出“医疗护理+心理疏导+康复训练”一体化服务,2025年累计收治老年患者1230余人;联合社区开展老年精神健康科普进社区活动,为65岁及以上老年人提供免费精神健康筛查,2025年上半年完成筛查1万余人次。

便民治理双发力 提升群众就医获得感

医院以党建推动流程再造及机制完善,推行“一窗受理、一站服务”,在门诊大厅设立党员责任区,为患者提

月余“速成”?此类宣传违背基本常识,瞄准的正是老年人寻求价值感的心理。

“老有所学”是好事,绝不容许骗子将老年课堂变成“围猎场”。相关部门须从严查处无资质办学、虚假宣传等行为;社区与家庭需加强对老人的关怀与反诈宣传,帮助其识别套路;市场要开发优质、可靠的老年课程,让老年人真正享受到学习之乐。



警惕“中医速成”骗局

□王尚(媒体人)

近日,有媒体揭露了“中医速成”骗局。一些机构用各种话术

干眼症与泪腺细胞自噬机制紊乱有关

据新华社伦敦1月4日电 一项国际研究通过干细胞实验发现,如果泪腺的“细胞垃圾回收”即自噬机制发生紊乱,会导致泪液分泌异常,这可能是引发干眼症的重要原因。该研究为治疗干眼症提供了新思路。

泪腺持续分泌泪液,对眼球起到润滑和保护作用,其中的蛋白质有着重要的抗菌和免疫功能。泪腺的自噬机制销毁受损的细胞器和蛋白质等,将其分解成原材料回收利用,对防止废物累积、预防疾病至关重要。而干眼症患者的泪液分泌异常,导致眼睛干涩、有刺激感、疲劳等,严重时会影响视力。

英国伯明翰大学等机构的研究人员利用干细胞培育出人体泪腺的“类器官”,即具备特定关键功能的微型器官,用基因工具扰乱其细胞自噬机制。结果发现,泪腺类器官的细胞组成失衡,泪液蛋白质分泌显著减少,细胞死亡增加,与干眼症患者的情况一样。

研究人员进一步发现,对于泪腺类器官,烟酰胺单核苷酸和褪黑素可以缓解自噬机制紊乱带来的细胞功能失调,减少细胞死亡,恢复泪液蛋白质的分泌。

相关论文发表在美国专业期刊《干细胞报告》上。

我国首个 胶质瘤电场治疗产品上市

本报讯 (记者吴倩 特约记者卢国强)近日,我国自主研发的肿瘤电场治疗系统获得国家药监局批准上市。这是我国首个、全球第二个上市的胶质瘤电场治疗产品,标志着我国在高难度脑肿瘤治疗装备领域实现重大突破。

据介绍,该产品的获批基于一项由首都医科大学附属北京天坛医院牵头、国内11家医疗机构共同参与的Ⅲ期临床试验,该试验由北京天坛医院放疗科主任邱晓光领衔。试验结果显示,对于新诊断的胶质母细胞瘤患者,在标准手术及放化疗后,联合使用国产电场治疗系统进行维持治疗,可将其中位总生存期从约15个月显著延长至31.11个月,使其中位无进展生存期达到12.91个月。该治疗为无创物理方式,不影响患者生活质量,避免了传统药物治疗的副作用,并可实现居家治疗。

邱晓光介绍,胶质母细胞瘤是中枢神经系统恶性程度最高的肿瘤,既往治疗手段有限,患者预后极差。此次获批上市的便携式、无创电场治疗产品,通过贴附于头皮的贴片施加特定频率的交变电场,能精准干扰肿瘤细胞分裂,从而抑制肿瘤生长。

糖尿病肾病新靶点 获揭示

本报讯 (特约记者颜理海 付艳 通讯员李若菲)安徽医科大学药科学学院肾脏病研究团队开展的一项研究,不仅揭示了IGFBP7(胰岛素样生长因子结合蛋白7)在糖尿病肾病发生发展中的关键作用,还提出了靶向IGFBP7的新策略,为开发基于肾小管保护的糖尿病肾病治疗方案提供了重要科学依据。相关研究论文日前发表在國際期刊《自然-通讯》上。

安徽医科大学药科学学院孟晓明教授介绍,糖尿病肾病是糖尿病患者常见且最严重的并发症之一,也是导致终末期肾病的主要原因。肾小管与肾间质异常能够较准确地预测糖尿病肾病进展,但目前对调控肾小管微环境紊乱的关键分子认识有限,缺乏有效靶点阻断肾小管功能下降及其引发的组织硬化、炎症和代谢失衡等病理过程,因此精准干预糖尿病肾病面临挑战。

该系统探讨了IGFBP7在糖尿病肾病发生发展中的关键作用,发现IGFBP7在糖尿病早期于血液和尿液中显著升高,是预测糖尿病肾病进展速度的重要生物标志物。进一步的机制研究显示,IGFBP7能损伤肾小管细胞的线粒体生物能过程,导致脂质堆积、细胞周期停滞、炎症激活、间质纤维化及肾小球硬化等一系列病理变化。团队还揭示了IGFBP7与STAT3(信号转导与转录激活因子3)互作,促进STAT3的乙酰化及二聚化,从而进一步抑制线粒体能量代谢。

基于上述机制,团队筛选并鉴定出活性叶酸作为IGFBP7的新型抑制剂,并进一步证明其在体内可显著减缓糖尿病肾病的进展,展现出良好的治疗潜力。

(作者系黑龙江省哈尔滨市第一专科医院党委书记)