

打通堵点,推进父母护理假落实

一种新型广谱抗生素
或可对抗生素耐药问题

据新华社洛杉矶4月5日电 加拿大和美国研究人员报告说,他们发现了一种靶向细菌核糖体的新型广谱套索肽抗生素,对多种致病细菌表现出杀伤力,其中包括对现有药物具有耐药性的菌株,为应对抗生素耐药性问题提供了新路径。相关论文近日发表在英国《自然》杂志上。

《自然》杂志网站报道,这种化合物是从一名实验室技术员家院子收集的土壤样本中发现的。为了寻找新型抗生素,加拿大麦克斯特大学和美国伊利诺伊大学芝加哥分校等机构的研究人员收集了携带微生物的土壤样本,并在培养皿中培养约一年时间,发现其中一个样本对大肠杆菌显示出较强的抗菌活性。

进一步提纯和结构分析表明,样本中的抗菌物质是一种分子链形状如同“套索”的肽类,这种套索肽由一种芽孢杆菌属细菌产生,研究人员将它命名为lariocidin。

研究显示,lariocidin对一系列常见致病细菌具有广谱抗菌活性,其中包括多种耐药菌株。lariocidin靶向细菌的“蛋白质制造工厂”——核糖体,通过与核糖体结合干扰蛋白质合成,从而抑制细菌的生长和繁殖。因为与常规抗生素的作用机理不同,lariocidin不受常见抗生素耐药机制影响,产生耐药性倾向较低。动物实验显示,在对碳青霉烯类抗生素具有耐药性的鲍曼不动杆菌感染的小鼠模型中,lariocidin表现出很强的抗菌活性。

抗生素耐药性是全球面临的一项公共卫生挑战。据《自然》杂志网站报道,2021年,全球约有110万人的死亡与细菌对抗生素的耐药性有关。研究人员表示,未来有望以这种套索肽为“化学支架”开发出急需的新型抗生素,但将这种分子转化为临床应用药物之前还需更多研究,包括它在体内的代谢和排出机制等。

心脏手术围术期管理
有新思路

本报讯(特约记者李哲 通讯员焦德芳)天津大学胸科医院郭志刚教授、韩建阁教授团队联合美国印第安纳大学医学院孟令忠教授团队开展的一项研究,全面客观评估了多部位组织氧监测结合血流动力学管理方法在择期非体外冠脉搭桥围术期管理中的实际效用,为心血管手术围术期精准管理提供了重要科学依据。日前,相关论文《多部位组织氧与血流动力学监测在非体外冠脉搭桥术中的应用评估》在国际期刊《英国医学杂志》上发表。

心脏手术患者的围术期管理始终是临床中的一个难题,如何通过大数据分析的智能化手段提高手术过程中的精确度,降低围术期风险,是心脏外科领域亟待攻关的难题。围术期传统血流动力学监测主要依赖心率、血压等指标,难以反映组织器官灌注的状态。研究团队整合近红外光谱组织氧监测技术与血流动力学监测技术,对1960例60岁以上非体外冠脉搭桥手术患者,开展“联合监测”和“常规监测”的随机对照临床研究。

研究发现,多部位组织氧监测结合血流动力学管理组织氧水平更稳定,与传统血流动力学管理组相比,虽然主要结局发生率无显著差异,但联合监测在降低术后肺炎发生率方面表现出优势,揭示了特定并发症的防控窗口,这对高风险患者群体具有重要临床价值。

HIV感染者早衰原因
被发现

本报讯(记者李季 特约记者周厚亮)近日,郑州大学第一附属医院感染性疾病医学部曾庆磊教授团队在国际期刊《新兴微生物与感染》上发表研究成果,揭示了一群特殊免疫细胞——“GNLY+CD8+T细胞”,在引发HIV(人类免疫缺陷病毒)感染者早衰和持续性炎症中起到了核心作用。这一发现为改善HIV感染者长期健康状况指明了新方向。

研究团队首先对T细胞受体库进行分析,发现HIV感染者体内存在大量持续克隆扩增的T细胞。利用年龄预测模型,团队证实了HIV感染者存在衰老加速这一独特现象。随后,研究团队借助单细胞测序技术,锁定了“GNLY+CD8+T细胞”,它是克隆扩增的关键细胞群。这类细胞会分泌15kDa GNLY蛋白(15千道尔顿颗粒溶素蛋白),该蛋白能激活单核细胞,使其释放炎症因子,进而破坏肠道屏障功能,致使微生物毒素进入血液,形成恶性循环的“炎症风暴”。

体外实验显示,抑制GNLY(颗粒溶素)蛋白,有望减轻慢性炎症、修复肠道屏障,这为未来靶向延缓HIV感染者衰老进程奠定了基础。

推行父母护理假制度,并将实施对象从独生子女扩大到非独生子女,是践行积极应对人口老龄化国家战略的重要举措,有助于发挥家庭代际支持的作用,进一步弘扬中华优秀传统文化。各方应探索“硬约束”“强支持”和“软激励”相结合的保障措施,确保职工的休假权益得到落实。

□健平(媒体人)

你养我小,我养你老。这句话饱含深情与责任,是最淳朴的代际亲情表达。近日媒体报道,自3月1日起施行的《南通市养老服务条例》明确提出,“在老年人患病住院治疗期间,其子女或者其他负有赡养、扶养义务的人员需要进行照料护理的,鼓励用人单位提供时间、工作安排等方面的便利和支持。老年人患病住院期间,子女每年享受累计不少于五天的带薪护理假。”在此之前,江苏省内政策要求,只有独生子女才可享受护理假。同样,贵州、黑龙江、四川、云南等地,也已将非独生子女纳入享有父母护理假对象范围。

老人生病住院的情况在所难免,不少职工有休护理假照顾生病父母的需要和愿望。推行父母护理假制度,并将实施对象从独生子女扩大到非独生子女,是践行积极应对人口老龄化国家战略的重要举措,有助于发挥家庭代际支持的作用,进一步弘扬中华优秀传统文化。《中共中央 国务院关于优化生育政策促进人口长期均衡发展的决定》提出,探索设立独生子女父母护理假制度。这项制度在一些地

方的政策规定中已有所体现,但各地进展不一,对休假对象、休假天数、待遇的规定也有所不同,往往面临“企业不愿放、职工不敢休”的情况。推进父母护理假落实,还有多个堵点亟待打通。加快国家层面的父母护理假立法,进一步完善制度设计,明确各方法律责任和执行机制。相关法律应规定设立父母护理假,明确假期性质、天数、待遇及违法责任等;劳动监察部门等需加大对父母护理假制度落实情况的监督力度,强化制度的刚性和约束力。

在政策制定过程中,不能忽视用人单位的人力成本和管理成本压力。推行父母护理假,将压力转嫁给用人单位,“以罚代管”“一罚了之”等并非良策。各方应探索“硬约束”“强支持”和“软激励”相结合的保障措施,确保职工的休假权益得到落实。比如,以个人缴纳、企业补贴、政府财政支持及财税补贴的方式设立父母护理假专项基金,为需要护理服务的老年人提供经济支持;对积极落实父母护理假制度的用人单位,在补贴扶持、政府项目招投标、税收减免等方面予以倾斜,形成父母护理假成本共担机制,给用人单位支持职工履行养老照护责任的底气。

用人单位则要兼顾管理制度和人文温度,积极履行社会责任。通过修



父母护理假,要设立更要落实。

罗琪绘

订内部制度,明确护理假申请流程和待遇标准,营造法治化、人性化的用工环境,保障好职工的合法权益。同时,通过建立弹性工作、远程办公等工作制度,为职工休假创造便利条件。

父母护理假是积极应对人口老龄化重要制度创新。随着政策优化和社会共识逐步增强,期待这一制度成为家庭养老与社会支持协同发展的重要纽带,发挥更大作用。

时评

健康论坛

多维度提高医院适老化服务能力

□陈宇飞 徐瑞龙

随着我国人口老龄化进程加快,老年群体的医疗需求日益增加。面对“银发浪潮”,医疗机构提高适老化服务能力已从“选择题”变为“必答题”。这不仅是应对人口结构变化的必要调整,也是推动医疗服务体系从“以治疗为中心”向“以健康为中心”转变的重要抓手。

提高医疗机构适老化服务能力需从多个维度入手,满足老年群体多样化的健康需求。

优化服务流程,打造老年友好型医院。优化服务流程是提升老年群体就医体验的重要抓手。医院可以通过开辟老年人就医“绿色通道”、配备导医人员、提供适老化设备、简化挂号缴费流程等方式,减少老年人就医过程中的不便。同时,在环境设计方面,医院应加强无障碍环境建设,关注扶手、防滑地面等细节,打造真正意义上的

老年友好型医院。

加强医联体建设,实现资源和信息共享。以医联体为载体,以常见病、多发病、慢性病分级诊疗为突破口,构建更加科学的分级诊疗格局。利用上级医院开展线上诊疗和开具处方、基层医疗卫生机构开展线下检查和开药的方式,促进优质医疗资源下沉,让老年人能够在家门口获得便捷高效的医疗服务。同时,畅通转诊渠道,实现上级医院和基层医疗卫生机构之间双向转诊,提高医疗资源配置总体效能,逐步形成诊疗、保健、预防三位一体的格局。

加强人才培养,提升老年医疗服务能力。各医学院校应加大对老年医学专业人才的引进和培养力度,完善老年医学学科建设。医疗机构可鼓励在职医务人员参加老年医学相关培训,扩大知识覆盖面。积极整合医疗机构、医学院校、科研院所等多方资源,深度融合临床、护理、康复、心理等领域,多层次培养老年医学人才。

推动智慧医疗,促进老年健康管理。信息技术的发展为老年健康管理提供了新思路。医疗机构可以借助“互联网+医疗健康”服务平台,开展远程问诊、慢性病管理、送药到家、保健讲座等服务,引导老年群体保健在平时、未病早预防;可以利用智能穿戴设备及时监测老年人健康状况,实现疾病的早期预警和干预;还可以开发适老化的医疗软件或小程序,通过实时共享健康信息的方式,方便老年人及其家属获取更准确的健康信息和服务。

加强医务社工和志愿者服务,发挥其在医患间的桥梁作用。医疗机构可探索建立巡回义诊工作机制,通过结对帮扶的方式定期开展义诊、健康体检、健康宣教、科普讲座等活动;加大力度推动医疗机构积极引入医务社工和志愿者,为老年群体提供咨询、护送、预约、回访等服务,提高老年群体就诊满意度。

(作者单位:上海工程技术大学;山东省滨州市卫生健康志愿服务队)

有闻有说

让“流动急救”的善意持续存在

□秋实(医生)

近日,湖北省武汉市江汉区发生一起交通事故,一位七旬老人被汽车撞倒后昏迷不醒,头部流血,情况危急。路过的外卖小哥用随身携带的AED(自动体外除颤器)进行紧急抢救,为老人争取了黄金救援时间。这一善举经媒体报道后引发广泛关注。

近些年,在武汉等城市,一些单位通过“职业赋能+暖心服务”模式,为外卖骑手等新就业群体提供急救培训,并配备车载急救箱;有的城市居民会在私家车的后备箱里放置急救包,骑行爱好者在车架上张贴“紧急情况请拦停”的标识……“流动急救”已成为城市里的一道生命安全防护栏。

“流动急救”不仅能大幅降低人们外出时的安全风险,还能持续向社会释放正能量。AED设备随着骑手的电动车走街串巷,急救包随着私家车深入每个角落,让城市拥有了无数个移动的急救设备和医疗志愿者。“流动

急救”不仅提升了急救效率,更传递着“人人可施救”的理念,在陌生人之间建立起无形的信任纽带,让城市文明向前迈进一大步。

要让这份流动的善意持续存在,还需要社会给予更多支持。急救设备的日常维护、公众急救技能的持续培训、施救行为的法律保障,都是需要夯实的根基。有条件的企事业单位不妨为携带急救设备的外卖员提供充电便利,街道社区可以尝试组织私家车车主急救演练,交管部门可以在重点路段设置急救设备共享点。通过制度设计和多方参与,促进个体善举与社会支持形成合力,才能让“流动急救”持续发挥作用,共同织密更加可靠的生命安全网。

评论投稿邮箱

mzpljkb@163.com

委主任视点

公立医院发展要有“高度、温度、宽度”

□赵国祥

健康是人民的基本需求,是经济社会发展的基础条件。江苏省扬州市坚持“以人民健康为中心”,持续优化健康服务,加强公立医院主体地位,强化机制体系、运行模式、医疗技术、管理服务创新,加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局,为“好地方”扬州增添更加厚实健康底色。公立医院高质量发展需要树立以健康为中心的理念,既要有高度,又要有温度,还要有宽度,在提升服务能力、改善服务行为、优化服务链条等方面综合施策、久久为功。

公立医院更有高度,就是要提供更高水平、更具效率的诊疗服务

提升疑难复杂疾病诊疗能力和水

平,是公立医院公益性导向的重要标志,也是保障群众就近享有公平、优质医疗服务的重要手段。扬州市全面分析本地居民疾病谱,建设区域医疗中心,打造重点专科集群,引进高层次人才,建设苏中地区医疗高峰、高原。

医院合作共建。扬州市重点围绕恶性肿瘤、心脑血管疾病、呼吸系统疾病等重大疾病防治,打造优势特色专病中心,形成专科专病群。自2023年以来,全市新增国家临床重点专科(建设单位)3个、省级临床重点专科(建设单位)8个,县级人民医院省级临床重点专科实现全覆盖;在省内率先开展微创左心室辅助系统植入术、5G远程机器人肺叶切除等复杂手术,累计开展新技术、新项目超400项。

另一方面,苦练内功,用科技创新、人才发展赋能专科学科发展。扬州市出台高层次人才招引办法,优化简化紧缺人才招聘流程,统筹500名编制设立卫生编制周转池。自

2023年以来,全市共招引卫生人才3288人,博士90人、硕士677人,拔尖医学人才7人。扬州市建立“医教研产”创新联动发展机制,科技、卫生健康部门联合设立市厅级医学科研项目,年均立项近150项,补助金额1500万元,搭建科研成果转化平台,药物临床试验项目金额近亿元。

公立医院更富温度,就是要提供更加暖心、更加舒心的医疗服务

公立医院要回归医疗服务的本质,体现公立医院的担当,落实改善医疗服务行动计划,强化人文理念,加强医患沟通,为群众提供更加贴心、舒心、放心的服务。

扬州市坚持党建引领公立医院高质量发展,探索开展“医心医意、健康卫民”行业文化滴育项目,打造“救”在身边、“医路芬芳”“小哥医院”等党建服务

品牌,努力提供“有关怀的医疗”,培养“有情怀的医生”,打造“有温度的医院”。

扬州市大力实施改善医疗卫生服务行动,陆续开展公立医院便捷就医、基层医疗便民惠民、打击非法行医春雷行动、优化服务敬老助老、新特药房公开透明等方面的专项行动,赢得了患者的信任和肯定。

扬州市着力推动优质医疗资源下沉,600余名二级、三级医院医师驻点基层服务,在基层医疗卫生机构建成康复疼痛、血液透析、内窥镜治疗等10大类54个功能中心,其中新设的10个血液透析中心设置198张透析床位,满足了730名血透患者需求,有效降低了患者血透的时间成本和经济成本。

公立医院更具宽度,就是要提供诊前、诊中、诊后全流程的健康服务

公立医院要进一步拓展服务功

能,在原有的疾病诊疗基础上,进一步向健康管理、健康服务拓展和延伸。

扬州市创新健康服务供给模式,落实医疗机构健康管理与疾病防治的职责,在全域打造健康管理型医院,在各级医疗机构分步实现全景覆盖、全程贯通、全链整合、全员参与、全面联动、全生命周期,同步开展签约、评估、健教、预防、筛查、治疗、管理、康复、随访的“六全九同步”健康管理工作法。

扬州市优化医防协同、医防融合机制,开设近视防控、高血压、脊柱侧弯等8大类医防融合MDT(多学科诊疗)门诊,实行“临床+公卫医师”双坐诊,开具“药物治疗+健康干预”双处方;2024年,咨询、干预、随访6.1万人次。该做法入选公立医院改革与高质量发展示范城市深化医改方便群众看病就医典型经验清单。

(作者系江苏省扬州市卫生健康委党委书记、主任)



扫码看《健康头条说》集锦