

流动性大、利润高、偏远地区看病难、执法力量薄弱等是非法行医长期存在的主因

# 杜绝非法行医靠什么？

□本报记者 李国 黄仕强

## 热点关注

家住重庆市渝中区临江门的彭先生最近向当地卫生监督部门举报,临近其家门不远处的大同巷5号,有一姓韩的人非法行医,卫监部门给他回复确认是事实,且曾处罚过3次(罚款2次第3次移交派出所)。

但至今他仍在非法行医。当地卫监工作人员无奈地说,他们处罚力度实属有限。彭先生质问:有没有办法取缔这个祸害患者的医疗点?

彭先生的愤怒代表了多数市民的态度,而卫监部门的答复,则暴露了当下监管的尴尬。卫监部门官员坦言,一些人通过医校教育、自学、乡村行医等方式掌握了基础医学知识,由于医疗、医药行业利润丰厚,开设“黑诊所”可规避纳税和管理费,暴利诱惑不法分子铤而走险,将患者的生命健康抛在脑后。

### “黑诊所”瞄上低收入群体

由于“黑诊所”价格便宜、看病方便,从而对低收入群体有较强诱惑力。记者了解到,不法分子为逃避查处,不断改变诊所包装和就诊方式,有的仅挂有“诊所”字样或一个红十字,有的从坐堂问诊改为上门服务,从白天行医改为日夜开诊,群众对正规医疗机构和医护人员应具备的资质了解不足,对“黑诊所”的鉴别度有限,极易被蒙蔽。

“近年来,农村和城乡结合部仍是无证行医的主要地区,但更为隐蔽。”重庆市卫生局卫生监督局有关负责人介绍,很多“黑诊所”都开设在民宅内,不挂招牌、不打广告,如无人举报,很难发现。游医、野医、无证牙医等“游击性”变强,往往是“你查他逃”、“你走他来”。值得注意的是,药店聘请医师或非医师在隐蔽地方坐诊、坐堂行医,已成为非法行医的又一主要场所。这些药店往往住着

“免费咨询”的幌子进行无证行医活动,隐蔽性强,流动性大。

“对患者来说,非法行医危害很大。”该负责人表示,从事非法行医的人员无合法行医资格,也没有相关医学知识,很容易造成误诊、漏诊,导致患者病情加重,甚至危及生命。一些“黑诊所”消毒也不规范,易导致感染等。该负责人提醒,市民一定要到正规医疗机构接受治疗,要警惕假义诊,也不要轻信医托忽悠。

### 资源失衡催生非法行医

记者调查发现,我国基层医疗机构,包括社区医疗机构、乡镇卫生院、农村卫生所(卫生室)以及个体诊所,与城市的二、三级医疗机构相比,无论在硬件还是软件方面都存在较大差距。

尤其是一些老少边穷地区的农村,缺医少药现象严重,医疗专业技术人员十分缺乏,仅靠大批乡村医生担负着提供一般性医疗服务的任务,其中有相当数量的人还不具备《执业医师法》所规定的条件,未能取得执业医师资格或执业助理医师资格。农村患者对《医疗机构管理条例》、《执业医师法》知之甚少,不清楚开设医疗机构应具备的条件和应遵守的规则,对正规医院收费难以承受,便被个体诊所相对低廉的收费所吸引。

总体而言,流动性大、利润高、偏远地区看病难、执法力量薄弱等是非法行医长期存在的主因,由此导致的医疗事故时有发生。非法行医“顽疾”亟待通过提高违法成本、优化医疗资源配置、形成监管合力予以根治。

吴杨奖是国内医药卫生领域最具影响力和权威性的非政府奖项之一,用于奖励那些在临床、药学及公共卫生领域做出突出贡献的中青年(55岁及以下)医药卫生工作者。截至2013年,该奖项已累计评选表彰了300余位有突出成就的杰出医药卫生工作者。(慧萍)

## 11位卫生工作者获第14届吴杨奖

本报讯 第十四届吴阶平—保罗·杨森医学药学奖(吴杨奖)近日在京颁奖。11位杰出医药卫生工作者荣膺该奖项。

## 我国经济发达地区不孕率高达15%

本报讯 近日,由21世纪公益基金会主办、北京北科生殖健康专科医院承办的“不孕症360°综合诊疗体系科研成果推广学术大会

暨2013中华慈善助孕工程在京启动。

据最新调研数据显示,目前我国育龄人群中不孕不育率已经高达12.5%,且呈现出不断攀升与年轻化的趋势,其中北京、上海等经济相对发达的地区,不孕不育的发病率甚至已经达到15%以上,这意味着,每8对育龄夫妇中,就有1对对不孕不育患者。(林风)

目前处于临床前开发阶段,预计将于2014年进入临床开发阶段。

根据合作协议,百济神州将负责该药在中国的开发和商业化,默克则负责该药在全球其它地区的开发和商业化。此外,若在中国或全球其它地区取得临床研发里程碑式进展,或取得商业化里程碑式进展,百济将可获得最高达1.7亿欧元(约合14.80亿人民币)的收益。(仇颖)

## 每周快评

# 最大“博士国”之忧

文/赵昂

据教育部统计,我国实施研究生教育35年来,已培养博士生50万人,今年,全国高校按招生计划共招收博士69000人。我国博士生每年培养人数已超美国,成为世界第一大“博士国”。但是,中国的科研水平却与博士数量不成比例,从2001年到2011年的论文即“高被引论文”数量,只及美国的十分之一,英德两国的半数。

造成博士量大质次的一个主要原因,是高校扩招后博士教育“注水”。一些高校为了扩大生源,提升学术地位,得到更多财政支持,争相增设博士点,加之教育主管机构对博士点审批把关不严,导致我国拥有博士授权资格的高校超过310所,而美国只有250余所。部分新增博士点,事实上并无足够的软件硬

件资源来支撑——目前,我国平均一位导师带5.77名博士生,远高于国际平均值。

值得注意的是,许多人将博士帽作为事业晋升的阶梯,为个人利益而不是为学术研究而读博。诱因在于一些单位尤其是部分体制内单位,过于将学历作为人才选拔的“硬杠杠”,而非通过个人品质、实际能力等多方面因素来考察选拔人才。而这也致使许多官员热衷于读博以谋求晋升,一些高校也把博士帽作为资源“送”给实权官员,“在职博士”、“论文博士”不断出现,导致博士整体学术水平持续下滑。

在刚刚重启研究生教育时,我国博士有九成进入科研院所,但是,现在有半数博士投身官场。改变博士量大质次的现状,在加强对高校申请新博士点的考察力度,引入不合格博士点淘汰制度的同时,也应改变一些单位的选拔用人观,让读博更“学术”而非更“趋利”。

心的区域,一大片完整的裸露的黄土地仍空荡荡地留着。

已开发土地的收入已经被开发商尽数收入囊中,而空空如也的未开发土地更预示着未来的巨大获益,“墓地开发就是这样。实时开发,很多成本都没办法估算。谁也不知道下一片土地将什么时候开发。”一位工作人员对记者说。在公墓行业内部,似乎也不谋而合地达成了“卖完一批,开发一批”的约定,难逃囤积居奇谋求暴利之嫌。

“故意囤积资源可能也谈不上,但是土地资源是有限的。墓地的周期只有20年,如果一次性开发完了,以后怎么办?况且,成本隔一

### 一项社会系统工程

近年来,重庆市在打击非法行医方面进行了大量卓有成效的探索,建立了卫生、公安、检察部门在办案过程中的“信息情报共享”,“案件联席会议”等打击非法行医联动工作机制,2011年重庆市共开展7019次非法行医监督检查,罚款716户,罚款金额达170余万元。2012年重庆市取缔无证行医1321户,移送公安机关36件,已判处非法行医罪8人。但由于非法行医流动性大,成本低以及监管合力尚未形成等原因,依旧无法根治。

“违法成本低,行政处罚威慑力小,即便受到多次行政处罚,非法行医也是屡禁不止。”重庆市卫生局卫生监督局张绍江副局长说,打击非法行医,加强医疗行业监管,规范医疗服务市场秩序,直接关系到人民群众的身心健康和生命安全,具有长期性、艰巨性、重要性特征,是一项社会系统工程。打击无证行医必需采取与各相关职能部门联动的方式,形成高压、严打的舆论氛围和齐抓共管的良好局面。



从上世纪70年代以来,恶性肿瘤发病率在我国持续上升,肺癌首当其冲,目前已成为我国第一位癌症死因。

## 控烟成预防肺癌重要前提

我国1979年公布的第一次全国死因调查结果中,危害我国居民健康最严重的肿瘤有胃癌、食管癌、肝癌和宫颈癌。肺癌排第5位,发病率还处于较低水平。但从上世纪70年代以来,肺癌发病率持续上升目前已成为我国第一位癌症死因。

在近日由中国癌症基金会、首都医科大学和中国健康促进联盟共同主办的“第六届中国肺癌南北高峰论坛”上,专家表示,控烟是目前我国预防肺癌的重要措施。

据了解,过去肿瘤防治研究主要放在与卫生、经济、环境污染、感染关系密切的肿瘤,如河南林县食管癌、福建长乐胃癌、江苏启东的肝癌、浙江嘉善的大肠癌、广东四会的鼻咽癌等。肺癌问题较突出的是云南个旧矿工、暴露于烟煤的宣威妇女、厨房油烟的上海妇女,吸烟和被动吸烟与肺癌的关系均没有引起足够重视。专家认为,肺癌是已经被国内外反复证

明由吸烟引起的恶性肿瘤之一。关于中国人群吸烟与死亡率的研究起源于20世纪80年代的改革开放初期。当时,在与国际癌症研究机构合作时,中国医学科学院肿瘤医院肿瘤研究所卫生部的大力支持下顺利开展全国吸烟与死因调查抽样,覆盖6700多万人,收集了129万名死者的资料,首次用大人群研究数据揭示了吸烟与中国人口死因中的肺癌、食管癌、肝癌、胃癌以及慢性肺部阻塞性疾病、心脑血管疾病都有关系,是增加死亡风险的原因。这项研究在国际医学界上产生了重要影响,被科学期刊引用数百次。

有明确证据显示吸烟导致的癌症有13种,包括肺癌、喉癌、口腔癌、食管癌、胃癌、白血病、肾癌、膀胱癌、胰腺癌、乳腺癌等,被动吸烟导致的癌症有肺癌和白血病。这些疾病大多数目前还缺乏有效的治愈手段和早期发现方法,晚期患者死亡率较高,危害严重。(姬薇)



11月23日,工作人员在长春市救灾物资储备中心加紧将救灾物资搬运至运输车上。11月22日16时18分、11月23日6时4分、6时32分在吉林省松原市前郭尔罗斯蒙古族自治县分别发生5.3级、5.8级、5.0级地震。11月23日8时,国家减灾委、民政部紧急启动国家Ⅳ级救灾应急响应,吉林省民政部门加紧调运临时帐篷500顶、棉衣棉被2500余件等救灾物资送至地震灾区。新华社记者 许物 摄

年就会变一个样。地卖完了,能获得收益的只剩下管理费用。但相比于管理支出费用,这毕竟还是杯水车薪。”一位墓地工作人员对记者说。在许多土葬文化同样浓郁的亚洲大都市,墓地枯竭已经成为管理者的案头难题。推广壁葬等节约土地的安葬方式,试验树葬等绿色殡葬方式,并对困难群体在殡葬问题上实行一定的保障救济,正在成为这些都市破解墓地问题的方法,而简化的安葬方式,通过政府的有效宣导,正在得到更多人的认同。以日本东京都为例,今年8月底报名人数参加树葬者是去年的10倍。

而在我国,惠民殡葬服务体系正在建设



## 关注糖尿病

## 我国糖尿病患病率8年上升4倍

国家卫计委疾控局副局长王斌近日在“中国农村地区糖尿病防控论坛”上表示,2002年中国成人糖尿病患病率为2.69%,2010年上升至9.7%,8年间患病率上升了近4倍,而糖尿病的知晓率、控制率分别为36.1%和34.7%,”反映出中国糖尿病流行趋势、低水平控制的现状”。

与此同时,我国农村地区糖尿病患病率同样呈上升趋势,2002年我国农村成人糖尿病患病率为1.8%,2010年上升至8.4%,上升速度高于城市地区,加之农村卫生资源及居民知识水平都相对较低,农村地区糖尿病防控已经成为了我国慢病防控工作的重点。中华医学糖尿病学会分会主任委员翁建平表示,文化教育缺失,医疗条件不足是农村地区成为糖尿病高发地的主要原因。

根据世界卫生组织2011年慢病报告数据显示,全球每年大约6%的死亡是由

高血糖导致。2010年全球糖尿病患者共计2.85亿人,预计到2030年将有4.39亿患者。王斌指出,“目前中国有糖尿病患者9000多万,也就是说全球3个糖尿病患者中就有一个是中国人。”

中国疾控中心慢病中心王临虹常务副主任强调,糖尿病是威胁公共健康的重大挑战,已经成为我国慢性病防控领域的重要任务之一。糖尿病防控应该真正做到重心下沉,关口前移。关口前移,做好全人群的健康教育和健康促进,对高危人群实行早诊早治。以社区卫生服务为核心,完善一体化协同管理体制,依托覆盖各级医疗卫生单位的信息网络,实施“三位一体”(即社区卫生服务中心—综合性医院—疾控中心)的综合防控模式,并以“社区—医院双向转诊”为主线,实施临床和预防相结合的健康管理。(姬薇)

## 如何应对扑面而来的高糖时代

2012年有480万人死于糖尿病,其中半数60岁以上患者。糖尿病防治的医疗费用已经超过了4710亿美元。2013年预计全球会有510万人死于糖尿病,占有死亡人数的8.39%。毫无疑问糖尿病已经成为21世纪人类所面临的最大的灾难之一。

在近日召开的第八届中国健康传播大会第二场“关注中国成人II型糖尿病的预防”专题讨论上,海军总医院内分泌科的郭启煜大夫向与会者公布了这一数据。在如何控制糖尿病方面,郭启煜介绍最重要的可变因素就是吸烟、锻炼、饮食。他说“与其他慢性疾病不同,II型糖尿病是能够被预防的,只要通过如改变生活方式等方法将血糖控制在糖尿病的范围中即可,延缓进展的脚步”。很多研究,包括中国的大庆研究,美国的DPP研究还有芬兰的DPS研究,都证明生活方

式干预可以使糖尿病的患病风险减少50%~60%。当生活方式干预无法奏效的时候,还是要依靠药物。

糖尿病与肥胖之间有紧密联系。北京糖尿病防治协会理事长、北京协和医院肠外肠内营养科副主任医师陈伟说,“从1992年到2002年这十年期间由于中国人吃动物类的食品从9%升到13%,我们的能量从脂肪来的能量从22%升到30%。”预防肥胖要从饮食入手。

陈伟还为快餐进行“辩解”,“传统菜比麦当劳的能量要高1/3到一半的量,日常餐似乎也不比麦当劳好到哪里。但是真正影响到国人肥胖的却不一定是快餐,而有可能是我们的果糖饮料,就是甜饮料。这些饮料在我们冰箱里面非常常见,影响着我们的健康。在新加坡做的文献可以看到,亚洲人由于果糖饮料增加60%糖尿病的发生风险。”(魏文)

## 冬季注意婴儿皮肤保湿

冬季,全国大部分地区寒冷干燥,加之婴儿的皮肤在结构、组成及功能方面异于成人,更需要特别呵护。近日北京儿童医院皮肤科主任马琳教授提醒家长,选购婴儿皮肤护理产品时在注意保湿的同时,应注意维持皮肤屏障的完整性。

冬季婴儿皮肤更易受刺激,也更易感染皮肤疾病。马琳教授表示,预防婴儿特异性皮炎和维持健康皮肤的关键在于使用润肤剂和保湿霜来减少刺激,而不是只用水洗。抗菌皂、强碱性皂(pH>7.0),以及含有表面活性剂的去污剂均不适用于婴儿皮肤。

马琳教授强调,在日常生活中,家长应避

免亲喂患有湿疹(皮肤受损)的婴儿的患处;婴幼儿在公共泳池游泳时,要涂抹润肤剂;婴儿学会爬行前,可每周洗浴三次,学会爬行后要每天洗浴,且避免共用浴巾;儿童和成人都应避免搓澡;皮肤发红、脱屑是皮肤缺水表现,应注意保湿。

专家提醒,儿童对化妆品中的某种成分具有过敏反应并不意味着质量一定有问题。即便对于质量指标完全合格的化妆品,仍然不排除个别使用者可能会出现皮肤过敏的现象。父母如果发现孩子在使用中发生过敏等不适,首先要立即暂停使用,清水清洁皮肤。若情况严重者,要立即到正规医院皮肤科就医。(姜阳)



近日,在同仁医院举办的第八届中澳亚太地区微创论坛上,医生们戴着3D眼镜在手术室内进行结肠癌切除术,场外参会人员同样戴着3D眼镜观看现场直播。据院方介绍,目前医院已达到3D直播的硬件条件。此次是该套设备建成一年多以来,首次在直播中亮相。 汇慧 摄

## 夯实发展基础 便利百姓生活

(上接第1版)

2013年至2014年,我国将有30多个城市新开工轨道交通线路,规模达40余条段,1080公里。

“改革开放以来,我国无论是城市轨道交通、高速公路、高速铁路,还是民航、海运都取得跨越式发展,运输条件的日益改善,为我国经济社会全面发展添翼助力。”交通部副部长何建中指出。

35年来,我国交通网络不断完善,运输能力不断增强,运输效率不断提高,有力地支撑了经济社会各项事业的发展。

截至2012年底,我国公路里程424万公里,较35年前增长3.8倍。铁路营业里程达到9.8万公里,比1978增长88.8%,居世界第二位。民用航空航线里程328万公里,增长21倍。沿海主要港口货物吞吐量66.5亿吨,增长32.5倍,连续多年居世界第一。

一些现代化交通运输设施从无到有,增长迅猛。改革开放之初我国尚无高速公路,如今高速公路里程约10万公里,位居世界第二。高铁飞速发展,生产时速高达350公里的动车组,高铁里程突破1万公里,居世界第一。

中国铁路总公司有关负责人介绍,近年来我国铁路建设快速发展,特别是高铁开通释放了平行通道上既有线货运能力,有效缓解了货运能力长期紧张的局面。与2007年比,2012年全国铁路货物发送量增加近8亿吨,增长25%。

“交通基础设施的快速发展,对中国经济社会发展产生了重大而深刻的影响,有效缓解了运输紧张状况,带来了巨大的经济效益和社会效益。”交通运输部总规划师戴东昌说。

### 打通“最后一公里” 提升发展科技含量

今年8月,国务院发布了《国务院关于印发“宽带中国”战略及实施方案的通知》,以加强战略引导和系统部署,推动我国宽带基础设施快速健康发展。根据规划,到2015年,我国将基本实现城市光纤到楼入户。

工信部副部长尚冰指出,当宽带工程上升到国家战略层面,光纤就可以和水、电、气一样,作为重要公共基础设施入户,而解决“光纤入户”的“最后一公里”问题,意味着人们的生活方式和社

会发展将产生根本的变化。改革开放35年来,我国信息产业迅猛发展。互联网普及率由2002年的4.6%迅速提高到2012年的42.1%。邮电通信普及率也不断提高。我国电话普及率由1978年的每百人0.38部提高到2012年的每百人103.1部;手机由上世纪90年代的奢侈品变为生活必需品,几乎达到了成年人人手一部的水平。

“宽带网络是未来整个社会信息传播的主要载体,它改变的不仅是信息传播的方式,也提升了我国发展的科技含量。”北京邮电大学舒华英教授说。

2012年我国信息消费市场规模达1.7万亿元,较上年增长29%,带动相关行业新增产出近9300亿元。预计到2015年,我国最终信息消费规模有望超过3.2万亿,带动相关行业新增产出超过1.2万亿元。

“我国已经全面进入信息化社会。作为最重要的信息基础设施,宽带支撑着物联网、云计算等高新技术产业的发展。把宽带发展作为国家战略,有助于我国在世界竞争中处于有利地位。”工信部电信研究院总工程师余晓晖说。(新华社北京11月23日电)