



上海市公共卫生临床中心一项研究发现——

结核病患者免疫系统有明显缺陷

本报讯 (特约记者孙国根 通讯员温子祿 范竹忭)上海市公共卫生临床中心胸外科宋言峰和科学应用部黄家颖团队在一项研究中,应用单细胞基因组测序技术,分析了从病理肺组织中分离出的个别T细胞的行为后发现,结核病患者肺部免疫反应中有明显缺陷。该发现有助于为探索调节破坏性免疫反应的治疗方法、改进结核病的治疗和疫苗开辟新途径。相关研究论文近日发表在《感染杂志》上。

研究团队发现,与健康者肺部T细胞相比,从结核病患者体内分离的

T细胞表现出较低水平的衰竭状态。在长期感染或患癌期间,T细胞会逐渐减弱反应,防止过度炎症和组织损伤。然而,结核病患者肺部样本显示,这一衰竭过程出现明显缺陷。研究团队还发现了一种与终末期衰竭的CD8+T细胞相关的前体细胞,在结核病患者肺部表现出与非结核患者肺部前体不同的特征。在结核病患者肺部,这些CD8+T细胞的前体细胞毒性表现出较高水平,其炎症因子也呈现升高水平。这一发现有助于解释在重振(使用)衰竭T细胞的药物过程中,会意外导致部分癌症患者的结核

病加重。这可能是由于药物进一步加速了结核病患者已经发生功能障碍的T细胞衰竭过程。

研究团队还发现,结核病患者肺部病灶中存在大量针对巨细胞病毒的T细胞。尽管巨细胞病毒特异性T细胞在结核病患者肺部仍有待厘清,但它们的存在暗示了病毒可能会影响免疫系统对结核病的反应。

黄家颖表示,新发现表明,结核分枝杆菌可能会主动操纵人体免疫系统的耐受性检查点以求生存,而盲目地干扰这些过程可能会导致有害的炎症反应和病情恶化。

生育友好主题 宣传招贴画发布

本报讯 (记者郭蕾)今年5月15日是第31个国际家庭日。当日,国家卫生健康委发布《关于印发生育友好主题宣传招贴画的通知》。据了解,招贴画分为“爱·传承”“爱·守护”“爱·四季”“爱·新生”4个系列,由12张图片组成,可供各地各单位开展生育友好宣传教育活动使用。

据介绍,为积极构建新型婚育文化,推动建设生育友好型社会,国家卫生健康委人口家庭司、中国人口福利基金会组织制作了生育友好主题宣传招贴画。招贴画围绕“爱”这一主线,以亲切友好的画风,通过展示科学养育照护、幸福健康家庭、优秀传统文化等内容,提倡适龄婚育、生育友好理念,传承中华民族优秀婚育文化、家庭文化,弘扬中华民族传统美德,引导年轻人树立积极的婚育观、生育观和家庭观。各地各单位可从国家卫生健康委网站下载使用,并充分利用各级各类媒体、城市大屏幕、楼宇电视、公交地铁、公园社区等进行广泛传播。

首期“庐山对话”为 江西卫生发展献智

本报讯 (特约记者周翔 通讯员朱雅丽)近日,由江西省科技厅、省工信厅、省卫生健康委、省政府驻京办共同主办的2024年第1期“庐山对话”暨中国工程院医药与卫生专家江西行活动在江西省南昌市举行,活动主题为“科技支撑江西医药产业高质量发展及国家区域医疗中心高水平建设”。

本期“庐山对话”邀请张伯礼、李松、詹启敏、廖万清等18位中国工程院院士与行业专家,围绕医药卫生发展中存在的问题,深入企业、医疗机构,与医疗卫生工作者面对面交流,解决技术问题、对接创新资源。

在“庐山对话”活动中,中国工程院院士、医学部副主任詹启敏表示,江西省应采取多种模式,通过进修、培训、联合申报课题等进行人才交流。同时,对于全国重点实验室和省级重点实验室,江西省应给予更多支持。

中国工程院院士、医学部副主任詹启敏表示,医院要做好顶层设计,做优做精、以点带面。此外,江西省要做好充分调研,敞开胸怀接纳,对前沿学科重点投入,优化团队人才配置等。

江西省副省长史可表示,江西省将医药产业列为全省制造业“1269”行动计划重点产业之一,布局建设7个国家区域医疗中心项目,医药卫生总体发展态势良好。希望院士专家一如既往地支持江西省,多帮助江西省对接创新资源,搭建研发平台,引育专业人才,在关键技术攻关、科研成果转化等方面加强交流合作,为江西省医药卫生高质量发展贡献智慧力量。

据初步统计,活动期间,院士专家与江西省有关单位、企业达成初步合作意向48项,提出具体意见建议65条。

辽宁启动基层医生 儿科能力提升培训项目

本报讯 (特约记者郭睿琦 闫奕涵)近日,辽宁省卫生健康委印发实施方案,启动实施基层医生儿科能力提升培训项目。

方案明确,2024年度计划招生500人,培训为期6个月左右。培训对象为全省二级及以下医疗机构从事或拟从事儿科诊疗的专科医生,县(区)级妇幼保健机构从事或拟从事儿科诊疗的儿科或儿童保健医师。培训采用理论授课与实践操作相结合的培训方式,共64学时。培训项目结束后,由项目实施单位组织终结性考核,考核合格者由中国医科大学网络与继续教育学院(国家卫生健康委中国乡村培训中心)颁发合格证书。

方案要求,各市卫生健康委应按要求认真选拔人员参训,确保学员参加培训期间的人事(劳动)、工资关系、薪酬待遇保持不变,保障学员必要的交通费用和培训期间的合理待遇。

甘肃全面推进基层首诊制

- 推动专家、基金、患者“三下沉”
- 全面评估,确定各级医疗机构首诊病种
- 将合规医保结余留用资金作为医共体服务收入
- 实现“乡检查、县诊断、乡治疗”诊疗模式全覆盖

本报讯 (特约记者王耀 马赛)近日,甘肃省人民政府印发《关于全面推进基层首诊制落实的指导意见》。《意见》提出,持续推动专家、基金、患者“三下沉”,实现到2027年县域内就诊率提高到90%以上、基层医疗卫生机构就诊率提高到65%以上的目标。

《意见》明确,各地在确定的县级医院250种常见病多发病、乡级50种一般病、村级10种普通病诊疗基础上,组织专家对县域内医疗机构诊疗能力进行全面评估,合理确定各级医疗机构首诊病种。做实做细家庭医生签约服务,引导签约居民首诊在基层,为签约转诊患者提供寻医问药、预约

诊疗、双向转诊等服务。紧密型城市医疗集团和紧密型县域医共体牵头的二、三级医院要预留至少20%的门诊号源,优先向辖区基层医疗卫生机构开放。

《意见》指出,全部通过双向转诊平台完成转诊工作。对紧密型县域医共体内实现双向转诊的住院患者不再重复计算和收取住院起付费用。对未办理异地备案、转诊转院手续和非急诊人员,到省外就医医保支付比例降低20个百分点。年度新增医保基金重点向基层医疗卫生机构倾斜,逐步提高县域内医保基金用于基层医疗卫生机构的比例。建立“结余留用、合理超支分担”责任共担机制,可将合规的医保结余留用资金作为紧密型县域医共体医疗服务性收入。

《意见》指出,提升县级医疗服务能力和乡村医疗服务能力。强化县级医疗机构胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重新生儿救治等五大危急重症中心建设。加快推进肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护等五大临床服务中心建设。2025年前,实现“乡检查、县诊断、乡治疗”诊疗模式全覆盖。

《意见》明确,提升基层中医药服务能力。开展县级中医医院“两专科一中心”建设,打造一批示范中医馆和“中医阁”。加强基层中医骨干人才培养和中医适宜技术推广,力争所有乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、村卫生室(社区卫生服务站)分别能够开展6类10项、4类6项以上中医药适宜技术。

湖北建设数智化 病理服务体系

本报讯 (特约记者萧济康 通讯员彭磊 张慧慧)5月12日,湖北省数智化病理服务体系试点建设工作现场座谈会在黄石市大冶市召开。湖北省副省长蔚盛斌出席会议并讲话,强调要扎实推进数智化病理服务体系,融合线上线下,统筹软硬件,促进城乡医疗服务整体联动,推动解决“看病难、看病贵、看病繁”问题。

会上,湖北省各市州政府及卫生健康部门负责同志,有试点任务的县(市、区)政府及卫生健康局、部分试点医院负责同志,现场考察了大冶市人民医院数智化病理科建设运行情况;黄石市、大冶市介绍了试点工作进展。

蔚盛斌指出,开展数智化病理服务体系,有利于促进城乡医疗服务资源均衡布局,提升整体服务效率,改善群众就医体验。要高标准建设数字化病理科、智慧化病理服务体系,开放共享的病理服务平台,加强病理人才培养、医疗装备更新、重点专科建设,全面提升试点医院服务能力。



宣传防溺水

5月14日,桂林医学院大学生组成生命教育宣讲团,来到桂林市象山区南门外街道东安社区开展防溺水教育宣传。

视觉中国供图

浙江:三大行动更新改造医院设施设备

本报讯 (通讯员吴家道 记者郑纯胜)近日,浙江省政府新闻办举行浙江省推动大规模设备更新和消费品以旧换新政策吹风会。记者从会上获悉,浙江已制订出台推进卫生健康领域设施设备更新改造行动方案,力争到2027年,浙江全省卫生健康领域设施设备更新投资规模较2023年增长30%以上。

据了解,此次出台的行动方案,重点包括三大行动11项举措:

一是医疗装备更新换代行动,包括医疗卫生机构设备更新、院前急救

设备更新、疾控机构设备更新、医疗装备数字化升级和医疗装备示范推广应用等5项举措。到2027年,县级及以下医疗卫生机构和疾控机构设备配置达标率达到100%,全省救护车新增及更新换代400辆以上。

二是基础设施提档升级行动,包括重大医疗卫生基础设施建设、公立医院病房改造提升、安防消防设施改造等3项举措。到2027年,完成重大项目40个以上,病房人文、舒适化、适老化水平进一步提升。

三是数字健康能力提升行动,包

括数字健康新基建迭代升级、医学人工智能推广应用、数字医院升级改造等3项举措。到2027年,建成一批在全国具有示范效应的未来数字医院样板。

浙江省卫生健康委副主任林杰在吹风会上表示,浙江将按照高质量发展要求,坚持需求导向,加强医企协同联动,用好政策工具,拓展资金渠道,降低采购成本,积极做好这次设备更新工作。重点聚焦强县域、建高峰、提能力,突出现代化、标准化、人文化、数字化等发展导向。在强县域方面,

鼓励有条件的基层医疗卫生机构合理更新迭代医学影像、医学检验等设备,实现县级医院医疗装备的整体打包提升。力争到2027年,县级及以下医疗卫生机构医疗装备配置达标率达到100%。在建高峰方面,支持各级医疗机构以医学影像、放射治疗、远程诊疗、手术机器人等设备为重点,加快医疗设备设备的更新换代,满足疑难重症救治、医学科研和临床教学的需要。在提能力方面,重点围绕急危重症和公共卫生服务保障能力,加强相应装备的更新配置。

河南:三个层面发力提升医疗服务水平

本报讯 (记者李季)近日,国新办“推动高质量发展”系列主题新闻发布会河南专场发布会举办。河南省发展改革委主任马健在会上介绍,针对看病就医这一老百姓最揪心、最关心的心头事,河南省坚持问题导向,从三个层面系统发力,全面提升医疗服务水平。

一是夯实基层,家门口看病要“有”还要“优”。近年来,河南以“促

下沉”为重点推进县域医共体建设,共组建医共体172家,实现县级全覆盖。实施乡村医疗卫生体系改革提升攻坚行动,为全省5.9万个村卫生室基本运行发放补助经费,全面提升乡镇卫生院、社区卫生服务中心服务能力,实现“乡有中医馆”“村村有中医服务”,基层医疗卫生网底更加牢固。

二是引进高端,省内看大病要

“行”还要“省”。河南抓住国家推动优质医疗资源扩容下沉的历史机遇,聚焦患者基数大、需求最迫切的肿瘤、心血管、神经、妇产、儿童等专科,争创12个国家区域医疗中心,引进开展新技术、新业务392项,初步实现“大病不出省”目标。北京儿童医院郑州医院建成后,2023年较2019年,到北京儿童医院就诊的河南患儿门诊量下降了58%,不仅患者诊疗费用大幅降

低,家属陪护负担也大大减轻。

三是培育顶端,创建医学高地要“强”还要“精”。去年以来,河南在医学科技创新上加快谋篇布局,整合省内资源推动重建河南省医学科学院,一体建设中原医学科学城,全方位重塑河南医学科学创新体系。同时,全力争创国家中医类医学中心,同步建设省中医药科学院,着力打造医学科学新高峰、生物医药产业新高地。