

学习贯彻二十大精神

首届中国医学基础学科发展大会举办

本报讯(记者 刘喜梅)首届中国医学基础学科发展大会近日在北京圆满举办。本次大会以“筑根基、促创新、济民生”为主题,由中国医学科学院北京协和医学院主办、中国医学科学院基础医学研究所北京协和医学院基础学院承办。

全国人大常委会副委员长、农工党中央常务副主席何维为大会致辞。他指出,本次大会在全国刚刚掀起学习贯彻党的二十大精神的热潮时举办,是举办方学习贯彻党的二十大精神、凝聚行业共识的具体行动。与会各方要把握党的二十大精神实质,理解科教兴国、人才强国在新发展格局中的战略定位,在原创性、引领性科技支撑上奋力作为;要把握世界科技中心在国家区域转移的客观规律,探索基础科学、现代化发展的中国特色之路;要把握人类健康面临的重大挑战与需求,探索中国基础医学新发展的特色道路。何维强调,决定基础医学未来的一定是更广泛的基础科学学科间的交叉、渗透、融合,应该为此探索更多的模式和路径选择。

“二十一世纪是医学和生命科学的世纪,医学发展关乎人民福祉、社会文明、经济发展和国家安

全。本次大会旨在探讨从医学基础学科的角度,如何更好支撑医学发展,从而使医学发展更具活力和崭新前景。”全国政协常委、中国医学科学院北京协和医学院院长王辰院士在开幕致辞中期望,大会能够广泛讨论、启迪思想智慧、作出有益探索。

国家卫生健康委科技教育司司长刘登峰在致辞中代表国家卫生健康委向会议的召开表示祝贺。他表示,针对医学基础学科体系建设和科技教育协同,要牢记嘱托不负使命,充分把握医学基础学科的重要价值;要面向需求突出创新,把握住医学基础学科建设的核心;要尊重规律、科学规划,促进医学基础学科快速发展;要守牢红线筑牢底线,规范医学基础学科的发展。

大会开幕式由中国医学科学院北京协和医学院党委书记姚建红主持。他指出,过去十年,是我国卫生健康事业进步最大、老百姓健康获得感不断增强十年。基础学科作为医学卫生健康事业的基石,在其中发挥了重要作用。医学基础学科不仅是医学科技创新的原动力,也关乎医学的研究和发展。面对院校“建设中国医学科技创新体系核心基

地”的重任,医学基础学科作为前沿阵地,责任更重大。今逢盛世,奋进正当时,我国进入全面建设社会主义现代化国家的新征程,在医学基础学科发展的前线和战线,医科院同样也要坚持道不变、志不改,学界前辈、领军人物、专家学者应当团结一心、出谋划策、共同奋斗,就一定能够在发展和壮大医学基础学科的道路上行稳且致远,开创出医疗卫生事业的新境界。

会上,王辰、刘德培、詹启敏、董尔丹、王晓东、王小凡、顾晓松、邵峰、董晨等9位院士分别就“大医学呼唤强大基础学科”“探索发病机制,助力全民健康”“前沿技术支撑和引领医学科技创新”“强化健康中国战略支撑,夯实现代医学发展基石”“生命科学原始创新促进医学发展”“中美医学基础学科比较与思考”“组织工程创新与转化平台建设”等主题进行了主旨报告。会议聚焦于医学基础研究与医学基础阶段教育两大方向,近40位国内著名学者围绕学科布局、架构和人才配置进行了21场专题报告,通过历史回顾、现状分析和发展趋势等战略研讨共促医学基础学科建设、医学基础教育和基础研究发展。

七日链接 QIRILIANJIE

山东省患者安全管理协会成立

本报讯(记者 刘喜梅)11月18日,全国首家以维护患者安全为宗旨的社团组织——山东省患者安全管理协会成立大会暨第一届第一次会员代表大会在济南召开。会议选举山东省卫生健康委原二级巡视员许洪昌为协会会长。

在成立大会上,山东省卫生健康委党组成员、副主任秦成勇在讲话中指出,患者安全事关人民群众生命和健康,是医疗管理的核心,也是健康中国建设、深化医药卫生体制改革各项工作顺利推进的重要基础。希望协会在今后的工作中要以党的建设为统领,坚定不移地坚持党对协会工作的全面领导;要以自身建设为保障,努力打造国内一流的患者安全管理队伍;要以医疗质量为核心,努力探索出一条具有时代特色的患者安全管理新模式。

山东省高级人民法院副院长、一级高级法官张成武在致辞中表

示,山东省患者安全管理协会的成立,搭建了医患双方平等沟通的桥梁,为解决医患纠纷提供了多元的解纷方式,能够更好地维护人民群众的健康安全。张成武同时指出,探索多元解纷新模式,必须突破部门工作的藩篱,加大医疗和司法等有关部门的有效对接,科学配置合理解决纠纷的社会资源,推动开展医疗领域的诉源治理工作。

会长许洪昌表态说,作为首届会长,有决心、有信心团结带领协会领导班子和理事会全体成员创造性地做好各项工作,开拓患者安全管理事业的新天地。今后的协会工作将坚持党建引领,牢记宗旨,深入推进党建与业务工作深度融合;围绕中心,服务大局,主动承担促进患者安全的社会责任;凝聚力量,打造平台,着力在服务、创新、管理能力上实现新突破;立足医患,拓展职能,探索多元化的医疗风险防范和纠纷解决机制。

中国(泰州)国际医药博览会开幕

本报讯(记者 陈晶)11月19日,第十三届中国(泰州)国际医药博览会(以下简称“医博会”)在泰州中国医药城会展中心开幕。本届医博会由中国国际商会、中华中医药学会主办,泰州市政府、中国国际贸易促进委员会江苏省分会承办,共汇聚来自22个国家和地区的368家企业和机构参展,其中近40家企业为首次参加。

泰州市委书记朱立凡表示,长期以来,泰州与健康结缘,是一座因健康而美丽、因健康而幸福、因健康而兴盛的城市。站上全面推进健康中国建设的新起点,泰州将抢抓战略机遇,致力打造集聚发展的健康生态,致力打造共建共享的健康城市,着力建设促进健康、服务健康、体验健康的宜居幸福之城,加快形成健康中国“泰州样板”,共同为健康中国建设贡献更多智慧和力量。

开幕式上,复旦大学与扬子江药业集团举行了合作共建国家重点实验室签约仪式。现场,还举行了泰州市、连云港市、无锡市国家级生物医药集群建设启动仪式,未来,三市将坚持同心同向、共建共享,朝着培育世界级医药集群目标迈进,努力建设成为全球生物医药研发与制造集聚区、长三角世界级生物医药集群核心承载区、国家先进制造业集群治理机制先行示范区。

据悉,自2010年起,中国(泰州)国际医药博览会每年举办一届,迄今已成功举办十二届,共计召开11次部省共建中国医药城联席会议、举办150余场权威发布会和医药领域行业会议,吸引国内外9000余家企业和机构参展,40余万人次观摩洽谈,对提升中国医药城海内外影响力、强化部省共建合力、汇聚医药行业高端资源、推进中国医药城产业化进程等发挥了重要作用。

第七届生育保健论坛召开,专家呼吁:

干预慢性病应从生命早期开始

本报讯(记者 陈晶)11月18日-20日,第七届生育保健论坛在上海召开。专家呼吁:备孕夫妻孕前开展全面健康评估,有的放矢减少疾病子代遗传风险,减少慢性病对社会的负担。

中科院院士、复旦大学生殖与发育研究院院长黄荷凤教授介绍,慢性病在生命早期就已决定,目前女性对子代的影响更为关注,事实上男性与女性一样,如不注意健康管理同样会导致子代不健康,甚至诱发胎停等。据悉,此前黄荷凤曾在国际上首次提出“配子源性疾病学说”,即对某些疾病,卵母细胞在孕前已被打上异常“烙印”,传递至子代引发代际遗传。研究还证实,孕妇在丈夫肥胖时生产的孩子,相比减

肥后生产的孩子,健康情况并不相同。由黄荷凤主编的新书《发育源性疾病》在会议同期发布。

另悉,作为国内最早开展出生缺陷精准阻断、早筛早诊早治和示范推广工作的妇产科专科医院,复旦大学附属妇产科医院牵头成立的“红房子出生缺陷联盟”同步扩容,重庆医科大学第一附属医院等3家单位加盟。至此,联盟单位数已达91家,覆盖全国27个省市自治区。

此次论坛为期3天,特邀院士论坛、生殖医学、出生缺陷、围产医学等不同专场,以及临床疑难病例讨论、优秀青年论坛,邀请国内外著名专家学者围绕出生缺陷防控和生殖健康开展学术交流。

给您提醒 GEININTIXING

发生心梗,请及时呼叫“120”

如果出现胸痛、胸闷等可能是急性心肌梗死的症状后,你或者家属通常会选择通过什么方式到院就诊?11月20日,是我国第9个“心梗救治日”。这个日子的设立,就是为了提醒我们,出现急性心肌梗死后第一时间拨打“120”。

数据显示,我国每年发生急性心梗的患者约有100万人,如未得到及时救治,死亡率很高。记者从厦门大学附属心血管病医院了解到,大量心梗患者或者家属并没有在出现症状后及时呼叫120,据该医院的不完全统计,今年1月至10月,厦门市来医院就诊出现心梗表现的患者有76.07%是自行来院;通过呼叫120、乘坐急救车前来就诊的患者仅占4.58%;其余患者是通过转院方式前来就诊的。由此可见,出现心梗表现的患者或家属只有极少数会在第一时间拨打120。

“这说明,大家对胸痛的认识还不够,比如说像心梗或者是一些恶性的心律失常,如果没有及时地救治,病人可能会出现晕厥,甚至猝死的风险都非常高。”厦门大学附属心血管病医院急诊科副主任医师张国明介绍,发生急性心肌梗死除了常见的胸痛胸闷等症外,还有部分患者会出现腹痛、牙痛、咽部紧缩感等问题,而这些症状往往容易被忽视,从而延误最佳救治时间。

急性心梗发作后,病情变化非常快,如果在第一时间拨打120,急救人员会在第一时间抵达患者位置给予专业救治;此外,急性心梗的抢救黄金时间是120分钟,如果在发病后的120分钟内能开通堵塞血管,就能大大降低病死率和致残率。因此,当身边人或自己发生心梗时,一定要牢记“120”,来为自己或他人赢得一份宝贵的生机。(熊守)

以党的二十大精神为指引 推进基层医疗服务高质量发展

徐自强

党的二十大是党和国家历史上具有里程碑意义的大会,是承前启后迈向中华民族伟大复兴的重要一步。习近平总书记所作的报告总揽全局、气势恢宏,体现了百年大党立志复兴的大志向、引领时代的大担当、不负人民的大情怀、兼济天下的大格局,是一个指引全党全国各族人民迈向全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的政治宣言和行动纲领。二十大报告提出的“促进健康中国建设”就是走“中国式现代化”道路,实现第二个百年奋斗目标的重要内容。

我作为一名奋斗在急诊一线的老兵,一名来自基层的医卫界全国政协委员,通过学习二十大报告,结合自己的履职实践,从我的职业岗位角度谈一谈在“促进健康中国建设”中,推进基层医疗卫生服务高质量发展的认识和感悟。

▶▶▶ 人民至上、生命至上,是党对人民的庄严承诺

人民至上、生命至上,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,是中国式现代化道路的重要特征。我国实行的新冠肺炎防控政策在疫情防控中取得的辉煌成绩,就充分体现了我们党“以人民为中心”的发展思想和中国特色社会主义制度的优越性。

党的十八大以来,在以习近平总书记为核心的党中央坚强领导下,始终坚持以人民为中心的发展思想,实现了全面小康的千年梦想,打赢了人类历史上规模最大的脱贫攻坚战,历史性地解决了绝对贫困问题,健康扶贫工程累计帮助近1000万个因病致贫返贫家庭成功摆脱贫困,建成了世界上规模最大的医疗卫生体系。我来自农村,目睹了“三农”的巨大变化。就农村医疗卫生体系建设而言,尤其是近10年来,发生的变化可以说是天翻地覆。以前在偏远地区的农村,农民没有住院的概念,一旦生病,只是找土郎中,挖草药治疗,得了重病,只能听天由命。现在农民与城镇居民一样,购买了城乡居民医疗保险,生病了住院治疗可以享受医疗保险,患了某些大病还有大病救助的政策优惠。老年人最常见的高血压病和糖尿病也纳入了门诊报销。

以前,经常听到“看病贵”“看病难”的话题。而现在,许多药品通过集中采购降低了价格,常用的高值耗材挂网采购价格大幅度下降,一部分进口药品在国内依法进行仿制,从源头上降低了成本,通过这一系列“组合拳”打下来,极大缓解了“看病贵”和“看病难”的问题,农民对健康有了新的追求——“看好病”“治未病”。

▶▶▶ 以问题为导向,引领基层医院高质量发展

贯彻落实党的二十大精神,对于我们基层医院,“一切为了人民健康”就是办院的宗旨,“高质量发展”就是医院的发展方向,“提高综合诊疗水平”就是医院奋斗的目标。基层医疗机构在促进健康中国建设过程中,必须根据具体情况列出“问题清单”,找出发展的“瓶颈”所在,以问题为导向,引领基层医院高质量发展。

我们医院把党支部建立在科室,坚持把“党建”与学科建设紧密联系在一起,以抓党建促进学科建设。医院提出了明确要求:一是要进一步树牢“患者至上,生命至上”的理念,将这一理念贯穿在医疗工作的每一个环节,包括检验检查、临床用药、手术麻醉,确保每个医疗环节的安全性。制定“胸痛、卒中、创伤”等五大中心救治制度,急危重病人走“急救绿色通道”,先抢救后缴费,检查与抢救无缝连接,为院内抢救赢取时间。二是进一步将科室的工作融入公立医院“国考”指标中去。将科室发展与公立医院“国考”相结合,缩短住院日、降低住院人均费用、减少医疗并发症,提高医疗服务质量。三是进一步树牢廉洁底线,严禁收受红包等

损害医疗环境的行为,堂堂正正做人、干干净净做事。四是多措并举守住老百姓的救命钱。通过制定临床路径,落实DRG付费(按病种付费),集中带量采购降低药品、耗材价格,门诊一次挂号保三天,守住老百姓的救命钱,让人民群众真正受益。

▶▶▶ 发展壮大医疗卫生队伍,把工作重点放在农村和社区

二十大报告中指出,把保障人民健康放在优先发展的战略位置,完善人民健康促进政策,同时还强调,发展壮大医疗卫生队伍,把工作重点放在农村和社区。

没有全民健康,就没有全面小康。把保障人民健康放在优先发展的战略位置,完善人民健康促进政策,老百姓强身健体,就是为巩固全面小康成果打牢基础。农村和社区人口众多,老龄化严重,尤其在农村情况更突出,农民的健康指标提高了,脱贫成果就有了有力保障,所以促进健康中国建设,必须深化医药卫生体制改革,重点工作在基层(农村和社区),其中农村更是重点中难点。

在我看来,解决农村这一“重点中的难点”问题,应以问题为导向,寻找解决“瓶颈”的办法。一是加强全科医生队伍建设,在基层医疗机构,发展全科医生队伍,主要就是发展壮大全科医生队伍。从源头抓起,鼓励来自农村的有志青年在高考招生时报考全科医学专业,学成后回到家乡为父老乡亲的健康服务;规范化培训和转岗培训齐头并举,尤其要抓好转岗培训,培养一支带不走的、技术全面的转岗全科医生队伍;引入激励机制,改善待遇,优化晋升渠道,使得全科医生安心下基层工作。二是探索乡镇全科医生、乡村医生的管理机制。从人事政策层面实行“县聘乡用”“乡聘村用”,让全科医生有“奔头”,让乡村医生“香”起来;在生活上安置“工作住房”,在岗时拥有使用权,离岗时自动失去。三是加大基层医疗机构的基础建设,增设病房用房、添置设备仪器,让医生有“用武”之地。

▶▶▶ 扔“篮球”掷地,促进医保、医疗、医药协同进乡村

老百姓常常讲,上面政策好,就是下不了地。有人形象地把上级政策不能落地比喻为“往水里扔‘篮球’”,从上面看扔下去了,从下面看仍浮在上面。老百姓对健康最关注的是医保能报销多少,家门口的医疗水平咋样,当地医疗机构药品质量是否好,品种是否全。这就是二十大报告中所提出的“深化医药卫

生体制改革,促进医保、医疗、医药协同发展和治理”问题。把二十大精神深入贯彻到基层,让人民群众知晓二十大精神,在二十大精神的指引下促进医保、医疗、医药协同发展和治理,就是要“把‘篮球’直接扔到地面上,掷地有声”。

在农村,有的村民购买医保的积极性不高,原因是多方面的,但提高报销比例、进一步优化住院报销流程、守住好“救命钱”是老百姓十分关注的事。某些慢性疾病的诊断在三甲医院明确了,后期的治疗由于在当地没有适合品规的药品,还得往返于大城市购买,对于偏远地区的群众来说,交通不便,费时费力。

客观来讲,慢性病在时间上允许到上级医疗机构进一步诊治,而急性病的抢救就只限于当地医院的处置能力。基层医疗机构的应急处置能力又是一个生命安全风险问题。这就需要上级医疗机构的医护人员到基层多开展急救科普知识培训活动,提高当地医护人员和广大群众的急救技能。在深入调研的基础上,根据当地的实际情况,我们将帮扶深入到底,不断完善、改进对基层医疗机构的帮扶措施。

一是科技下乡。医院组建了多个小分队,20多年来坚持下农村、进社区、进校园、访工厂,开展医疗义诊、急救科普培训、健康知识讲座、应急演练帮扶、科技送医下乡等活动。脚沾泥土、手带露珠,讲话有情感、问诊有温度,宣传党的健康政策与传授健康科普知识相结合。

二是组建城市医联体。以城市的三甲医院为龙头医院,将城区的社区卫生服务中心、乡镇卫生院,或集市的药房和部分二级医院组建城市医疗集团,利用“5G”通信技术、“处方流转”、“物流提速”等方式,为基层医院咨询会诊、提供心电图、影像学诊断,为偏远患者在家门口的药房提供配药处方,或快递当地购买不到的药品。医院组建城市医疗集团,为基层医疗机构提供技术支持,让偏远的群众享受高质量医疗资源。探索创新,通过多种形式延伸管理链条,提高服务水平,让千家万户切身感受到党和政府的温暖。

习近平总书记说,江山就是人民,人民就是江山。中国共产党领导人民打江山、守江山,守的是人民的心。基层老百姓对健康的美好追求,就是我们医卫工作人员奋斗的目标。推进基层医疗服务高质量发展就是学习、贯彻二十大精神知行合一的具体体现。

(作者系全国政协委员,湖南省郴州市第一人民医院急诊科原主任)