

广州卫生健康

搭建行业信息交流平台 · 打造健康科普传播阵地

2021年第12期(总第1184期)
印刷日期:2021年12月20日(星期一)

准印证号:(粤A)L0160107 内部资料 免费交流 印刷期数:12期/年(月) 本期共4版
主管:广州市卫生健康委员会 编印单位:广州市卫生健康宣传教育中心

李克强对艾滋病防治工作作出重要批示强调——

坚持预防为主、医防协同 不断提高艾滋病防治能力和水平

据新华网 今年12月1日是第34个世界艾滋病日。中共中央政治局常委、国务院总理李克强日前对艾滋病防治工作作出重要批示。

批示指出:在各地、相关部门和全社会共同努力下,我国

艾滋病防治工作取得积极成效。要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真贯彻落实党中央、国务院决策部署,坚持生命至上,进一步加强

病预防控制体系改革,完善防治体系,建强防治队伍,发挥好社会力量作用,强化预防干预、监测预警、科研攻关与国际合作,加强对感染者治疗、困难救助和人文关怀,不断提高艾滋病防治能力和水平。

走中国特色积极应对人口老龄化道路

据《健康报》11月24日,《中共中央国务院关于全面加强新时代老龄工作的意见》发布。《意见》明确,实施积极应对人口老龄化国家战略,把积极应对人口老龄化融入经济社会发展全过程,推动老龄事业高质量发展,走出一条中国特色积极应对人口老龄化道路。

《意见》要求,坚持党委领导、各方参与,形成多元主体责任共担、老龄化风险梯次应对、老龄事业人人参与的新局面。坚持系统谋划、综合施策,努力实现老有所养、老有所医、老有所为、老有所学、老有所乐。坚持整合资源、协调发展,统筹好老年人经济保障、服务保障、精神关爱、作用发挥等制度安排。坚持突出重点、夯实基层,

推进各项优质服务资源向老年人的身边、家边和周边聚集,确保老龄工作有人抓、老人事情有人管、老年人困难有人帮。《意见》提出,创新居家社区养老服务模式,着力发展街道(乡镇)、城乡社区两级养老服务网络,增加居家社区养老服务有效供给,加强农村养老服务机构和设施建设,鼓励以村邻互助、农村幸福院为依托发展互助式养老服务。进一步规范发展机构养老,通过直接建设、委托运营、购买服务,鼓励社会投资等多种方式发展机构养老,公办养老机构优先接收经济困难

建设和运营的监管。《意见》提出,建立基本养老服务清单制度,2022年年底前,建立老年人能力综合评估制度,评估结果在全国范围内实现跨部门互认。完善多层次养老保障体系,扩大养老保险覆盖面,尽快实现企业职工基本养老保险全国统筹,健全基本养老保险待遇调整机制,大力发展企业(职业)年金,促进和规范发展第三支柱养老保险,探索通过资产收益扶持制度等增加农村老年人收入。《意见》提出,提高老年人健康服务和管理水平,加强老年健康知识和教育,提升老年人健康素养,做好国家基本公共卫生服务项目中的老年人健康管理和中医药健康管理服务,加强老年人群重点慢性

病的早期筛查、干预及分类指导,开展老年口腔健康、老年营养改善、老年痴呆防治和心理关爱行动。加强失能老年人长期照护服务和保障,完善从专业机构到社区、家庭的长期照护服务模式,开展失能老年人健康评估与健康服务,发展“互联网+照护服务”,稳步扩大安宁疗护试点,稳妥推进长期护理保险制度试点。《意见》提出,深入推进医养结合,鼓励医疗卫生机构与养老机构开展协议合作,支持医疗资源丰富地区的二级及以下医疗机构转型,开展康复、护理以及医养结合服务,鼓励基层积极探索相关机构养老床位和医疗床位按需规范转换机制,合理核定养老机构举办的医疗机构医保限额。

广州市举办 “世界艾滋病日”主题宣传活动

穗卫健讯 12月1日是第34个“世界艾滋病日”,今年我国宣传活动主题是“生命至上 终结艾滋病健康平等”,动员和倡导全社会积极参与艾滋病防治,携手应对艾滋病疫情带来的风险和威胁。

12月1日上午,由广东省公共卫生与重大疾病预防工作领导小组办公室、广州市及越秀区公共卫生委员会办公室、省卫生健康委、广州市卫生健康委等7家单位协办,省疾病预防控制中心、广州市卫生健康宣教中心等4家单位承办的2021年“世界艾滋病日”主题宣传活动在海珠区晓港公园举行。该活动通过科普材料展示、文艺歌舞表演、

社会名人公益广告展播、义诊咨询和现场检测等形式,向市民科普艾滋病防治知识,从而增强防艾意识,提升防艾技能。省卫生健康委主任朱宏讲话强调,结合今年的宣传主题,要坚持人民至上、生命至上,在开展新冠肺炎疫情常态化防控工作的同时,全面构建联防联控、群防群治的防艾工作格局,坚决遏制艾滋病流行。市卫生健康委副主任周端华主持活动并介绍了广州市艾滋病防控情况。省、市、区艾滋病防治领导小组成员单位负责同志、医务工作者、学生代表、社会组织代表及社区群众共200余人参与了现场活动。

广州市举办新冠疫情防控哨点 监测工作视频会议

穗卫健讯 11月23日,广州市新冠肺炎防控指挥部哨点监测工作专班举办哨点监测工作视频会议,市、区两级哨点监测工作专班成员、市哨点监测专家库专家、分区包干专项检查医院相关工作负责人、设置发热门诊(诊室)的医疗机构相关工作负责人合计约950人参加会议。

会议传达了学习了国家、省、市关于加强哨点监测工作相关要求,并就冬季春季强化哨点监测工作进行再动员、再部署、再落实;通报全市发热门诊整改情况并提出工作要求;邀请专家对《发热门诊规范建设与管理》《零售药店哨点防控指南解读》《发热门诊设置与规范管理》和《新冠肺炎哨点监测工作规范管理与探讨》等内容进行授课培训。

会议要求,一是要充分认识新冠肺炎疫情防控形势的严峻性和防控工作的重要性,汲取部

分省市哨点监测失灵的深刻教训,认真查找我市哨点监测体系中的问题和不足,切实提高哨点监测的预警能力;二是要加强部门协作、市区协同,统筹协调成员单位和相关专班的对接,压实属地、机构责任,严格落实各项疫情防控措施,进一步规范发热门诊(诊室)管理工作,提高零售药店等其他哨点监测灵敏度;三是要持续加强防控培训及应急处置演练,加强对预检分诊、感染防控、个人防护、信息报告等方面的培训,切实提高疾病早期识别和规范化诊疗水平,结合实际制订完善应急预案,加强应急演练,全面提高应对突发疫情的处置能力;四是要持续开展督导检查,通过常态化明察暗访,形成“发现问题、及时反馈、督导整改、定期通报、问题销号”的工作机制,确保所发现的问题无一放过、及时清零、消除隐患。

我市11家医院和2个区通过 国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度 (2020年度)测评

穗卫健讯 近日,国家卫生健康委发布2020年度国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评结果,通报第二批测评的10个区域和92家医院的测评结果。从各地区通过情况来看,广州地区通过测评的医院(区域)数量名列前茅,广东省人民医院、南方医科大学南方医院、广州中医药大学第一附属医院共3家医院通过五级甲等测评,8家医院通过四级甲等测评(包括3家省部属医院、4家市属医院、1家区属医院),2个区卫生健康局(天河区、白云区)通过四级乙等(区县级)测评。此次互联互通测评结果是首次基于国家《医院信息化建设互联互通标准化成熟度

测评(2020年版)》新版标准,五级乙等是目前我国医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评的最高等级。作为智慧医院整体架构的必要组成部分,互联互通已成为医院信息化建设的重要抓手和必要建设。一是通过互联互通测评,信息化建设有了明确方向。按照国家标准,结合医院需求,对信息化进行整体设计和布局。二是智慧医院整体架构体系建设,互联互通促进医院整体框架中,互联互通促进医院整体架构体系建设,互联互通促进医院整体架构体系建设,互联互通促进医院整体架构体系建设。三是互联互通建设促进了医疗健康数据标准化,为医院内部数据交互共享及和其他医疗机构之间数据交互共享打下良好基础。

“健康广州行动”专栏

市卫生健康委召开 健康广州行动工作推进会议

穗卫健讯 11月19日,市卫生健康委召开健康广州行动工作推进会议。健康广州行动推进委员会办公室主任、市卫生健康委副主任周端华出席并讲话。

会议按照汇报交流、专项要求、重点部署的步骤召开,通过加强纵向联络、横向比较,进一步明确工作思路,压紧压实责任感和紧迫感,全力推进落实健康广州行动年度计划任务。

周端华要求:一是要加强组织领导,切实担起责任重担,严格按照方案计划,按期推进20个专项行动年度任务。二是要加强宣传引导,积极建立和完善健康广州行动宣传阵地,通过广播、电

视、报刊、网络等主流媒体大力宣传,让健康广州行动深入人心。三是要加强统筹推进,认真总结经验,查找薄弱环节,及早筹划2022年工作要点。积极推进健康教育与促进示范区建设,加强中医药传承创新发展,深入开展爱国卫生运动,慎终如始抓好新冠肺炎疫情防控工作。四是要加强督导督办,进一步修订完善各项方案和措施,明确职责分工,对于薄弱环节、进度滞后事项,要灵活运用督导、督办等多种手段,严格按照时间节点统筹推进各项专项行动。各区卫生健康局、市教育局、市体育局等共34人参加会议。

广州市卫生健康委举行 党的十九届六中全会精神专题研讨会

穗卫健讯 12月3日,市卫生健康委召开党委理论学习中心组暨委系统处级以上领导干部专题研讨会,深入学习贯彻习近平总书记“七一”重要讲话精神及党的十九届六中全会精神,组织动员委系统坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,努力开创我市卫生健康事业发展的新篇章。市政府副秘书长、委党组书记、主任赖志鸿出席并讲话,市党史学习教育第七巡回指导组成员列席。

赖志鸿强调,学习好、宣传好、贯彻好党的十九届六中全会精神,是当前和今后一个时期的重大政治任务。要深刻认识全会的重大意义,切实把思想和行动统一到习近平总书记、党中央的决策部署上来。要深刻领会、准确把握习近平总书记重要讲话和《决议》的丰富内涵、精神实质,从百年党史中汲取智慧和力量,奋力走好新的赶考之路。要深刻领会、准确把握党的十九届五中全会以来党和国家各项事业取得的新重大进展、党百年奋斗的历史意义和重大成就、党百年奋斗的历史意义和重大成就、党百年奋斗的历史意义和重大成就,奋力在新征程上创造新业绩,为广州加快实现老城市新活力、“四个出新出彩”提供更加坚实的健康保障。

赖志鸿强调,要深入学习贯彻习近平总书记重要讲话精神,准确把握我们所处的历史方位和肩负的使命任务,增强做好工作的责任感使命感,开创我市卫生健康事业新篇章。一是要坚定不移坚持党的领导,坚定不移做到“两个维护”,坚定不移强化党的创新理论武装,要把学习贯彻全会精神同全面加强党的建设,增强委系统各级党组织创造力凝聚力战斗力结合起来,深刻认识做好党建工作的重要性和紧迫性,以党建引领助推业务发展。二是要坚定不移贯彻新发展理念,要加强卫生健康各项制度机制体制的顶层设计,自觉置于我市经济社会发展全局中统筹谋划,在卫生健康领域创造更多的广州模式、广州经验,走出有广州特色的卫生健康高质量发展的路子。三是要坚定不移贯彻以人民为中心的发展思想,要不断深化“我为群众办实事”实践活动,在已有工作基础上,充分发挥委系统基层党组织战斗堡垒和党员先锋模范作用,各级领导干部要发挥表率作用,班子成员要带头深入基层调研、发现和解决突出问题。四是要坚定不移推进全面从严治党,坚持严的主基调,落实全面从严治党主体责任和监督责任,不断加强党风廉政建设和反腐败工作。五是坚持不懈化解重大风险,要把防范化解重大疫情防控和突发公共卫生风险作为重要任务,毫不放松做好疫情防控工作,全力筑牢外防输入严密防线,增强早期监测预警能力,严格落实医疗机构和集中隔离场所管理,充分发挥各级公共卫生委员会的专业作用,统筹协调好重要节点疫情防控。六是坚持不懈加强作风建设,要发扬伟大建党精神和抗疫精神,发扬共产党人的优良作风,党员领导干部要始终走在前、作表率,形成委系统上下干事创业的良好氛围。

赖志鸿强调,要迅速兴起学习贯彻热潮,扎扎实实推动全会精神落地见效。要把学习贯彻党的十九届六中全会精神摆上重要议事日程,领导干部要发挥表率作用,加强组织领导,确保将全会精神传达到每一个基层党组织、每一名党员干部。

作用,各级领导干部要发挥表率作用,班子成员要带头深入基层调研、发现和解决突出问题。四是要坚定不移推进全面从严治党,坚持严的主基调,落实全面从严治党主体责任和监督责任,不断加强党风廉政建设和反腐败工作。五是坚持不懈化解重大风险,要把防范化解重大疫情防控和突发公共卫生风险作为重要任务,毫不放松做好疫情防控工作,全力筑牢外防输入严密防线,增强早期监测预警能力,严格落实医疗机构和集中隔离场所管理,充分发挥各级公共卫生委员会的专业作用,统筹协调好重要节点疫情防控。六是坚持不懈加强作风建设,要发扬伟大建党精神和抗疫精神,发扬共产党人的优良作风,党员领导干部要始终走在前、作表率,形成委系统上下干事创业的良好氛围。

赖志鸿强调,要迅速兴起学习贯彻热潮,扎扎实实推动全会精神落地见效。要把学习贯彻党的十九届六中全会精神摆上重要议事日程,领导干部要发挥表率作用,加强组织领导,确保将全会精神传达到每一个基层党组织、每一名党员干部。

市卫生健康委召开广州市卫生健康事业发展 “十四五”规划专家论证会和社会各界代表座谈会

穗卫健讯 为确保重大行政决策拟制工作的合法性、合理性和可行性,根据市政府重大行政决策程序,11月12日和17日,市卫生健康委举行《广州市卫生健康事业发展“十四五”规划》(以下简称《规划》)专家论证与风险评估会议。会议由市卫生健康委副主任陈斌主持召开。

来自依法行政、医疗、公共卫生、公共安全、社会管理服务、产业发展经济管理等领域的9位专家一致认为《规划》编制程序严谨、目标定位明确、发展思路清晰、重点任务突出、保障措施有力,具有较好的前瞻性和可操作性。市人大代表、政协委员、人民团体、基层单位、社会组织和企业等来自社会各界的15位代表高度评价规划编制工作,认为《规划》充分结合我市实际,高水平

展现了我市卫生健康事业未来几年发展的重点和亮点。专家和代表从完善公共卫生应急管理体系、提升基层医疗服务能力、提高医疗质量等方面提出了意见建议。

陈斌强调,《规划》要贯彻落实党的十九届六中全会精神和习近平总书记重要讲话精神,抓住“双区”建设、“双城”联动重大机遇,统筹发展和安全,坚持新时代卫生与健康工作方针,努力实现全方位全生命周期保障人民健康的目标。陈斌对生命专家代表的建言献策表示诚挚感谢,并表示市卫生健康委将立足当下、着眼长远、广纳良策、精益求精,对《规划》文本进一步细化、量化、细化,与相关规划做好衔接,为加快健康广州建设、推动卫生健康事业高质量发展提供有力支撑。

2021年广州市民营医疗行业 党务工作培训班在番禺区举办

穗卫健讯 11月25日至26日,2021年广州市民营医疗行业党务工作培训班在番禺区举办。受市政府副秘书长、市卫生健康委党组书记、主任,市民营医疗行业党委书记赖志鸿同志委托,市卫生健康委党组书记、主任,市民营医疗行业党委书记赖志鸿同志参加培训并讲话。广州市各民营医疗机构党组织负责人、各区卫生健康局分管民营医疗行业党建工作的相关负责人共77人参加培训。

王国斌指出,组织此次培训是学习贯彻党的十九届六中全会精神的迫切需要,是落实新一轮党建工作三年行动计划的具体要求,是推动年度党建重点任务落实

的再动员,是提升民营医疗机构党务工作水平的重要途径。要求认真盘点年度目标任务,正视问题、直面难点,确保年度各项任务重点任务的圆满收官。

培训邀请专家对学习贯彻党的十九届六中全会精神进行专题辅导,并讲授《基层党组织建设基础与实务》《当好基层党建“领头雁”》等课程,组织广州复大肿瘤医院、广州中医药大学金沙洲医院、白云精神康复医院等三家广东省民营医院党建“四有”工程示范点作经验分享。培训期间,还举行了共青团广州市民营医疗行业委员会揭牌仪式,召开了广州市医疗行业协会民营医疗分会成立大会。

拿奖! 广州市代表队荣获第四届 广东省健康教育技能竞赛总决赛团队一等奖



广州市代表队由市卫生健康委一级调研员马坚备(左四)带队,市卫生健康委宣传教育中心副主任陈建伟(左三)担任技术指导

本报讯(通讯员 罗林峰)11月24日至25日,2021年第四届广东省健康教育技能竞赛总决赛在广州举行。全省21个地市的代表队共84名选手同台竞技,为夺取全省健康教育技能竞赛各大奖项奋力拼搏。

在此次竞赛中,广州市代表队由市卫生健康委一级调研员马坚备带队,市卫生健康委宣传教育中心副主任陈建伟担任技术指导,来自市卫生健康委宣传教育中心、省人民医院、越秀区健康教育所、海珠区新港街社区卫生服务中心的4名队员用自己出色的表现斩获了6大奖项,充分展示了我市健康促进与健康教育体系建设的成果,这也是对建党100周年的献礼。

在此次竞赛中,广州市代表队斩获的奖项包括:团队一等奖、专业知识竞赛

二等奖、个体化健康教育二等奖、健康科普演讲二等奖、健康促进优秀实践案例撰写三等奖、优秀组织奖等。

广州代表队勇夺佳绩,离不开市卫生健康委的正确领导、各单位的积极配合。自赛事启动以来,我市卫生健康委宣传处牵头,市卫生健康委宣传教育中心精心组织,各区和各相关单位密切配合,提前谋划、精心安排,在全市范围内开展了市、区两级健康教育技能竞赛,经过层层选拔,最后选定省级比赛参赛队员。

本次省级比赛再获佳绩体现了我市扎实的健康促进与健康教育工作基础。通过以赛促练,进一步提高了全市健康教育从业人员的理论与实践能力,为实施健康知识普及行动、提升全市居民健康素养水平提供技术支撑,为推进健康广州建设奠定良好基础。



感染了HIV 还能圆生育之梦吗?

编者按:感染了艾滋病能不能生育健康宝宝,是很多人关心的问题。事实是,由于艾滋病母婴阻断技术的广泛应用,已经可以让HIV感染者夫妇也能如愿拥有健康的孩子,一圆为人父母之梦。

艾滋病母婴阻断是指为HIV感染孕产妇及其婴幼儿提供抗病毒治疗、安全分娩、人工喂养指导等一系列服务措施,从而使得艾滋病母婴垂直传播的几率最大可能降低的医疗治疗措施。

我们知道,夫妻双方任何一方感染了HIV,都有可能通过无防护的性行为为传染给另一方,而受了感染的妈妈有三种方式把病毒传染给胎儿/婴儿,包括:(1)在孕期,母体血液中的HIV越过了胎盘屏障,使胎儿被感染;(2)在分娩过程中,孕妇血液、分泌物等中的HIV被新生儿接触到,从而发生感染;(3)产后母乳喂养,妈妈奶水里含有的HIV病毒通过喂奶传染给婴儿。因此,为了生育一个健康的宝宝,不论夫妇两人哪方是感染者,在生育之前,都必须提前进行干预。

那么如何采取干预措施呢?对此,我们特别邀请了广州医科大学附属八医院感染门诊李虹副主任医师进行解答。

本版通讯员:广州医科大学附属八医院 邓颖昕

母婴阻断之男阴女阳

(以下“答”代指李虹副主任医师的回答。)

问:HIV阳性的妈妈可以生下健康的宝宝吗?

答:当然可以啦,但是一定要在医生的指导下。

问:那怎样才能生一个健康的宝宝呢?

答:那就从备孕开始说起,首先HIV阳性的妈妈需要进行规律的抗病毒治疗,而且病毒得到持续抑制或者至少半年内连续2次病毒载量小于检测下限后,进行体外受精。

问:如果在产检时发现感染HIV怎么办?

答:不管在妊娠期任何阶段,HIV阳性的妈妈都应该开始规律的抗病毒治疗,以防止围产期传播。

问:怀孕期间需要进行病毒载量检测吗?

答:按照抗病毒的常规随访频率进行检测,

但在孕晚期(28周后)和临产前(36周后)再次进行病毒载量检测。如果条件允许,可以怀孕期间每3个月检测一次病毒载量。

问:产检和胎儿检查有什么特别的吗?

答:与HIV阴性孕妇相同,到妇幼保健院或产科接受常规产检,但是需要提前告知医生目前的治疗情况。

问:一定要进行剖腹产吗?

答:HIV感染不是剖宫产的绝对指征,如果怀孕期间进行了规律的抗病毒治疗并且病毒得到有效抑制,同时产科情况无阴道试产禁忌症,可以阴道试产。具体的情况还是要和产科医生进行咨询和沟通。

问:那生完宝宝后可以停药吗?

答:绝对不可以,需要继续服用抗病毒药物,也不能减量。如果万不得已需要停药,要听从专业医生意见科学停药。

问:宝宝出生后需要服药吗?

答:宝宝出生后服用抗病毒药物进行预防性治疗,疗程一般为4-6周。

问:宝宝应该怎样喂养呢?

答:不管妈妈体内的病毒是否得到有效抑制,都提倡人工喂养,避免母乳喂养,杜绝混合喂养。如果选择纯母乳喂养,喂养时间最好不要超过6个月,而且宝宝定期进行随访检测。



编者的话

让每对情感深厚的夫妇都能生育出健康的宝宝,共享天伦之乐,是全社会的共同愿望。为贯彻落实《母婴保健法》,提高出生人口素质,预防出生缺陷,减少相关疾病的母婴传播,广州市政府提供以下惠民措施:

免费检测:所有孕产妇每孕次可享受1次免费艾滋病、梅毒、乙肝检测与咨询服务。

HIV感染孕产妇:孕产妇享受免费抗HIV病毒药物治疗、用药期间病情监测和住院分娩减免有关费用;HIV感染孕产妇所生孩子享受免费抗HIV病毒药物治疗、早期诊断、奶粉派发、HIV抗体筛查和必要的补充试验等。

梅毒感染孕产妇:孕产妇享受免费抗梅毒治疗、非梅毒螺旋体血清学试验定量监测,梅毒感染孕产妇所生孩子享受免费预防性治疗、梅毒血清学检测、先天性梅毒治疗等。

乙肝感染孕产妇:孕产妇享受免费咨询和转介。乙肝感染孕产妇所生孩子享受免费接种乙肝免疫球蛋白接种、全程乙肝疫苗接种、乙肝感染免疫状况检测等。

参加以上免费项目的具体流程,可咨询产科医院、社区卫生服务中心、镇卫生院工作人员。

作为自己健康的第一责任人,公众个人和家庭也要做到:

早确诊筛查:早期发现感染是预防母婴传播的前提,建议所有夫妇在怀孕前或孕早期接受艾滋病、梅毒和乙肝检测,明确感染状态。

早干预:一旦确诊感染,立即听从医务人员指引,规范接受孕产期和儿童期干预治疗,越早干预,阻断效果越好。

定期随访:感染孕产妇除了定期产检,还要定期接受感染疾病监测,分娩后宝宝也要定期随访监测。

母婴阻断之男阳女阴

问:如果是HIV感染的爸爸也可以生一个健康的宝宝吗?

答:当然可以啦。如果爸爸妈妈都是HIV感染者,那么病情稳定后可以在医生的指导下生一个健康的宝宝(注:“夫妻双阳”可参阅上一节“男阴女阳”)。如果妈妈是HIV阴性的单阳家庭,生育健康宝宝的关键在于如何让准妈妈在受孕时避免感染HIV。

问:有什么办法可以让准妈妈避免感染HIV?

答:最安全方法可以选用人工洗精(可加试管婴儿)的方式,但国内还没有对HIV阳性人群开放该项医疗服务,据了解,泰国、美国等多个

国家和地区可提供。

问:那该怎么办呢?

答:次要安全方法——U=U(编者注:意为“检测不到=不具传播力”)。在爸爸接受规范治疗达到病毒持续抑制后,精液中的病毒量很低,传染性自然就微乎其微,可以在排卵期同房自然受孕,但是非排卵期还是需要使用安全套。

问:如果准妈妈还是很担心自己被感染呢?

答:可以使用药物进行暴露前预防或者暴露后预防。具体的方案需要和医生沟通。

问:除了这些,还有什么需要特别注意的地方吗?

答:如果爸爸或者妈妈有其他性病,需要先

接受治疗。同时还要关注准妈妈是否感染HIV。所以备孕前最好咨询专业医生,他们会给出更专业的指导。



李虹副主任医师温馨提醒:生育是夫妻双方共同的事情,感染的一方有义务告知配偶自身的健康状况,如有生育意愿应征得对方的同意,并一起向相关医疗机构寻求母婴阻断的咨询指导。

案例

艾滋病是全人类面临的共同挑战,面对艾滋病的传播,我们需要保持警惕,但绝不应该放大恐惧,更不应该歧视艾滋病病毒感染者或患者。比疾病本身更可怕的是无知和偏见。请看广州医科大学附属八医院的医护人员们带来的几个真实案例,也许我们能感受更多。防艾路上,世界需要做的还有很多,我们能做的却十分简单:理解与尊重,微笑与善意。

一根带血的棉签

广州医科大学附属八医院感染门诊 林洛冰

像往常一样,我按规范流程接诊处置了一位HIV患者。在帮患者抽完血之后,我没有多想,随手帮患者扔掉了沾着血渍的棉签。当时患者轻轻地跟我说了一句“小心”,我只是自然而然地答了一句“没关系”。没想到就这样一个简单的动作,这样一句简单的话,却在他心里泛起了巨大的波澜。

在那位患者一笔一划写给我的信上,他说:“每每想到你帮我扔掉棉签的那个场景,就好像被来自陌生人的温暖拥抱了一样,原来有人不怕HIV携带者沾血的棉签吗?”

我这才知道,原来他一直认为自己是一个让人畏惧的“病原体”,不敢去靠近别人,更害怕与

别人有任何接触。而对我来说不过是举手之劳,再正常不过的一个举动,在他看来都代表了我从内心深处对他的尊重。

看着这封感谢信,我十分意外,也十分感动。但遗憾的是在他临走前我才收到了这封信,想回信却找不到联系的方法了。我想,如果我有机会回信,我一定会说:其实你的来信,也同样温暖了我,让我看到了这份工作更深刻的意义所在;而我也会将这份温暖,永远铭记在心中,用我最大的努力去帮助更多的患者,让更多的患者感受到尊重和关爱!



12岁的小天使,只有8岁孩童那么大

广州医科大学附属八医院感染科 李青青

2020年2月,我们科室迎来一位小病人小南(化名),因“发热10天,伴血小板下降4天”入院。小南是一名感染HIV的孩子,身高只有120厘米,体重也只有20公斤,相当于8岁男童的体量,而正常12岁男童身高、体重标准是151.9厘米和42.49公斤。

通常,儿童感染HIV后,病情进展相比成人要更快,临床表现多样且没有特异性。常见的临床表现有体重下降、贫血、持续或间断发热、咳嗽、腹泻、浅表淋巴结肿大、鹅口疮等,其中最突出的临床表现是体重下降。

由于疾病导致的营养不良、生长发育受限,以及接踵而至的机会性感染,小南经历太多同龄人无法想象的痛苦,但由于来到市八医院治疗,他不幸之中又多出了一份幸运。

每周一的感染病中心大查房,都少不了关于他的病例汇报,治疗方案一改再改。根据他的体重,医生们谨慎地计算着能耐受药物的安全有效剂量,并随时观察他可能出现的不良反应。陈主任仔细斟酌治疗方案,尽全力让孩子的病情能够有所好转。

许医生是他的管床上级医生,每天处理完手头上的事情,都会去小南病床前听听心肺和观察病情变化,鼓励他和他的父母再坚持一下,说熬过这一关也许就能看到希望。住院总贾医生还把他买画笔的钱悄悄地塞给他母亲,说他一定有机会能把窗外的风景画得很好看。

治疗的日子于小南而言,每一天都像是一场战斗。持续性高热、呼吸衰竭、心脏衰竭、肺水肿、重度贫血、脓毒血症、大量腹水、腹膜炎、内环境紊乱还有血小板减少等等,就像一座座大山,重重叠叠压在他小小的身上。期间医生给他的父母下过好几次病危通知书,小南和家人每一天都在数着秒数过日子,因为知道熬过了一天,希望就会多一点。

每次去查房的时候,我都能看到小南静静地躺在病床上,眼睛微闭,鼻子戴着无创呼吸机,身上缠绕着各种管子 and 仪器。说是孩子,然而他的情形更像是一个历经沧桑的老人,看上去是那么的疲倦、弱小。

奇迹终究会发生,因为我们足够努力,小南足够幸运,他的家人足够坚持。住院时间总共140多天,呼吸机断断续续用了1个多月的时间才真正撤下来,可坚强如他,一关关地硬闯了过来!

学医13年,之前的我一直不懂得什么叫做坚持,是这个小小天使教会了我不能轻易放弃。我想,如果有机会,我愿意帮助更多不幸感染HIV的孩子,让他们能走出阴影,像正常的孩子去享受阳光和爱,去感受这个精彩的世界!



幸好人生能按一回“后悔键”

广州医科大学附属八医院感染门诊 李全敏



一个周五的晚上,小明(化名)如约参加了一场网友们的线下饭局。一杯杯酒喝完,小明感觉脑袋晕乎乎的。再次醒来的时候,已经是早上八九点了,躺在

酒店的床上,旁边还有一个男人。小明连忙追问昨天发生了什么事。原来是一起参加聚会的网友,喝醉之后两人发生了无套的性行为。

小明听完,脑袋“嗡嗡”作响,拿起手机就开始搜索,查询有关性传播疾病的各种消息,尤其是艾滋病。网上有人建议说可以用快检试剂进行检测,小明立马下单,买了两个快检试剂。收到快检试剂后,小明和网友分别进行了检测,漫长的十分钟过去后,小明和网友查看快检试剂板的结果。小明的是阴性,而网友的是阳性。小明

看到结果后,一边后悔埋怨,一边动身前往广州医科大学附属八医院。

挂号、就诊、缴费、抽血、取药,来院后仅半个小时就取到HIV暴露预防阻断药。接下来的几天,小明把药随身带着,手机上也调了五六个闹钟提醒自己按时服药。刚开始,小明偶尔会拉肚子,整个人有时候会晕乎乎的。因为医生详细向小明解释过药物的副作用,小明没有太过担心,自己默默地坚持下来,大约一周之后,副作用慢慢地改善了。

小明在第2周结束去复诊时,检查结果没有明显的异常,接下来继续按时服药至28天。终于28天的阻断疗程结束了,小明按照随访要求,第4周、第8周都前往市八医院进行检测,终于到了12周的时候,医生告诉小明HIV抗体阴性,这次高危行为成功阻断,今后一定要避免发生高危行为。

小明听完,眼泪止不住地流下来。走出医院,温暖的阳光照在身上,小明感到生活的希望重新被点亮了……

知识卡片

艾滋病暴露后预防

艾滋病暴露后预防(英文 Post-exposure Prophylaxis 简称PEP)是指尚未感染HIV的人在HIV感染者或感染状况不明者发生易感染HIV的行为后,在72小时之内服用特定的抗病毒药物,以预防HIV感染的方法。暴露后预防又称暴露后阻断,有人形象称之为“吃后悔药”,意思是事前未加防范,事后补救。易感染艾滋病病毒的行为通常包括吸毒、异性多性伴及男性同性性行为等。

发生意外暴露后,尽可能在最短的时间(尽可能在2小时内)进行预防性服药,最好24小时内,但不超过72小时,连续服药28天,有很好的阻断效果。

一旦出现了HIV意外暴露后一定要寻求专业医生的帮助,不能盲目的相信网上的信息,以免耽误了“后悔药”紧急预防阻断的时间。

为爱鼓掌后,她感染了HIV.....

广州医科大学附属八医院

大家好,我是一只普通的安全套,别看我的身体小,但我还是很有用的。今天,我给大家讲一个真实的故事。



1.大家好,我是一只普通的安全套,别看我的身体小,但我还是很有用的。今天,我给大家讲一个真实的故事。



2.这是在一个盛夏的夜晚,我吃了满满一口的“狗粮”



3.但是,小明已经感染了HIV病毒,因为没有检测,他并不知道自己身体内出现的变化。



4.这一晚,我喊破喉咙,他们还是忘记我了。



5.不幸的是,HIV病毒随着精液进入了小美的身体。



6.第二天一早,小美才发现一边安安静静躺着的我。小美开始上网寻求帮助,终于,她选择购买HIV快检试剂。



7.收到快检试剂后,他们按照说明书一步一步地操作。等待十分钟后,结果出来了……



8.小明才知道自己感染上HIV。而小美开始慌了……



9.与此同时,在小美的身体里,HIV病毒开始攻击淋巴结,攻击免疫细胞,企图复制更多的病毒……

强化个人防护 积极配合接种 共同抵御病毒

当前新冠肺炎疫情仍处于全球大流行状态,国内多个省市发生由境外输入引起的本土疫情,近期天津、广州、长沙相继发现传播能力更强的新冠病毒奥密克戎变异株,我市“外防输入、内防反弹”任务十分艰巨。元旦、春节即将来临,疫情传播风险进一步增大,在此呼吁每一位市民提高疫情防控意识,强化个人防护措施,积极完成新冠疫苗全程接种及强化免疫,配合各地疫情防控政策及措施,为保障个人健康安全和筑牢疫情防控的坚固防线共同努力!

关于奥密克戎,疾控专家的权威解答来了!

近期,新冠病毒变异株奥密克戎(Omicron)引发全球高度关注。针对奥密克戎变异株,疾控中心的专家就相关问题进行了解答:

1. 奥密克戎变异株的发现和流行情况

2021年11月9日,南非首次从病例样本中检测到一种新冠病毒B.1.1.529变异株。短短2周时间,该变异株即成为南非豪登省新冠感染病例的绝对优势变异株,增长迅速。11月26日,世界卫生组织将其定义为第五种“关切变异株”(VOC),取名希腊字母Omicron(奥密克戎)变异株。截至12月16日,全球已有89个国家和地区报告发现该变异株。

2. 奥密克戎变异株的传播力、致病力和免疫逃逸能力

奥密克戎变异株的突变位点数量明显多于近2年流行的所有新冠病毒变异株,尤其在病毒刺突蛋白的突变就多达32处,是德尔塔变异株的两倍。研究表明,新冠病毒刺突蛋白若出现K417N、E484A或N501Y突变,提示免疫逃逸能力增强;而奥密克戎变异株同时存在“K417N+E484A+N501Y”三重突变;此外,奥密克戎变异株还存在其他多个可能降低部分单克隆抗体中和活性的突变。突变的叠加可能降低部分抗体药物对奥密克戎变异株的保护效力。目前,国内外多个研究团队正在积累关于奥密克戎变异株传播力、致病力和免疫逃逸能力等方面的系统研究数据。

●传播力方面:科学家估计奥密克戎变异株在英国的有效再生数Rt(传染病在人群中的传播力指标,数值越大,传播力越强)约为6,在南非的Rt约为3-4;而Delta变异株的Rt约为0.9-1.1。

●致病严重程度方面:截至目前,根据南非和欧洲地区的报告,绝大多数感染者表现了轻微症状或无症状,重症较少,主要症状包括咳嗽、疲劳、鼻塞流涕、肌肉酸痛、头痛等流感样症状。

●再感染风险方面:已有证据提示奥密克戎变异株对奥密克戎变异株具有中和活性。

●诊断技术方面:奥密克戎变异株突变的位点主要集中在刺突基因的高变异区,并不位于我国第八版《新型冠状病毒肺炎防控方案》公布的核酸检测试剂引物和探针靶标区域(中国疾控中心病毒病所向全球公布的ORF1ab基因和N基因),不影响我国主流核酸检测试剂的敏感性和特异性。

●对疫苗的影响:国外有研究指出奥密克戎变异株对辉瑞、莫德纳、阿斯利康疫苗诱导的中和抗体具有广泛但不完全的免疫逃逸,但同源或异源加强针接种,感染后全程接种可显著提高对奥密克戎变异株的中和活性。国内最新的研究显示,针对奥密克戎变异株,接种智飞龙科马生产的重组新冠病毒疫苗(CHO细胞)和接种北京科兴生产的新冠灭活疫苗加强针仍能提供保护。

3. 公众在日常生活工作中,需要注意哪些个人防护?

(1)强化个人防护意识。戴口罩仍然是阻断病毒传播的有效方式,对于奥密克戎变异株同样适用。即使已经完成全程疫苗接种和接种加强针的情况下,在室内公共场所、公共交通工具等场所也要佩戴口罩。此外,保持勤洗手、常通风、少聚集、保持社交距离等良好生活习惯。

(2)积极接种新冠疫苗。按照要求完成新冠疫苗全程接种,符合条件的积极完成加强免疫。

(3)做好个人健康监测。发现自己或家人有疑似新冠肺炎症状,例如发热、咳嗽、嗅觉味觉减弱等状况出现时,及时监测体温,主动就诊。

(4)严格落实各地疫情防控措施要求。特别是从外地入境解除集中隔离返回广州的人员,要主动向目的地居委会报备。外省来穗、返穗人员到广州

之后,要尽快按照要求完成相应的核酸检测。

(5)减少非必要出入境。应尽量减少前往境外高风险地区,并加强旅途中的个人防护,降低感染奥密克戎变异株的机会。

小贴士

快速了解各地疫情防控政策措施!

为满足群众对各地疫情防控政策随时可查、随手可查的需求,国务院客户端上线“各地疫情防控政策措施”专栏,统一公开各地权威、准确的防疫政策。市民可扫码进入小程序,了解相关操作。

① 如何了解各地疫情防控政策措施?

1. 打开“国务院客户端”小程序,点击“各地疫情防控政策”;
2. 在“目的地”输入其他地区,可以搜索到当地的防疫政策;
3. 在当前页面还可以查看广州的最新防疫要求和交通政策。

② 如何知道哪些地区是中高风险地区?

1. 打开“国务院客户端”小程序,点击

“疫情风险查询”;
2. 在“疫情风险等级查询”页面,可以查看自己所处地区的疫情风险等级,还可以点击“查看全国中高风险地区”进行查询。



(综合中国疾控动态、广州卫健委、广州疾控健康等微信公众号)



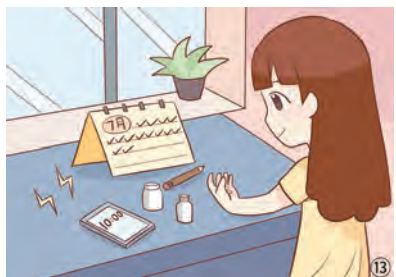
10. 还好,小美听说过有“暴露后预防(PEP)”这种方法。



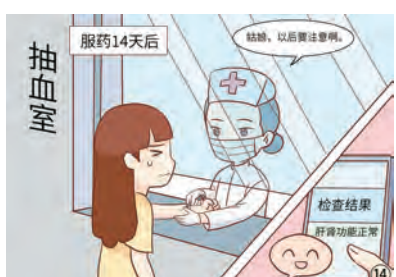
11. 医生给小美做了各项基础性检查,随后开具了处方药物。她选择每天十点服药,医生说每天定时服药就可以维持一个稳定的药物浓度。



12. 药物进入小美的身体之后,马上兵分两路开始工作。一部分保护受伤的免疫细胞,一部分围堵HIV病毒。



13. 小美的闹钟每天定时响起,每天服药一次,就在日历上打一个勾。



14. 服药14天后,小美到医院复查肝肾功能。还好,这次肝肾功能没有明显异常。



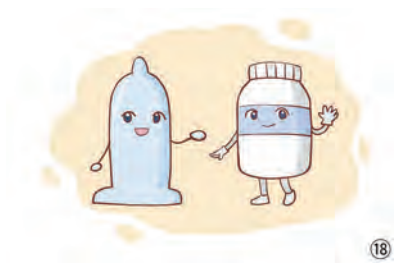
15. 小美继续完成剩下的疗程。



16. 这次完成了28天的疗程,PEP药物和免疫细胞成功地击退了HIV病毒。



17. 小美按照复诊要求,在4周、8周和12周复查HIV。幸运的是,小美的这次阻断是成功的。



其实,如果小明和小美从一开始就想起我,那这个故事就是另一个结局了。别看我这小小的身体,其实我可以阻挡很多的疾病。如果真的忘记了我,那千万别忘了我的另一个兄弟——PEP。

PEP是暴露后预防,指未感染HIV的人群,在暴露于高感染风险后,尽早服用特定的药物来降低HIV感染风险的方法。

积极接种加强针,筑牢群体免疫屏障

接种新冠病毒疫苗是预防新冠病毒感染,特别是减少感染后重症和死亡的有效措施。和其他有些疫苗(如乙肝疫苗、流感疫苗等)一样,全程接种新冠病毒疫苗后,随着时间的延长,中和抗体的水平会逐渐下降,免疫保护效果变弱。

通过加强免疫,中和抗体可以快速反弹增长,并且加强免疫半年之后,虽然抗体水平也有下降,但依然高于两剂或一剂接种后的峰值,加强免疫可以重新提供更好的保护效果。此外也有数据表明,加强免疫后不仅抗体水平增加,抗体谱也变广,对变异株会产生更好的保护作用。接种加强剂的禁忌、注意事项和之前剂次是一样的,其不良反应并不比之前剂次高,同样具有良好的安全性。

接种(含混合接种)了共2剂北京生物(包括其分包装产品,下同)、科兴中维、武汉生物灭活疫苗,或1剂康希诺腺病毒载体疫苗后满6个月的18岁及以上的无禁忌人群均应及时接种加强剂次,这是对自己和家人朋友的保护,也是公民履行新冠肺炎疫情防控的义务。本文整理了关于加强剂的问答,希望对读者有所帮助。

1. 什么是“加强针”?

“加强针”也叫做加强免疫。由于各种疫苗接种后所产生的免疫保护作用多数都有一定的

期限,在完成基础免疫后经过一定的时间,体内免疫力逐渐减弱或消失,为使机体继续维持牢固的免疫力,需要根据不同疫苗的免疫特性进行适时的再次接种,这就是加强免疫。

2. 当前接种“加强针”需要符合哪些条件?

- (1)既往已全程接种中生北京(含成都生物、兰州生物、长春生物分装)、科兴中维(含北京科兴、科兴大连分装)、中生武汉的灭活疫苗和康希诺腺病毒载体疫苗;
- (2)完成全程接种后已满6个月(至少180天);
- (3)年龄在18岁及以上。

3. 接种“加强针”需要收费吗?

免费。当前“加强针”接种执行的收费政策和基础免疫政策相同。

4. 加强免疫使用的疫苗如何选择?

- (1)使用同一公司灭活疫苗完成两剂次接种的人群,原则上使用原公司疫苗进行一剂次加强免疫;
- (2)使用不同公司灭活疫苗完成两剂次接种的人群,原则上优先使用与第二剂相同公司的疫苗进行加强免疫,如遇第二剂公司的疫苗无法继

续供应等情况,可使用与第一剂相同公司的疫苗进行加强免疫;使用康希诺腺病毒载体疫苗接种的人群继续使用康希诺腺病毒载体疫苗进行加强免疫。

5. 加强免疫是否安全?

安全。有关专家表示,结合有关企业关于新冠病毒疫苗加强针的研究结果发现,接种加强免疫的第二针或第三针仍然像接种第一针和第二针一样安全。

6. 加强免疫效果如何?

经过国家有关专家充分的研究和论证表明,完成新冠病毒疫苗全程免疫6个月(180天)后再接种1剂加强针,接种者体内的中和抗体迅速增长;加强免疫2周后,中和抗体水平较接种前可提升几倍甚至几十倍;不仅如此,新冠病毒疫苗加强针的抗体谱也更广,可对变异株产生更好的保护作用。

7.“加强针”如何预约?

- (1)扫码登录微信小程序“广州健康通”→“新冠疫苗接种预约”模块,自行选择接种点、接种时间和疫苗种类,在预约时间内前往接种点接种。
- (2)接种者也可直接携带身份证等有效证

件,前往就近全市任意接种点咨询接种。

(3)符合加强免疫条件的港澳台同胞、华人华侨以及外籍人士,可同步进行加强免疫接种,有关接种点选择、收费等事宜参照此类人群之前接种原则和方式执行。



8. 加强免疫注意事项有哪些?

- (1)接种时,需携带身份证、护照等相关证件,并根据本地防控要求,做好个人防护,配合现场预防接种工作人员询问;既往所患疾病、近期是否用药以及预防接种史都应告知医师。
- (2)接种后,按规定留观30分钟;保持接种局部皮肤的清洁,避免用手搔抓接种部位;如发生疑似不良反应,请向接种单位报告,有必要时及时就医。

(来源:广州卫健委)

3-11岁人群新冠疫苗接种问答

Q3. 3-11岁人群的接种禁忌是什么?

- ① 对疫苗活性成分、任何一种非活性成分、生产工艺中使用物质过敏者,或以前接种同类疫苗时出现过敏者;
- ② 既往发生过疫苗严重过敏反应者(如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等);
- ③ 正在发热者,或患急性疾病,或慢性疾病的急性发作期,或未控制的严重慢性病患者;
- ④ 经接种工作人员评估,认为不适合接种的其余情况。

Q4. 3-11岁儿童接种疫苗的安全性如何?

根据临床试验数据显示,儿童组(3-11岁)接种疫苗之后,安全性良好,和12岁以上的年龄组一样安全,同时抗体水平也和成年人是一样的,儿童青少年接种新冠疫苗的耐受性良好。接种不良反应主要为发热和接种部位疼痛。

Q5. 3-11岁人群可以同时接种新冠病毒疫苗和其他疫苗吗?

新冠病毒疫苗与其他疫苗接种间隔应不小于

14天。但如果遇到被动物咬伤或者有外伤的时候,如需接种狂犬病疫苗和破伤风疫苗时可以不考虑时间间隔的要求。如接种者在相近时间内还需接种其他疫苗,应确保与新冠病毒疫苗接种间隔14天以上,优先保障国家免疫规划疫苗的接种。

Q6. 3-11岁人群去哪里接种?

3-11岁人群按照属地管理,就近方便的原则,学校(幼儿园)要按当地教育、卫健部门的工作要求配合组织接种工作,在知情、同意、自愿原则下开展接种;未能参加集中接种的儿童,可由监护人预约到附近的接种点接种(具体可咨询学校或当地接种单位)。

Q7. 3-11岁人群接种疫苗时家长需要注意什么?

接种前:监护人下载安装“粤苗APP”,预先登记孩子和家长的信息,生成个人接种档案信息二维码。监护人须携带儿童预防接种证和儿童身份证或户口簿原件,提供父母身份证复印件。提前了解新冠肺炎和新冠病毒疫苗接种相关知识,接种前避免孩子空腹、劳累,提醒孩子当天穿宽松的衣服以

方便接种。

接种时:接种前要如实告知接种医生受种者健康状况和接种禁忌,通过医生评估且监护人签署知情同意书后才能接种。接种等候过程中,注意做好个人防护,如戴口罩,保持“一米线”,注意手卫生等。

接种后:要落实接种后留观30分钟等措施,监护人应注意观察孩子状况,孩子如果出现不良健康状况,要向接种单位报告,并及时就医;1周内孩子要清淡饮食,注意休息,避免过度运动和劳累。

Q8. 过敏体质的孩子,比如对牛奶、鸡蛋、青霉素过敏等情况,可以接种吗?

牛奶、鸡蛋、青霉素过敏不属于接种禁忌症,可以接种。为了更好地评估您孩子是否能接种,建议家长在接种时如实告知接种医生孩子的疾病史、用药史等健康情况。(来源:广东疾控)





医学线上独特体验 增进医患了解信任

广医三院举办医患角色互换体验营“医学云体验”活动

■ 通讯员 广州医科大学附属第三医院 白恬 张迅恺

疫情以来,医疗行业备受关注,医患关系也时常成为社会热点话题。在人们对医疗行业给予更多认可,但同时

对健康生活的需求越来越强烈的当下,提高公众对医学的认知,增进社会对医生的了解,对构建和谐医患关系有着重要意义。

首次线上“医学云体验”直播,走近真实医疗场域

医学是守护健康的最后屏障,但也是普通人最大的“知识盲区”,由于医学的专业性与医疗行业的封闭性,人们在寻找专业医学救助的同时,也对医院、医生存在质疑与猜测。

如何让公众了解医院真实的运作、医生真实的工作?自2013年以来,广医三院开展“医患角色互换体验营”,以“体验式”的医患沟通方式,让市民志愿者走近医院临床科室,换位成为“医者”,零距离跟踪医务人员的工作,实地参与查房、手术、门诊等,看见医疗工作的“全貌”。

2021年,这项活动有了新的“体验方式”——线上云体验。在该院今年举办的第五届医患角色互换体验营活动中,首次通过线上直播方式,“云游”医院临床科室,一窥大众无法看到的真实医疗场域。

从线下体验到线上直播“云”体验,“真实”始终是医患角色互换体验营活动的主题。在直播“云”体验过程中,共有四个临床科室——手术室、产房、急诊科、胎儿医学中心参与现场直播,这些大众眼中“患者止步”的科室,医患矛盾较为频发的科室,在这次直播中“开诚布公”,亮出家庭!

网友在线即可打卡“最核心、最宝藏的手术室”,探秘手术室的医学世界;云游产房这个让女性朋友“日常恐怖”的地方,打消对分娩的顾虑;夜探急诊120的工作,感受风风火火的急救工作;线上走访胎儿医学中心,走近敢给胎儿做手术的那群人。

“和往届体验者线下‘封闭式’地进入科室体验不同,这一次直播‘云’体验更加开放透明”,活动主办方广医三院党委副书记刘丹介绍,在往届体验营活动中,每年只有少数市民志愿者能够真正进入临床科室体验,这一次通过直播的方式,实时将真实的医疗操作、医



疗规范、医务工作者展于大众眼前,让更多人能够参与“体验”医学。

“医学体验官”上线,揭秘医者不为人知另一面

“大家可以看到,现在我们的医生在给孕妈抽血,这个是完全无创的,也是无痛的。”12月8日下午,是体验营“医学云体验”的最后一站——胎儿医学中心。在直播中,广医三院胎儿医学中心副主任李志华担任直播兼“医学体验官”,在线为网友解说一台胎儿手术的进行。不少围观的网友大呼“涨知识”——原来给胎儿做手术是这样的。

在手术室的直播中,该院手术室护士长庄曼丽担任“医学体验官”,带大家步入手术准备间,介绍术前准备的各项工作,进入手术室“零距离”旁观外科四级手术。

“我特别欢迎大家来我们手术室里看看,好多家属以为病人一进入手术室就手术,也有猜疑手术大门一关,我们在里面做什么。其实,每台手术的准备都不一样。手术是生命救治的最高战场,所以我们要保证每个环节都必须精准到位。”在直播中,庄曼丽护士长和网友拉家常一样,带网友走访手术室,秀出手术大门后的真实一面。

在直播中,真实的医者也还原在大众眼前,他们不仅是治病救人的“天使”,也有不被理解的困扰。全年无休的急诊,是医患矛盾高发的地方。急诊科的“医学体验官”胡峻岩医生分享了一则急诊被投诉的故事。一位18岁的溺水小伙,曾在急诊进行抢救,当时所有医护人员都忙于救治,和家属沟通有所欠缺,患者在全力抢救下救活了,转入了ICU治疗。出院时,患者写了感谢信给ICU,却投诉了急诊。“很多时候,急诊的救治就像急先锋,为后面

的救治争取机会。但急诊的工作好像并没有被患者所看到,“胡峻岩有点失落地说:“就好像你吃了五碗米饭,只记得最后一碗饭让你饱了,但忘了前面吃过的四碗饭。”

有失落但也有幸福。产房的医学体验官、副护士长沈健在直播中讲述她所经历的医患故事。19年前,沈健接生了一位宝宝,产妇非常感谢沈健,每年都会带宝宝来看望沈健,沈健和这家人逐渐成为了朋友。今年,这个孩子顺利考上了大学,报考的还是医学专业,沈健和孩子的家人一起送孩子去上学。想到自己接生的孩子有可能也是传承医学的新力量,沈健觉得特别幸福。

在一场场医学“云”体验直播中,“白大褂”的苦与乐被浓缩呈现,不过“美化”,但也不回避“矛盾”,真实的医者、真诚的沟通对话,让医患之间的距离被拉近,而理解就在悄然发生。

网友实时互动参与,增进医患双方了解与信任

12月2-8日,四场医学线上直播“云”体验活动,近25万网友在线“云游”互动:

“好激动,居然能进手术室”
“故事太感动了,医者仁心”
“为医生打call”
“好辛苦,但好有成就”
“向你们致敬,感谢白衣天使”
“医护人员工作真不容易”
“需要多一份理解”...
直播间一条条互动留言也戳中医者的心坎。

在疾病面前,医生和患者从来不是对立面,而是并肩前行的战友。广医三院医患角色互换体验营开展8年来一直延续的主题,通过让公众看见医疗工作的“全貌”,领悟医生苦与乐、医学的精深与局限,改变对医疗行业的误区与偏见。“因为了解,所以理解。换位体验或许不能直接解决现实中的就医难题、医患矛盾,但社会公众对医疗行业多一份了解与认识,就能让医患彼此多一份信任与托付。”广医三院党委副书记刘丹介绍,未来,该院还将继续开展更多样的医学体验活动,让医学更有温度。



暖心

这些党员医生送医上门 实现中风偏瘫老人的微心愿

番禺卫健讯(通讯员 张源)我们身边有一些需要关心帮助的困难家庭,空巢老人、困难儿童。一本书、一双鞋、一

次聊天、一次看望……都是他们梦寐以求的向往和期待。为让爱心流动,让温情传递,在开展党员下沉社区志愿者服

务的同时,中共广州市委开展了“心愿超市”活动,让党员在基层帮扶有需要的群众,实现困难群众的一个小心愿。

近日,番禺区德安社区发布了一条“微心愿”,服务的内容为:一位中风偏瘫的老人家,希望能有医生定期上门为他提供康复治疗,教导他或家人如何在家自主进行康复治疗。

偶然的机会上,番禺区何贤纪念医院康复科张源医生注意到了这条心愿。“真好!能用自己的专业,帮助有需要的人。”张源心想。作为共产党员的张源马上向所在支部康复药剂党支部提出了承接微心愿的意向。

同时,为了给老人家带去更专业更全面的康复治疗,张源向康复科主任陈卓伟和同事何倩华、方歌波介绍了老人的情况。在党员张源的带动下,在党支部书记王茜的支持下,在科主任、同事的热烈响应下,从一个人到一群人,这个微心愿被顺利承接。在医院党办工作人员和社区工作人员带领下,众人送医上门。

康复科陈卓伟主任为患者进行查体与诊断,并查看过住住院病历,患者男,66岁,几个月前住过院,诊断为颅脑损伤

后继发性癫痫、肾上腺功能减退症、大脑动脉狭窄脑梗死;患者意识清楚,能正常对话,长期卧床行动不便,四肢肌张力增高、僵硬。经过细心检查,陈主任给出了治疗建议以及注意事项。

党员张源、党员何倩华、同事方歌波,对患者进行了肌张力肌力、认知、心理等方面的评估。评估结果为改良 Ashworth 肌张力四级,肢体僵硬,主动活动少;不能自主翻身,不能独坐,长期卧床;语言对答自如,意识清楚;由于长期卧床,缺少人文关怀,患者脾气轻度暴躁。

经过一系列的检查和评估,医生们制定了一套适合老人家的康复治疗方案和治理目标。后续每月2次的上门康复治疗,将由张源、何倩华、方歌波共同完成。

同时,张源还指导家属日常的护理要点,教会家属简单可操作的被动肢体运动等。相信经过一段时间的上门康复,老人家除了肢体功能得到一定放松外,心情也会得到疏解。

认领一个心愿,点燃一个梦想。共同努力,将“微心愿”行动汇成暖心暖流,滋养困难群众渴求的心灵,让他们感受到党的关爱,让希望之光照耀大地。



卫生健康学法普法专栏

《中华人民共和国人口与计划生育法》 2021年新规解读

随着计划生育政策逐渐放开,婴幼儿照护需求与服务管理建设成为关注热点。2021年新修订的《中华人民共和国人口与计划生育法》(以下简称《人口计生法》)首次将婴幼儿照护和托育服务以法律形式予以保障,同时重点强调了托育机构的合规性,体现了国家进一步完善积极生育支持措施,推动建立普惠托育服务体系,提高婴幼儿家庭获得服务的可及性和公平性,规范托育服务行业的决心。新《人口计生法》从社会面到父母这两大主体对婴幼儿照护方面提供了法律意义上的保障:



款:“符合法律、法规规定生育子女的,在子女三周岁以下,父母每年享受十日的育儿假。假期用工成本分担,按照国家和省的有关规定执行。”由此可见,以国家法律法规的形式支持地方设立父母育儿假,鼓励地方据此制定实施细则,来具体规定父母育儿假的内容、条件和时间,深化男女平等,优化家庭内部分工,从而推动到推动群众将生育意愿转化为生育行动的目的。

二、推进普惠托育服务体系

本次《人口计生法》的修订,进一步强化了托育服务的体系化、标准化法制管理,做出了较大幅度的修改。增加两条规定,分别作为第二十七条:“国家采取财政、税收、保险、教育、住房、就业等支持措施,减轻家庭生育、养育、教育负担。”与第二十八条:“县级以上各级人民政府综合采取规划、土地、住房、财政、金融、人才等措施,推动建立普惠托育服务体系,提高婴幼儿家庭获得服务的可及性和公平性。国家鼓励和引导社会力量兴办托育机构,支持幼儿园和社区、企业事业单位、社区提供托育服务。托育机构的设置和服务应当符合托育服务相关标准和规范。托育机构应当向县级以上人民政府卫生健康主管部门备案。”

(市卫生健康发展和服务中心供稿)

《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》内容导读

《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》(以下简称《卫健法》)在2019年12月28日由第十三届全国人大常委会第十五次会议审议通过,于2020年6月1日起正式施行。这是我国卫生健康领域的第一部基础性、综合性的法律,立法目的是发展医疗卫生与健康事业,保障公民享有基本医疗卫生服务,提高公民健康水平,推进健康中国建设。《卫健法》在条文结构上分为总则、基本医疗卫生服务、医疗卫生机构、医疗卫生人员、药品供应保障、健康促进、资金保障、监督管理、法律责任、附则,共十四章110条。主要内容有:

1、全力推进“强基层”。

《卫健法》分别从医疗机构配置、分级诊疗医疗服务下沉、医疗卫生人才建设、边远贫困地区保障等四个方面对促进基层医疗卫生发展进行了详细的规定。

2、明确医疗卫生事业应当坚持公益性原则,对非营利性医疗机构与营利性医疗机构在医疗卫生服务体系中的地位作出明确定位。

《卫健法》明确规定医疗卫生事业应当坚持公益性原则;基本公共卫生服务由国家免费提供;基本医疗卫生服务体系坚持以非营利性医疗卫生机构为主体,营利性医疗机构为补充。政府举办非营利性医疗卫生机构,在基本医疗卫生事业中发挥主导作用,保障基本医疗卫生服务公平可及。

3、对社会力量举办医疗机构继续鼓励政策,但从监管和规范政府医院与社会力量合作办医。

一方面,《卫健法》继续重申“鼓励社会力量依法举办医疗机构”的政策,明确规定社会力量举办的医疗卫生机构在基本医疗保险定点、重点专科建设、科研教学、等级评审、特定医疗技术准入、医疗卫生人员职称评定等方面享有与政府举办的医疗卫生机构同等的权利。另一方面,《卫健法》明确政府举办医疗机构“保基本”的职能定位,并强调政府举办的医疗机构应当坚持“公益性”,对政府医院与社会资本合作进行了严格限制和监管,明确规定“政府举办的医疗卫生机构不得与其他组织投资设立非独立法人资格的医疗卫生机构,不得与社会资本



合作举办营利性医疗卫生机构”。

4、明确药品供应保障制度。

《卫健法》明确规定:“国家建立健全药品价格监测体系,开展成本价格调查,加强药品价格监督检查,依法查处价格垄断、价格欺诈、不正当竞争等违法行为,维护药品价格秩序;国家加强药品分类采购管理和指导。”

5、建立立体化医疗卫生监管体系。

《卫健法》明确规定:“国家建立健全机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的医疗卫生监督管理体系。”这一规定打破了目前“医、药”两线,主管部门各负其责的分治格局,引入了行业自律和社会监督机制。

6、明确医保支付范围确定机制。

《卫健法》明确规定:“基本医疗保险基金支付范围由国务院医疗保障主管部门组织制定,并应当听取国务院卫生健康主管部门、中医药主管部门、药品监督管理部门、财政部门等的意见。”

7、立法明确并加强了对处理医患关系、保护医疗卫生人员的规定。

《卫健法》明确规定:“全社会应当关心、尊重医疗卫生人员,维护良好安全的医疗卫生服务秩序,共同构建和谐医患关系;医疗卫生人员的人身安全、人格尊严不受侵犯,其合法权益受法律保护。禁止任何组织或者个人威胁、危害医疗卫生人员人身安全,侵犯医疗卫生人员人格尊严。”相较历次审议稿,正式稿就处理医患关系,保护医疗卫生人员进行了更大篇幅的规定,明确了立法保护医疗卫生人员合法权益的坚决态度,为下一步民事、行政、刑事立法领域细化制度措施打下了坚实的上位法基础。

8、保护个人健康信息。

《卫健法》明确规定:“国家保护公民个人健康信息,确保公民个人健康信息安全。任何组织或者个人不得非法收集、使用、加工、传输公民个人健康信息,不得非法买卖、提供或者公开公民个人健康信息。”同时,还规定了泄露个人健康信息的法律后果。(《广州卫生健康》编辑部整理)