

关爱医生的实在措施可再多些

□陈晓曼(媒体人)

今年,上海将建成医生休息室(手术部)、医生办公室“样板间”各10个。上海市卫生健康委联合市总工会近日发布通知,对医生休息室和办公室区域功能布局、设施配备提出基本要求,比如休息室应配备床或沙发,或可调整靠背的座椅等供休息的设

施。在第四个中国医师节到来之际,这样实实在在的关爱政策让不少医务人员感到暖心。

近些年,一张张反映医生工作辛苦的照片,时常在社交媒体上刷屏。有的医生术后累到席地而睡,有的蜷缩在长凳上打盹,有的下了手术台衣服被汗水浸透,有的因为长时间滴水未沾而喝葡萄糖水。每当看到这样的照片,大家在敬佩之余,也会感到心酸。一台手术常常要做几个甚至十几个小时,对医生体力和精力是巨大的消耗。许多医院虽然设有医生值班室、休息室,但空间逼仄、设施简陋。也有医院压缩医生办公室、值班室面积,用于做患者治疗室。这或许是无奈之举,但也反映出医院对于医生工作环境和健康的忽视。

改善医生的休息、办公环境,虽然不能从根本上解决医生忙和累的问题,但能在一定程度上缓解他们的疲劳,最重要的是让他们感受到来自院方的关心与尊重。建设设施齐备的医生休息室,上海并不是独一份。比如,此前福建省就有一些医院,在手术室、急诊科、重症医学科等相对艰苦的科室建设了医生休息室。这些休息室配有躺椅、可加热饮水机、微波炉、冰箱等设备,让医生可以舒适地休息。

对医生休息、办公条件的重视,让我们看到了社会的进步、观念的转变。尊医重卫不再只是一句口号,越来越多的部门、医院、公众正将其转化

为实际行动。期待标准化医生休息室可以越来越常见,也希望变化不只体现在建设医生休息室里。可否为深夜下手术的医生提供一份温热的饭菜?能否让医生下班后有地方淋浴,不用再担心把病菌带回家?能不能通过合理配置人力,让医生安心休年假?相信每一次的改变与改善,医生都会感受得到,并将此化为全心全意服务患者的动力。

此外,监管排查工作也要靠前发挥作用。建议多组织一些暗访和突击检查。同时,要完善监督举报机制,引导并鼓励群众“随手拍”,通过电话、邮箱、“互联网+督查”小程序等途径提供线索,相关部门对于发现的问题要及时予以纠正。

基层防疫漏洞要赶紧补上

□任祯芳(医务工作者)

近日,笔者的一位朋友说,他出差乘坐的客运大巴沿途“捞”了好几位乘客上车,均未按规定核验身份信息、检查行李、测量体

温、查看健康码。这与旅客进站时接受安检及信息查验的防疫流程形成鲜明反差。

今年以来,笔者也曾多次遇到类似状况。比如,有的基层新冠肺炎患者救治定点医院闭环管理不到位,发热门诊、预检分诊及药房工作流程设

置不合理、人员培训不到位等问题仍然存在。有的医院遇到上级督导检查时就临阵磨枪,严格执行防疫规定,检查组一走,管理又松散下来。还有的医疗机构夜间院感防控管理明显松懈,存在住院探视及陪护制度执行不到位等问题。

道路客运和医疗机构属于常态化防控的重点场所,漏洞频出实属不该。疫情防控不容许任何一个环节“掉链子”,织牢疫情防控网一定要警惕麻痹思想和侥幸心理。上述防疫漏洞的存在,提醒各地、各部门务必及时梳理发现问题,加快补齐

短板。此外,监管排查工作也要靠前发挥作用。建议多组织一些暗访和突击检查。同时,要完善监督举报机制,引导并鼓励群众“随手拍”,通过电话、邮箱、“互联网+督查”小程序等途径提供线索,相关部门对于发现的问题要及时予以纠正。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

国产中枢人工听觉重建装置研发成功

本报讯(记者胡德荣)中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会主任委员、上海交通大学医学院附属第九人民医院院长吴皓教授团队研发的“国产人工听觉中枢植入系统”日前完成成果转化签约,以专利技术许可的方式转让给上海汉声医疗科技有限公司。这意味着一款国产中枢人工听觉重建装置研制成功,进入临床试验阶段。

听觉中枢植入技术是通过刺激听觉通路的更高级神经元来产生听觉,但由于植入靶点位于脑干耳蜗核处,毗邻众多重要血管神经,技术难度极大,国际上也仅有少数中心有能力开展该技术。据吴皓介绍,听觉中枢植入是解决先天性耳聋的最后一公里,属于侵入性脑机接口技术,传统的侵入性脑机接口技术主要集中在运动神经系统,而该项研究针对的是特殊的听觉感受中枢,具有复杂的频率和强度编码,从而产生更有意义的听觉和言语。

全国内镜外科学术会议举办

本报讯(记者王耀)近日,由北京医学奖励基金会、中华医学会消化内镜分会内镜外科学组主办的“2021年全国内镜外科学术会议、2021年中华医学会消化内镜学分会内镜外科学组年会暨第16届中国西部治疗内镜与微创外科高峰论坛”,在兰州大学第一医院举行。

此次会议采取线上形式召开,中国工程院院士、中国医师协会内镜医师分会会长、海军军医大学附属长海医院消化内科主任李兆申教授及全国相关领域的专家学者在线参会。大会就消化疾病诊治理念、微创诊治新技术、精准治疗及多学科综合诊疗等展开研讨。

十四运会疫情防控宣传海报发布

本报讯(记者张晓东 通讯员魏剑)8月16日,第十四届全国运动会和残特奥会首站火炬传递活动在陕西省西安市举行。本次火炬传递首次采取“两火合一”的传递方式,将全运会和残特奥会火炬合二为一、一体传递。

据了解,火炬传递活动将途经陕西省13个市(区)的14个站点,历时28天,全程72公里。首站火炬传递活动起点设在西安城墙永宁门,终点设在西安火车站北广场。9月15日,圣火将进入西安奥体中心体育场,点燃十四运会火炬塔;10月22日,进入西安奥体中心体育馆,点燃残特奥会火炬塔。为全力做好十四运会疫情防控工作,陕西省卫生健康委日前发布了31条十四运会疫情防控宣传标语口号和海报。

标准化代谢性疾病管理中心落户中大医院

本报讯(通讯员王倩 记者程守勤)近日,东南大学附属中大医院获得了国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC)授牌。该管理中心是在全国范围内建设并推广的国家标准化代谢性疾病综合管理项目,可为代谢性疾病患者提供一站式诊疗服务和最佳诊疗方案。

中大医院院长助理、内分泌科主任李玲教授介绍,2021年年初,中大医院启动MMC项目。MMC通过全国分中心—区域分中心—县域分中心—社区分中心四级架构,建设成代谢专科医联体,推行代谢疾病“区域化联动管理模式”,依托统一的物联网数据网络系统,有效实现了区域内上下级医疗机构的分工协作和双向转诊。

脊髓性肌萎缩症治疗获突破

国内开出第一张新药处方

本报讯(记者孙国根)8月17日,国家儿童医学中心、复旦大学附属儿科医院开出国内第一张治疗罕见病脊髓性肌萎缩症的新药利司扑兰口服溶液用散处方,一名6月龄1型脊髓性肌萎缩症的患儿接受了治疗。

据中华医学会儿科学分会罕见病

学组组长、利司扑兰口服溶液用散全球多中心临床试验研究负责人之一、复旦大学附属儿科医院王艺教授介绍,1型脊髓性肌萎缩症是一种危及全身多器官、可致残致死的罕见神经疾病,也是导致婴儿死亡的最常见遗传疾病之一。该病由运动神经元存活蛋白表达不足引起,其特征是在6月

龄以内发病,患儿不能独坐。利司扑兰口服溶液用散日前已在国内获批,随着药物可及,国内脊髓性肌萎缩症诊疗能力将不断提升。

为了攻克这一罕见顽疾,利司扑兰口服溶液用散全球多中心临床试验研究此前来自10个国家、14个研究中心的41名1至7月龄患儿作为研

究对象,进行利司扑兰口服溶液用散治疗。该研究将主要研究终点设定为治疗12个月能否实现无支撑独坐5秒。研究结果显示,在治疗12个月

后,29%的患儿实现了无支撑独坐5秒。在后续发表的24个月治疗数据中,有61%的患儿实现了独坐。复旦大学附属儿科医院是该研究全球14

新基因编辑技术或可治阿尔茨海默病

据新华社香港8月16日电 由香港科技大学(简称“科大”)领导的国际研究团队近日成功研发出一种新型全脑基因编辑技术,在小鼠模型中证明可改善阿尔茨海默病的病理症状,有潜力发展成阿尔茨海默病的新型长效治疗手段。

基因编辑对治疗家族性阿尔茨海默病这类由遗传基因突变引发的疾病展现出巨大潜力,但基因编辑技术的临床发展和应用还存在一些障碍,如目前仍缺乏有效、高效、非侵入式的运送工具,将基因编辑工具运送到大脑。

这一新型基因编辑技术由科大副校长叶玉如领导的团队研发。它使用新型运送工具,可跨越血脑屏障,通过单次、无创的静脉注射,将优化的基因编辑工具运送到整个大脑,实现高效的全脑基因编辑。

研究发现,这一技术能有效破坏

阿尔茨海默病转基因小鼠模型中的家族性阿尔茨海默病基因突变,并在全脑范围改善阿尔茨海默病的病理症状。研究还发现,阿尔茨海默病转基因小鼠在接受这一技术治疗6个月

后,其大脑中被认为引发阿尔茨海默病神经退行性病变的淀粉样蛋白斑块,仍保持较低水平。证明这一技术的单次治疗可维持长期疗效,而小鼠接受治疗并没用出现明显副作用。

身兼科大分子神经科学国家重点

实验室主任的叶玉如表示,这项研究首次实现了高效的全脑基因编辑,并在全脑范围有效改善阿尔茨海默病的病理症状,有助推动相关疾病的精准医疗发展。

进行这项研究的团队由科大、美国加州理工学院及中国科学院深圳先进研究院人员组成。研究结果已在国际科学期刊《自然·生物医学工程》上刊载。



冷链食品接受“安检”

8月16日,浙江省舟山市岱山县公安局民警联合岱山县市场监督管理局执法人员对辖区内的农贸市场、冷冻企业、超市等各类市场,突击检查冷链食品,重点检查是否严格落实疫情防控要求。

邹训永摄

(上接第1版)

针对发生疫情的地方的实际情况,各前方工作组指导地方从严从紧落实各项防控措施,落实高风险人员封闭管理、高风险环境和物品消杀等措施,加强风险人群区域协查、重点场所疫情防控,坚决做好重点人员的集中隔离,千方百计遏制疫情扩散蔓延。

力争在最短时间内完成全员核酸检测摸清底数,进一步强化定点医院内感染预防与控制,将规范设置和管理定点医院、全面加强定点医院感控工作的监管,作为常态化疫情防控工作的重中之重。

此外,我们还会同有关部门对戴口罩指引和重点场所重点单位重点人群防护指南进行了修订。针对当前疫情防控形势和人群流行特征,对码头、口岸、棋牌室、游船、剧场等重点区域提出了具体的防护要求。

目前,全国疫情扩散风险总体可控。在发生疫情的48个城市中,截至8月14日已有36个城市超过6天没有新增的感染者报告,除扬州等地外,

其余地区仅报告零星散发病例。考虑到多地已持续加强各项防控措施,对人员流动采取了较为严格的管控措施,全国面上发生大规模疫情扩散的风险较小。

生命至上:构筑最大疫苗免疫屏障

■新华社记者:新冠肺炎疫情延宕已逾一年,病毒频繁变异,疫情起伏反复。中国正在推进最大规模的新冠病毒疫苗接种,目前进展如何?距离构筑免疫屏障还有多远?

马晓伟:目前,德尔塔变异株已经成为世界主要流行株。我国近期输入

疫情基本以该变异株为主,其传播力、致病力、感染后病程变化、疫苗免疫效果等还需要持续跟踪研究,为下一步防控策略调整提供依据。

截至8月14日,全国累计报告接种新冠病毒疫苗超18.5亿剂次,完成全程接种的人数超7.7亿。12岁到17岁人群接种工作按计划稳妥有序推进。总体异常反应的发生率与前期相比基本持平,接种工作总体顺利。

当前全国疫情防控形势严峻,很多地方疫情防控和疫苗接种双线作战,时间紧、任务重、要求高。我们提出,一是精细化做好疫苗接种。要精准调度疫苗,通过预约接种等方式,减少群众接种排队时间,避免人员聚集;二是坚守接种安全底线。针对“一老

一小”的人群特点开展工作,合理安排接种单位布局,严格落实接种前询问体检等要求;三是狠抓接种操作和信息登记的规范化管理。

中国政府始终秉持“以人为本”“生命至上”的理念,在一些发达经济体大量囤积疫苗时,中国已向超过100个国家和国际组织提供了超过8亿剂疫苗,居全球首位。

预防为主:决不让来之不易的防控成果前功尽弃

■新华社记者:消除“免疫鸿沟”,全力推进人民生活回归“常态

化”,我们下一阶段有哪些工作重点?在这场抗疫持久战中,我们如何更好携手前行?

马晓伟:实践证明,我们制定的各项防控措施是有效的,要在认真落实各项防控措施基础上,以常态化疫情防控和聚集性疫情处置的第一道防线为重点,坚持预防为主、关口前移,防控弱项再强化,防控重点再加固。

一要强化疫情监测和信息报告。近期发生的多起疫情提醒我们,监测的防线还要再前移一步。发现疫情要继续严格实行“日报告、零报告”制度,严格依法依规填报大疫情网,各地要落实2小时内报告的要求。

二要强化外防输入。这是我们当

坚决巩固来之不易的防控成果

前面临的最主要风险。面对全球疫情持续流行、西方多国放松管控、境外输入病例日渐上升的严峻形势,国务院联防联控机制印发了紧急通知,各级卫生健康部门一定要当好地方政府的参谋助手,坚持每月排查,督促有关部门不断完善疫情防控各个环节工作。

三要强化聚集性疫情应急处置准备。要加强应急指挥体系运行机制,加强大规模核酸检测队伍和能力配备,加强流调力量,备好备足隔离房间,规范管理好隔离点。同时,还要加强应急演练。

四要强化院感防控。定点医院设置方面,原则上不在市中心设置新冠肺炎定点医院,各地一定要按照规范标准和标准设置定点医院。同时,医院的一把手一定要高度重视院感,要亲自抓,把各项措施落实落细。

五要加快疫苗接种。病毒在人群中流行越广,复制越多,变异可能性就越大。防控是当务之急,疫苗是战胜疫情的有力武器。