

关注科普工作意见④

健康科普人才“蓄水池”越大越好

□乔宁(媒体人)

科普人才队伍是科学技术普及工作的重要依靠,然而当前这支队伍的综合能力尚未能与新时代要求和人民群众需求相匹配。近日印发的《关于新时代进一步加强科学技术普及工作的意见》将加强科普能力建设作为一项重要任务,明确提出壮大科普人才队伍,使之“专兼结合、素质优良、覆盖广泛”。实现这一目标,需要各方面直面对我国科普人才队伍建设

工作存在的痛点、难点,以时不我待的紧迫感,出实招、见真章。

科普人才队伍建设一直在路上,近些年取得的进步和成效有目共睹。具体到卫生健康科普领域,国家和省级层面的健康科普专家库已经建立起来,不少地方通过组织科普大赛、创办科普新星训练营为青年医师赋能;在各种科普活动中,既活跃着医学大咖的身影,也涌现出医界后起之秀的面孔……权威、专业的健康知识通过不同渠道,以更加多样、亲民的形式传递到公众身边。

但是,面对公众与日俱增的健康

科普需求,科普人才队伍建设仍然要提质加速。今年8月30日,全国人大常委会执法检查组关于《中华人民共和国科学技术普及法》实施情况的报告提请全国人大常委会审议。报告指出,我国科普人才队伍建设仍然存在科普专职人员规模偏小、科技工作者参与度偏低、激励奖励机制尚不健全等问题。这些问题,在卫生健康科普领域也不同程度的存在,需要尽快破题。

有的科普活动停留在特定日子的规定动作上,下乡义诊宣教队伍多习惯于拉条幅、发宣传页,真正热衷科

普、擅长科普的达人依然较少。避免科普人才队伍低水平建设,提高卫生健康科普的参与度、主动性、创新性,需要从多方面系统发力。在国家和地方政府层面,建议将人才计划、奖励制度、重大项目等政策、资金支持更多向科普领域辐射;在卫生健康系统内,将科普成效纳入职称评审、岗位聘任、薪酬考核指标的步调要进一步加快;医疗卫生机构应与新闻媒体、行业学协会等机构和组织紧密联动,共同把健康科普这项“技术活”做好做精,孵化更多优秀的科普人才。只有拿出真金白银,优化政策环境,提供专业支撑,

才能让健康科普工作的开展更有后劲、更有活力。

在卫生健康行业内挖掘潜力的同时,也要向外借力,构筑更大的健康科普人才“蓄水池”。一方面,依托高等学校、科研院所等扩大科普专业人才培养规模,鼓励支持大学生和研究生积极参与科普活动,注重发挥科普场馆专职科普人员的作用;另一方面,加强科普志愿服务组织和队伍建设,注重引导高素质农民、城镇居民等志愿者积极参与科普,这也是推动健康科普向基层延伸的有效举措。

“体育过节”还需多方助力

□何勇海(媒体人)

国庆节期间,健身场馆、公园甚至家中客厅,公众健身的身影无处不在。“体育过节”成为新风尚,相关保障要跟上,以更高水平服务全民健身。

节庆赛事活动要跟上。各地不妨在春节、五一、中秋等重要假期,多举办一些贴近居民、方便参与、注重实效的节庆赛事活动。节庆赛事也可提升城市的知名度和影响力,拉动区域经济和社会发展。

运动场馆开放要跟上。如今,一些城市建设了体育公园、健身步道等户外运动场所,但可供人们日常锻炼的场馆离需求还有较大差距。相关部门在节假日应协调学校、企事业单位、体育社会组织等,把体育场馆、健身活动中心等场地免费或低收费开放给公众使用。

健身指导服务要跟上。指导人们科学健身,是相关部门不可忽视的工作。在平时,可通过多种渠道加大宣传力度,普及科学健身知识;在节假日,各地可组织全民健身志愿者、社会体育指导员在体育公园等人流集中之地“摆摊设点”,提供科学健身指导。

今年国庆假期,北京朝阳公园就有一批社会体育指导员在节假日,提供科学健身指导。今年国庆假期,北京朝阳公园就有一批社会体育指导员在节假日,提供科学健身指导。今年国庆假期,北京朝阳公园就有一批社会体育指导员在节假日,提供科学健身指导。

推动形成政府主导、多部门协同、全社会参与、全民共建共享的体育新格局,才能更好地助力健康中国建设。

食品添加剂“焦虑”,该如何消除?

□杨金伟(媒体人)

近日,某短视频博主在视频中以“海克斯科技”“科技与狠活”暗指食品中含有一些添加剂,演示用食品添加剂合成“蜂蜜”“燕窝”“牛肉粒”“淀粉肠”等制作过程,赚取了不少流量。视频中略显夸张的操作,让公众的食品安全神经绷紧。该短视频博主抖搂的很多问题,其实属于人为造

假,却引发不少人对食品添加剂本身的忧虑。

科学理性看待食品添加剂,是一个老生常谈的话题。早在古代,人类就开始研发使用食品添加剂。随着现代食品工业发展,各种添加剂也越来越多,已经成为我们日常生活中不可或缺的一部分。实际上,食品工业的发展离不开食品添加剂,比如改善食品色泽所用的着色剂、预防食品腐败所用的防腐剂、点豆腐所用的凝固剂,都属于食品添加剂。正是食品添加剂

的存在,才使得食品的生产、储运和流通更加方便可行,超市里的食品才能如此丰富、琳琅满目。

目前,全世界食品添加剂有万余种。我国现有食品添加剂2000多种,每年获准使用的新添加剂仅10余种。我国对食品添加剂的使用采取了严格的审批管理制度,只有工艺技术上确有必要且经过风险评估安全可靠的食品添加剂才会被批准使用。每一种食品添加剂用于哪些食品、使用量多少,对食品添加剂的管理和标识、生

产许可等方面也有严格要求。即使安全性得到保障,没有工艺必要的食品添加剂也不会被批准使用。

违法滥用食品添加剂错在行为,而非食品添加剂本身。比如超出国标规定的使用范围或使用量,违背食品添加剂使用原则。根据《食品安全法》和食品安全国家标准规定,滥用食品添加剂属于违法违规行为。国家市场监督管理总局也将食品添加剂抽检作为国家食品安全抽检计划重要抽检事项,打击超限量、超范围使用食品添加剂

的违法违规行为。

除了违规滥用食品添加剂,一些企业家在营销过程中常常标注纯天然、零添加、无添加等,无形中加剧了消费者对食品添加剂的偏见,也存在误导消费者、虚假广告的嫌疑。

公众所求的是全方位、全链条、全过程的监管,应对食品添加剂的审批、生产、销售、经营等环节无一遗漏地加强监管。公众所求的是权威、科学、理性的科普,而非哗众取宠式的“打假”,应引导公众正确认识食品添加剂。公众所盼的是合规的企业、诚信的商家、合格的产品,只有这些都满足,公众才能对食品添加剂吃得安全、吃得明白。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzp1jkb@163.com

研究发现——

浆水益生菌有助于缓解高尿酸血症

据新华社兰州10月10日电(记者张文静)兰州大学生命科学学院环境微生物课题组的一项最新研究成果表明,浆水益生菌有望成为高尿酸血症的辅助治疗方法。该课题组以发酵乳酸杆菌GR-3为主制作了浆水酸奶,并首次应用浆水酸奶进行高尿酸人体实验,得出了上述结论。

课题组负责人李祥锴教授介绍,尿酸是人类嘌呤化合物的最终代谢产物。嘌呤代谢紊乱导致高尿酸血症。而高尿酸血症是痛风发生最重要的生

化基础。相关调查报告显示,我国高尿酸血症患者超1亿人。“浆水由芹菜和卷心菜等蔬菜发酵而成。我们调查发现,痛风频率与浆水食用次数相关。通过研究,成功在浆水中分离出发酵乳酸杆菌,证实该菌株可以在实验室环境下降低小鼠体内的尿酸含量,但对其在人体中的有效性和作用机制未充分研究。因此,我们又进行了高尿酸人体实验,以探索浆水益生菌在降低人体尿酸水平方面的潜力。”

李祥锴表示,课题组利用浆水中可降解尿酸的益生菌作为膳食补充剂,与肠道菌群相互作用来治疗高尿酸血症。由于浆水中发酵乳酸杆菌含量并不高,为保证发酵乳酸杆菌的数量与活性,课题组以发酵乳酸杆菌GR-3为主制作了浆水酸奶,并首次应用浆水酸奶对120名高尿酸血症患者开展了为期2个月的随机双盲对照实验。

研究结果显示,通过浆水酸奶干预后,高尿酸志愿者血液尿酸下降26.21%,同时其尿液尿酸和粪便尿酸排出分别增加了13.67%和7.45%。李祥锴认为,浆水益生菌有望成为治疗高尿酸血症的辅助治疗方法。

相关研究成果日前发表于《交叉科学》等国际学术期刊。

研究显示——

自动给药胶囊可提升药物递送效果

据新华社北京10月10日电 美国《科学·机器人学》杂志日前刊发的一项研究显示,美国麻省理工学院领衔的团队开发出一种可口服的自动给药胶囊,能穿过消化道黏液屏障,增强胰岛素等大分子蛋白药物的吸收。大分子蛋白质药物通常会被人体消化道酸性环境分解,无法通过消化

道的黏液屏障,因此胰岛素和大多数蛋白质药物只能通过注射或其他非口服途径给药。为使大分子蛋白药物通过消化道的黏液屏障,研发团队开发出一种自动给药胶囊,胶囊表面涂上明胶以防止其在到达小肠之前被激活。当这种胶囊到达小肠后,氢离子浓度指数(pH)值的变化会使胶囊内

部的一个微型“马达”开始旋转,帮助胶囊穿过黏液屏障,使胶囊携带的药物进入肠壁细胞。

研究人员在动物实验中使用了这种胶囊传递胰岛素或万古霉素。研究人员发现,比起普通胶囊,使用这种特殊胶囊可递送20倍到40倍的药物。在胶囊通过消化道后,研究人员没有发现消化道出现炎症或受刺激的迹象。

研究人员表示,新方法依赖于“机械穿破”黏液屏障,它可能被应用于更广泛的药物,例如通过改变胶囊明胶涂层溶解的pH值来靶向胃或结肠,以治疗溃疡性结肠炎和其他炎症。



扮“小候鸟”

10月8日是“世界候鸟日”,山东省青岛市吉林路小学举行“聚焦光污染 保护候鸟”主题活动。孩子们扮成“小候鸟”,通过手工制作等多种方式,宣传保护候鸟及光污染对候鸟造成的负面影响,增强爱鸟护鸟意识。图为在吉林路小学举行的“世界候鸟日”主题活动中,两名学生交流保护候鸟海报。 王海滨摄



每年,2万多名新生儿在江西省妇幼保健院平安诞生

江西省妇幼保健院:

全方位打造母婴安全港湾

作为孕(产)妇及新生儿国家级特色保健专科医院,江西省妇幼保健院不断规范孕(产)妇保健管理,重视高危孕(产)妇的预警、诊疗和救治工作,优化诊疗流程,开展多学科协作诊疗,提高江西省危重孕(产)妇、新生儿的救治成功率,构建三级联动医疗服务体系、医疗转运体系,有效保障母婴安康。

请赶紧来医院!”日前,江西省妇幼保健院通过远程胎心监护系统,监测到一名临产胎儿在孕子宫内严重缺氧。因提醒及时,孕妇被送到江西省妇幼保健院后马上接受剖宫产手术,最终母子平安。

为规范孕(产)妇保健管理,江西省妇幼保健院针对危重孕(产)妇病情的发展趋势、病情进展,率先在江西省设立“一站式”产检服务中心,推广孕(产)妇保健信息管理体系,开展孕(产)妇“五色卡管理”妊娠风险评估,实施精准追踪信息化管理模式;建立健全母婴安全五项制度,即妊娠风险评估与评估、高危孕(产)妇专案管理、危重孕(产)妇

死亡个案报告和约谈通报制度。

多学科协作 完善救治体系

目前,江西省妇幼保健院设立了普通产科、胎产疾病科、妊娠期高血压科、妊娠期糖尿病科等临床专科,年分娩数达2万余人。前不久,一位阴道出血超2000毫升的产妇被紧急送往江西省妇幼保健院九龙湖院区。面对紧急状况,九龙湖院区产科负责人、主任医师余腊梅沉着应对,立即带领团队进入紧急备战状态,麻醉科、放射科、新生儿科等多学科迅速参与。最终,在多学科医务人员的共同努力下,母婴平安。

“病情诊断及准确,救治措施科学有力,母婴安全就多了一份保障。”该院MICU(内科重症监护室)负责人廖宗高介绍,MICU自2019年成立以来,每年成功救治危重孕(产)妇400余人次。

近3年,危重孕(产)妇救治率100%。该院引入MDT(多学科诊疗)模式,形成“全院合作、多科联动”的救治机制,建立多学科规范化诊疗制度,不断优化产科危急重症处理诊疗预案、抢救流程与规范,建立用血、转运等保障机制,定期开展危重孕(产)妇、新生儿抢救病例讨论及应急处置演练;制订优秀人才及实用人才引进与管理办法,优化绩效工资体系和激励体系,持续推进专科专治发展,不断提升危重孕(产)妇

平,提高科研能力。

三级联动 构建多元化服务体系

为强化新生儿急救能力建设,规范新生儿危重症救治体系,该院升级改造NICU(新生儿重症监护病房),建立新生儿5G移动医疗监护系统。2021年,新生儿科救治危重症患儿1292人次,救治成功率为99.83%。该院定期举办江西省新生儿复苏培训班、产科危重症及助产适宜技术学习班等,每年培训学员1300余人次。该院以危重孕(产)妇、新生儿救治体系建设为抓手,以精准医学、

智慧医学和远程医疗的临床推广与应用为目标,不断推进远程会诊、专科培训、双向转诊等共建共享机制,帮扶基层妇幼保健机构协同发展;依托互联网、人工智能、大数据打造“云上妇幼”互联网医院,建立“高危孕(产)妇5G智慧急救平台”,充分发挥医联体领头羊作用,建立省—市—县三级联动机制,促进优质医疗资源下沉,推动优质医疗资源扩容,不断提升危重孕(产)妇、新生儿管理水平和救治能力,全方位打造母婴健康的安全港湾。(陈美玲 徐华)

图片由江西省妇幼保健院提供

智能化产检 建立预警评估体系

“我们监测到您孩子胎心异常,