

# 舆情日报

北京市卫生计生委

北京市卫生计生委宣传中心

中青华云新媒体科技有限公司

【2017】第 2258 期 9 月 30 日 8 时-10 月 9 日 8 时

## 目录

一、 医药分开综合改革舆情专题 .....	4
1、 网民评论.....	4
二、 非良性舆情 .....	4
1、 记者暗访微整形黑幕：无证行医、乱扎针、瞎培训（央广网）.....	4
三、 今日重点舆情 .....	6
1、 十九大代表王克荣：将认真倾听征集艾滋病患者意见（新京报头版、北京青年报、北京日报）.....	6
2、 十九大代表贾立群：“B 超神探” 39 年接诊 33 万多患儿（新京报头版）..	8
3、 北京组团式医疗援助拉萨建起三甲医院（北京青年报头版、北京日报）..	10
4、 三甲医院 24 小时值守应对突发（北京青年报头版）.....	11
5、 京津冀协同发展开新局（砥砺奋进的五年）（人民日报）.....	12
6、 北京支持雄安新区建高水平综合医院（北京晚报）.....	14
四、 北京市卫生计生委相关舆情.....	15

1、首都支援内蒙古 健康扶贫有保障（健康报）.....	15
2、学校体育启用智能设备（北京晨报）.....	16
3、雪域高原上的“大病兜底”是怎样“炼就”的？（新华网）.....	17
<b>五、 其它卫生行政管理机构相关舆情.....</b>	<b>18</b>
1、北京两月超万人跨省就医直接结算（新京报、北京日报）.....	18
<b>六、 公共卫生服务机构舆情.....</b>	<b>20</b>
1、无偿献血车闪耀王府井街头 国庆假期献血人数比平时多一倍 最多一天超过百人（北京晚报）.....	20
2、老人病急 120 十分钟送医（北京晨报）.....	21
3、让“简短戒烟干预”融入诊疗中（健康报）.....	21
4、社区运动探索基层慢防模式（健康报）.....	22
5、新型脊灰灭活疫苗上市（健康报）.....	22
<b>七、北京地区医疗机构相关舆情.....</b>	<b>23</b>
1、14 位高端领军人才当选“北京学者”（北京日报）.....	23
2、中国好医生中国好护士 9 月上榜人物揭晓（健康报头版）.....	24
3、个人卫生支出占比降至 20 年来最低 瞧个病省事更省钱了（人民日报头版）.....	25
4、真人实事再现“藏地彩虹”（北京晨报）.....	25
5、医学机器人：给神经外科医生当助手（经济日报）.....	26
6、人体器官首次“航空快递”（新华日报、扬子晚报）.....	26
7、健康扶贫缓解看病难（光明日报）.....	27
8、“北京元素”闪耀“砥砺奋进的五年”大型成就展（北京日报）.....	27
9、刚到家就被“召回”抢救生命假期不中断（新京报）.....	28

10、劳动竞赛营造学习氛围（健康报）.....	29
11、北京将分散医疗机构布局 教育资源更合理分配（中国经济网）.....	29
12、尕吉的中秋——解放军 3 0 9 医院救助玉树地震孤儿纪实（新华网）...	31
13、中秋值守 朝阳医院郭树彬讲述急诊室故事（健康界）.....	32
14、医学学科交叉 路越走越宽（健康报）.....	32
15、图片新闻（健康报）.....	33
16、京津冀烧伤联盟学术会举办（健康报）.....	33
<b>八、博客及微博、微信公众号监测等.....</b>	<b>34</b>
（一）北京市卫计委相关评论（无）.....	34
（二）北京地区医疗机构相关评论.....	34
<b>九、电视新闻报道 .....</b>	<b>36</b>
1、北京今年已报告 2 例狂犬病病例均已死亡.....	36

## 一、医药分开综合改革舆情专题

### 1、网民评论

医院为什么成立？是为了方便病人，还是为了折腾病人？是为了急救有需要的人，还是为了挣钱不顾病人的病？作为一名北京人来说，我发现看病的人越来越多，有病的人不能得到及时医治，长期吃药的人要一周到两周开一次药，增加了病人的量，增加了医院的压力，增加了其他病人医治等候的时间。医改后明面是减少了病人药的费用，但为了挣钱，看一个病能挂4次号甚至更多，门诊（检查）—急诊（开药）—输液挂号（需要到其他医院输液）—转至社区医院挂号（为了方便，离家近），看起来一个简简单单的看病，就要如此折腾病人，我也明白，这个其实和医生无关，医院要求这么做的，他们只能服从，此次事件是否应该得到医院领导的重视，国家的重视，医改是否还有改善的地方，医院是否还有改进的地方~病人家属至上@北京 12345 @友谊医院（新浪微博 乐筱鹏）

上周去北京航空总医院皮肤科看手上的疙瘩，医生二话没说，确定是扁平疣，本医院没药，要到外面去买，顺手给我一张卡片——伊可尔。医改有政策，他们医生有对策，挂号50元，就给个卡片！真黑！（新浪微博 洪荒--之力）

## 二、非良性舆情

### 1、记者暗访微整形黑幕：无证行医、乱扎针、瞎培训（央广网）

记者 阿依努尔 周益帆

据中国之声《新闻晚高峰》报道，相信很多人会在微博或者微信朋友圈，看到过转发微整形的案例，其中不少是一些所谓的美容工作室、美容会所、美容美肤工作室的广告，这些机构宣称，微整形、注射美容针等项目都可以做，费用比正规医美机构便宜很多。

按照我国医疗美容服务管理办法，任何单位和个人未取得《医疗机构执业许可证》并经登记机关核准开展医疗美容诊疗科目，不得开展医疗美容服务。这些美容店、美容工作室符合规定吗？

北京的王女士最近经朋友介绍，在一家美容“工作室”里做了双眼皮切割手术。“在东直门的拐角楼上，在写字楼上面。一进去是普通的平常见过的写字楼的房子，进去是一个客厅，往里走是操作间，我去的里面是两张做SPA的那种床，躺下来后他会推过来移动的小车，上面可以看到那种和医院接近的蓝色的布在地下铺着，上面有些剪子之类的能用到的一些设备，但没有那种医院级别的这种医疗环境和医疗水平。”

尽管工作室的环境看起来简单，工作人员没有给王女士展示资质，但因为自己朋友做得还算成功，因此她依然选择了这家工作室。“有一个朋友先去做，看她做的效果不错我也去。现在这种太多了，在大部分选择同等的水平情况下，好像这个问题无所谓了。”

记者：弄完之后，有过担心吗？如果割的不好说的话。

王女士：有过，按他的话说（医生）比较有经验，但对自己来讲是第一次，刚弄完时是肿的，我发现两个眼睛大小不是特别一样，我问他恢复之后会不会影响，他说不会。

在美容会所、工作室中做微整形似乎已经十分普遍，记者以咨询的名义拨通一间工作室电话：

记者：我想咨询双眼皮和填充。

工作室：我在做双眼皮手术，过会儿再给你回电话。

记者：你现在在做双眼皮吗？

工作室：对。

这间工作室的工作人员介绍，小到玻尿酸填充、大到割双眼皮、隆鼻，除了“磨骨”的不能做，其他都行，按照这位工作人员在朋友圈的展示，甚至自己已经开始带学生。

价格低廉是这类微整形服务提供者的最大优势。一个长期在微信兜售此类微整形产品的人告诉记者，去医生家里做价格最便宜。“刚才我跟院长说过了，你直接过来就行，在医院人多不太方便。”

对于在家做和在医院做有什么不一样？此人表示，“都是一样的，明天别人不在，你可以直接过来。”

随后，记者来到此人所说的位于朝阳新东街的这家医疗美容诊所，一位姓李的主诊医生向记者确认，注射玻尿酸可以在家里操作。

一支市场价差不多在 6000 元到 8000 元不等的瑞兰玻尿酸，在这位医生家里打 1200(元) 就够。“1200(元) 也能打，外人拿不到这个价格。那么低的价位你是头一回，就 1200(元) 一支玻尿酸，在家做也是这个价位。”

除此类整形工作室及机构，记者发现，甚至连美容会所也开始提供微整形服务。北京西城区一家连锁理发造型店中的护肤中心称，也可以提供类似注射玻尿酸等微整形服务。护肤中心的工作人员说：

工作人员：是专门合作的老师操作，他们都是专门做这些的。

记者：他是（老师）自己过来吗？

工作人员：对，他开车带着他们的仪器。我看玻尿酸的仪器是一个盒子，一支一支的，还有一次的像针似的。

记者：他主动过来这做过吗？

工作人员：做过，有的打眼角纹的，还有打脸上的，打苹果肌的都有。

记者：在你们的美容店做？

工作人员：对。

尽管在这些工作人员的口中，注射玻尿酸或双眼皮手术十分简单，但其实存在风险。一个近期刚注射完的体验者介绍，“打的时候没有服麻药特别疼，打了两针下巴还是很硬，还有点青，我的下巴有点点向左歪，有时候碰到了会特别疼，生活当中很不方便，不能被别人碰到我的下巴，我不会再去打下巴了。”

按照《医疗美容服务管理办法》，实施医疗美容项目必须在相应的美容医疗机构或开设医疗美容科室的医疗机构中进行。任何单位和个人，未取得《医疗机构执业许可证》并经登记机关核准开展医疗美容诊疗科目，不得开展医疗美容服务，但是高利润确实吸引着越来越多的个人和机构涉足医美。

今年 5 月 27 日国家卫计委综合监督局发布《关于开展严厉打击非法医疗美容专项行动的通知》，提出要严厉打击无证行医，规范医疗美容服务行为，并加强美容医疗机构监管，以注射美容为重点，规范医疗美容服务行为。家庭微整形、美容院注射，这些不规范究竟何去何从，中国之声将持续关注。

**链接地址：**[http://china.cnr.cn/xwwgf/20171007/t20171007\\_523977110.shtml](http://china.cnr.cn/xwwgf/20171007/t20171007_523977110.shtml)

### 三、今日重点舆情

#### 1、十九大代表王克荣：将认真倾听征集艾滋病患者意见（新京报头版、北京青年报、北京日报）

新京报记者 戴轩

1999年1月，地坛医院成立了北京第一家以关怀艾滋病人为主的关怀组织。2001年底，王克荣兼任红丝带之家护士长。2005年，红丝带之家在北京市民政局注册，成为全市第一家正式注册的艾滋病病人关怀组织，王克荣成为唯一一名专职护士长。

1984年，21岁的王克荣从北京护士学校毕业，来到北京地坛医院，开启了陪伴传染病患者之路。三十多年来，她帮助众多艾滋病患者重拾生机。

##### 【谈组织】

主要是志愿者团队帮助艾滋病患者

新京报：红丝带之家创办这么多年，发展如何？

王克荣：从1999年到现在将近20年了。一开始在我们医院内部成立，是北京第一家以关怀艾滋病人为主的关怀组织，2005年在北京市民政局注册，2012年经第三方评估成为5A级组织。

红丝带之家，主要是志愿者团队在帮助艾滋病患者。志愿者累计超过2万人。现在提供志愿服务比较长期稳定的，包括专业护士、聘任人员等，共有30多人。每天会有志愿者值班。

新京报：除了护士外，志愿者的身份都是什么？

王克荣：志愿者大部分都是大学生，我们做了十几年的红丝带高校行，现在拓展为对大学生开展艾滋病知识宣传、相关培训。还有很多自己就是感染者，他们接受过帮助后，会反过来作为同伴教育者，为别人提供帮助。

新京报：这么多年过去，红丝带之家现在能给患者提供哪些新的帮助？

王克荣：现在对艾滋病患者的关怀，已不仅限于国家免费抗毒治疗。我们建立了绿色通道、进行个案管理，病人检出阳性后，可以直接转到我们医院，个案管理师将提供1-3个月的早期专业咨询和辅导，之后再将病人转到红丝带之家。

我是在2013年去台湾接触到个案管理，这几年基层培训也在促进这方面工作。我们发现，通过个案管理的病人，服药依从性、治病的维持率都会升高，病毒抑制率有明显上升。

新京报：绿色通道和个案管理的意义是什么？

王克荣：首先是从确诊HIV阳性到接受治疗的时间大大缩短，以前还需要去疾控申请、审批，再来医院治疗，时间无形中延长了，绿色通道可以缩减这个过程。

其次，个案管理不仅关注病人，还关注他们的心理状况，这种关怀能让病人更容易接受自己被感染的事实，维持稳定的治疗。很多病人发现自己感染艾滋后，恐惧、害怕、自我封闭、歧视，甚至有人会出现报复心理等。

##### 【谈工作】

真正“脱敏”是去了河南艾滋病村之后

新京报：你平时怎么帮助患者？这么多年工作有何变化？

王克荣：主要是和患者保持联系，手机里大概有一千多名患者的联系方式。患者平时遇到事情，都会跟我说。

工作变化，一是电话咨询比以前少多了。以前团队人手少，每个患者都要管，现在团队发展起来了，可以分担的人多了。二是现在联系渠道多了，有了微信，打电话的就少了。现在，我更多在做基层护士培训、艾滋病宣传、促进艾滋病个案管理方面的工作。另外，我会更加关注一些困难的、特殊的病例。

新京报：和艾滋病患者“亲密接触”这么多年，有没有惊险时刻？

王克荣：有过。十几年前，当时我还在皮肤科当护士长，一次一个有癫痫病史的艾滋病患者突然发病，咬破了自己的舌头，口腔里全是血。当时其实我已经准备好了，穿着隔离衣、戴着两副手套，但是因为那是一个男性患者，劲儿特别大，给他塞牙垫时被他一口咬住。

当时我赶紧抽出手，发现手套上全是血。后来发现，手上咬了特别深的牙印，万幸没有破口，我按照操作规程进行了处理。

新京报：艾滋病仍然让很多人闻之色变，刚开始和艾滋病打交道，你会不会有恐惧？

王克荣：刚开始到艾滋病病房，觉得严格遵守隔离制度肯定没问题，但心里边还是有一些打鼓，真正“脱敏”是去了河南艾滋病村之后。

2002年，中原地区发现了很多艾滋病感染者，当时我们国家还没有大面积的开始免费康复治疗。到了艾滋病村后会发现，他们的医疗资源非常缺乏。上门服务，主人给你倒水，你也就接过喝了。有了这样的经历后，才真正认识到，艾滋病日常接触不会传染。

新京报：很多艾滋病患者觉得，自己仍面临歧视，如何改变？

王克荣：调查发现，艾滋病患者受到的歧视，一是医疗行业内，二是家庭内。很多患者生病后去医院，检查出是感染者后，医院拒绝治疗。

反歧视也是红丝带之家的工作，但我们的重点是帮助艾滋病患者和其家人如何接受和面对，这是一种小范围的关怀。要改变整个社会的大环境，需要更多部门通力合作。

#### 【谈履职】

将收集基层意见向上反映

新京报：对于党员代表的身份，你怎么看？

王克荣：党员代表主要有三个责任。第一要把基层的情况真实向上反映，这是我们的职责和义务；第二要把党代会上内容宣传下去，特别是党的政策、方针、理念，要统一思想，所以还是宣讲员；第三，作为来自基层的党员代表，要在自己的岗位上发挥党员的模范带头作用，规范自己的言行。

就我自己来说，要通过配合医院、科室的工作，通过最大的努力，朝着党制定的目标走，我个人要发挥党员的模范带头作用。

新京报：之前你已当选为十八大代表，这次再次当选，心情有什么不同？

王克荣：十八大的时候，特别意外。能当选十九大代表，非常荣幸。不同的地方在于自己比之前成熟了许多，对自己的责任已经明确了，知道自己要收集基层的意见向上反映。

新京报：怎么去收集各方意见？

王克荣：方法很多。首先我会主动征求同行的意见，比如我们的院长、书记、护士医生等，让他们提现在医疗行业内存在的问题，现在已经收集了一些。

通过基层培训，我也收集了外地的声音，现在已经了解到了四川、云南的一些情况，其他省份也会相继反馈意见给我。

此外，因为我和艾滋病患者走得比较近，他们知道我当选十九大代表后，主动把意见汇总发我。

新京报：都有哪些意见？

王克荣：比如，四川一家一级艾滋病定点医院提出，医院只有9个医护人员，管理着1300多个患者。医保改革之前，对精神病、结核病、艾滋病按照比例报销，没有封顶，改革之后，报销比例偏低。此外，由于医院发展，现在外聘了41名员工，医院压力大，而外

聘人员稳定性相对较差。他们希望政府能够在艾滋病管理方面加大投入，聘用专职人员。

还有一位河北的患者提出了六条意见。第一条就是希望社会加大宣传力度，减少对艾滋病患者的歧视。

新农合报销方面，很多艾滋病患者在大城市住院治疗，报销比例低、流程长，给他们带来很大压力。希望各地开放大型综合医院作为艾滋病的定点医院，平时做手术时医护人员加强保护，不要另行检查患者是否患有 HIV，以免出现“传染病医院治不了、能治的医院不愿治”的情况。

#### ■ 简介

王克荣

北京地坛医院红丝带之家办公室主任，十九大代表

女，54岁，副主任护师，1984年开始从事传染病护理工作，护理过27种传染病患者超过5万人。1997年开始从事艾滋病护理，被誉为“艾滋病患者的知心大姐”。她总结了一套适合中国国情的“生理支持监测—心理情感支持—社区关怀管理”的艾滋病门诊护理模式；她的足迹遍及中国20余个省份，培训艾滋病基层护理人员万余人。

王克荣是中国第一位荣获“贝利·马丁奖”（艾滋病防治工作国际最高奖）的护士，2010年被授予全国先进工作者，2012年入选中国好人榜，当选十八大代表，2013年荣获第44届南丁格尔奖，2015年再次获得全国先进工作者称号。

#### 声音

调查发现，艾滋病患者受到的歧视，一是医疗行业内，二是家庭内。很多患者生病后去医院，检查出是感染者后，医院拒绝治疗。

反歧视也是红丝带之家的的工作，但我们的重点是帮助艾滋病患者和其家人如何接受和面对，这是一种小范围的关怀。要改变整个社会的大环境，需要更多部门通力合作。——王克荣

链接地址：[http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/07/content\\_697486.htm?div=-1](http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/07/content_697486.htm?div=-1)

王克荣：要把艾滋病患者心声带上会

[http://epaper.ynet.com/html/2017-10/06/content\\_265225.htm?div=-1](http://epaper.ynet.com/html/2017-10/06/content_265225.htm?div=-1) 记者 张小妹

她的手机里，存着千个艾滋病患者的电话

[http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/05/content\\_180544.htm](http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/05/content_180544.htm) 记者 刘欢

## 2、十九大代表贾立群：“B超神探”39年接诊33万多患儿（新京报头版）

新京报记者 裴剑飞

39年来，贾立群始终坚守在儿科B超检查的一线岗位上，接诊33万多名患儿，诊断符合率高，他所出具的B超诊断报告精确，被誉为“贾立群B超”、“B超神探”。确诊7万多例患儿的疑难疾病，挽救了2000多位急危重症患儿的生命，赢得了患儿和家长的高度认可。

为减少患儿等候时间，贾立群带领团队加班加点，将预约时间从原先2个月缩短至最少2天；为能多检查几名患儿，贾立群常常无法按时吃午饭；为谢绝患儿家长的馈赠，他索性将白大褂兜口缝死，赢得了“缝兜大夫”的美誉。

60岁后主动提出将领导岗位交给年轻人

新京报：你在医院的第一份工作是从事什么专业？



贾立群：毕业分配时我最想当临床医生，同学们也都认为儿内科、儿外科才是救死扶伤第一线。留在儿童医院后，我被分到放射科，自己多少也有点失落，而且当时放射科条件所限，医生防护措施并不是很到位，我也有过一些顾虑。

1989年，儿童医院要成立一个B超室，也就是现在的超声科，需要选一个学科负责人。医院领导认为我工作比较积极努力，业务水平大家也都认可，没跟我商量就直接把我调到B超室。我那时是预备党员，党在哪个岗位需要我，我就要在哪个岗位干好工作。

新京报：你觉得自己工作最大的价值是什么？

贾立群：很多人都认为影像科、超声科是辅助科室，但在儿科临床上对影像、超声的依赖性很强。患儿有时无法准确描述自己的症状感觉，如果我们影像科、超声科诊断不明确，临床医生在处置治疗上就会毫无头绪。

经常夜里被急诊叫到医院的确挺累的，但很多情况下，患儿的疾病能够通过我的B超检查得到确诊，解决了不少在基层医院不能明确诊断的疾病。能帮病患摆脱痛苦，就是我工作的价值。

新京报：现在你的身份是北京儿童医院超声科名誉主任，和以前有什么不同？

贾立群：现在年龄超过60岁了，我主动向党委提出，将科行政主任交给年轻人，并在管理方面传帮带。近几年我一直在努力培养一支医德高尚、医技过硬的接班队伍。现在我们科室从事B超工作5年以上的年轻医生，专业技术都很不错，诊断水平已和我不相上下。

夜里急诊一个电话3分钟到医院

新京报：听说你曾经顶着理完一半的头发去给孩子检查？

贾立群：那天是个休息日，我正在外理发，突然接到医院电话，说有一个7岁的男孩肚子特别疼，初步怀疑是阑尾炎，但在别的医院并没有检查出什么结果。多等待一分钟对患儿家属而言都十分痛苦，头发刚理了左半边我就赶紧回了医院。

到医院以后，我用探头找了半天发现孩子的阑尾并没有肿胀。结束前就在孩子的整个肚子上多扫查了几下，突然发现在右上腹有一个包块，这是典型的肠套叠征象，孩子的肚子疼是由于肠管套在一起而引发的症状。如果诊断及时就可以利用空气灌肠复位治愈，而如果超过24小时没有能够明确诊断的话，患儿的肠管就可能坏死。

新京报：为了不让患儿漏诊误诊，多扫几下是你的习惯吗？

贾立群：有时临床判断的病症并不一定十分准确，这就需要B超医生更仔细地全面扫查。比如患儿肚子疼，怀疑急腹症，我们超声检查完以后，如果我们说排除了急腹症，就要基本能确定孩子没有急腹症方面的问题。

我那次是“歪打正着”。其实肠套叠在我们超声科是个常见病，有时候甚至能发现临床大夫完全没有想到的问题，全面扫查已经是我们科内每名大夫的日常习惯。

新京报：你为了24小时随叫随到，就住在了医院边上？

贾立群：从1990年到2014年12月，为了白天能有更多的大夫给患儿做检查，我自己承担了夜间急诊随叫随到。所以我就住在医院旁，出了楼门20米就是医院，有急诊病人的话给我打一个电话，我3分钟就可以赶到科里。有时一宿得起来十几次，自己年龄越来越大，确实非常累。2014年底领导要求我必须安排科里医生值夜班，不能全都自己一个人扛。

新京报：听说你为多检查几个患儿，常常推迟吃午饭？

贾立群：其实我最开始从事B超工作时还是吃午饭的，但也就是吃一袋方便面凑合一下，可每天病人实在太多，上午病人根本做不完，经常是上午的检查要到下午三四点才能全部完成。

做B超特别是腹部B超需要空腹禁食禁水，等待时间长，对患儿来说也挺痛苦。曾经有一个家长看见我在吃方便面，就有点不高兴，说：“我的孩子还饿着肚子，大夫怎么在吃饭。”听到他这么说我心里还真有点委屈，但也能理解家长的心情。

新京报：在你的带动下科室有什么变化？

贾立群：现在大家都很齐心协力。每年暑期，我们科室都集体推迟午饭时间。而且我们科室的大夫轻伤不下火线，有的时候大夫一只手打点滴，一只手拿着探头照样给患儿做 B 超。

关注发展儿科医学和缓解医患关系

新京报：党员身份对于你意味着什么？

贾立群：我是 1988 年入的党，党员身份带给我更多的是责任。几年前，我们为了缩短患儿 B 超检查预约等待时间，就号召科室里的党员带头加班加点，那段时间工作是从早 6 点到晚 10 点，虽然很辛苦但把积压的待检查的病人都突击完了。这样一来预约时间就能维持在 3 天以内，而在非高峰期，我们还可以把预约时间压缩到 2 天。

新京报：今年上会重点关注的内容是什么？

贾立群：我今年是初次当选，也是代表北京市医生群体参会，我又是一名儿科医生，因此最关注发展儿科医学和平衡（缓解）医患关系的问题。

在全国范围来说儿科医生和患儿比例差距比较大。过去很多医学院校的毕业生不愿意当儿科医生，更不愿意干儿科超声工作。导致我们科室医生的数量始终与医院规模不相称，目前每天最多也就是 12 人能够顶班，而高峰期腹部 B 超的检查纪录是 1033 名患儿，医生和病人的比例一直不成正比。

另外就是希望能想办法缓和医患关系。双方都应互相理解，医患之间缺乏信任，比如本来医生可以尝试风险很大的手术，但由于担心害怕纠纷，顾虑重重，甚至顾及能否保证人身安全，这样无论是对医学科学研究发展，还是对患者来说，都弊大于利。

■ 对话人物

贾立群 北京儿童医院超声科名誉主任、十九大代表

声音

我现在特别注重对年轻医生的培养，正在逐步把自己多年积攒下来的经验、“绝招”毫无保留地教给他们。现在儿童医院超声科也不只是有“贾立群 B 超”，我们有一个优秀的贾立群式的 B 超团队，况且我自己一个人每天最多也就检查六十多个患儿，但把整个团队调动起来，就能解决更多病人的需求。——贾立群

链接地址：[http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/05/content\\_697373.htm?div=-1](http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/05/content_697373.htm?div=-1)

### 3、北京组团式医疗援助拉萨建起三甲医院（北京青年报头版、北京日报）

记者 张小妹

从骑着马援藏，到如今“组团式”援藏，两年中，48 人次、42 名来自北京市属 22 家医院各个岗位的医务人员，先后来到距离北京 4000 公里、海拔 3650 米的拉萨，开展“组团式”医疗援建，帮助拉萨市人民医院顺利通过“三甲”评审，成为在西藏自治区七地市人民医院中第一个完成三甲创建的医院。现在的拉萨市人民医院，有了“血透”、“高压氧舱”等先进设备，建起了儿童支气管镜诊治中心、重症医学科（ICU）等新科室，填补了拉萨市乃至西藏地区的多项技术空白，“大病不出藏、中病不出市”的愿景正在实现。

2015 年 8 月 17 日晚上，北京妇产医院院长助理于亚滨接到单位电话，通知她准备到拉萨进行三年援藏医疗。而此时距离预定的出发时间仅有不足 48 小时。第二天，体检、准备行李、与家人告别……8 月 19 日，队长于亚滨和其他 14 名紧急召集起来的、来自北京各市

属医院的医生们一起，飞往海拔 3650 米的高原。援藏医疗，很多人并不陌生。但于亚滨他们接到的任务，是“组团式援藏”。作为首批北京市“组团式”援藏医疗队，他们要探索并完成的是从医疗技术到医院管理，更加纵深地帮助拉萨提升当地医院水平，为此，派出的 15 名医务人员也是来自北京大医院的各个岗位。

今年 5 月 31 日，一位昏迷患者被家人抬着送进了拉萨市人民医院急诊科，患者叫尼玛贡觉，来自曲水镇茶巴郎村，来医院前服用了除草剂。接诊时患者已经神志恍惚长达 20 小时。对于拉萨市人民医院急诊科的医生来说，除草剂这样死亡率几乎 100% 的病例，在此前几乎是没有任何希望的。但此时的拉萨市人民医院，已经在“组团式”援藏医疗队的帮助下，新建了儿童支气管镜诊治中心、重症医学科（ICU）、血液透析中心、心脏重症监护室（CCU）等 12 个学科。

有了这些条件，医院各科室为患者制定了联合治疗方案。先住进了重症监护室（ICU），第二天开始做血透，接着是高压氧，渐渐地，患者意识开始恢复。最终，在 ICU、血透、高压氧舱三个新开专业的联合配合下，尼玛贡觉一点点好转，医护人员们眼睁睁看着这位由四名家属抬着送进来的昏迷患者，逐渐苏醒，从可以坐着轮椅到可以下床行走，拉萨市人民医院首次通过多学科临床综合治疗，治愈了这样一位重症患者。

市卫计委党委书记方来英说：“帮助拉萨市人民医院成功创建三甲的意义，不只在医院本身的进步，还在于通过创新援助的内涵和组织方式，形成一整套‘组团式’工作方法和机制，对北京市卫计委今后帮助其他受援医院快速发展，有极大的借鉴和推广价值。”

**链接地址：**[http://epaper.ynet.com/html/2017-10/05/content\\_265180.htm?div=-1](http://epaper.ynet.com/html/2017-10/05/content_265180.htm?div=-1)

北京医生在西藏援建了家三甲医院

[http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/09/content\\_180892.htm](http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/09/content_180892.htm) 记者 刘欢

## 4、三甲医院 24 小时值守应对突发（北京青年报头版）

记者 张小妹

国庆假期期间，本市二十余家三甲医院的急诊科都和往常一样 24 小时开放。除了急诊，突发的手术任务中，医护人员也纷纷及时到岗，北京友谊医院就在国庆假期的第一个晚上接到了器官移植的临时通知，24 小时里，十多名医护人员从北京各地赶来进行术前准备并顺利完成两台肾移植手术。他们中很多人在放假前就已主动打了报告：“有需要随时叫我，随叫随到。”

10 月 1 日晚上，友谊医院泌尿外科主治医师朱一辰结束了 24 小时的值班任务，回到家中准备休息。这时接到医院电话。有几名器官捐献志愿者病危，将有 2-4 个器官可供移植。朱一辰睡意全无，立刻开始通知肾移植组的同事们。

正是由于清楚器官移植的紧迫性和对于患者的重要意义，尽管是国庆长假的第一个晚上，朱一辰通知过程中没有任何困难，反而收到了同事们满满的支持，副主任医师林俊和张磊更是发挥了责无旁贷的带头作用。“我们组很多医生护士在放假前就跟组里主动报备，说如果有紧急任务，随叫随到。”

10 月 2 日下午 3 点，器官送到了友谊医院。4 点，一切准备完成，手术开始。8 名手术医生、5 名护士及 3 名麻醉医生在手术室里一站就是 7 个小时。晚上 11:30，两台手术顺利结束。由于器官移植手术的特殊性，患者的术后也格外重要。手术结束后，朱一辰和同事们没有立刻回家休息，而是留在医院，直到 10 月 3 日上午，患者一切表现正常，才离开医院。

这样的“假期突降手术”对于友谊医院肾移植、肝移植组的医护人员来说已是常态。在朱一辰看来，这就是职业精神，“既然选择了医生这个岗位，就要把它做好，也不是什么值

得骄傲和自豪的事儿，这就是我们医生的职业”。参与手术的泌尿外科副主任医师林俊说，对医生而言，任何时候有手术需要到岗都是很正常的，“虽然我们把国庆节过成了劳动节，但是只要患者健康，就是我们最大的欣慰”。

链接地址：[http://epaper.yinet.com/html/2017-10/05/content\\_265184.htm?div=-1](http://epaper.yinet.com/html/2017-10/05/content_265184.htm?div=-1)

## 5、京津冀协同发展开新局（砥砺奋进的五年）（人民日报）

记者 孔祥武

春天的故事，总能触发中国人的美好遐想。

京津冀协同发展，又一个萌发在春天里的故事：3年前的那个早春，习近平总书记正式提出这一重大国家战略；今年阳春，雄安新区横空出世。

春种一粒粟。成长的拔节声，回响在 21.6 万平方公里土地上。

久旱逢甘霖。发展的新节拍，激荡着 1 亿多人心潮逐浪高。

从你就是你、我就是我，到你中有我、我中有你，这 3 年多时间里，京津冀发生了多少变化？

破立并举，新战略擘画新格局

人口膨胀，雾霾频现，交通拥堵，房价高涨，资源超载，北京集聚了过多非首都功能。

周边又如何？京津冀区域京津过“肥”，周边中小城市偏“瘦”。河北人均 GDP 仅为京津两市四成左右，人均收入只及两市一半，在公共服务水平和质量层次上，与京津差异明显，有些方面甚至呈“断崖式”。

沿着老路走下去会怎样？

“山穷水尽”！这绝非危言耸听。

“如果从肯定开始，必将以问题告终；如果从问题开始，必将以肯定结束。”中国共产党人干革命、搞建设、抓改革，从来都是为了解决中国的现实问题。在全面深化改革的时代大潮中，如何使京津冀协同发展建立起科学长效机制，真正实现一加一大于二、一加二大于三的效果？习近平总书记牵挂于心。

2014 年 2 月 26 日，习近平总书记在京主持召开座谈会，专题听取京津冀协同发展工作汇报，强调京津冀协同发展意义重大，对这个问题的认识要上升到国家战略层面。

新战略需要新理念。习总书记多次深入京津冀考察调研，多次主持召开会议，研究决定和部署实施京津冀协同发展战略，多次在关键时刻作出重要批示指示，擘画蓝图，标定航向。

新理念指引新行动。在破中立、在立中破。“怀胎”10 余年，一直“待产”的京津冀区域规划编制，终于在 2015 年 6 月“分娩”——《京津冀协同发展规划纲要》印发，12 个专项规划出台，协同发展规划体系“四梁八柱”基本建立，大思路有了施工图。三省市加快打破“一亩三分地”的思维定式，抱成团朝着顶层设计的目标一起做。

大思路升腾大手笔。疏解北京非首都功能，是京津冀协同发展的“牛鼻子”和主要矛盾。

“大城市病”何解？2016 年 5 月 27 日，必将成为一个载入史册的日子。

这一天，习近平总书记主持召开中共中央政治局会议，听取关于规划建设北京城市副中心和研究设立河北雄安新区有关情况的汇报——时隔近 1 年，设立雄安新区的消息才公开发布，足见这一重大决策的认真、谨慎、科学、民主。

“建设北京城市副中心和雄安新区两个新城，形成北京新的‘两翼’。这是我们城市发展的一种新选择。”习近平总书记指出：“在新的历史阶段，集中建设这两个新城，形成北京发展新的骨架，是千年大计、国家大事。”

“千年大计、国家大事”，八个大字，字字千钧。两大新城，指向分明，错位发展。

不同于一般意义上的新区，雄安新区定位首先是疏解北京非首都功能集中承载地，重点承接北京疏解出的行政事业单位、总部企业、金融机构、高等院校、科研院所等。与此同时，有序推动北京市属行政事业单位整体或部分向城市副中心转移。在通州区潞城镇，北京市委、市政府新的行政办公区建设快马加鞭。

雄安新区的设立，不仅形成北京新的“两翼”，也与以 2022 年北京冬奥会为契机推进张北地区建设，形成河北新的“两翼”，成为京津冀区域新的增长极。

“如果你只注意到‘非首都功能疏解的集中承载地’，而忽视‘贯彻落实新发展理念的创新发展示范区’这一句，就会看不到雄安新区设计初衷的根本所在。”外媒一语中的。

9 月 9 日，雄安新区签出首份临时占地补偿协议，被占地 1.75 亩的容城县马庄村民姜俊明，拿到了 4147.5 元补偿款。尽管雄安新区的规划尚未出台，但郑重宣示三原则：一是绝不搞土地财政，二是一定考虑百姓的长远利益，三是绝不搞形象工程。嗅觉灵敏的英国《经济学人》评价：雄安新区将开启中国城市发展的新篇章。

取舍有道，新定位澎湃新动能

建设一个什么样的首都，怎样建设首都？

这是北京的必答题，但要拿高分不容易。在相当长一段时间里，集聚资源求增长，“强大的工业基地”“经济中心”一度是北京的自我期许。北京究竟该是什么？

北京的功能定位，在京津冀协同发展战略中得以明确：全国政治中心、文化中心、国际交往中心、科技创新中心。

“‘四个中心’就是首都功能，首都发展就是‘四个中心’功能的发展。”成为北京市决策层的共识。

2015 年 4 月 30 日，习近平总书记主持召开的中央政治局会议指出，推动京津冀协同发展是一个重大国家战略，战略的核心是有序疏解北京非首都功能。

疏解，就面临取舍，就要触动“奶酪”，何去何从？

“不塞不流，不止不行。”北京态度坚决：再不“舍”，就很难有“得”，甚至还会有“失”。舍掉“白菜帮”，才能得到“白菜心”。

该疏的不手软。3 年多来，北京累计调整疏解商品交易市场 433 家、疏解物流中心 71 个，火红数年的动物园、大红门等服装批发市场，都将在今年年内作别北京；年产整车 30 万辆的北京现代第四工厂在河北沧州已投产一年，今年产值预计达 120 亿元；诺禾致源生物信息科技有限公司，一家从事基因测序的高新技术企业，将一大半员工由北京迁至天津武清……人随业走，2016 年年底，北京城六区常住人口出现由增到减的拐点。

该舍的不含糊。为从源头禁止不符合首都功能的产业，2014 年起，北京实施新增产业禁止和限制目录，全市禁限行业占国民经济行业分类的比重达到 55%，城六区达到 79%。目录实施以来，北京不予办理的工商登记业务累计达 1.7 万件。

舍速度，得效益；舍低散滥，得高精尖；舍北京眼前利益，得京津冀发展之长远。2016 年，北京新设市场主体数“三降三升”：从严调控的制造业、农林牧渔业、批发和零售业显著下降，未列入禁限目录的金融业、文化体育娱乐业、科技服务业明显增加。

在中国经济下行压力较大的情况下，2016 年京津冀交出一份不俗的成绩单：北京“瘦身提质”，经济增速 6.7%，其中服务业占地区生产总值比重逾八成；天津“强身聚核”，增速 9.0%，全国居前；河北“健身增效”，主动承接北京非首都功能疏解，增速 6.8%。今年上半年，京冀经济增速均为 6.8%，天津达 6.9%。

“一加一大于二、一加二大于三的效果”日渐显现。2014 年至 2016 年，河北引进的京津资金，占全省同期引进省外资金一半以上；天津引进的京冀资金，占全市同期引进域外资金的 44%。

北京的“虹吸效应”正在消解，“蛙跳现象”逐渐退潮。

据介绍，2013年，北京的技术成果只有1%左右到河北转化，其中中关村96%的科技成果离开了京津冀。如今，保定、承德、滨海新区、雄安新区都活跃着中关村的身影。2016年，北京输出到津冀155亿元的技术合同成交额，输送着源源不断的新动能。

分合嬗变，新突破打开新天地

分则俱伤，合则共赢。

京津冀地区的人们，对分与合的切肤之感，比以往任何时候更深。分，物理叠加，甚至不乏以邻为壑式的孤立主义；合，化学反应，离不开美美与共式的共建共享。

一张最新的卫星遥感图直观呈现：京台高速、京秦高速等原有多处“断头路”，皆已打通；一大片绿色葱茏地带环绕北京西北，植被覆盖明显增加……

比卫星遥感图更真切的，是人们的获得感。

**“健康京津冀”已经上路：去北京看病的河北人少了，来到家门口的北京医生多了。“以前去北京的医院看病，大半夜就得起床排队挂号，有时还挂不上。现在看病都在家门口，北京专家坐诊。”河北承德的一位患者颇为感慨。进入2017年，燕达医院接入北京医保结算系统，探路京津冀医保互联互通：住在河北燕郊的30多万北京参保人，可在燕达医院持社保卡直接结算。**

疏解北京非首都功能，需要逐渐补齐公共服务的短板，破除求医、求学的后顾之忧，才能迁得出、落得下、稳得住。3年多来，京津冀132家医疗机构，对27个临床项目检验结果互认，京冀重点医疗合作项目累计派出北京医师1000余人、接诊约7万人次。在北京二级以上医疗机构出院患者中，河北患者人数占比从2013年的9.1%，降至2016年的7.5%。

“蓝天下的京津冀”联手打响保卫战：“心肺之患”在缓解，刚性约束在增强。

同呼吸，齐努力。联防联控，建立京津冀大气污染传输通道治理协作机制，启动实施国五排放标准，超额完成淘汰黄标车和老旧车任务，北京、天津、保定、廊坊主城区实现散煤“清零”……与2013年相比，2016年京津冀区域PM2.5平均浓度下降约33%。

有付出，得补偿。水、土地、生态等资源环境承载力成为刚性约束。津冀建立引滦入津流域横向生态补偿机制，2016年至2018年，每年各出资1亿元设立补偿资金，中央财政预拨3亿元奖励资金。

“轨道上的京津冀”在提速。不绕道北京，可节省多少时间？1/2！“断头路”将于今年年底走进历史，绕行京津的路大大减少。

两年前，你要从保定站到天津西站，需要先从保定站坐到北京西站，要40多分钟，再从北京西站乘车到北京南站，至少半小时，从北京南站到天津西站半小时，加起来两小时左右。2015年年底，京津冀铁路网上多了短短“一横”——津保铁路开通，拉近了天津、保定、石家庄、秦皇岛等城市间的距离，不必再绕道北京。现在从保定东到天津西站只需1小时。

协同发展点燃了交通一体化的热情。逾万人办理了“京津冀城际同城优惠卡”，河北356条公交线路与京津联通，京港澳、首都地区环线等12条高速“断头路”和干线公路瓶颈陆续打通，京津冀1小时交通圈初步形成……

“独行快，众行远。”京津冀携手并肩，稳步走在春风里。

链接地址：

[http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2017-10/06/nw.D110000renmrb\\_20171006\\_5-03.htm](http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2017-10/06/nw.D110000renmrb_20171006_5-03.htm)

## 6、北京支持雄安新区建高水平综合医院（北京晚报）

记者 贾晓宏

为贯彻实施《北京市人民政府河北省人民政府关于共同推进河北雄安新区规划建设战略合作协议》，积极推进医疗卫生领域支持工作，近日北京市政府副市长卢彦与河北省常委、副省长、雄安新区党工委书记陈刚在京会面座谈。**北京市卫生计生委党委书记方来英、主任雷海潮、副主任兼医院管理局局长于鲁明等参加会议。**

会议通报了两地推进医疗卫生领域合作的进展情况，研究了北京市支持在雄安新区以交钥匙方式建设一所高水平综合医院的实施方式、建设周期等具体事宜及北京妇产医院、北京市疾病预防控制中心、北京市卫生监督所等3所医疗卫生机构一对一帮扶支持雄安新区，提升医疗卫生服务能力等工作。陈刚说，雄安新区目前正在抓紧研究编制规划，下一步将积极与北京市做好对接，推进合作项目落地实施。卢彦表示，雄安新区是疏解北京非首都功能的集中承载地，北京将坚决贯彻落实党中央的决策部署和北京市新版城市总体规划的要求，主动加强与雄安新区建设的对接，切实落实蔡奇书记提出的“雄安新区需要什么，北京就坚决支持什么”的要求。

据悉，北京卫生计生委将与雄安新区有关部门保持密切沟通对接，由雄安新区尽快明确新建高水平综合医院的选址供地，提供雄安居民医疗卫生服务需求和资源状况，组织编制地块周边交通及配套设施方案；市卫生计生委组织市医管局及宣武医院进一步研究国内外高水平现代化医院设计趋势及欧美第五代医院建筑特点，做好医院规划设计等工作；同时，市卫生计生委将进一步发挥统筹协调作用，根据雄安新区提出的支持机构名单，组织上述有关卫生单位加强与受援机构的沟通对接，明确需求，促进具体项目实施。

**链接地址：**[http://bjwb.bjd.com.cn/html/2017-10/06/content\\_180648.htm](http://bjwb.bjd.com.cn/html/2017-10/06/content_180648.htm)

## 四、北京市卫生计生委相关舆情

### 1、首都支援内蒙古 健康扶贫有保障（健康报）

记者 王瑞芳 通讯员 霍明华

9月12日到9月14日，**北京市卫生计生委副主任毛羽**和内蒙古自治区卫生计生委副主任王占国带领京蒙对口支援工作调研组，对京蒙省际医院对口支援工作到兴安盟调研。调研组先后到科右中旗人民医院、突泉县人民医院和扎赉特旗人民医院了解情况，兴安盟卫生计生委主任母志华陪同。

京蒙省际医院对口帮扶国家级贫困旗县工作，涉及兴安盟5家旗县人民医院，科右前旗支援医院为北京煤炭总医院，科右中旗支援医院为中国医学科学院阜外医院，扎赉特旗支援医院为民航总医院，突泉县人民医院支援医院为北京大兴区医院，阿尔山市医院支援医院为北京天坛医院。

调研组每到一处，受援医院负责人就对对口支援协议目标完成情况，支援医院医师派驻及工作开展情况，工作中的需求，目前取得的成效，存在的困难和下一步工作计划进行详细汇报。调研组深入临床科室了解对口支援工作具体开展情况以及患者的治疗恢复情况等，并与医生和患者家属详细交流。

京蒙对口支援工作，是卫生计生系统贯彻落实党中央、国务院关于全面实施精准扶贫、精准脱贫方略和健康扶贫要求的重要举措，也是落实国家深化医药卫生体制改革的一项重要内容。新一轮对口支援关系确立后，兴安盟各级卫生计生行政主管部门在对上一轮对口帮扶工作进行总结的基础上，针对各地区及各医疗机构的特点，制定出切实可行的帮扶规划，充

分利用 5 年帮扶政策，为兴安盟医疗机构的发展加油助力。

北京市卫生计生委主任毛羽表示，京蒙对口支援工作在兴安盟落实得力，收效明显。下一步，北京将结合兴安盟当地实际，从解决建档立卡贫困人口健康问题入手，调整和完善对口支援政策措施，细化协议内容，在补缺兴安盟技术空白、提高常见病诊治水平、加强健康宣教等方面加大工作力度，使京蒙省际医院对口支援工作做得更加扎实。

从 2016 年 1 月起，各支援医院在对兴安盟医疗机构进行实地考察、调研的基础上，派驻专家团队为其发展出谋划策，通过签订帮扶责任书和协议书，明确了受援医院的发展规划、重点学科建设、人才培养计划等。

2016 年 1 月，中国医学科学院阜外医院派出专家组来院出诊，共接诊门诊患者 1000 余人次。支援专家在相关科室内组织临床教学查房、业务讲课、操作指导，并开展学术讲座 8 次，教学查房 68 次，培训医务人员 600 余人次，共参与各种会诊及疑难危重病例讨论 39 次。阜外医院还投资 20 多万元，为科右中旗人民医院建设了远程会诊平台，满足了患者不出旗就可以享受国内知名医院和专家会诊的要求。

2016 年 9 月，北京民航总医院专家到扎赉特旗人民医院出诊 1 天，查房 25 次，会诊 16 次，专科培训和各类医疗活动受益人员达 300 余人次。

2017 年 8 月，北京大兴区医院马秀华院长带领 11 名专家来院义诊，开展手术 3 例，义诊受益 318 人次。随后，王铁军、唐学弘两位专家在医院骨关节外科和心内科开展为期两个月医疗活动。

2017 年 7 月，煤炭总医院 13 名专家来到阿尔山市医院，进行为期一天的义诊和临床教学。

4 家受援医院也向支援医院报送了医师培训计划和需求。扎赉特旗人民医院派 6 名医师前往北京民航总医院进修学习，目前还有 1 名病理科医师、1 名儿科医师、1 名护士在该院进修。2017 年 1 月，突泉县人民医院派 8 名医生到北京大兴区医院学习，重点培养冠心病介入治疗的专业人才。

内蒙古自治区卫生计生委副主任王占国表示，北京的医院实实在在支援了兴安盟国贫旗县市人民医院，特别是坐诊专家对解决贫困人口健康问题提出的建议非常受用。下一步，兴安盟卫生计生委以及各家人民医院要全面总结建立高血压、糖尿病等专病门诊的成功经验，把京蒙对口支援工作做得更实、更细。

兴安盟卫生计生委主任母志华表示，要利用北京各大医院专家坐诊的机会，抓好院内、社区卫生服务中心、乡镇卫生院和村卫生室的健康宣传教育培训工作，特别是 10 种大病及时诊治的必要性和重要性，为减少贫困人口因病返贫奠定基础。

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196391.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196391.htm)

## 2、学校体育启用智能设备（北京晨报）

记者 刘晨

北京市教委、卫计委、体育局日前联合在顺义宾馆召开 2017 年北京市中小学校体育卫生监督工作培训会，以观摩课的形式向全市各区县中小学卫生保健所主管所长及专业技术人员、体育教研员及体育老师等二百多人，演示和推介中小学生学习运动负荷实时监测与评价系统。

中小学生学习运动负荷实时监测与评价系统是由北京市教委、卫计委、体育局共同组织，由第三方机构研发的智能终端。这套系统由智能终端腕表和手持平板设备配合使用。通过智能终端腕表，体育教师可以实时采集学生体育课锻炼过程中的运动心率、相关运动数据。运动负荷监测与评价系统可以保证日常体育课科学、安全、有效地开展，实现对体育锻炼的动态



监督,更好地促进中小学校及青少年体育工作的开展。这也是国内首例智能终端腕带硬件结合互联网+理念的产品体系,在青少年体育课中使用。

链接地址: [http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/02/content\\_460529.htm](http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/02/content_460529.htm)

### 3、雪域高原上的“大病兜底”是怎样“炼就”的? (新华网)

记者 倪元锦、毛伟豪

两年前,拉萨市内一些重症病人,求医问药不得不踏上转院到自治区部队医院或者外地的“征途”。现如今,这些病人可以就近得到医治,“大病兜底”的目标在拉萨市人民医院初步实现。日前,这家医院还创建成为三甲医院。

在这么短的时间里,雪域高原上的医疗面貌为何能发生如此大的改变?记者日前回访拉萨市人民医院一探究竟。

“现在不出拉萨就能瞧病”

尿毒症患者、47岁的索晴措姆每周去拉萨市人民医院做三次透析。她的儿子洛桑告诉记者,如今母亲去治病步行即可,不再因坐车奔波而感冒,“透析病人免疫力低,最怕感冒,之前有好几次导致病情加重住院。”

让索晴措姆“足不出市就能瞧病”的是北京援建的血透室。这是全自治区最好的血透室,规模大、设备先进,透析液是从内地运来的原液,而不是用粉剂调配的,这在高原上是独一无二的。

除血液透析室外,与两年前相比,拉萨市人民医院还填补了很多空白,把很多病从“不能治”变为“可以治”。

“妇产科开展了全区首例盘底重建网片修补术,儿科开展了全区首例支气管异物取出术……”一谈起学科建设,拉萨市人民医院院长、援藏医生于亚滨如数家珍,“内科在原有心内、消化两专业基础上,增加呼吸内科、肾内科、高原病科,医疗保健科增设神经内科、内分泌科、风湿免疫科专业,外科在原有普外科、骨科两专业基础上,增加神经外科。”

目前,拉萨市人民医院已拥有内、外、妇、儿等21个临床学科,并有药剂、检验等7个医技科室。于亚滨说:“过去许多需要转院到四川就医的患者,现在不出拉萨就可获得救治。”

如今,在每个工作日上午走进拉萨市人民医院的门诊大厅,就会遇到就诊小高峰。数据显示,2015年拉萨市人民医院日均门诊量402人次,2016年就增至604人次,同比增长50%。

“组团援建出个三甲医院”

今年8月2日,拉萨市人民医院顺利通过三甲医院评审。“这是北京市‘组团式’援藏医生和我们本地医务人员共同努力的结果,”拉萨市人民医院党委书记曲达说,“两年里北京医疗专家组团来了48人次。”

2015年8月,从北京市属大医院遴选出来的15名医生来到了雪域高原上的拉萨市人民医院,他们是北京“组团式”援藏的首批医生。医疗人才“组团式”援藏,是中组部首倡、国家卫计委组织指导的新型援藏方式。

“组团式”援藏有何不同?过去,援藏专家们以出门诊、做手术等提供直接服务为主,组团后转变为参与医院组织管理、完善学科建设、带教人才为主。北京市卫计委党委书记方来英介绍:“这是第一次直接以国家标准确定援助目标,将援助实效定位于提高当地的综合能力,力求实现由‘输血’转变为‘造血’。”北京与拉萨商定,用2年时间将拉萨市人民医院创建成三级甲等医院。

设备要用先进的,学科要建更全的,管理也要上台阶。曲达清楚地记得,两年多来,北

京专家们与当地医务人员一起修订完善医院的行政、医疗、护理、应急等方面规章制度 330 余项。

方来英表示，帮助拉萨市人民医院成功创建“三甲”的意义，不只在医院本身的进步，还在于通过创新援助的内涵和组织方式，形成一整套“组团式”工作方法和机制，对今后帮助其他受援医院快速发展，有极大的借鉴和推广价值。

“在稀薄的氧气中继续值守”

三甲医院的建成并不是医疗援藏的终点。在稀薄的氧气中，一批批北京市“组团式”援藏医生，用可贵的精神和精湛的医技培训当地医生，共同护佑雪域高原同胞的健康。

克服高原自然环境对身体的影响，是援藏医生面临的共同挑战。拉萨市海拔 3650 米，气压低、氧气稀薄、气候干燥、日照强烈。低气压、低氧对身体的影响是不可避免的。目前，北京市“组团式”援藏医疗队共有 18 名医务人员在值守，他们中有 10 个人都变成了高血压患者。

边建设边发展，突发的危险状况不期而遇。北京朝阳医院泌尿外科主任医师刘航是第二批“组团式”援藏医疗队员，来到拉萨时，现在颇受患者认可的血透室还是个“大工地”。她和北京世纪坛医院援藏护士常文静一起看图纸、下工地。有一次，她走在刚刚建好的透析室里，一块砖头从天而降，幸好没有砸到她。

尽管内心牵挂家中老小，更难放下的是高原上的手术刀。这样的故事，在援藏医生中几乎每天都在发生：北京天坛医院医生李家谋，女儿在北京做手术，自己则在雪域高原的手术台上为患者做手术，不能照顾女儿；北京友谊医院医生邓明卓在拉萨市人民医院担任副院长，10 岁的儿子在北京因为做实验炸伤了手指，同为医生的妻子为了不影响他的工作，直到儿子手术当天，才告诉他儿子的病情；北京安贞医院医生李晓锋刚领结婚证 12 天，还没来得及办婚礼就奔赴拉萨援藏，新婚的妻子在机场送行时哭红了眼睛，李大夫开玩笑劝妻子：“哭啥？又不是古时候去修长城。”

链接地址：[http://news.xinhuanet.com/local/2017-10/04/c\\_1121762341.htm](http://news.xinhuanet.com/local/2017-10/04/c_1121762341.htm)

## 五、其它卫生行政管理机构相关舆情

### 1、北京两月超万人跨省就医直接结算（新京报、北京日报）

新京报记者 倪伟

家住黑龙江的赵女士常年胸闷不适，今年 9 月，她来到北京电力医院心血管内科住院治疗。住院 8 天，她一共花费了 1.3 万元，出院时却只支付了 1816 元。

剩余的 1.13 万元，她通过城镇职工基本医疗保险直接报销。在以前，这笔报销款她要自己垫付，回到黑龙江再在当地的医保中心报销。为她带来极大便利的，是基本医疗保险跨省异地就医住院医疗费用直接结算系统（以下简称直接结算系统）的运行。

记者 9 月 30 日从北京市人社局了解到，**北京市 7 月底已经提前两个月完成国家目标任务，与国家跨省异地就医直接结算系统完成对接。**

该系统目前已经为超过 1 万人次异地就医人员办理直接结算，平均为每人患者减少垫付 1.7 万元。

**676 家医院全部可直接结算**

据北京市人社局医保中心异地医疗结算科副科长贺伟介绍，目前，北京市在全国率先实

现了所有有床位的医院，包括三级、二级、一级，都是跨省的定点医疗机构，达到了 676 家，其中三级医院 102 家，“数量和水平都是全国最高的”。

同时，北京目前接收的异地就医人员占全国异地就医人员的近一半，结算量也属全国最高。以目前数据来看，异地来京就医人员主要来自华北和东北地区，河北最多，占 1/3 左右；其次，山东和山西各占约 1/7；河南、内蒙古、黑龙江、辽宁、天津也占有较大比例。

哪些异地就医人员可以直接结算呢？北京市按照国家要求，规定有四类人群可以进行直接结算，包括异地安置的退休人员、异地长期居住人员、常驻异地工作人员（比如有一些驻外办事处，这些员工长期在外工作）和异地转诊人员。城镇职工和城乡居民实现全覆盖。

贺伟提醒，北京参保人员如果希望去外地就医是直接结算，需要通过单位或社保所携带社保卡，去辖区社保中心办理备案手续。

各省已准备 8.8 亿元预付金

需要提醒的是，根据人社部规定，异地就医人员来京看病时，如果希望进行直接结算，必须先到参保地经办机构进行备案登记。只有纳入了国家直接结算备案人员信息库的参保人员，才能在异地定点医疗机构实行直接结算。

去异地定点医疗机构办理住院登记、出院结算等手续时，患者应主动出示社会保障卡。“先备案、选定点、持卡就医，归纳起来就十个字。”贺伟说。

人社部医疗保险司副司长颜清辉则概括，跨省异地就医直接结算政策核心是“就医地目录、参保地政策、就医地管理”15 个字。

就医地目录，是指异地就医人员到北京就医，原则上执行就医地的报销范围，包括基本医疗保险的药品目录、诊疗项目和服务设施标准。参保地政策，是指异地就医时原则上执行参保地医保基金的起付线、支付比例和最高支付限额等政策。就医地管理，指跨省异地就医时，就医地经办机构要提供和本地参保人员相同的服务和管理。

“异地患者出院时，北京市医保系统对住院医疗费用自动进行分解。比如患者花费 5 万，根据就医地目录分解为医保内费用 4 万、医保外费用 1 万。并上传至直接结算系统，参保地接收后根据 80% 的报销比例进行计算。那么，3.2 万由医保基金支付，患者缴纳 1.8 万元就能出院了。”贺伟举例。之后，医院向医保中心申报，审核之后，医保中心将 3.2 万元支付给医院。

人社部社会保险事业管理中心主任唐霁松介绍，为避免就医地经办机构和定点医疗机构垫付资金，人社部与财政部共同研究建立了“先预付、后清算”的跨省异地就医预付金。各省归集跨省异地就医预付金已达 8.8 亿元。

系统磨合期如出现问题仍可按原办法报销

人社部表示，目前，全国所有省级异地就医结算系统、所有统筹地区均已实现与国家异地就医结算系统的对接。

为了解决系统运行初期的磨合问题，北京市人社局医保中心异地医疗结算科与其他 30 个省（区、市）和新疆生产建设兵团都建立点对点沟通渠道。直接结算施行后，北京医保经办机构需要根据医保相关规定审核医疗费用。

据北京市人社局统计，2015 年北京市接收异地住院就医 110 万人次，而本市参保人员在北京住院人次为 119 万。“如果全部采用直接结算，全市医保经办机构人员审核工作量将翻番。”贺伟说。

北京市人社局医保中心提醒，系统对接磨合期间难免会发生不顺畅的问题，有些出自参保地的问题需要当地解决。如果问题不能及时解决，患者征得参保地同意后，可按照原办法全额垫付结算住院医疗费用后，回参保地按规定报销。

**链接地址：**[http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/01/content\\_697186.htm?div=-1](http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/01/content_697186.htm?div=-1)

本市 676 家医院对接异地就医直接结算系统 跨省就医人均少垫 1.7 万元

## 六、公共卫生服务机构舆情

### 1、无偿献血车闪耀王府井街头 国庆假期献血人数比平时多一倍 最多一天超过百人（北京晚报）

记者 代丽丽

国庆假期，王府井步行街熙熙攘攘，人流如织。位于丹耀大厦一侧的北京市红十字血液中心的献血车，“无偿献血”几个大字格外显眼，成了这条商业街上的一个亮点。工作人员告诉记者，国庆假期以来，每天都有八九十人前来献血，十一当天更是超过了一百人，这比平时的人数多了一倍。昨天上午记者在此采访了一小时，就见证了十多位志愿者前来献血。

大学生献完血还想捐骨髓

一个21岁的大男孩来到了登记台前，要求献血。“我以前就献过两次了，这次是第三次献血。”小伙子名叫裴睿民，是北京工业大学大四的学生，他告诉记者，在自己18岁那年，就曾经跟同学们一起在海淀区的一辆献血车上献过血。当时就觉得献血救人是一件很有意义的事，于是决定以后每年要献一次血。

裴睿民家住朝阳区北四环，在附近没有找到献血点，于是就坐了一个多小时的公交车专程来献血。填写完登记资料后，工作人员问他是否愿意成为中华骨髓库的志愿者，再留一份捐献骨髓的资料。裴睿民没有丝毫犹豫，很肯定地点了点头。“捐献骨髓其实就是要血液里面的造血干细胞吧？”他一边填表一边跟护士询问。小伙子说，自己以前献血的时候得到过一份献血的宣传资料，他很认真地看过，所以对献血的知识还是有些了解的，还经常向同学们普及这些常识。“每年一次的献血我一定会坚持下去，如果以后真有哪个病人跟我配型成功了，那我也很愿意来捐献骨髓。”

快递员三年献了七次血

45岁的秦勇社是一名快递员。王府井步行街这一片儿正是他负责的区域。快递员十一期间是不休息的，他们的工作强度之大也是人尽皆知。但他还是抽了一小会儿空，过来献血。“那些快递件儿我下午去送也不要紧，献血是一定要来的。”

秦勇社可是位“老志愿者”了，昨天已经是他第七次献血。“很多人不了解，都说献血对身体有危害，我献到第三次的时候，也有人劝我以后不要再献了，我也有点犹豫，有点动摇。”秦勇社喜欢买彩票，跟一家彩票店的老板挺熟悉，那个老板已经有多年的献血经历，老板告诉他，献血不仅对身体没有危害，还可能会降低某些心血管疾病风险。老板还用自己做实例来鼓励他，“他献血献了那么多年，身体特别棒，我也就放心了。”从那以后，他就坚持每半年来献一次血，如今已经坚持了3年多。

进京游客献血不留姓名

一个来自河北邯郸的姑娘由男朋友陪着来献血。“我们是到北京旅游的，我以前在老家也献过血，刚才溜达到这儿，看见了献血车，也没多想，就过来了。”记者问她的名字，她告诉记者，她叫王玲，说完冲男朋友使了个眼色。后来，记者无意中看到了她的登记表，其实她并不叫这个名字。看来，还有人做好事不愿留名。

前来献血的志愿者越聚越多，献血车上的休息区显得很拥挤，几位献完血留观的志愿者

赶紧起身给刚来的人让地儿。工作人员告诉记者，国庆假期以来，这辆献血车每天都有八九十人前来献血，十一当天更是超过了一百人。“昨天下午有对军人夫妻，两人拉着手坐在那两个椅子上同时献的血。”“9月30日来了一对情侣，他们十一要回老家结婚，想要做一件有意义的事情来纪念这个特殊的日子，所以就在临走前赶来献血。”“有两个志愿者，都是10月1日的生日，所以那天特意来天安门看升旗，然后就到这里献血，他们说这样的生日过得特别神圣。”几位护士七嘴八舌地说起了这几天她们遇到的新奇事儿，每一件都让她们觉得充满了温暖和正能量。

链接地址：[http://bjwb.bjd.com.cn/html/2017-10/06/content\\_180644.htm](http://bjwb.bjd.com.cn/html/2017-10/06/content_180644.htm)

## 2、老人病急 120 十分钟送医（北京晨报）

记者 张静雅

10月3日中午12点多，一名70多岁老人在故宫端门游览时，突发脑血管病偏瘫。家人急忙拨打了急救电话。幸好，急救中心迅速反应，赶到现场后对老人进行了救治，并仅用10分钟将其送至附近的宣武医院，让老人转危为安。

急救医生告诉北京晨报记者，在10月3日中午12点多，一位70多岁的老人和家人在故宫游玩时突发疾病，情况十分危险。家人立即拨打了120急救电话。120指挥中心调度员一边与附近车组登记信息，一边与宣武医院急诊建立脑血管病专线绿色通道。很快，急救车就赶到了老人处，把老人送上了车，开往医院。在路上，急救医生对老人实施了紧急救护措施，并检查了她的基本身体指标。

急救车一路狂奔，仅用了10多分钟即将老人转送至医院急诊。急救医生跑着为老人办理就诊手续，仅3分钟即完成了与院内卒中团队的交接。老人在最短的时间内接受到了最专业的治疗。截至记者发稿时，老人已经转危为安。老人的家属也对北京急救中心的医护人员表示感谢。

链接地址：[http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/04/content\\_460664.htm](http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/04/content_460664.htm)

## 3、让“简短戒烟干预”融入诊疗中（健康报）

记者 方彤 通讯员 林昊翔

情景对话：

角色1：吸烟者（有戒烟愿望却戒不掉）

角色2：初级保健提供者

角色1：如果我还想吸烟怎么办？

角色2：我可以帮你找到许多处理方法。一种好的方法是“4D法”：Delay（延迟）、Deep Breathe（深呼吸）、Drink water（喝水）、Do something else（做一些其他事）。

角色1：如果我戒烟以后吸烟呢？

角色2：复吸是正常的，多数人可能做多次尝试。如果你戒烟后吸烟，不要责备自己，你再试一次……

日前，在中日医院与世界卫生组织共同举办的第三届实施世界卫生组织《烟草控制框架公约》（以下简称《公约》）第14条准则国际研讨会-简短戒烟干预高级培训班上，学员扮演戒烟者和劝戒者，以情景剧形式反复练习如何帮助吸烟者戒除烟草依赖。来自蒙古、菲律

宾、越南、中国等 4 个国家以及世界卫生组织的代表参加会议，与会代表深入交流了戒烟治疗有关问题，特别是简短戒烟干预技术以及成人培训的有效方式。

据中日医院烟草病学及戒烟中心主任肖丹教授介绍，这是持续推动《公约》第 14 条实施准则（与烟草依赖和戒烟有关的降低烟草需求的措施）在亚太地区的实施。通过专家授课、学员互动练习等不同形式的课程培训，让“简短戒烟干预”成为临床医生诊疗过程中的自觉行为，让更多吸烟者在医生的帮助下戒除烟草依赖。

唐山市人民医院呼吸科袁亚军主任说，第一次参加这样的培训，这种角色扮演、情景互动的形式非常好，能够使大家解决问题的能力在无形中得到提高。无论是呼吸科的医生，还是其他科室的医生，都有责任在诊疗时推广“烟草成瘾是一种病，得治”的理念，帮助吸烟者戒除烟瘾。

中国工程院院士、中日医院院长王辰指出，吸烟危害健康是不争的医学结论。世界卫生组织历届总干事首要工作就是控烟，世界卫生组织在预防方面最突出观点、最响亮的口号就是“控烟是在疾病预防方面最有可为的措施”。我们应充分认识到戒烟和呼吸疾病预防工作对防控我国乃至亚太地区慢性非传染性疾病和提高人民生活质量以及降低烟草相关疾病发病率、死亡率的重大意义，并将持续推动戒烟和呼吸疾病预防工作。

世界卫生组织总部技术官员傅东波说，2010 年中国有 33% 的医务人员在诊疗过程中对病人进行简短戒烟干预，到 2015 年这个数字已上升到 58%。短短五年，提高了 25%，说明这一工作是很有成效的，希望今后覆盖更广，医生能够更有效地利用三到五分钟，帮助愿意戒烟的人尝试戒烟。

世界卫生组织西太区技术官员 Mina 介绍说，超过 90% 的亚太地区国家在提供简短戒烟培训方面都做了一些尝试，但只是试点并未铺开。Mina 特别肯定了这种互动式讨论的培训方式，让培训者能够更深入思考。她希望，像中国这样在全国层面开展“简短戒烟干预”的经验应更多推广，让“简短戒烟干预”覆盖到每个角落。

由此可见，帮助吸烟者戒烟，提升吸烟者对于吸烟危害及戒烟益处的认知，提供临床戒烟干预治疗，所有医务工作者都应至少对吸烟者进行“简短戒烟干预”。

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196326.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196326.htm)

## 4、社区运动探索基层慢防模式（健康报）

记者 张磊

近日，由新探健康发展研究中心主办的“健康中国行——全民慢病防治素养促进行动”年度总结会暨社区运动干预专项行动启动会在京召开。据悉，社区运动干预专项行动旨在向基层慢性病防控工作引入安全、成熟且有效的防治适宜技术，探索出一套适用于基层医疗的运动干预服务模式。项目拟至 2017 年年底前，面向全国相关医疗机构投放不少于 100 套心肺评估和运动干预系统，**目前已在北京市朝阳区南磨房社区卫生服务中心部署开展。**

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196356.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196356.htm)

## 5、新型脊灰灭活疫苗上市（健康报）

记者 张磊

近日，北京北生研生物制品有限公司生产的 **Sabin 株脊髓灰质炎灭活疫苗（sIPV 疫苗）**

上市。该疫苗用于预防脊髓灰质炎，适用于 2 月龄（含）以上儿童的免疫接种。本次疫苗的成功上市是新药专项取得的又一个重大标志性成果。

2015 年，世界卫生组织宣布 II 型脊髓灰质炎野病毒已在全球范围内被消灭，已无必要接种含 II 型毒株的 OPV。为此，世界卫生组织决定全球停用三价 OPV，改用含有 I 型、III 型两个血清型的二价 OPV，同时要求各国引入并接种至少一剂次 IPV。为此，2016 年 5 月 1 日，国家卫生计生委发布通知，全面停用三价 OPV，用二价 OPV 替代，并将 IPV 纳入国家免疫规划。但由于国内脊灰免疫市场缺口较大，短时期内并不能完全保证需求。

据了解，北生研 sIPV 疫苗产能为 4000 万剂/年~5000 万剂/年，该疫苗上市后，将缓解国内脊灰免疫市场缺口问题。

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196353.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196353.htm)

## 七、北京地区医疗机构相关舆情

### 1、14 位高端领军人才当选“北京学者”（北京日报）

记者 王天洪

市人力社保局日前公布第三批新当选的“北京学者”名单，首都师范大学葛根年、**北京肿瘤医院季加孚**等 14 人当选并获发证书和工作室标牌。

第三批“北京学者”经过 189 位院士和 368 名专家 3 轮评审、2 次公示、市人才工作领导小组审定等程序，历时 8 个月，最终从全市 72 名有效候选人中脱颖而出。14 名当选者广泛分布于生命科学、医药卫生、信息科技、现代农业、法学、经济学等多个领域，是本市高端领军人才的杰出代表。

“北京学者计划”是 2012 年底经市政府批准实施，本市最高层次的人才培养计划，旨在培养一批居于世界科技前沿、富有创新能力、具有国际先进水平的科学家、工程师和名家大师，为建设具有全球影响力的科技创新中心提供智力支撑。该计划每两年评选一次，从自然科学、工程科学技术、哲学社会科学领域选拔，每次选拔不超过 15 人，2013 年、2015 年、2017 年共评选出三批 42 位“北京学者”。

近年来，市人力社保局围绕“科研自主权”和“院士了解支持”两个关键点，通过制定个性化培养计划、聘请两院院士导师、组建交叉学科团队、搭建非行政化学术平台等措施，为北京学者搭建了跨单位、跨部门的全链条支持培养平台。目前，依托北京学者专家委员会平台，本市邀请到了 210 余位两院院士担任专家委员，整合了 34 家单位的教学、科研资源，建立了 8 个专业分会，每年定期组织专家委员活动，邀请院士指导北京学者的科研工作。

“北京学者计划”实施 5 年来，取得了丰硕成果。已有 4 位“北京学者”当选为两院院士，占当前 15 位市属院士人数的四分之一，近 5 年也成为本市人才当选院士最多的年份。还有 9 位“北京学者”先后 10 次获得国家科学技术三大奖，其中数学教授方复全作为独立完成人完成的“微分流形的几何拓扑”项目荣获 2014 年度国家自然科学二等奖，实现了本市在国家自然科学上零的突破。邵峰、罗敏敏、王拥军等人在《自然》、《科学》、《细胞》、《新英格兰》等国际权威期刊发表论文；多人科研成果取得新突破；多人担任了国际国内重要学术机构职务。“北京学者”创新团队建设稳步推进，科研创新辐射带动效应发挥明显。

今年，本市对“北京学者计划”试行办法进行了多处修订，加强了对顶尖科研人才的激励保障和政策松绑。例如，在 6 年的培养周期内，对已当选院士的“北京学者”继续给予每

年 100 万元的资金支持。加大薪酬分配和职称评聘的支持力度，“北京学者”所在事业单位可研究确定符合其特点的收入分配办法，按管理权限经批准后，“北京学者”的工资总额不受限制。学者及科研团队核心成员，可直接申报正高级专业技术资格评审。适当延长“北京学者”科研工作时间。根据工作需要，“北京学者”经与其所在单位协商同意，可按照有关规定，申请延长退休年龄，延长退休年龄应按相关规定免去其行政领导职务或管理职务。

第三批“北京学者”名单

姓名 专业 工作单位

葛根年 组合数学与信息交叉科学 首都师范大学

季加孚 普通外科 北京肿瘤医院

贾继东 肝脏病学 首都医科大学附属北京友谊医院

李爱群 结构工程 北京建筑大学

李朝鲜 产业经济学 北京工商大学

李文辉 乙型肝炎病毒 北京生命科学研究所以

苗生明 刑事司法 北京市人民检察院第二分院

乔俊飞 控制科学与工程 北京工业大学

田 伟 脊柱外科 北京积水潭医院

杨秀仁 隧道及地下铁道 北京城建设计发展集团股份有限公司

张晋勋 建筑施工 北京城建集团有限责任公司

张 罗 耳鼻咽喉科学 首都医科大学附属北京同仁医院

赵久然 作物遗传育种 北京市农林科学院

王玉杰 内科学 首都医科大学附属北京安贞医院

链接地址：[http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/09/content\\_180846.htm](http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/09/content_180846.htm)

## 2、中国好医生中国好护士 9 月上榜人物揭晓（健康报头版）

记者 李琳

日前，由中央文明办和国家卫生计生委共同组织的“中国好医生、中国好护士”网络推荐评议活动，经过群众推荐、集中展示、点赞评议等环节，共有 13 位优秀医护人员和 1 支医疗团队入选 9 月月度人物。

他们是山东省栖霞市人民医院护士王亚萍、北京天坛医院常务副院长王拥军、陕西省人民医院主任医师尹贻明、内蒙古自治区人民医院小儿血液科主任刘建平、云南省大理州洱源县疾病预防控制中心原副主任李桂科、山西医科大学第一医院副院长兼护理部主任杨辉、复旦大学附属肿瘤医院乳腺外科终身教授沈镇宙、天津市第三中心医院主任医师经翔、江苏省无锡市人民医院眼科副主任医师赵伟、华中科技大学麻醉与危重病医学研究所所长姚尚龙、南方医科大学中西医结合医院急诊科主任贺运河、河南省登封市大金店镇梅村卫生室乡村医生郭光俊、四川省甘孜州炉霍县斯木乡中心卫生院副院长谭晓琴，以及全国大型义诊活动周北京协和医院国家医疗队。

据了解，此次是“中国好医生、中国好护士”网络推荐评议活动第二次揭晓月度上榜人物。

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196343.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196343.htm)



### 3、个人卫生支出占比降至 20 年来最低 瞧个病省事更省钱了（人民日报头版）

记者 白剑峰

日前，安徽省阜阳市太和县的王女士在北京协和医院享受了新农合异地就医联网结算服务。医疗费总计 2.2 万余元，出院时自付 1.2 万余元，其余由新农合结算。北京协和医院与国家新农合异地就医结算信息平台联通，标志着新农合异地就医实现“全国漫游”。

党的十八大以来，我国织起了全世界最大的全民基本医保网。城乡居民基本医保参保率稳定在 95% 以上。全国 31 个省（区、市）均已建立城乡居民大病保险制度，2016 年，全国超过 1000 万人次受益，实际报销比例在基本医保报销基础上再提高 13 个百分点左右。个人卫生支出占卫生总费用比重下降到 2016 年的 28.8%，为近 20 年来最低水平。

公立医院取消药品加成，开展药品价格国家谈判，减轻患者用药负担。今年 7 月，我国公布 36 种药品价格谈判结果，并同步纳入医保支付，这是我国药品医保准入首次国家谈判。与 2016 年平均零售价相比，谈判药品平均降幅达 44%。

“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的就医格局正在形成。全国已经有 80% 的三级医院开展了多种形式的医联体建设，三级、二级医院门急诊量减少，一级医院及基层医疗卫生机构增加。“指尖上的医院”将“互联网+”与医疗服务相结合，缩短挂号、缴费、取药等候时间。

2017 年，国际知名期刊《柳叶刀》发表医疗质量和可及性全球排名，自 1990 年至 2015 年 25 年间，中国医疗质量进步幅度位居全球第三。

链接地址：

[http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2017-10/06/nw.D110000renmrb\\_20171006\\_3-01.htm](http://paper.people.com.cn/rmrb/html/2017-10/06/nw.D110000renmrb_20171006_3-01.htm)

### 4、真人实事再现“藏地彩虹”（北京晨报）

记者 和璐璐

近日，国家艺术基金 2017 年度资助项目、北京文化艺术基金 2016 年度资助项目原创评剧《藏地彩虹》，在中国评剧院建组。《藏地彩虹》根据北京榜样原型——北京安贞医院小儿心脏科顾虹医生的事迹创作而成。顾虹医生从 1990 年至 2003 年长达 13 年的时间，先后赴日本和美国深造，2004 年始，她毅然放弃了国外优厚的工作和生活条件回到北京，率领专家组 15 次进藏，为近万名儿童进行了心脏检查并免费救治。她与西藏群众结下了深厚的情谊，被西藏人民尊称为“活菩萨”。

中国评剧院此次创作《藏地彩虹》讴歌了以顾虹医生为代表的援藏干部的感人事迹，该剧于 2015 年 4 月立项，剧本十易其稿，先后进行了二十余次修改创作。《藏地彩虹》由国家一级编剧张明媛执笔，国家一级导演熊源伟执导，中国评剧院国家一级作曲刘文田、国家一级作曲王亚勋和著名作曲家赵石军共同担任音乐唱腔设计。剧院组织主创人员随同顾虹医生及援藏队三次进藏，深入海拔 4700 多米的班戈县以及西藏自治区人民医院，了解实地工作环境，目睹顾虹医生为先心病患儿的诊治工作，并与当地援藏干部进行交流座谈。本剧计划于 12 月初首演，首轮演出后，听取各方面的修改意见，进一步打磨加工。

链接地址：[http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/04/content\\_460684.htm](http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/04/content_460684.htm)

## 5、医学机器人：给神经外科医生当助手（经济日报）

记者 冯其予

“现在，医学领域正朝着精准医学的理念方向发展，医学机器人在临床上的广泛应用正符合这种趋势。”日前，在北京科技交流学术月活动——“青年创新前沿论坛”上，来自首都医科大学宣武医院的神经外科医师白洪亮详细介绍了多功能机器人在神经外科手术上的应用。

医学机器人在3个方面具有比较明显的特征：首先是具有一个完整的术前计划；其次是可以对患者的实际颅脑位置进行匹配；第三是进行机器人的辅助定位操作，定位精度小于1毫米。“比如，法国研发的 ROSA 多功能机器人，就是非常精准的机器人。”白洪亮介绍。

那么，机器人在临床中究竟有何优势呢？与人类相比，机器人在手术中的精准程度、安全性保障以及病灶定位方面，均有比较明显的优势。

比如，在神经内窥镜的手术中，医学机器人通过制定手术计划，配合神经内镜精确定肿瘤切除大小和范围，帮助医生实现安全范围操作。“机器人在术中可以提供导航和精细操作，误差仅达0.1毫米，移动的最小范围可达0.1毫米。”白洪亮指出，相对于人手的晃动，机器人可以非常稳定地实现安全操作。

因此，机器人大幅提升了手术中的安全性。比如在传统手术中，颅内多发肿瘤的处理难度很大，一旦手术创伤过大，就会对患者脑功能产生影响。而机器人可以利用激光探头导航，在颅脑狭窄的视野空间中为医生实时显示肿瘤切除范围和大小，判断手术位置。在颅脑穿刺过程中，往往会经过大脑很多组织和结构。因此，医生会利用医学机器人在三维层面调整手术方案，避开会造成大出血的关键部位。此外，医学机器人还能帮助医生实施精准的3D化疗以及干细胞植入技术，保证药物能在1到2毫米的位置上发生作用，大大提升手术安全性。

在癫痫病灶的定位中，医学机器人的发挥空间更大。白洪亮指出，癫痫发作具有多种原因，肿瘤、创伤、出血等，明确病灶才能利于治疗。但是，很多患者的病灶很难定位，这就需要植入电极采集电生理信号，辅助定位。如果使用传统方法，每位患者植入10个电极约需6小时，而使用机器人植入仅需1个小时，可以大大减少手术时间，并减少患者术中麻醉时间，从而缩短创后康复时间。

在机器人辅助下，医生的手术速度更快。“以前，双侧脑深部电刺激疗法（DBS）植入约需1.5至2小时，在机器人 ROSA 的辅助下，大概在1小时左右。”白洪亮指出，医学机器人可以帮助医生减少手术时间，也减少了手术中可能出现的风险，真正助推了神经外科的精准性；对于患者而言，能够接受更加精准微创的治疗，并减少身体损伤，受益匪浅。

链接地址：[http://paper.ce.cn/jjrb/html/2017-10/08/content\\_345655.htm](http://paper.ce.cn/jjrb/html/2017-10/08/content_345655.htm)

## 6、人体器官首次“航空快递”（新华日报、扬子晚报）

记者 沈峥嵘

10月1日12:28，北京飞往无锡的MU2949航班比预定时间提前17分钟降落在苏南硕放机场。舱门打开后，东方航空公司机组人员小心地将一个装有爱心肺源的蓝色箱子交给早已等候着的无锡市人民医院肺移植中心的医生。航空公司机组人员受托帮助转运器官，在我国还是首例。

9月30日凌晨，经国家器官分配系统分配，无锡市人民医院肺移植团队获北京爱心捐献的肺源，无锡市人民医院肺移植团队立即委托北京中日医院的马千里医生次日前往北京市

一家医院获取肺源。马千里医生告诉记者，那时 10 月 1 日飞往无锡的航班已没有余票。当晚，无锡市人民医院肺移植团队正式向东方航空公司申请，委托该航班机组人员携带该肺源送抵无锡。东航表示：全力支持。

10 月 1 日 9:00，马千里医生顺利获得爱心肺源，由救护车送至首都机场，为避免转运环节失误，东航请马医生在关闭舱门前直接登上航班与机组人员交接。

1 日中午，在苏南硕放机场，接到肺源后，载着医生和爱心肺源的 120 救护车立刻驶出机场，在无锡市人民医院的手术室，一名呼衰患者已经开胸等待救命肺源。这次成功转运肺源，是我国器官转运绿色通道建设里程碑式的事件。2016 年 5 月 6 日，国家卫生计生委等部门联合印发的《关于建立人体捐献器官转运绿色通道的通知》规定，遇航班满员等情况，可委托机组人员携带转运器官。

无锡市人民医院副院长、肺移植中心主任陈静瑜告诉记者，委托航空公司机组人员转运器官的方式在国内是第一次。团队很高兴在国庆日通过器官转运绿色通道的新途径，用爱心肺源救助了一位呼衰病人。

链接地址：<http://xh.xhby.net/mp3/pc/c/201710/02/c385037.html>

[http://epaper.yzwb.net/html\\_t/2017-10/02/content\\_360070.htm?div=-1](http://epaper.yzwb.net/html_t/2017-10/02/content_360070.htm?div=-1)

## 7、健康扶贫缓解看病难（光明日报）

9 月初，一名 9 岁的肾结石患儿在宁夏回族自治区吴忠市人民医院就诊，这是吴忠市第一例成功实施的结石患儿腔内手术。若在一年前，这种结石患者只能到西安甚至北京治疗。尿石症是宁夏吴忠地区的高发疾病，一直是吴忠市人民医院泌尿外科治疗的重点方向。2016 年，首都医科大学附属北京友谊医院与吴忠市人民医院签署《医疗精准帮扶与技术合作协议》，结合当地上尿路结石发病特点，将上尿路结石腔内微创治疗体系推广到吴忠市人民医院，使其尿石症腔内微创手术技术水平迅速提高，切实解决了当地大批居民的疾病治疗问题。

链接地址：[http://epaper.gmw.cn/gmrb/html/2017-10/07/nw.D110000gmrb\\_20171007\\_3-03.htm](http://epaper.gmw.cn/gmrb/html/2017-10/07/nw.D110000gmrb_20171007_3-03.htm)

## 8、“北京元素”闪耀“砥砺奋进的五年”大型成就展（北京日报）

记者 刘欢

北京新机场即将凤凰展翅，平原百万亩造林工程带来片片新绿，城际铁路规划使京津冀越来越接近……“砥砺奋进的五年”大型成就展中，闪亮着诸多“北京元素”，市民对未来北京的畅想正一步步变成现实。

智慧教室展区的大屏幕上，北京第二实验小学的学生们正在学习古诗《登鹳雀楼》。老师提问，起立回答的学生竟来自山西永济实验小学。原来通过远程多地互动教学，偏远地区的孩子们得以与北京的同龄人同上一堂课，共享优质教育资源。

智慧教室的智慧远不止此。一套 AVR 可视化虚拟互动教学设备，可以将任意空间变成“化学实验室”。“这课真有意思，我再不担心小孙女不喜欢学化学了。”80 岁的徐大爷开心地说。

“快看，这就是未来的北京城市副中心商务区。”一位参观者招呼着同伴。他的面前是一座层次分明的城市土地节约集约利用模型，展示着北京城市副中心运河商务区地铁新华大街站，交通枢纽与商业、文博功能相融合的管廊、隧道令参观者惊叹，“这种设计很科学，

充分利用了地上地下空间……副中心建设果然不同凡响！”一位参观者竖起大拇指。已在北京部分地区试点安装的智慧路灯也吸引了不少参观者，这款路灯除采用 LED 高效节能设备外，还集成信息显示、传感器、视频监控、WIFI、充电桩、紧急呼叫系统等多种功能。

“太神奇了，真希望能在我家周边见到这款智能路灯。”一位年轻的小伙子兴奋地说。

走进“数字故宫”，参观者还可以与珍宝藏品来一场穿越时空的“亲密接触”。只见讲解员在屏幕上轻轻一触，乾隆款画珐琅开光提梁壶缓缓现身，壶身下用来加热的画珐琅小炉里火苗四起，不一会儿，壶嘴就冒起了阵阵热气儿。

在“坚定文化自信 创造中华文化新辉煌”展区，“群星灿烂 七星共明”立体柱十分显眼，上面记录着榜样的事迹。党的十八大以来，时代楷模、道德模范、最美人物和身边好人等先进典型不断涌现，其中有很多北京人的影子。于大妈指着北京儿童医院医生贾立群的照片，招呼着同伴给自己和贾立群来张“合影”，“我在报纸上看过这位‘B 超神探’的事迹。咱北京有这样一位仁心仁术的医生，是我们老百姓的福气。”于大妈说，她和参观者们都相信，未来的北京，城美，人更美！

链接地址：[http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/06/content\\_180593.htm](http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/06/content_180593.htm)

## 9、刚到家就被“召回”抢救生命假期不中断（新京报）

记者 戴轩

国庆中秋双节，对大部分人来说，意味着家人团聚和外出游玩，但对医生而言，生命接力不会因假期而中断。10月2日，刚回到四川老家的北京友谊医院肝移植中心主任朱志军庆幸自己抢到了飞机票，当天又马不停蹄飞回北京，开始了长达十多个小时的两台肝移植手术。

返京连夜操作2台手术

“从2号下午开始的连续两台肝移植手术。第一例病人肝功能衰竭，肝昏迷行人工肝治疗，急症手术，可见病肝萎缩变形。第二例病人因消化道出血行TIPS治疗，支架植入后继续反复发作，消化道大出血肝昏迷，大量腹水，腹膜炎，术中见门静脉血栓形成……”

10月3日早上6时，朱志军发出一条朋友圈消息。

朱志军的微信朋友圈就像是一本优等生的课堂笔记，经常能见到大型手术后的回顾及总结，唯一不同的是，发出这条消息的朱志军，原本应该在四川老家，和亲人享受国庆假期。

10月2日下午1时许，在北京一家军队医院，一位器官捐献者达到死亡标准，随后，捐献者的肝脏被送往友谊医院。与此同时，当天上午刚刚回到四川老家的朱志军，马不停蹄地飞回北京，站在了手术室中准备进行器官移植手术。

接受手术的是位50多岁的外地患者，5年前进行过肝移植，但出现了胆道并发症，肝脏功能越来越差。2周前，患者来到友谊医院就诊，5天前病情突然加重，陷入深度昏迷状态，转入重症监护室治疗。

随着捐献器官的出现，患者迎来了这场生命接力。参与手术的主要医护人员共有5位，除了朱志军，还有一位也是从外地被临时召回，他们通过长达6个多小时的手术为患者植入了健康的肝脏。

当天晚上，休息几个小时后，朱志军又开始了第二台高难度手术。这位外地男性患者今年40多岁，已经在医院等待半年多，前阵子出现消化道大出血状况。这台移植手术通宵完成，持续到10月3日早上9点才结束，彼时，接受第一台手术的患者已从昏迷中苏醒。

“紧急召回”属家常便饭

对于返乡当天就被紧急召回的情况，朱志军说他早就习惯了。想要进行移植手术，患者

必须等待到合适的捐献器官，除非是亲属之间捐献器官活体移植，否则，器官的移植捐献都是“临时事件”。捐献者去世前，医生们只知道其处于危重状态，无法判断何时达到死亡标准，因此手术无法计划。

对医生来说，出现适配器官就意味着患者有了珍贵的康复机会，一旦错过，可能再也等不到下一次，患者就会在某次急性并发症中死亡。而相比肾移植、心脏移植，肝移植由于没有体外循环等替代性措施，是最急迫的器官移植手术，想要争分夺秒地挽救患者，为了放假而将手术延后，是绝不可能的事。

今年8月，朱志军在英国留学的女儿毕业了，朱志军原本和女儿约定好，会参加她的毕业典礼，但由于一场临时增加的移植手术，参加毕业典礼的事情不了了之，第二天一场重要的国际会议也被错过。“当然会有遗憾，毕竟一辈子就这么一次，”朱志军说：“但她也习惯了，从小到大，经常遇到这种情况。”

前年的国庆节，朱志军的一位同事开车回东北老家，走到一半，因为突发的手术又临时折返，由于老婆不会开车，于是老婆孩子也一起被拉回北京。

“当医生就是这样。”朱志军说，今年，友谊医院预计能做200台肝移植手术，其中一半是家属捐献器官，这意味着要进行两台手术。巨大的工作量，让节假日加班加点成为常态。

链接地址：[http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/08/content\\_697518.htm?div=-1](http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-10/08/content_697518.htm?div=-1)

## 10、劳动竞赛营造学习氛围（健康报）

北京中西医结合医院 孙瑛凝

为提升护理人员“三基三严”理论知识、急救操作技能，日前，北京中西医结合医院护理部举办了主题为“凝心聚力促发展，爱岗敬业护健康”劳动技能系列竞赛。竞赛包括双人心肺复苏操作、“三基三严”理论竞赛和教学风采大赛三部分内容，经过初赛选拔，6支代表队、共50名护理人员参加了决赛，决出了护理教学风采、双人心肺复苏操作技能、“三基三严”知识竞赛团体奖和个人单项奖两个奖项。

此次劳动竞赛的举办，在全院掀起全员参与、提高护理岗位技能和竞赛的热潮，营造了钻研业务知识、规范护理操作技能的氛围，激励广大护理人员立足临床一线，牢固树立“以病人为中心”的服务理念，为医院建设做出积极的贡献。

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196324.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196324.htm)

## 11、北京将分散医疗机构布局 教育资源更合理分配（中国经济网）

北京新规划出炉，公共服务体系方面将会有更多的惠民举措。

9月29日，北京市规划国土委联合北京市发展改革委、住建委、交通委、环保局、水务局、园林绿化局等部门召开新闻发布会，正式对外公布《北京城市总体规划（2016年—2035年）》（以下简称《总规》）。

据了解，《总规》落实首都“四个中心”的城市战略定位，明确了建设国际一流的和谐宜居之都的发展目标，全面系统地回答了“建设一个什么样的首都，怎样建设首都”的重大问题。

要实现这样的目标，关系所有市民利益的公共服务体系需要进一步完善。

在教育资源分配方面，《总规》提出了扩大普惠性幼儿园覆盖面、深入推进学区制改革、

健全随迁子女接受义务教育保障机制、做到各区都有高等学校四个方向。在医疗服务方面，《总规》提出鼓励和支持五环内现有综合性医疗机构向外迁建或疏解，并做到各区都有三甲医院。

为合理分配教育资源，北京市近年开始推行学区制，通过搭建交互平台，实现资源共享，实施优质学校对薄弱学校在学校管理和教育教学上的指导与帮扶，扩大优质教育资源的辐射范围。此外，不少优质学校也在向外开设分校。

然而，北京各区域医疗资源分布仍不均匀。《中国经营报》记者梳理发现，目前北京共有 71 家三甲医院，但大部分集中在海淀、朝阳、西城、东城这几个区域。

记者采访了解到，**目前已经有很多市中心的大型医院向周边迁建，如安贞医院与通州区的 2 家社区卫生服务中心开展了医联体合作；东直门医院东区（通州区中医医院）将全面交由北京中医药大学附属东直门医院管理；友谊医院将采取“区办市管”模式，托管新华医院。**

观点

朱华栋：大型医疗机构外迁可缓解首都看病难和交通拥堵问题

大型医疗机构外迁和疏散能够起到两方面作用，一是缓解首都看病难和交通拥堵问题，一是凸现基层医疗机构的作用。

北京的外地病人众多，比如协和医院的外地病人占到一多半。这带来了交通拥堵的问题，也使病人进京看病越来越难，《规划》中要求大型医疗机构向外迁建或疏解能够缓解这一问题。目前来看，北京的大医院基本都人满为患，如果在外围建立大的医疗机构，病人看病将更方便、节省更多时间，北京的交通拥堵问题也将得到缓解。

大型医疗机构的外迁会凸现基层医疗机构的作用，北京各级医疗机构众多，但目前三级医院挂号难、看病难现象突出。实际上很多疾病并不需要到大型医疗机构，完全可以在二级或基层医疗机构解决。若普通的疾病分散到基层，社区医院发挥更多的作用，如疾病预防、慢病管理，大型医院的拥挤情况将能得到缓解，各级医院分工会更加明确，大型医院也能够把精力更多地放在疑难重症上面。

作者系协和医院急诊科主任医师

李凤杰：未来不必大病小病都往市区跑

周边地区的医疗机构要有一些措施和北京的整体规划吻合，但这不是某一家医院的调整就能完成的，需要区域所有医疗机构共同努力。

北京未来的医疗机构首先会分散布局，分散之后各区域将以各大三甲医院为中心，向外辐射到整个医疗区域。这样可以达到每个区域都能互相转诊，而不必大病小病都往市区跑。

作者系首都医科大学附属北京潞河医院急诊科主任

黄为：优质教育资源应向外辐射

优质公立中学设立新校区，也是一种品牌扩张。优质教育资源向外辐射，更多是优质高等教育资源。需要迁入地的财政、土地、建设、户籍、人才、招生等一揽子配套政策。民办学历教育学校是重资产，关键在于放开招生政策，降低土地成本，减免建设费用。

作者系中国教育发展战略学会民办教育专业委员会秘书长

熊丙奇：撤点并校要科学民主决策

这几年很多地区实施撤点并校，政府在进行布局规划的时候必须要充分听取老百姓的意见。要广泛征求学校，家长，学生，社区的意见，对于并校方案，要有一个科学民主的决策过程。

作者系 21 世纪教育研究院副院长

链接地址：[http://www.cb.com.cn/difangjingji/2017\\_1007/1202013.html](http://www.cb.com.cn/difangjingji/2017_1007/1202013.html)

## 12、尕吉的中秋——解放军309医院救助玉树地震孤儿纪实（新华网）

记者 黎云、李杰

为方便尕吉食用，护士长杨海英把一块月饼切成了八块儿，还在每一块上都插上牙签，装进一个精美的盒子，端到12号病房。

7天前，尕吉突然咯了一口血。此前，她断断续续地咳嗽了一周，但这个14岁的藏族姑娘也没有当回事，以为只是秋天变凉，有些感冒，没想到咯血了。

尕吉是一名孤儿。在7年前的玉树地震中，尕吉的父母不幸遇难，只留下尕吉和哥哥。在政府和社会各界的关注下，只有7岁的孤儿尕吉被送到安徽蚌埠读小学，两年前转入北京读中学。

7年过去了，地震的阴霾已悄悄逝去，但一口鲜血又让尕吉的监护人、被孩子们称为“老妈”的中华少年儿童慈善救助基金会的何江萍紧张起来：“可能是肺结核。”

何江萍紧急联系解放军309医院全军结核病研究所，希望解放军的医院能为尕吉提供治疗和帮助，并很快得到了明确的回复。

当救护车把尕吉送到309医院时，结核二科的梁建琴主任、杨海英护士长已经做好了各项准备工作。抽血、化验、拍片、痰培养……梁建琴召集全科会诊，确认尕吉是肺结核。

尕吉孤独地坐在病房，一句话也不说，医护人员询问病情也得不到回应。主管大夫有些担心，这个藏族孩子听得懂我们说话，却不愿交流，这对治疗很不利。

护士长来到病房跟尕吉聊起了天：“我的女儿比你大半岁，也上初二”“你俩都属马”……拉近了心灵的距离。渐渐地，尕吉有了回应，大夫们详细了解了尕吉的病情。只要进病房，医生护士都会和尕吉聊上几句。“现在尕吉跟入院时完全变了一个人，每天都在好起来！”梁建琴说。

因为国庆节和中秋节到来，尕吉同病房的患者办了出院手续。梁建琴考虑尕吉年龄小，一个人住会害怕，又拉着尕吉的手，征求她的意见：“你愿意一个人住，还是搬到对面病房和其他人一起住？我觉得和别人一起住更热闹些！”“好！”尕吉调了病房。

为了让尕吉住得舒心、吃得可口，结核二科医护人员自发捐款2000余元交给尕吉。“尕吉是个女孩子，这样她可以想吃什么自己买，满足孩子的个人爱好。”杨海英说。

临近中秋，医院杜福胜政委还惦记着叫尕吉的藏族小姑娘。他带着月饼、鲜花和学习用品，与其他院领导一起来到结核病研究所。

洒满阳光的病房里，护士长逗孩子说：“尕吉，我们医院最大的官来看你啦！”满脸笑容的尕吉喊出了“伯伯好！”当杜政委把一块月饼送到尕吉嘴边时，她情不自禁地说起了藏语：“突及其（谢谢）！”

“当年玉树发生地震，我们309医院第一时间奔赴玉树，奋战25天，结古镇、青果村、仲达乡歇格村等地，都留下了309医疗队员的足迹。”杜福胜说，“我们和玉树有感情，玉树的事情就是我们的事情！”

考虑到肺结核传染性很强，尕吉还需要长期过集体生活，杜福胜又给医生们交代，不仅要治好尕吉的病，还要确保跟尕吉一起学习的其他孩子们也没有被传染。

9月30日下午，309医院又把和尕吉一起学习的40余名玉树孤儿全部接到医院，进行结核病筛查。“医院会根据检查结果，为阴性的补种结核病疫苗，阳性的采取预防用药等防治措施。”全军结核病防治队队长丹子军说。

中秋节来了，尕吉在病房里有说有笑。桌上，摆着医护人员从家带来的饭菜；床头，搁

着解放军阿姨送她的书籍。晚上，电视机前，护士姐姐还会陪着她观看中秋晚会。

这个中秋节，玉树女孩尕吉在北京过得并不孤独。

链接地址：[http://news.xinhuanet.com/local/2017-10/04/c\\_1121762274.htm](http://news.xinhuanet.com/local/2017-10/04/c_1121762274.htm)

### 13、中秋值守 朝阳医院郭树彬讲述急诊室故事（健康界）

10月4日，早上7点刚过，北京朝阳医院急诊科主任郭树彬就早早地出现在了急诊抢救室，在和倒班医生详细地了解完前一天的患者情况后，他带领所有值班的医生护士开始全天接班后的大查房。国庆长假，急诊科每天接诊500~600患者，比长假前增加了15%，急诊留观住院的患者140人，超过了120人的最大承载量。

郭树彬对记者说：“尤其是以重患者为主，在我们科，重患者达到八~九的比例，所以留下的病人基本都需要监护和重点观察。”郭树彬介绍，病房每天需要最少2次的查房，抢救室则需要时时刻刻都在患者身边。

日前，北京朝阳医院急诊病房已经实行了封闭管理，患者家属禁止进入，所有陪护服务全由医院每年出资100多万元，聘用经过专业培训的16名全职护工免费提供，整体环境大为改观，但患者数量的激增，重症患者比例巨大，让每一个值班医生和护士忙得手脚不停，没有一时的停歇。

时值中秋，主任郭树彬特意把自己的值班排在了这一天。

郭树彬说：“实际是节假日和逢年过节工作的一个常态，重要的节假日都是需要我们这些主任在。我家离得也相对近一点，平常我们这些教授和主任可能工作更忙，所以重要的节假日我来值班也是应该的。”

北京朝阳医院今年2月在急诊启用分级叫号诊疗系统，按照急诊分诊国际标准进行处置，病情濒危，危及生命一、二级患者在5分钟内积极处理，三、四级患者则分别在15分钟和2小时内处置，这些都极大的优化了急诊流程，保证了重症抢救。

“我们辛苦一点，可能更多的家庭就安全一点，所以我把我们的急诊抢救室当成很多人的最后的一道生命的防线，所以我们所有的急诊的医护人员都会做到严防死守，能够救活更多的人我们也引以为豪。”郭树彬表示。

链接地址：<http://www.cn-healthcare.com/article/20171004/content-496141.html>

### 14、医学学科交叉 路越走越宽（健康报）

记者 王宁

近日，由中国心脏学会、中国老年学和老年医学学会、中国医师协会心血管内科医师分会、北京医学会等联合主办的第三届冠心病学科交叉暨介入治疗大会（CMIT）、心血管急重症医学大会（AICC）在北京召开。与会专家学者围绕“学科交叉、冠脉介入、急危重症、创新转化、护理医技”五大核心版块，基于“整合医学”模式，共同探讨心血管病（尤其是冠心病和心血管急重症）的复杂临床问题。

整合医学模式是发展方向

中华医学会副会长、北京医学会会长金大鹏在开幕式致辞中指出，近几十年的医学发展，专科化趋势十分突出，比如心血管内科下面又细分为冠脉、心律、肺血管、结构、心衰、血脂等。现代医学以细分学科为主的发展方式切实推动了现代医学的进步，但过度分科也带来



了一系列的问题。比如部分医生只注重“自管”的器官、病变，设计的方案在治疗的同时，可能会影响、损伤甚至摧毁了别的器官，有些甚至还是致命的器官。

“过度专科化不仅伤害了医学，也不利于治病救人。”金大鹏说，整合医学的理念正是在这样的背景下应运而生，它是实现医学模式转变的必由之路，更是全方位、全周期保障人类健康的新思维，使医疗再次回到以人为本的初衷。他认为，“冠心病学科交叉暨介入治疗大会”之所以受到广泛关注和认可，正是因为顺应了医学发展模式转变的需要，顺应了临床工作的实际需求。

亟待培养更多的“医学通才”

中国医师协会副会长齐学进认为，科学史经历了综合、分化、再综合的过程，医学科学的发展也必将遵循这一规律。学科交叉之路会越来越宽，整合医学模式也必将将是未来临床医学发展的必由之路。

中国卫生事业的发展，离不开医学人才的培养。当前的中国社会既需要一大批业务精湛的专家，更需要越来越多知识面广、基本功扎实的复合型医生。在深化医改形势下，迫切需要培养更多的“医学通才”。

医学是一门实践性很强的科学，医师的培养具有周期性、阶段性、连续性等特点。一名医师的完整教育包括院校教育、毕业后教育和继续教育这三个阶段。其中，毕业后教育包括住院医师规范化培训阶段以及专科医师规范化培训阶段。正是为了适应这样的新形势，国家正在积极推进住院医师规范化培训和全科医师培养制度等。在这些培养过程中，应始终注重多学科齐头并进，注重学科间的交叉融合。

“冠心病学科交叉暨介入治疗大会创办尽管时间并不长，却已经受到了业界的广泛关注，这也从另一个侧面反映了广大医务工作者对学科交叉的热情和重视程度。”齐学进说，冠心病是常见多发病，其在我国的发病率和死亡率仍呈上升趋势，要抓住冠心病发病和死亡的“牛鼻子”，既要加强全民健康教育，做好预防和危险因素控制，又要改进急重症患者的救治和心脏康复。

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196328.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196328.htm)

## 15、图片新闻（健康报）

日前，由北京社区健康促进会、北京医师协会全科医师分会主办的“签约家医，健康相伴”系列活动的首场运动健康社区宣讲开讲，**解放军总医院第一附属医院**田京发主任做“运动是良医”的主题讲座。朝阳区呼家楼第二社区卫生服务中心围绕家医签约主题为居民进行现场咨询和义诊。图为居民参与现场互动。

链接地址：[http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196329.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196329.htm)

## 16、京津冀烧伤联盟学术会举办（健康报）

记者 肖建军 通讯员 郭强 于清

近日，第三届京津冀烧伤联盟学术会议在河北省保定市召开。会议邀请国内知名专家学者，分别就烧伤休克、烧伤感染、烧伤免疫、烧创伤皮瓣移植等基础研究与临床诊治作了学术报告。来自北京、天津、河北的近400名与会代表进行学术交流。此次会议由河北省医学会烧伤与整形外科分会主办，保定市第五医院承办。

链接地址: [http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content\\_196355.htm](http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/09/content_196355.htm)

## 八、博客及微博、微信公众号监测等

### (一) 北京市卫计委相关评论 (无)

### (二) 北京地区医疗机构相关评论

#### 1、同仁医院

亦庄看病太难了。唯一一个三甲医院**同仁医院**看病脸难看、号难挂，**B超**难约。产检做个**B超**需要提前两三周预约，产科医生天天迷迷糊糊，不知所云，病历也不看，一看验血结果就说低，也不问你怀孕几周！各种不正规！脸难看也就罢了，产科大夫满嘴跑火车，严重怀疑产科外包给了莆田系！（新浪微博 蜡笔小新的辣笔）

#### 2、安贞医院

**安贞医院**你们让人过好国庆节吗？被误诊不给治疗，你们还有别的花样吗？@**北京安贞医院**（新浪微博 煜昱生辉 981）

#### 3、友谊医院

**北京友谊医院院长**，不讲法，没诚信，整个一个无赖流氓！（新浪微博 春风十里不如你 778899）

**北京友谊医院院长**，**友谊医院**现在是医管局培训腐败院长的基地。一次次的割韭菜肥了买官卖官的**友谊医院院长**（新浪微博 用户 6352377898）

#### 4、999 急救中心

爸爸病了，急救车送医院，来了999，妹妹坚持去**北京三院**，999急救车非要送**999急救中心**，早年999是私企，挂靠红十字，以前吃过亏差点要了老父亲的命，医生都是外地来京的务工的，水平可想而知，今天它变成啥样我不知道，但我们全家不信任这个急救中心。妹妹坚持不去999是对的，后来妹夫出面，我们只去三院。司机才没敢坚持，保姆给我电话说家里还是要有男人顶用，谢谢妹夫了！但我不知道电话打的是120，咋来了叫我们家不信任的999？（新浪微博 沙漠臭胡杨）

#### 5、北医三院

六点四十的**北医三院**，好多号贩子在游走，排第一个给挂专家号。（新浪微博 super\_aqle）



#号贩子# 患者称早上在北医三院有好多号贩子！（新浪微博 曝光台-主要曝光号贩子）  
原文链接：<http://weibo.com/5821232257/FoFYP97VC>

#### 6、宣武医院

现在**宣武医院**跟大爷一样！10月4号早上给**宣武医院**打电话询问出不出门诊，我就问了一句“请问是**宣武医院**吗？”，结果接电话的一位男士就说了两遍“说话啊”。OK可能我说话不清楚就继续询问，结果快挂电话的时候这位男士依旧不依不饶的数落我说“我告诉你啊，你在打114给你转接过来的时候，已经告诉你这是什么医院了，你怎么还问啊！”这句话给我说懵了！我作为一名北京人，听到同样是北京人这么数落我，心里很不舒服！如果要是外地人打电话看病，你们又会是什么态度呢？（新浪微博 zuyissa）

#### 7、中日友好医院

**中日友好医院**我爷爷于10.5推进抢救观察室，中午12点左右开始发烧，告知护士采取物理降温后没有采取任何措施。爷爷一直发烧不退，无奈之下询问护士，得知情况以后依旧没有采取措施，再三要求护士来看，护士只说是太阳晒的。试问你们身处医院抢救观察室这么紧要的地方，不让家属进入，但你们也不能及时发现昏迷病人的身体状况变化，而是在一旁聊天嬉戏！你们医德在哪？你们如何让家属放心？？这就是一个大医院的表现？希望你们能给我们家属一个交代，而不是在我们发现问题之后，威胁我们说，我们发脾气只会让医生护士对爷爷更不好！（新浪微博 吃料理的女子）

原文链接：<http://weibo.com/2684422513/FoZ6YBhv1>

#### 8、北京大学国际医院

**北京大学国际医院**腹膜后肿瘤科主任医生收红包欺骗患者及家属，收黑钱乱收费视患者生命如草芥！希望相关部门严查这些所谓的专家教授还百姓一个清白！让病情加重的患者和家属心里有丝丝的安慰！更多黑幕请继续关注！望大家多多转发帮助更多的受害百姓！让百姓多去公立医院少去这些私人医院！希望有关媒体不要沉默帮助那些大病患者免遭迫害！（新浪博客 北斗星）

#### 9、北京朝阳医院

儿科挂号中午就说当天没号，去门诊找大夫连个值班的都没有，亏还是大医院**@北京朝**

阳医院官微（新浪微博 月袭被占用了）

#### 10、通州区安娜贝儿妇产医院

#北京市通州区安娜贝儿妇产医院#孕 19 周多 犯阑尾炎，检查一上午未明确病因，最后我们转院，要求我们押金一万，花销近五千（病因未果），直接转公立医院花销 600 三项诊断病因 跟着去的医生撒谎不承认自己是私立医院医生，本私立医院负责人承认医院非正规医院 并告知检查不出只有同时整体检查 @北京 12345（新浪微博 嘎-青年儿）

原文链接：<http://weibo.com/2342198611/Fp9bklA5k>

#### 11、北京协和医院

北京协和医院看病难，挂号更难，六十元挂号费病人得花三百六十元才能买到，票贩子到处都是，要想入院更是难上加难要想快入院就得交八千元钱，希望有关部门过问一下，按顺序入院，病人还没有看上病就得花出一大笔钱，协和医院与和谐社会不符。难到医院与票贩子有勾结，坑害百姓天理不容，难道有关部门就不能对这些事和病医院进行打击一下，给百姓一个和谐社会和谐医院。我的文化水平有限不会说大道理但我说的可都是事实。（新浪微博 浪迹天涯小清新 017）

## 九、电视新闻报道

### 1、北京今年已报告 2 例狂犬病病例均已死亡

BTV3 法治进行时 2017-09-29 12:16:25 时长:53 秒



昨天是第十一个世界狂犬病日，今年的主题为共同行动，使狂犬病成为历史，北京市疾控中心介绍，今年北京共报告 2 例狂犬病病例均死亡，动物致伤情况也较去年有所增加，比 2016 年同期增强 14.43%，我们希望大家文明养犬，出门遛狗的时候一定要拴好，对所养犬只不抛弃不遗弃，另外市疾控中心提醒大家，狂犬病是可防可控的，如果被犬咬伤应及时到北京市卫计委指定的狂犬病免疫预防门诊就诊接种疫苗，目前全市有 114 家狂犬病免疫预防门诊，门诊的地址电话可以通过北京卫生信息网、北京市疾控中心网站，或者拨打 12320，北京市公共卫生热线进行查询。（54546286）