



## 首个人类肢体细胞发育“路线图”发布

本报讯 (记者吴倩)人体的四肢是如何生长出来的?近日,中山大学中山医学院张宏波课题组在《自然》杂志发表论文,发布了基于单细胞转录组学和空间转录组学技术建立的首个人类肢体发育单细胞时空图谱,解析了胎儿四肢的细胞演变路径和细胞空间位置决定过程。该研究成果为进一步研究肢体发育的精细调节机制,肢体发育异常的细胞生理机制,乃至发育和再生过程中细胞命运调节机制和空间位置建成机制提供了重要参考。在这项研究中,张宏波团队与合作者试图回答两个关键问题:一是肢

体细胞的发展如何决定。例如,为何原本一样的细胞,有的后来变成纤维细胞,有的成为骨骼的一部分。二是细胞的空间位置如何决定。例如,一只正常发育的手为什么是5个手指,为什么大拇指的方向跟其他4个手指不一样。近年来发展的单细胞技术,使得在人类中直接研究肢体发育过程中的细胞命运决定和空间位置形成成为可能。张宏波团队在第五周初到第九周的胚胎中连续取样,获得超过10万个细胞,每个细胞约2000个基因。通过计算分析,团队构建起精细的、包含所有细胞

类型的人类四肢发育单细胞图谱。论文共同第一作者、张宏波团队博士后张宝介绍,利用这一图谱,能够直观地追踪特定时间和区域产生的细胞类型,鉴定到全新的细胞类型,并且可以刻画不同种类细胞激活的关键基因。“四肢发育异常是全球报告最多的出生综合征之一,全球大约每500个新生儿即可发现一例。”张宏波指出,图谱提供了一个正常发育的细胞演变时空“路线图”,可以帮助发现肢体发育异常的病变原因、发生时间等,为下一步的医学干预奠定基础。

### 科技创新 学者领航

## 临床导向启迪科研思维

□本报记者 郭蕾 吴倩

### 朝着临床问题去

1月8日下午,首都医科大学附属北京天坛医院忠诚楼学术报告厅内座无虚席。来自北京市属医院、科研院所的科研人员从四面八方赶来,等待着即将开场的医学科技创新学术盛宴。下午2时30分,讲座拉开帷幕。首场讲座专家是中国工程院院士、北京天坛医院神经外科中心主任江涛,北京学者、北京天坛医院神经病学中心主任赵性泉。

胶质瘤被称为神经外科最难的疾病,好发于青壮年。它也是江涛20年来每天都要面对的对手。经过多年顽强攻关,他引领业界开启胶质瘤精准诊疗模式。此次,江涛以《神经肿瘤新药研发范式建立与应用》为题,讲述了其研究对增进医学科学认知与临床应用的价值。“胶质瘤根据恶性程度由低到高分1到4级,而以往研究大多集中于高级别胶质瘤相关领域。”江涛介

绍,低级别胶质瘤为何会复发并转为高级别胶质瘤,是临床中经常遇到但难以解答的问题。且由于这个发病进程需要8年甚至更长时间,在此过程中精准记录患者的各种信息、开展相关研究,无疑充满挑战。为了探究其中的奥秘,江涛主动走上了这条鲜有人踏足的科研之路。江涛介绍,团队创建了以中国患者数据为主的胶质瘤多维组学开放数据库,基于数据库首次发现并命名胶质瘤恶性进展与复发的关键融合基因PT-PRZ1-MET,并针对其研发了MET单靶点小分子药物,实现我国自主研发1.1类神经肿瘤靶向药物的零突破。

目前,脑出血尚缺乏有循证医学证据支持的有效干预方法,探索脑出血干预的新靶点、新技术和新模式成为研究的热点和难点。赵性泉以《脑出血的现状与未来》为题,讲述自己发现临床问题并加以解决的临床科技创新工作经历与体会。“此前,对于脑出血病因的诊断,通常是凭一张平扫CT胶片,或单一地把高血压认定为脑出血的主要因素,这样的评价体系是不规范的。”赵性泉说,“脑出血的病因十分复杂,需要建立一个规范化的病因诊疗评估体系,才能对脑出血的病因做一个全方位的描述”。(下转第3版)

### 全国爱卫会印发新版工作规则和成员单位职责分工

本报讯 (记者段梦兰)近日,全国爱国卫生运动委员会印发《全国爱国卫生运动委员会工作规则》和《全国爱国卫生运动委员会成员单位职责分工》,以进一步规范全国爱卫会工作和全国爱卫会成员单位工作。

据悉,根据机构设置、人员变动和工作需要,2023年10月,国务院调整设立新一届全国爱卫会,明确了全国爱卫会的主要任务、组成人员和运行机制。为进一步推动爱国卫生运动、实施健康中国行动、推进健康中国建设,按照新的部门设置和职能定位,全国爱国卫生运动委员会办公室对2020年印发的《工作规则和成员单位职责分工》进行了修订。新版《全国爱国卫生运动委员会工作规则》完善了全国爱卫会基本职能,重点是按照新一届全国爱卫会承担健康中国建设的任务要求,在工作职责中增加相应内容,并对全国爱卫会性质及组成、会议制度等内容进行个别文字修改。新版《全国爱国卫生运动委员会成员单位职责分工》主要是根据党和国家机构改革要求,结合各单位在爱国卫生工作中承担的重点任务,对部分单位职责分工做个别内容和表述的调整。

### 全国药品监督管理局工作会议召开

本报讯 (记者吴少杰)1月9日至10日,全国药品监督管理局工作会议在京召开。会议提出,深入实施药品安全巩固提升行动,全方位筑牢药品安全底线,深化药品监管改革,提升药品监管效能,切实保障人民群众用药安全有效,支持医药产业高质量发展,为推进中国式现代化贡献药监力量。会议对今年药品监管工作作出具体部署。一是打好防控药品安全风险主动仗。把防范化解药品质量安全风险作为药品监管工作的根本任务,抓好重点品种、重点企业、重点环节的监管。二是营造高效公正的监管环境。充分发挥监督引导作用,深化审评审批制度改革,积极支持医药研发创新,促进中药传承创新发展,持续提升便民利民水平,推动构建支持创新药械研发、生产、销售、临床应用良性循环的产业生态。三是加快药品监管现代化步伐。强化制度创新和手段创新,加强药品监管法治建设,不断提升监管信息化水平,深化监管科学研究与国际合作,建设高素质专业化干部队伍,加快提升药品监管效能。四是推进全面从严治党向纵深发展。持续提升“三不腐”综合功效,强化党员干部队伍的精神锻造和能力磨炼,以高质量党建引领药品监管事业高质量发展。



呵护孩子口腔健康

近日,陕西省安康市旬阳市中心卫生院组织工作人员对辖区内5所幼儿园的900多名儿童开展了第二轮口腔健康氟化物预防性投药行动,为孩子们搭建口腔健康防线。特约记者魏剑 孙艳芳 通讯员陈子贤 摄影报道



扫码看全文

### 上海首批36家社区护理中心“上线”

本报讯 特约记者潘明华日前从上海市卫生健康委获悉,该市目前已完成首批36家社区护理中心建设,社区护理服务能力在逐步提升。上海市各社区卫生服务中心目前共开设糖尿病护理门诊71家、PICC维护门诊50家、伤口护理门诊48家、中医护理门诊20家。自2014年至今,该市社区共培养具有安宁疗护、PICC维护、伤口护理等多项专科能力和适应岗位证的护士2600余人。据上海市卫生健康委相关人员介绍,在硬件标准化建设方面,社区护理中心综合服务区相对独立设置,设有标准化伤口换药室、PICC导管维护室和操作室;提供的标准化服务项目包括PICC维护、伤口(造口)护理、糖尿病护理、安宁疗护等至少5项专科护理项目,开设社区护理专科门诊服务。在人员标准化配备方面,社区护理中心综合服务区至少配备3名专职护士,其中1名为高级职称护士,2名为中级职称护士;通过与上级医院护理专科建立护联体,推进区域内护理资源整合共享,促进实现同质化护理服务。

## 山西强化残疾预防和残疾人康复服务

本报讯 (特约记者崔志芳)日前,《山西省实施〈残疾预防和残疾人康复条例〉办法》出台,将自2024年2月1日起施行。《办法》提出,该省实行预防为主、预防与康复相结合的方针,坚持以人为本、公平普惠、安全有效的原则,推动实现每个残疾人享有康复服务。在预防方面,《办法》提出,残疾预防工作应覆盖全人群和全生命周期,坚持普遍预防和重点防控相结合,建

立以一级预防为重点的三级残疾预防机制。县级以上政府组织有关部门、残疾人联合会制定并实施残疾预防工作计划,针对主要致残因素实施重点预防,对致残风险较高的地区、人群、行业、单位实施优先干预;同时,建立覆盖城乡居民,涵盖婚前、孕产、孕产、新生儿和儿童各个阶段的出生缺陷防治体系。在康复方面,《办法》提出,建立以社区康复为基础、康复机构为骨干、残

疾人家庭为依托的残疾人康复服务体系,以及康复和医疗、教育、职业相融合的机制。县级以上政府优化资源配置,加强康复医疗能力建设,采取多种形式增加康复医疗服务供给;在特殊教育学校、社会福利机构、养老服务机构以及其他残疾人集中的机构设置康复训练场所,为残疾人提供康复服务;同时,依托有条件的基层医疗卫生机构、养老服务机构等社区资源,组织开展残疾人社区康复服务。为促进残疾

人适应和融入社会,《办法》提出,开展残疾人职业培训、辅助性就业等职业康复活动,将康复与适当生产劳动相融合,提高残疾人劳动能力。《办法》制定了多项对于残疾儿童的关爱措施:要求招收残疾学生的普通学校适当缩减班级学生数额,保障残疾学生平等参与教育教学和学校组织的各项活动;县级以上政府综合考虑本行政区域残疾儿童、少年的数量、类别和分布情况,在普通小学、初级中学学校设置特殊教育资源教室,配备必要的设备和专业人员,推动康复与教育融合发展;县级以上政府建立康复救助制度,对接受康复救助的残疾儿童家庭给予生活费、交通费 and 房租费等补贴,做到残疾儿童应救尽救。

### 辽宁规范校园食品安全监督员管理

本报讯 (记者郭欣芮 特约记者郭睿琦)日前,辽宁省食安办、市场监督管理局、教育厅联合印发《辽宁省校园食品安全监督员管理办法》,明确校园食品安全监督员实行聘任制,由各级食安办会同市场监管、教育部门在同级人大代表、政协委员、优秀共产党员、劳动模范人员及选定的校学生会代表、家长委员会代表中聘任。《管理办法》要求,每个高校以校区为单位聘任不少于1名社会共治代表及不少于4名学生监督员;每个中小学、幼儿园食堂和校内食品销售者以校(园)区为单位,聘任不少于1名社会共治代表及不少于4名家长委员会监督员。《管理办法》规定,校园食品安全监督员坚持公益服务原则,在校园、供餐单位食品安全管理人员陪同下,开展食品安全社会监督工作,对发现的问题和收集的校园食品安全管理意见、建议,督促各类校园食堂、供餐单位和校内食品销售者立行立改,并向属地食安办报告。

## 福建卫生管理专业人员职称评审出新规

- 探索开展非医学院校管理类专业人员评审
- 将申报副高的中级职称年限要求统一调整为5年
- 取消副高面试答辩环节,强化正高面试答辩要求

本报讯 (特约记者陈静)为统筹推进卫生管理专业与卫生系列职称制度改革工作,推动卫生健康人才队伍建设高质量发展,福建省卫生健康委、人力资源和社会保障厅近

日印发《福建省卫生管理专业技术人员职称评审实施意见》。《实施意见》明确,将申报人的专业在原来的“卫生管理专业或其他医学类专业”基础上,探索开展非医学院校管理类专业

人员评审。《实施意见》提出了具有科学性、针对性与可行性的评价指标,包括评审范围、职称设置、正常晋升与破格晋升条件、评审组织与评审方式、试点探索等内容。其中,正常晋升条件包括基本条件、学历与专业资历、工作经历与能力、工作业绩成果4个方面。在评审范围方面,《实施意见》提出探索开展非医学院校管理类专业人员评审,并以当前核定500张以上床

位的三甲公立医院(含妇幼保健院)为试点机构,其他机构延续现有专业要求。《实施意见》明确,非医学院校管理类专业人员的毕业专业及现岗位工作内容应与卫生管理专业研究方向相关,包括卫生发展与改革政策研究、医院管理研究、医疗器械管理研究、疾病预防控制管理研究、中医药管理研究、健康管理与传播研究等。《实施意见》明确,拓宽业绩成果的类型,强化对卫生管理专业素质与

学术科研能力的综合评价。论文不再作为评审的必备条件,而是与课题项目、奖项、咨政实践等多个不同层面的评价指标共同列入业绩成果的可选项。《实施意见》还调整了申报学历及工作年限要求,将原来申报副高级职称的学历及中级职称年限要求“博士2年、硕士4年、本科5年”,统一调整为5年。同时,保留大专学历受聘中级满7年可申报副高级职称,明确“中专学历”不能申报副高级职称。在评审方式上,《实施意见》取消副高级职称面试答辩环节,强化正高级职称面试答辩要求,要求申报人员结合幻灯片演示详细汇报业务开展情况和业绩成果,再由专家针对性提问,以便专家客观、准确地进行综合评价。