

健康论坛

# 医生没有“飞奔”？先别急着质疑

医疗卫生是个专业性极强的行业，医患双方有时会因为医学知识、医学信息的不对称而产生误会，正如此次关于“快走”和“飞奔”的探讨一样。好在有医生及时发声，消弭了误解。说到底，医患双方共同面对的是疾病，二者只有真正做到相互理解、信任与支持，才能更好地携手应对疾病。

□ 严少卫(媒体人)

“急诊抢救室有一个心跳呼吸骤停(患者)，请重症监护病房会诊，请心脏内科学会诊，请呼吸内科学会诊。”近日，江苏省常州市第一人民医院发布的一条短视频引发公众关注。视频中，相应科室的医生接到急诊会诊请求后迅速放下手头工作，纷纷从医院的不同科室快步赶往急诊抢救室。这条视频一发布，就赢得了人们的留言点赞：“这是去跟阎

王爷抢人了。”“这不是电视剧，是急诊室的日常！”……但也有人提出不同的看法，比如：说好的“飞奔”呢？为什么是快走？医生跑去抢救患者不是更快吗？针对别人的质疑，在该视频下的评论中，有医生给出了解释：医院内的急诊会诊，医生要在会诊请求发出后10分钟内到位。路上，相比于飞奔，快走更有助于医生冷静地思考如何应对疾病、抢救患者；跑着去，尽管可以尽快赶到，但会消耗医生体力，扰乱医生急救时的动作与心绪，反而不利于救治患者。

在工作中临危不乱、处变不惊，时刻保持心态的平和，是医生在入行之初就需具备的职业素养。从患者及其家属角度来看，如果医生表现得过于行色匆匆、手忙脚乱，容易将紧张心态传递给患者及其家属，甚至引起其他就诊者的围观，可能扰乱正常的医疗秩序。

医疗卫生是个专业性极强的行业，医患双方有时会因为医学知识、医学信息的不对称而产生误会，正如此次关于“快走”和“飞奔”的探讨一样。好在有医生及时发声，消弭了误解。公众理应对医生保持基本的信任，相信他们的职业素养。说到底，医患双方共同面对的是疾病，二者只有真正做到相互理解、信任与支持，才能更好地携手应对疾病。

本栏目投稿邮箱  
mzpljkb@163.com



目前，市场上出现一种外形类似电子烟，有各种口味，还宣称不含尼古丁(烟碱)，吸食后有助于促进睡眠，乃至有辅助戒烟的功效，并能治疗咽喉疼痛、慢性咽炎的本草、中药雾化器，有不少未成年人购买吸食，令家长担忧。这急需相关监管部门出手，尽快厘清该种雾化器的产品性质，实施相应的市场监管，从而促使商家合规经营，以更好地保护未成年人。 王怀申绘

要想环境监测发挥应有作用，一方面有赖于环境保护行政主管部门建立检查和公示机制、退出机制并加以落实；另一方面，还需对弄虚作假的第三方机构真正举起依法严惩的“大棒”，以儆效尤，才能让那些打算动歪脑筋的机构和企业打消念头，守好生态环境保护的底线。

10月17日，媒体从其中一家涉事第三方环境监测机构所在地宣传文旅局获悉，当地市委市政府已成立专班，由该地市场监管局、生态环境局牵头，区市场、环境部门配合，对报道中涉及的第三方环境监测机构和排污企业开展调查。另一家涉事机构所在地的市场监管局工作人员告诉记者：“省里、公安局都在调查此事，目前还在调查中。”希望两地能以此为契机，严格管理第三方监测机构，杜绝监测机构沦为违规排污企业帮凶的事件再次发生。

# 第三方环境监测机构也需被“监测”

□ 吴睿鹤(职员)

“只测两个排气口，剩下的全部造假。”尽管良心不安，这位采样员最终还是按照领导的吩咐，编造了排污企业“不超标”的监测数据。对于某地这家第三方环境监测机构的采样员，类似的监测造假成了家常便饭。近日，有媒体记者卧底两家第三方环境监测机构，发现他们经常弄虚作假，通过伪造、篡改监测数据，出具虚假监测报告等方式，帮助排污企业蒙混过关。

独立于政府和企业的第三方环境监测机构，既是政府监管的必要补充，又能为企业全面推动产业转型升级提供鼎力支持，是我国生态环境污染防治工作中一支不可或缺的生力军。数据显示，我国涉及环境监测业务的机构约有5000家，从业人员约有6万人。然而，随着第三方环境监测机构大量涌现，行业市场泥沙俱下，一些第三方服务机构受利益驱动，主动或被被动帮助污染企业蒙混过关。前述内容只是第三方机构弄虚作假的冰山一角。拿自来水替代医疗污水水样；污染物超标数十倍仍合格；废气监测需要现场监测24组数据，而采样员

只实际监测2组数据，编造了余下的22组数据；“包合格”成监测行业潜规则……报道中的造假细节触目惊心。正是因为行业问题严重，今年2月，全面整治第三方环保服务机构弄虚作假问题已被列入生态环境部2023年重点工作任务之一。篡改伪造监测数据，后果非常严重。一是触犯法律。根据2021年3月1日起施行的《中华人民共和国刑法修正案(十一)》，作为中介组织的环评机构、监测机构，在接受委托提供环评文件、监测报告的中介服务时，如果弄虚作假，将受到严厉的刑事制裁。二是会扰乱第三方服务市场秩序，损害

第三方环境监测机构的社会公信力。三是会影响生态环境污染防治决策。显然，第三方环境监测机构也需被“监测”。有人留言说，相关部门应定期抽查第三方环境监测机构的监测质量，将监测信息进行公示，并建立起第三方监测机构退出机制。事实上，2015年，环保部就出台指导意见指出，省级环境保护行政主管部门应完善日常监督检查机制，加强过程监管和信息公开，定期和不定期地检查社会环境监测机构的监测质量，公布社会环境监测机构概况和环境监测服务行为监督检查结果，建立公示制度和退出机制。

## 长护险制度建设与产业发展论坛召开

本报讯 (首席记者姚常房)近日，由浙江大学老龄和健康研究中心主办的长期护理保险制度建设与产业发展论坛在浙江省杭州市举行。

会上，国家医疗保障局原副局长陈金甫表示，当前正处于建立长护险制度的机遇期，要做到用数据精准设计制度、用机制搭建保险和服务平台、用创新突破发展瓶颈，通过供给市场化、服务技术化等手段，增强技术进步对长期照护服务的影响。上海市卫生和健康发展研究中心党委书记丁汉升建议，利用人工智能和大数据建立长期护理保险照护计划，划分照护需求等级，从而实现个人照护方案的科学化和个性化，也便于政府和机构对护理员的实际服务情况进行监管。

“控制重度失能人群的占比，是长期护理保险制度可持续发展的关键，要保证筹资的稳定性和照护服务的有效供给。”中国人民大学教授张文娟指出。对此，中国社会保障学会副会长、浙江大学老龄和健康研究中心主任何文娟指出，长护险是最复杂的社会保险项目，在国际上缺乏成熟的经验，要在充分论证的基础上进行科学设计，尤其是要明晰其功能定位，按照国民照护保障权益平等原则覆盖全民，科学合理地进行基金平衡机制和照护服务供给机制设计，充分重视制度效应和相关主体的行为，培育互助共济的社会保障文化。

## 全球药理学发展联盟成立

本报讯 (通讯员姜晨 周天健 特约记者程守勤)10月13日，全球药理学发展联盟在江苏省南京市成立。该联盟由中国药科大学发起成立，是国内首个由高校发起的国际性药理学专业联盟。来自14个国家的36所高校成为首批联盟成员，中国药科大学校长郝海平教授担任首任主席；在活动现场，还发布了《全球药理学教育发展南京共识》。

据介绍，该联盟以开放合作、服务教育、创新发展、共襄未来为宗旨，秉持“开放共享、创新合作”的理念，致力于在各联盟成员之间建立医药健康领域教育、科技与人才的全球性交流与合作平台，推动联盟成员、非营利性政府组织以及业界建立更紧密的伙伴关系，促进全球药学院校的可持续发展，引领生物科技革命，为人类健康福祉贡献力量。

该联盟将重点开展六大框架行动计划，即联盟伙伴专项基金计划、专项师生交流项目、全球药理学研究生学术论坛、联盟学术交流与科研合作、行业合作与科研成果转化、药理学领域世界一流课程(在线课程)建设与国际合作出版。

## 昆明器官移植大会举行

本报讯 (特约记者陆继才)10月17日，昆明器官移植大会暨云南省医学会2023年器官移植学术年会在云南省昆明市举行。此次大会由云南省医学会及云南省医学会儿科学分会主办，昆明医科大学第一附属医院及清华大学附属北京清华长庚医院承办，云南省医院协会器官移植专业委员会协办。

此次大会主题为“促进交流，加强合作，‘移’路前行”，聚焦大器官移植领域关键科学问题，研讨领域内热点、难点问题和最新前沿进展。会上，中国工程院院士董家鸿、中国工程院院士郑树森、中国科学院院士窦科峰先后作了学术报告。学术环节后，国内外专家、学者从不同视角，就领域前沿热点问题进行交流讨论，分享研究成果。

## 四地同讲 无障碍电影

本报讯 (记者吴倩)今年10月15日是第40个国际盲人节。10月14日，由中国残联、中国农业银行联合主办的“爱心助盲”四地同讲无障碍电影主题公益活动在京举行。本次活动在北京、吉林、福建、四川四地分会场，四地现场共有200余名视障人士及志愿者参加活动。

活动现场，中国农业银行助盲志愿团队为视障观众讲述了电影《奇迹乐队》，全场嘉宾共同蒙眼聆听，与视障观众一起沉浸式体验跌宕起伏的电影情节和励志感人的故事。本次活动旨在丰富视障群体的精神文化生活，推动形成关爱残疾人、关心残疾人事业的良好社会风尚。

## 一项全球多中心研究证实——

# PM2.5和臭氧复合暴露对健康有协同危害

本报讯 (特约记者孙国根)一项对全球372座城市开展的多中心研究发现并证实，大气细颗粒物(PM2.5)和臭氧复合暴露对居民的死亡风险存在联合效应。该研究提示，有必要采用更全面的分析框架来综合考虑大气多个污染物间的协同健康效应，在空气污染治理上探索合理的技术路径，开展多部门、多区域协同治理，以实现PM2.5和臭氧的协同控制。

该研究由复旦大学公共卫生学院顾海东教授团队完成，相关论文近日在线发表在国际期刊《英国医学杂志》上。

顾海东说，环境污染对人群健康构成重要影响，其中PM2.5和臭氧被广泛认为是最重要的大气污染物，在全球疾病负担研究中被明确为独立的健康危险因素。毒理学研究提示，PM2.5和臭氧对健康的影响可能存在交互作用，然而有关两者交互作用的流行病学研究证据尚有限，并且由于研究地区、分析方法和样本量等方面存在异质性，研究结果的可比性和一致性较差。在当前全球气候变暖和大成分复杂多变的背景下，急需深

入探究大气污染复合暴露造成的健康危害，从而为科学制定大气复合污染治理和健康防护政策提供科学依据。为解决上述问题，顾海东团队依托多国城市研究平台，收集来自北美、欧洲和亚洲的19个国家或地区的372座城市的空气污染与人群健康数据，首次在全球水平评估了PM2.5和臭氧复合暴露对每日居民死亡(全病、心血管疾病、呼吸系统疾病)的交互作用，并探索了地区、季节等因素的潜在影响。研究发现，PM2.5和臭氧暴露对全球居民全病死亡的影响存在显著

的协同交互作用。按臭氧浓度的四分位数从低到高分层，每立方米升高10微克，PM2.5相关的总死亡风险会由0.47%升高至0.70%、1.25%；按PM2.5浓度的四分位数从低到高分层，每立方米升高10微克，臭氧相关的总死亡风险会由0.04%升高到0.19%、0.29%。PM2.5和臭氧对心血管和呼吸系统疾病死亡影响的交互作用与上述趋势一致。进一步研究证实，通过计算协同指数同样发现，PM2.5和臭氧对居民死亡的影响存在显著的协同相加作用。研究团队在考虑了PM2.5和臭

氧之间的协同效应后，发现全球范围内可归因于PM2.5和臭氧共同暴露的过早死亡人数为37651，远大于PM2.5(18113人)和臭氧(3649人)相关的过早死亡人数之和。研究团队的分层分析表明，PM2.5和臭氧对居民死亡影响的交互作用在高纬度地区和寒冷季节更加显著。顾海东认为，该研究基于全球多中心的设计，提供了PM2.5和臭氧复合暴露对居民死亡风险具有协同作用的强有力证据，如果仅考虑空气污染物对健康的单一健康效应，则可能显著低估它们对疾病负担的真实影响。

## 北京安定医院芜湖医院揭牌

本报讯 (记者崔芳 通讯员许悦)10月17日，首都医科大学附属北京安定医院芜湖医院(国家精神区域医疗中心)举行揭牌仪式。该院作为目前安徽省唯一的精神卫生国家区域医疗中心，将借助北京安定医院先进管理经验、专家团队、精湛技术，加快提升安徽省精神疾病整体诊疗水平和疑难危重症救治能力。揭牌后，北京安定医院首批将派驻专业医疗骨干以及科研、行政管理等专业人员。

据了解，今年7月，第五批国家区域医疗中心项目名单公布，以北京安定医院为输出医院、芜湖市第四人民医院为依托医院建设的项目医院——北京安定医院芜湖医院位列其中。北京安定医院是国家精神疾病医学中心和国家精神心理疾病临床医学研究中心，被国家发改委列为首批精神专科医院、国家区域医疗中心输出单位。项目医院芜湖市第四人民医院是三甲甲等精神专科医院、国家精神康复基地。

## 浙江培训体卫融合人才

本报讯 (记者郑纯胜)10月10日，2023年浙江省运动促进健康体卫融合人才实操培训与考核启动，以持续推广体卫融合疾病管理与非医疗健康干预服务模式，进一步拓宽体卫融合应用渠道，加快全省体卫融合高质量发展专业队伍建设步伐。该培训与考核由浙江省体育局和卫生健康委联合主办，在开展线上

理论学习的基础上，组织线下实操技能学习，形成理论与实践相结合的课程体系。考核内容分为国民体质测定实操、科学健身指导报告解读、运动干预管理实操、功能性动作筛查4个部分。该省体育系统的体育健身指导人员、卫生健康系统专业技术人员等共千余人将分批参加此次培训与考核。



医养结合 健康养老

10月16日，四川省眉山市第二社会福利院里，护理人员指导老人进行康复训练。该福利院开展医养结合养老助老服务，为老人提供养老、医疗、康复、护理、休闲、娱乐等日常服务。 视觉中国供图