

健康论坛

# 新政策为“强基层”注入新活力

□乔宁(媒体人)

近一个月来,卫生健康领域有4项重磅政策接连发布。

2月、3月,中办、国办先后印发《关于进一步深化医改促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》。3月,国家卫生健康委等三部门联合印发《关于做好县域巡回医疗和派驻服务工作的指导意见》,国家发展改革委、中央文明办、国家卫生健康委等八部门联合印发《关于全面巩固疫情防控重大成果 推动城乡医疗卫生和环境保护工作补短板强弱项的通知》。这4项政策从不同层面为基层卫生健康事业高质量发展设计了路线图,为新时代“强基层”赋予新内涵、注入新活力。其落地实施,事关农村居民就近获得更加公平可及、系统连续的医

疗卫生服务,事关农村居民的获得感、幸福感和安全感。

基层医疗卫生机构是守护人民群众健康的第一道防线。自医改实施尤其是十八大以来,各地落实国家要求,围绕“保基本、强基层、建机制”持续发力。城市医联体、县域医共体建设如火如荼,标准化乡镇卫生院、村卫生室快速扩面,基层医疗卫生服务的公平性和可及性明显提高。如今,进入人口老龄化的新形势和巩固疫情防控重大成果的新要求,医疗卫生“强基层”内涵需要进一步丰富,实施路径需要进一步开拓。

老百姓不但希望能在家门口看上病,也期待更加方便地看好病,最好少生病。近年来,在促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局中,优质医疗服务的触角不断延伸到县、乡、村。现在,这一改革理念得以继续强化,新发布的4项政策明确释放了这一信号。

当前,基层存在乡村形态变化和人口迁徙流动等新形势,提高资源配置实效,重在因地制宜。《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》强调,合理配置乡村两级医疗卫生资源,宜乡则乡、宜村则村,从注重机构全覆盖转向更加注重服务全覆盖。顺承这一思路,关于做好县域巡回医疗和派驻服务工作的指导意见》明确,采取“固定设施、流动服务”的资源下沉方式,因地制宜发展村级巡回医疗服务,面向乡村两级做好派驻服务;八部门《关于全面巩固疫情防控重大成果 推动城乡医疗卫生和环境保护工作补短板强弱项的通知》则要求,推进远程医疗进一步向乡、村延伸。这些要求体现出实事求是的精神,既有规定动作,也激发地方探索创新的积极性。

优化基层医疗卫生资源布局,根本上是要提升基层医疗卫生服务能力。奔着这一目标去,县级医院要冲锋在前当好龙头,乡镇卫生院要当好

枢纽,村卫生室要打好基础,而大医院要当好帮手。《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》明确要求,基层医疗卫生机构要发挥好基本医疗和公共卫生服务双网底作用。这意味着,不但要强化常见病多发病诊疗,提升健康管理能力,也要履行公共卫生职责,提升传染病筛查防治水平。实现这些目标,加强临床专科建设、强化公共卫生服务职能需再提质增效;也需推进远程医疗、人工智能应用,以期达到四两拨千斤的效果。

提能力,既要自身挖潜,也要善借外力。除了城市医联体、县域医共体、三级医院对口支援等既有路径,新政策又拓展了一些新路径。比如,巡回医疗队通过开展培训,提高当地医务人员疾病规范化诊疗意识和临床技术水平,加强乡镇卫生院科室能力建设,并承担家庭医生签约工作职责;创新包保联系服务方式,推进山区、牧区、林区、海岛防疫能力提升;加快爱国卫生与基层治理工作融合等。

保障改革目标如期实现,关键要明确工作责任,强化工作落实。新出台的4项政策,均对此予以明确。如建立省级统筹、市负总责、县抓落实的工作机制,强化属地责任,落实领导、投入保障、管理、监督责任等。只有压实地方特别是市县两级党委和政府主体责任,加强部门协调联动,才能真正增动力、添干劲。

建强乡村医疗卫生服务体系面临许多新挑战,新政策的各项规定均体现出“先立后破”理念。有了政策遵循,各地既要量力而行,也要量力而行。一方面扎扎实实落实政策要求,另一方面在前行路上解决新问题、总结新经验、探索新规律,走出特色路。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzpljkb@163.com

## 骨密度低的老年人 患痴呆症风险高

据新华社北京3月28日电 荷兰进行的一项长期调查显示,老年人骨密度越低,患上痴呆症的风险越高,股骨颈的骨密度与痴呆症风险的相关性尤其明显。

研究人员说,相关性不代表两者有因果关系,但检查骨密度有可能帮助尽早发现痴呆症,更好地进行护理。相关论文日前发表在美国《神经学》周刊网络版上。

该研究由荷兰鹿特丹伊拉斯谟大学的团队开展,历时约18年,涉及3651名老年人,在研究开始时平均年龄72岁。参与者在研究开始时都没有痴呆症,并都接受了骨密度检查,包括全身、腰椎和股骨颈的骨密度。截至2020年年初,共有688人患上各种痴呆症,其中大多数是阿尔茨海默病。

统计表明,全身和股骨颈的骨密度较低者,痴呆症发病率明显较高。股骨颈的骨密度最低的一组,10年内患上痴呆症的比例约为最高组的两倍。股骨颈是大腿股骨头下方的弯曲部分,该部位骨折在老年人中较为多发。

痴呆症与骨密度过低经常在老年人身上同时出现,这或许是由于两者有一些共同的风险因素,例如营养不良和缺乏锻炼等。研究人员说,可能在痴呆症的最初阶段,离出现症状还有几年的时候,骨质流失就已经发生了。

这项调查没有发现腰椎的骨密度与痴呆症发病率存在明显关联。研究人员认为,这可能与样本数量、统计方法等有关,需要更大规模的研究来确认。

## 融梦路上 不孤独

3月28日,在第16个世界提高孤独症意识日来临之际,北京市海淀区永泰小学举办以“融梦共享 幸福绽放”为主题的系列活动,活动包括关爱孤独症儿童科普宣讲、融合教育画展以及看影片抒感言等。

本报记者张丹摄



## 一种继发性甲旁亢治疗药可改善骨强度

据新华社东京3月28日电 (记者钱铮)日本北海道大学近日宣布,该校参与的一项研究发现了继发性甲状旁腺功能亢进(简称继发性甲旁亢)引发骨强度下降、骨折风险升高的机制,并给动物研究证明继发性甲旁亢治疗药物依万卡塞能显著抑制骨强度下降。

继发性甲旁亢是慢性肾脏病患者常见的并发症之一,是一种严重的代谢失调疾病。公报说,肾脏过滤血液,产生尿液,由此清除体内的代谢废物,同时也承担着调节血液中钙、磷等矿物质浓度的功能。因此,肾脏如果发生病变,血液中矿物质平衡就会被打破。身体为改善这一失衡状态,会让甲状腺细胞增殖,大量产生具备调节血液钙磷浓度功能的甲状旁腺激素,这就是继发性甲旁亢。

过量的甲状旁腺激素会破坏骨骼中的磷酸钙,让里面的钙和磷游离出来,用以维持血液中的钙磷浓度。这些会导致骨强度下降,骨骼变脆。继发性甲旁亢还会使骨头外层坚硬的皮质骨产生大量孔隙,即皮质骨孔隙率增加,导致骨折风险升高。

在这项研究中,研究人员诱发了小鼠患上继发性甲旁亢,之后连续6周给部分小鼠喂依万卡塞治疗,而另一部分小鼠作为对照组未加治疗。6周后,研究人员对比发现,未接受药物治疗的对照组小鼠血液中甲状旁腺激素上升,同时出现皮质骨孔隙率增加,骨强度显著下降。而得到治疗的大鼠中,这些症状明显得到抑制。

研究小组计划今后以继发性甲旁亢患者为对象,研究依万卡塞对患者骨病态的作用。

看,抗感染药不良反应/事件报告数量仍居于首位,但占比继续保持下降趋势,提示抗感染药的临床使用可能更趋于合理。然而,其严重不良反应报告数量仍然较多,用药风险仍需继续关注。此外,抗肿瘤药不良反应/事件报告占比持续升高,其严重报告构成比居首位,提示临床应始终关注该类药品的风险。

《报告》显示,从药品不良反应涉及患者年龄看,14岁及以下儿童患者占比再次出现下降,总体安全性依然良好;65岁及以上老年患者占比仍然保持上升趋势,提示临床应持续加强对老年患者的安全用药管理。

附属北京友谊医院贾继东教授说,CR-HepB平台10年收集的数据基本反映了我国乙肝的流行趋势和治疗方式变化,希望项目单位继续认真做好患者随访服务和数据登记工作,完善制度,规范管理,注重患者隐私保护和知识产权保护,以保障项目可持续发展。

中国肝炎防治基金会副理事长杨希忠教授表示,下一步,CR-HepB平台的主要任务将从关注入组和随访数量转为梳理项目成果和解决问题,进一步加强质控管理,数据价值挖掘和成果转化,加强学术培训、患者管理及肝癌高危人群管理,做好对乙肝患者的疾病防治科普和最新诊疗技术推广,提高患者随访的及时性和便利性。

进水泥、焦化行业超低排放改造,持续推动锅炉、工业炉窑综合治理,加强柴油车、非道路移动机械及成品油全链条监管,着力推动天然气管网、电网、热力管网、铁路专用线等环境基础设施建设;三是深化重点区域大气污染防治联防联控,指导东北地区、天山北坡城市群逐步建立区域协作机制,加强重污染天气绩效分级和差异化管控,进一步提升PM2.5和O<sub>3</sub>污染预测预报能力水平;四是强化大气污染防治监督执法,加大监督执法力度,帮扶企业完善治污设施,确保达标排放。

## 海南数字健康生态大会举行

本报讯 (特约记者许伟国 刘泽林)在博鳌亚洲论坛2023年年会即将召开之际,3月25日,海南数字健康生态大会暨企业CEO论坛召开。该论坛由海南省卫生健康委、发展改革委、工信厅、科技厅、药监局等联合主办,100余家健康产业领域企业的CEO齐聚海南生态软件园,探寻数字健康合作契机。

海南省人民政府副秘书长张伟伟表示,在全球已迈入数字化发展快车道的背景下,海南近年来积极谋划推进数字疗法产业发展,为卫生健康事业和产业实现跨越式发展提供创新驱动,为自贸港建设和健康海南建设提供有力支撑和保障。

## 新疆建成首个 细胞治疗工程中心

本报讯 (通讯员张茜 冯家乐 特约记者张楠 刘青)近日,新疆维吾尔自治区喀什地区第一人民医院举行喀什·张琪专家工作室签约聘任仪式暨细胞治疗工程研究中心剪彩仪式,这意味着新疆首个细胞治疗工程技术研究中心建成。

近年来,在广东省援疆力量的支持下,一批批专家不遗余力地将科技引入援疆工作,将医疗健康领域的先进技术带到喀什。细胞治疗领域专家,中山大学中山医学院党委书记张琪结合自身专业特长,于2018年援疆时着手筹建新疆首个细胞治疗工程技术研究中心,并积极推进。借助筹建喀什·张琪专家工作室的机会,喀什地区第一人民医院逐步完善了全流程质量管理体系、细胞治疗临床研究学术和伦理委员会,以及GMP细胞制备平台、放行检验质控平台、细胞资源存储库等。该院院长吴小剑表示,将通过强强联合、优势互补,探索细胞治疗领域的关键共性科学问题,培养细胞治疗方向的专业人才,提高细胞治疗临床研究水平。

## 杏林名家交流 中医外治经验

本报讯 (记者李季 通讯员刘永胜)近日,中医名家聚集河南洛阳,共同探讨中医外治与外用药物的适宜技术与临床应用。由洛阳市中医院(北京中医药大学东直门医院洛阳医院)承办的这次杏林盛会,包括中国中西医结合学会周围血管病专业委员会中医外治与外用药物专家委员会2023年年会、中医外治法与外用药物配制及应用培训班、第一届神都洛阳疮疡高峰论坛、河南省周围血管病中医药重点实验室第三届学术委员会会议。

首届全国名中医、河南中医药大学第一附属医院周围血管病科名誉主任崔公让,北京中医药大学东直门医院血管外科学术主任杨博华等作学术讲座。在学术讨论阶段,专家们围绕“静脉曲张的外治药物应用”“糖尿病足骨(关节)外露辨治分析与策略”“三氧熏蒸联合中医外治在下肢感染性创面中的应用”“糖尿病足的中西医结合治疗”等20个话题进行了交流。

## 国家药品不良反应监测中心

# 抗感染药不良反应报告数量最多

本报讯 (记者吴倩)近日,国家药品不良反应监测中心发布《国家药品不良反应监测年度报告(2022年)》。《报告》表明,与2021年相比,2022年药品不良反应/事件报告情况未出现显著变化。2022年药品不良反应/事件报告中,国家基本药物监测总体情况基本保持平稳,抗感染药报

告数量仍居于首位。

《报告》显示,2022年药品不良反应/事件报告中,化学药品占82.3%,中药占12.8%,生物制品占2.6%,无法分类占2.3%;抗感染药不良反应/事件报告数量占总体报告数量的28.0%,仍居于首位。2022年药品不良反应/事件报告涉及的化学药品中,

例次数排名前5位的类别依次为抗感染药、抗肿瘤药、心血管系统用药、镇痛药、电解质酸碱平衡及营养药。2022年严重药品不良反应/事件涉及的化学药品中,报告数量最多的为抗肿瘤药,占35.1%;其次是抗感染药,占27.8%。

《报告》指出,从化学药品类别上

## 中国消除乙肝临床研究平台

# 十年随访乙肝患者超85万人次

本报讯 (记者张磊)近日,中国消除乙肝临床研究平台(CR-HepB)项目十周年工作总结会在京召开。据悉,CR-HepB项目于2012年启动,由国家卫生健康委医政司指导、中国肝炎防治基金会主办、中华医学学会肝病分会承办,致力于推动中国乙肝患者的规范化诊疗和随访管理。截至

2022年年底,CR-HepB项目在全国57家项目单位开展,注册病例31.26万例,随访85.82万人次,最长随访患者10年,推动我国乙肝诊疗工作科学化、规范化、有序开展。

项目主要发起人、中国工程院院士庄辉教授表示,CR-HepB是我国肝病领域首个注册研究平台,10年来

项目发表SCI文章5篇、核心期刊2篇,参与国内外学术交流10余次,学术成果受到国际关注;基于平台组织开展学术会议和基层医生培训,申请课题2项,培养博士后2名、博士10名、硕士20名,促进了各地的学术交流和科研人才队伍建设。

项目技术负责人、首都医科大学

## 生态环境部

# 实施四大举措打好蓝天保卫战

本报讯 (记者张磊)3月28日,生态环境部在京召开例行新闻发布会。据悉,今年以来,我国面临气象条件相对不利和污染排放明显增加的双重压力,空气质量改善形势较为严峻,生态环境部将通过实施四大举措打好

蓝天保卫战。

生态环境部大气环境司司长刘炳江介绍,一是统筹推进全国大气污染防治工作,推动出台空气质量持续改善行动计划,全面推进重污染天气、臭氧污染防治和柴油货车污染治理攻坚

战各项任务措施落地落细,指导各地着力推动PM2.5和O<sub>3</sub>污染协同控制,加快补齐VOCs和NO<sub>x</sub>减排短板,实现减污降碳协同增效;二是稳妥推进改善行动计划,全面推进重污染天气、臭氧污染防治和柴油货车污染治理攻坚

**河北平安健康集团招聘**

河北平安健康集团创建于1987年,占地43万余平方米,现有8家医院,12家医养结合机构,4家医药生产、研发企业,是一家集医疗服务、医疗投资、健康管理、医养养老、药品研发、生产及销售等于一体的综合性医药产业集团。集团现招聘如下岗位:

- 1.学科带头人:血液、肿瘤、风湿免疫、内分泌、普外、胸外科;要求具有医学博士学位,正高级职称,超过10年的省级以上三甲医院主任或副主任工作经历。
- 2.学科带头人:肝胆外科、康复医学;要求具有医学硕士及以上学位,副高及以上职称,超过10年的省级以上三甲医院主任或副主任工作经历。
- 3.科室主任:肛肠、消化、检验、病理、核医学、超声医学科;要求具有医学硕士及以上学位,副高及以上职称,三甲医院主任、副主任或技术骨干工作经历,专业能力强。
- 4.临床技术骨干:血液、肿瘤、风湿免疫、肾内科;要求具有博士学位,初级及以上职称,住院医师规培合格证。

邮箱:hbpaqj@126.com  
电话:0311-67502717