



本报讯 (特约记者莫雪 通讯员沈菲菲)经广西壮族自治区人大常委会审议通过的《广西壮族自治区精神卫生条例》将于7月1日起施行。《条例》对心理健康促进和精神障碍预防、精神障碍的诊断和治疗、精神障碍患者的照护和康复、严重精神障碍患者的服务和管理、保障措施等方面作出明确规定。

在加强心理健康促进和精神障碍预防方面,《条例》提出,各级政府加强能力建设,建立健全心理健康促进与服务机制,进一步完善心理健康服务体系,预防精神障碍的发生。

在精神障碍的诊断和治疗方面,《条例》要求,加强精神卫生医疗质量

和医疗安全管理,建立完善分级诊疗技术标准、工作机制和转诊机制,鼓励和支持社会力量举办从事精神障碍诊断、治疗的医疗机构;自治区、设区市、县(市、区)政府应当建设严重精神障碍强制医疗机构或者指定履行强制医疗职能的精神卫生医疗机构。

在精神障碍患者的照护和康复方面,《条例》明确,县级以上政府建立健全精神卫生医疗机构、基层医疗卫生机构、精神障碍社区康复机构,以及社会组织、家庭相互衔接、快速转介的精神障碍社区康复服务体系,加大对社会力量举办的精神障碍社区康复机构的扶持力度。

在严重精神障碍患者的服务和管

理方面,《条例》提出,实行严重精神障碍发病情报告制度。县级以上卫生健康部门应当做好严重精神障碍发病情报告和信息系统管理工作;精神卫生医疗机构应当将确诊患者相关信息录入严重精神障碍信息系统;乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、村卫生室(社区卫生服务站)应当登记辖区内常住严重精神障碍患者信息,对在家居住的严重精神障碍患者开展随访评估、服药指导等免费服务。

《条例》明确,县级以上政府应当实行家庭经济困难的严重精神障碍患者门诊精神科基本药物免费制度,对严重精神障碍患者监护人给予补助;提高精神卫生工作人员的待遇水平。

中共中央政治局召开会议 讨论拟提请二十届三中全会审议的文件

中共中央总书记习近平主持会议

新华社北京6月27日电 中共中央政治局6月27日召开会议,研究进一步全面深化改革、推进中国式现代化问题。中共中央总书记习近平主持会议。

会议决定,中国共产党第二十届中央委员会第三次全体会议于7月15日至18日在北京召开。

中共中央政治局听取了《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》稿在党内外一定范围征求意见的情况报告,决定根据这次会议讨论的意见进行修改后将文件稿提请二十届三中全会审议。

会议指出,这次征求意见充分发

扬党内民主、集思广益,各地区各部门各方面对决定稿给予充分肯定,认为决定稿深入分析了推进中国式现代化面临的新情况新问题,科学谋划了围绕中国式现代化进一步全面深化改革的总体部署,是指导新征程上进一步全面深化改革的纲领性文件,充分体现了以习近平同志为核心的党中央完善和发展中国特色社会主义制度、推进国家治理体系和治理能力现代化的历史主动,以进一步全面深化改革开辟中国式现代化广阔前景的坚强决心。

会议强调,进一步全面深化改革的总目标是继续完善和发展中国特色社会主义制度,推进国家治理体系和

治理能力现代化。到二〇三五年,全面建成高水平社会主义市场经济体制,中国特色社会主义制度更加完善,基本实现国家治理体系和治理能力现代化,基本实现社会主义现代化,为到本世纪中叶全面建成社会主义现代化强国奠定坚实基础。

会议指出,进一步全面深化改革要总结和运用改革开放以来特别是新时代全面深化改革的宝贵经验,贯彻以下原则:坚持党的全面领导,坚定维护党中央权威和集中统一领导,发挥党总揽全局、协调各方的领导核心作用,把党的领导贯穿改革各方面全过程,确保改革始终沿着正确政治方向

前进;坚持以人民为中心,尊重人民主体地位和首创精神,坚持人民有所呼、改革有所应,做到改革为了人民、改革依靠人民、改革成果由人民共享;坚持守正创新,坚持中国特色社会主义不动摇,紧跟时代步伐,顺应实践发展,突出问题导向,在新的起点上推进理论创新、实践创新、制度创新、文化创新和其他各方面创新;坚持以制度建设为主线,加强顶层设计和总体规划,破立并举、先立后破,筑牢根本制度,完善基本制度,创新重要制度;坚持全面依法治国,在法治轨道上深化改革、推进中国式现代化,做到改革和法治相统一,重大改革于法有据、及时把改

革成果上升为法律制度;坚持系统观念,处理好经济和社会、政府和市场、效率和公平、活力和秩序、发展和安全等重大关系,增强改革系统性、整体性、协同性。

会议强调,党的领导是进一步全面深化改革、推进中国式现代化的根本保证。必须坚持党中央对进一步全面深化改革的集中统一领导,保持以党的自我革命引领社会革命的高度自觉,坚持用改革精神管党治党,以钉钉子精神抓好改革落实,把进一步全面深化改革的战略部署转化为推进中国式现代化的强大力量。

会议还研究了其他事项。

校园食品安全 专项整治将持续发力

本报讯 (记者吴少杰)市场监管总局近日召开新闻发布会通报,从2023年12月至2024年6月,在校园食品安全排查整治专项行动中,各地共立案查处违法案件1万余件、罚没金额1092万元、惩处和问责违法违规人员255人,公布典型案例1357起。

该专项行动由市场监管总局会同教育部、公安部、国家卫生健康委等部门联合开展。市场监管总局食品经营司司长樊红平表示,尽管专项整治解决了一些突出问题,但校园食品安全整体水平与人民群众的期待还有一定差距。在检查中发现,有些学校食堂还存在基础设施设备配备不到位、大宗食材采购不规范、承包经营的学校食堂“以包代管”、食品安全制度没有落地落细等问题,需要继续压紧压实各方责任,坚决纠正违法违规问题。

樊红平介绍,下一步,市场监管总局将在4个方面持续发力,全力保障校园食品安全。一是严把校园食品安全准入关。严格落实新修订的《食品经营许可审查通则》,从严审查学校食堂及其承包企业的食品经营许可。

二是进一步加强中小校园食品安全排查整治。对中小学食堂实施拉网式检查。对能够立行立改的食品安全隐患,立即责令整改到位;对需要增加病媒生物防制设施、清洗消毒设备,以及需要配齐和改造其他硬件的,限时整改;对学校食堂使用来源不清、不符合食品安全标准的食品及原料等行为零容忍,依法依规严肃处理,并通报教育和纪检监察部门。

三是严肃查处并曝光违法违规行为。持续保持高压态势,对校园食品安全违法违规行为露头就打。公开曝光典型案例,以案促治。

四是健全校园食品安全长效机制。进一步总结地方成熟经验和管用做法,指导各地不断完善校园食品安全风险防控制度机制,严格落实各方责任,提高校园食品安全保障能力和监管效能。

广东提前完成 健康县区创建任务

本报讯 (特约记者王慧)近日,由广东省卫生健康委和深圳市卫生健康委联合主办的全民健康素养宣传月活动在深圳中心书城举行。记者从活动现场获悉,广东省已累计创建64个健康县区,提前完成国家要求的目标。

活动现场,深圳市慢性病防治中心儿童青少年慢性病防控中心副主任蓝丽娜带来了《这个暑假,我可不想再胖了》主题讲座,还设置了“健康素养66条”有奖竞赛、健康集市等互动活动,吸引了众多市民参与。

据介绍,广东省已将医院健康教育纳入三级公立医院考核,将科普作品纳入职称评审业绩材料;该省共有81名国家级健康科普专家、600名省级健康科普专家,出台健康科普专家库、资源库管理办法和《“健康广东”科普直播制度》。下一步,广东省将重点打造“健康广东”科普品牌,开展“科普直播间”“健康大咖谈”“健康节日说”“科普进乡村”“健康科普大赛”“健康技能竞赛”“青年科普人才培养营”七大科普项目,大力营造学知识、提素养、促健康的浓厚氛围,实现2024—2027年居民健康素养水平平均每年提升2个百分点的目标。

海南省启用 公共卫生临床中心

本报讯 (通讯员王翰纳 周春燕 特约记者刘泽林)近日,海南省公共卫生临床中心在海口市揭牌启用。海南省公共卫生临床中心占地面积达190.65亩,总建筑面积达8.75万平方米,核定床位600张,融临床、预防、教学、科研和成果转化于一体;平时作为综合医院及传染病医院运营,需要时能够快速转型为拥有1400张床位的紧急救治中心、传染病医院。

海南省疾病预防控制中心党组书记、局长曾昭长介绍,海南自由贸易港封关运作在即,未来3年,海南省公共卫生临床中心将由海南医科大学第二附属医院托管运营,加快高层次人才引进与现有人才培育,加大重点医学课题研究与实验,打造具有海南特色的“医、教、研、防”一体的公共卫生临床中心重点学科平台和省级传染病防治中心、结核病防治中心、艾滋病防治中心、热带病防治中心、职业病防治中心、慢性病防治中心等疾病防控重点专科体系,为海南自由贸易港建设提供公共卫生医疗救治保障。



全国老年健康宣传周特别报道

夕阳下,聆听清晰世界

□本报记者 赵星月

听力损失往往伴随年龄悄然发生。据保守估计,我国65岁以上老年人约1/3存在中度以上听力损失,在75岁以上老年人中这一数字约增大至1/2。6月24日至30日是2024年全国老年健康宣传周,活动主题为“维护听力健康,乐享幸福晚年”。

老韩误以为“人老耳背 无须干预”

在首都医科大学附属北京同仁医院临床听力学中心助听器选配室,被确诊为中重度感音神经性听力损失的患者老韩落座后,递过她的听力记录表,上面记录着多项听力学检查结果。谈话间,老韩注视着董瑞娟的口型,来猜测她听不清的话语。老韩耳背已有10来年,且随着年龄增长持续加重。但与多数老年人一样,她误以为“人老耳背无须干预”,直至家人察觉与

她交流着有困难,才决定来就诊。《老年听力损失诊断与干预专家共识(2019)》指出,老年听力损失的早期发现极有赖于家庭成员的日常观察。

董瑞娟为老韩选择了一款耳背式助听器,正准备试戴,老韩却吐露了顾虑:“邻居也配了助听器,我借来戴,里面滋滋啦啦响。”

“助听器可不能借着戴、换着戴。”董瑞娟纠正道,“不同的人,耳道形状不同,邻居的助听器可能不适合您的耳道,进而产生滋滋啦啦声。另外,助听器参数需要根据个人的听力情况进行调整,佩戴参数不匹配的助听器,不仅帮助不大,甚至可能对耳朵造成伤害,这就是为什么强调个体化验配。”

将助听器连接到电脑中的验配软件后,董瑞娟将听力学检查结果录入系统,启动调试。“我说话,您能听清吗?”根据老韩的反馈,董瑞娟进行了增益级别的调整。见老韩反馈积极,董瑞娟继续追问一些常识性问题,以验证她能否听清、听懂。

测试中,老韩的嘴角止不住地上扬,难掩重返清晰世界的喜悦。她起身对着镜子,拨弄了几下碎发说:“选

这款吧,戴上几乎看不出来。”

“老韩不是单纯爱美。其实,老年人在意的是助听器的外观是否隐蔽。”董瑞娟解释说。

老夏得知持续使用 才能维持残余听力

随后走进诊室的是复诊患者老夏。助听器验配后1至3个月内需要进行随访,据此优化助听器参数。老夏自述,在佩戴助听器的这1个月里,整体感受不错,唯有一点不适,“感觉耳朵像被糊住了,声音不透亮,不讲话时索性就摘掉了。”

“您选配的助听器,耳塞是镂空款,堵耳效应不明显,因此舒适度高,但清晰度有限。考虑您是初次验配,我们要在舒适度与清晰度之间寻求平衡,优先确保佩戴舒适。”董瑞娟告诉老夏,“上次调试时,留有一定增益空间。也就是说,假设本来需要放大10,只放大了7,因为‘人机合一’需要一个磨合的过程。这次把增益级别再调高一些,您再试试。”

经几轮询问,董瑞娟在具体频段

上又对增益级别进行了精准微调,老夏明显感觉“声音透亮许多”。

近些年,很多助听器增设了无线功能,类似蓝牙耳机,连接至手机后,无论是接通电话或是播放音视频,手机声音可以直接传入助听器,聆听效果更佳。老夏此次就诊,也是为了熟悉这项功能。

调试完毕,老夏尝试用手机观看视频。“怎么这么吵!”原来,此前由于听不清,她习惯将手机音量调至最大。

“别在您需要时,再临时佩戴助听器。在日常生活中持续使用助听器,才能真正获得较好的助听效果。”老夏临走前,董瑞娟叮嘱道。

国内助听器佩戴率 仅有5%~10%

“老韩与老夏的就诊经历很具代表性。”北京市耳鼻喉科研究所主任医师刘博表示,多数老年人对听力损失的重度不够,任由听力损失持续发展。究其原因,是对听力损失的危害认识不足。

“听力损失不仅会导致听觉言语

“三星堆与金沙”特展 亮相北京

6月27日,探秘古蜀文明“三星堆与金沙”特展开幕式在北京大运河博物馆举行。该展览汇集了出土于三星堆遗址、金沙遗址的古蜀文明代表文物上百件套,其中包含国家一级文物46件套。图为三星堆展品大面具人。

视觉中国供图

交流障碍,还能引发虚弱感、孤独感、猜疑感,加剧焦虑、抑郁等心理问题和社会隔离现象。”复旦大学附属耳鼻喉科医院主任医师舒易来说,与此同时,它还与老年认知功能下降密切相关。听觉是接收外界信号的重要窗口,信号接收减少,患阿尔茨海默病的风险就越高。研究发现,伴有轻、中、重度听力损失的老年人阿尔茨海默病的发病率,分别是听力正常老年人阿尔茨海默病发病率的2倍、3倍和5倍。

在刘博看来,除动员老年人发现听力下降及早前往医院就诊外,接诊医生对佩戴助听器必要性的解释说明至关重要。“有几个要点需要着重说明。其一,由增龄所致的听力下降无法逆转,药物干预作用有限;其二,在无法逆转的前提下,若要提高声音强度、改善听觉言语交流,验配助听器无疑是有效手段;其三,佩戴助听器可有效提高听力水平,避免中枢听觉功能退化,进而导致言语分辨能力下降,由‘听不清’发展至‘听不懂’。”

然而,2022年国内一份老年听障社会问题调研报告显示,目前我国有听力障碍的老年人助听器佩戴率仅为5%~10%。除固有观念影响外,价格高、效果不及预期、操作复杂、外观不佳等均使老年人不愿佩戴助听器。

“老年人容易将价格与使用效果画等号。价格与使用效果之间固然有一定关系,但是,助听器并非越贵越好。”刘博指出,直接影响助听器使用效果的是验配水平,而非单纯的价格。 (下转第3版)