

关爱医务人员，实在的举措挺好

□陈晓曼(媒体人)

近日,继“上海一线医护收到6000元补贴”“浙江一线医护收到抗疫补助”之后,四川省德阳市、福建省福州市和漳州市等地也陆续发放一次性补助。多地发布的通知强调,编内编外同样对待,参与医疗救治的在培住院医师、专科医师、退休医务人员等都在补助范围之内。对此,网

友们留言:“他们值得”“合情合理”“多发点”。

这一波疫情冲击下,大批医务人员被感染,但依然尽全力维持医院正常的诊疗秩序。“内科医疗组长+外科一线医生”“内科专家帮扶外科病房”“退休人员返聘”……各地为应对感染高峰想出多种办法,医务人员也承受着前所未有的身心压力。不仅是大城市、大医院,县医院、乡镇卫生院甚至村卫生室的医护人员,也在尽力迎战这场硬仗。

一线医务人员的付出和守护实实在,对他们的感谢与关爱也应该实实在。慰问信、嘉奖画可以有,但真金白银的回报也不能少,这也是落实国家相关规定的要求。早在2020年,《关于新型冠状病毒肺炎疫情防控有关经费保障政策的通知》就明确了防疫人员的补助标准。

当前,全国多地都发布了关爱医务人员的政策文件。多个文件都提到,发放补助津贴、合理安排班次以及在考评上给予倾斜等。补助津贴在一

些地方已经落实,希望其他有能力的地方尽快跟上,在政策、财力允许的范围应发尽发;不够富裕的地方也要千方百计节省资金,足额发放一线医护人员的工资、奖金、津贴等。

同时,希望其他关爱措施能尽快落地。比如,通过合理安排工作班次,充分发挥住培生、实习生作用等方式,保障一线救治人员的休息时间,减少医护人员的后顾之忧。如,浙江省多地为医护人员子女提供免费托管服务;对于疫情救治重点岗位医护人员

的子女,不少学校落实教师与师生一对一联系服务机制。这些都是关心、关爱医务人员的实在举措,能为医护人员做好“后勤保障”。

特别要看到,春节临近,人员流动增加,返乡人员增多,基层医疗卫生机构的任务将更加繁重、艰巨。给村医等基层医务人员提供医疗物资保障,合理安排并及时下发抗疫补助,对做好当前疫情防控意义重大。

“妈妈岗”推广,有赖多方大力支持

□李英锋(公职律师)

“公司提供的‘妈妈岗’上班时间灵活,方便接送孩子,上班带娃两不误,很友好。”广东省中山市一家公司的销售经理张女士感慨道。广东省珠三角地区积极探索“妈妈岗”模式,为需要照顾孩子的妈妈量身定制工作岗位,用

工形式灵活,力图兼顾妇女就业、家庭照护、企业用工等多方需求。

近年来,不少地方都出现了“妈妈岗”,但这些“妈妈岗”多为企业自身的探索,相关劳动制度、弹性管理、权益保障等多靠企业制定和支撑。因单兵作战,很多企业对于这一用工模式心存顾虑,尤其担心一些“妈妈岗”的权益保障达不到法律要求,还可能存在劳动合同签订不规范、社保缴纳

不全面等问题。

广东省珠三角地区的“妈妈岗”则呈现出集体作战、共性探索、政府参与的趋势——有的地方推出“妈妈岗”专场招聘会,在线发布“妈妈岗”信息,为企业和女性劳动者牵线搭桥;有的地方大力推动“妈妈岗”模式在区域内复制拓展,让使用该模式的企业单位不断增多;还有地方的人社部门针对“妈妈岗”等灵活就业群体

出台相关指引,依法加强监督检查,确保劳动合同规范签订、社会保险足额缴纳、工资按时按量发放、休息休假标准等,兜住了劳动者的权益底线;也有地方设置并申报“妈妈岗”的企业逐岗逐人发放社保补贴和岗位补贴……这样,“妈妈岗”便有了更多机制支撑,“妈妈岗”模式探索也逐步由企业个体责任升级为社会责任。如此一来,企业设立“妈妈岗”

的积极性极大增强,各方的权利和义务也能进一步明晰,“妈妈岗”模式的规范性和长效性也得到更好保障。

还要看到,企业设立“妈妈岗”,政府及时完善配套措施给予支持,是政府与企业、个人共担生育成本的切实举措,对鼓励生育、构建生育友好型社会具有积极意义。各地都该加强对“妈妈岗”的机制性支撑,引导更多企业设立“妈妈岗”,为“宝妈们”营造更加健康、有序、适宜的劳动环境。

本版文章不代表编辑部观点
投稿邮箱至 mzplkb@163.com

新冠治疗药品 价格形成指引印发

本报讯 (首席记者叶龙杰)近日,国家医保局印发《新冠治疗药品价格形成指引(试行)》。《指引》明确,在坚持市场决定价格、尊重企业自主定价的基础上,更好发挥政府作用,引入医疗机构和行业协会参与社会共治,引导企业公开透明合理制定新冠治疗药品价格。

据了解,自2023年1月1日起,国家药品监督管理局批准上市(含附条件上市)的新冠治疗药品,适用《指引》。《指引》所称新冠治疗药品,是指直接针对新冠病毒发挥作用、具有阻断感染或病毒复制效果的药品,不包括缓解高热、咳嗽、疼痛等症状以及免疫调节、抗凝、生命支持等对症治疗的通用药品。《指引》明确,新冠治疗药品依法实行市场调节价,由医药企业自主制定销售价格;医保部门积极支持医药企业创新发展,鼓励医药企业研发生产新冠治疗药品,通过加强事前事中事后监督,促使医药企业公开透明合理行使自主定价权。

国家医保局表示,《指引》的主要意义在于:强调企业自主定价原则,突出激发创新活力,鼓励企业持续研发,满足临床治疗需求;整体提升新冠治疗药品挂网和供应效率,首发报价实行集中受理、全国通行,将减轻企业跑全国31个省份申报挂网的事务性负担,有利于构建全国统一大市场,促进新批准药品快速进入全国市场;强调首发价格受理单位严格依法依规,不作政府定价、不作行政审批,指引企业自主定价,实现药品价格治理效能的提升。



恢复入境旅客到港流程

1月7日晚,上海浦东国际机场T2航站楼国际到达层,工作人员安装原有入境通达护栏。1月8日起,浦东国际机场国际客运航班相关管控措施取消,恢复至疫情前原入境旅客到港流程,逐步恢复旅客动线上原有的标志标识,以及商业、餐饮、公共交通等服务设施。殷立勤摄

河南十举措 促中药材产业发展

本报讯 (记者李季)近日,河南省政府办公厅印发《关于加快中药材产业高质量发展的意见》,提出到2035年,河南中药材种植面积、产量、产值领跑全国,成为全国重要的大宗中药材生产供应中心、创新研发中心、加工制造中心、物流贸易中心,形成充满生活动力的供应链、产业链、价值链、创新链。

《意见》围绕打造4个中心、建设中药材强省,分阶段明确了2025年、2030年及2035年的目标。

《意见》明确,河南将以强产业、促增收为目标,以豫材豫用为重点,做大做强大宗道地药材,做优做精特色药材,全面提升中药材产业质量效益和竞争力,加快推进中药材强省建设。

《意见》提出发展中药材产业的十项重点举措,包括科学规划生产布局,彰显道地药材优势;加强资源保护利用,建设良种繁育体系;推行绿色规范生产,源头把控药材品质;大力培育龙头企业,增强产业牵引动能;强化科技创新引领,厚植核心竞争力;深挖中医药经典内涵,全力打造领军产品;发挥区位优势,完善市场流通体系;加大品牌培育力度,提升“豫药”影响力;推进产业链群发展,激发聚合倍增效应;拓展多元价值功能,提升综合利用水平。

重庆明确重点场所 AED安装要求

本报讯 (特约记者陈英 通讯员杨莉)近日,重庆市卫生健康委发布《重庆市公共场所自动体外除颤器(AED)配置数量及分布空间距离》,按照《规范》,重庆市公共场所自动体外除颤器(AED)的配置数量和分布空间距离,将根据具体场所的人口密度、人员流量、空间结构等因素综合确定,逐步实现从无到有、从有到全,并基本实现人们在重点场所2~3分钟可获取该设备。

《规范》对AED的安装位置给出了推荐。交通系统,如机场、地铁站、火车站等,推荐安装区域为大厅问讯处、监控室、售票处等。商务系统的推荐安装区域为商务写字楼的物业中心、中间楼层、特殊驻楼单位,核心商业中心的物业中心、中间楼层、规模经营场所等。社区或大型住宅小区的推荐安装区域为社区服务中心、物业中心、楼栋中间楼层,以及社区(小区)诊所、药房等。

中国血液学年度十大研究进展揭晓

本报讯 (记者王潇雨)1月8日,第三届中国血液学大会在天津召开。会上,2022年度中国血液学十大研究进展揭晓。

十大研究进展分别是:腺相关病毒为载体的血友病B基因治疗获得成功;人造干细胞胚胎骨髓移植时间及其在生命全程的演变规律,非病

毒定点整合CAR-T技术的开发和临床应用,发现免疫调控红细胞新功能亚群,重症中暑引起弥散性血管内凝血的病理机制,CAR-T细胞治疗B淋巴瘤的创新性设计,造血干细胞的代谢调控机制及其干预策略,单细胞解析儿童白血病微小残留病化疗耐药机制,白消安联合环磷酰

胺作为异基因造血干细胞移植治疗急性B淋巴细胞白血病的预处理方案安全有效,骆驼源双靶点CAR-T细胞治疗复发或难治多发性骨髓瘤的临床研究。

大会由中国医学科学院北京协和医学院主办、中国医学科学院血液病医院(中国医学科学院血液学研究所)

承办。据悉,本次入选的科学进展皆为在2022年1月1日至2022年12月31日公开发表且核心科学发现在中国完成的研究成果。大会组委会组织专家遴选出22项进展进入终选,邀请血液领域相关的300余位专家进行网上投票,投票数排名前10位的科学进展入选。

慢性肾病患者血小板减少机制被发现

这种肾分泌蛋白调控血小板寿命

本报讯 (通讯员李春梅 特约记者熊学莉)近日,陆军军医大学新桥医院肾内科团队研究发现,肾脏分泌的一种抗衰老蛋白——Klotho蛋白,在晚期慢性肾脏病中通过调控血小板寿命促进血小板数量回升。该研究成果为阐释肾脏与造血系统的相互

作用提供了新见解,也为治疗慢性肾脏病相关的血小板减少和出血提供了策略。研究论文日前在国际血检与止血学会官方期刊《血检与凝血杂志》发表。

据介绍,血小板稳态包括血小板数量和血小板功能,是慢性肾脏病患者

者血检和出血性并发症的核心影响因素。目前,与慢性肾脏病患者相关的小血小板功能研究存在争议,其反应性可降低、正常甚至增高,这使慢性肾脏病患者血栓形成和出血并发症的共存更加难以解释。而慢性肾脏病对血小板生成、血小板存活的影响和机制,业界也尚不清楚。

Klotho蛋白是一种主要由肾脏分泌的抗衰老蛋白。研究表明,Klotho蛋白作为一种循环因子,可广泛作用于包括血小板在内的多种肾外细胞,并能有效地抵消慢性肾脏病患者对这些细胞造成的有害影响,但

中药安全监管力度 将再加大

本报讯 (记者吴倩)近日,国家药监局发布《关于进一步加强中药科学监管 促进中药传承创新发展的若干措施》。《措施》强调,探索建立中药饮片生产流通追溯体系,持续推进和完善中药饮片、中药配方颗粒、中成药质量抽检,优化中药审评审批体系和机制,鼓励并扶持用于重大疾病、罕见病,或儿童用中药新药的研制,对符合规定情形的相关注册申请实行优先审评审批。

《措施》从加强中药质量管理等9个方面作出了35条措施要求。《措施》明确,强化中药饮片、中药配方颗粒监管,遵循中医药理论和用药规律,围绕质量安全风险,推动中药饮片炮制机理研究,建立健全中药饮片质量评价体系,遵循中药饮片炮制特点,结合传统炮制方法和现代生产技术手段,研究完善中药饮片生产质量管理规范,探索建立中药饮片生产流通追溯体系,逐步实现重点品种来源可查、去向可追和追溯信息互通互享。

《措施》指出,完善中药审评审批机制,加快推进中医药理论、人用经验、临床试验“三结合”审评证据体系建设,建立完善以临床价值为导向的多元化中药评价技术标准和临床疗效评价方法,鼓励并扶持用于重大疾病、罕见病,或者儿童用中药新药的研制,对符合规定情形的相关注册申请实行优先审评审批。

《措施》要求,加大中药安全监管力度,逐步构建“网格化”监管模式,完善中药生产监管制度建设,持续推进和药质量抽检,依法严查重处药品上市许可持有人、生产或经营企业涉嫌注册、备案造假,以及掺杂掺假、编造记录、违规销售等违法违规行为,严厉打击窝点制售中药假药等违法犯罪活动。

其在慢性肾脏病患者内环境下对血小板生成、血小板存活的生理病理调控作用尚不明确。

陆军军医大学新桥医院肾内科团队在研究中发现,在晚期慢性肾脏病患者和小鼠模型中,血小板计数均有所下降,并与血清Klotho水平呈正相关。晚期慢性肾脏病患者内环境诱导血小板氧化应激,可诱导位于线粒体膜上的一种抗凋亡蛋白泛素化和降解,进而缩短血小板寿命,导致血小板数量下降。而肾脏Klotho蛋白可有效拮抗这一效应。

该研究揭示了晚期慢性肾脏病患者中血小板数量下降的机制,并证明了肾脏Klotho蛋白是血小板寿命的远程调节因子,从而为治疗慢性肾脏病患者血小板减少和出血提供了策略。