

健康论坛

更好保障器官捐献和移植事业健康发展

肖守渊

《人体器官捐献和移植条例》自今年5月1日起施行。人体器官捐献和移植是人间大爱善举,是一项挽救垂危生命、服务医学发展、展现人性光辉、传递人间大爱、体现社会进步文明的高尚事业。笔者经过调研江西省人体器官捐献情况,就规范人体器官捐献工作和加强协调员队伍建设进行了思考。推动《条例》落地生根,更好地保障器官捐献和移植事业健康发展,笔者有以下几条建议。

有序落实年度重点工作。红十字会要加强与各相关医疗机构器官获取组织、遗体接收医学院校的沟通联系,

加大宣传力度。如持续深入开展捐献宣传动员进高校、进企业、进机关、进社区、进农村“五进”活动,指导做好献血、献干细胞、献遗体器官“三献”志愿服务项目,鼓励医护人员、医学院校学生等重点人群主动担任宣传者。

注重构建社会公信力。公信力是人体器官捐献工作的生命线,要严格要求各级红十字会、各医疗机构器官获取组织依法依规开展捐献见证,着力防范捐献服务全流程可能存在的风险或隐患,促使这项阳光事业行稳致远。充分学习借鉴国内外有关器官获取与分配方面的科学先进的管理模式和做法,推动人体器官捐献有关主管部门提高战略定位,有序推进各移植医院正确认识、积极配合,并齐心协力

在宣传动员、报名登记、捐献见证、救助激励、缅怀纪念等各环节做细做精,以不断提升捐献质量。

加强协调员队伍建设。通过培训与考核促使协调员具备相关资格与技能,提升每一位协调员个人业务素质,规范其工作流程,持续做好协调员队伍专业化、规范化建设。

认真规范工作流程。以江西省为例,江西省主要人道救助项目有“生命光彩”基金、“莲丝信使”助学金、国家彩票公益金器官捐献者家庭慰问金等,这些项目资金申领有严格要求与程序。做好审批和拨付工作关系到红十字会人道救助服务形象和广大群众的切身利益,要确保送审资料完整准确,确保下拨资金使用不滞后、不浪

费、不堆积。关注与推进好申报进度,加强沟通联系,做到及时审核、及时反馈、及时修改或补报,杜绝积压申报资料,提升工作效率。

动员更多社会力量参与。人体器官捐献是一项关系广大人民群众生命健康的民生工程,需要全社会的共同参与。可以从生命终末期人员的临终前医学支持、人文关怀、精神慰藉等工作入手,不断探索针对服务对象群体个性化特点设立相关帮助与服务机制,重点借助各级卫生健康委推动安宁疗护工作试点契机,在已开展安宁疗护的医疗机构、医养结合机构等场所,对需要临终关怀的遗体捐献志愿者及其家属实施专门救助与帮扶;加强相关部门间的沟通联系,齐心协力

服务好处于生命终末期遗体捐献志愿者及其家属。

(作者系江西省卫生健康委二级巡视员,省红十字会党组成员、挂职副会长)



扫码看《人体器官捐献和移植条例》全文

中国人Rh阴性血型分布地图发布

本报讯(记者张晓东 特约记者刘小晋)近日,“中国人Rh阴性血型(俗称熊猫血)分布地图”及“中国人Rh抗体特异性分布图”发布。这两个分布图以“中国ABO血型分布地图”为基础,由陕西省人民医院输血科杨江存主任团队历时15个月成功绘制。

该团队检索CNKI/万方/PUBmed发表的关于中国人Rh阴性血型等Rh血型相关的研究论文,共收集31个省(区、市)的24278938例Rh血型数据,以及5111549例住院患者、457987例孕产妇意外抗体筛查结果,实现了Rh血型数据的广泛覆盖。

数据显示,中国人Rh阴性血型比例约为4.04%。这种血型在不同地区和民族之间的分布存在一定差异。其中,新疆维吾尔自治区Rh阴性血型比例最高,达到9.90%;广西壮族自治区Rh阴性血型比例最低,仅为1.82%。

放宽女性申报社科青年项目年龄意义深远

赵真 祖嘉悦

日前,全国哲学社会科学工作办公室发布《2024年国家社会科学基金年度项目申报公告》,将青年项目申报人年龄作出了分性别规定:对男性申报人不超过35周岁的年龄要求不变,放宽女性申报人年龄要求至40周岁。10多年前,国家自然科学基金委

就将女性申请青年科学基金项目的年龄限制由35周岁放宽至40周岁。而在女性学者相对更为集中的社科领域推动这项变革,具有深远意义。

我国科技人力资源以中青年为主。笔者调研发现,虽然新时代女性受教育的总人数在大学本科、硕士研究生阶段已经超过了男性;但在职场,为女性科技工作者提供的培训机会、发展平台等,与男性的相比,还有一定差距。

近年来,35岁成为女性学者的一道坎不时引发讨论,主要是与女性生育周期密切相关。从大学毕业后进入工作岗位,教学、科研、发表论文,女性学者在职业阶梯上“最难熬的10年”往往是她们适宜生育的年龄。放宽社科青年项目女性申请人的年龄限制到40岁,有利于女性学者生育、养育。因此,新政策是对女性生育价值的高度认可,可以在增加女性学者学术信

心的同时,解除她们的婚育后顾之忧,有助于提振其生育意愿,实现家庭和事业的平衡。

值得关注的是,《中华人民共和国科学技术进步法》《关于支持女性科技人才在科技创新中发挥更大作用的若干措施》《中国妇女发展纲要(2021—2030年)》《中华人民共和国妇女权益保障法》等为女性学者发展、平衡家庭与工作提供了政策支持。2022年8

月,多部门联合印发《关于开展减轻青年科研人员负担专项行动的通知》,鼓励有条件的科研单位通过实行弹性工作制、建设母婴室等方式,为孕哺期女性科研人员开展科研工作创造条件。但调查发现,接近一半的女性学者不了解、不清楚当下支持女性发展的政策。对于这些有关女性学者的利好政策,各地要进一步细化落实,并加大宣传力度,监督政策执行落地和实施情况。

放宽社科青年项目女性申请人的年龄限制,为广大女性学者提供了申请更多资助的机会,是对女性在物质资料再生产和人类自身再生产中双重贡献的认可,有助于激发女性学者的生育潜力。

(作者单位:山东省妇女创业发展中心;山东省实验中学)

国产关节手术机器人临床应用安全与有效评价项目启动

本报讯(记者杨世嘉)近日,国家卫生健康委科学技术研究所国产关节手术机器人临床应用的安全性及有效性评价项目启动会暨问策华西智能骨科前沿发展大会在四川省成都市举办。会上,由四川大学华西医院骨科主任周宗科作为项目负责人申报的国产关节手术机器人临床应用的安全性及有效性评价项目正式启动。

国家卫生健康委科学技术研究所副研究员王宁介绍,在髌膝关节置换手术中,机器人手术与传统手术相比体现出更快捷、更高效、更精准的优势。这一项目的启动,将为我国医疗机器人临床应用和研究提供科学依据,为探索医疗智能化发展开拓新思路。

四川大学华西医院副院长吴泓表示,近年来国产手术机器人迎来了蓬勃发展的新契机,不仅推动了产业链、创新链与人才链深度融合,形成了产医融合、数字驱动和开放领先的创新体系,还通过强化场景应用示范推进安全性和有效性评价,有望为复杂疾病诊疗和患者加速康复带来革命性改善。该项目自2023年10月获批以来,得到了全国12家高水平医疗卫生机构及有关单位的支持。未来,该院骨科团队将与同道共同推动骨科与人工智能“产医融合”事业发展。

据悉,此次会议由四川大学华西医院主办。

职业病目录调整应跟上疾病谱变化

10余年,我国职业病疾病谱已发生变化,职业性慢性、急性化学中毒的报告病例数明显下降,而物理因素所致的职业病报告病例数有所增加。《职业病分类和目录》调整应将疾病谱的变化作为重要考量因素。

张磊(媒体人)

4月25日至5月1日是第22个全国《职业病防治法》宣传周。据报道,国家卫生健康委正在抓紧研究调整《职业病分类和目录》中类别和病种的可行性,并力争早日向社会公布。笔者认为,此次《职业病分类和目录》调整应将疾病谱的变化作为重要考量因素。

我国就业人口超7亿人,《职业病分类和目录》每一次调整都备受社会关注。上一次调整还要追溯到2013年,国家四部门联合印发《职业病分类和目录》,将职业病增加至10类132种并沿用至今。10余年间,我国职业

疾病谱已发生变化,职业性慢性、急性化学中毒的报告病例数明显下降,而物理因素所致的职业病报告病例数有所增加。此外,工作相关的心理、生理疾病等新的职业健康问题增多。

长期伏案工作,经常使用电脑、手机等,均可能导致颈肩综合征等工作相关肌肉骨骼损伤,职业人群中常见的“鼠标手”、颈椎病、静脉曲张等疾病,目前被统称为工作相关疾病。从关联程度上看,法定职业病是从工作相关疾病中遴选出来、易于进行职业病归因诊断并纳入《职业病分类和目录》的疾病。在此次调整中,应考虑向这些疾病倾斜。

事实上,近年来对颈椎病、“鼠标

手”等白领常见病能否纳入职业病目录,一直有所争论。一些人认为,这些疾患不能纳入职业病目录,理由是既与工作中长时间不良作业方式有关,也可能与非工作时间的不良生活方式等因素有关。而对于颈椎病、“鼠标手”的归因问题,国外已有相对成熟的经验。比如,一些国家规定,从事编程工作达10年的程序员,即可被认定为有职业病。因为研究发现,即便这类人群非工作时间也会打游戏、久坐等,但其累积的工作时长已足以引起颈椎病等相关疾病。

当然,对于我国而言,如何对颈椎病、“鼠标手”等归因,需要相关部门和专家结合具体国情充分论证,建议走访用人单位、职业病诊断机构,听取有关方面对目录调整的意见,组织专业机构研究编制拟新增病种的诊断标准。此外,正如国家卫生健康委职业健康司相关负责人在新闻发布会上所言,要聚焦重点职业人群,补齐现行目录短板,同时增加用人单位工伤保险费率。



5月5日是第16个世界手卫生日。近日,安徽省池州第二人民医院针对医务人员开展七步洗手法培训。

特约记者方汇阳 通讯员黄侃摄影报道

编辑微评

做好手卫生是预防和控制医院感染最基本、最经济的措施之一,对医院内感染预防控制、保护健康有着不可替代的作用。《医院感染管理办法》规定,医疗机构应当制定具体措施,保证医务人员的手卫生、诊疗环境条件、无菌操作技术和职业卫生防护工作符合规定要求,对医院感染的危险因素进行控制。通过培训,强化医务人员的手卫生习惯和院感防控意识,有利于提升全员安全意识。这也是落实落细《患者安全专项行动方案(2023—2025年)》的题中之义。(刘也良)

来信已启

为了患者,该拍板时就拍板

来信:前几天我出门时遇到一个小患者,是一个17岁的高三学生,自诉“头痛一天”来就诊。在仔细检查后,我先后排除了感冒受凉、外伤、睡眠不良等诱因,随后给患者进行血压检查、脑膜刺激征检查,结果均显示正常。基于多年的临床经验,我提出对患者做头部CT检查。

但是,学生家长考虑到孩子年龄还小,且面临高考压力,不太愿意接受有辐射的检查。“孩子头痛初次发作,持续时间长,目前症状、体征尚不能明确诊断方向,有必要进一步检查,况且偶尔做一次CT检查的辐射量对孩子的伤害并不大。”在我的耐心劝说下,家长同意了检查方案。

检查结果出来后,所有人都感到后怕——CT提示“脑室出血”。若当时不坚持给孩子做检查,只是开点对症的止痛药,很有可能耽误病情,后果不堪设想。

最后想说,头痛是一个症状,很多人都会受过头痛的困扰。对于突发头痛,进行性加剧且头痛剧烈,甚至伴有肢体或语言等神经系统症状、体征的头痛,头痛的性质有别于既往,一定要

高度警惕,该做的检查千万不能漏。(刘欣 北京市中关村医院神经内科主任医师)

交流:

看似简单的问诊、确诊过程,其实蕴含着医生的默默付出与敢于担当。很多疾病的症状相似,往往需要借助专业检查进一步确诊。患者通常不具备医学专业知识,这就需要医生给患者提供引导,医患一起做出最优决定。做到这一点,医生必须具备专业能力、沟通能力和职业精神。

正如你在来信中所说,这件事也提醒,对待患者需严谨、耐心,不放过每一个有疑问的细节。要避免过度检查,也要坚持底线思维,为了患者的生命安全,进行必要的检查,该拍板时就拍板,而不被其他因素所干扰。(王尚)

植发行业乱象整治亟待多向发力

网上关于“植发成为骗局”等话题的讨论,也从一个侧面暴露了植发行业所存在的问题,诸如虚假宣传、人员资质缺乏、行业标准缺失等。对于植发,综合监管不能缺失。

王尚(媒体人)

“上午植发、下午上班”“别让头发影响你的颜值”……当前,在地铁、公交、电梯、社交平台上,类似的植发广告随处可见。近日,央视一档节目的镜头聚焦人们的“头等大事”,曝光植发领域存在的虚假宣传、渲染焦虑、消费陷阱等现象。

近年来,植发经济正在以一种肉眼可见的速度壮大起来。但是,市场快速兴起的另一面,是行业乱象的滋生。一些植发机构通过包装“微针”“3D植发”等概念,故意抬高消费者的理解门槛,并辅以低价宣传吸引消费者。一些植发者因此“中招”,本想“拯救发际线”,却以植发失败告终,继而走上维权之路。网上关于“植发成为骗局”等话题的讨论,也从一个侧面

暴露了植发行业所存在的问题,诸如虚假宣传、人员资质缺乏、行业标准缺失等。

脱发人士求美不成反遭殃,一大原因是他们对植发的服务性质及服务提供方所需的资质并不了解,另一个原因是植发行业当前仍缺乏全国统一、强制执行的行业标准,给了一些植发行业从业者打“擦边球”的机会。

事实上,植发属于医疗美容。根据《医疗美容项目分级管理目录》,毛发移植术属于一级项目,即“操作过程不复杂,技术难度和风险不大的美容外科项目”。有医务人员表示,植发属于微创手术,手术过程中难免会出现伤口,对人员资质、流程、设施等都有严格要求,一旦人员资质不达标、违规操作,使用工具没有进行彻底消毒,就有可能引起术后感染。



评论投稿邮箱: mzpjljk@163.com