

年龄相关性听力损失



编者按

听力损失对老年人的生活质量、认知能力、社会行为及交往能力均会产生负面影响。听力障碍在老年人中不仅直接引发不同程度的沟通困难,还可能导致他们与社会脱节,进而引发焦虑、抑郁和认知功能障碍。这些问题既影响他们的日常生活,又会对家庭成员、子女的生活以及整个社会产生广泛的负面影响,已经成为一个不容忽视的社会问题。

年龄相关性听力损失 (ARHL) 是随年龄增长而出现的缓慢进行性感音神经性听力减退。全球疾病负担数据库显示,全球估计有 15.7 亿人患有听力受损,占全球人口的五分之一。在所有听力障碍

患者中,约 62.1% 年龄大于 50 岁。其中,70 岁以上人群听力损失的最主要原因是年龄增长。

做好老年人听力残疾预防与康复工作,提高老年人的生活质量,日益受到社会关注,且意义重大。《健康中国行动(2019—2030年)》明确强调要重视老年人的听力健康,将改善听力健康纳入主要行动指标。近日,为落实《健康中国行动(2019—2030年)》有关要求,国家卫生健康委组织编写了《老年听力健康核心信息》(以下简称《核心信息》),为推动实施老年听力健康促进行动提供了指南。

本报编辑部以《核心信息》出台为契机,采访整理了相关专家对 ARHL 的观点。(详见 4-5 版)

本报讯 为进一步完善继续医学教育制度,加强规范管理,不断提升继续医学教育质量,根据继续医学教育管理有关规定有关要求,国家卫生健康委制定了《继续医学教育学分管理办法(试行)》(以下简称《办法》)。

《办法》规定继续医学教育实行学分制,卫生专业技术人员每年所获学分累计不低于 25 学分(不少于 90 学时)。其中卫生专业技术人员参加继续医学教育项目、进修学习、在职学历(学位)教育、有组织的继续医学教育实践活动、政府指令性医疗卫生任务、有计划的自学以及符合规定的其他方式等,可获得相应学分。

《办法》同时对“继续医学教育项目”“进修学习”“在职学历(学位)教育”“有组织的继续医学教育实践活动”“政府指令性医疗卫生任务”“有计划的自学”等几个方面的学分授予标准进行了规定。

此外,《办法》还对学分的登记和管理作出了规定。《办法》明确指出,各级卫生健康委应当加强继续医学教育活动的形式、内容、考核结果、学分数、举办单位等信息登记管理,推进学习档案信息化建设,推动学分授予、学分审验登记等信息的开放共享。同时,各项目主办单位按要求做好继续医学教育项目编号、项目名称、举办日期、形式、学分数、考核结果等信息登记,由项目主办单位所在地省级卫生健康委审核后发放学分证书。并且,各级卫生健康委要对学分授予加强全过程监管。

《办法》还在附则中强调,省级卫生健康委根据《办法》制定具体实施方案,结合本地实际制定基层医疗卫生机构(乡镇卫生院、社区卫生服务机构、村卫生室)卫生专业技术人员学分授予途径和标准的具体要求,并报国家卫生健康委后实施。(黄紫嫣)

国家卫生健康委印发继续医学教育办法

02 谭蔚泓:在 mRNA 的洪流中,成为驾马车的人



mRNA 就是一个蛋白质分子制造工厂,当你体内的某个蛋白质分子出现了问题,mRNA 技术可以制造出新的蛋白质,并对你有问题的地方进行靶向递送,从而修复问题。

07 乔杰:杰青项目为“人类的繁衍”提供科学养料



乔杰常把人类繁衍的必备条件比喻为拥有优良的“种子”与合适的“土壤”环境。在她看来,科研工作者与杰青项目之间的关系也有着异曲同工之妙。

08 谢立平:提高早期前列腺癌检出率可有效改善预后



前列腺癌的早期发现和治疗对于提高患者的生存率和生活质量至关重要。加强前列腺癌的早期筛查和诊断,提高早期病例的检出率,是改善我国前列腺癌患者预后的重要手段。