

我国医疗服务总量位居世界之首，自1990年至2015年25年间，我国医疗质量进步幅度居全球第3位，从“不敢”“不能”到“领先”——

# 我国医疗质量和医疗服务显著提升

本报记者 姬薇

2017年5月，国际知名期刊《柳叶刀》发表了医疗质量和可及性全球排名，自1990年至2015年25年间，我国是医疗质量进步幅度最大的国家之一，排名从110位提高到第60位，进步幅度位居全球第3位。我国医疗质量不断提高的同时，备受关注的同质化程度也在提高。国内区域间医疗服务质量的差距由1990年的6.7缩小到2015年的1.2，而2015年全球区域间医疗服务质量的差距为20.1。

8月15日，国家卫生计生委就近年来医疗质量和可及性方面工作进展召开了媒体沟通会。国家卫生计生委医政医管局副局长郭燕红表示，《柳叶刀》杂志的文章，仅是从一个侧面佐证了我们国家医疗质量的持续改进和医疗质量同质化程度的不断提升。一直以来，我国医疗服务总量位居世界之首，且持续上升。2016年，全国医疗卫生机构诊疗人数达79.3亿人次，较2015年增加2.4亿人次，在各方共同努力下，我国医疗质量安全稳步提升。住院死亡率逐步下降，且稳定在较低水平。目前，国家卫计委已成立国家级质控中心36个，基本涵盖了临床主要专业。

## 医疗服务能力明显增强

“我可以很自信地告诉大家，如果得了

胸外科疾病，在手术治疗方面，中国是世界领先的，中国胸外科的微创手术技术已经达到世界领先水平。”北京大学人民医院胸外科主任王俊教授对记者说。

王俊告诉记者：“过去提起胸外科，人们想到的是胸口开几十公分的口子，是个大手术，因为当年80%的手术是开胸完成的，胸腔镜只是一个补充，但是现在人们提起胸外科想到的是胸腔镜，因为80%以上的手术是胸腔镜完成的。开胸只是胸腔镜手术的一个补充，胸外科手术诊疗模式发生了革命性变化。”

对于有些人认为出国看病更好的想法，中国医学科学院阜外医院院长助理郑哲教授表示，“从某种程度上来讲，事实足以打破社会上看病要去美国的想法，其实在中国完全可以得到非常好的治疗，因为有一些技术，我们要超越美国，美国介入治疗死亡率低于千分之三，而阜外医院做搭桥手术的死亡率也是千分之三，这个死亡率是与国际接轨的。此外在微创、腔镜手术方面，以及介入治疗和外科手术结合起来的联合手术，在某些领域，我们在国际上是领先的。”

“在国际上，现在中国的麻醉也是话语权在迅速的提高。”中国医学科学院北京协和医院麻醉科主任黄宇光教授对记者说，现代麻醉学科的发展已经可以做到“麻醉无绝对禁忌症”，手术麻醉从子宫内胎儿、新生儿到百岁老人均可以做，解决了以前“不敢”、“不能”的问题，且麻醉相关死亡率显著低于

发展中国家的平均水平。

据了解，在脑血栓患者中，我国早期抗栓率从80.3%提高到84.6%，吞咽功能筛查率从36.4%提高到83.3%，深静脉血栓预防率从59.6%提高到65.0%。在心血管病方面，冠脉介入治疗的总病例数2016年达66万多例，较2015年增长17.42%，单个患者平均支架使用数为1.5枚。手术相关死亡率低于千分之三，与发达国家持平。

## 医疗质量安全稳步提升

郭燕红局长介绍，我国医疗质量的提高伴随着医疗技术的快速发展。一方面，现代科学的新技术、新设备、新理论与新方法相继进入临床实践，并与计算机、分子生物学、遗传工程、高能物理技术等交叉融合；另一方面，随着对疾病认识的进一步深入，专业之间的交叉、渗透、融合日益增多，多专业联合攻关、跨专业融合创新成为解决医学难题的有效途径。

医学的发展显现出“内科外科化、外科微创化”的趋势。近年来，我国以个体化、微创为典型特点的现代医疗技术在临床广泛应用，给群众带来了福祉。

住院死亡率逐步下降，且稳定在较低水平。2015年三级公立综合医院和二级公立综合医院住院患者总死亡率分别为0.71%和0.48%，较2014年分别下降0.03和0.06个百分点；手术患者住院死亡率分别为0.38%和

0.21%，其中三级综合医院较2014年下降0.03个百分点，二级综合医院与2014年持平。

医疗服务效率不断提升。2016年医院平均住院日0.4天，比2015下降0.2天；其中三级和二级公立综合医院平均住院日分别为10.1天和8.8天，较2015年分别下降0.3天和0.1天。

抗菌药物使用情况明显好转。医疗机构抗菌药物占比从2010年的19.7%下降到2016年的11.2%；抗菌药物使用率下降幅度约50%；医疗机构细菌耐药上升态势得到遏制。

医疗服务的可及性明显提高。省域内医疗服务同质化水平不断提升。据不完全统计，省内就诊率达到93%，县域内就诊率平均达到82.7%，较2016年末增长2.3个百分点。

50%左右的县医院能够开展颅脑肿瘤手术、颈椎手术等复杂手术，县医院入院患者诊断符合率、手术前后诊断符合率，病理与临床诊断符合率均超过92%。优质医疗资源上下贯通，基层医疗服务能力稳步提升。2017年上半年，基层医疗卫生机构诊疗量占比平均增长4.7%，由上级医疗机构向下级医疗机构转诊的患者数量同比增长15.1%。

## 医疗质量管理科学化

保证医疗质量与患者安全是医疗管理的永恒主题。我国是有着13亿多人口的发展中大国，保障人民群众健康的任务十分重

大，多年来，国家卫生计生委高度重视医疗质量管理，着力加强制度建设和体系建设，实现医疗服务和质量安全持续改进与提升。

我国多年加强实施临床路径管理。制定印发了覆盖30余个专业，1212个病种的临床路径，在近7000家医院实行了临床路径管理。

同时，逐步完善质量管理组织体系。目前，国家卫计委已成立国家级质控中心36个，基本涵盖了临床主要专业，各省（区、市）成立了相应的质控中心1200余个。各级质控中心协助卫生计生行政部门开展日常质控工作，加强纵向、横向联系，形成工作网络和合力，成为我国医疗质量进步的主要动力之一。

国家卫计委逐步建设和完善国家、省两级医疗质量安全管理信息报告、监测、共享工作机制，提升医疗质量安全管理的精细化水平。近两年，国家卫计委选择具有代表性的质控指标，在行业内发布，以全面客观展现我国现阶段医疗服务和质量安全的形势与现状，并加强区域间比较分析，为促进医疗服务和质量安全持续改进，以及政策制定和加强管理提供循证依据。

通过多措并举，我国已基本形成政府监管、机构自治、行业自律、社会监督的多元共治新格局。

## 热点关注

# 患者人均植入支架1.5枚

阜外医院 高润霖院士



较2015年增长17.42%，总病例数达666495例。我国平均每百万人口有426.82例患者行经皮冠状动脉介入治疗。平均植入支架数基本保持在1.5枚左右。介入治疗的死亡率稳定在较低水平，介入手术相关死亡率低于千分之三。

由于患者治疗更为及时，治疗手段更加成熟，同时介入治疗并发症发生率低，使得患者生存率提高，住院死亡率降低，患者的生存质量提高。并且在诸如北京、上海等城市，已将冠心病介入治疗部分纳入医保范围，降低了患者的就医成本，减轻患者压力。

《中国心血管病报告》数据显示，过去十年间我国心血管外科手术量从8万例增长到近21万例，其中冠心病的经典治疗手术——搭桥手术的手术量突破4万例；能够开展心

脏手术的医疗中心从484家增长到734家。国家心血管病中心前期的全国性研究提示，我国主要心脏中心搭桥手术的整体院内死亡率已降低到2.2%，这是我国心血管外科整体发展取得的可喜结果。

中国心脏移植注册中心的数据显示，2015年至今中国内地28家中心完成心脏移植手术800余例，30天存活率95.3%与国际心脏移植学会报道的92.5%近似。

国家心血管病中心联合国内超过200家冠心病诊疗机构建立了全国冠心病诊疗领域医院协作网络，开展针对PCI和CABG的注册登记研究，截至目前已连续注册各类冠心病病例近20万例，形成目前国内唯一一个国家级冠心病关键诊疗技术注册登记协作网络。

据悉，秦皇岛市中医院从2013年起，开始借助当地旅游资源丰富的优势，尝试开展中医药国际旅游医疗服务。此次北戴河门诊部成立后，将把“中医治病”及“大健康”理念充分融入到医疗服务中，以国内外游客为服务对象，进一步提升旅游医疗服务水平，打造中医药特色服务品牌。

## 秦皇岛开启国际旅游医疗新模式

本报讯（特约记者朱润胜 通讯员邹妍）近日，秦皇岛市中医院在避暑胜地北戴河成立门诊部，为俄罗斯等国外游客提供针灸、推拿、雷火灸等中医医疗服务，开启了当地国际旅游医疗新模式，受到游客们的欢迎。

该项目启动后，由秦皇岛市中医院从2013年起，开始借助当地旅游资源丰富的优势，尝试开展中医药国际旅游医疗服务。此次北戴河门诊部成立后，将把“中医治病”及“大健康”理念充分融入到医疗服务中，以国内外游客为服务对象，进一步提升旅游医疗服务水平，打造中医药特色服务品牌。

## “贫困骨关节康复公益项目”启动

本报讯（记者邢生祥）8月14日，由国务院扶贫办、中国残疾人福利基金会、中国康复研究中心等单位联合举办的“建档立卡贫困骨关节康复公益项目”暨“集善扶康健康行”青海项目在青海大学附属医院启动，通过骨关节大师讲堂、大型专家义诊以及为符合筛选条件的骨关节残疾人实施免费手术等方式，积极推动了西北地区骨科事业发展并造福骨病患者。

该项目启动后，由中国康复研究中心牵头组织，中国骨科医师协会关节外科专家委员会的项目组专家将赴青海各地，重点开展病源筛查、手术、康复、培训等工作，为青海高原部分贫困残疾人免费置换人工关节，使贫困残疾人恢复关节功能，便于参与社会劳动，尽快摆脱贫困致富。

## 健 康 资 讯

# 胸外科微创手术达到世界领先水平

北京大学人民医院胸外科主任 王俊

现在手术治疗的肺癌病例中，早癌比例较过去增加35%，相应5年生存率提高43%。术后基本不需放化疗，多可长期生存和工作。

在我国大中城市，80%以上肺癌手术都是利用这种技术完成的。手术的质量、安全性和效果都明显好于原来的开胸手术。尤其是早期肺癌病人，90%以上能长期存活不复发。因为创伤小，病人的劳动能力和生活质量得到了极大改善。

因为肺部感染及油烟等原因，中国肺癌病人肺门良性肿大淋巴结与血管之间的粘连比其它很多国家的人都重，这明显增加了肺癌手术的难度。为破解这一难题，我们团队研究设计了更有效、更安全的解决之道，也就是《柳叶刀·肿瘤》杂志介绍的“王氏技术”。它的要领包括同一口向双交叉的“王氏手法”、“血管鞘内解剖”以及“隧道式游离间裂”等。全国肺癌手术统计数据显示，全国已经有44.5%的肺癌手术是采用这种独特技术完成的。与美国国家癌症数据库同期数据相比，我们的中转开胸率只有7.7%，相比美国的17.5%下降一半多；围术期病死率只有0.6%，而美国达1.5%，下降了三分之二。

通过25年探索和推广，我国胸腔镜手术单位从1992年的7个到现在中等以上医院几乎全部开展。北京、上海等大中型中心胸腔镜手术比例在90%以上，全国平均比例超过50%。胸外科常见病，肺癌和食管癌基本都是在胸腔镜下完成手术。我国胸外科的诊疗模式已从传统开胸转变为现代微创，胸外科的微创手术技术已经达到世界领先水平。

以胸外科最主要的病种肺癌来说，人民医院胸外科肺癌手术近几年胸腔镜比例已达95%，全国整体已超过50%。这一比例已超过欧洲的20%和美国的30%。并且高难度肺癌手术例数也远超欧美。



根据世界卫生组织的报告，每年有2.34亿人接受手术麻醉，相当于每年每25人中就有一人要接受手术麻醉。2009年至今，介入治疗例数逐年增加，2016年

值超500。

## 正确使用蚊香有门道

掌握正确的蚊香使用方式方法很重要。首先，使用盘蚊香时，要养成细看蚊香上的说明和安全提示的习惯，一般上面都有禁忌说明。

对于老人、孕妇、小孩等身体较虚弱的人群蚊香使用要慎重，例如婴幼儿尽量使用蚊帐来驱蚊，孕妇则禁用有烟蚊香；感冒人群、呼吸道和呼吸系统疾病的人群，最好不要点蚊香，蚊香的烟雾对呼吸道有刺激性，会加重病情。

正常人群也应该避免长时间点燃蚊香，室内最好使用无烟蚊香，这样刺激性和毒性可以降到最低。

在时间和空间方面，蚊香应在蚊虫叮咬高峰前使用，最佳时间是晚19点左右；15平方米之间的房间用一盘蚊香即可。

蚊香灰要用东西接住，及时清理，蚊香灰里含有对人体有害的物质，一旦蚊香灰漂浮扬尘到空气中，就会被人吸入，伤害呼吸道和肺。

各种蚊香的成分有比较大的差异，每一类成分燃烧产生的有毒有害物质并不一样，不要长时间使用同一类型的蚊香，要换着品种类型来使用，以减轻蚊香对人体的副作用。

# 驱蚊，谨防蚊香中毒

头晕、恶心及呕吐，是常见的蚊香中毒的表现。

## 蚊香中毒原理

蚊香，本也是一种杀虫剂，其中杀虫成分达到一定量不仅对人有急性毒性，而且还有慢性毒性。特别是一些假冒劣质的蚊香中含有六六六粉、雄黄粉等，更会使人中毒。因此，为了杀蚊的效果更快更好，一次性点燃多根蚊香，很容易造成蚊香中毒。特别是在开着空调的密闭环境，更是加速了蚊香中有毒物质的流动和循环。

盘蚊香中的主要有效成分为除虫菊酯杀虫剂，其毒性较低，对人体几乎无害。而90%以上则是有机填料、粘合剂、染料以及其他添加剂，主要用于无焰闷烧。盘蚊香燃烧时会产生大量超细微粒，一盘蚊香释放的微粒量和4至6包烟相同。

因此，盘蚊香的缺点在于，只要燃烧就会有烟雾产生，烟雾中含有的可吸入颗粒物，时间一长可能会损坏人的鼻粘膜。

近日，中科院上海植物生理生态研究所的相关实验：在28立方米大的模拟房中放入100只蚊子，再放入点燃的盘蚊香。实验发现，在密闭环境中，4分钟后部分蚊子的活动能力下降，12分钟时大部分蚊子已经开始落地，15分钟时已经有72只蚊子落地，20分钟时95只蚊子落地。

蚊香物美价廉又方便，是夏天家居常备用品，但蚊香怎么也能中毒呢？

首先，我们了解一下盘蚊香驱蚊的原理：

蚊香点燃后，除虫菊酯随着烟雾挥发出来，播散到室内空气中，麻痹蚊子的神经，从而达到灭蚊效果。

蚊香物美价廉又方便，是夏天家居常备用品，但蚊香怎么也能中毒呢？

首先，我们了解一下盘蚊香驱蚊的原理：

蚊香点燃后，除虫菊酯随着烟雾挥发出来，播散到室内空气中，麻痹蚊子的神经，从而达到灭蚊效果。



# 2017年北京希望马拉松9月开跑

2017年第十九届北京希望马拉松将于9月16日上午在北京朝阳公园礼花广场鸣枪开跑。

同时，为迎接2018年北京希望马拉松开跑20周年，国家癌症中心主任、中国医学科学院肿瘤医院院长兼党委书记赫捷宣布“步步有情——北京希望马拉松开跑20周年”征集

## 山东打造30分钟医疗服务圈

本报讯（记者丛民）“计划到2020年，在全省基本建成覆盖城乡、人人享有、水平适度、公平持续的基本公共服务体系，市域内资源配置基本均衡，省级基本公共服务清单和标准体系全面建立，政府主导、社会力量广泛参与的供给格局基本形成。”山东省政府近日印发了《山东省推进基本公共服务均等化“十三五”规划》，首次提出了一张基本公共服务清单，列出了96个服务项目，作为政府履行职责和公民享有相应权利的依据。

全面发行和应用社会保障卡，持卡人口覆盖率达到90%，实现社会保障卡一卡通。完善社会统筹与个人账户相结合的职工基本养老保险制度和个人账户制度。职工和居民基本医疗保险政策范围内住院费用支付比例分别达到75%以上和稳定在75%左右。

推进“健康山东”建设，打造30分钟基层医疗服务圈，2017年在全省所有市（区）开展推进和完善家庭医生签约试点。到2020年，基本实现家庭医生签约服务制度全覆盖，力争实现省市县三级都有1所政府举办、标准化的妇幼健康服务机构，每万人口全科医生数达到2名。

## 千名建筑工接受免费体检

本报讯（记者兰德华）8月15日上午，为1000多名建筑工进行免费健康体检的公益活动在首都新机场工地上展开。此次公益活动由北京市总工会、大兴区总工会资助和支持，北京乐活社区服务中心、大兴区职工文化活动中心等联合会承办，活动得到了北京市温暖基金会公益班车项目和北京永林医院的大力支持。

“血压高，高空作业肯定受影响，查查血压对工作安全有直接帮助。”在首都新机场从事空调设备安装的小张表示，这样的体检内容很必要。

“很新鲜，以前从来没有遇到过医生专门到工地上来给我们做体检的情况。”在新机场工地负责保洁工作的陈大姐和一同前来体检的姐妹们难掩脸上的兴奋。

高温月，为从首都新机场建设的建筑工人送来免费的体检的同时，北京乐活社区服务中心还带来了安全生产知识竞赛、安全生产宣传展板以及职业安全趣味转盘，让工人在轻松愉悦的氛围中掌握安全生产知识，提高安全意识。此外，由乐活众筹到包括清凉油、藿香正气水等在内的清凉物资也通过有奖竞答的方式发放到了工人兄弟们手中。

中国心脏移植注册中心的数据显示，2015年至今中国内地28家中心完成心脏移植手术800余例，30天存活率95.3%与国际心脏移植学会报道的92.5%近似。

国家心血管病中心联合国内超过200家冠心病诊疗机构建立了全国冠心病诊疗领域医院协作网络，开展针对PCI和CABG的注册登记研究，截至目前已连续注册