

别不把患者隐私保护当回事

□刘也良

近日,著名主持人李咏在美国去世的消息引发广泛关注,但公众从公开渠道获得的信息量十分有限,不仅不知道李咏是何时得了癌症,接受了什么治疗,甚至不知李咏得的是哪一种癌。这或许会让很多人感到“不适应”,但也让我们重新审视患者隐私与信息保护问题。

就诊信息反映了患者的基本情况和健康状况,被视为个人隐私,受到法律保护。不论明星还是普通公民,生病信息是否告知他人或公之于众,是个人权利与自由,说与不说都无可厚非。李咏和家人既然选择不对外公布更多信息,他们的决定就应当得到理解和尊重。这一方面有赖于各方的支持和配合,另一方面也需要制度上的保障。

在美国,患者就诊信息是绝对保

密的。美国于1996年颁布了HIPAA法案。该法案不仅规定要确保病人信息私密性,而且确立了相应的处罚措施:泄露信息者轻者丢掉工作,重者可能有牢狱之灾,因此医疗机构采取了很多办法做好隐私保护。这是李咏从生病直至去世,就诊信息一直被保护得很好的重要原因。

反观国内,保护患者隐私亦有明确法律规定,但一些公众人物就诊信息或影像资料仍然屡遭曝光,普通患者信息

泄露事件也不在少数。究其原因,或许有很多,但都直接暴露出医疗行业在患者隐私保护方面的漏洞和短板。一方面,一些医疗机构和医务人员对患者隐私保护意识不强,有些虽是无心之举却可能触犯刑法;另一方面,管理不完善让一些别有用心之人有机可乘。比如,在有些医院,患者病历到处乱放,甚至可以被随意翻看;有的医院信息系统没有严谨的加密措施,致使患者隐私信息可以被轻易拿到。

随着信息技术的发展和渗透,患者信息的获取渠道更多、更广,这对患者信息保护提出了更高的要求。这就需要能够接触患者信息的相关方,尤其是医疗机构和医务人员,知法守法,提高患者信息保护意识,并制定严格保密制度,通过软硬件双重保护,避免患者信息“从指缝中流过”。同时,还要加大法律惩处力度,让能够接触到患者信息的各方,始终心存敬畏,恪守为患者保密的职责和义务。

培养学生终身运动习惯才是目的

□斯涵涵

据报道,日前,福建等一些省份的城市调整了中考体育考试的内容和分值,不少家长越为孩子的体育成绩紧张,各个学校纷纷开展体育训练。中考加大体育分值能否成为体质健康的“强化剂”?

实际上,很多地方对中考体育有过的尝试,在不断地取消、恢复、降分、升分等轮回中,遭受过不少质疑,也出现过不少问题。笔者认为,要化解疑问与担忧,需注意做好三大“运动准备”。

首先,要为体育成为主课创造条件。欲使体育课成为主课、必考项目,必须扭转社会重智育轻体育的不良现象,建立全面的社会评价体系,同时提供优质、多元的体育设施予以保障。其次,要制定科学、严谨的体育课程表。体育是一门科学,但以地方上的中考体育往往囿于跑步、跳远等几个身体素质类考核,不够系统全面。如今,一些省份增加了游泳、球类等项目,让学生们有相对多元化的体育运动选择,就比以往的考试方案要科学得多。第三,要确保体育中考的公平公正。

总之,考试只是手段,增强青少年体质、培养学生终身运动习惯才是目的。中考体育若异化为短期化、功利化的体育分数,既违背运动科学规律,也会淹没学生热爱体育的热情与动力。如何让体育从必考项目变成青少年真正喜爱的科目,从应付中考变成主动运动,还有待各方积极实践、不断完善,更有赖于全民体育运动的蓬勃发展及健康水平的逐步提高。



在不少家长心中,蒲地蓝几乎没有副作用,是孩子感冒咳嗽等常见疾病的常用药。国家药品监督管理局近日发出公告,要求修改蒲地蓝消炎制剂说明书,并明确指出,蒲地蓝消炎制剂的不良反应该包括恶心、呕吐、腹泻、过敏等。同时,明确了孕妇慎用和过敏体质者慎用。 朱慧卿绘

医院治理也应有公众参与

□堂吉伟德

据11月6日举行的《北京市建立现代医院管理制度实施方案》新闻发布会透露,北京将首次探索全球化招聘、建立医院党委领导下的公众参与委员会,形成公众参与与医院决策与管理的制度化渠道。

按照《方案》的制度设计,公众参与委员会分为两个层次。一是利益相关者,比如与医疗服务相关的各类人员、病人代表、社区代表、医学院教授、相关科研专家、人大代表和政协委员等;二是各种专业人士

或者相关领域的专家。前者更多的是提供诉求,参与重大事项的决策,反馈社会意见和建议,这类人会从方方面面面对公立医院的诉求、期盼带进来,提供一个制度化渠道;而后者更多是基于专业角度,为医院决策和管理提供专业保障和智力支持,扮演着“智囊团”的角色。

作为医院治理模式的创新,公众参与委员会的设计提供了极大的想像空间,其所带来的效果也值得期待。这种设计,改变了时下医院决策和管理的格局,让参与者更加多元,使管理更为科学化、民主化和合理化;同时,还有望提升管理效率,提高医疗行业的公信力和满意度。

或许有人担心,时间一长,公众参与医院决策和管理会沦为形式。但是,不能因为个案而否定整个制度的优势,也不能因为其他行业存在的问

题,就否定公众参与委员会所应发挥的作用。如果评判是非得失的标准如此功利与浅薄,则任何改革尝试和制度创新,都会因质疑而废止。如同学校家长委员会的功能发挥一样,从不完善到完善经历了较长的过程,但整体上在朝着预期的目标迈进。因此可以预见,随着公众参与意识和能力的增强,以及配套机制的日益完善,公众参与委员会必然会发挥实质性的作用。

公众参与作为现代民主政治的一项重要指标,以及现代社会公民的一项重要责任,在各个行业和领域已有所不同呈现方式,并日益显现出决策公开化、管理科学化的极大优势。医疗行业与公众利益息息相关,扩大公众参与并强化民主性,既有利于改善和优化基层治理,也有利于优化环境促进社会和谐。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzp@jkb@163.com

脊柱侧凸进展可以更精准预测

本报讯 (特约记者宋琼芳 通讯员王根华)特发性脊柱侧凸(AIS)是一种进展性疾病,但进展原因仍然未明,如能建立患者疾病进展的精准预测模型,进行早期干预,可让部分患者免遭手术之苦。海军军医大学附属长征医院骨科周许辉教授带领团队与海军军医大学遗传教研室杨富教授合作研究,首次证实表观遗传在AIS进

展中发挥重要作用。该研究论文近日在线发表于《柳叶刀》子刊《E生物医学》上。

周许辉介绍,不同AIS个体的进展程度大不相同。有部分患者进展较慢,通过形体训练及支具控制,病情可以逆转,保留正常人的脊柱功能,并无需再治疗;但也有部分患者进展迅速,以致病变压迫内脏器官,造成器官功

能衰竭,只能手术治疗,而术中固定节段的脊柱将永久失去活动功能。因此,如何预测AIS进展情况一直是脊柱外科的难题。周许辉团队前期与上海市黄浦区共同发起青少年脊柱侧弯公益筛查项目,筛查过程中发现“同卵双胞胎共同患AIS,但进展程度不一样”的现象。于是,课题组利用全基因组测序手段,对这部分双胞胎的基因

组序列进行分析。“有意思的是,双胞胎之间的基因组序列完全一致,这也说明造成疾病进展不一致的原因,并非遗传物质的差异,而是由于表观遗传学差异。”周许辉说。表观遗传是指基于非基因序列改变所致基因表达水平的变化,主要通过DNA甲基化或组蛋白乙酰化等调控,影响其功能和特性。DNA甲基化是表

观遗传学的主要研究内容。周许辉等利用全基因组甲基化测序手段,对双胞胎之间的表观遗传差异进行探究,结果发现,位点“cg01374129”的低甲基化与侧凸进展相关,该位点在“透明质酸合成酶2”(HAS2)基因附近,而HAS2基因与脊柱发育密切相关。他们认为,位点“cg01374129”的甲基化状态可能影响HAS2基因表达,影响脊柱发育,进而导致脊柱侧凸发生。之后,他们利用两个独立队列的AIS患者临床标本和信息进行充分验证。结果证实,这一位点的甲基化状态确实具有精确预测侧凸进展的效能。

深圳宝安区 创慢病防控新模式

本报讯 记者陈炬 通讯员张磊 高晨近日从深圳市宝安区慢性病防治院获悉,宝安区首创“健康双工(社工、义工)+慢病专业队伍”模式,开创了慢性病防控工作的新局面。

宝安区为破解“小马拉大车”慢性病防控困局,利用多部门合作的防控机制,探索出一条“健康双工+慢性病专业队伍”联动防控新模式。此外,宝安区卫生计生局以福永街道兴围社区为试点,设立健康社区建设工作委员会,将卫生健康工作与社区现代化治理平台相结合,发动社区各方面力量共同参与慢性病管理工作,探索基层共建共治共享大健康新模式。宝安区各类专兼职社工、义工在专业技术人员的指导下,进入党政机关、学校、物业、企业等场所,开展基层公共卫生服务、健康主题宣传、科学膳食、口腔健康等工作。新模式既保证了专业性,又提高了服务质量,群众获得感显著提升,有效缓解了慢性病健康教育的工作压力,为全国慢性病防治提供了新思路和新方法。

长期照护 国际论坛举行

本报讯 (实习记者穆新宇)近日,由清华大学、中国老年保健协会、interRAI主办,清华大学公共健康研究中心、燕达国际健康城承办的2018清华大学长期照护国际论坛举办。

国家医疗保障局相关负责人介绍,目前我国长期照护制度迈入政策制定与实践应用并举的探索阶段,政府承担的是有限责任,要引入社会资本,建立多层次保障体系,夯实多元投资机制,在边促进、边规范、边完善中建立保障体系。中国老年保健协会副会长兼秘书长俞华强调,养老行业是一个有温度的服务行业,对老年人尊严的关照是从业人员的重要工作内容。

失明青光眼患者也要定期检查

本报讯 (记者毛旭 通讯员谯玲玲 曾云)86岁的阮某独居在湖北省武汉市东西湖区,近日突发难以忍受的头痛眼痛,发作1小时后左眼眼球居然自行破裂,眼内容物脱出。阮某被家人紧急送医,后转诊至武汉市第一医院急诊。该院眼科医生周山追问病史得

知,因患有青光眼,阮某左眼失明已有三四年。她以为眼睛既然看不见就不用再管,失明后再没有上医院治疗。医生检查发现,其左眼处在青光眼绝对期,即青光眼的最后一期,长期的高眼压已使角膜变薄,加之严重的角膜溃疡,将眼球变成有缝的“鸡蛋”,高压之下使得眼球破裂。周山介绍,

因眼球连接大脑,如果不及时治疗继发感染导致脑膜炎,将危及生命。但阮某多年前确诊高血压一直未规范用药,短时间内已无法将血压降至正常范围,医院冒险为她做了手术。周山提醒,青光眼等眼疾患者,哪怕眼睛已经看不见,仍需定期检查,看眼压是否过高或过低,角膜有无病变,眼球外表是否完整。规范用药控制眼压、修复角膜,如此可以保住眼球以免破裂。此外,对高血压、糖尿病等基础性疾病,要规范用药、积极治疗,一旦发生意外会陡增手术风险及难度。

河北医大一院携手网约家康 开展“健康相伴”公益活动

近日,河北医科大学第一医院携手网约家康举办了“健康相伴”健康教育公益活动。河北医科大学第一医院院长张红真,健康学院院长王静、副院长韩旭出席活动。本次活动得到了广东省至善妇儿健康关爱基金会的大力支持。张红真在活动中强调,此次健康教育公益活动以“共建共享,提升健康素养”为主题,是深入贯彻党的十九大精神和《“健康中国2030”规划纲要》,落实健康中国战略、推进医院健康教育工作的重要举措。通过积极动员社会力量,开展健康指导和健康知识普及,营造健康促进的良好氛围,为进一步提升群众健康素养、建立健康生活习惯、构建幸福美好生活奠定坚实基础。活动现场,医院健康学院精心打造的《健康相伴》健康教育读本正式与读者见面。王静表示,《健康相伴》健康教育读本与网约家康的开播,是健康教育的一个全新开始,更是一种有益的创新和改变。健康活动邀请了张

红真、皮肤科专家李艳佳教授、骨科专家高宏阳副教授、内分泌专家杨爱格教授、中医专家赵海宏教授、康复科邢军教授分别作了《女性尿失禁的防治》、《秋冬季老年人皮肤管理》、《如何保护膝关节》、《糖尿病慢性并发症的管理》、《艾灸妙治百病》、《慢性疼痛与康复》的专题讲座。会后,活动组还特别设置了健康咨询处,让听众与专家面对面交流健康问题,并为老年女性免费提供盆底筛查,体验健康科技便民服务,使现场群众受益匪浅。本次活动将家庭健康促进和医院链接,通过让群众掌握应知应会的健康知识,知晓针对生命不同阶段的主要健康问题及主要影响因素,而为群众提供全方位全生命周期健康服务。同时,发动社区居民共同参与健康促进,提高群众自觉呵护健康的能力。共同创造健康生活方式的良好氛围,建设健康幸福中国。(付静)

学习新思想 展现新作为

健康中国 疾控先行

□河南省漯河市疾病预防控制中心 李世杰

在提高全民健康水平、节约国家医疗资源方面,疾病预防控制中心所产生的社会和经济效益极其显著。在打造健康中国和实现中国梦的康庄大道上,以保障公众健康为使命的疾控工作大有可为。从1953年全国范围内的卫生防疫站筹建,到2003年疾病预防控制中心的职能转变,再到如今健康中国新征程上的砥砺前行,60多年来,覆盖城乡的疾控服务体系

基本建成,中国疾控人肩负预防控制疾病、保障人民健康的历史使命,沐风栉雨一路走来,取得了世人瞩目的成就。天花、脊髓灰质炎、丝虫病、新生儿破伤风,一个个老百姓谈之色变的“瘟神”被送走,各类传染病发病率逐年下降,28种法定传染病直报网络和国家级监测点覆盖全国;国家免疫规划疫苗增加到14种,对15种传染病实现有效预防;甲型H1N1流感、人感染H7N9禽流感、中东呼吸综合征、埃博拉等突发传染病疫情处置及时有效;汶川地震、玉树地震等重大灾情后卫生应急科学高效,实现了大灾之后无大疫;慢性病和

精神卫生防治体系逐步健全,职业卫生、环境卫生等公共卫生工作不断加强……成绩的背后,是疾控人甘当健康卫士的无私奉献,是“集中力量办大事”的制度胜利。当前,中国正处于工业化、城市化快速发展时期,人口老龄化进程加快,健康问题日趋复杂,疾病防控任务更加艰巨。例如,近年来我国慢性病发病率呈快速上升趋势,慢性病导致的死亡人数占全国总死亡人数的86%,疾病负担占总疾病负担的近70%。精神卫生服务资源十分短缺且分布不均,已经不能满足国民精神障碍及心理问题逐年增多的诊

疗需求。作为疾控人,应该感到前所未有的责任和压力。一方面,绝不能忽视重大传染病的严峻流行态势,严密防控各类新发、复发传染病乘虚而入,继续关注食品安全、职业危害、环境污染等问题,科学应对可能发生的各类突发公共卫生事件;另一方面,针对当前疾病谱变化和公共卫生问题日益突出的现状,及时调整职能定位,整合资源,不断提升基层疾控机构公共卫生服务能力,落实党的各项惠民、利民、便民措施,着力解决慢性非传染性疾病、精神疾病对人民群众的身体健康威胁。

围绕健康中国这一宏伟工程,疾控人必将继续撸起袖子加油干,不忘初心、牢记使命,为决胜全面建成小康社会、实现中国梦再筑辉煌。

以党建提升疾控工作水平

□福建省龙岩市疾病预防控制中心 陈庆平

习近平总书记在党的十九大报告中指出:“党支部担负好直接教育党员、管理党员、监督党员和组织群众、宣传群众、凝聚群众、服务群众的职责,引导广大党员发挥先锋模范作用。”对于疾控机构来说,党支部组织力、战斗力强不强,党员的先锋模范作用发挥得好不好,直接影响疾病防控工作的落实。

党的十九大报告指出:“实施健康中国战略。为人民群众提供全方位全周期健康服务。坚持预防为主,深入开展爱国卫生运动,倡导健康生活方式,预防控制重大疾病。”这一重要论述指明了今后疾病预防控制工作的方向,也对疾病防控工作提出了新要求。疾控机构作为履行公共卫生职能的事业单位,要深刻领会新时代对疾病防控工作提出的新要求,着眼于为人民群众提供更好健康服务这一目标,把握机遇,乘势而上,开创疾控工作新局面。疾控机构的党组织,要充

分发挥战斗堡垒作用,带领广大党员,立足岗位、扎实工作,真正实现“一个党员一面旗、一个支部一盏灯、一个单位一面旗”的目标。目前,疾控系统的党建工作还存在一些问题。比如,个别疾控机构的领导对党建工作重视不够,存在重业务、轻党建思想,没有从全面从严治党的高度来理解和领会新时代对党建工作提出的新要求,不能正确处理好党建工作与疾病预防控制业务之间相互促进、相得益彰的关系,把二者割裂开来。疾控系统绝大多数党务干部由专

业技术人员兼任,有些党务干部担任业务科室负责人,面对日益繁重的疾病防控工作,对业务工作深入思考多,对党建工作大多局限于完成规定动作,缺乏深入钻研,制约了支部党建工作水平的提高。另外,还有党务干部激励机制缺失、党建活动吸引力不强等问题。

在新时期,如何提升疾控系统党建工作水平成为一项新课题。具体来说,应该加强学习,提高认识,让党务干部工作有激情;加强培养,提升素质,让党务干部有能力;实施支部目标管理,让推动党建工作有抓手;实施党员目标管理,让支部管理党员有手段;建立关怀激励机制,让党务干部工作有奔头。



“健康相伴”健康教育公益活动现场