

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”更强，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。这些药店往往挂着

“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，要警惕假医，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）

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）

专家认为，肺癌是已经被国内外反复证实

### 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、检案等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。打击无证行医需采取与各相关部门联动的方式，形成高压严打的舆论氛围和齐抓共管的良好局面。

重庆市人大代表、重庆医科大学曾照芳教授认为，从目前的医疗卫生状况来看，医疗机构的数量和医疗人员的编制大都是建立在户籍人口数量的基础之上的，没有充分考虑到庞大外来人员的医疗需要；同时，医疗机构收费太高，超出了外来务工人员的承受能力。医疗机构不能为外来人员提供快捷、方便、经济的基本医疗服务，这就使大量外来人员走向了非法诊所。当务之急是必须建立、完善外来人员医疗卫生体系，使低收入者有病有所医，从而彻底消除非法行医的生存空间。

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、福建长乐的胃癌、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，暴露于燃煤的宣威妇女、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实

明由吸烟引起的恶性肿瘤之一。关于中国人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主任马琳教授提醒家长，选购婴儿护肤产品时要注意保湿的同时，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，预防婴儿特应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合婴儿皮肤。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。（笑阳）



## 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2.6%，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%，反映出中国糖尿病高流行趋势、高水平控制的现状。

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我国慢病防控工作的重点。中华医学糖尿病学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，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大任务之一。糖尿病防控应该真正做到重心下沉、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，其中半数为60岁以下患者。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，占所有死亡人数的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，二型糖尿病是能够被预防的，只要通过改善生活方式等方法将血糖控制在糖尿病的范围内即可，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

## 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、组成及功能方面有异于成人，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，选购婴儿护肤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，预防婴儿特应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合婴儿皮肤。

如果发现孩子在使用中发生过敏等不适，要立即停止使用，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。

马琳教授强调，在日常生活中，家长应避

免亲吻患有湿疹（皮肤受损）的婴幼儿的患处；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、脱屑是皮肤缺水的表现，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。



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直肠癌切除术，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。

汇智 摄

（笑阳）

（笑阳）