

激发医疗机构药械创新策源作用

科研补助和成果转化奖励,不仅能缓解医疗机构的资金压力,还能极大激发其“牵头”热情,在深层次上推动科研创新和成果转化。在进一步加强科技创新基金体系建设的过程中,直接给予医疗机构“真金白银”的举措,有助于医疗机构成为药械创新重点策源地。

□刘也良(媒体人)

近日,浙江省政府印发《浙江省全链条支持创新药械高质量发展的若干举措》,从研发、审评、应用全环节提出7个方面21条举措。这些举措的最大亮点在于将医疗机构作为药械创新的重点策源地,为突破现实桎梏提供了解法。(相关报道见《健康报》2月25日第1版)

近年来,虽然我国科技事业发展取得了长足进步,但原始创新能力还

相对薄弱,一些关键核心技术受制于人,顶尖科技人才不足。创新药品和医疗器械是科技事业发展不可或缺的一部分。这些桎梏不突破,就难以满足人民群众对健康、对高质量药械产品的迫切需求。从这个层面看,浙江省的做法注重发挥医疗机构在卫生健康科技创新中的重要作用,有助于医疗机构成为药械创新重点策源地。

重视医疗机构,尤其是研究型医院的重要地位。《若干举措》在新药研发、临床试验、创新药推广应用等方面,格外重视医疗机构扮演的

角色。相较于其他创新主体,医疗机构能够获取第一手疾病信息,为研发提供明确的方向和目标;拥有扎实的研究基础和顶尖医学专家,能高效推动前沿技术研发和成果转化;在区域产业集群中发挥核心作用,促进产业集聚、生态协同。而且,更大程度依赖本地医疗机构支撑研发,能种植出符合自身土壤和气候条件的“树木”,强化需求牵引,提高源头创新能力和资源使用效率。

《若干举措》明确了单个医院的资金支持,在临床试验中同样提供直接的资金补助和科研加分。药械研发需要大量的资金投入,且回报周期较长。过去,相对于其他行业,药械创新的融资渠道有限,资金短缺使不少创新项目面临夭折风险,限制了医疗机构的创新能力。科研补助和成果转化奖励,不仅能缓解医疗机构的资金压力,还能极大激发其“牵头”热情,在深层次上推动科研创新和成

果转化。

国家统计局发布的统计数字显示,2024年全社会研究与试验发展经费总量超3.6万亿元,比2023年增长8.3%,投入总量稳居世界第二位。医药产业作为其中一部分,也在这些投入支持下,取得一批重要进展和成果。在进一步加强科技创新基金体系建设的过程中,直接给予医疗机构“真金白银”的举措,无疑会成为药械创新的新推动力。

《若干举措》还从绩效监测、医保支付、考评奖励等方面,减少医疗机构参与临床研究、推广使用的限制。2024年7月召开的国务院常务会议审议通过《全链条支持创新药发展实施方案》,并指出优化审评审批和医疗机构考核机制,合力助推创新药突破发展。在2024年12月6日国家卫生健康委召开的新闻发布会上,该委科教司负责人表示,2023年以来,该委围绕营造政策环境等10个方面,出台了

促进卫生健康科技创新的50条政策举措。

国家医学中心和区域区域医疗中心的内涵发展就受益于这些改革。伴随审批流程简化、科研项目管理机制优化、对医疗机构创新成果的转化支持力度加大,“双中心”联动聚合地方政府、高等院校、科研机构等多方面力量,深入开展核心技术攻关,产出了一批具有开创性的临床研究成果。外部体制机制的改革和管理方式的优化,使“双中心”的创新活力得到释放,营造出有利于原创新成果不断涌现、科技成果转化有效转化的创新生态。

实现以健康需求和应用为导向推进科技创新,以科技创新引领卫生健康新质生产力发展,需要激发医疗机构在药械创新中的策源作用。未来,随着各种支持举措的创新和落地,医疗机构在药械创新中的策源作用将进一步迸发,推动我国医药健康产业向全球价值链高端攀升。

二甲双胍不是 这类患者降糖的首选

本报讯(特约记者严丽 通讯员陈蔓芸 黄卫华)近日,中南大学湘雅医院临床药理研究所黄卫华、张伟教授团队在国内期刊《药理学》发表研究论文,揭示了一种肠道细菌——普通拟杆菌可能削弱二甲双胍对2型糖尿病患者治疗的效果。这一发现为理解二甲双胍降糖获得性耐受提供了新视角,并为改善糖尿病治疗策略提供了潜在方向。

二甲双胍是目前治疗2型糖尿病最常用的药物之一,其部分作用机制是通过调节肠道微生物群来改善患者的血糖水平。然而,部分患者对二甲双胍单药治疗存在获得性耐受,其具体机制尚不明确。该研究通过前瞻性临床队列研究,对新诊断的2型糖尿病患者肠道菌群进行宏基因组测序,发现普通拟杆菌在对二甲双胍获得性耐受患者中的丰度是敏感人群的12倍。

研究证实,普通拟杆菌能快速水解牛磺胆酸,导致神经酰胺积累,从而抵消二甲双胍在改善小鼠葡萄糖耐受不良方面的效果。此外,C22:0神经酰胺与线粒体分裂因子结合,诱导线粒体分裂,损害肝脏氧化磷酸化功能。

研究提示,对于肠道中普通拟杆菌丰富的2型糖尿病患者,二甲双胍可能不是最佳选择。这项研究不仅为理解二甲双胍降糖获得性耐受提供了新的解释机制,还为开发针对肠道微生物组的个性化糖尿病治疗方案提供了科学依据。

日本研发出 人类肌肉驱动的机械手

据新华社北京2月25日电 日本东京大学与早稻田大学研究人员联合研发出了由人类肌肉驱动的长达18厘米的机械手。他们认为,这种技术可以推动未来生物混合假肢的发展。

据日本共同社23日报道,研究人员将在实验室中培育的多条纤细肌肉组织捆绑在一起,连接至机械手上。在电刺激作用下,肌肉可以带动机械手移动物体,还能让机械手比出剪刀手手势。在生物混合体和假肢领域,这是向逼真度和可用性迈出的的一大步。

东京大学在官网上发布新闻稿说,由于实验室中很难培育出大肌肉组织,先前的类似生物混合装置通常都是长约1厘米的小型装置,只能做较简单的单关节运动。但通过这种多条捆绑的方式,研究人员可以制造足够强度的肌肉,驱动这只长达18厘米的机械手。此外,它的手指有多个关节,不仅可以单独活动做出手势,也可以组合起来操纵物体。有趣的是,与现实中一样,机械手上的肌肉在活动10分钟后会出现“疲惫”,休息一小时后会恢复。

参与研究的东京大学机械工程教授竹内昌治表示,生物混合机器人当前仍处于起步阶段,还有许多困难需要克服。一旦这些问题得到解决,该技术就可以用于先进的假肢,还可以帮助测试针对肌肉的手术或药物。相关研究报告发表于最新一期美国《科学·机器人学》杂志。(荆晶)

今春北方地区沙尘天气 将比常年偏少

据新华社北京2月25日电(记者王靖 胡璐)记者25日从国家林草局获悉,经气象、林业、草原、荒漠化等领域专家联合会商预测,2025年春季我国北方沙尘天气过程次数预计较常年同期偏少。

综合分析显示,今春影响我国北方地区的冷空气活动总体偏弱,沙尘传输的动力条件相对较差,且主要沙尘源区植被生长状况总体良好,都有利于春季沙尘天气偏少发生。2025年春季,预计我国北方地区沙尘天气过程次数为9至12次,较常年同期12.5次偏少。其中,沙尘暴和强沙尘暴过程2至4次,沙尘天气强度总体偏弱。预计北方地区平均沙尘天气日数为5至7天。

记者了解到,下一步,国家林草局将与中国气象局持续开展会商研判,充分应用国家林草局生态感知系统沙尘暴灾害管理信息平台,推进智能化沙尘暴地面监测站建设,构建协同联动、互通共享的沙尘暴灾害监测预警网络,加强卫星遥感监测和地面观测,指导各地做好沙尘暴灾害监测预警和应急处置工作。在沙尘暴多发期,国家林草局与中国气象局将组织开展科普宣传和教育培训,增强公众风险防范意识,提升公众应急避险和自救互救能力。

改善就医感受,技术进步同样重要

改善就医感受既要注重在管理与服务等方面多出实招,也要注重在技术端创新突破,尤其要注重在管理、服务、技术等多方面形成联动和配合,取得“1+1>2”的效果。

□时本(医生)

患者只需将手掌轻轻贴在检测设备上,就能准确测出血糖水平。近日,上海交通大学医学院附属瑞金医院研究团队等在国际期刊《自然·代谢》在

线发表一项研究成果,为糖尿病患者带来除扎手指或抽血测血糖之外的无创方法。

以往,患者测血糖要扎手指或抽血,不仅给患者带来疼痛感,也有感染风险。无创血糖检测技术对患者就医感受的改善显而易见。近年来,医疗

系统特别注重改善患者就医感受。2023年5月,国家卫生健康委、国家中医药局发布《改善就医感受提升患者体验主题活动方案(2023-2025年)》,在全国开展改善就医感受提升患者体验主题活动。此后,各地围绕这项工作展开探索与创新,各种改善就医感受的有力举措陆续推出,看病变得更加舒适和方便,让很多患者从中获益。

无论是全国性的主题活动方案,还是各地实践,改善就医感受的相关举措大多把着力点放在提升管理与服务水平上。比如,运用人工智能完

善预约诊疗制度,提高预约的精准度;鼓励开展“预住院”,缩短患者术前等待时间;简化流程,提升患者门诊体验等。

但其实,改善就医感受,医疗技术的作用也不容低估。从宏观上看,大多数医疗技术进步有助于改善就医感受。即使像无创血糖检测技术这样的医疗技术改进,也能在改善就医感受方面发挥巨大作用。同时,这些医疗技术改进往往与临床结合得更加紧密,也更加贴近患者,对就医感受的影响更加直接和明显。

近段时间,直接影响就医感受的

技术改进不断涌现。除了测血糖“告别扎手指”之外,还出现了一种可以实现个性化实时治疗的智能贴片。该贴片可根据实时检测到的生物特征信号自动输送药物,可实时监测心电图和血流并精确分析心率变化。这些技术改进虽然对医学的贡献可能比不上重大医学科研项目,但可以直接或间接患者诊疗痛感和看病堵点,因而更容易赢得患者的好评。

改善就医感受既要注重在管理与服务等方面多出实招,也要注重在技术端创新突破,尤其要注重在管理、服务、技术等多方面形成联动和配合,让改善就医感受的各种措施环环相扣,取得“1+1>2”的效果。



健康论坛

全力提升 公立医院医疗服务能力

□王昌华

医疗服务能力是公立医院高质量发展的核心竞争力。作为医疗服务体系的主体、主力、主阵地,公立医院要始终坚持以人民健康为中心,坚持政府主导、公益性主导,全面深化医药卫生体制改革,全力提升医疗服务能力,不断改善群众就医感受,提高群众健康获得感、幸福感和满意度。

——坚持转变观念,筑牢医疗服务能力提升的思想根基。

公立医院管理者特别是主要负责人要带头自觉破除惯性思维和传统观念,善于用新思维、新理念不断推动制度创新、技术创新、服务创新和管理创新。

围绕医院高质量发展、党建与业务深度融合、学科专科建设、智慧医院建设等主题主线,坚持对标先进找差距、比学赶超促发展,每个业务领域、每个职能科室都要选定示范学习对象,全面学习借鉴对标单位先进的管理模式、运行模式和服务模式,加快补齐在医疗质量和医疗服务方面的短板弱项。

切实加强公立医院医疗服务能力提升工作的组织领导,成立工作专班,公立医院主要负责人亲自抓、分管负责人靠上抓,抽调精干力量具体负责。贯彻新发展理念,打破科室壁垒,以提升服务能力为纽带,优化重组医疗服务“同类”资源,聚集各专科室服务管理职能,集约设立医疗服务能力提升的职能科室,明确专职科室工作制度机制,探索医疗服务一体化管理新模式,发挥医疗服务聚合效能。

——坚持集中发力,夯实医疗服务能力提升的支持基础。

一是强龙头,加快区域医疗中心建设。持续推进国家区域医疗中心建设,统筹抓好提升医疗质量行动计划、公立医院高质量发展行动计划、医疗服务提升年活动等,打造区域医疗高地。

二是强县域,推进医疗服务一体

化。深化紧密型县域医共体建设,聚焦人员、技术、服务、管理四个下沉,持续加强中心药房规范化建设、审方中心试点建设,推动城乡医疗机构一体化、同质化发展。

三是强管理,提升医疗服务质量。健全运营管理体系,加强全面预算管理,完善内部控制制度。健全绩效评价机制,用精细化管理保障医院健康发展。加强智慧医院建设,促进医院各项制度规则有机融入诊疗、临床业务、资源管理全过程,实现业务场景的智能化、患者服务的连续化、医院管理的精益化。

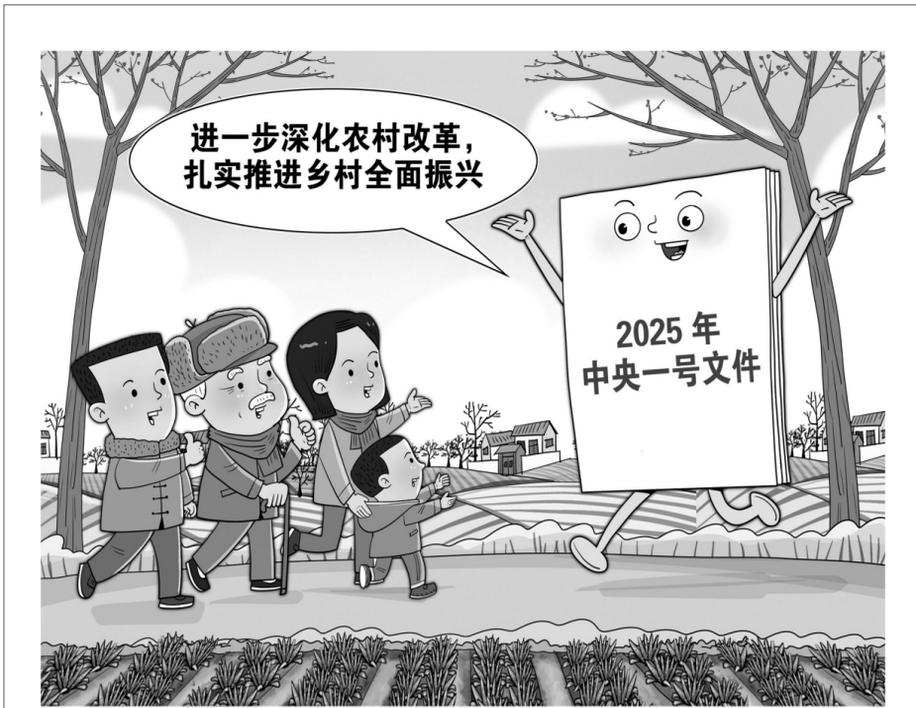
——坚持拓展内涵,培育医疗服务能力提升的深厚底蕴。

一是把医疗质量作为公立医院高质量发展的最硬实力。构建完善的医疗质量管理体系,实现院设备、管理、人才、技术等要素深度融合,迸发发展活力,不断提升医疗质量和水平,积极铸就发展硬实力,以高质量医疗水平保障医院高质量发展。

二是加强对医院就医流程进行梳理与再造。运用信息化技术搭建一站式服务平台,实现预约挂号、在线缴费、报告查询、远程医疗咨询等功能的无缝集成,让患者能够借助手机或电脑便捷地完成多项就医手续,减少排队等候时间与往返奔波次数。在院内设置清晰明确的导诊标识与智能导航系统,方便患者快速找到就诊科室与检查地点。针对特殊患者,如老年人、残疾人、儿童等,设立专门的“绿色通道”与个性化服务设施,提供全程陪诊、优先检查、便捷住院等贴心服务,充分体现医院的人文关怀与社会责任。

(作者系山东省菏泽市委常委、副市长)

评论投稿邮箱
mzpjkb@163.com



《中共中央 国务院关于进一步深化农村改革 扎实推进乡村全面振兴的意见》近日发布。这是党的十八大以来第13个指导“三农”工作的中央一号文件。《意见》要求,统筹县域规划布局,顺应人口变化趋势,促进城乡产业发展,基础设施、公共服务一体化;提高农村基本公共服务水平。 朱慧卿绘

资源下沉 不留死角

小编微评

2025年中央一号文件提出,以人员下沉为重点推进紧密型县域医共体建设,提升中心乡镇卫生院服务能力,推动远程医疗服务体系建设。2月24日,国新办举行新闻发布会对此进行解读:医疗方面的重点是推动医疗卫生人员和服务下沉,办好中心乡镇卫生院,让农民看病就医更加便利。可以看到,2025年中央一号文件延续了往年的政策导向,继续强调推动优质医疗资源下沉,提升乡村百姓健康获得感。

近年来,我国各层级、各机构通过一系列举措,使农村居民在家门口就能享受到优质医疗服务。但服务还存在一些短板弱项和困难。比如,一些地方紧密型医联体人员下沉不到位,卫生健康信息化水平对服务的支撑不足,薄弱地区、薄弱学科的服

务短板较为突出,限制了基层医疗卫生服务能力水平的进一步提高。因此,新的一年,让农民看病就医更加便利的发力点是让基层医疗卫生服务从“有没有”走向“好不好”。

具体而言,就是抓住民生关切、不留死角,进一步推进城乡融合和区域均衡发展,进一步打通医疗资源下沉通道。比如,针对偏远地区和薄弱环节实现精准下沉,补短板、强弱项;以紧密型医联体建设为抓手,实现从“单打独斗”到“协同作战”的转变;对下沉强化管理评价,强调下沉服务周期的固定,真下沉、有实效;利用人工智能等新技术,进一步推广远程医疗,使下沉的质量和效率更高;通过更有效的激励机制和政策支持,统筹利用相关资金、职称评审倾斜等措施,进一步调动下沉的积极性。

(刘也良)