

申城首个数字化药仓落地浦东前滩

支持互联网诊疗和药师远程审方,市民可全天候购买处方药

本报讯 (记者唐玮婕)为满足市民24小时便捷用药需求,更好保障市民用药安全,浦东新区在辖区内的药品零售连锁直营店先行试点开展数字化转型建设。首个数字化药仓昨天落地前滩,以“互联网+自助药柜”形式,助力打造“放心消费、贴心服务、省心便民”的数字化药店。

走进位于前滩高青西路上的华氏大药房,崭新的数字化店堂让人眼前一亮。这个数字化药仓近10平方米,内部设置了多层货柜,可摆放1000多种药品,支持24小时全自动无人自助购药。

市民在各大外卖平台直接下单后,设备会立刻开始自动分拣、快速取货,30秒内把订单药品运输至打包机,完成电子小票生成和密封,再投入自动交接柜。外卖骑手只要凭码取件,市民也可以自提,让购药全程更迅速、更便捷。

记者注意到,以往自助售药柜只能售卖非处方药品,网售处方药需要药店在岗药师审核,患者深夜购买处方药存在难点。浦东新区此次试点的数字化药仓还打通了互联网诊疗和药师远程审方功能,市民可以全天候24小时在处方医生和审方药师的指导下合理购买使用处方药,而且药品的购买路径也有迹可循,确保用药安全。

上海华氏大药房副总经理任德兰透露:“这几年,我们都在紧跟市场脚步布局线上售药渠道,此次在浦东新区市场监管局的指导下创新开展数字化药仓试点,率先在区域内的两家社区药店落地,今年将继续加密数字化药仓的布局,更好满足周边社区居民的购药需求。”

值得一提的是,与便利的数字化生活同步升级的还有更高效能的数字化治理,市区两级药品监管部门坚持放管并重,将监管关口前移,主抓风险防范。浦东市场监管局此次还专门出台了《浦东新区零售药店数字化药仓试点工作实施细则》,包括数字化药仓的申办要求、质量管理与人员要求、设施设备、药品销售管理、监督管理等内容。

浦东新区市场监管局副局长苏国平表示:“我们将加速构建引领区特色的‘大数据+市场监管’运行体系,通过建立市场监管大数据‘云’平台,深度引入大数据、人工智能等技术,对试点的数字化药仓开展智慧监管,发现违法行为的,将采取非现场执法等手段处理,进一步推进治理能力新提升。”

上海海洋大学何培民教授团队在沪种植盐地碱蓬

南汇东滩今年将现生态“红海洋”

本报讯 (记者吴金娇)预计最快到今年下半年,就能在南汇东滩遇见一片“红海洋”。记者从上海海洋大学何培民教授团队获悉,正通过推进上海滨海湿地碱蓬群落恢复关键技术研究项目,“改造”盐碱地。这是上海地区首次人工种植盐地碱蓬。

昨天,在南汇东滩的一处海边,何培民教授团队的研究生李敏正在记录工人播撒和移栽盐地碱蓬等盐生植物的数据。指着面前的湿地,李敏兴奋地说:“我们播撒盐地碱蓬种子,等到今年十月,就能在这里看到一片‘红海洋’。”

盐地碱蓬也叫翅碱蓬,是苋科碱蓬属一年生草本植物,生长于海滨、湖边、荒漠低处盐碱地上。这种植物发芽时呈嫩红淡绿,入秋后颜色愈发红艳,就能汇聚成红色的海洋。“吸盐于体内,盐地碱蓬是改良盐碱地的‘先锋卫士’,能增加土壤养分含量,改善土壤肥度,降低土壤中重金属含量,能让盐碱地变‘健康’。”何培民介绍,在北方沿海地区,盐地碱蓬分布较广,已有科研人员在西北地区利用盐生植物改良盐碱地。此番在南汇东滩播种,尚属上海地区的首次。

实现人工种植盐地碱蓬?“以前对于改良盐碱地的重视程度不够,也很少有人进行专门研究。”何培民告诉记者,盐地碱蓬种群也比较脆弱,竞争能力差,需要一定的保护措施和生长空间。滨海湿地大工程比较多,该种群很容易被破坏,导致退化。

何培民颇为自豪地说:“种植盐地碱蓬兼具生态价值、环境价值和观赏价值。我们选取的盐地碱蓬并非入侵生物。”前期,他带领团队开展了上海市碱蓬生长分布调查,已在南汇(3处地点)、奉贤、小洋山港等滨海湿地发现碱蓬种群生长分布。为了深入调研盐地

碱蓬的生物特性,团队开展了盐度和温度逆境耐性机制研究。

该项目组已根据近年南汇东滩湿地本土典型盐沼植被实地调查和研究成果,筛选出海三棱藨草、芦苇、盐地碱蓬三种耐盐性比较强的植物作为滨海湿地生态修复和景观生态物种。今后,在成功构建盐地碱蓬示范区的基础上,团队还将根据自然条件下盐地碱蓬的生长特性,通过开展室内控制试验,进一步揭示盐地碱蓬甜菜红素的变色机理,同时结合转录学、代谢组学及分子手段探究其变色机制,期待将更多生态红色海洋“连点成片”。

青睞「坚定热爱」,沪上社会组织启动联合招聘

■本报记者 王嘉漪

上海社会组织联合招聘日前启动,首场“社会组织主题招聘推介”找来6家社会组织负责人“直插带岗”,分享团队成长经验的同时,也向年轻人发出邀请。线上,全新亮相的“上海社会组织联合招聘旗舰店”嵌入随申办小程序,扩大社会组织的可及度;线下,社会组织送岗到校行动迭代升级,精准适配应届毕业生。

浦东新区洋泾社会组织服务中心主任任艳萍表示,组团招聘的意义就在于,扩大供需两端的资源池,让人才、岗位在更大范围内充分适配。据悉,自2020年市民政局启动上海社会组织助力大学生就业相关工作以来,约320家社会组织积极响应,共提供1823个岗位,收到简历超5000份。

更多年轻人循循而来,多方频繁互动下,社会组织所需要的年轻人轮廓也逐渐清晰。任艳萍将其归结为坚定热爱,拥有一技之长,“总能找到属于自己的舞台”。

拥有一技之长,就能找到“对的岗位”

进入招聘季,任艳萍见缝插针地挤出面试时间为自家社会组织“选苗”。不久前,她遇上一位各方面条件都不错的候选人。国外名校毕业、社工专业、实习履历丰富、拥有数据分析技能……翻看简历,任艳萍心里满意。

没想到,一番面谈后,结果不尽如人意。候选人履历虽丰富,但性格内向。对于起到联络沟通作用的枢纽型社会组织来说适配度不高。为此,她主动将这位候选人推荐给一家专门提供数据服务的社会组织,“这样的岗位或许更适合他”。

经过多年发展,上海的社会组织“百花齐放”,并呈现链条细分特征。多元的社会组织,丰富的岗位供给,足以包容年轻人个性的职业诉求和梦想。”任艳萍说,只要拥有一技之长,年轻人就能在社会组织中挑到“对的岗位”。

梯度见习助学生参与日常运作

技术能力匹配固然重要,更关键的还是“坚定热爱”。“社会组织面临的工作庞杂琐碎,若没有打心底认同并热爱这份事业,很难支撑下去。”不少社会组织负责人这样看待。

在市民政局、市人力资源和社会保障部、市教委等部门支持下,上海培育了公益园区、社会组织服务中心、行业协会等一批就业见习基地。截至去年底,全市成立各类社会组织就业见习基地近40家。沪上多家知名社会组织与复旦大学、华东理工大学等高校社工专业签订长期见习协议,建立起覆盖整个学习环节的梯度见习模式。

梯度见习模式,指的是结合学校对于不同年级学生培养方案的具体要求,循序渐进地让学生们参与社会组织的日常运作。逐步深入的过程,也是逐步筛选、双向选择的过程。有人就此打了退堂鼓,也有人因此坚定职业梦想。

上海绿洲公益发展中心绿洲盛食社负责人王鸣捷就是一个生动案例。多年前,他来到一家社会组织实习,其间虽然辛苦,但成就感令他念念不忘。大学毕业后,他一头扎进公益组织,服务“食物银行”。直到今天,当每份食物顺利地流转到需要的人手上时,他油然感到满足和幸福。“社会组织的薪酬待遇近年来也明显提升,不看学历看能力的工作氛围也很适合肯打拼的年轻人。”

邵志敏、江一舟团队在国际知名医学期刊发表封面论文

助力“最毒乳腺癌”精准免疫治疗

本报讯 (记者唐闻佳)三阴性乳腺癌因其恶性程度高,素有“最毒乳腺癌”之称。近年,免疫疗法成为三阴性乳腺癌颇具前景的治疗手段,但如何精准筛选治疗有效的人群,是亟待解决的临床难题。5月17日,复旦大学附属肿瘤医院邵志敏教授、江一舟教授团队在国际医学旗舰期刊《Med》(《医学》)发表封面论文,首次揭示了一种名为“CCL19+树突状细胞”的细胞亚群,在三阴性乳腺癌免疫治疗过程中发挥影响疗效的关键作用。这为破解三阴性乳腺癌精准免疫治疗难题提供了新方向。

三阴性乳腺癌特征相较于其他亚型乳腺癌更为复杂,临床研究发现,即便是使用PD-1/PD-L1抑制剂等前沿免疫疗法,仍存在部分患者难以获益的情况。邵志敏教授、江一舟教授团队曾首创三阴性乳腺癌“复旦分型”,将“无药可治”的三阴性乳腺癌的治疗有效率提高了3倍。近年,该研究团队从蛋白、代谢、免疫、微生物等多角度深化“复旦分型”,探寻新的治疗靶点,以突破部分三阴性乳腺癌免疫治疗治疗瓶颈。

该团队发现CCL19+树突状细胞在抗肿瘤免疫中扮演着重要的“桥梁”角色:通过作用于抗肿瘤免疫的长期卫士——记忆性T细胞,发挥抗肿瘤与增强免疫作用。进一步研究证实,针对性制定的免疫治疗无创检测方案——CCL19水平检测,只需要抽取1毫升血,经半小时分析,就能出具报告,有望指导三阴性乳腺癌患者免疫治疗更精准实施。

江一舟教授表示,当前肿瘤诊断及疗效检测主要依赖侵入性组织活检,不仅对患者创伤大,且耗时长、价格高昂。通过外周血等采集相关信息的无创液体活检,可以实现简便、无创、快速、低成本,克服了既往标志物预测效能不够高、需要创组织活检两大痛点,有望在有效提升三阴性乳腺癌治疗效果的同时,减轻患者的医疗经济负担。

既往在基于“复旦分型”的临床试验中,该研究团队利用基础研究中发现的靶点,“一线双靶三联”精准免疫治疗方案将转移性三阴性乳腺癌患者一线治疗的治疗有效率提高至目前国际最高的81.3%。本项基于肿瘤微环境关键细胞亚群的研究将为乳腺癌免疫治疗再添新火。该研究得到期刊审稿人高度评价,被认为具有“很强的创新性”与非常重要的临床应用价值”,同时入选2022年第45届圣安东尼奥乳腺癌大会亮点讨论。这也是全球乳腺癌领域规模最大、水平最高,也是最具影响力的国际性学术会议之一。

发掘梳理方志资源,传播方志文化

历时十二年,上海二轮修志完成

本报讯 (记者许畅)作为历史的记录者、传承者、传播者,地方志工作任重道远。昨天,2023上海地方志论坛在上海图书馆社科院举办并同步直播,由上海市地方志办公室组织编写的《上海市志(1978-2010)》编纂十二年《上海市志(1978-2010)》新书同期发布。这意味着,历时十二年,上海二轮修志完成。

《上海市志(1978-2010)》编纂十二年《上海市志(1978-2010)》由上海辞书出版社出版,全书近126万字,收录《上海市志(1978-2010)》编纂工作总结和各分志、分卷编纂工作总结133篇,编纂人员理论研究成果选编,修志文件制度,大事记,以及各分志、分卷统计表,全称简称对照表,评审专家名录等内容,为新时代中国地方志编纂学建设提供上海样本。

《上海市志(1978-2010)》回顾上海市志编纂的艰辛历程,反映修志工作者的甘苦得失,由上海文艺出版社推出。该书是上海市志编纂工作经验总结,是集体智慧的结晶,凝聚着万余名志书编纂人员的心血。业内指出,上海市志志书具有三大特点——规模大,首轮上海市志志书只有五六部,二轮达到54部,在全国第二轮各省市新编地方志书中,体量堪称



市地方志办公室组织编写的《上海市志(1978-2010)》编纂十二年《上海市志(1978-2010)》新书发布。(主办方供图) 制图:冯晓瑜

第一;代表性强,将总部设在上海的企事业单位列入修志规划;覆盖面广,所记的企业事业单位都是上海相关行业中独领风骚的翘楚,涉及能源、交通、旅游、食品、建筑、物流等。

地方志是我国特有的文化瑰宝,是中华民族优秀传统文化的典型代表,连接着中华民族的历史、当下与未来。历时十二年的上海二轮修志任务完成后,如何充分利用二轮修志成果,并进行数字化赋能,促进上海地方志文化创造性转化和创新性发展,成为方志人面临的机遇与挑战。

中国地方志领导小组办公室副主任朱旭强调,要牢牢把握地方志记录新时代、讴歌新时代、服务新时代的历史方位,凸显网站、新媒体传播平台等网络宣传阵地作用,发掘、梳理、阐释方志资源在传承文化、培育情怀、鼓舞精神等方面的重要作用,传播好方志文化,服务经济社会发展。

目前,市地方志办公室正以短视频方式开发利用地方志资源,借助视频号、微信公众号等新媒体平台广泛传播推广方志文化。论坛上,围绕“‘志’同道合——我为上海修方志”主题开展的短视频征集展播揭晓获奖作品。为了让更多人热爱并传播地方志,上海将以“‘志’在上海 遇‘鉴’你我”为主题,面向社会广泛征集短视频。

上海市地方志办公室党组书记、主任王玉梅表示,上海地方志系统要“学思想、强党性、重实践、建新功”,以主题教育要求的调查研究为重要契机,摸清地方志工作中存在的问题,研究解决方案,为新时代上海地方志事业高质量发展打下坚实基础。

据透露,眼下,上海正推动市级志书、区县志书、乡镇志书以及综合年鉴、部门年鉴常态化编纂,开展三轮志书的编纂试点或重要专题志编纂。

炎症性肠病治疗本土化再进一步

首个东亚人群炎症性肠病基因图谱绘成

病,发病部位常可累及整个消化道黏膜。其典型症状为腹痛、腹泻、黏液脓血便、肠梗阻等,还可出现诸如口腔溃疡、结节性红斑等肠外表现,病情容易反复,严重影响患者生活质量。

既往虽已开展大量研究,但炎症性肠病的具体发病机制未完全明了。近年,对炎症性肠病基因型的研究成为学界热点,不过大多数遗传研究都是通过欧洲人

群数据得出。人群严重偏向限制了炎症性肠病生物学研究的认知,更无从谈起后续精准治疗。

以此为契机,刘占举团队开展了迄今为止最大规模的东亚人群炎症性肠病相关基因研究,包括14393名病例和15456名健康对照。总的来说,通过与来自国际炎症性肠病遗传学联合会的相关数据比较分析,刘占举团队的研究使炎症性肠病相关基因位点的总

数扩增至320个。

不同人群炎症性肠病基因位点存在差异,利用遗传信息预测个人疾病风险的结果也可能不同。研究团队使用多基因风险评估后评价,根据不同人群分类使用东亚和欧洲两种人群基因数据,克罗恩病、溃疡性结肠炎病理预测的准确性均有实质提升,这为炎症性肠病的本土化与精准化治疗提供了坚实的理论依据。

及治疗。

磁导航如同手术中的GPS定位系统,可以引导医生准确抵达“目的地”——病灶,且这项技术从支气管内部进行肺结节定位,不需要对胸腔、胸膜和肺组织造成创伤,可有效避免疼痛、气胸、出血等并发症。

手术“GPS导航”精准定位肺微小病灶

肺癌微创手术超精准化有了新机遇

■本报记者 李晨琰

随着胸部CT检查普及,越来越多肺部小结节被检出,伴之而来的是肺部结节诊疗。由于结节小,在肺部确认具体方位,犹如“大海捞针”。磁导航肺部GPS定位系统在临床的应用逐渐推开,不仅可以精准定位肺里各个部位,还可对肺病变患者提供“一站式”临床解决方案。近日,海军军医大学第二附属医院(上海长征医院)首次采用磁导航支气管镜定位系统,成功为一名75岁患者完成肺结节染色定位,同期完成肺腺癌根治术。这是磁导航定位技术应用于早期肺癌诊疗的一大举措,为肺癌微创手术超精准化带来新机遇。

三年前的一次体检打破了王阿婆平静的晚

年生活。报告显示,她的右肺下叶发现一个5毫米的结节。依据当时的结节形态,医生建议随访观察。

两周前,老人来到长征医院胸外科微创中心,经检查发现,她的结节已长到1厘米大小,部分实变,考虑到结节恶性可能性较大,医生建议她手术治疗。

长征医院胸外科副主任唐华介绍,对位于外周小于2厘米的磨玻璃结节,手术可选择肺段切除术,在达到根治效果的同时,尽可能为患者保留更多肺功能;也可选择肺结节单孔手术治疗,只需在胸壁做大约2-3厘米的切口便可切除病灶。

由于CT检出的肺结节很小,且大多在肺实质内,精准定位成了关键。通常,医生会在

CT引导下完成肺结节定位,即“打定位钩”。但胸腔有肋骨、肩胛骨阻挡,CT引导下的肺结节定位并不容易。加之受患者呼吸影响,结节的位置随着呼吸移动,有时为了将定位针摆放在合适位置,患者要接受4-5次CT扫描。

王阿婆家属担心老人身体难以承受,顾虑重重。考虑到患者年事已高,经缜密评估和悉心沟通,唐华决定为老人使用对付肺病灶的“新武器”——磁导航支气管镜定位技术,以期在手术中精确定位肺部结节位置,尽可能少切肺组织,实现病灶的精准切除。

磁导航支气管镜定位技术就是将磁导航技术、支气管镜检查术及三维重建技术等结合起来的新技术,利用体外磁场定位板来引导气道内探头进行肺部靶病灶的定位、活检

及治疗。

磁导航如同手术中的GPS定位系统,可以引导医生准确抵达“目的地”——病灶,且这项技术从支气管内部进行肺结节定位,不需要对胸腔、胸膜和肺组织造成创伤,可有效避免疼痛、气胸、出血等并发症。

经周密计划,手术如期展开。不同于传统穿刺定位后,患者需先回病房等待手术,王阿婆在手术室完成麻醉后,唐华在导航系统引导下,通过支气管镜准确到达病灶附近,并注射吲哚菁绿染色进行标记,整个定位过程仅20分钟。

在荧光镜的显示下,病灶部位瞬间被染成绿色。在支气管镜下探查染色标记位置后,唐华为王阿婆施行了右肺下叶基底段切除+纵隔淋巴结清扫术,术中冰冻病理提示为浸润性腺癌。

有了精准的导航定位,手术团队为王阿婆完整切除病灶的同时,最大限度保留患者的肺组织和肺功能。术后第四天,王阿婆顺利出院。因病灶切除及时,王阿婆无需后续治疗,定期随访即可。现在的她,已回归了正常生活。

体彩公报

排列3第23128期公告
中奖号码: 8 1 0
直选每注奖金1040元
组选3每注奖金346元
组选6每注奖金173元

排列5第23128期公告
中奖号码: 8 1 0 1 9
每注奖金100000元