

规范护工服务, 还需制度给力

□付彪(公职人员)

随着社会老龄化的推进,在医疗护理资源短缺、独生子女无暇照顾生病或失能双亲的现实困境下,社会对护工的需求越来越大。然而,目前护工行业存在专业性不足、服务质量难以监督和保障、收费标准缺乏规范等问题,很多人对护工服务心存忧虑。近

日,一篇护工多为“零经验上岗”的报道,再次引发人们对护工行业的关注。数据显示,我国60岁及以上老年人口超2.6亿,失能和半失能老年人超4000万,仅这一群体对健康服务、日常生活照料就有着很大的需求。护工在一定程度上填补了陪护服务需求的缺口。然而,找到合适、满意的护工并不是一件容易的事。护工群体年龄普遍偏大,受教育程度不高,不少人未经培训便上岗,服务质量难以保障。同

时,护工市场管理复杂,涉及劳务派遣机构、家政服务公司、医院等多方,还有部分护工属于个体户,护工在医院为患者提供服务,但往往并不受医院监管,照护不规范,一名护工陪护多名患者等现象常见。消除护工行业乱象,满足百姓对照护服务的需求,还需不断完善制度建设,加强支持和监管力度。一方面,应当赋予护工职业更加准确的定位,明确服务种类、服务内容,建立护工管

理机构的监督标准与评价机制,包括护工分级管理、工作质量评估等标准体系。另一方面,要建立完善护工培训、职业认证制度。近两年,一些地方陆续出台举措,提出将包含护工在内的社会劳动者纳入终身职业技能培训政策体系,支持参加职业技能培训,或采取规范化培训,将护工升级为专业护理人员。各地应当加快建立系统、全面的护工培训体系,多为护工提供免费学习和培训的机会,并完善医

疗护理人员、养老护理人员职业认证制度。还要看到,规范、合理的收费制度有助于推动行业健康发展。有的地方出台了医疗机构陪护工管理办法,提出陪护工作内容及陪护收费实行明码标价和公示制度;有的地方则提出按照财政、医保、患者各负担一点的原则,在省内外开展无陪护病房试点工作。这些做法值得鼓励与借鉴。

岗行为的监督检查处罚力度。逐步建立“全范围覆盖、全过程记录、全数据监督”健康证电子档案及应用的监管网络,方便监管人员查验健康证信息,有效杜绝假证、过期证问题,切实保障食品卫生安全与消费者健康。同时,推进市内相关从业人员健康证“掌上办”“全流程网办”等服务,优化流程、提升效率,进一步满足相关从业者的办证需求。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

堵上健康证造假的漏洞

□杨世嘉(媒体人)

近日,北京市市场监督管理局开展餐饮服务单位从业人员健康证明监督检查活动。11家涉嫌违法的餐饮服务单位被市场监管部门立案调查,37名持有使用假证的人员被公安部门行

政拘留。执法人员在通州区北苑街一家奶茶店检查时发现,该店未对员工健康证进行公示,且员工声称“未要求办理健康证”。次日,该店负责人接受调查时,出示了5张加盖公章的丰台区同一家医疗机构公章的健康证。经查证,5张健康证均为假证。健康证是相关从业人员身体健康、无传染性疾病的有效证明,持健

康证上岗是把好食品卫生安全关、保障消费者饮食安全的重要环节。健康证的办理一般在3个工作日即可完成,从业人员需到医院进行体检,通过后方可制证并领取。然而,笔者了解到,上述持假证上岗人员中,有的图省事,有的怕体检不达标,选择花钱办假证。《食品安全法》明确,从事接触

直接入口食品工作的食品生产经营人员应当每年进行健康检查,取得健康证明后方可上岗工作。可见,购买假证或不持证上岗的行为,不仅对消费者健康不负责,同时涉嫌违法违规。针对“假健康证”问题,相关部门须进一步督促餐饮服务单位落实管理责任,同时加大对持假证或不持证上

年轻糖尿病患者 或更易抑郁

据新华社微特稿 澳大利亚研究人员说,不断增加的2型糖尿病患者数量与抑郁人群扩大存在关联,这种关联在年轻人中尤为明显。

据英国《泰晤士报》9月6日报道,研究人员分析了英国约23万人的就诊病历后发现,2017年英国2型糖尿病患者中,43%还患有抑郁症,而2007年前后这一比例是29%。

研究人员发现,与50岁后才患2型糖尿病的人相比,40岁以下患者抑郁风险高50%。年轻糖尿病患者中,许多人严重肥胖,症状通常也更重,这不利于他们的心理健康。

长期以来,糖尿病被视为一种“中年病”,英国确诊者平均年龄为58岁。但过去15年来,受不健康生活方式影响,英国糖尿病患者数量翻了一番。2017年确诊2型糖尿病患者中,12.5%不满40岁,这一比例较2000年增加近三分之一。

相关研究报告由德国《糖尿病学》双月刊刊载。报告主要作者、澳大利亚墨尔本大学教授桑伊·保罗说:“我们的研究明确揭示了年轻人患糖尿病与心理健康的关系,显示了糖尿病早期预防的重要意义。”

来自英国糖尿病组织的费伊·赖利博士呼吁,研究人员应更多关注糖尿病与抑郁症的关联。赖利说:“糖尿病可能对身体造成严重损害,但它与心理健康的关系一直没有得到重视。” (荆晶)

脑出血外科诊疗基地 再添131家

本报讯(特约记者陈静)近日,由国家卫生健康委医院管理研究所主办,福建医科大学附属第一医院、复旦大学附属华山医院福建医院承办的,脑出血外科诊疗能力提升项目“妙手计划”2022年高峰论坛在福建省福州市举办。会上,国家卫生健康委医院管理研究所为第二批131家脑出血外科诊疗基地授牌。截至目前,已有248家基地单位获授牌。

福建医科大学附属第一医院院长、脑出血外科诊疗能力提升项目执行主委康德智教授介绍,“妙手计划”以基地建设为抓手,各基地单位通过开展线上理论学习、线下实操培训、院内模拟训练和临床实践,获得项目组技术认证,进而带动周边地区医院提高诊疗能力。

姚克出任亚太白内障及屈光手术学会主席

本报讯(通讯员孙敏慧 记者郑纯胜)近日,亚太白内障及屈光手术学会召开常务理事会议,浙江大学眼科医院院长、浙江大学附属第二医院眼科中心主任姚克教授正式接任主席。这是中国专家首次在该领域出任亚太地区学会领导人。

据了解,姚克现任国际眼科理事会常务理事、国际眼科科学院院士、中华医学会常务理事兼国际交流与合作及港澳台事务专家委员会副主委、中华医学会眼科学分会主委、中华医学会眼科学分会白内障及屈光手术学组组长等职。

哮喘规范诊疗 亟待加强

本报讯(记者范洪岩)“我国20岁及以上人群哮喘患病率为4.2%,成人患者总数达4570万。其中,中重度患者占比约25%。”近日,在恩卓润和恩明润两款哮喘适应证产品上市发布会上,中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院长王辰表示,呼吸病是严重危害人民健康的常见和多发病,但很多哮喘患者并没有得到规范治疗。

中华医学会呼吸病学会主任委员瞿介明教授表示,我国亟待加强对哮喘的规范诊断和治疗。尽管目前哮喘的治疗药物较多,但数据显示,依照全球哮喘防治倡议的不同阶段药物治疗效果,在哮喘治疗的第三阶段有约40%的患者控制不佳,第四和第五阶段患者药物治疗控制不佳的比例超过45%。

面对哮喘治疗长期存在的痛点,远大医药与诺华公司达成战略合作,期待为哮喘患者提供更多治疗选择。

群团动态

江西省医学会 成立85周年

本报讯(特约记者戴岳华)近日,庆祝江西省医学会成立85周年学术大会在南昌市召开,38位终身荣誉会员、52位杰出会员、10个学术贡献奖单位受到表彰。

大会指出,医学会要发挥纽带作用,服务健康江西建设,建立梯次合理的智库核心团队,推进健康科普平台建设,建设健康科普专家库、资源库、融媒库,组建科普服务团,要搭建专业领域“产、学、研、用”沟通交流平台,促进新产品研制与推广,促进科研成果有效转化。

会上,中国工程院院士樊代明作了题为《未来医学的挑战与对策》的讲座,中国工程院院士张运作了《高血压重构》视频讲座。与会代表观看了主题宣传片及书画作品展,回顾了江西省医学会85年来的发展历程。

河南省医学会 设磁共振分会

本报讯(特约记者周厚亮)近日,河南省医学会磁共振分会成立大会在郑州市召开。中国医师协会放射医师分会副会长、郑州大学第一附属医院副院长程敬亮教授当选河南省医学会磁共振分会第一届委员会主任委员。

程敬亮表示,河南省医学会磁共振分会将依托郑州大学第一附属医院人才、技术、设备等优势,积极搭建学术、技术等交流平台,不断加强磁共振新技术的推广,专业知识的普及以及专业人才的培养,引领河南省磁共振事业高质量快速发展。



迎开学 核酸检测 开了绿色通道

9月6日,海南省琼海市初三和高三的师生在嘉积镇文明园参加第三轮核酸检测。根据疫情防控需要,琼海市决定错峰开学,初三和高三返校师生9月7日开学前需落实“三天三检”政策。为方便师生返校,当地开辟核酸检测绿色通道,9月4日至6日在主城区设4个学校点位和各镇卫生院点位,为全市初三和高三返校师生提供核酸检测。蒙钟德摄

重约10公斤的神经纤维瘤被切除

本报讯(通讯员凡小东 特约记者喻文苏)出院一周后,18岁的小江回到四川大学华西天府医院整形美容科复诊。医生拆除小江后背伤口的手术缝合线后,50厘米的手术疤痕仿佛在讲述肿瘤切除手术的惊险和难度。前不久,华西医院整形外科、华西天府医院整形美容科团队与普外科等多学科协作,为小江切除了一个直径超40厘米、重约10公斤的神经纤维瘤。

小江自小腰部就长有一个鼓包,

高三后,瘤体迅速增大,覆盖整个腰部、臀部,后被确诊为神经纤维瘤。四川大学华西天府医院,经过查体、询问病史,以及磁共振、血管成像等检查,小江被告知所患的神经纤维瘤血供异常丰富,已侵扰背部正常身体组织,瘤内血管随时会破裂。

华西天府医院整形美容科李正勇教授表示,在神经纤维瘤的手术治疗中,要特别注意控制出血风险。因为神经纤维瘤内血窦和血管异常复杂,瘤体组织脆弱,术中止血极其困难,往

往容易引发大出血。

“在手术前对肿瘤内血管进行栓塞是常规操作,不过这个神经纤维瘤的供血比较特殊,经造影检查,瘤内有20多根血管,还有很多分支。”普外科医生袁丁介绍,由于瘤体已发育多年,为瘤体供血的两根腰动脉异常粗大,直径达到6毫米,而正常腰动脉直径仅在1~2毫米。

在手术室、麻醉科、输血科等多学科共同配合下,李正勇团队为小江进行了瘤体切除手术。因神经纤维瘤深

入脊柱,与肌肉浸润生长,不能分明确的层次,其余滋养血管又通向深部组织,稍有不慎就会引起大出血。经过一番试探,主刀医生陈志兴选择以肿瘤左侧底部作为切入口,进而从肿瘤深部进行剥离。他实施每一次分离时都万分小心,对每一根血管都进行充分结扎。在充分阻断血供后,又倒过来切除瘤体,同时保留部分相对健康的肿瘤皮肤覆盖创区,避免二次植皮。历经4小时,小江背后的巨大神经纤维瘤被切除。

救援 争分夺秒进行中

(上接第1版)

通信网络信号瞬间消失,阻断了人们报平安的通路。地震发生后,四川省通信管理局和应急管理厅紧急调度大型高空全网应急通信无人机飞赴受灾区域,执行灾情广域巡查并实施公众通信覆盖任务,抢险救灾指挥和受灾群众手机通信陆续恢复。截至9月5日20时,共计5600名用户接入空中基站通信网络,并第一时间收到了提醒短信。

搜救工作同样面临着严峻挑战。5日,面对交通断道,甘孜公安特警队员从小路迅速下山,行至磨西镇与青岗坪交界处时,被湍急的河水阻拦去路,队员们用身体和绳索搭建桥梁,先后成功转移被困群众900余人。“来不及了,直接刨!”在磨西镇海螺沟,甘孜特警突击救援小组发现一名男子被压在垮塌的房子下面,由于

通道狭窄,挖掘机等救援机具无法到达,救援人员直接徒手刨土,成功将男子解救。

地震发生后,四川消防调派救援力量,赶赴震中开展救援。截至6日凌晨,甘孜州、雅安市共临时避险转移安置5万余人。

伤员救治和卫生防疫有序开展

地动山摇打破了小城的宁静,救

护车、警车的鸣笛声此起彼伏。当地和支援队伍的医疗救援工作也在紧急开展中。

地震发生后,国家卫生健康委立即派出国家级医疗救治和防疫力量赴灾区支援。国家紧急医学救援队(四川)、国家卫生应急移动处置中心(四川大学华西医院)和国家中医紧急医学救援队卫生应急小分队创伤、重症、神经外科、骨科以及公共卫生等方面70多名专家,第一时间赶赴灾区。四川大学华西医院、四川省人民医院等多家医院迅速开通绿色通道,做好

收治伤员准备。此外,重庆市、陕西省、湖南省3支国家紧急医学救援队已做好准备,随时准备赴灾区支援。伤员救治和卫生防疫工作正在有序开展。

四川省人民医院派出的两批医学救援队,分别于5日抵达泸定县和石棉县。该院救援工作人员介绍,根据“5·12”地震救治经验,结合震区实际和疫情防控要求,将现有救援力量分为6组,合理进行排班,细化优化预检分诊流程,根据伤者病情,分类处置。5日16时,泸定县人民医院将第