

新闻能见度

抗疫一线的“病毒捕手”

甘肃备案5个“甘肃方剂”制剂

本报讯 记者王耀从11月2日召开的甘肃省新冠肺炎疫情防控工作(第十五场)新闻发布会上获悉,本轮疫情发生以来,甘肃省药监局优化审批流程,开辟绿色通道,先后对扶正避瘟丸、扶正辟瘟颗粒、宣肺化痰颗粒、培土益肺颗粒和催汤颗粒5个应用传统工艺配制的医疗机构中药制剂予以备案。

据悉,5个医疗机构中药制剂的处方来源于“甘肃方剂”的扶正避瘟方、宣肺化痰方、益肺健脾方和藏药方,分别用于时疫的治疗和康复。近期,甘肃省已印发《关于在全省调剂使用甘肃省新冠肺炎预防治疗康复方院内制剂的通知》,明确全省各级各类医疗机构可以根据疫情防控需要调剂使用。

宁夏组织大规模线上义诊

本报讯(特约记者孙艳芳 通讯员赵君凤)近日,宁夏回族自治区卫生健康委联合银川市互联网+医疗健康协会,面向西北地区群众推出大规模线上义诊,以缓解疫情期间的看病就医压力。

本次义诊,各平台已组织全国超万名医生实时线上接诊,医生主要来自三甲医院,覆盖内科、外科、妇科、儿科等科室。西北地区居民如有身体不适,可优先通过线上咨询医生是否有去医院的必要,若居家应采取哪些措施;需要长期治疗的患者,如高血压、糖尿病等患者,可以找医生线上复诊,病情允许的情况下可以线上开药、送药到家;有跨省就医需求的患者,可通过线上方式获取专家的会诊意见,在本地治疗。

山西“一退两抗”药品实名登记销售

本报讯(记者崔志芳)不久前,山西省药监局召开的新闻发布会指出,根据当前疫情防控形势,在全省药品零售企业实行“一退两抗”药品(退烧药、抗病毒药、抗菌药)实名登记销售,充分发挥零售药店“哨点”作用,进一步强化疫情防控风险监测预警。

山西省药监局要求,零售药店要加强购药人员筛查,在销售“一退两抗”药品时,必须查验购药人员身份信息,进行实名登记;对购药人员进行体温测量,查验购药人健康码和行程码信息,询问近期旅居史;严禁向体温异常、健康码异常(显示黄色和红色)或行程码显示14天内出入中高风险地区的人员出售相关药品,规劝引导其到属地卫生健康委指定医疗机构就诊,并将购药人员信息第一时间报告属地疫情防控办。此外,该局组织开发了退烧药品销售登记信息系统,实现全省“一退两抗”药品销售信息实时采集和查询。实时抓取中高风险地区人员购药预警信息,同步向全省各级疫情防控办疫情监测系统推送。目前,全省1.4万余家零售药店全部进行了系统注册并使用,采集销售信息1343万余条。



青海省人民医院医学检验科检测人员在忙碌着收集、核对样本信息。本报记者高列 吴黎摄影报道

安全

远越安全,但大家都没想着往后撤,“每个人都想赶紧把病毒揪出来,阻断病毒扩散传播”。

采样工作只是核酸检测的前半程,后半程则是实验室检测。从600公里外开来、支援额济纳旗抗疫的巴彦淖尔市移动PCR实验室里,巴彦淖尔市医院检验科副主任李婷和4名同事在一个30厘米宽的过道里来来回回穿梭,专心致志地检测每一个样本。与采样人员可以“施展身手”不同,实验室检测人员的操作空间非常狭小,更考验他们的灵活性。

“我们需要打开样本采样管的盖子,进行吸出样本液体、对样本进行提取和纯化等一系列操作。这个过程中,有时候我们检验人员和新冠病毒最近的距离只隔着两层乳胶手套,也就是2毫米。”李婷说,“核酸检测工作,不允许我们害怕。”

李婷形容,核酸检测是一个和病毒赛跑的工作,“必须快些、快些、再快些,认真、认真、再认真,第一时间把准确的检测结果反馈给额济纳旗新冠肺炎防控工作指挥部,供他们及时作出决策。”为此,李婷带领包括她在内的10人团队,分两组轮班开展实验室检测,每组连续工作12小时,团队检测的单日样本一度达3000个。

从额济纳旗出现新冠肺炎疫情至今,当地已开展8轮全员核酸检测,每一轮检测都离不开卢美司、李婷等“病毒捕手”的辛苦付出。从封控管理到居家抗疫,再到万人转运,额济纳旗抗疫的每一个重大决策,都离不开核酸检测人员科学准确的检验结果。当别人认为新增确诊病例是“坏消息”时,他们却认为是“好消息”,因为只有锁定了传染源,才能更好地斩断病毒传播路径。

最近几天,李婷紧锁的眉头开始舒展,心里的大石头正在落地。因为,她和同事们在这几天的工作中发现,额济纳旗的核酸检测结果势头向好。结束了一天的工作,李婷在深夜给远在巴彦淖尔市的丈夫打了一个视频电话,看着6个月大的女儿,李婷泛起思念:“妈妈很快就回去了……”

青海省

□本报记者 高列 吴黎

11月1日,记者走进青海省人民医院医学检验科,为大家解密奋战在抗击新冠肺炎疫情幕后英雄们不为人知的故事。

医学检验科的实验室共分清洁区、试剂准备区、标本处理区、扩增区四个区域。检测人员要先进入清洁区穿防护服,同时在试剂准备区配制好试剂,然后进入标本处理区进行核酸提取。

标本处理区是最危险,也是核酸检测最重要的场所。走进这里,经过一道又一道大门,看到一扇几乎密封

的门,里面是完全被防护服包裹着的检测人员。他们戴着面罩、眼镜、手套,穿着连体防护服,全身上下全副武装,他们正在一台台机器设备前全神贯注地做着检验工作。一箱箱的核酸检测标本被送入检验室,经过一层层严格流程,最终进入化验检测设备。工作人员仔细核对后进行信息收集录入,并完成整个过程。

青海省人民医院医学检验科主任阿祥仁介绍,自10月20日青海省海东市平安区发现一名新冠病毒感染者以来,科里60多人就开启了24小时不间断工作模式。随后,医院又从临床药学部、临床输血科、病理科等科室抽调18名专业人员充实到核酸检测队伍中。目前,核酸检测人员实行三班轮换制,做到人员轮换、检测设备24小时不停机。每天,青海省多个核酸检测采样点的咽拭子样本,被严密

包装后,都会由专业技术人员送到这里。样本进入实验室后,检验人员就要投入到检验工作中。

阿祥仁介绍,疫情发生后,该院许多检验工作人员都没有离开过工作岗位,“累了在休息大厅眯一会,饿了就吃个馒头、来碗方便面”。正是因为有这样一支能战斗、敢担当的团队,才确保了每天海量样本的检验工作如期完成。

疫情发生后,科室还接到了青海省海东市全员核酸检测和西市部分筛检等任务。阿祥仁说:“每天无论多么忙碌,早晨9时都要出具相关报告。”

采访中,记者一直是隔着检验室的门窗玻璃拍摄采访,但仍能切身感受到这支幕后英雄团队的敬业精神。

额济纳旗

□新华社记者 张洪河 王靖 魏婧宇

阻击新冠肺炎疫情,是一场与病毒赛跑的战斗。最近,在内蒙古自治区阿拉善盟额济纳旗,就有一批争分夺秒战疫斗疾的“病毒捕手”。他们中有核酸检测采样人员,也有实验室检测人员,通宵达旦对4万多人开展了8轮筛查,只为第一时间发现和阻断病毒扩散蔓延。他们是发现与拦截病毒的第一道防线,与病毒的最近距离仅隔两层乳胶手套。

凌晨2点,结束了连续6小时的核酸检测采样工作,32岁的卢美司抓紧时间睡觉。可刚刚睡了一个多小时,手机铃声又响了起来:“小卢,现在开始对重点人群采样了,缺人手,你赶紧过来。”“我马上赶过去!”挂了电话,卢美司立即打起精神,重新投入紧张的工作中。

这样忙碌的节奏,卢美司已坚持了15天。她是额济纳旗东风镇中心卫生院的一名大夫。10月18日,额济纳旗出现疫情。旗里组织卢美司等各苏木乡镇的医疗卫生人员,投入全员核酸检测采样工作。额济纳旗有居民3万余人,加上滞留在这里的,近1万名游客,4万多人的采样任务,第一时间落在卢美司和同事们的肩上。

“最初,由于疫情来得突然,人力不足,大伙忙得连轴转。最忙的时候,我和同事们每人每天得采样300多人。之后,支援力量接连赶到,我们才稍稍轻松一些,但现在每人每天还至少采样200人。”卢美司说,大伙都知道新冠病毒就藏在咽、鼻、离得越

重庆有162家医养结合机构

本报讯(特约记者喻芳 通讯员杨莉)近日,重庆市2021年老龄工作新闻发布会召开。发布会披露,重庆医养结合机构已达162家,养老机构与医疗机构实现签约合作1345对。截至去年底,全市二级以上综合性医院设置老年医学科的医疗机构共有71个,占47.65%。

据悉,重庆市统筹布局社区养老服务设施,在新建小区规划配套养老服务设施,在老旧小区整合周边社区商业、国有资产等闲置资源优先进行建设。目前,全市已建成城市社区养老服务设施3132个,基本实现全覆盖;建成农村社区养老服务设施6060个,覆盖率达到74.2%。在社区居家养老服务方面,该市在街道(乡镇)养老服务中设置全托床位,为社区老年人提供托养照料服务,实现“老有所养”;在街道(乡镇)和社区养老服务场所设置生活照料、托养护理等功能区域,为社区老年人提供助餐、助浴、助医等35项服务,实现“老有所乐”;以养老中心为统领,社区站点为支撑,依托智慧养老大数据平台,提供线上线下居家养老服务,实现“老有所依”。

江苏30条举措助生物医药产业创新

本报讯(记者沈大雷)江苏省政府日前印发《关于促进全省生物医药产业高质量发展的若干政策措施》,从产业发展目标、产品开发、审评审批等7个方面提出30条政策措施,形成覆盖生物医药全产业链的“政策包”;提出到2024年,攻克一批制约生物医药产业高质量发展的关键核心技术,打造全国领先、全球有影响力的生物医药产业集群。

□本报记者 阎红 邹欣芮

沈阳医学院附属中心医院地处辽宁省沈阳市西部的铁西区,缺少地域和区位优势,但在该院院长陈振军看来,医院的发展空间仍然巨大。

铁西区人口超过120万,优质医疗资源匮乏,恰恰为医院高质量发展提供了空间。陈振军认为,把患者留在区内,要靠医院自身的实力,也就是说要靠“知名度”和“品牌”说话。

数据显示,2020年江苏省生物医药产业产值约占全国的1/6,位居全国第一位。“十三五”期间,江苏省共获批创新药15个,占全国近四成,药品注册申报和批准数量均居全国第一;2020年生物医药领域专利申请量超万件,授权量突破5000件,均居全国首位。

《措施》着眼于打通产业发展各环节中的难点、痛点、堵点,具有突出打

造产业创新高地、立足培育企业集群、统筹发挥市场与政府作用、坚持需求牵引政策供给4个方面的特点。

《措施》提出,针对新药研发的关键节点,按照不同临床试验阶段及上市生产阶段,对创新药和改良型新药给予不同程度的支持;将临床研究纳入医疗机构绩效考核,对已取得临床试验机构资质的医院,到2024年,临床研究床位占医院编制床位总数比例提高至

10%左右;支持引进世界一流人才和团队,最高给予1亿元项目资助。

江苏省卫生健康委副主任邱泽森介绍,江苏省医疗卫生服务和创新体系已形成较为完善的三级服务网络,搭建了一批国家级临床医学研究平台,建成了70多家GCP国家药物临床试验机构;同时,鼓励医疗机构与高校、科研院所和骨干药企建立医研药企全产业链协同创新网络。

沈医附属中心医院:

留住患者要靠品牌说话

时下,该院以全新升级改造的急诊医学中心为依托,以全新的急诊急救体系为支点,带动多学科协作、多中心建设,成为沈阳市卒中、胸痛、创伤、危重孕产妇救治中心。去年,该院更

是成为了国家级胸痛中心、高级卒中中心。

陈振军表示,由一个高端学科带动全院整体学科群建设,进而呈现高原隆起、高峰凸显的大格局,这是医院

高质量发展的奋斗目标。

近年来,该院整体科系不断壮大发展,综合实力得到业内及患者的高度评价。引进先进技术,推动特色专科建设,促进了多学科全面崛起。截

至去年年末,医院拥有省级重点专科两个、市级重点专科13个,并根据疾病谱及医疗技术的发展趋势进行了亚专科建设,骨科细化出创伤科、关节外科、运动医学科、脊柱外科。

高端学科品牌凸显,带动了全院的学科群。近年来,该院共获各级各类科研项目249项,其中获国家自然科学基金两项,国家自然科学基金协作项目1项,省级科研项目49项,获科技进步奖52项;发表各级各类论文2529篇,其中SCI155篇。

数据深度融合,让医疗更有温度

(上接第1版)

支付撬动,建立整合型生态圈

“要实现以人为中心的整合型服务,包括健康促进、预防、治疗、康复、安宁疗护等方面,‘互联网+’是必选项。安徽的县域医共体、中南大学湘雅医院、北京大学第一医院、宁夏回族自治区银川市医保局已经有了初步尝试。”国家卫生健康委卫生发展研究中心研究员顾雪非将“互联网+医疗健康”的工作分为3个层次:一是优化医

疗服务流程,提高效率,提升就医体验;二是医生、医疗机构协同,开展“线下+线上”服务,形成连续的医患关系,提高临床质量;三是大数据、人工智能等与医学深度融合,推动医学模式的变革。

“所谓创新,要将互联网视为一个管道,真正有价值的是数据。实现大数据、人工智能等技术跟医学的深度融合,才能在将来推动医学模式的变革。”顾雪非介绍,目前,互联网技术的应用主要集中在优化医疗服务流程方面。线上与线下服务融合的核心模式应该是,把线上服务看作是线下服务的延伸。于是,医患的关系从

点变成线,变成连续性的交互。比如,借助成熟的智能药盒技术,医生会知道患者家里放了什么药,什么时候用,用的量是多少,并指导患者用药。国外的研究也表明,服务质量改善,提高国外的研究也表明,服务质量改善,提高

建立并规范发展“互联网+医疗”等新兴服务模式,涉及数据安全问题、服务监管问题以及公平性问题。顾雪非提出两个思路解决这些问题:第一个思路是,按项目付费。把有质量标准的好项目制定成收费的项目,制定合理的利益分配机制,鼓励医生积极参与其中。第二个思路是,在整合型医疗服务模式下发展互联网医疗,降低成本,改善医疗质量。要解决的问题是,如何构建整合型医疗服务模式及其绩效评价和支付机制。

顾雪非强调,在互联网和大数据

时代,医保领域的变革不仅仅是支付方式的流程再造,更要建立互联网医疗、智慧医疗等新型服务的付费方式,实现医保智能审核。医保战略性购买实现按价值付费,也必须要以互联网与大数据为基础去展开。例如,各个县统筹区域的老龄化程度、富裕程度不一样,对医保基金的需求不一样,所以要对每一个参保人进行健康画像形成相对风险分数,这就要依靠数据——包括患者就诊信息、人口经济学信息等相关的信息。

医患友好,助力医院高质量发展

既往,衡量医疗机构好坏的标准主要是硬件设备、科研实力、医生技术等。最近几年,患者满意度作为新的

评价标准被越来越多的医院重视。互联网和信息技术的兴起为提升医疗服务品质提供了更多可能,服务范围由诊中延伸到诊前和诊后,有利于医院通过互联网整合起一套以患者为中心的服务流程标准。

2014年6月,健康报社启动了医患友好度建设项目,项目的核心理念是以患者端的反馈为契机,借助互联网工具,系统地帮助医院提升管理质量,优化就医流程,改善医患关系。“我们在实践过程中也发现,改善医患关系确实能助力医院的高质量发展。特别是以患者反馈数据为基础的服务质量精准化提升,让改善医患关系变得更科学高效。”健康报社医患友好度建设项目负责人张昊介绍。

医患友好度建设项目的一大特点是“过程管理”和“结果管理”相结合。通俗地说,“过程管理”是以医患友好

的理念和标准为基础,开发相应的专家评测工具,用于医院自检已经采取了哪些促进医患友好的措施;“结果管理”是通过短信推送、逻辑问卷、分层采集等技术向患者收集就医反馈数据,验证医院相关措施的效果。

据介绍,通过“过程管理”和“结果管理”相结合不仅可以发现医院的薄弱环节,为医院制订改进计划提供数据支持,还可以帮助医院评估改进计划执行的效果。通过医患友好数据采集与分析平台和医院信息系统的对接,可以实现对科室甚至医护人员级别相关数据的“细颗粒度”分析。

“用大量真实客观的数据呈现医院、医生、患者的具体情况,我们希望用这样一种方式来推动医院发展,给医生提供帮助,真正注重人文关怀,让医生、患者从中获益,最终提高医疗机构在患者心中的美誉度。”张昊说。