

快讯 KUAIXUN

第4批国家组织高值医用耗材 集采降价70%左右

本报讯(记者 陈晶)11月30日,第4批国家组织高值医用耗材集中带量采购在天津开标,产生拟中选结果。本次集采覆盖人工晶体、运动医学相关高值医用耗材。按集采前价格计算,此次集采产品的市场规模约155亿元,其中人工晶体类耗材11个品种65亿元,运动医学类耗材19个品种90亿元。本次集采中选产品平均降价70%,其中人工晶体类耗材平均降价60%,预计每年可节约费用39亿元,运动医学类耗材平均降价74%,预计每年可节约费用67亿元。此次集采广泛惠及接受晶体植入的白内障患者,以及因劳动、运动肌肉韧带受损需施行运动医学手术的患者,群众获得感强。共有128家企业参与本次集采,126家拟中选,中选率98%。市场占有率高的国内外头部企业均有产品中选,保持了临床使用稳定性,产品供应丰富多元。美国爱尔康公司今年新上市的景深延长晶体从1.1万元/个降至3500余元/个,高性能的三焦点晶体(非散光)从2.3万元/个降至8900余元/个;内资企业爱博诺德公司的非散光单焦点晶体为需求量最大的人工晶体产品,价格从2500元/个降至近800元/个;美国强生公司的新一代单焦点晶体从1万元/个降至1100余元/个。英国施乐辉公司作为全球运动医学领域的知名企业,其产品聚醚醚酮带线锚钉从5600元/个降至1300余元/个;临床使用量大且易滥用的人工骨从1400元/cm³下降到300余元/cm³。人工晶体类和运动医学类耗材集采的成功开标,将进一步释放集采改革的制度性红利,减轻群众负担。下一步,国家医保局将会同有关部门指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作,确保全国患者于2024年5月至6月用上降价后的中选产品。

性,产品供应丰富多元。美国爱尔康公司今年新上市的景深延长晶体从1.1万元/个降至3500余元/个,高性能的三焦点晶体(非散光)从2.3万元/个降至8900余元/个;内资企业爱博诺德公司的非散光单焦点晶体为需求量最大的人工晶体产品,价格从2500元/个降至近800元/个;美国强生公司的新一代单焦点晶体从1万元/个降至1100余元/个。英国施乐辉公司作为全球运动医学领域的知名企业,其产品聚醚醚酮带线锚钉从5600元/个降至1300余元/个;临床使用量大且易滥用的人工骨从1400元/cm³下降到300余元/cm³。人工晶体类和运动医学类耗材集采的成功开标,将进一步释放集采改革的制度性红利,减轻群众负担。下一步,国家医保局将会同有关部门指导各地及中选企业做好中选结果落地实施工作,确保全国患者于2024年5月至6月用上降价后的中选产品。

新一轮“中国儿童临床常规检验指标参考区间建立”研究项目启动

本报讯 近日,“中国儿童临床常规检验指标参考区间建立”滚动项目正式启动。该项目由国家儿童医学中心北京儿童医院牵头,将完成儿童免疫、内分泌以及营养发育评估等指标的儿童参考区间建立,届时还将发布相关卫生行业标准。该举措有助于提高我国儿童健康评估与疾病诊断的准确性,是落实健康中国战略要求的重要举措。检验指标参考区间是疾病诊断与疗效评估的参考依据。长期以来,我国很多儿童检验指标沿用成人标准,一定程度上影响了儿童疾病的精准诊断和治疗。为解决这一瓶颈问题,2016年,国家卫生健康委医政司委托国家儿童医学中心北京儿童医院牵头开展“儿童检验指标参考区间建立”项目。“2022年11月项目组在全国针对342家公立医疗机构开展了关于上述两项标准应用情况的调查,结果显示该参考区间的知晓率为93%,应用率高达70%以上。”国家儿童医学中心北京儿童医院院长倪鑫介绍。

在首轮研究成果取得良好推广效果的基础上,国家卫健委医政司决定继续委托国家儿童医学中心北京儿童医院牵头,进一步开展中国儿童临床常规检验指标参考区间的滚动研究项目。研究团队计划完成儿童营养、免疫和内分泌相关的铁代谢、特种蛋白、甲状腺激素及性激素等42项检验指标的儿童参考区间建立工作,这些参考区间的建立将为临床进行营养、免疫功能、甲状腺功能及儿童性发育等临床评估与诊断提供精准参考依据,以进一步正确地指导儿科临床诊治。北京儿童医院检验中心名誉主任宋文琪介绍,研究团队将充分考虑不同检测系统的差异,需要更多的标本来完成这项工作,这就意味着需要征集更多的健康儿童志愿者参与到研究中来。项目组会通过启动全国多中心研究,多种形式的社会宣传,提升志愿者的参与意识,在全社会的共同关注和支持下,共同完成中国标准的建立。(沈阳 李启亮 陈晶)

医学新知 YIXUEXINZHI

生活乐趣高,老痴风险低

养老快乐为先,生活乐趣与自身所处环境以及与快乐相关能力有关,并影响着老年痴呆症的发病和寿命。近日,日本顺天堂大学老年学研究所的研究小组在美国《老年学杂志》发表的一项前瞻性队列研究表明,享受生活的感知水平和意识,即生活乐趣和快乐生活的程度,与需要护理的致残性痴呆风险降低有显著关系。研究小组以38660名45~74岁社区居民为对象,通过自填式问卷调查,确定心理状况和其他混杂因素,并以日本长期护理保险系统为依据,评价老年痴呆症发病情况,进行平均9.4年的追踪,分析生活乐趣水平与致残性痴呆发病率之间的关系。研究人员认为,上述研究揭示,较高的生活乐趣与较低的致残性痴呆风险相关,特别是在中低精神压力组,这一关系尤为显著。这一发现提示,通过控制精神压力来享受生活的乐趣,对于降低致残性痴呆的风险非常重要。(宁蔚夏)

结果显示,生活乐趣水平和享受生活程度与致残性痴呆呈负相关,与生活乐趣低的人相比,中生活乐趣和高生活乐趣的人,致残性痴呆风险分别显著降低25%和32%。亚组分析还发现,在中低精神压力组中,高生活乐趣与低致残性痴呆风险之间的关系最为密切,在高精神压力组中,中风后致残性痴呆与这种关系最为明显,而无中风史的致残性痴呆则与这种关系不显著。研究小组以38660名45~74岁社区居民为对象,通过自填式问卷调查,确定心理状况和其他混杂因素,并以日本长期护理保险系统为依据,评价老年痴呆症发病情况,进行平均9.4年的追踪,分析生活乐趣水平与致残性痴呆发病率之间的关系。



为进一步宣传普及艾滋病预防知识,降低对艾滋病感染者的歧视,提高广大军民对防治工作的认知,日前,解放军总医院第四医学中心疾病预防控制中心以“凝聚社会力量,合力共抗艾滋”为主题,在医疗广场举办科普义诊活动。本报记者 贾宁 摄

药香穿越古今 银针连通中西

——北京中医药大学东直门医院院长王显谈中医药创新与发展

杨冰 本报记者 陈晶

“中医药的传承创新与发展是医卫界老生常谈的话题,但是现在提到中医药要走向现代化、走向世界,我觉得就被赋予了更多新的意义。”不久前,“2023中医药杏林文化传承创新发展大会”在江西省九江市庐山举办,北京中医药大学东直门医院院长王显参加大会。会议期间,王显接受本报记者采访,谈了他对中医药走向世界、中西医并重以及重视青少年教育等方面的理解和看法。

一所建在德国的中医院架起中医药国际交流的“桥梁”

“北京中医药大学德国魁茨汀医院(中国-德国中医中心),是德国第一所中医医院,至今已有30多年历史。”在谈到如何让中医药走向世界话题,王院长向记者介绍,北京中医药大学东直门医院创新性地将于1991年在欧洲建立分院——德国魁茨汀医院,作为重要的中医药国际交流窗口,载入了中德外交史册。魁茨汀位于德国巴伐利亚州,四周山水环绕,环境清幽。由于当地森林覆盖率高,盛行自然疗法,当地居民对中医持甚为开放的态度。“东直门医院常年派驻在魁茨汀医院的医生以及工作人员15人。医务人员采用纯中医手段,像针灸、推拿、艾灸,为当地居民提供非药物疗法,中方的厨师通过制作药膳,传播中医食疗理念。”王显称,目前该医院有80张床位,中药使用率100%,都按照传统方式煎煮成汤提供给病人服用。据了解,魁茨汀医院不仅是第一家合作建立的海外中医院,而且还是德国唯一一家保险公司付费、收治住院病人的中医医院。“你们想不到在德国的中医院还能使用医保报销吧。”王显向记者坦言,该医院每年接诊患者约1500人次,95%以上的住院病人由医疗保险覆盖,迄今仍是唯一享有国外医保的中医医疗机构,被誉为中医药走向世界的典范。

“来预约中医诊治的大多数是疾病长期积累且西医治疗效果不佳的患者,希望通过传统中医来改善和调理。中医治疗多为长期护理和调理,所以大部分派驻在德国的中方人员一待就是2至3年,有的院长甚至工作到退休。”王显说。“30多年来,我们坚持一批一批人员派到德国去,和德国特别是和巴伐利亚州形成了很好的合作。德国迪根道夫大学也经常派专家来东直门医院,进行交流互动。德国每年来北京中医药大学留学的学生也非常多,这些学生从北京中医药大学毕业后回到德国后,中方的医务人员会指导他们将所学的中医知

识更好地运用在实际治疗中,让他们在德国中医院工作就业。”王院长感慨,北京中医药大学和迪根道夫大学,已经上升到大学层面的合作,它带来的不仅是提供医疗服务、文化的交流,最重要的是在提升中医药的中外教育方面发挥了很大的作用。

王显认为,中国的中医药大学和中医院要坚持将全球视野作为办医的着眼点,要丰富和完善中医药国际交流与展示窗口,形成跨越国门的中医大医疗圈。

中医、西医优势互补,才能挽救更多的生命

“中医与西医治疗理念不同,分属不同的医学体系。但是从治病来讲,两者都关注疾病的预防和治疗。对病人来说,无论中医还是西医,能解决问题才是有用的医疗手段。”谈及如何正确看待中医、西医的问题,王显表示,有些人认为中医无法解决急症,但是像突发心脏病、脑梗、脑溢血等方面的一些急症,尽管西医的抢救措施十分发达,也有处理不了的时候,猝死发生率仍然很高。这种状态下,“单打独斗”很难取得令人满意的效果,需要推动中医药和西医相互补充,各取所长。中西医结合是我国新时代卫生健康工作方针之一,也是我国医疗卫生事业的显著特征和独特优势。“近几年,国内的大型综合西医院开始重视中医,不少都建立了中西医结合的科室,这说明西医的观念发生一些改变,觉得中医是有道理的。”王显向记者介绍国内部分综合医院的发展变化情况。

“这几年,经过科学家的努力,逐渐把中医的科学原理说得比较清楚。屠呦呦教授团队从中草药中分离出的青蒿素,就是用现代技术和语言让大家理解新中药,挽救了很多疟疾病人。”在王显看来,用现代的语言把中医的事说清楚,是让大家接受中医的一种途径。

“我还是科室主任的时候,那时的中医院有些排斥西医学术,认为中医院如果有手术就‘西化了’,就搞得‘四不像’。现在来看,这种观点比较片面。”王显补充道,“病人到中医院后,心梗、脑梗了也需要急救。中医院如果没有一套急救手术、急救措施,这个病人就危险了。所以,现在医生都认识到,只要是医院都得有急救,不管是中医院还是西医院,我认为这是这几年一个很大的改变,是中西医结合、中西医并重最生动的实践。”

以“病人”为中心,不以“病”为中心。王显表示,无论中医、西医,都不能包治百病,以患者的需求为导向,客观全面地看待中医、西医这两种独立的医疗体系,优势互补,才能挽救更多的生命。

传承中医药文化,要从青少年抓起

近年来,国家高度重视青少年健康素养问题,积极鼓励开展中医药文化进校园工作。《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》指出,“实施中医药文化传播行动,把中医药文化贯穿国民教育始终,中小学进一步丰富中医药文化教育,使中医药成为群众促进健康的文化自觉。”这些年,北京中医药大学东直门医院为弘扬中医药文化,引导青少年走进中医药、认识中医药、了解中医药,弘扬中医药文化,传承发展中医

药事业,开展了系列中医药健康文化传播进校园活动。

“东直门医院通州院区与通州区运河中学、潞河中学合作,开展了‘南丁格尔志愿护理服务’‘岐黄小中医人’拓展课、‘中医适宜技术体验’等适合中学生的中医健康科普活动。”王显介绍,东直门医院通州院区的医护人员通过图文介绍及结合经典中医故事、临床中常用经方为例,带领同学们生动形象地了解中医,在学生们的心种下一粒中医种子,充分感受中医传统文化的魅力。“他们会搞一些发明,例如用中药做香皂、刷牙膏,做得都非常好。中学生的能力超出大家的想象。”在王显的老家河南南阳,当地一所中学有个中医药实验班,那些对中医药感兴趣的学生学习了中医基础知识能实际运用到生活中。“所以说传承创新中医药文化从娃娃抓起,从青少年做起,我觉得是一个很重要的命题,而且从目前不少地方的实际来看,也产生了效果。”王显强调。

在谈到中医药人才培养方面,王显介绍,“前几年,北京中医药大学办了少年班,从初中开始系统性培养,直至本科毕业。青少年记忆力强,从小培养有利于形成良好的中医思维。目前这批从少年班出来的学生,如今大多数已成为相应领域的骨干,这也说明中医药人才培养要从年轻时开始。”

“培养中医药人才,既是学习知识技艺的过程,也是继承优秀传统文化的过程。青少年传承中医药文化是当今热门话题,各方都做出不少行动与努力。”王显表示,北京中医药大学东直门医院未来将在青少年中医人才培养方面,多做探索,让更多的青少年接触、感知中医文化的魅力,让中医文化在使用中传承,在传承中发展。

青岛已建立完善的艾滋病实验室检测网络

本报记者 陈小艳 通讯员 陈笑蔚

12月1日是第36个“世界艾滋病日”,今年我国宣传主题是“凝聚社会力量,合力共抗艾滋”。

1992年,青岛在劳务输出归国人员中发现首例艾滋病病毒感染者。近年来,随着对高危人群检测力度的加大和市民主动检测意识的增强,每年发现的艾滋病感染者及病人数量明显增多。市疾病预防控制中心的专家分析发现,虽然市艾滋病感染者和病人数量在继续增加,但涨幅趋缓,仍属于低流行地区。

近年来,市财政每年投入100余万元艾滋病防治专项经费,用于开展艾滋病宣传教育、疫情监测、行为干预、病人救治等工作。各区、市也将艾滋病防治经费列入了财政预算。目前,已建立3个艾滋病确证实验室、69家艾滋病筛查实验室、173家艾滋病检测点,建立了完善的艾滋病实验室检测网络,覆盖10个区、市;设立42个自愿咨询检测门诊,包括综合医院、妇幼保健机构、疾控中心和高校医院。全市每年开展艾滋病病毒抗体检测110余万人次。

青岛按照属地化管理原则,各区、市加强对艾滋病感染者和病人的综合管理服务,为每名感染者和

病人建立了档案,定期随访。目前,抗病毒治疗工作已全部转入定点医院,全力推进抗病毒治疗工作,加强对感染者和病人的规范治疗及随访管理。采取经常性宣传与“世界艾滋病日”集中宣传相结合的方式,组织开展了艾滋病宣传进农村、进学校、进社区、进家庭、进公共场所等“五进活动”“妇女预防艾滋病面对面”活动、“青春红丝带”行动,认真落实“青岛市农民工预防艾滋病宣传教育工程”“领导干部培训工程”,并引导全市开展新媒体平台等互联网宣传活动,实现线上线下结合的综合宣传模式。

青岛致力于建立健全全方位多层次抗病毒治疗体系,切实提高艾滋病抗病毒治疗水平和可及性,积极落实国家“四免一关怀”政策,及时为符合艾滋病抗病毒治疗的患者提供免费抗病毒治疗,有效落实关怀和救助措施,努力降低艾滋病患者的病死率。今后,将推动经性传播疾病“多病同防同治”,最大限度早发现、早干预和早治疗感染者,并持续有效控制艾滋病传播、注射吸毒传播,推进消除母婴传播进程,遏制艾滋病传播上升势头,并进一步提升艾滋病救治能力。

为了人民群众更有“医”靠

河南临颍县政协建言紧密型县域医共体建设

本报记者 王有强 通讯员 刘勇 贾佳

“推动以治病为中心向以人民健康为中心转变,形成分级诊疗、合理诊治和有序就医新秩序,让老百姓切实享受到便利和实惠……”近日,河南省漯河市临颍县政协围绕紧密型县域医共体建设开展专题协商。

“我县紧密型县域医共体改革启动以来,虽取得了一定成效,但仍存在医疗服务能力、人才队伍建设以及信息化建设跟不上等问题,与改革的初始目标存在差距。”楚文豪常委率先发言,直指该县紧密型县域医共体改革工作中存在的薄弱环节。

“要强化县级医院龙头引领,深入实施‘三名联动’战略,突出重点特色专科打造。”杨晓盼常委建议,借助省市知名医院优质医疗资源,通过外聘专家常年坐诊、查房、手术等开展科室共建,补齐专科建设短板。

王素可常委则认为,应借助县域医共体优质医疗资源,选派业务骨干到乡镇卫生院开展“一村一医”帮扶活动,由二级及以上医疗机构医师到乡镇实行分片包村,定期或不定期下沉到对口帮扶村卫生室,指导其规范开展慢性病、常见病、多发病的诊疗服务,提高村医的诊疗能力,让群众享受到优质高效的医疗服务。

“要制定人才引进方案,利用‘招才引智’及事业单位公开招聘等形式,加大人才引进力度。”张媛媛常委认为,应持续做好住院医师、助理医师规范化培训和全科医生培养工作,加强卫生技术人员培训,建设一支技术过硬的医务人员队伍,进一步提高医疗服务能力。

李科军常委建议,把远程医疗服务放到重要位置,建立覆盖县级公立医院、乡镇卫生院和村卫生室的远程医疗服务体系。通过远程心电图、远程影像、远程检验系统,实现专家远程诊断,让群众少跑腿、数据多跑路,看病就医便捷高效。

“常委们的意见建议具有很强的针对性和可操作性,会后我们将认真梳理、研究论证后转化到紧密型县域医共体建设的工作中。”临颍县政府副县长李森回应说。

“推进紧密型县域医共体建设,就是对人民群众医疗健康新期盼的最好回应。”县政协主席王为民表示,今后将更好地发挥政协优势,多建睿智之言,多献务实之策,积极助推临颍县卫生健康事业高质量发展。