

● 重点关注

国家出手抵制健康“假科普”！

四部门印发《关于建立健全全媒体健康科普知识发布和传播机制的指导意见》

医师报讯（融媒体记者 张玉辉）用乳铁蛋白牙膏能杀死幽门螺杆菌、喝牛奶致癌、减肥应该拒绝吃主食和油、一孕傻三年……“造谣一张嘴，辟谣跑断腿。”随着互联网的飞速发展，健康科普信息出现井喷式发展，但高速的发展也带来了一些问题：健康科普的内容质量良莠不齐。

健康科普是一项关系到我国健康事业发展的重要内容。日前，国家卫生健康委、中央网信办、科技部、工信部等部门联合印发《关于建立健全全媒

体健康科普知识发布和传播机制的指导意见》（以下简称《意见》），要求建立健全全媒体健康科普知识发布和传播机制，增加全社会健康科普知识高质量供给，推进健康科普服务高质量发展。

国家健康科普专家、河南省首席科普专家、河南省肿瘤医院内科主任医师陈小兵教授是一名肿瘤科专家，也是一名科普“高产”达人。他表示，在当下科普成为热点同时又鱼龙混杂的时代，科普行为亟需规范，因此《意见》的出台正当其时。

《意见》指出，卫生健康行政部门应支持并鼓励医疗卫生行业与相关从业人员创作和发布更多更优质的健康科普作品，充分发挥专家的技术支撑作用。同时，各医疗卫生机构网站应当根据本机构特色设置健康科普专栏，为社区居民提供健康讲座和咨询服务。

此外，《意见》还要求鼓励中央级媒体开展健康科普活动时优先邀请国家健康科普专家库成员，鼓励省级媒体开展健康科普活动时优先邀请省级以上健康科普专家库成员。

鼓励媒体将健康科普专家纳入到健康类节目、栏目和健康公益广告的审核团队，依托专业力量，提升健康科普节目、栏目、公益广告的质量。

如今，一些所谓的健康科普在全媒体阵容中十分流行。在陈小兵看来，首先，要专业的人做专业的事，健康科普需要医疗卫生行业的权威专家、学者来做，只有他们重视科普，积极投身到科普事业中去，才能真正提升健康科普水平；其次，专家学者还要充当一个“辟谣者”身份，一旦发现伪科学，

要及时进行辟谣。

当然，仅靠“情怀”是难以长期可持续性发展的。此前，湖南省卫生健康委副主任、国家健康科普专家祝益民教授在接受《医师报》记者采访时表示，在科普这条道路上，还需要“动力”支撑。只有为广大医务人员提供更好的机会，才能使医务人员能更加积极主动地参与医学科普，创作出更多的优秀科普作品，推动行业良性发展。

“相信国家出手后，健康科普事业将迎来更好的明天。”陈小兵说。

● 海外资讯

新冠大流行 我被主任要求摘掉口罩

医师报讯（融媒体记者 刘则伯）日前，英国医学会(BMA)调查显示，医务工作者，在新冠大流行中继续为群众提供医疗保障服务，却未受到应有的保护。

近四成的受访者表示，在第一波新冠疫情来临的时候，他们觉得在工作中“完全没有防护措施”。苏格兰一位英国医生表示“2020年3月，被同时传染了新冠病毒，从那以后，我一直卧床不起。我的生活已经结束了，这本来应该是我生命中最美好的几年，但我却一个人孤独的在床上度过，感觉自己几乎快要死了一样。”

英器官移植外科顾问医师 谎报学术成就被解聘

医师报讯（融媒体记者 刘则伯）“学术造假”“不诚实”是否要严惩？在《医师报》公众号发起的调查中，90%的被调查者的回答都是：“是。”

据《英国医学杂志》报道，英国一位器官移植外科顾问医师，因谎报学术成就被解聘，随后又因为离职原因对新的医院撒谎被解聘。

学术造假这种事情不仅在英国发生，在我国也时有发生。《部分高校医学科研诚信案件调查处理结果公开通报情况汇总》共24份通报，多人被撤销副教授职称，以及暂停研究生招生、取消博士学位申请等处理措施。

● 标题新闻

中国科学院院士、分子生理学家李蓬任郑州大学校长

国家卫健委：疫情防控人员高温环境下工作不得超过2小时

陕西再添15个全国名老中医药专家传承工作室

宁波大学医学部投资54.75亿建新校区

● 医师报·理事会

常州市金坛第一人民医院 门诊一站式创新服务显成效

医师报讯（通讯员 王慧 孙秋萍 吴晟华）“常州市金坛第一人民医院在静脉治疗领域有了新突破！”日前，常州市金坛第一人民医院引进全数字彩色超声诊断系统，并成功运用了国内最新3CG（sherlock 3CGtipconfirmation system）尖端定位系统加超声引导下的PICC置管术（经外周静脉穿刺置入中心静脉导管术）。

“针对不同的患者与

需求不再局限于传统的盲穿置管，还能有效避免护士和患者接触射线的概率，节约穿刺时间，提高工作效率，规范护理操作流程。”该院相关负责专家指出，超声引导下PICC置管是利用全数字彩色超声诊断系统帮助确定血管的位置、深度以及穿刺部位，能直观地看到血管解剖结构，其损伤小、定位准，大大提高了一次性穿刺的成功率，并且减少对其他血管及组织的损害。

武汉大学人民医院 消化医院智造“内镜精灵”

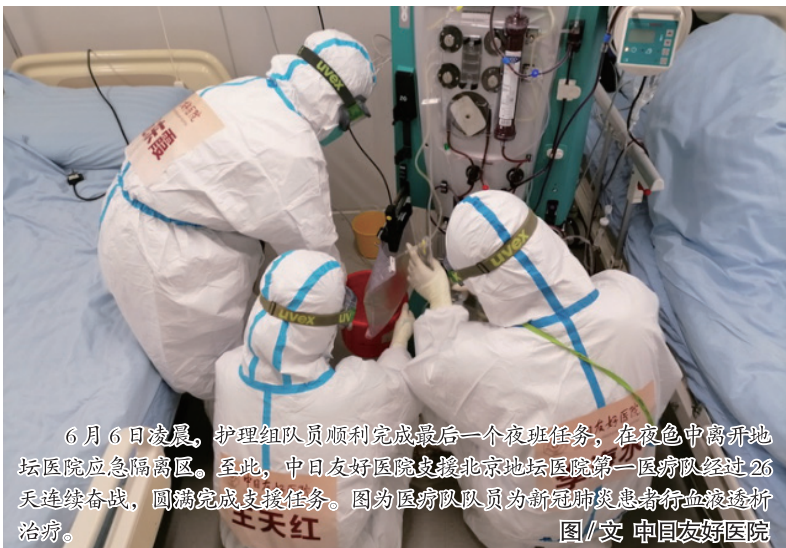
医师报讯（通讯员 张晓衡 杨岑）日前，在全球顶级消化内镜会议——Endoscopy on Air 2022上，武汉大学人民医院消化医院负责人于红刚教授，在其自主研发、领跑全球的消化内镜人工智能的辅助诊断系统——“内镜精灵”辅助下，手持高频电刀进行ESD手术，为一位直肠癌前病变患者微创精准切除4厘米的巨大病灶。

“‘内镜精灵’辅助

下，患者活检率大大降低，已从30%降低至15%，有效节省了不必要的医疗费用支出。”于红刚表示，“内镜精灵”已在全国推广使用，不仅填补了我国此前消化内镜质量监督工具的空白，也突破了内镜检查存在盲区的世界级行业难题，和内镜检查质量实时监控与评价的技术瓶颈，为国际同行交流提供统一标准，也确立了我国在消化AI领域上的全球话语权。

● 图片新闻

26天奋战



6月6日凌晨，护理组队员顺利完成最后一个夜班任务，在夜色中离开地坛医院应急隔离区。至此，中日友好医院支援北京地坛医院第一医疗队经过26天连续奋战，圆满完成支援任务。图为医疗队队员为新冠肺炎患者行血液透析治疗。

图/文 中国友好医院

● 行业动态

国家卫健委：提高患者到院30分钟内就诊率

《医疗机构门诊质量管理暂行规定》印发

医师报讯（融媒体记者 欣闻）门诊，是患者看病就医的第一道关口。门诊医疗质量，关乎医院核心竞争力。人民群众对医疗机构门诊需求越来越高，为提高门诊医疗服务质量，医疗机构门诊质量管理有了新规定！

《医师报》记者从国家卫生健康委官方网站了解到，《医疗机构门诊质量管理暂行规定》（以下简称《规定》）要求二级及以上医疗机构将门诊质量管理纳入医疗质量管理体系委员会工作体系。还要求医疗机构积极推行分时段预约诊疗，提高患者到院30分钟内就诊率，引导患者有序就诊，减少院内等

候时间。《规定》于6月6日起施行。

落实门诊首诊负责制度

《规定》指出，医疗机构应当根据就诊量变化动态调整各挂号途径号源投放量，加强退号与爽约管理，建立退号候补机制，提升号源使用效率。加强预约挂号管理，提供网络、自助机、诊间、人工窗口等多种预约挂号方式。

医疗机构应当按照不少于日均门诊量0.2%的比例配备门诊导医人数或智能引导设备数量，并为行动不便的患者提供就医辅助服务。鼓励医疗机构在门诊提供社工以及志愿者服务。

医疗机构应当严格落实门诊首诊负责制度，在

本次就诊过程结束前或由其他医师接诊前，首诊医师应当对患者的检查、诊断、治疗、抢救和转科等负责。医疗机构应当积极推行多学科门诊，并由相对固定的专家团队在固定的时间、地点出诊。建立门诊疑难病例会诊制度，保障患者得到及时诊治。

缩短检查预约时间

网友表示：“多种预约挂号方式对群众方便就医有着很大的积极作用，加强退号与爽约管理也能在一定程度上督促人们及时就医。”

医疗机构应当缩短检验、内镜、超声、CT、核磁等检查的预约等候时间，鼓励提供门诊检查集中预约、自助预约等多种形式

的预约服务。逐步缩减检查检验报告出具时间。推进检查检验结果互认共享，提高医疗资源利用效率，改善人民群众就医体验。

2021年全国二级以上医疗机构门诊诊疗人次超过30亿。北京某医院一门诊专家表示，随着医疗卫生事业的发展，医疗机构的服务内涵更加丰富，预约诊疗、多学科（MDT）门诊、特需门诊等新的服务形式日益增加，对加强门诊质量管理的需求越来越高。然而，以往国家关于医疗机构门诊质量管理的要求散布在多个文件中，不利于医疗机构开展门诊质量管理和门诊质量的持续改进。该《规定》出台是“及时雨”。