

这一天,荣光属于家庭医生

□本报记者 高艳坤

一如往常,5月19日,夜幕降临后,位于浙江省温州市中心的两幢超高层标志性建筑——世贸中心、置信中心的灯光亮了起来。特别的是,这一天的灯光是为全市的家庭医生而亮。醒目的红底白字“世界家庭医生日 签而有约 共享健康”,既表达着对家庭医生倾情奉献、守护健康的真诚感谢,也向市民传递着积极签

约赴约、同享健康的热情号召。

5月19日,是世界家庭医生日。为做好主题宣传,5月18日,温州市卫生健康委举办相关活动,为省级优秀家庭医生、社区护士和团队,以及百姓信赖的优秀基层医护人员及团队颁奖。活动现场,中医针灸、拔罐、推拿等丰富的义诊项目吸引了众多市民积极参与。

连日来,全国各地掀起“世界家庭医生日”主题宣传活动热潮,纷纷通过现场签约、咨询义诊、健康讲座、技能竞赛等形式,展示家庭医生风采和签

约服务内容。为了扩大宣传覆盖面,基层医疗卫生机构通过张贴主题海报、播放宣传视频等方式,把宣传阵地拓展到城乡社区、企事业单位、产业园区、商务楼宇……

为了推动签约服务入脑入心,各种宣传形式百花齐放。“要转诊,有通道,一个电话就搞定。要咨询,问医生,我们在这等着您。”四川省成都市双流区东升社区卫生服务中心推出的歌曲《东升家医阵线联盟》,朗朗上口、一听就懂。山东省青岛市崂山区北宅卫生院邀请辖区企业、家庭医生签约

服务对象和市民等进院参观座谈,了解家庭医生签约流程和服务内容。上海市先后在环球港、白玉兰广场等地以“亮灯”形式向家庭医生致敬……

国家卫生健康委公布的数据显示,目前,全国有超过42万个家庭医生团队为居民提供签约服务,家庭医生队伍服务能力不断提升,与签约居民的关系日益密切。近年来,各地通过提供上门服务、长期处方、转诊绿色通道、家庭病床服务及医保报销优惠等举措,提升了居民的获得感。着眼于提升服务能力,丰富服务内涵,各地

纷纷推动家庭医生签约服务主体向专科医院、二级和三级医院、民营医疗机构拓展,服务内容从慢性病走向慢性病与传染病共管。

采访中,不少家庭医生表示,随着服务和宣传的深入,居民对家庭医生签约服务的认识趋向客观,认为家庭医生就是私人医生、上门医生的情况已不多见。签约服务正在从家庭医生团队主动联系居民,走向医务人员和居民“双向奔赴”。

新疆救助唇腭裂儿童项目启动

本报讯(特约记者张楠 刘青)近日,来自阿克苏地区和巴州首批28名患儿到达新疆项目救治定点医院——新疆维吾尔自治区人民医院接受免费手术治疗。这拉开了2023年“幸福微笑——救助唇腭裂儿童”公益项目活动的序幕。

据悉,新疆“幸福微笑——救助唇腭裂儿童”项目是新疆维吾尔自治区计生协联合中国人口福利基金会于2019年在新疆启动实施的公益活动。项目救助对象主要为患有唇腭裂、具有手术适应症且参加城乡居民医疗保险的困难患儿。项目实施以来,新疆计生协邀请内地专家先后组织开展3次集中救治活动,并在新疆定点医院常规进行手术治疗。目前,全疆已有400余名患儿得到救助,项目为助力乡村振兴发挥了积极作用。

据了解,首批28名患儿中已有15名患儿接受了手术治疗。术后患儿恢复良好,其余病例将在近期逐步完善手术治疗。期待通过救助活动,帮助更多唇腭裂儿童重新绽放幸福微笑。

山西省关心下一代家庭教育指导专家组成立

本报讯(特约记者崔志芳)近日,由山西省关工委、太原市关工委、省家庭教育学会联合主办的山西省关心下一代家庭教育指导专家组成立暨启动仪式举行。

会议指出,关心下一代家庭教育指导专家组的成立,将使指导服务推进全省家庭教育工作更加专业、更加科学,有力促进全社会家庭教育思想的转变,提升新时代育人质量。要深入学习贯彻党的二十大精神,深入学习贯彻习近平总书记关于注重家庭家教家风建设的重要论述,实施好家教、家庭教育,积极推动健全学校家庭教育社会协同育人机制。希望专家组可以为家庭教育提供智力支持和专业指导,着力构建家庭教育指导服务体系,提升家庭教育科学水平和效能,引领和推动山西省家庭教育健康高质量发展。

讲述家医故事

5月19日,重庆市2023年“签而有约,共享健康”世界家庭医生日主题宣传活动,在重庆大学附属沙坪坝医院举行。活动中,12个单位的参演代表通过讲故事、脱口秀、快板等形式,讲述身边家庭医生的典型事迹。截至目前,重庆已组建以2.69万名基层医务人员为核心的家庭医生服务团队8770个。图为该市沙坪坝区红岩家医团队代表在演出。

通讯员李泉 特约记者黎军摄影报道



扫码看深度报道——
家庭医生,
这些年走过的路

□本报记者 王潇雨
通讯员 高非

初夏,北京。在中国医学科学院肿瘤医院综合楼北楼10层的药物临床试验研究中心(GCP),研究人员在实验室、质控室、伦理委员会办公室、研究型病房里忙碌:患者谈话、入组、对数据、测样本、患者管理……这是他们繁重且严谨的日常工作,为的是寻找疾病治疗更多的可能性。

找到更好的药物和治疗方案,是临床研究的使命,也是医学科学家和临床受试者共同的愿望。在5月20日第19个国际临床试验日前夕,记者到中国医学科学院肿瘤医院药物临床试验研究中心采访。

越早入组可能机会越多

早在1960年,中国医学科学院肿瘤医院药物临床试验研究中心即启动了抗肿瘤新药N-甲酰溶肉瘤素的临床试验。截至2020年年底,这里已先后开展各类肿瘤相关临床研

究近3000项,助力140种抗肿瘤新药上市。

一名21岁的女孩患恶性神经纤维鞘瘤,多次手术,频繁复发,导致肢体瘫痪。她入组免疫治疗组,已用药14周,肿瘤至今未复发,肢体功能逐渐恢复,最近已可独立行走。她最大的愿望,就是回到大学完成本科学业。

37岁的平滑肌瘤患者张女士存在比较罕见的基因突变,此前多程治疗效果甚微,出现了全身多发脏器转移。她入组靶向治疗组,口服靶向药物治疗后,皮下等多发转移灶几乎完全消失,耐药后继续按照方案口服靶向药物并联合PD-1免疫治疗后继续获益。

37岁的李先生患的是罕见的脐尿管腺癌,没有标准治疗方案,接受多程治疗后还是出现了盆腔淋巴结转

移、双肺及胸膜多发转移。入组临床试验靶向治疗组后,他的肺部多处转移灶明显缩小。

几乎每天都会为患者和家属在这里找到一线曙光。该中心专职研究医生、副主任医师王书航介绍,临床试验的目标是证明一种新的治疗方法或药物是否比现有治疗方法或药物更有效、更安全,且必须在科学设计的框架下进行。其中,入组是特别重要的环节,与患者的沟通要完全详尽,讲清楚新方案的情况、安全性保障、检查照护时间安排等,事无巨细。

“越早入组临床试验效果越好,这意味着更多的治疗机会和选择,越晚后续限制条件越多。所以,入组一期项目需要更多推广。”在王书航的工作中,有不少患者因为入组早得到了更好的建议,继续入组其他试验,获得了

不错效果。

突破来自多方参与

有一种污名化的认知:参加临床试验的人是小白鼠。“根本不是这样的。”王书航说,每一种药物广泛应用到临床之前,都需要在国家相关法律法规指导下进行临床试验,并接受国家相关部门的严格监管,不仅要求药物的生产者提供有价值的临床资料,还要注重对受试者在试验过程中安全和利益的保护。

王书航介绍,所有临床试验在启动前均需由独立伦理委员会审查批准,并接受伦理委员会的全程监督,以充分保护受试者的权益。所有签署知

情同意的受试者,临床试验门诊挂号费、住院费、试验药物及相关检查全部免费。受试者可在GCP中心的专门研究病房内接受治疗,由专职研究医护人员提供全程医疗保障。

这几年,王书航看到了不少变化:“5~10年前,经济条件不好的患者居多。现在,主动寻找临床试验的患者和家属越来越多,而且很多都有着良好的教育背景。”

医学的发展和进步是临床试验推动的,治疗金标准和原则也是在临床试验基础上建立的。“临床试验是对人类健康有益的和必需的,所有医疗健康知识的产生也必须只能通过临床试验获得并得以应用。同时,临床试验志愿者是伟大的,他们自愿参加,无私付出,应当被全社会尊重。”王书航说。

真正关注患者需求

对于肿瘤患者,特别是对于晚期经过多种方案治疗的肿瘤患者,以及一些没有标准治疗方案的罕见肿瘤患者而言,参加新方法的探索,可能会有新的获益。“但是,很多患者,特别是二、三线城市患者存在信息壁垒,没有渠道了解临床试验的信息。”中国医学科学院肿瘤医院药物临床试验研究中心专职研究医生江宁介绍。

近年来,国家出台了一系列鼓励患者参与药物研发全生命周期的新规,要求在药物研发过程中很好地融入患者需求。在第19个国际临床试验日宣传活动期间,该中心建立起了一个针对临床研究的“患者咨询委员会”,让临床医生真正关注患者的需求。

“无论您是患者、家属、照护者,还是患者组织、药企、研究机构,如果您愿意为医药研发建言献策,乐于向公众宣传和普及临床知识,期待您的加入。”中国医学科学院肿瘤医院药物临床试验研究中心专职研究医生蒋雅乐说。

□山西省阳泉市第一人民医院党委书记 高健康

“互联网+”慢病居家舒适化医疗模式探索

在健康中国战略背景下,山西省阳泉市第一人民医院近年来积极探索“互联网+”健康管理新模式,为慢病患者提供优质、高效、便捷的居家医疗服务,对市民进行全生命周期健康管理。

该模式下,患者利用“互联网+”技术,将真实生活背景的各项检测指标数据传给专科医生。专科医生根据患者情况,制定符合其特征的治疗方案,在尽量不降低患者生活质量和社

会功能的前提下达到治疗目标。实践证明,该模式可明显提高患者的依从性。我们称之为“互联网+”慢病居家舒适化医疗模式。



医院外景

试点 构建糖尿病管理平台

2015年,以住院糖尿病患者血糖管理信息化建设为抓手,内分泌科开发了“医联通”糖尿病一体化管理平台,对糖尿病患者进行全流程一体化管理。

“医联通”平台有医生端、护士端、患者端3个端口。患者端具备问诊、自

采数据上传和健康教育等功能;护士端具备患者数据采集和上传功能;医生端具备数据分析和治疗功能。“医联通”平台具备4项功能,即涵盖科室内部、各科室之间、各医院之间及居家4种场景的全流程一体化管理功能。

“医联通”平台的建立使居家慢病患者在线即可完成就医。具体而言:

居家慢病患者将健康数据实时上传给专科医生—专科医生对健康数据动态变化信息进行分析研判,并为患者制定个体化治疗方案—医生开具线上处方—处方接受院内审核—合格处方被传至药品配送平台—药品配送平台安排人员将药品配送到家—慢病患者在线医保支付。

推广 拓展线上管理范畴

随着试点工作的深入,内分泌科的诊疗模式逐渐改变。传统诊疗模式以医护人员为主导,糖尿病住院患者的血糖多为被动达标。但出院后,患者回归正常的工作与生活,院内治疗方案不再适用,导致治疗效果降低。

在该模式下,患者的全周期健康管理由专科医生负责。此举提升了管理的专业化水平和患者的依从性,使患者的血糖平稳可控。该模式不仅解决了居家慢病患者健康管理难题,还提升了医生与患者的黏合度。

在多维度评估和经验教训总结的前提下,医院将该模式推广至其他科室,并将“医联通”平台升级为居家慢

病舒适化医疗管理云平台。平台覆盖范围进一步拓展,包括糖尿病、高血压、高血脂、部分心脏病等慢病。

不仅如此,慢病居家舒适化医疗模式促进临床数据的汇聚。为此,医院又构建了以医疗质量和效率为核心的门诊慢病动态可视化监管平台。通过这个平台,医生可为门诊慢病患者提供诊疗、医保支付等服务。

成效 扇动医疗生态翅膀

“互联网+”慢病居家舒适化医疗模式通过对稀缺的专科资源和数量巨大的居家慢病患者进行高效匹配,重塑医疗服务生态和医疗服务价值,拓展服务内容,延长服务半径,均衡学科发展,使门诊开药患者明显减少,就

环境进一步改善。

截至目前,“医联通”平台服务患者超过14万人次,注册慢病患者4974名;提供在线咨询咨询服务316792条,对14645名患者进行了随访;完成电子处方审核和药品配送37853人次,其中慢病处方药品配送34271人次。

值得一提的是,在医院的持续输出下,3家阳泉市第一人民医院医联体成员单位与“医联通”平台连接,为院间联诊联治创造了条件。目前,阳泉市第一人民医院与兄弟医院完成联诊联治近200人次。

《“健康中国2030”规划纲要》要求,规范和推动“互联网+健康医疗”服务,创新互联网健康医疗服务模式,持续推进覆盖全生命周期的预防、治疗、康复和自主健康管理一体化的国民健康信息服务。

阳泉市第一人民医院的探索实现了从住院到居家,从专业化的医疗服务到预防保健的慢病管理全方位全流程一体化闭环管理。可以想见,以“互联网+”慢病居家舒适化医疗为基础的互联网医院建设将成为现代医院建设的重要抓手,也是推动医院高质量发展的关键路径。

照片由阳泉市第一人民医院提供