

健康论坛

持续优化基层医疗卫生服务供给

委员会主任视点

推动基层医疗卫生服务布局完善、能力提升,需要全面落实政府办医责任,推动资源“提质扩容下沉”;需要坚持资源整合思维,提高现有医疗资源的整体利用效率;需要改进和丰富家庭医生签约服务内涵,不断增强居民获得感、幸福感、安全感。

方艳

国家高度重视基层医疗卫生服务体系和能力建设。为让人民群众在“家门口”就能获得优质的基本医疗卫生服务,要坚持以基层为重点,以改革创新为动力,推动基层医疗卫生服务布局完善、能力提升。贯彻落实国家政策

层设计,结合当地实际推出务实举措,重庆市北碚区在改革前行路上,明晰了路径,收获了心得和经验。

落实优质医疗资源“提质扩容下沉”要求,让医疗资源龙头更强、总数更多、分布更均,首要是全面落实政府办医责任,大力推动公立医院高质量发展。例如,重庆市北碚区成功争创国家区域医疗中心(广州中医药大学第一附属医院重庆医院),积极争取重

庆市第十三人民医院、重庆市第六人民医院落地,拓展布局重庆市第九人民医院新院区。以上4家三甲医院都在加紧建设中,预计2025年后,北碚区将拥有6家三甲医院。此外,北碚区还聚焦学科建设,不断提升医院核心竞争力,建成国家重点学科(专科)7个、市级重点学科(专科)37个、区级重点学科(专科)18个,公立医院龙头作用持续加强。

老百姓的“看病难”,一个原因在于基层医疗卫生机构不够多、不够近。北碚区将全区分为北碚区组团、发展新区及农村地区三大区域,分门别类制定基层医疗发展策略,由北碚区委区政府主要领导挂帅统筹,通过强基层、保基本,努力实现“大病不出区、小病在基层、康复回社区”目标,打通惠民“最后一公里”。目前,北碚区形成了“一街道一中心、一镇一院、一村一室”基本格局,构建了“城市15分钟、农村30分钟”医疗服务圈。

坚持资源整合思维,解决基层医疗卫生力量不足问题。在这个过程中,既需要密切纵向联系,把上级医疗机构的优质医疗资源引进来、沉下去;也需要强化横向整合,提高现有医疗资源的整体利用效率。针对辖区内三甲医院人满为患,其他部分医院门可罗雀的资源利用矛盾,以及小医院、基层医疗卫生机构长期缺乏技术力量

系统;做实“区聘镇用”工作,把二级以上医院医师下派到基层一线,参与组建家庭医生团队,建立起以基层为重点的医防融合工作体系。

另一方面,北碚区强化横向整合,分片区成立5个区域医共体,先后印发医共体建设配套文件15个,鼓励各医共体单位建立发展“政策池”“资金池”“人才池”,统筹基层设备购置、项目基建、人员使用,以医共体为单位开展整体目标考核,落实远程中心利益分享机制,实行“医通、人通、财通”一体化运行。

这些举措提高了现有医疗资源的整体利用效率,强化了专业技术人才队伍建设,有力推动了基层老大难问题的解决。

家庭医生是居民健康的“守门人”,也决定着居民对医疗卫生服务质量的直接感受。优化基层医疗卫生服务供给,需要持续优化家庭医生签

约服务,改进和丰富签约服务内涵,不断增强居民获得感、幸福感、安全感。

为提升家庭医生团队整体服务能力,北碚区采取“3+1+X”的形式组成家庭医生团队:“3”即1名全科医生、1名护理人员、1名公共卫生医师,“1”即1名指定联络员,“X”包括但不限于“区聘镇用”医师、中医师、药师、学校保健医生、健康管理师、心理治疗师或心理咨询师、康复治疗师、营养师及社会志愿者等。家庭医生团队对签约居民进行全过程健康管理。截至9月,全区144个家庭医生团队签约服务覆盖率达46.3%。

北碚区还通过信息化手段,赋能家庭医生签约服务。北碚区在所有区域医共体牵头单位和10余家基层医疗卫生机构上线“基层医疗云HIS”,实现区域内健康数据互联互通,形成融合了公共卫生、电子病历等数据的全生命周期电子健康档案,帮助家庭医生每年开展老年人健康管理约9万人,高血压、糖尿病规范管理率,血压血糖控制率分别达到70%。

(作者系重庆市北碚区卫生健康委党委书记、主任)

把好用药安全关,网售平台不应是旁观者

第三方平台在药品网络销售活动中发挥着独特作用,是实现药品网络销售规范健康发展的关键环节。压实平台主体责任,强化平台内部管理,对于药品网络销售活动的规范和市场的有序发展至关重要。

钱峰(媒体人)

12月4日,国家药品监督管理局再次公布药品网络销售典型

案例,这已是自2022年12月1日开始实施《药品网络销售监督管理办法》以来公布的第三批。笔者注意到,此次公布的典型案例,除少数是由群众举报发现的,其余的绝大部分是根据国

家药品网络销售监测平台监测线索进行查处的。也就是说,第三方平台在严格履行主体责任、强化审核管理、加强检查监控等方面可以发挥重要作用。

目前,我国药品、医疗器械、化妆品网络销售整体呈现出高速发展态势。据估算,2022年,仅药品和医疗器械的网络销售额就达到2924亿元,预计2023年将超过3500亿元。针对新情况新问题,相关部门一直抓紧建立健全法规体系。截至目前,药品、医疗器械、化妆品均已有了专门的网络销售监督管理办法,主要明确了监管部门、经营企业和第三方平台的法律责任,要求强化网络销售监测以及

案件的调查处理,强调安全风险控制的相关措施,对网售全过程强化质量管理。

第三方平台作为“平台管理者”,在药品网络销售活动中发挥着独特作用,是实现药品网络销售规范健康发展的关键环节。压实平台主体责任,强化平台内部管理,对于药品网络销售活动的规范和市场的有序发展至关重要。

《药品网络销售监督管理办法》对第三方平台管理作出了一系列规定。比如,平台应加强检查,对入驻平台的药品网络销售企业药品信息展示、处方审核、药品销售和配送等

行为进行管理,督促其严格履行法定义务;发现不具备资质销售药品等严重违法行为的,应当立即停止提供网络交易平台服务,停止展示药品相关信息。

目前,陆续有省级药品监督管理部门出台《药品网络销售监督管理办法》的实施细则类文件,持续完善配套制度,督促相关企业依法履行法定义务。比如,2023年11月出台的《北京市药品网络销售监督管理办法实施细则》规定,根据企业服务范围和商业模式,对药品网络交易第三方平台提供者实施分类分级管理并动态调整;同时规定了第三方平台质量安全管

理应当履行的14条职责。2023年9月,国家药监局组织起草的《药品网络交易第三方平台检查指导原则(征求意见稿)》也公开征求意见,其中更是列出了40个检查要点。

国家药品监督管理局在发布典型案例的同时再次强调,药品网络销售第三方平台应当贯彻落实《药品网络销售监督管理办法》有关规定,发现违法违规行为及时制止。第三方平台应认真落实平台责任,加强对入驻商家的资质审核和管理,强化平台在产品召回、风险处置和监督检查中的配合义务。只有这样,第三方平台才能不仅是药品网络销售的可靠中介,还是保障公众用药安全的一道屏障。

本栏目投稿邮箱
mzpljkb@163.com



类风湿关节炎靶向治疗有新思路

本报讯 (特约记者常宇)一项新研究设计并合成靶向至炎症关节部位的多功能铂纳米药物,联合光热调控疗法,在细胞和疾病动物模型中探究了其抗炎治疗效果及作用机制。该研究为类风湿关节炎的靶向治疗提供了新思路。相关论文近日在国际期

刊《化学工程杂志》上发表。

此项研究由华中科技大学同济医学院附属同济医院风湿免疫内科董凌莉教授团队联合华中科技大学生命科学与工程学院刘波教授团队完成。

类风湿关节炎是一种以滑膜炎、增生、软骨及骨质破坏为主要特征的常见风湿病,目前的治疗方法存在两大应用瓶颈:一是临床治疗效果不理想,且用药周期长,病情易复发;二是治疗过程中若用药不当,可能损伤患者肝肾功能。

日前,研究团队正在纳米药物治疗类风湿关节炎领域进行新的探索,尝试构建多种靶向递送方案,并联合不同治疗方式。研究团队期望在改良生产工艺,并反复证明纳米药物的有效性和安全性后,开展相关临床试验,实现基础研究的临床转化,为类风湿关节炎的治疗方案带来更多可能。

具有良好的活性氧清除作用及光热转化性能,并可在近红外光照射下诱导炎症巨噬细胞死亡,降低炎症水平。

影像学、炎症因子水平和关节病理等多维度证据表明,项目团队设计的纳米药物联合治疗体系可有效缓解小鼠关节炎症状。进一步的安全性研究亦提示,该纳米药物治疗并未导致模型动物其他重要组织器官产生明显病理改变,亦未诱发小鼠血液系统及肝肾功能的损伤。

目前,研究团队正在纳米药物治疗类风湿关节炎领域进行新的探索,尝试构建多种靶向递送方案,并联合不同治疗方式。研究团队期望在改良生产工艺,并反复证明纳米药物的有效性和安全性后,开展相关临床试验,实现基础研究的临床转化,为类风湿关节炎的治疗方案带来更多可能。

适老化就医服务

近日,在西安医学院第二附属医院,向阳助老驿站工作人员在向老年患者宣传智慧就医、预约挂号的操作方法,提供适老化就医服务。 特约记者魏剑 通讯员杨枫 李杰摄影报道

通讯员 李媛媛
本报记者 郑纯胜

城市医联体助力 消化道早癌“现原形”

社区筛查发现“大肠癌”

“阳性就阳性,我能吃能喝,怕个啥。”最近,家住浙江省杭州市钱塘区的崔大爷,在义蓬街道社区卫生服务中心体检时发现大便隐血阳性。很快,他便接到杭州市第九人民医院(以下简称“杭州九院”)内镜中心的电话,工作人员向他详细解释了消化道早癌的特征及危害,并告知他直接来医院开单就能预约肠镜检查。

2020年,浙江省将重点人群结肠直肠癌筛查纳入省政府民生实事项目,为全省50~74周岁户籍居民提供免费筛查服务。一旦初筛发现症状,杭州市钱塘区义蓬街道社区卫生服务中心的工作人员就在医联体转诊联络群里,与杭州九院内镜中心的工作人员互通消息。

“我们非常重视像崔大爷这样体检筛查出小异常的人。”杭州九院内镜中心负责人雷家才表示。他要杭州

九院内镜中心工作人员接到联络群通知之后,要及时联系患者开展健康教育,并提醒其做进一步检查,这才有了崔大爷接听电话的一幕。

在杭州九院与义蓬街道社区卫生服务中心的城市医联体联动下,崔大爷很快确诊病因。随后,雷家才通过内镜手术为其切除了5颗息肉。病理报告显示,崔大爷为结肠腺瘤,高级别上皮内瘤变,属于早癌。由于发现及时,崔大爷仅通过内镜技术就完整切除了病灶。

“幸好发现及时,单靠内镜技术就解决了。如果晚来一年半载,结局可能完全不同。”雷家才解释,早期消化道肿瘤在发生淋巴结转移前,通过内镜技术剥离病变组织就能根治,且患者五年生存率高达90%以上。一旦病情发展到中晚期,就要通过外科手

术切除癌变组织,并辅以化疗,患者五年生存率大为降低。

牵头“城市医联体”惠民生

杭州九院作为钱塘区城市医联体牵头医院,携手8家社区卫生服务中心,积极推进医联体联动机制建设,助力省政府民生实事项目落地见效。

除了实现结肠直肠癌筛查等公共卫生服务联动,杭州九院还与社区卫生服务中心实现全(专)科科普及、远程影像会诊、集中消毒供应等方面联动。“截至目前,杭州九院先后选派10余名副高级职称以上的专家下沉社区,服务群众1000多人次。专家们还以现场教学的方式促进社区医

务人员医疗水平提升。”杭州九院健康事业发展部负责人张红介绍道。

癌症的形成是一个漫长的过程,许多癌症的发生往往与不良的生活方式有关。杭州九院着眼于普及健康知识,提升居民的健康素养,在微信、微博、抖音、官网等新媒体平台广泛开展科普宣传。同时,结合世界癌症日等重要时间节点,杭州九院还与基层医疗卫生机构实现科普联动,通过科普培训、义诊服务、发放宣传页等方式,帮助居民提升健康管理能力及意识。

杭州九院还依托专业技术优势,下基层为社区医生进行专题授课,以此提高基层医疗卫生机构工作人员的专业素养与综合服务能力。“我们还用菜单式选课形式,实现社卫中心点课,并开展针对性培训服务。”杭州九院分管院长胡静毅介绍道。

“为了更好地优化服务流程,在基层医疗卫生机构完成预约的初筛阳性患者到院后,由医院健康事业发展部、门诊部、内镜中心等组成工作组,为这些患者提供专窗专人服务。”杭州九院院长石仕元告诉记者,在此过程中,杭州九院通过不断优化内镜上转工作流程,更加细化检查前准备工作,把内镜检查“科主任负责制”落到实处,真正实现“基层社区-上级医院”同质化管理,有效确保肠镜检查的质量。

“医院-社区”联手搭建“健康桥”

实践证明,结肠直肠癌等高危人群及确诊患者经过系统诊治后,上

级医院应及时把相关信息转至社区卫生服务中心,以便家庭医生及时跟进服务。

在工作联系群,家庭医生掌握患者情况后,主动开展上门指导服务,密切关注其病情变化,并与上级医院医生保持联络。这种通过“医院-社区”积极联动的形式,搭建闭环管理的“桥梁”,能有效实现患者随访及追踪管理。

下一步,让患者在社区卫生服务中心完成上级医院的肠镜检查,并开单付费,真正减少患者在医院的等候时间,让居民感受到医联体带来的便捷服务,是杭州九院努力的方向。同时,杭州九院还将不断优化信息系统建设,打通省、市系统平台,让基层工作人员有更多的时间开展疾病筛查、科普宣传及患者随访管理等服务。