

健康论坛

# 把便民惠民融入医院高质量发展进程

推行便民惠民服务措施提供了一个契机,促使医院管理者重新审视服务流程和服务模式,改变以往积累的规则、流程和制度惯性前进的习惯,“刀刃向内”推动改革往前走。在这个过程中,对诊疗全要素、全流程进行梳理和优化,本质是“在存量中做增量”,提升医疗服务的质量、效率。

□陈晓曼(媒体人)

9月21日,国家卫生健康委召开新闻发布会,指出《基层卫生健康便民惠民服务举措》发布近2个月来,各地稳步推进举措落实落地。今年5月,国家卫生健康委、国家中医药局联合印发通知,要求连续3年在全国开展“改善就医感受、提升患者体验”主题活动。这些便民惠民措施的推

进,方便城乡居民更加公平可及地获得医疗卫生服务。而其背后所涉及的理念的转变、资源的整合、流程的改造、模式的创新等,将成为公立医院高质量发展的助推器,推动医院高质量发展迈上新台阶。

推进便民惠民服务举措,是公立医院公益性导向的要求和体现。从一系列便民惠民举措中可以看到,不论是鼓励开展“预住院”,还是再造门诊流程,抑或建立健全日间医疗服务制度,推进检查检验互认等,针对

的都是当前人们反映强烈的问题。医疗服务从“看得上病、看得起病、看得好病”,向“改善就医感受、提升患者体验”升级转变。把便民惠民服务举措落到实处,更好地体现“以人民健康为中心”的理念,更好地弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”崇高职业精神,推动形成中国式现代化医疗服务模式,同样是公立医院高质量发展的应有之义。

推进便民惠民服务举措,表面看是医疗服务的改进,背后却涉及医院内部生产要素、生产流程的重新梳理和整合。

主题活动开展之初就明确提出,全面梳理医疗服务流程,充分运用新手段、新技术、新模式,打通人民群众看病就医的堵点难点。以四川省人民医院的做法为例,此前,该院每个流程都具备一站式管理的特点,但站与站之间的衔接不够,患者仍需多次往返排队,就医连续性和就医体验没有得到根本性的改善。改革后的入院一站式服务集群,核心是多个一站式

集合在一起,且站站相连。有医院管理者评价说,通过全新的一站式服务,统筹检查、住院、手术等环节,将信息化贯穿全程,改造服务流程,使患者有了新的就医感受。

可以说,推行便民惠民服务举措提供了一个契机,促使医院管理者重新审视服务流程和服务模式,改变以往积累的规则、流程和制度惯性前进的习惯,“刀刃向内”推动改革往前走。在这个过程中,对诊疗服务全要素、全流程进行梳理和优化,本质是“在存量中做增量”,提升医疗服务的质量、效率。这将为公立医院高质量发展注入新动力。

推进便民惠民服务举措,对医院科学化、精细化管理是一种促进,也提出了更高要求。

“致广大而尽精微。”医院特别是大型医院是个庞大的运行体系,常常牵一发而动全身,每一项便民惠民服务举措的推出,都需要若干部门、条块的联动支持,因此每个环节、每个流程都需要“谋定而后动”。流程更

科学、运行更连续、服务更高效、环境更舒适、态度更体贴,是医院科学化、精细化管理内涵和外延的进一步延伸、拓展。将惠民便民作为精细化管理的目标,推动形成维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行新机制,有助于公立医院走上既符合百姓需求又符合现代医院管理制度要求的高质量发展之路。

“民有所呼,我有所应。”开展“改善就医感受、提升患者体验”主题活动,落实落地便民惠民服务举措,将“以病人为中心”贯穿于医疗服务各环节,融入医院高质量发展的整体谋划中,将会助力提升医疗服务的舒适化、智慧化、数字化水平,推动医院发展走向质的跃升,而这又会进一步切实提升人民群众就医获得感、幸福感、安全感。这是便民惠民和公立医院高质量发展的一种良性互动。

专家指出——

## 创新药械要禁得起临床验证

本报讯(首席记者姚常房)近日,由上海市卫生和健康发展研究中心联合上海市卫生经济学会举办的创新药械临床验证研讨会在上海举行。会上,上海市卫生和健康发展研究中心主任金春林表示,要用真实世界的临床数据去验证创新药械的价值,鼓励真正的创新,避免打着创新旗号的低水平重复。

中国医药创新促进会执行会长宋瑞霖指出,我国鼓励的医药创新是为了解决临床需求而进行的创新,建议进入医保目录的企业定期向相关部门提供临床数据或真实世界数据,通过大数据展现药物的价值;对于首创新药和罕见病药物,不能仅用药物经济学去评估其价值,要研究其对医保资金的占用风险。

上海市医保局党组书记、局长夏科家表示,医保政策不仅要保民生,也要促发展。《上海市进一步完善多元支付机制支持创新药械发展的若干措施》要求加强“医保、医疗、医药”联动协同,推动将更多优质的创新药械纳入基本医保和商业健康保险支付范围,明确提出重点支持将创新性、疗效确切、临床急需的创新药械纳入商业健康保险支付范围;符合条件的商业保险公司可在合规、安全基础上依法利用医疗、医保大数据开展测算,开发适销对路的产品。

“海南省医保局即将成立真实世界医保创新应用中心。未来,药物能否进医保,真实世界数据说了算。”海南省医保局局长李文秀表示,用真实世界数据支撑药物研发后,药物研发周期将大大缩短。国家支持海南在博鳌乐城国际医疗旅游先行区开展临床真实世界数据应用试点工作,为创新药械在国内上市开辟了一条快速通道。同时,海南省政府与国家医保局签署合作备忘录,探索运用真实世界数据助力医保价值购买。这些政策优势为药械企业提供了广阔的发展空间。

### 住院医师赛技能

9月24日,海南省第六届住院医师临床技能大赛暨第四届住培师资教学能力大赛在博鳌乐城国际医疗旅游先行区圆满落幕。历时3天的大赛经过紧张激烈的角逐,从18个参赛单位41支队伍共164名参赛选手中分别决出了住院医师、住培师个人类及团体类一、二、三等奖。图为住院医师在参加婴幼儿急救技能环节比赛。

黎钟伟 卢进梅 摄影报道

# 防范“网瘾老年”,社会也该担起责任

□杨玉龙(职员)

《中国互联网发展状况统计报告》显示,截至2022年12月,我国老年网民规模达1.53亿人。相关调研报告显示,不少老年人日均上网时长超过4小时。网络时代,一些老年人在跨越“数字鸿沟”的同时,出现了“数字沉迷”问题。刷短视频、交友婚恋、网络购物、在直播间打赏应援……他们沉溺在网络世界中,有的甚至茶饭不思。

老年人沉迷网络有一定的原因。“网瘾老人”普遍有孤独感,手机为他们搭建了一个虚拟的生活空间,供他们表达自我、抒发情感、缓解精神的空虚状态。网络世界的从众性又给予老年人一种虚幻的安全感,让他们觉得自己紧跟时代步伐。现实世界的不如意,让有的老年人把微信群、直播间当

成自我慰藉的心灵归属地。

老年人正确“触网”,才能更好地融入社会,享受社会发展红利。防止“银发一族”沉迷网络,需要综合施策。

一、要提升老年人互联网媒介素养。这需要相关部门做好知识普及,引导老年人正确认识、科学利用网络,可以通过发布典型案例等形式,提高老年人对网络信息的辨别能力。

二、互联网企业应当负起责任。自2022年3月1日起施行的《互联网信息服务算法推荐管理规定》明确,算法推荐服务提供者向老年人提供服务的,应当保障老年人依法享有的权益,同时依法开展涉电信网络诈骗信息的监测、识别和处置。工信部2021年4月7日发布的《互联网网站适老化通用设计规范》,对广告插件及诱导类按钮进行了明文限制。互联网企业应当严格遵循相关规定,推动互

联网环境更加“护老”,为老年人安全上网保驾护航。

三、应在丰富老年人生活方面努力。数字时代,更应该重视老年人的社交需求。例如,鼓励社会组织、志愿者等为老年人提供更多的帮助和支持,多组织一些线下活动,帮助老年人建立健康的、可持续的社交模式。

此外,家庭成员的关爱不容忽视。沉迷网络不仅影响老年人健康,还可能威胁人身财产安全。子女应多关注父母的内心需求,尽量多抽出时间陪伴,为老年人筑起最温暖的精神港湾。

本栏目投稿邮箱  
mzpljkb@163.com



王怀申绘

### 关注放射医学(下)

# 核药物研发如何发力

□本报记者 王潇雨

医生通过精准操作钇[90Y]树脂微球,可对中晚期肝癌患者进行降期治疗或潜在根治;进展期的肠道神经内分泌肿瘤患者在使用177Lu-Dotatate 受体放射性核素治疗后,生存结果得到极大改善;核药物镭-223可以延长转移性去势抵抗性前列腺癌患者总生存期……

近年来,核药物不断发展,给心脑血管疾病、恶性肿瘤、神经退行性疾病等重大疾病的诊疗带来更多方案。如何进一步加快核药物研发与应用进程?在近日召开的第二届“中国放射医学发展大会”上,业界专家提出了自己的观点。

### 研发进入快速发展期

核药物按用途可分为诊断类和治疗类。其中,诊断类核药根据其核素性质可分为用于单光子显像的药物和用于正电子显像的药物;治疗类药物是利用核素对病变组织进行靶向性治疗,为恶性肿瘤的精准诊治提供了革命性手段。

随着部分医用同位素自主化及核医学行业政策的推动,我国多个核药物研发取得进展。例如,北京协和医院在国际上率先建立新型分子探针<sup>68</sup>Ga-exendin-4的PET/CT显像方法,用于胰岛素瘤定性和定位诊断,敏感性达到98.9%,特异性与阳性预测值均达到100%,而患者检查时所

受辐射剂量仅为普通PET/CT检查的10%。北京大学肿瘤医院核医学科团队研制出的新型固体靶核素<sup>124</sup>I新型示踪剂,在PET/CT和PET/MR显像过程中,表现出良好的安全性,实现了无创、可视化的监测,在筛选免疫治疗潜在人群方面具有重要意义。北京师范大学自主研发的<sup>99m</sup>Tc标记葡萄糖类似物<sup>99m</sup>Tc-CNDG,能有效诊断肺癌、胰腺癌等多种肿瘤……

近几年,多种原创或新兴同位素标记放射性药物率先开展临床研究。但受限于核素来源及研究硬件条件,创新药物研究更多围绕<sup>18</sup>F、<sup>68</sup>Ga、<sup>99m</sup>Tc等加速器或发生器可获取核素的诊断药物。整体而言,我国核药物依赖进口的局面并未打破,患者用药成本高昂。

“我国在核药物研发领域起步较早,但未形成良好的体系化发展模式。”中国工程院院士赵宪庚分析了3点原因:一是基础研究薄弱,原始创新能力不足。二是缺乏“产学研用”一体化创新体系。学科之间协作不够,药企、科研院所和临床核医学结合程度不高,核医学与专业临床需求缺乏衔接,目标导向及临床应用反馈不及时。三是科研院校专业课程设计与放射性药物研发生产过程相脱节,知识更新较慢。医院和企业参与人才培养的积极性不高,缺乏优秀复合型人才。

### 建立健全药物研发体系

当前,如何提升我国核药物创新能力?赵宪庚表示,对于成熟核药物

来说,要加快自主化供给。

在强化自主创新方面,赵宪庚建议,要瞄准临床急需药物加速研发,尤其要重视分子影像放射性探针精准靶向治疗药物在肿瘤、心血管疾病、神经系统疾病诊断、治疗方面的研究。同时,要针对热门或新兴医用同位素 $\alpha$ 核素(<sup>225</sup>Ac、<sup>212</sup>Pb/<sup>212</sup>Bi等)、 $\beta$ 核素(<sup>161</sup>Tb、<sup>177</sup>Lu、<sup>166</sup>Ho等),围绕新靶点,借助前沿新技术如计算化学、基因与蛋白组学、大数据与人工智能、类器官模型建立及高通量筛选等,开展创新研制。

在优化管理体系方面,要加快建立医用同位素长期稳定自主供给保障体系。“医用同位素是核药物的基石。”赵宪庚建议,由国家原子能机构牵头,会同相关部门,尽快启动医用同位素生产选址和建设,对现有可用于生产医用同位素的研究堆挖潜增效,推动完善配套设施建设,拓展提高医用同位素产能,以应对国际医用同位素供给形势逐渐严峻的局面。

同时,针对临床应用、生产规范等制度的优化完善,需充分考虑核药物特殊性,进一步优化与完善放射性药物研发和评价技术导则,以及技术评审制度、临床试验与应用规范、放射性药物生产质量与运输规范等制度体系。

此外,赵宪庚建议,国家科技部应设立研发专项给予持续支持;国家自然科学基金委增设核药物研发资助方向,支持原始创新和基础研究;教育部批准并推动有条件的院校设立核医学学院,助力人才培养与基础科研攻关。



## 69岁晚期心衰患者植入国产人工心脏

本报讯(记者王潇雨 通讯员王鹏)“终于又能轻松地呼吸了!”最近,69岁的汪大爷在泰达国际心脏病医院接受了国产人工心脏——HeartCon心室辅助装置植入手术。

20年前,汪大爷在劳累后就开始出现心悸、乏力、大汗、胸闷等症状,被诊断为冠心病、心力衰竭。从那时起,他开始接受药物治疗。随着年龄日益增大,汪大爷心衰症状愈发严重,深受乏力、气短、夜间阵发性呼吸困难困扰。近一年来,他反复住院4次。

“患者入院前处在严重心功能

失代偿期,多瓣膜有反流。此次,外科团队为他植入左心辅助装置,同时实施了三尖瓣环缩、左心耳缝闭、主动脉瓣置换术。”此次手术主刀医生、泰达国际心脏病医院院长刘晓程介绍,手术步骤复杂意味着手术时间长、止血过程长,术后照护也面临更大的挑战。在多学科团队的密切配合下,缝合、排气、除颤、复跳,这枚人工心脏正常运转。术后第2天,汪大爷顺利脱离呼吸机,恢复自主呼吸。

“对于终末期心衰,传统治疗转归

差,中远期死亡率。人工心脏给这类患者带来希望,可在延长寿命的同时大幅提高生存质量。”刘晓程介绍,泰达国际心脏病医院从2009年起与中国运载火箭技术研究院联合研发植入式磁悬浮心室辅助装置——HeartCon,这是具有完全自主知识产权的国产人工心脏。

据悉,国内已有10余家医院为百余名患者进行了该款人工心脏的植入手术。“目前,我们正在研发新一代产品,重量仅为现在的一半,有望应用于小儿领域。”刘晓程说。