

甘肃规范人乳头瘤病毒疫苗接种

- 通过网上集中预约方式开展接种
- 严禁私自与第三方平台或软件程序合作开展预约
- 严禁在学校等地设置临时接种点开展群体性接种
- 不得将其他无关事项与接种疫苗捆绑、搭车收费

本报讯 (特约记者王耀 林丽) 10月23日,甘肃省疾病预防控制中心印发通知,明确全省AAA级及以上预防接种单位均可开展四价、九价人乳头瘤病毒(HPV)疫苗接种;通过网上集中预约方式开展接种,以县区

为单位网络预约人数占每月接种第1剂次人数的比例不低于85%;严禁各单位与个人以牟利为目的,私自与第三方平台或软件程序合作开展预约。

通知指出,今年以来,甘肃省四

价、九价HPV疫苗每月供应总量大幅增加,较2019年上升15倍,为进一步满足适龄女性疫苗接种需求,进一步规范HPV疫苗接种工作,调整疫苗定点接种方式;及时向社会公布承担HPV疫苗接种服务的预防接种单位名称,便于群众查询知晓;组织做好疫苗采购、分配和在“健康甘肃App”进行预约放号工作。甘肃省疾控中心定期对各县区放号情况进行通报。

通知要求,组织开展HPV疫苗群体性接种工作时,须按照《疫苗管理法》相关规定,报经本级人民政府决定,并报省级以上人民政府卫生健康主管部门、疾控主管部门备案,方可开

展。任何单位和个人不得擅自进行群体性预防接种。实施群体性接种的当地政府须组织做好人员培训、宣传教育、接种安排以及医疗救治等准备和保障工作。严禁在学校等地设置临时接种点开展群体性接种,以免发生群体性心因性反应。

通知强调,规范疫苗采购,按照《甘肃省非免疫规划疫苗阳光采购实施方案》要求,落实非免疫规划疫苗遴选制度,集体研究制定疫苗采购目录,并及时按各接种单位上报的HPV疫苗需求,在甘肃省药品集中采购平台进行疫苗采购,规范疫苗储运管理,严禁出现疫苗脱离冷链或私自带走现

象;规范预防接种服务,在接种场所显著位置公示使用的非免疫规划疫苗品种、禁忌、接种方法、不良反应、疫苗价格和接种服务收费标准,秉持知情同意、自愿自费原则,严格落实“三查七对一验证”制度,做好接种后留观工作。接种单位和接种人员不得以营利为目的推销疫苗,不得将其他无关事项与接种非免疫规划疫苗捆绑、搭车收费。

据了解,甘肃省自2019年开始实施四价、九价宫颈癌疫苗接种,由于疫苗供应总量有限,省级采取了“集中预约、定点接种”的方式确保各地均能提供疫苗接种服务。

天津市儿童医院
双院区均有夜间门诊

本报讯 (特约记者陈婷)为多方满足患儿就医需求,天津市儿童医院(天津大学儿童医院)两院区近日均开设内科夜间门诊,药剂、检验、检查科室同步运行,让患儿家长尽快拿到检查报告。

天津市儿童医院副院长崔华雷介绍,进入秋季后,呼吸系统疾病患儿数量有所增加。面对患儿,医院设计应对诊疗高峰预案,多措并举应对诊疗量增加情况。“此次新开设夜间门诊,可实现夜间门诊分时段就诊,一方面缩短患儿等候时间,另一方面也可以将急诊资源留给危急重症患儿,急诊预检分诊会根据患儿病情合理指引就诊区域。”崔华雷说。

上海市五官科医院
设基因和细胞治疗中心

本报讯 (特约记者张婷芳 通讯员曹麒 王大奇)10月22日,复旦大学附属耳鼻喉科医院(上海市五官科医院)正式成立“基因和细胞治疗中心”。复旦大学附属耳鼻喉科医院院长周行涛、耳鼻喉科研究所所长兼耳鼻喉科主任李华伟为中心揭牌。

据介绍,该中心将依托复旦大学附属耳鼻喉科医院眼科和耳鼻喉科两个国家重点学科的学术优势,开展耳聋、眼病和头颈肿瘤等疾病的基因和细胞治疗,逐步探索为难治性、重大性五官疾病提供新疗法。

福医大附属口腔医院
呵护盲童口腔健康

本报讯 (特约记者李雅 通讯员罗博文)近日,福建医科大学附属口腔医院医护团队将移动诊疗车开进福建省福州市盲校,开展2023年度孤残儿童口腔疾病综合干预项目。今年是该院开展此项公益活动的第9年,目前已累计为孤残儿童实施口腔疾病综合干预2700余人次。

活动现场,医护人员为福州市盲校的100多名儿童提供口腔相关检查、全口涂氟防龋服务,建立口腔健康档案;为适龄孩子进行窝沟封闭,对检查中发现龋齿的孩子进行早期龋齿充填。

湖南岳阳市妇幼保健院
建“有陪病房”

本报讯 (特约记者陈健康 通讯员许德权 陈海青)近日,湖南省岳阳市妇幼保健院新生儿科率先在湘北地区开设了新生儿重症监护病房“有陪病房”。这种病房可让1-2名家长陪同护理。

“有陪病房”主要应用于出院前过渡期的早产儿、生命体征平稳且无需静脉营养的新生儿、疾病恢复期的新生儿、接受日间蓝光照射的新生儿、接受日间脑功能监测治疗的新生儿等。“有陪病房”让新生儿无需长时间与家人分离,既能缓解母婴分离的焦虑,又能持续保证母乳喂养,有助于增进亲子关系,让家长直观地了解宝宝的病情,帮助新手爸妈快速学习护理宝宝的知识和技能。

海南:向居民开放
电子健康档案查询

本报讯 (特约记者刘泽林)“手机上就能查到以前在不同医院看病的报告,还能查看自己和家人的健康档案,就像有了一个随时更新的电子病历本,非常方便。”海南省电子健康卡和健康档案日前开放便民查询,73岁的海口市民肖女士在体验了新功能后说。

日前,海南卫生健康委全新升级“一卡一档”,实现省级健康档案与医疗机构电子病历的打通,居民可通过海南省政府官方政务微信小程序“海易办”查询自己的电子健康卡和健康档案。目前,全省已有超过41家二级以上公立医院接入电子健康卡,已建立约900万份动态更新的“三医”健康档案并分批次向居民开放。

据介绍,“一卡一档”可提供更便捷高效的医疗服务,为居民构建覆盖全生命周期的医疗健康信息服务体系。就医时,居民可通过电子健康卡实现挂号、就诊、检查结果查询等,医务人员查看健康档案信息便能了解居民所患疾病的检查、治疗及病情变化等情况,从而对居民的健康状况做出综合评估,采取更具针对性的治疗措施。居民可通过签约家庭医生,自助查看电子健康档案,也可经授权后查看家人档案,全面了解自己和家人的整体健康状况。

海南省卫生健康委统计信息中心主任王存库介绍,在公共卫生健康记录方面,海南将针对不同年龄、性别的人群逐步开放档案内容。比如,在高血压和糖尿病慢病管理方面,支持成年男性和成年女性查询随访记录。针对18岁以下的儿童和青少年,目前开放了儿童健康检查记录查询和新生儿访视记录查询等服务。



义诊进社区

10月26日,河南省焦作市五官科医院组织医务人员来到解放区七百间街道陶瓷路社区为群众义诊。图为医务人员在给群众检查视力。本报记者李季 通讯员王中贺 摄影报道

重庆明确基本养老服务体系建设目标

2025年,家门口养老模式基本形成,居家养老服务覆盖率80%,养老机构护理型养老床位占比超过60%

本报讯 (特约记者黎军)近日,重庆市委、市政府印发《关于推进基本养老服务体系建设的实施意见》,提出到2025年力争实现乡镇(街道)养老服务中心、社区养老服务站点覆盖率达到100%,培养培训养老护理员6万人次,每千名老年人或每百张养老机构床位拥有1名社会工作者。

《意见》明确,建立基本养老服务清单制度,为户籍65周岁及以上老年人提供能力综合评估服务,建立特困老年人救助供养制度,分类发放失能、半失能和自理特困老年人照料护理补贴;全面建立独居、空巢、留守、失能、重残、计划生育特殊家庭等特殊困难老年人探访关爱制度,特殊困难老年

人探访率达到100%。到2025年,“居家+社区机构+智慧养老”的家门口养老模式基本形成,居家养老服务覆盖率80%,养老机构护理型养老床位占比超过60%。

《意见》明确,推动居家养老服务照料中心布局,支持区县结合适老化改造提升一批乡镇敬老院服务水平,因地制宜建设特困人员供养服务联合体或片区型特困人员集中供养中心。《意见》明确,推动居家养老服务照料中心布局,支持区县结合适老化改造提升一批乡镇敬老院服务水平,因地制宜建设特困人员供养服务联合体或片区型特困人员集中供养中心。

中心布局,支持区县结合适老化改造提升一批乡镇敬老院服务水平,因地制宜建设特困人员供养服务联合体或片区型特困人员集中供养中心。

《意见》明确,推动居家养老服务照料中心布局,支持区县结合适老化改造提升一批乡镇敬老院服务水平,因地制宜建设特困人员供养服务联合体或片区型特困人员集中供养中心。

紧盯全人群全周期,摆脱“甜蜜负担”

(上接第1版)

近年来,业界对于糖尿病不再只是强调治疗,也更加重视饮食管理。相关研究越来越精细,在进食顺序、摄入量、食物种类、进食时间、进食速度等方面都有成果产出。例如,有研究明确,先吃蔬菜和蛋白质,再吃主食的进食顺序可减少餐后血糖波动。

“以前倡导少吃肉、少吃主食的饮食观念较为片面。”苏本利介绍,以碳水化合物为例,研究表明低碳水化合物饮食确实能够减轻血糖波动,但对于糖化血红蛋白的总体控制效果并不明显。目前普遍认为,科学的饮食原则是保证均衡饮食的前提下减少摄入总热量。

苏本利也指出,饮食管理的最大阻力在于患者依从性较差,患者很难长期坚持严格的饮食控制。对此,他建议,患者对于食物摄入量不必过于精打细算,只要遵从良好饮食习惯即可。此外,他介绍,一些国家尝试在一些不利于健康的食物包装上贴上标识,提醒消费者适度摄入,是一种可探索的方法。

避免复胖带来恶化风险

研究证实,肥胖人群是罹患2型糖尿病的高风险人群。多位专家的发言聚焦肥胖问题及其对策,呼吁公众更加关注因肥胖造成的健康威胁和经济负担。

“我国的50项队列研究结果表明,身体质量指数(BMI)与死亡率之间存在U形关系,但是与一些慢性病,如糖尿病、高血压的患病风险呈现线

性关系,且在不同年龄人群中存在差异。我国如果不能采取有效防控措施,肥胖及相关慢性病患者将持续增加。”西安交通大学医学部副主任、全球健康研究院院长、中华预防医学会行为健康分会和全球卫生分会副主任委员王友发介绍。

对于多数糖尿病患者而言,在做好体重管理这道必答题的同时也面临着一些痛点。“减重措施主要包括饮食管理、运动、药物治疗和代谢手术。据报告,饮食管理或饮食管理加运动的减重幅度为3%~10%,药物减重的幅度为5%~14%,代谢手术的减重幅度为13%~38%。”上海交通大学医学院附属第六人民医院内分泌代谢科主任医师包玉倩介绍,肥胖伴2型糖尿病患者有效减重后,血糖可以得到明显控制,但无论采取哪种减重措施,体重下降至最低点后都会出现反弹,即复胖,这时因减重后已经缓解的肥胖相关并发症可能会复现。

为了避免复胖带来二次伤害,寻找一个能预警血糖恶化的复胖评估标准极为关键。为此,上海交通大学医学院附属第六人民医院针对代谢手术减重后的复胖问题开展了研究。“我们开展的针对接受代谢手术的肥胖伴2型糖尿病患者研究表明,反弹后体重与最低点体重差和术前体重与最低点体重差的比值是预测血糖恶化风险的最佳评估标准,其识别血糖恶化的最佳切点是20%。”包玉倩表示,建议临床医生在患者的相关数值达到20%之前帮助其采取有效措施控制体重,以防代谢异常的复发。

(上接第1版)

青岛市第六人民医院党委书记、院长刘振胜表示,医院坚持中西医并重,紧扣传染病规范诊疗、肝胆疾病专科特色和“精专科、强综合”功能定位,积极建设特色专科及重点专科,聚焦中医药服务能力建设,传统中医康复区建设、中医治未病服务能力建设、信息化建设等,进一步丰富中西医结合发展的内涵;开设中医结合优势病种联合门诊5个,开展中西医结合联合查房的科室达到15个,制订了胸痛病、黄疸和积聚病3个中医优势病种的诊疗方案。

除了提供服用的中药外,郝新洁还从饮食处方、营养支持等方面为于爷爷进行针对性干预,同时运用针刺治疗、中医理疗等手段,改善症状。“身体不舒服,做做针灸和理疗,不仅方便、见效快,医保还能报销。”

于爷爷说。

“从2022年起,青岛市遴选胃痛、骨痹、胆胀和便秘等19个中医优势病种,将其纳入中医日间病房医保支付范围,实行无起付线限额结算,限额结算标准为3000元,职工和居民参保人的报销比例分别为75%和65%,减轻了患者的住院负担。”刘振胜介绍。

推行“五个全科化”

“小青龙汤由麻黄、芍药、细辛、干姜、甘草、桂枝、五味子、半夏组成,具有辛温解表、温肺化饮的功效。”每周一、三,临沂市中医医院呼吸与危重症医学科主任宋文采就会带领科里的大夫一起背诵《伤寒杂病论》等

中医经典。

“来我科门诊的常有慢性咳嗽的病人,医生开的一剂经方,虽只有几味药,却能发挥大作用,十分简便有效。”宋文采说。中医的神奇疗效,让西医出身的宋文采倍感新奇,逐渐萌生了学习中医的念头。2021年,临沂市中医医院率先在省内地市级中医医院全面推行中医“五个全科化”。这为热爱中医的“宋文采们”提供了学习机会。

“五个全科化”是指中医经典全科化、中医外治全科化、中医康复全科化、中医治未病全科化和中医护理全科化。截至目前,山东省134家二级以上公立医院全部实施“五个全科化”,制订66项中医药适宜技术和19项中医治未病干预方案,在全省推广普及。

经过两年多探索,宋文采所在的

科室已经将“五个全科化”贯穿于日常工作中。“比如,在中医经典全科化方面,我们除了读经典外,还会参加医院组织的青苗计划、业务大讲堂、仲景学堂等经典理论培训。前几日,有同事的孩子感冒咳嗽,我们用一剂麻杏石甘汤,很快治好了孩子的病。”宋文采介绍,“在中医外治全科化方面,我们每年遴选2~3个安全可靠、疗效确切、易于推广的中医外治技术做全科推广,治疗呼吸疾病。此外,医院每年还会组织不同形式的中医外治技术培训,医生考试通过后才能上岗。”

临沂市中医医院常务副院长何勇表示,“五个全科化”使医院上下掀起了学中医、用中医的热潮,各科室积极运用中医主导的方法和技术开展了多种危急重症和复杂疑难病诊疗,有效提高了疾病的治疗和康复效果。

山东:走出传承创新“齐鲁路径”