

积极应对人口老龄化

多维度推进医养结合高质量发展

□王海东

党的十九届五中全会将积极应对人口老龄化上升为国家战略。今年5月31日召开的中共中央政治局会议强调要贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略,加快建设居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。第七次全国人口普查数据显示,我国60岁及以上老年人口已达2.64亿,占总人口的18.7%,老龄化程度进

一步加深,老年人对医养结合的健康养老服务需求日益增加。要实现医养结合高质量发展,关键在于强化多维度推进。一是强化部门政策整合,做好医养结合顶层设计。国家卫生健康委已会同民政部等出台各项政策措施,医养结合政策体系日益健全。但医养结合工作是一项系统民生工程,覆盖面广、涉及部门多,需要各部门单位在全国老龄工作委员会的统一领导下,强化部际协同和政策衔接,做好医养结合顶层设计,“举一纲而万目张”,全面深入推进医养结合发展。比如,

与老年人相关的失能、高龄、护理、残疾等补助分散在不同部门,有待进一步衔接。二是强化医疗卫生与养老服务资源整合共享。现阶段,医养结合工作已经形成4种相对成熟的服务模式,即医疗卫生机构与养老机构签约合作、医疗卫生机构开展养老服务、养老机构依法开展医疗卫生服务、医疗卫生服务延伸至社区和家庭,医养结合服务可及性明显提升。为进一步促进医养资源共享,应鼓励养老机构与周边医疗卫生机构开展多种形式的协议合作。支持有条件的医疗卫生机构开

展养老服务,转型为医养结合机构。鼓励养老机构依法开展医疗卫生服务,或引入医疗卫生机构设立医疗服务站点、开展嵌入式医疗卫生服务。鼓励有条件的医疗卫生机构为有需求、符合条件的居家老年人提供居家医疗服务、家庭医生签约服务等。通过医疗卫生与养老服务资源共享,使老年人获得专业规范、方便可及、连续的健康养老服务。三是强化政府引导和市场驱动相结合,推动医养结合多元化发展。近年来出台的支持性政策措施,引导社会资本进入医养结合领域,已取得明

显成效,社会力量参与医养结合的积极性持续提高。要发挥政府在制定规划、出台政策、引导投入、规范市场、营造环境等方面的引导作用,统筹各方资源,推动形成互利共赢的发展格局。同时,充分发挥市场在资源配置中的决定性作用,营造平等参与、公平竞争的市场环境,充分调动社会力量的积极性和创造性,有效扩大医养结合服务供给,推动医养结合服务多元化发展。(作者系国家卫生健康委老龄健康司司长)

福建 对院感事件 零容忍

本报讯(记者陈静)福建省近日召开院感防控工作视频会议,该省副省长、省应对疫情工作指挥部副指挥长李德金出席并讲话。会议对院感防控工作、核酸检测、口岸防控、疫苗接种等工作进行了再部署。

会议强调,加强院感防控工作整改,加快定点医院和发热门诊院感防控标准化改造,严格把新冠肺炎患者与其他患者分开诊治,规范定点医院涉疫垃圾、污水处置,落实医疗机构书记、院长院感第一责任人责任,实行院感零容忍。

同时,强化信息化支撑,严控核酸检测质量,确保大规模核酸检测高质量;加强口岸疫情防控,严格落实直接从事国际旅客、进口货物和航空器一线工作人员“两集中、三闭环、四固定”管理措施;落实进口冷链食品集中监管和“三全”管理措施,严厉打击海上偷私渡和非法交易;加快疫苗接种进度,提升疫苗接种服务水平。

电子烟广告监管并非无计可施

□张淳艺(职员)

“有效解决戒烟问题”“伤害减少95%”……商场内、马路边,随处可见电子烟的广告。自从国家相关部门禁止通过互联网销售电子烟、发布电子烟广告,电子烟生产企业就纷纷向线下扩展,并

不断试探广告内容和广告形式的边界。今年3月,工信部就修改烟草专卖法实施条例公开征求意见。征求意见稿提出,电子烟等新型烟草制品参照卷烟有关规定执行。有观点认为,在国家层面将电子烟和传统烟草画上等号之前,电子烟监管属于模糊地带。但笔者认为,目前对电子烟及其广告监管并非无计可施。

首先,可严查电子烟虚假广告宣传。一直以来,一些企业为了给消费者制造“电子烟不是烟”的错觉,给电子烟贴上绿色、健康的标签,使用虚假宣传的伎俩。比如,有的自诩“新一代电子烟比传统纸烟危害性降低95%”,却无法提供任何科学证据。各地监管部门应对电子烟广告予以重点监测,依法严惩发布虚假广告行为。上个

月,由于某立体灯箱上的电子烟广告构成虚假广告,江西省新余市市场监管局责令当事人停止发布,并处广告费用4倍的行政处罚。在为电子烟广告的同时,更期待打击电子烟虚假广告成为常态。其次,从保护未成年人身心健康角度,对电子烟广告予以严格限制。根据《广告法》,广告不得损害未成年

人的身心健康。新修订的未成年人保护法明确规定未成年人的父母或者其他监护人不得放任、唆使未成年人吸烟(含电子烟),学校、幼儿园周边不得设置烟、酒、彩票销售网点。今年3月,河南省三门峡市市场监管部门调查发现,某商厦周边有多所中小学,店铺上方的电子烟广告可能误导部分青少年。经过约谈,商户主动撤除了电子烟广告。保护未成年人身心健康,也应成为有关部门监管电子烟广告的出发点和落脚点。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzpjkb@163.com

河南 院感防控不力 立即问责

本报讯(记者李季)日前,河南省新冠肺炎疫情防控指挥部办公室印发通知,要求各医疗机构进一步加强新冠肺炎疫情期间院内感染防控工作,最大限度降低医疗机构内传播风险和感染发生。

通知指出,各医疗机构要加强医患双方人员防护和感染风险预警;加强对诊疗环境的清洁消毒,设置独立的空调系统和污水处理系统。不得安排同一班次超期或连续在隔离病区工作。在隔离病区内开展相关工作时,应保障每一岗位均有两人同时在岗。

通知明确,一经发现医疗机构内感染防控责任不落实、管理不到位情况,将立即问责医院党委书记、院长;各医疗机构要于今年9月底前组织开展全员轮训,凡考核考试不合格人员一律不得上岗。通知还要求各医疗机构建立培训长效机制,多部门协作机制和培训效果检查评价考核机制。

“老药新用”或防上皮组织衰老

本报讯(记者胡德荣)中国科学院上海营养与健康研究所张亮研究员团队联合上海交通大学医学院附属第九人民医院李青峰教授团队,发现了一条由基因组或物理损伤激活的信号通路是驱动皮肤上皮组织衰老的关键分子机制,并揭示了极具临床应用潜力的靶向干预途径。相关研究论文于8月16日在线发表在《自然-衰老》杂志上。

皮肤上皮组织衰老是人体衰老最显著的外在特征。除生理年龄外,皮肤上皮组织的衰老还受多种因素影响。研究中,科研人员首先以局部电离辐射刺激对小鼠皮肤衰老的长期影响进行了分析。发现其显著加速了局部皮肤衰老,引发秃发、白发、愈合缺陷、干细胞耗竭等典型皮肤衰老表型。通过比较自然衰老与局部电离辐射刺激衰老的小鼠皮肤

样本,科研人员不但发现miR-31是一个在两者的毛囊干细胞中均显著上调的microRNA,而且还发现紫外辐射、电离辐射或物理损伤均可迅速激活皮肤上皮干细胞中的miR-31表达。科研人员进一步研究发现,miR-31是驱动毛囊干细胞衰老耗竭的关键因子。它在皮肤上皮组织中的过表达导致类似于衰老的秃发、愈合

障碍、毛囊干细胞耗竭现象。而它在毛囊干细胞中的条件性敲除显著抑制皮肤的自然衰老和电离辐射导致的皮肤早衰,且无有害副作用。这也提示靶向抑制miR-31可能是防治皮肤衰老的一条安全有效新途径。通过转录组分析和谱系追踪分析,科研人员发现miR-31通过下调其靶基因Clock的表达来激活经典的MAPK/ERK信号通路,进

而驱动毛囊干细胞向表皮转分化并耗竭。在此基础上,科研人员发现以临床抗药药物曲美替尼为代表的MAPK/ERK通路抑制剂能显著拮抗电离辐射导致的小鼠皮肤早衰,无明显副作用,且能够在口服或皮肤涂抹给药条件下均生效。这为防治皮肤衰老指出了一条极具临床潜力的“老药新用”途径。

医院个案管理师资 培训班开班

本报讯(记者孙国根)近日,由慈毅医疗基金会支持的公益项目——医院个案管理师资培训班在上海市开班,首届50名学员来自长三角地区的23家医疗机构,均为中级、高级临床护理师和护理部管理人员。

上海市泰福健康管理学院负责此次培训,培训课程包括个案管理师的角色功能、任用和培养,个案管理信息平台的管理与应用,中国乳腺癌个案管理模式专家共识解读,个案管理师与医学人文素养等。

中阿博览会 大健康产业论坛举行

本报讯(特约记者孙艳芳 通讯员曹晓晗)第五届中国—阿拉伯国家博览会大健康产业论坛和医疗康养展览展示活动8月19日在宁夏回族自治区银川市举行。

此次论坛由国家卫生健康委、宁夏回族自治区政府等主办,宁夏卫生健康委等承办,聚焦智慧医疗、远程医疗、中医药、公共卫生、智能养老、休闲养老等领域的新技术、新产品和应用成果,以此推动与“一带一路”沿线国家和地区在大健康产业和“互联网+医疗健康”领域交流合作。



中阿博览会迎来开放日

8月21日,在宁夏回族自治区银川市举办的第五届中国—阿拉伯国家博览会迎来公众开放日。本届博览会总计签约成果277个,计划投资和贸易总额1566.7亿元。图为市民当天在体验医疗设备。袁宏彦摄

H7N9病毒细胞因子风暴奥秘被揭示

本报讯(记者衣晓峰)中国科学院哈尔滨兽医研究所陈化兰院士与北京生命科学研究所邵峰院士,共同在新一期《国家科学评论》上在线发表论文,首次揭示了H7N9感染所致细胞因子风暴及高致死性机制。这一发现有助于开发针对H7N9病毒的特效抗病毒药物。

H7N9病毒引起的异常先天免疫反应的潜在机制。结果发现,H7N9病毒在小鼠肺中的有效复制会激活Gasdermin E介导的肺上皮细胞焦亡,而焦亡细胞释放的内容物随后“上演”了细胞因子风暴。Gasdermin E敲除的细胞被H7N9病毒感染后,其死亡方式由焦亡转变为凋亡。更重要的是,Gasdermin E敲除的小鼠被致死性H7N9病毒感染后,可完全存活。

专家认为,Gasdermin E的激活是H7N9病毒诱发肺细胞因子风暴、形成感染死亡的关键独特机制。这一“奥秘”的揭示不仅提升了人们对烈性流感病毒致病机制的认知水平,更为开发针对H7N9病毒的抗病毒药物打开了新的大门。

既往研究注意到,大多数H7N9患者往往发展为重症肺炎和急性呼吸窘迫综合征。对支气管肺泡灌洗液的分析表明,肺中的细胞因子/趋化因子水平相对于血浆中的水平增加了1000倍,且这种增加与不太有利或致命的结果相关,然而这些细胞因子风暴的“按钮”是如何被触发的,一直是待解之谜。研究中,科研团队探索了由

定位的定向能力有所增强,涉及屏蔽干扰信息、集中注意力的执行抑制能力同样增强。这份研究报告第一作者若昂·韦里西莫说,上述三项认知能力在生活中较为常用。他举例,警觉能力会使司机来到路口前有所准备;转移注意力至行人等先前提预期的目标率涉定向能力;而执行抑制则可使司机集中注意力驾驶,免受鸟、广告牌等干扰。

年纪越大某些认知能力可能越强

新华社电 人们通常认为,随着年龄增长,大脑能力会衰退。然而,一项研究显示,年龄越大,在特定环境下大脑屏蔽干扰、定向等认知能力更强。据英国《泰晤士报》8月20日报道,美国和葡萄牙研究人员要求702名58岁至98岁志愿者参与一项电脑测试之后得出上述结论。研究报告刊登于最新出版的英国杂志《自然·人类行为》。这项电脑测试旨在评估参与者的大脑的警觉、定向和执行抑制三项认知能力。结果显示,随着年龄增长,大脑对新信息快速反应的警觉能力确有下降,但涉及将注意力转移到空间中特

定位置的定向能力有所增强,涉及屏蔽干扰信息、集中注意力的执行抑制能力同样增强。这份研究报告第一作者若昂·韦里西莫说,上述三项认知能力在生活中较为常用。他举例,警觉能力会使司机来到路口前有所准备;转移注意力至行人等先前提预期的目标率涉定向能力;而执行抑制则可使司机集中注意力驾驶,免受鸟、广告牌等干扰。研究人员认为,这是首次有研究证明,大脑某些基本功能随年龄增长而增强。他们因此希望探索,能否通过恰当的训练方式,使人类大脑认知能力长久敏锐。(袁原)

巧用“烈酒”治“心病”

房颤消融新技术帮患者告别房颤

本报讯(记者高翔 通讯员李喆)心脏病患者需忌酒,但医生巧用“烈酒”则能治疗“心病”。武汉大学中南医院近日通过“酒精消融术”给心脏“喝酒”,成功治愈一位女患者的房颤“心病”。该患者4个月前突然体会到“小鹿乱撞”的感觉,不但间断感觉心慌不

适,有时活动一下还会胸闷,这样奇特的“心动”方式断断续续持续了近一周。患者到武汉大学中南医院检查,发现心脏最高心率竟然高达每分钟180次,最终被确诊为持续性心房颤动。中南医院心内科团队为患者制订了详细的诊疗方案,计划采取房颤射频消融术为她根治房颤。

中南医院心内科主任鲁志兵在为患者进行手术的过程中,发现患者房颤的情况比较复杂,尽管在手术中已通过射频消融转为正常心律,但通过正常程序刺激依然可以诱发出房性心律失常。这意味着传统射频消融手段对于患者心房某些部位难以实现彻底阻断。

经过团队专家紧急讨论,决定采用一种房颤消融的新技术——Marshall静脉无水酒精消融术。首先通过介入导管确定Marshall静脉位置,随后将浓度为95%的酒精注射至该静脉内,达到化学消融的目的。酒精浓度虽然比一般白酒高得多,但给心脏“喝”却可以达到治疗房颤的效果。在给患者心脏内的Marshall静脉灌入4毫升的无水酒精3秒后,房颤完全终止,并且再也无法被诱发。术后心电图显示,患者的心率恢复到正常范围。8月15日,患者康复出院,她也成为湖北省首位通过给心脏“喝酒”治愈房颤的患者。