

新医改系列报道之二

长期以来，基层医院底子薄，医疗水平不高，国家医疗资源“上强下弱”导致基层百姓看病难，大医院人满为患，小医院门可罗雀。

如何让80%当地病人走进县医院？

□本报记者 姬薇



中山一院急诊科教授正在为惠东县人民医院医务人员讲解显微镜使用。陈虹摄

这里的普外科一年只能做10几例腹腔镜胆囊手术，而随着中山一院专家挂职点后，通过专家手术示范，手把手指导，全科里的大夫都已掌握并能开展腹腔镜手术。2012年，全科室13位医生自行开展腹腔镜手术200多例，大大方便了患者。

惠东县人民医院服务人口130万人，但是帮扶前医院没有新生儿科，张勇明主治医师给记者讲起过去眼里露出无奈和伤感：“37个月以下的早产儿容易得呼吸窘迫综合症，在新生儿科成立之前，遇到呼吸窘迫综合症的早产儿，我们只能告知家属立即转院，但由于医疗费或路途远等原因，大部分家属都不转走，我们眼看着婴儿几个小时就不行了，心里很难受。”

在惠东县人民医院记者看到，与其他县医院相比，这里明显繁忙很多，院子里停满了小轿车，院长告诉我，过去来医院看病是

康，早产儿死亡率明显下降。”

在采访中，记者还了解到，中山一院的专家来到惠东县人民医院不但帮扶建立新科室、人员培训、疑难重症救治、新技术新项目等，还规范查房制度。徐刚潮就自感规范的查房对业务提高很有帮助。“过去我们是每星期1~2次查房，平时各管各的病人，现在我们按照住院医师、主治医师、副主任医师三级查房，每天病例讨论、术前讨论等，理论提高很快。”

新生儿科副主任医师陈玮琪说，最重要的是帮助基层医生养成正确的临床思维，比如每周固定几次大查房，每天要汇报交班情况，有疑难问题马上请主任、专家去解决，久而久之达到规范化治疗。

“中山一院专家帮助我们建立了新生儿科，现在我们医院接生过28周的新生儿，接生的900克的早产儿现在都五六岁了，很健

康专家，现在是找床位。最有力的一组帮扶前后数字是：惠东县人民医院年门诊量从11.5万上升到70.39万人，住院病人从9470人上升到3.03万人，业务收入从4148万元上升到3.08亿元。

建立一支“带不走的队伍”

产科用木听筒、用粪便催吐假酒，这些在贵州的一家县医院看到的景象，让中山一院急诊科教授詹红至今回想起来仍觉得心酸。

“有一位患者翻了几座山来看病。贵州毕节地区早晚温度低，中午热，病人早晨出门时穿了11件衣服，见到医生时已是中午。她为病人做检查时，手伸进病人衣服里，先摸到的是满手的汗。”

詹红说：“一个多月的经历，让我切实地了解到了老百姓对医疗的迫切需求，也感到肩上有了一份沉甸甸的责任。”

在西藏林芝地区玉普乡义诊时，吸引了附近几个乡80公里外的群众来到现场。

妇产科王子蓬主任说，我院组建的7批国家医疗队中，妇产科是唯一一个参加了所有支援任务的科室，很多地区点名要我们派妇产科大夫下去指导帮扶，这也说明基层医院对妇产科技术的需求。

“以前县城医院治不了的，我们也联系不了好的医院。中山一院的专家到我们那里18天，给我们完善了规章制度，还给我们未来5年的发展提出了意见和规划，等于说给了我们‘造血’。”湖南省安乡县人民医院院长高家乐说。

高家乐希望跟大医院的联动能更多一些。“医改之后，很多农民有能力到县里看病了。我们医院400张床位现在远远不够住了。”高家乐说，要实现基本医疗均等化，重点还在基层，帮扶建立一支“带不走的队伍”更具有长远意义。



城乡帮扶实现双赢

5年来，中山一院共帮扶40多家基层医院，副院长谢灿茂说：“我们发现基层医疗机构存在两大问题，一是缺好医生，常出现误诊漏诊、诊疗不规范的情况；二是硬件跟不上。”

如何破题？在与基层医院沟通后，中山一院专家发现，若能根据地域性常见病、多发病、疑难病症的特点，帮扶医院开展特色项目，推广适宜技术，便能在很大程度上满足老百姓在家门口就诊的需求。

如惠东县人民医院，由于耳鼻喉科疾病患者较多，中山一院就派来了耳鼻喉科的熊观霞教授，到当地驻点挂职专科主任。又如，当得知惠东有开设ICU的需要，中山一院派来专家驻点大半年，精心筹建了惠东县医院ICU。

中山一院急诊科廖晓星大夫对记者说：

“目前大部分县医院医疗能力与覆盖人口不匹配，要么诊断不出来，要么没能力治疗，并不能留住80%的当地病人，至今有的县医院只分内外、妇、儿、传染病房五科，整体力量没办法分得再细，除了需要大医院帮扶外，还需要政府投入、引导他们去发展、留住人才。”

中山一院院长王深明认为，城乡帮扶对双方医院来说都拓展了病源，扩大了影响力，建立和完善城乡帮扶的长效机制，不断扩展帮扶层面，才能有效提升基层医疗机构的服务质量，缓解基层群众的看病难现象。

热点关注

我国脑卒中预防与国际存在差距

本报讯 近日，我国脑卒中筛查与防治工程委员会副主任、原卫生部副部长王陇德在2013“世界卒中日”启动仪式上发布脑卒中防治工作进展报告时表示，我国卒中发病率呈“井喷”态势，患病率从1986年至2012年的年均增长率为7.6%。

2008年我国国民死因调查显示，我国脑卒中死亡率是欧美发达国家的4~5倍。而导致这一结果的并非是治疗上的差距，而是预防上的差距。我国脑卒中现状使预防意识亟待提高。

王陇德提出，应将预防脑卒中的关口前移，鼓励医生下到社区，对普通人群进行筛查，对初筛后发现的高危人群，还要进一步筛查颈动脉、同型半胱氨酸水平等，最后针对性地给予生活方式、治疗上的干预。（魏文）

心脏病患者合并心理问题发病率高

本报讯 近日，中华国际医学交流基金会“双心”专项基金暨国家卫生计生委“健康，从心脏到心理”项目在北京启动。

专家认为，心血管疾病和心理问题已经成为国人最严重的健康问题之一，越来越多的心血管患者合并有心理问题，我国迫切需要关注心脏心理问题，促进双心医学发展。心血管病合并非心理问题状态严峻，双心疾病识别率和治疗率较低，部分心血管病患者尽管花大量的精力和财力进行支架置入和手术，但由于忽视心理问题，患者很难恢复正常的生活工作，难以实现真正意义上的康复。（述湘）

《2013中国骨质疏松骨折防治蓝皮书》发布

本报讯 近日，中国健康促进基金会携手国内骨科知名专家，联合发布了《中国骨质疏松骨折防治蓝皮书》，呼吁全社会关注骨质疏松，提高对抗骨质疏松治疗的认识，从而减少骨质疏松骨折的发生。

专家建议：中老年人应每年进行一次骨密度检测，以便进行早诊断；对已有骨质疏松症($T \leq -2.5$)或已发生过骨质疏松骨折，或已有骨量减少($-2.5 < T < -1.0$)并伴有骨质疏松症危险因素者，仅靠补钙是不够的，在补钙同时，可通过长期合理的药物治疗，阻止骨丢失并降低骨折风险，双磷酸盐类药是预防和治疗骨质疏松症的有效手段。（秦洋）

“三叉神经痛阳光救助直通车”启动

本报讯 日前，全国三叉神经痛防治公益服务平台发起了“三叉神经痛阳光救助直通车”行动，计划在国东北、华北的部分贫困偏远地区开展义诊救助，不仅将组织资深专家开展三叉神经痛疾病的科普专题讲座，活动现场还会免费赠防治常识保健实用书，帮助他们早日摆脱疾病困扰。

据悉，“孤寡老人、低保家庭”家庭贫困的三叉神经痛疾病患者可拨打全国三叉神经痛防治公益服务平台热线电话或可登陆公益服务网址提出救助申请。（林凤）

第六届中国肿瘤南北高峰论坛将召开

本报讯 由中国癌症基金会、首都医科大学和中国健康促进联盟联合主办的“第六届中国肿瘤南北高峰论坛”将于2013年11月15日~16日在北京举行。此次论坛主题为关注控烟与肺癌早诊早治、推动肺癌规范化个体化诊疗。

历经五届，“中国肿瘤南北高峰论坛”已经为我国控烟与肺癌防治领域的高端品牌论坛，论坛将就我国控烟与肺癌防治策略国家肺癌筛查项目、早期肺癌诊疗和微创外科技术、肺癌临床多中心协作、转化研究成果应用与创新、规范肺癌临床诊疗、改善晚期患者生活质量、加强与媒体合作开展控烟与肺癌防治科普宣传和患者教育等专题进行交流研讨。（姚薇）

患骨关节炎可慢性致残

磨损将不再生成。

随着年龄的增长，30岁后的成年人体内氨糖软骨素营养的含量逐渐减少，导致关节软骨不断退化和磨损，关节滑液不足，出现软化、糜烂、脱落、软骨下骨暴露，骨与骨之间直接接触，发生硬性摩擦，关节出现疼痛、肿胀、骨摩擦音等症状，继而形成骨刺、骨赘。骨关节疾病就发生了。

北京大学第三医院骨科主任姜成志教授指出，目前，高纯氨糖已经被发现是维持软骨基质的形态结构的直接营养补充剂。

被国际医学界公认为是唯一能够根本性治疗骨关节疾病的特异性药物。他建议老年人与运动员是氨糖的特需人群之外，30岁以上的人群也应该开始重视关节的健康与养护。

（笑阳）

关的原因。

“第三方稽查”相当于建筑工程中“监理”的角色，试验开始进行的时候对方案有把控，对研究者、试验团队进行培训，在试验过程中发现试验的问题，把问题找出来以后再重新培训，避免后面再发生同样的问题。

据国内第一家从事第三方稽查业务的经纬传奇医药科技公司总经理蔡绪柳介绍，目前国内批准做临床试验的新药有8400多个，其中4000个可能还需要做临床试验稽查，之后还要做上市后研究，药物临床试验第三方稽查市场潜力巨大。（姚薇）

健康提示

市场呼唤药物临床试验第三方稽查

药厂投巨资研发的新药上市后，药效没有预期的好，安全性存在隐患，原因在何？为什么我国的临床试验数据不被发达国家认可？近日，记者在由中国医药质量管理协会主办的“创新·安全·责任”第一届临床研究质量学术研讨会暨“临床研究质量与风险评价中心”筹备委员会获悉，目前，国内已经出现第三方稽查队伍，监管新药临床试验环节。

2012年原国家食品药品监督管理总局检查了134家药物临床试验机构，其中38家需要整改，占总数的28.5%，虽然相关法规严格，但是执行环节却被执行方打了折扣：认证考核不严格，基地管理不到位，研究者不熟悉临床试验规范、合同研究组织追求利润，基地管理组织帮助造假，企业不专业不重视……这些不严谨都是造成中国药物临床试验质量不过关的原因。

北京大学第三医院骨科主任姜成志教授指出，目前，高纯氨糖已经被发现是维持软骨基质的形态结构的直接营养补充剂。

被国际医学界公认为是唯一能够根本性治疗骨关节疾病的特异性药物。他建议老年人与运动员是氨糖的特需人群之外，30岁以上的人群也应该开始重视关节的健康与养护。

（笑阳）

关的原因。

“第三方稽查”相当于建筑工程中“监理”的角色，试验开始进行的时候对方案有把控，对研究者、试验团队进行培训，在试验过程中发现试验的问题，把问题找出来以后再重新培训，避免后面再发生同样的问题。

据国内第一家从事第三方稽查业务的经纬传奇医药科技公司总经理蔡绪柳介绍，目前国内批准做临床试验的新药有8400多个，其中4000个可能还需要做临床试验稽查，之后还要做上市后研究，药物临床试验第三方稽查市场潜力巨大。（姚薇）

关的原因。

“第三方稽查”相当于建筑工程中“监理”的角色，试验开始进行的时候对方案有把控，对研究者、试验团队进行培训，在试验过程中发现试验的问题，把问题找出来以后再重新培训，避免后面再发生同样的问题。

据国内第一家从事第三方稽查业务的经纬传奇医药科技公司总经理蔡绪柳介绍，目前国内批准做临床试验的新药有8400多个，