

健康论坛

扫清“强制报告”路上的障碍

□陈晓曼(媒体人)

近日,江苏省淮安市人民检察院联合当地卫生健康委...

侵害未成年人案件强制报告是一项法定责任。2020年5月,最高检、教育部等9部门联合印发《关于建立侵害未成年人案件强制报告制度的意见(试行)》...

不过,强制报告制度在落实中也面临一些难点。强制报告的关键在于报告,但在现实中,当强制报告的主体要做出报告的决策时,却要面对多重因素的影响...

简便、无声地进行,减轻了医生的心理压力,提高了报告的主动性。在落实强制报告制度过程中,还有不少地方的创新做法丰富了工作方式...

城区人民检察院和公安分局联合开发运行了强制报告App,畅通了快速发现、快速报告侵害未成年人犯罪的渠道。这些探索拓展了强制报告落地的渠道,积累了好的经验...

《化妆品网络经营监督管理办法》发布

本报讯(记者吴倩)近日,国家药品监督管理局发布《化妆品网络经营监督管理办法》。《办法》规定,对于涉网重大质量安全问题,化妆品电子商务平台在采取必要措施制止后,还应当将违法线索报告平台内化妆品经营者实际经营地监管部门依法调查处理...

《办法》要求,加大对化妆品网络经营违法行为的打击力度,解决虚假宣传等网络经营监管瓶颈问题,理顺网络经营监管工作机制。平台内化妆品经营者披露的有关产品安全、功效宣称的信息,应当与其所经营化妆品的注册或者备案资料中标签信息和功效宣称依据摘要的相关内容一致...

《办法》明确,化妆品电子商务经营者包括化妆品电子商务平台经营者、平台内化妆品经营者以及通过自建网站、其他网络服务经营化妆品的电子商务经营者,国家药监局及县级以上负责药品监督管理的部门负责化妆品网络经营监管工作;平台要履行对平台内经营者的管理责任,平台内化妆品经营者应当履行相关义务...

怎么看“医院开方、药店购药”

□唐传艳(医生)

近日有报道称,一家公立医院开设由企业负责经营的非公益性药房,患者在该院就诊后,医生开出药单,让患者去院外的指定药房拿药。

曲,2020年2月,国家卫生健康委等印发《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》,明确公立医疗机构不得承包、出租药房,不得向营利性企业托管药房,不得以任何形式开设营利性药店。这家医院的做法,疑似违反了这些规定。

对。这是因为,药品“双通道”保障机制的建立,是为了打破医院这个单一的药品保障通道,让药店保障对医院保障形成有力补充,确保患者能够及时用上药品。倘若处方能够从医院顺利流转到药店,将大幅提升药品的可及性,让患者获得更多实惠与便捷。

于疏远,处方流转、药品保障协调等合作难以实施;走得太过近,又恐暗箱操作等猜疑。此外,有时一些药只有药店才有,掌握了信息的医生若选择不告知,患者可能无药可用,若告知患者,又有“指定”之嫌。

不能顺利流转,药店的竞争劣势将更加明显,医院与药店的关系处理等,将面临更复杂的局面。

医院如何与药店打交道,不仅需要医院认真作答,医改部门乃至全社会都有责任寻找最佳答案。相关部门应在充分调研的基础上,就此出台一份详细的规则或指引,帮助医院精准把握分寸。只有清晰划定行事边界,才能让医院在处理与药品有关事宜和药店的关系时,既能顾及医改大局积极作为,又不会带着私心乱作为。

重庆成立数字胃肠外科中心

本报讯(通讯员杨洋 李春梅 特约记者熊学莉)日前,陆军军医大学新桥医院普外科与复旦大学数字医学研究中心合作成立医学图像处理与计算机辅助手术数字医学研究中心暨数字胃肠外科中心。据悉,这是西南地区首家普通外科领域的人工智能研究合作中心。

据介绍,中心成立后,将成立由临床医师、医工相关研究员、高校计算机领域专家组成的工作团队,充分利用融合数字孪生、手术导航、人工智能三大技术为一体的数字胃肠肿瘤外科手术辅助技术,对消化道肿瘤、甲状腺肿瘤、乳腺肿瘤等疾病进行术前精准评估、术中实时定位,让患者得到量身定制的医疗救治方案。

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpljkb@163.com

德国一项研究证实——

低温促进长寿是有原因的

据新华社北京4月6日电 德国研究人员最新发现,适度的低温之所以能延长动物寿命,可能是因为低温会促使细胞加快清理“垃圾”,防止异常蛋白质积累。

制对实现低温的延寿效果必不可少。对于携带人类亨廷顿舞蹈病和“渐冻症”(肌萎缩侧索硬化症)基因突变的线虫,低温能有效防止疾病相关的有害蛋白质积累。这两种疾病都属于神经退行性疾病,与异常蛋白质积累对神经细胞的损伤有关,老年人发病风险更高。

激活因子基因 PSME3 在人类基因组中有着对应的基因,称为 pa28γ,体外培养实验表明适度低温也会激活人类细胞的相应机制。通常人类体温在 36.5 摄氏度至 37 摄氏度,新研究显示 36 摄氏度的培养环境可显著降低亨廷顿舞蹈病相关的有害蛋白质积累。如果人为增强激活因子基因的表达,在 37 摄氏度环境下也可以取得类似效果。

该成果可能为治疗老年相关疾病提供新的靶点。研究人员说,这一机制在线虫与人类中都存在,说明在进化史上,低温保留了它对蛋白酶体调节的影响,可能对延长动物寿命起着关键作用。

德国科隆大学研究团队在新一期英国《自然·老化》杂志上发表论文说,他们用秀丽隐杆线虫和人类细胞进行的实验表明,低温能增强细胞中蛋白酶体的活性。蛋白酶体是一类大分子复合物,负责分解受损或错误折叠的蛋白质,对维持细胞稳定运作至关重要,年龄等因素会使其活性下降。严重的低温无疑是致命的,但多项研究发现适度的低温能延长寿命。这不仅适用于线虫、果蝇和鱼类等变温动物,对小鼠乃至人类也有效。研究人员将成年线虫放在不同温度的环境中培养,发现 15 摄氏度环境下线虫的 PSME3 基因表达程度增强。该基因编码的激活因子会使蛋白酶体活性上升,显著高于 20 摄氏度和 25 摄氏度环境中的线虫。用基因编辑手段进行的对比实验表明,这一机制



免费体检

4月6日,湖南省资兴市开展“温暖新就业群体”免费健康体检活动,医护人员为近200名外卖员、快递员、物流员、网约车司机,提供检查服务。图为医护人员在唐洞街道第一社区卫生服务中心为工作者测量血压。 李科摄

爱尔兰一项研究提示——

睡眠质量和中风风险紧密关联

□荆晶

你的睡眠质量怎么样?有没有打鼾、入睡难、经常夜间醒来、午睡时间过长、一天内睡得太多或太少等问题?爱尔兰研究人员说,睡眠质量和中风风险紧密关联。

暂停问题的人中风风险上升3倍。睡眠问题越多,中风风险也会越高。研究报告4月5日由美国《神经学》周刊刊载。

(上接第1版) 像四川省一样,挑选县域内的基础较好的卫生院作为“重点对象”培养,成了许多地方不约而同的选择。在江苏,该省卫生健康委从2018年起启动农村区域性医疗卫生中心建设,计划在76个涉农县(市、区)建设200个农村区域性医疗卫生中心。

划建设图可以清晰地看到,3家县级医院分别建于该县的3条交通主干道——沪隆高速、沪荣高速和沪永高速旁,在选址上充分考虑了居民就医的便利性。县域医共体建设启动后,该县又分别以3家县级医院为中心,联合片区基层医疗卫生机构,建立了3个医共体。一个“中心”,再加两个“副中心”构成了均衡的“品”字形发展格局。

合医院,拟设置医疗床位800张。同时,该县又在南部的双堆集新城规划建设了一所占地37亩、总建筑面积43200平方米、二级规模的综合医院,拟设置床位220张。2所医院都将于今年年内建成。 怎样在资源布局上解决不平衡、

不充分的供需矛盾,让基层医院搭上优质医疗资源扩容的“顺风车”,实现真正意义上区域均衡的分级诊疗大格局?从国家到地方,一场出现于乡村的医疗卫生服务供给侧改革正在深化。对于这场改革,今年2月,国务院办公厅印发的《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》,3月国家卫生健康委、国家中医药管理局、国家疾病预防控制中心印发的《关于做好县域巡回医疗和派驻服务工作的指导意见》,都提出了要求,明确了路径和目标。

那么,应该如何改善睡眠质量?个人可以尝试改变睡眠习惯。但睡眠呼吸暂停等问题,需要寻求专业人士的帮助。 美国疾病控制和预防中心建议:定时睡觉和起床,即使假期也要坚持;保证卧室黑暗、安静、温度适宜;卧室里不要摆放电视、电脑和手机等电子产品。 美国哈佛大学睡眠医学部门还建议:睡前4至6小时不要摄入咖啡因、酒精或尼古丁;白天小睡要在17时之前,且时间不要过长;临近就寝时间不要吃东西,如果非要进食,就吃点易消化的;睡前喝点水;通过锻炼提升睡眠质量,但注意睡前3小时内不要锻炼。 (新华社专特稿)

那么,应该如何改善睡眠质量?个人可以尝试改变睡眠习惯。但睡眠呼吸暂停等问题,需要寻求专业人士的帮助。 美国疾病控制和预防中心建议:定时睡觉和起床,即使假期也要坚持;保证卧室黑暗、安静、温度适宜;卧室里不要摆放电视、电脑和手机等电子产品。 美国哈佛大学睡眠医学部门还建议:睡前4至6小时不要摄入咖啡因、酒精或尼古丁;白天小睡要在17时之前,且时间不要过长;临近就寝时间不要吃东西,如果非要进食,就吃点易消化的;睡前喝点水;通过锻炼提升睡眠质量,但注意睡前3小时内不要锻炼。 (新华社专特稿)

划建设图可以清晰地看到,3家县级医院分别建于该县的3条交通主干道——沪隆高速、沪荣高速和沪永高速旁,在选址上充分考虑了居民就医的便利性。县域医共体建设启动后,该县又分别以3家县级医院为中心,联合片区基层医疗卫生机构,建立了3个医共体。一个“中心”,再加两个“副中心”构成了均衡的“品”字形发展格局。 “按照‘一主、两副、四次、多点’的功能定位,均衡医疗资源布局,扩大医疗服务供给,沪县已建成10分钟村级、20分钟镇级、30分钟县级医疗服务圈。”沪县卫生健康委局长王大超说。 为适应县域经济社会发展形势和人口流动趋势,安徽省淮北市濉溪县也做了许多文章。濉溪县南北狭长,最大跨度达108公里,而濉溪县城坐落在最北端。县域优质医疗资源主要聚集在县城周边,辐射带动全县较为吃力。濉溪县委书记郭海磊介绍,县财政每年补贴400万元,大力推进城乡客运一体化,11个镇213个行政村客运通行率达100%,实现了“一元公交”达全县,极大降低了居民就医出行成本。同时,该县打造“1个急救调度中心、2个急救分中心、12个急救服务站”,为急救站配备19辆急救车,建成了城市15分钟和农村30分钟急救圈。这些举措极大缓解了居民就医的不便。 另外,近年来,濉溪县在该县中部规划建设了一所占地122亩、总建筑面积131200平方米、三级规模的综

合医院,拟设置医疗床位800张。同时,该县又在南部的双堆集新城规划建设了一所占地37亩、总建筑面积43200平方米、二级规模的综合医院,拟设置床位220张。2所医院都将于今年年内建成。 怎样在资源布局上解决不平衡、

记者手记

集聚起最大合力

无论是新建医疗机构、扩容优质资源,还是在旧有格局上拓展功能、提质增效,优化县域医疗资源布局都有很多现实难题待解。 最直接的难题就是:钱从哪里来?以四川省的县域医疗卫生次中心建设为例,为实现建设400个左右次中心的目标,该省财政部门目前已投入省级资金3.99亿元,发改、住建、乡村振兴等部门分别将其纳入专项债项目支持,省级“百强中心镇”考核、乡村振兴年度考核,推动各级政府或部门共同强力推进。在此基础上,四川省各级政府高度重视并大力推动,撬动市县级财政11.14亿元,卫生健康部门协同财政、医保、人社等部门合力解决资金紧缺、用地保障、人才引进等11类问题。 贵州省将“建设50个县域医疗次中心”列为“十件民生实事”之一,省卫

生健康委对县域医疗次中心进行统一规划,明确建设标准和规范;省级财政补助每一个县域医疗次中心500万元,用于科室设置、医疗设备配置和人才队伍建设等;市级明确专人负责统筹协调;县级“一县一策”因地制宜开展建设。 可见,优化区域医疗资源布局,要完善政府投入保障机制,落实政府对符合区域卫生规划的公立医疗机构投入政策,加大对基层医疗卫生机构的投入倾斜力度;拓宽投融资渠道,积极吸引社会资本投入卫生事业。 另外,优化县域医疗资源布局还要充分考虑农村居民多层次、多样化的医疗需求,加强县域统筹谋划;结合实际明确不同机构的功能定位,确保各级各类机构在差异化发展中优势互补,最终形成健康有序的服务格局。

寻求新解法

县域优质医疗资源通常集中在县城,而居住地远离县城的居民不但危重和疑难复杂疾病得不到就近治疗,肾透析等需求也常常难以就近满足。为此,沪县“不走寻常路”的探索,比较接近农村居民需求的“理想型”。 沪县县级医疗机构主要有3家,分别为沪县人民医院、沪县第二人民医院和沪县中医院,均衡布局在该县的东、中、西部3个区域。其中,只有沪县人民医院位于县城内部。 从该县的卫生健康服务体系规