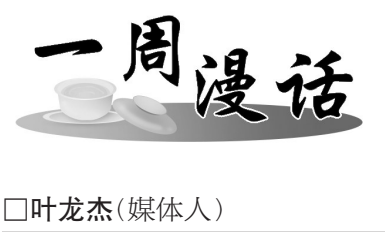


踩准踩实卫生健康科技创新“油门”



□叶龙杰(媒体人)

近日,卫生健康科技创新热潮伴着澎湃的发展节拍全速推进。国务院常务会议提出,要全力推进人工智能创新突破,加快关键技术攻关和超大规模智算集群建设,强化高质量数据供给,加强人才、资金等要素保障,支持企业开展基础研究和前沿探索。中共中央政治局委员、国务院副总理刘国中在江苏调研时强调,强化创新引领和政策协同,打造生物医药新兴支柱产业,培育发展脑机接口未来产业,加快高水平科技自立自强,不断催生新质生产力,为健康中国建设提供有力支撑。国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮到浙江大学调研医药卫生基础研究和科技创新情况,强调加强医产学研深度融合、联合攻关,支持创新器械发展,拓

展人工智能应用赋能。从国家层面的顶层部署,到产业一线的实地推进,再到临床工作的精准落地,以科技创新为核心引擎的卫生健康新质生产力培育行动,正在神州大地火热开展。

这股创新热潮的背后,是14亿多人民日益增长的高品质健康需求、全球生物医药科技日趋白热化的行业竞争、人口结构少子化与老龄化叠加带来的长期健康挑战。引领国家和民族在历史前进的逻辑中前进、在时代发展的潮流中发展,必须把卫生健康科技创新的“油门”踩准踩实,以新质生产力的突破,打开卫生健康事业高质量发展的广阔空间。

卫生健康科技创新越有温度,百姓越有获得感。面对人口老龄化加速、慢性病负担加重等现实挑战,培育卫生健康新质生产力,不仅是顺应新一轮科技革命和产业变革的必然选择,更是破解优质医疗资源分布不均、推动卫生健康工作从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变的关键抓手。坚持“四个面向”战略导向,将前沿技术精准对接临床痛点与民生需求,通过5G远程手术机器人把优质医疗资源“沉”到基层,依托人工智能辅

助诊断推动基层诊疗同质化,利用智能可穿戴设备为老年群体提供居家健康监测,都是把科研成果转化为民生福祉的实在之举。

卫生健康科技创新越有精度,民生越有幸福感。卫生健康工作是对个体生命的深刻洞察与尊重。依托人工智能、多组学检测与大数据分析等前沿技术,现代医学正加速迈向精准化、个性化。比如,肿瘤患者不用再试错式用药,而是通过基因测序直接锁定最适配的靶向治疗方案,把治疗周期大幅压缩;慢性病患者不用再反复跑到医院调药,通过穿戴式设备实时上传生理数据,人工智能算法就能自动提出优化用药剂量方案。科技创新的触角顺着全生命周期健康服务的链条延伸,让不同年龄、不同身体条件、不同需求的群体,都能获得卫生健康科技量身定制的贴心照料。

卫生健康科技创新越有力度,国家越有安全感。关键核心技术是买不来、讨不来的。当前,全球生物医药和人工智能领域的竞争日趋激烈,在高端医疗设备、前沿创新药、核心算法框架等领域,我国还面临不少“卡脖子”的挑战。推进卫生健康科技创新,不只是产业发展问题,而且关乎人民生

命健康安全。只有牢牢掌握关键核心技术,才能彻底摆脱依赖“天价药”、进口设备的被动局面,才能在重大公共卫生事件发生时,把护佑人民生命健康的主动权攥在自己手中。

实施创新驱动发展战略,关乎中华民族前途命运。当前,加快建设健康中国、促进人口高质量发展,方方面面的工作都需要科技创新赋能。加强卫生健康新质生产力正处于不容有失的关键窗口期,不能等待、不能观望、不能懈怠,必须增强忧患意识,持续用好最重要的三条经验,用最快的速度把核心技术攥在自己手里,稳稳接住时代抛来的挑战,更好保障14亿多人以自信、自立、自强的姿态阔步迈向更加美好的未来。

一是发挥社会主义制度优越性。立足加快建设健康中国、促进人口高质量发展的政策连续性,围绕生命科学和重大疾病发病机理,充分发挥国家战略科技力量作用,加强基础研究和有组织科研攻关,在脑机接口、原创新药、高端医疗装备等赛道集中突破,以举国体制优势快速打通从“实验室”到“病床边”的全链条落地通道。

二是坚持以提升创新能力为主

线。聚焦健康中国建设和科技强国建设目标,结合国家战略需求和卫生健康行业发展重大需求,构建职责完备、协同配合、规范高效的卫生健康科技管理体系,支持发展临床医学研究,促进医工结合、医药融合,促进创新药物、疫苗和医疗设备等成果转化,为临床应用,推动人工智能、互联网等信息技术在卫生健康领域深度应用,为维护人民健康提供更多工具和手段。

三是坚持人才为本。一体推进教育科技人才发展,打破唯论文、唯职称的人才评价桎梏,深化项目评审、机构评估、人才评价、收入分配改革,深化项目评审、机构评估、人才评价、收入分配改革,畅通高校、科研院所、医疗机构、医药企业之间的人才双向流动通道,让深耕临床一线的医务人员能带着真实需求参与科研攻关,让实验室里的青年科研人员能常驻医院对接落地场景。

科技兴则民族兴,科技强则国家强。新征程上,不断创造无愧于时代和人民的新业绩,需要打通医产学研用全链条,啃下核心技术硬骨头,把实打实的健康红利送到14亿多人身边,为中国式现代化筑牢健康根基。

贯彻落实《习近平关于健康中国论述摘编》重要精神·践悟

全面加强重大传染病防治能力建设

□潘峰

我国是一个有着十四亿多人口的大国,防范化解重大疫情和重大突发公共卫生风险,始终是须臾不可放松的大事。党的十八大以来,以习近平同志为核心的党中央把维护人民健康摆在更加突出的位置。防范化解重大疫情与突发公共卫生风险,要全面加强重大传染病防治能力建设,建强国家传染病医学中心,发挥国家重大传染病防治基地作用,坚持平急结合、医防融合、科技创新、赋能基层,为守护人民健康、保障国家公共卫生安全提供坚实支撑。

坚持医防协同

突发急性传染病往往传播范围广、速度快、危害大,是重大的生物安全问题。这决定了传染病防治工作必须坚持平急结合、常态化准备,

增强公共卫生体系的韧性和抗风险能力。

医防协同、医防融合是提升重大传染病防治整体效能的关键路径。强化临床、科研、人才“三位一体”建设,打造国家级临床研究公共服务平台,筑牢公共卫生安全防线。将预防嵌入诊疗全流程,实现“诊疗即预防、预防促诊疗”。强化监测预警前哨作用,依托医疗机构发热门诊、感染病专科等阵地,建立不明原因肺炎、聚集性及输入性病例的常态化识别、研判、报告机制,打通疾控、海关、医疗机构的数据共享通道,构建早发现、早报告、早隔离、早治疗的全链条防控体系。强化预防关口前移,积极开展传染病防控宣传、重点人群筛查、防控技术培训等工作,推动形成“医疗机构+疾控机构+社区”的联防联控网络。建强专业化应急队伍,常态化开展应急演练和技能培训,分级分类做好防控应急物资储备,完善公共基础设施平急转换功能,打造响应迅速、处置高效、保障有力的韧性医疗体系。

强化科技创新

科技创新是提升重大传染病防治能力的核心支撑。传染病防治医疗机构要聚焦重大传染病防治领域“卡脖子”技术问题,加大科研攻关力度,持续推进重点传染病防控技术与诊疗方案研究。通过建强国家级、省部级科研创新平台,布局传染病溯源预警与智能决策等重点实验室,为科研攻关提供坚实载体。

在具体实践中,深化“医研企”协同创新机制,打通基础研究、临床研究、成果转化的全链条通道。推动人工智能、大数据等新技术与传染病防治深度融合,面向公众提供个性化健康指导,探索新技术在院感防控等场景的应用,以新质生产力赋能智慧公卫建设。比如,首都医科大学附属北京地坛医院强化科研攻关与成果转化,近年来,聚焦乙肝、艾滋病等,牵头获批两项国家科技重大专项;获批传染病溯源预警与智

能决策全国重点实验室等多个国家级、省部级平台;面向公众推出“智慧AI医生迪迪”,汇聚60余位专家力量,提供个性化诊疗指导与权威科普;探索将空中成像技术应用于院感防控,以新质生产力赋能智慧医疗。

补齐基层短板

基层是重大传染病防治“最后一公里”。北京作为超大城市,其基层网络更是公共卫生体系的关键防线。只有补齐基层传染病防治短板,推动基层防治能力全面提升,才能更好守护人民生命健康。

长期以来,诊疗标准不一、预警能力薄弱的问题制约着基层传染病医疗机构发展。传染病防治医疗机构要构建系统化基层培训体系,打造交叉融合的专业人才队伍。实施人才下沉帮扶机制,通过专家驻点带教、远程会诊、技术推广等方式,培育基层骨干力量,强化基层诊疗与监测标准化建设。完善

国家—区域—基层三级联动帮扶机制,扩大专科联盟覆盖范围,推动优质医疗技术、管理经验向基层下沉,让基层成为重大传染病早发现、早处置的坚实防线。比如,北京地坛医院立足国家战略需求,承担重大传染病防治牵头职责,构建全国协同网络,联动74家医疗机构,推动优质资源向中西部及偏远地区辐射下沉;实施“人才下沉”计划,选派专家驻点带教、手把手培育基层骨干,推进公共卫生与临床交叉培训;推广智能诊疗应用,与基层医生共享优质医疗资源,让基层成为重大传染病防治的“第一道防线”。

预防是最经济最有效的健康策略。要牢牢掌握重大传染病防控工作的主动权,为人民生命健康保驾护航,为经济社会发展筑牢健康根基。

(作者系首都医科大学附属北京地坛医院党委书记)

北京市卫生健康委员会 健康报社 主办

党建赋能 支部书记说

树“心闪”品牌 护群众安康

□李海山

急诊科是医院的前沿阵地,也是急危重症患者最集中、抢救任务最繁重的战场。如何在分秒必争的急救一线让党建工作落地见效?如何让党员先锋模范作用在抢救室高高飘扬?安徽省合肥市第二人民医院急诊党支部给出了响亮回答。近年来,急诊党支部紧扣“筑牢战斗堡垒、凝聚党员力量、服务群众健康”核心任务,秉持“用心做事、真心做人,闪耀生命、照亮他人”的理念,深耕“心闪”党建品牌,着力推动党建工作与急诊急救业务深度融合、同频共振,探索出一条党建引领急诊高质量发展的特色路径。

“闪”出速度:在急救链条上发挥战斗堡垒作用

急诊救治,核心在“快”。针对以往急救网络覆盖不足、院前等待时间较长等群众急难愁盼问题,急诊党支部实施党建攻坚“头号工程”,创新构建“医生+护理”双党小组模式,把30名党员安排在前院急救、院内抢救、急诊重症监护室,关键岗位党员占比达53.3%。

依托党员骨干示范引领,医院对“120”急救站点进行布局优化、扩容提质。目前,“120”急救站点增至9个,

实现合肥市瑶海区全域覆盖,急救服务辐射瑶海区、肥东县、包河区等区(县)。2025年,医院院前急救量达2.3万人次,急救网络辐射范围显著扩大,院前急救平均等待时间从11.6分钟缩短至6.8分钟。这缩短的4.8分钟,是支部党员用脚步丈量出来的,更是党组织充分发挥战斗堡垒作用,毅然扛起“调度员”职责使命的有力证明。

“闪”出精度:让党员成为攻坚克难的“尖刀”

急诊救治既要速度更要精度。面对急危重症救治的复杂挑战,急诊党支部推行党员领衔亚专科救治机制,由党员骨干负责牵头组建创伤、中毒、心肺复苏三大亚专科小组,带头啃最硬的骨头、攻最难的课题。

在中毒救治领域,党员攻坚团队迎难而上填补技术空白,建成大伤门诊,补齐了上级三甲医院学科短板,并成功获批“中国泰山中毒联盟成员单位”。在心肺复苏技术创新上,支部党员带头钻研推广插入式腹部按压心肺复苏术,心肺复苏抢救成功率达24.9%。

在科研创新一线,支部党员同样挑大梁、当主力。近年来,支部获批国家自然科学基金课题2项,发表科学引文索引及核心期刊论文4篇。支部坚持把党小组建在学科建设与科研攻关一线,推动党建与业务从“物理捆

绑”走向“化学反应”,让党员成为攻坚克难的“尖刀”,让党组织成为技术突破的“参谋部”。

“闪”出温度:让红色初心在服务群众中闪光

急诊科是医患沟通的“高压区”,如何在紧张忙碌中保持服务的温度?急诊党支部的答案是:让党建工作下沉到每一个服务细节,让红色初心在服务群众中闪光。

支部积极推行“投诉即办”机制,在诊区设置投诉二维码,支部书记带头认领复杂投诉,党员轮流担任“服务体验官”,将优质服务理念融入诊疗全过程。目前,急诊科患者等候时间从4.7分钟压缩至1分钟,患者满意度从91.5%提升至98.7%。此外,依托设在合肥市第二人民医院的安徽省首家国家级心肺复苏培训中心,支部常态化开展“救在身边”科普行动,带领党员利用休息时间进社区、进校园、进企业,年均培训3万余人次。

党建赋能无止境,急诊先锋勇争先。合肥市第二人民医院急诊党支部将在急救流程优化、亚专科建设、科研创新与为民服务上持续发力,以高质量党建引领高质量发展急诊救治,用责任与担当护佑人民群众生命健康。

(作者系合肥市第二人民医院急诊党支部书记)

郑州市第七人民医院为产褥期心脏病患者植入人工心脏

本报讯 (特约记者李季 通讯员汪俊杰)近日,在河南省郑州市第七人民医院滨河院区,因产褥期心肌梗导致急性心力衰竭、心脏骤停的英英(化名)成功接受左心室辅助装置(人工心脏)植入手术。据悉,这是河南省首例针对产褥期心脏病患者的左心室脏植入案例。

今年3月,39岁的英英顺利产下一名体重近45公斤的健康男婴。然而,产后心电图监测显示异常,随后英英出现心慌、咳嗽、呕吐等症状,甚至无法平卧。经诊断,她患上了产褥期心脏病。5月初,英英突发心脏骤停,当地医院抢救后紧急联系郑州市第七人民医院转诊。

郑州市第七人民医院团队连夜重症医学科主任郭琳带领团队连夜赶到时,英英心率达140次/分,高热40摄氏度,无尿、全身重度水肿,多脏器功能受损。心脏彩超显示,其左心室尖端有一个长度近6厘米的血栓。

转运途中,3名医护人员在急救车内连续3小时手动调整呼吸机参数、精准用药,将英英安全转入郑州市第七人民医院ICU(重症监护室)。

经过多学科会诊,医疗团队决定为英英实施左心室辅助装置植入术。最终,手术顺利完成。术后,英英的心肌功能逐步改善。目前,英英恢复良好,近期将出院与家人团聚。

大连医大附一院实施微创手术助九旬老人正常行走

本报讯 (特约记者赵红英)“终于能平躺睡觉了,还能自己站起来走两步。太感谢你们了!”近日,大连医科大学附属第一医院金普院区骨科成功为90岁的王奶奶实施微创脊柱手术,帮助这位被病痛折磨十余年的老人重获正常生活。

王奶奶因患腰椎间盘突出症,常年腰痛、双腿麻木,正常活动严重受限。近两个月,王奶奶病情突然恶化,不仅无法正常行走,甚至无法平躺入睡。更棘手的是,她不仅确诊患有重度腰椎间盘突出伴脊柱畸形,同时合并高血压、心脏病、静脉血栓等基础疾病。超高龄叠加复杂病情,让手术风险陡增。

面对这一难题,该院骨科团队第一时间启动多学科会诊。针对老人氧分压低、存在血栓风险等情况,团队首先紧急排查肺栓塞隐患,再由麻醉科床旁指导术前用药、规划围手术期管理;针对脊柱畸形导致的术前体位摆放困难,与手术室护理团队默契配合,高效完成术前准备。

经过周密评估,团队决定采用单侧双通道微创内镜技术,为老人实施椎管减压、神经根松解手术。该术式仅需两个约1厘米的微小切口,创伤小、恢复快,更适合高龄患者。手术全程仅用时2小时,出血量极少。术中证实,老人椎管减压充分,受压神经根得到彻底松解。

术后,在骨科医护团队的指导下,老人快速进入康复流程,如今已经能正常行走。

西安市人民医院打通患者多支堵死冠脉

本报讯 (特约记者辛田 通讯员马淑敏)近日,陕西省西安市人民医院(西安市第四医院)心血管内科一科康主任医师团队,完成高难度无保护左主干旋磨介入手术,为73岁的患者张大爷疏通多处重度闭塞、钙化冠脉,彻底缓解其长期剧烈胸痛的症状。

据悉,张大爷10年前因冠脉严重钙化曾接受冠脉搭桥手术。3个月前,张大爷日常遛弯、简单做家务时都会突发胸痛,疼痛最长持续半小时,发作时浑身大汗。医院冠脉CT检查结果显示,之前搭建的桥血管已全部堵死,自身3支冠状动脉大范围钙化。家属带着张大爷来到西安市人民医院就医。

张大爷入院后,程康团队第一时间安排冠脉造影检查,影像显示其前降支桥血管100%闭塞,左主干狭窄区间80%至99%,前降支中段、回旋支中段重度狭窄,右冠近中段完全闭塞。

程康团队制定精细化旋磨介入手术方案。术中,程康操控导管器械进入血管内部,匹配对应规格旋磨头,分层打磨钙化斑块,分段扩张狭窄血管段,避开血管分支薄弱区域,降低穿孔、栓塞风险。斑块打磨完成后植入支架,整个手术用时40分钟。

术后,堵塞血管重新恢复供血,张大爷胸部疼痛感完全消失。目前,张大爷身体状态平稳。