

人人参与爱国卫生运动 坚决阻止基孔肯雅病毒蔓延

深入开展爱国卫生运动是防控基孔肯雅热的重要法宝。当前,广东省疫情仍在持续,其他地区也存在输入风险。越是这个时候越要保持警惕,把疫情防控网扎得更密更牢,堵住可能导致疫情发生、发展或反弹的漏洞。

□高艳坤(媒体人)

近期,广东省佛山市等地的基孔肯雅热疫情引发广泛关注,防控进展牵动人心。广东省各地积极响应爱国卫生运动号召,全面推进环境整治与蚊虫防控。佛山市以爱国卫生运动为重要抓手,通过落实“七天七招工作法”等举措,全民动员、全城攻坚。在

广大居民的积极响应和主动参与下,当地疫情明显回落,新增报告病例数连续下降。

目前,病毒传播风险还未消除,防控工作还没到可以松口气的时候。各界群众还须以主人翁的姿态持续投身疫情防控工作,将清积水、灭成蚊、防叮咬等关键措施内化为日常习惯,从源头铲除病毒滋生土壤,切断传播链条,坚决阻止外来病毒在我国扎根蔓延。

基孔肯雅热经伊蚊叮咬传播,主要症状为发热、关节痛、皮疹等。当前,国内报告的病例中,绝大部分为轻症,但这并非疾病本身温和无害,而是得益于我国严密的防控措施和及时的医疗救治。一旦基孔肯雅病毒在我国找到适宜的生存土壤,将给公众健康带来长期威胁。因此,必须摒弃侥幸心理,严肃对待每一个防控环节。

组织专业人员针对成蚊和幼虫活动区域喷洒杀虫剂,是为了快速降低蚊虫密度;号召家家户翻盘倒罐,开展家庭积水清理专项行动,是为了从源头铲除蚊虫繁殖温床;强化背街小巷、城中村、城乡接合部等公共区域卫生死角治理,是为了消除蚊虫聚集的隐蔽场所……在佛山市等疫情发生地,广大基层工作者顶着酷暑或冒雨上

门排查、逐户指导,牺牲休息时间普及防控知识,本身就是化解疫情传播风险的关键一环,他们的辛勤付出需要得到每一位居民的尊重、理解和配合。

爱国卫生运动是我国防控各类传染病的有力武器,对防控鼠疫、血吸虫病、SARS以及新冠等传染病发挥了重要作用,在基孔肯雅热疫情防控中同样作用关键。基孔肯雅热通过伊蚊传播的特性,决定了疫情防控必须覆盖疫情发生地每一个可能的蚊虫活动区与孳生地,这些区域遍布城乡角落、涉及千家万户。党员干部和专业消杀队伍等可以完成公共区域的集中处理,但难以负责每个家庭和私人区域的清理和维护,只有群众持续主动参与防蚊灭蚊和环境整治,才能彻底切断传播链条。

疫情防控,人人受益,人人有责。每位居民的行动都关乎防控全局,都可能成为影响疫情走向的关键变量。蚊媒传播的特性决定了疫情防控没有旁观者。每个人主动打扫卫生、清除积水、做好防护,才能形成群防群控的铜墙铁壁,让病毒无缝可钻、无处扎根。

深入开展爱国卫生运动是防控基孔肯雅热的重要法宝。当前,广东省疫情仍在持续,其他地区也存在输入风险。越是这个时候越要保持警惕,把疫情防控网扎得更密更牢,堵住可能导致疫情发生、发展或反弹的漏洞。让我们行动起来,积极参与防蚊灭蚊的爱国卫生运动,心往一处想、劲往一处使,用实际行动筑牢防控屏障,打赢这场守卫健康、守护家园的硬仗。

警惕“幼态审美”背后的医美乱象

□时本(医生)

近日,有媒体调查发现,不少女性希望利用暑假时间进行美容护理,提升个人形象。而在“幼态审美”风靡医美市场的当下,部分医美机构瞄准年轻女性和未成年人,以“打造幼态脸”进行消费诱导,其背后隐藏的是标准混乱的“诊断”和消费陷阱。

“幼态审美”看似是新兴概念,实则是医美行业旧有套路的翻新。近年来,部分医美机构为拓展客源,将“早做手术早变美”的营销策略包装成“打造幼态脸”的潮流,鼓动未成年提前进行医美干预。这种话术与过去“18岁前割双眼皮效果更自然”“抗衰老要趁早”等宣传如出一辙,都是在利用消费者对衰老的恐惧和对美的迫切追求,制造容貌焦虑,催生医美需求。

过早进行医美手术存在一定风险,年轻的求美者对此要保持谨慎,未

成年人及其家长更要警惕。从生理层面看,未成年人骨骼和软组织尚未发育完全,过早进行面部填充、削骨等手术,可能导致术后形态失衡。以鼻部整形为例,未满18岁,鼻骨发育尚未稳定,术后易出现假体移位、感染等问题。值得警惕的是,部分机构为降低成本会使用非正规材料或让无资质人员进行手术,进一步加剧手术风险。

针对“幼态审美”催生的医美乱象,前置性和常态化监管还存在于短板。例如,医美机构从业人员流动性大,部分医美机构通过“游击作战”的方式规避监管,往往在发生事故或面临诉讼时才被“盯上”。此外,一些社交平台上的“软性广告”隐蔽性强,部分医美博主通过分享“变美心得”变相推广医美项目,导致监管取证困难。

遏制上述乱象,关键在于构建常态化监管体系。首先,需严管广告宣传,禁止使用“童颜针”“零恢复期”等夸大效果的表述,并要求社交平台对“软

性广告”强制标注风险提示。其次,应强化跨部门协同监管,建立医美机构、从业人员、营销平台的责任共担机制,对虚假宣传、非法手术等行为实施全链条打击。再次,需进一步完善行业标准,统一医美项目命名与计价规范,避免机构通过“套餐”“特价”等话术诱导消费。

“幼态审美”的盛行,折射出一些人对衰老的过度焦虑,以及对单一审美偏好的盲目追随。遏制这一趋势,既需监管部门主动作为,也需社会各界共同参与。只有构建起“预防在前、监管在中、追责在后”的完整治理体系,才能让医美普遍成为提升生活品质的正规服务,而不是暗藏风险的“美丽陷阱”。

健时评

□豆小红

随着我国人工智能技术的快速发展,人口老龄化程度的日益加深,养老服务成为人工智能应用的重要领域。发展人工智能养老服务,是积极应对人口老龄化、培育银发经济发展新动能、提高人民生活品质的重要举措和必然要求。

人工智能养老服务很好地融合“互联网+养老”、智慧健康养老两者的优点,更加强调技术条件赋能与技术优势支持。其通过运用信息技术、智能技术提升养老服务质效,以更全面、更深入、更精准地了解养老服务对象特质与需求,为老年群体创造友好环境与良好条件,提供便捷优质服务与舒适愉悦体验,实现“医养康护乐”目标。

目前,人工智能养老服务类型主

健康论坛

激发人工智能养老服务活力

要包括日常生活照料型、医疗康复护理型、学习社交咨询型、精神心理慰藉型及监护紧急救助型等。发展人工智能养老服务,有助于提高养老服务质效和精准化水平,减轻子女照料父母的压力,节省人力、时间、经济成本,同时缓解老年护理专业人才短缺问题。

当前,我国人工智能养老服务发展处于初级阶段,存在诸多不足与问题,如涉老人工智能技术不完善,关键技术与共性技术存在明显发展瓶颈,涉老产品及服务存在单一化、重复化

问题等。另外,人工智能养老服务在发展过程中面临支持政策不完善、行业自律性差、资金人才短缺等问题。激发人工智能养老服务活力,促进其高质量发展,可以从以下几个方面着力。

重视顶层设计,持续释放制度红利。注重人工智能养老制度的顶层设计与科学规划,建立有效整合、顺畅衔接的职能部门协调机制。在制定标准与规范方面,注重人工智能养老上下游产业技术、产品、服务及评价标准的制定与细化。同时,加强行业自律,建立行业协会及相关行业约束机制,以



夏季天气炎热,是饮料市场的传统销售旺季。据媒体报道,时下有一类产品成为消费者新宠,那就是包括薏米水、黄氏水、红枣枸杞水等在内的“养生水”。“养生水”之所以畅销,是因为这类产品迎合了消费者的健康诉求。养生概念虽然诱人,但部分产品的真实功效受到质疑。一些企业在产品营销时使用“药食同源”等概念,暗示产品具有养生等功效,违反了《中华人民共和国食品安全法》《中华人民共和国广告法》等法律规定,容易对消费者产生误导。

朱慧卿绘

型人才供给。在人才培养培训过程中,注重全过程质量管理,加大高精尖人才培养与引进力度。

加强理论技术研究,持续释放研发红利。人工智能的基础理论与应用技术研究,应聚焦于建立和完善新一代人工智能基础理论体系和共性技术体系,包括智能理论与技术、计算理论与技术等。基于以上理论技术,人工智能养老服务发展应关注涉及老年人行为习惯、兴趣特性、身心健康状态、健康知识技能,以及远程智能医疗及护理、智能穿戴与助力设备、智能家居系统、智能健康监测、安全与紧急救援、人形社交(陪伴)机器人等方面的研究与技术应用。另外,要加强人工智能养老行为科学与伦理法律关系研究,加强人工智能养老领域的有效监管、隐私保护、科学评价研究等。(作者系中共湖南省委党校教授)

医院党委积极推进“互联网+医疗健康”服务平台建设,打破系统壁垒,畅通数据流转,实现电子健康卡就诊全流程使用、临床检查检验结果互认共享,推出床旁结算等“零跑腿”服务,不断提高患者满意度。

敢为人先 激发研究型医院活力

医院党委锚定临床与科研双轮驱动战略,搭建山东省耳鼻喉研究所平台,将“勇攀高峰、敢为人先”的创新理念融入科研全过程。在此过程中,由专职科研人员与临床医生组成的党员攻坚组发挥重要作用。党员攻坚组以临床问题为导向,以患者受益为目标,把理论学习成果转化为攻坚克难的实际行动。

人才是创新的核心要素。医院党委高度重视人才培养工作,以党的人才工作理论为指导,大力实施青年人才培养工程,建立“以德为先、选贤任能、人事相宜”的选拔任用体系,形成优秀年轻干部不断涌现的良好局面。如今,医院耳鼻喉咽喉学科骨干中,博士学位人才占比达到73%,45岁以下人员占比达到86%。一支充满活力的青年人才梯队,为研究型医院建设注入了源源不断的动力。(作者系山东省第二人民医院党委书记)

党建引领 文化聚力

党建领航蝶变路 专科强院惠民生

□徐伟

作为省属公立综合医院,山东省第二人民医院始终坚持“党建引领、质量立院、专科兴院、人才强院、科技促院、制度治院”的发展理念,践行“强专科引领大综合”的发展路径。从2005年至今,医院用20年时间实现了从行业医院到专科医院再到大型综合医院的蝶变。站在新的历史起点上,医院继续秉承“人民医院为人民”的初心,锚定打造政府放心、百姓信赖、同行尊重、职工自豪、社会满意的高水平综合性医院目标奋力前行。

党建与业务融合 筑牢发展根基

医院党委深刻把握党建引领学科发展的核心要义,切实发挥“把方向、

管大局、作决策、促改革、保落实”的领导作用,秉持前瞻性设计,以专科专病为突破口,实现耳鼻咽喉科专业三级及四级学科细分,构建起21个亚专业体系,成为山东省耳鼻咽喉科专业医疗质量控制中心牵头单位。

医院党委全面落实“支部建在科室上”的要求,列出党建工作责任清单与技术攻关清单,实现两个清单同步推进。目前,“双带头人”(党建带头人、学科带头人)配备率达到100%,切实把党的政治优势、组织优势转化为学科发展的创新优势、竞争优势。耳外科开展人工耳蜗植入手术,建立了山东省聋病防治筛查、诊治、研究及培训体系;心血管外科团队曾用140分钟完成8台先天性心脏病介入治疗手术……医院每个科室都有自己的“拳头技术”,充分发挥党支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用,形成党建与业务融合互促的良好局面。

文化铸魂 凝聚干事创业合力

在20年的发展历程中,医院始终秉持“求是创新、拼搏进取”的理念,以改革为翼实现“破茧重生”,以创新为擎完成“弯道超车”,将彻底的自我革命精神深深镌刻进文化基因。在医院初创团队专家的示范引领下,在“泰山学者”“齐鲁卫生与健康领军人才”等高层次人才共同努力下,医院耳鼻咽喉学科专业团队扎根临床、专注科研,一次次打破陈规,实现医疗技术飞跃;一次次挑战高难度手术,倾力守护患者健康;产出一项项科研成果,凭借不俗实力赢得业界认可。

近年来,医院党委持续深耕精研专科专病,“头雁”领航激发“群雁”活力,在全院18个医疗中心的98个临床科室构建起多学科联合诊疗工作体系,

引领学科建设从“孤军奋战”向“攜指成拳”转变,形成了互学互鉴、比学赶超、凝心聚力、干事创业的浓厚氛围。

“党建+公益”模式 延伸服务触角

医院党委始终坚持人民至上、生命至上,以“党建+公益”模式延伸服务触角,推动优质医疗资源下沉。心血管外科老、中、青三代党员连续7年赴云南省、青海省、甘肃省等地开展先天性心脏病筛查,累计免费筛查近6000人,并以手术形式让831名患儿重获健康。医院组建的耳鼻喉专科联盟覆盖14个省份的300余家医疗机构,让群众在家门口就能享受到高质量的诊疗服务。医院还经常组织党员干部开展义诊活动,把移动CT车开进乡村集市,把健康知识送到百姓身边。

即报 即评

陕西榆林 2612名村医 完成系统性“充电”

本报讯 (特约记者白倩通讯员高婷婷)日前,陕西省榆林市举行乡村医生全科培训结业仪式。据悉,此次培训创下了陕西省乡村医生培训规模最大、服务机构覆盖最全的双纪录。

榆林市委、市政府高度重视基层卫生健康工作,专项投入800余万元财政资金,由榆林市卫生健康委牵头,从2024年12月开始,每月定期举办乡村医生全科培训。如今,这场历时8个月,覆盖该市2038个村卫生室、2612名村医的系统性“充电”圆满收官。

此次培训特邀北京中医药大学东直门医院、中国中医科学院广安门医院、榆林市第一医院、西安交通大学第一附属医院榆林医院等省内外三甲医院的专家,以及榆林市卫生健康委、市医保局业务骨干授课。培训采取“理论+实践”模式,内容设置极具针对性,既重视政策法规解读,也系统强化高血压、糖尿病等慢性病管理以及幽门螺杆菌感染处理等农村常见病诊疗基本功。同时,培训反复强化培训心肺复苏、创伤急救等保命招,重点培训中医适宜技术等特色技能。

在“投资于人”上 持续发力

□孙惠(媒体人)

近日,由陕西省榆林市卫生健康委牵头的乡村医生全科培训圆满收官。当地通过加大财政专项投入力度、扩大培训覆盖面、增强培训针对性,全面系统提升村医服务能力,为各地开展村医培训工作提供了借鉴。

有数据显示,截至2023年底,全国乡村医生达110.8万人,其中50.8万人具有执业(助理)医师资格,占比达45.8%。乡村医生是农村居民的健康守门人,其服务能力直接关系到农村居民的健康获得感。随着疾病谱的变化、医疗技术的更新、乡村医疗卫生服务功能的拓展以及居民对卫生健康服务期望的提高,很多乡村医生面临“本领恐慌”的情况,亟须通过参加培训提升专业化、规范化执业水平。

在推进乡村医生培训工作中,一些地方存在培训时间短、未能实现人员全覆盖、内容不系统且精准度欠缺等问题。提高培训效能,需要在“投资于人”上持续发力。

加大政策支持和财政补助力度,为乡村医生提供更多培训机会。引导上级医疗机构医务人员下沉巡诊、坐诊等,缓解乡村医生工学矛盾,让他们有时间和精力参与培训。

持续扩大覆盖面,让更多乡村医生能够参加培训。从山区到海岛,从平原到高原,乡村医生分布在我国广袤的乡野间。采取“线上+线下”“集中+远程”“上级医院医务人员下沉带教”“到县级医院进修”等多元、灵活的培训形式,有助于消除培训死角。

增强培训内容的针对性,让乡村医生“学有所获、学有所用”。当前,乡村医生承担了更多的任务,如医防融合、中医适宜技术应用、心理健康知识宣教与精神障碍患者管理等。应充分整合医学院校、医疗机构、培训基地等培训资源,针对乡村医生实际需求及未来发展,制定系统全面的培训方案,以“理论+实操”的形式提升乡村医生理论水平与实操技能。同时,分层分类开展培训,提升培训的精准度,让乡村医生真正学以致用。



扫码看“健康头条”集锦

评论投稿邮箱
mzpljkb@163.com