



关注江苏高水平医院建设(上)

乘势而上,医疗资源大省再踏层峰

□本报记者 高艳坤 沈大雷

江苏省是医疗资源大省,全省三级公立医院数量位居全国第三,县级医院医疗服务能力、基层卫生健康发展综合水平等均居全国前列。2023年4月,该省又启动高水平医院建设,推动全省医疗卫生服务水平再踏层峰。该省是如何推进高水平医院建设的?目前已取得了哪些成果?近日,记者在江苏省进行了实地采访。

瞄准前沿攻坚

聚焦国内外领先的专病诊疗新技术,开展“揭榜挂帅”项目;设立专项研究基金,与一流高校院所及生物医药创新企业强化合作;制定高层次人才精准引进和培养方案,汇聚拔尖医学人才……江苏省人民医院是该省公立医院的排头兵,自2023年4月以来,该院又在紧锣密鼓地推进高水平医院建设。

心血管内科是江苏省人民医院的传统优势学科,也是国家重点学科。在该院心血管内科主任孔祥清看来,入选高水平医院建设名单,意味着医院承担了一项特殊的历史重任。“我们的责任不只是帮助患者解决常见

病、多发病和疑难杂症,这项工作的重点和目标应该是引领医疗技术的发展,赶超国际一流医院。”孔祥清说,对于医院的临床医生而言,除了要做好日常诊疗工作外,还要更加注重思考和研究,致力于探索新的临床技术和解决方案。

“高水平医院建设给临床科研人员带来了难得的历史机遇。”孔祥清表示,行业主管部门和江苏省人民医院正在引领大家开展系统性的、有组织的科学研究,这有助于“集中精力办大事”,推动相应研究更快取得相应成果。以孔祥清团队正在开展的心血管代谢综合征诊疗的理论和应用创新攻关项目为例,该院牵头成立心血管代谢疾病超声治疗关键技术人才攻关联合体,加强与一流高校、科研院所及生物医药骨干企业合作,为团队提供了强大助力。

目前,该团队已针对高血压的核心发病机制和以往治疗技术弊端,研发了相应的聚焦超声治疗设备,有望更加接近高血压治疗源头,该设备正在进行临床试验。此外,该院还完成了国内首例“矫正型大动脉转位”人工心脏移植手术;在国内率先开展肺结节超微精准治疗技术,并发展成为国际培训基地。

像江苏省人民医院一样的高水平医院建设单位,江苏省自2023年4月以来先后遴选了16家,其中既包括南

京鼓楼医院、苏州大学附属第一医院等整体实力排在全省前列的综合医院,也有以肿瘤、儿童疾病、传染病等疾病诊疗为主的知名专科医院。

江苏省卫生健康委党组书记、主任谭颖表示,江苏省在推进中国式现代化中承担着“走在前、做示范”的责任使命。高水平医院建设的重要目标就是瞄准医学发展前沿,重点围绕恶性肿瘤、心脑血管疾病、呼吸系统疾病等严重危害人民群众生命健康的重大疾病防治,创新或引进国际先进医疗技术,填补省内和国内空白,推动实现“在强化基层治理和民生保障上走在前”。

目前,这16家建设单位正在紧紧围绕主攻方向,大力推进科学研究和技术创新。自启动高水平医院建设以来,江苏省累计开展国际和国内重大疾病防治领域首创性技术攻关104项。

支持精准有力

建设高水平医院是一项重大的民生工程,也是一项复杂的系统工程,推动和实现的过程并不容易。采访中,谭颖以“六个聚力”为重点介绍了高水平医院的建设路径和主要任务,分别为聚力提升疑难重症解决能力、聚力铸造一流品牌专科、聚力打造高水平

临床研究平台、聚力引进培养拔尖医学人才、聚力提升医院运营效能、聚力发挥辐射带动作用。

“要保障各项工作任务顺利推进,需要卫生健康、财政、人力资源社会保障、科教等部门通力合作,精准医院发展的需求和堵点,不断提升各部门支持政策措施的精准性。其中卫生健康部门需要履行好牵头职责。”江苏省卫生健康委医政医管处处长高鹏介绍,江苏省卫生健康委组织这16家建设单位“一院一策”制定了具体建设方案,并牵头建立了部门协调机制和工作专班,每半月一次了解和调度进展情况,及时发现和解决各单位遇到的问题。

苏州大学第一医院血液科是我国主要的血液病诊疗中心之一,在2019年获批成为国家血液系统疾病临床医学研究中心。近年来,我国血液病发病率逐年上升,血液肿瘤每年新发病例约为40万例。该院血液科主任陈苏宁介绍,该院每年造血干细胞移植数量约有1000例,位列全国单体医院第二名,全球前五名,85%的患者来自省外。但是,很多患者来到苏州市却住不上院,床位难以满足需求。

“随着高水平医院建设的推进,上述资源紧张状况即得到缓解。”陈苏宁说,再过一两个月,新院区启用后,该院血液科的普通床位会从300多张

增加到500多张,造血干细胞移植仓从61个增加到93个。同时,在高水平医院建设项目的支持下,该院血液科团队正着力开展新药、试剂、器械等临床研究,着手建立全国性的血液病生物资源库和健康大数据中心,持续推动解决高水平医疗服务供给不足问题。

据了解,2023年至2025年,江苏省财政安排专项资金支持这16家高水平医院建设。为进一步鼓励重点建设医院创建国家医学中心和国家级区域医疗中心,江苏省财政还将对创建成功的医院按照“一事一议”原则进行奖励。

南京鼓楼医院也是江苏省的头部医院之一。该院优势学科实力雄厚,目前正在牵头开展骨科、妇产、风湿免疫、内分泌4个委省共建国家区域医疗中心建设项目,多个学科入选省级区域医疗中心。“政府有关部门对我院的重点项目鼎力支持。”该院党委副书记张冰介绍,省财政为该院安排了两亿多元建设经费,主要用于大型医用设备的配置与研发、多学科联合医疗新技术的开展、打造医院科教载体、高层次人才引进以及信息化建设。在相关政策和经费的支持下,该院由院士领衔,在国产医疗装备研发和细胞药物两个方向形成了19项核心技术攻关清单,干细胞临床研究进入国家首批30家备案干细胞临床研究机构行列。

(下转第3版)

其主要转化为乳酸,使得肿瘤细胞能够在能量产生效率较低的情况下维持快速增殖。瓦博格效应是胶质母细胞瘤的重要代谢特征。

该研究团队基于中国人群胶质母细胞瘤基因组图谱数据库证实,胶质母细胞瘤重要标志物ALDH1A3表达阳性是导致胶质母细胞瘤对常规化疗不敏感的重要原因。通过胶质母细胞瘤数据库及代谢组学分析,该团队首次证实ALDH1A3通过与糖酵解限速酶PKM2互作,激活糖酵解通路并介导肿瘤细胞内乳酸堆积的分子机制。这一发现阐明了胶质母细胞瘤瓦博格效应的调控机制,并且证实AL-

DH1A3通过异常激活糖酵解通路介导胶质母细胞瘤的化疗抵抗。

根据研究成果,该团队成功筛选出靶向PKM2激活位点的小分子抑制剂,可有效阻断ALDH1A3与PKM2互作,降低肿瘤细胞内乳酸浓度及抑制DNA修复功能,提高胶质母细胞瘤对化疗的敏感性。在动物模型中,该药物还表现出较高的血脑屏障通过率及良好的安全性。张伟表示,这一成果在提高胶质母细胞瘤对DNA损伤诱导疗法的敏感性方面具有令人期待的潜力,有望转化为胶质母细胞瘤患者的全新靶向药物,为ALDH1A3表达阳性的患者找到新的治疗方法。

海南加强 医疗机构安全管理

本报讯(特约记者刘泽林)海南省卫生健康委、省公安厅日前印发《关于加强医疗机构安全秩序管理的通告》,要求加强医疗机构安全秩序管理,并公布禁止或限制携带进入医疗机构物品名录。

《通告》要求,医疗机构建立畅通、便捷的投诉渠道,在显著位置公布投诉处理程序、地点、接待方式和联系方式,引导患者及其家属依法处理医疗纠纷。医疗机构根据需要在主要出入口或重点区域出入口实施安全检查,严防禁止、限制携带物品进入医疗机构。设置限制携带物品临时寄存处,为急危重症患者设置安全检查绿色通道。所有进入医疗机构的人员应当主动接受并配合安全检查。因身体或其他特殊原因不适宜接受设备安全检查的,应当接受人工安全检查。

《通告》明确,发现禁止携带物品的,应当先行控制现场,立即报公安机关依法处理。发现限制携带物品的,应当告知其在临时寄存处寄存,对拒绝寄存强行进入医院的,进行先期处置,并报告公安机关依法处理。发现扬言实施暴力、多次无理纠缠、醉酒滋事、有肇事肇祸风险的严重精神障碍患者等高风险人员时,要及时提醒医务人员,并应采取应对措施,必要时报告公安机关。对在医疗机构内威胁他人人身、财产或者公共安全,扰乱正常医疗秩序的,立即报告公安机关依法处置。

根据《通告》,该省禁止携带进入医疗机构的物品包括:枪支、弹药类,如制式枪支、非制式枪支、枪支配用子弹等;管制器具类,如匕首、仿真枪、弩等;各类毒品,如海洛因、可卡因、大麻、冰毒等。限制携带进入医疗机构的物品包括水果刀、催泪瓦斯、胡椒粉等。

黑龙江举办首届 托育服务技能竞赛

本报讯(特约记者董宇翔)3岁以下婴幼儿由专业托育机构进行保育照护,托育机构保育师、育婴员的职业技能和专业水平如何?婴幼儿在托育机构可得到哪些专业的生活照料,有哪些早期发展活动、能力训练和营养膳食?婴幼儿在托育机构中卫生健康保健和疾病、伤害预防工作如何开展?对这些3岁婴幼儿父母及长辈关心的问题,近日举办的首届黑龙江省托育服务职业技能竞赛给出了答案。

据了解,该赛事历时3天,由黑龙江省总工会、黑龙江省卫生健康委联手主办,全省13个市(地)托育机构及从业人员参赛,13支队伍、78名优秀选手围绕婴幼儿托育基础知识、岗位技能实操和综合技能“三个模块”进行比拼。

据介绍,此次竞赛旨在全面提升黑龙江托育机构服务能力和从业人员专业技能,促进全省托育服务规范化、专业化发展。

编辑 张 暄

推进城市医疗集团建设①

积极回应 群众健康需求变化

开栏语

建设紧密型城市医疗集团,是在城市深化医药卫生体制改革、加快完善分级诊疗体系的重要举措。去年,国家卫生健康委、国家发展改革委等部门联合启动紧密型城市医疗集团建设试点工作。日前,本报刊发系列报道,介绍部分地区的改革经验和成效。为进一步凝聚共识,本报自今日起推出系列评论员文章,持续关注城市医疗集团建设。

□本报评论员

去年初,国家卫生健康委、国家发展改革委等部门聚焦“紧密”二字,从网格化布局、一体化管理、资源下沉共享等方面,对紧密型城市医疗集团建设提出要求。同年6月,相关部门公布81个紧密型城市医疗集团建设试点城市名单,试点地区覆盖全国所有省份。

建设紧密型城市医疗集团,是对群众健康需求变化的积极回应。近年来,我国人口老龄化程度进一步加深,慢性病患者已经成为疾病诊疗的主要群体,对连续性医疗卫生服务需求很大。要更好保障居民健康,既需要区域内医院、基层医疗卫生机构、康复医院、护理院等各级各类机构的分工协作,更需要通过资源的有效整合,提供连续性的医疗卫生

服务。同时,城市医疗集团建设有助于打通机构和空间壁垒,改善卫生健康生产要素的配置格局,进一步提升医疗资源的共享水平。

建设紧密型城市医疗集团,是完善分级诊疗体系的现实需要。按照分级诊疗体系的设计,城市三级医院在重点保障急危重症和疑难复杂疾病诊疗服务的同时,需科学有序向下分流患者;基层医疗卫生机构需要提升“接得住”的能力,以便更好发挥其在分级诊疗中的基础作用。同时,一大批身处中间层的城市二级医院渴望改变“上下夹击”的尴尬处境,进一步校准定位或转型发展。推进紧密型城市医疗集团建设,消除体制机制障碍,有效整合区域内医疗卫生资源,为破解这些问题提供了切入口和着力点。

建设紧密型城市医疗集团,离不开科技的赋能。当前,数字技术、人工智能等在卫生健康领域得到广泛应用,尤其是远程医疗、互联网医院等催生了高效的医疗服务新形态。现代技术的发展和应用于城市医疗集团提供了强劲支撑。“基层检查、上级诊断”,让数据多跑路、患者少跑腿,使基层群众更便捷地得到优质医疗服务。

建设紧密型城市医疗集团,从集团层面系统梳理各类资源,通过深化整合提高利用效率,可有效避免资源重复投入和浪费,有效提升资源利用效率。同时,医疗资源共享和一体化管理,不仅释放了改革新活力,也为公立医院平稳运行和高质量发展提供了助力。从试点情况看,目前各地普遍开了个好头,一些城市已经在整合协同上取得了积极成效。接下来,还需要加快协同改革步伐,不断探索新路径、取得新突破。



暑期“立脊”有安排

日前,广东省惠州市中心人民医院第1期“脊柱侧弯康复集训营”开班。该院计划推出3期“脊柱侧弯暑期康复集训营”,在暑期对患儿进行集中矫正训练,以满足脊柱侧弯患儿的康复诊疗需求。图为康复治疗师指导患儿进行矫正训练。

通讯员周婷婷 唐诗杨 特约记者朱琳摄影报道

浙江推出中医药百医千徒项目

本报讯(记者郑纯纯)近日,浙江省卫生健康委、省中医药局印发《浙江省中医药百医千徒项目实施方案》,进一步强化中医药师承教育。

《实施方案》提出,到2027年,在全省范围内分层次分批遴选500名左右有丰富临床经验或技术专长的中医药专家为指导老师,1500名左右有一定中医药专业理论和实践基础的中医药骨干为继承人(或培养对象),通过为期3年的跟师学习和理论学习,继

承(师带徒)项目计划支持1000名,包括全国老中医药专家学术经验继承人、省级名中医传承人、基层名中医传承人。特色骨干培养项目计划支持500名,包括省级中青年临床中医、优秀中西医结合人才、中医护理优秀人才、中医药“新苗”计划人才、省中药特色技术人才。

《实施方案》明确,指导老师同时备案带教的继承人数量不得超过4人,鼓励带教基层中医药专业技

术人才;优先支持表现优异的指导老师和继承人申报中医药人才培养项目、各级名中医评选表彰;将师带徒情况纳入中医药专业技术人员职称评审标准,鼓励相关机构对完成带教任务的指导老师,通过出师考核的继承人在同等条件下,优先评聘高一职称;给予项目入围对象一定的经费支持,开展跟师学习、经典研修、访问学习、临床实践、学术交流等;项目承担单位要结合实际配套经费支持。