精准防控,避免“误伤”

□叶龙杰(媒体人)

近期,多地出现新冠肺炎疫情,伴随着应急状态启动、防控措施升级,一些地方出现了因“用力过猛”而导致“误伤”的情况。媒体报道,黑龙江省黑河市在筛查出首名新冠病毒核酸检测阳性人员后,将该市户籍人员健康码统一变更为“黄码”,给部分长期在外工作生活人员带来不便;江西省上饶市铅山县通报发现一名核酸检测阳性人员后,红绿灯统一调整至红灯,对闯红灯的车辆一律按照违章进行处罚;北京市强化进京管控措施,一些离京人员蓦然发现,无法购买返京火车票,北京健康宝异常,拨打有关热线也求告无门。上述情况经反映,相关地方立即进行了改进,对防控措施进行了调整。

在上述“误伤”情况中,应该看到,多地相关部门祭出“雷霆手段”,本质上是为了更好保障广大人民群众的生命健康。但是,过度用力给部分非涉疫人员正常生活工作带来了极大困扰,也伤了他们的心。倘若“误伤”一再出现,不仅与疫情防控的“初心”相违,也会动摇防控的群众基础,会给防控措施的进一步落实带来不利影响。

另外,在面对疫情“决不松动、决不手软”的同时,推进防控措施更加精准、更具人文关怀,减少不必要社会成本,也是充分落实常态化防控要求的应有体现。常态化防控需要在尽可能不影响居民正常生活、经济活动的前提下,做好疫情的处理和控制。国家层面已多次要求,疫情防控重在科学,贵在精准,要注意把握好度,尽量采取对群众生产生活影响小、带来更少不便的措施。

一些地方出现“误伤”的情况,本质上是防控能力和信心还存在一定不足,集中体现在专业队伍建设、信息互联互通、社会治理现代化等方面跟不上精准防控的要求。这提示,避免“误伤”情况出现,既需要始终对相关人员的遭遇感同身受,也需要瞄准能力建设的短板,持之以恒地改进。

斩钉截铁的“雷霆手段”与“润物无声”的精细操作并不矛盾。尽管不同地区经济基础存在差异,但坚持依法、科学、精准防控的准则何时何地都不能改变。

完成体育作业,家校都要多花心思

□陈木辛(职员)

教育部今年印发《关于进一步加强中小学生体质健康管理工作的通知》,明确了体育家庭作业制度。教育部等15部门印发的《儿童青少年近视防控光明行动工作方案(2021—2025年)》也提出,全面实施寒暑假学生体育家庭作业制度,督促检查学生完成情况。

事实上,在日常教学活动中,体育家庭作业已经不再少见。学生完成体育家庭作业有利于巩固体育课上学习的动作技能,提高身体素质,更有助于培养终身运动的好习惯。但这些获益都建立在学生喜欢体育家庭作业的基础之上。有家长发现,自从学校要求孩子每天打卡完成跳绳这项体育家庭作业以来,孩子越来越抵触跳绳了。这提示,体育家庭作业的布置要充分考虑学生的兴趣,兼具科学性和趣味性,这样才能真正调动起学生锻炼的积极性。

一方面,体育家庭作业应视不同年龄阶段,依据小学趣味化、初中多样化、高中专项化的原则分层布置;另一方面,体育家庭作业要根据学生的身体素质和技能水平,因地制宜地布置和落实,特别是要尊重学生的意愿,不拘泥于单一某项,应提供多种体育项目供学生自由选择。

在这个过程中,家长也要积极配合并参与进来,营造良好的家庭体育运动氛围。家长不仅要以身作则主动陪伴孩子一同锻炼,还可以将游戏元素融于运动之中,激发孩子运动的热情,帮助他们养成坚持锻炼的习惯,让体育锻炼从一门家庭作业真正转变成一种生活方式。

本版文章不代表编辑部观点
投稿请发至mzpljkb@163.com

江苏举办妇幼健康服务技能竞赛

本报讯 (记者**沈大雷**)近日,由江苏省卫生健康委、省总工会联合主办的江苏省妇幼健康服务技能竞赛在南京举办。该省13个设区市代表队的52名选手参赛,分产科临床、助产护理、儿科临床、产前筛查等4个专业展开技能比拼。获得竞赛个人单项一、二等奖的选手,如已获聘卫生系列中级专业技术职称,可直接报名副高级专业技术职称考评。对个人单项一、二等奖获奖选手,省总工会授予“江苏省五一创新能手”称号(同时授予女性选手“江苏省五一巾帼标兵”称号),省人社厅授予“江苏省技术能手”称号。

竞赛以“母婴安全保障和出生缺陷综合防治”为主题,包括综合笔试和技能展示。据介绍,自2018年起,江苏省卫生健康委每年都会联合省总工会、省人社厅举办妇幼健康技能竞赛。

河北住培技能大赛落幕

本报讯 (通讯员**王延洋** 记者**李湛祺**)近日,由河北工程大学附属医院承办的河北省第三届住院医师规范化培训技能大赛暨农村订单定向免费医学生技能大赛,在邯郸市落下帷幕。来自河北省25个国家级住培基地、7家协同单位的182个参赛队、728名学员,分为内科、外科、妇产科、儿科等8个专业或方向参加比赛。

据了解,此次大赛采用冀云邯郸平台全程线上直播,视频直播点击量达到308.8万人次。河北省卫生健康委一级巡视员尹爱东说,此次大赛充分展示了参赛选手的风采与能力,大赛具有重视程度高、程序设计合理、参赛热情高、影响范围广的特点。

急性冠状动脉综合征要分级诊疗

本报讯 (首席记者**姚常房**)近日,国家卫生健康委、国家中医药管理局联合印发《急性冠状动脉综合征分级诊疗服务技术方案》,要求建立急性冠状动脉综合征(ACS)患者分级诊疗健康档案,建立团队签约服务模式,签约团队至少包括二级及以上医院专科医师、基层医疗卫生机构全科医师和社区护士等,有条件的试点地区可在签约团队中增加药师。

《技术方案》明确了不同级别医疗机构的功能定位。基层医疗卫生机构应提供ACS患者防治宣教、早期救治、识别高危及疑似患者并转至上级医院、心脏康复、长期随访管理服务。二级医院要对患者进行全面评估,并按照诊疗指南及相关规范制订规范化的治疗方案,有中医药治疗能力的医院应结合患者实际制订规范化的中西医治疗方案;尽早启动心脏康复和二级预防建设胸痛中心建设,建立ACS数据库。三级医院要提供ACS患者全方位诊疗服务,牵头制订区域内医师培训计划,落实区域内医疗机构完成ACS患者管理质控标准制定。ACS的分级诊疗将为ACS患者提供院前、院中、院后的一体化医疗服务,实现转诊患者信息的互通互享,将院前急救、院内诊疗、出院评估、出院随访、随访评估和长期管理相结合,形成全程管理模式。

据悉,2002—2016年,我国急性心肌梗死(AMI)发病率不断增高,死亡率呈上升趋势,2016年AMI城市死亡率为58.69/10万,农村为74.72/10万;AMI患者的平均年龄为62.99岁,其中男性和女性平均年龄分别为60.83岁和68.76岁。全球急性冠状动脉事件注册研究显示,ACS患者1年后死亡率约为15%,5年累积死亡率高达20%。

山东设中医药联合基金助推创新

本报讯 (记者**郝金刚** 通讯员**马强**)日前,山东省在该省自然科学基金中设立中医药联合基金,重点支持中医药重点领域基础与临床转化研究。该基金面向全国,项目资助期限为3年,每年资助总经费为1000万元。

2021年度,中医药联合基金设立中医药干预治疗优势病种的关键作用机制及药效物质基础、中药活性成分作用机制、中医药特色外治技术等27个研究方向。目前,有37家单位申报150个项目。其中,培育项目111项,重点支持项目39项。

我国医药创新能力在全球第二梯队

本报讯 (记者**郭蕾**)近日,由中国医药创新促进会、中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会共同组织撰写的《构建中国医药创新生态系统(2021—2025)》主报告在京发布。报告显示,中国医药创新“质”“量”齐飞,对全球贡献占比达13.9%,已跃升至全球第二研发梯队,但原始创新和基础研究能力有待加强。

据介绍,2020年中国创新药获批上市数量是2016年的9倍,实现了境内外同步研发、注册与审评。但我国注册审批数量与全球尚存“时间差”,参与国际多中心临床比例仅有9.4%,仍有提升空间。报告建议,为了更全面地实现同步研发,需要药监局、科技部、国家卫生健康委等相关部门,以及企业和研究者通力配合,在监管程序上与国际体系充分接轨。

报告分析,确保创新药物更快地惠及更多患者,是构建中国医药创新生态系统的当务之急。同时,医保对创新药报销的支持提高了创新药可及性。报告建议,应进一步推动医保基金的高效使用,促进医保与商保的融合联动。报告还称,高临床价值的预防手段、治疗方法和技术突破,将切实降低我国总体疾病负担。

查视力护健康

11月4日,在湖北省宜昌市秭归县实验小学,学生在进行视力筛查。当日,秭归县组织县人民医院眼科医务人员走进各中小学校对学生开展视力筛查、近视防控知识宣传与技术指导、视力健康电子档案建立等,引导学生养成爱眼护眼的好习惯。

王辉富摄

珠海启动治未病医养结合项目

本报讯 (特约记者**刘星**)近日,广东省珠海市中西医结合医院与珠海市社会福利中心举行“治未病”医养结合项目签约仪式,同时为治未病医养结合共建基地揭牌。

据悉,珠海市中西医结合医院将充分发挥三甲中西医结合医院的优势,携手珠海市社会福利中心,积极应对人口老龄化。近年来,珠海市中西医结合医院不断创新医养结合服务模式,加强老年友善医疗机构建设。2021年3月,该院与香洲区民政局签订《共建“治未病”式医养结合服务框架合作协议》,为香洲区养老服务机构提供健康巡诊、医疗康复、上门护理、急诊急救绿色通道等服务。

今年,进博会更“进”一步

(上接第1版)

上海市卫生健康委主任邬惊雷表示,从总体来讲,第四届进博会严格落实“外防输入、内防反弹”疫情防控总体要求,聚焦“人、物、馆”,紧盯入城口、居住地、流动中、展馆门、活动点和监测哨六个重点环节;今年特别要强调的是,实施“全程闭环管理、全链条可追溯、全员疫苗接种、全量核酸检测、全部查验准入、全面环境清消”等措施,严密构筑“国境、城市、区域和展区”的疫情防控线,切实保障进博会顺利举办。

核酸检测成为每一位参会人员的必备项目,便利与否非常关键。邬惊雷介绍,上海指定了37个核酸检测点,从10月22日起提供核酸检测快捷通道。自10月28日起,上海市首批21家二级以上综合性医疗机构面向市民提供24小时核酸检测服务,有条件的检测机构将进一步缩短检测结果报告时间,特别是对“愿检尽检”人群,确保6小时内报告结果并上传健康云系统。

数字化保障安全方面,是此次进博会的一大特色。上海市商务委副主任周岚表示,相关部门建立了疫情防控信息数据比对工作机制,对开展参展参会人员健康码、核酸检测、疫苗接种数据进行比对,比对结果作为打开证件核验“健康钥匙”的重要依据,既增强了核验的准确性,又提高了证件办理的效率。

除了前端的防控举措,展馆内还周到地设置了发热诊断处理等医疗服务点。邬惊雷说,本届进博会指定34家医院作为定点医院,设立进博会专用接诊室、病房、ICU专用床位、专用抢救室和手术室,畅通就诊绿色通道,加强专家、医护人员、相关辅助科室人员配置。另外,展馆内共设置5个医疗站,分别在0米层和16米层两个通道内设置,每个医疗站配置4名医护人员、1名公共卫生人员、两名医疗志愿者和1名服务志愿者。除了医疗服务以外,整个会展中心设置了24个临时观察处置点,负责发热异常人员的体温复测、信息登记及报告、人员转送等工作。

邬惊雷坦言,这次进博会从卫生健康行业来讲,有医疗保障,发热人员的甄别、转运以及核酸检测服务,总体的工作量比较大。但是,卫生健康系统会为这次进博会提供优质、温馨的服务。

结肠代食管 患者又能张口吃饭了

本报讯 (特约记者**杜巍巍** 通讯员**宁亚飞**)马女士被强效清洁剂重度烧伤食管,一年来无法经口进食,仅能通过肠道注射维持营养,几乎丧失生活希望。近日,武汉大学人民医院(湖北省人民医院)东院胸外科黄杰、谢颂平专家团队找到0.5厘米的关键位置食管,实施该院独创的“结肠代食管”手术,帮她解决吃饭难题的同时,也避免了其“永久失声+吞咽障碍”。

马女士被强效洁净剂严重烧伤食管黏膜后,食管逐渐挛缩失去吞咽功能,多次接受食管支架扩张治疗仍无济于事。9月初,她来到武汉大学人民医院东院胸外科,寻求黄杰的帮助。黄杰发现,马女士食管烧伤部位接近食管起始部,手术可能需要全喉切除,将结肠与口底吻合,也有可能需要将结肠与梨状窝吻合。前者因全喉切除,会导致患者永久丧失说话能力;后者患者术后可能会出现较为严重的吞咽功能障碍。无论哪一种情况发生,都足以摧毁马女士的后半生生活。

为破解手术难题,黄杰团队联合该院主院区耳鼻喉科主任华清泉、东院麻醉科主任孟庆涛组建MDT团队,精心研判马女士残余喉部组织的可利用度,尽最大可能在保证重建消化道的前提下,避免全喉切除。

术中,专家团队发现,马女士颈部食管已形成瘢痕,食管管腔狭窄变硬,且与周围组织严重粘连。在前期大量结肠代食管成功手术的基础上,黄杰团队分析,马女士喉部应该还有可利用的残余正常组织。在黄杰的指导下,谢颂平仔细解剖食管,切开管腔反复探查,最终在距食管起始部位约0.5厘米处找到了一处残余正常的食管。就是这关键的0.5厘米,让食管与结肠有了吻合的基础,而不用去破坏喉部正常组织。医生随后在马女士腹腔切取了一段30厘米的结肠(大肠),将结肠一端接至其胸腔内食管顶端0.5厘米处,下端接在胃上。一根新的食管,就此重塑成功。

术后第10天,医护团队观察后评判,马女士可以经口进食了。