

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 2262 期 10 月 12 日 8 时-10 月 13 日 8 时

目 录

一、医药分开综合改革舆情专题.....	4
1、北京医改半年 医药费增幅达 17 年最低（健康报头版、北京日报、中国新闻网）.....	4
2、三级医院门诊量减少超一成（北京晨报头版）.....	4
3、北京医改半年：医院对药品收入依赖机制不复存在（健康界）.....	5
二、非良性舆情	6
1、控诉北京急救中心“拉尸”“买尸”黑幕（新浪微博）.....	6
2、网民评论.....	7
三、今日重点舆情（无）.....	7
四、北京市卫生计生委相关舆情.....	7
1、第四届京津冀区域医疗学术会召开（健康报）	7
2、社保：健康北京稳步前行（北京晨报）.....	8
五、其它卫生行政管理机构相关舆情.....	10

1、北京石景山设中医药服务专线（健康报）.....	10
六、公共卫生服务机构舆情.....	10
1、为儿童防“成人慢性病”刻不容缓（健康报）.....	10
2、本周日起开始接种流感疫苗（北京日报）.....	11
七、北京地区医疗机构相关舆情.....	12
1、预防脑血管病有四大误区（北京晚报）.....	12
2、心理健康教育项目开始（健康报）.....	13
3、“快乐疗法”让失智老人更有尊严（健康报）.....	13
4、北京协和临床八年制新课改方案出炉（健康报）.....	14
5、世园会冬奥会医疗保障再升级（健康报）.....	14
6、国家队医联体：“一个指尖”找专家（健康报）.....	15
7、儿童过敏增多 及时就医很重要（健康报）.....	17
8、超六成糖尿病患者不知患病（北京日报）.....	17
9、“B超神人”贾立群（北京晨报、劳动午报）.....	18
9、护士为患者洗带血内衣 赞（北京晨报）.....	19
10、铲除“黑诊所” 须打“组合拳”（劳动午报）.....	20
11、振国医院文体活动提振病患信心（北京娱乐信报）.....	21
12、亦庄医院心理健康宣传进社区（北京娱乐信报）.....	21
13、张罗担任北京同仁医院新“掌门人”（健康界）.....	22
八、博客及微博、微信公众账号监测等.....	23
（一）北京市卫计委相关评论（无）.....	23
（二）北京地区医疗机构相关评论.....	23

九、电视新闻报道	24
1、世界精神卫生日 去年 60 多万精神残疾人获康复服务.....	24
2、世界精神卫生日：发现“精神感冒”早治疗.....	25
3、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老.....	26
4、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	26
5、世界精神卫生日：发现“精神感冒”早治疗.....	27
6、本周日流感疫苗接种全面启动.....	27
7、秋季骨关节炎高发 市民避免中招.....	28
8、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	28
9、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老.....	29
10、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	29
11、首儿所设推拿特色治疗室.....	30
12、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老.....	30
13、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	30
14、卫计委避谣“酱油致癌”	31
15、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老.....	31
16、我国 50 岁以上人群高血压知晓率不足 50%.....	32
17、北京：气温骤降 慎防多种慢性病.....	32

一、医药分开综合改革舆情专题

1、北京医改半年 医药费增幅达 17 年最低（健康报头版、北京日报、中国新闻网）

记者姚常房 特约记者姚秀军

北京医药分开综合改革实施至今已 6 个月。10 月 12 日，北京市卫生计生委相关负责人表示，改革以来已完成门急诊量 1 亿多人次，190 多万名住院病人治疗有序。城乡基本医疗保险患者个人负担总体平稳，社会救助对象门诊、住院和重大疾病救助人均负担均减少了 30% 左右。半年来，扣除 CPI 影响，医药费用增长不足 2%，为 2000 年以来费用增幅的最低期，已累计节约医药费用 44 亿元。

北京市卫生计生委监测数据表明，与去年同期相比，三级、二级医院门急诊量分别减少 11.5% 和 3.9%，一级医院及基层医疗卫生机构增加 14.7%，城区部分社区卫生服务机构诊疗量增加 20% 以上，一些普通病、常见病逐步分流到基层医疗卫生机构。门急诊副主任、主任医师号就诊人次分别减少 8.5% 和 21.7%，看专家难的问题有了缓解。二级、三级医院药占比由去年同期的 42.6% 下降到 34.5%。门急诊次均药费与去年同期相比三级医院减少了 8.4%，二级医院减少了 9.6%，一级医院和基层医疗卫生机构增加了 6.9%；住院例均药费三级医院减少了 18.1%，二级医院减少了 15%，一级医院和基层医疗卫生机构减少了 17%。

监测表明，医事服务费可置换原来的挂号费、诊疗费、药品加成收入，医疗机构收入在总量基本稳定的情况下，结构得以优化，含金量提高。

据悉，改革以来，北京市 16 个区的社区卫生服务中心开出两个月药品长处方 1.4 万余张，重点人群家庭医生签约率超过 80%。国家统计局北京调查总队近日在北京二级、三级医院的调查显示，91.7% 的患者支持改革，82.2% 的患者认为医改有利于分级诊疗，83.8% 的患者对医疗收费持肯定态度，90% 以上的患者满意就医状况。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196823.htm

http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/13/content_182963.htm

<http://www.chinanews.com/jk/2017/10-12/8351288.shtml> 记者 杜燕

2、三级医院门诊量减少超一成（北京晨报头版）

今年 4 月 8 日开始，北京市实施医药分开综合改革。六个月来，参加改革的 3700 多家医疗机构，完成门急诊量 1 亿多人次，190 多万住院病人治疗。改革以来，三级医院门诊量减少超一成，主任号就诊人次降幅超两成。医药费用增长创下了近 17 年来的最低，涨幅不足 2%。

主任号就诊人次降幅超两成

昨日，北京晨报记者从市卫计委了解到，根据最新的监测显示，与去年同期相比，三级、二级医院门急诊量分别减少 11.5% 和 3.9%，一级医院及基层医疗卫生机构增加 14.7%，城区部分社区卫生服务机构诊疗量增加 20% 以上。一些普通病常见病逐步分流到基层机构，扭转了十多年来基层诊疗量占比下降的局面，大医院人满为患的状态得到有效缓解。

此外，门急诊副主任、主任医师号就诊人次分别减少 8.5%和 21.7%，看专家难的问题也有了缓解，医患沟通交流时间得以延长，有限的专家名医资源能更好地服务于危重急难患者。

医药费用增长创近 17 年最低

半年来，扣除 CPI 影响，医药费用增长不足 2%，为 2000 年以来费用增幅的最低期，累计节约医药费用 44 亿元。药品阳光采购金额累计 298 亿元，共节省药品费用 24.4 亿元，药品阳光采购带来的价格平均下降达 8.2%，仅此一项，预计今年可节省药品费用 35 亿元左右。

同时，二、三级医院药占比由去年同期的 42.6%下降到 34.5%。门急诊次均药费与去年同期相比三级医院减少了 8.4%，二级医院减少了 9.6%，一级医院和基层医疗卫生机构增加 6.9%；住院例均药费三级医院减少了 18.1%，二级医院减少了 15%，一级医院和基层医疗卫生机构减少了 17%。

北京医药分开综合改革通过取消以药补医机制，设立医事服务费和规范 435 项医疗服务价格，建立了新的补偿机制，公益性得到加强。

监测表明，医事服务费可置换原来的挂号费、诊疗费、药品加成收入，医疗机构收入在总量基本稳定的情况下，结构得以优化，含金量提高。与去年同期相比，医疗机构可支配收入总体上趋势良好，新的补偿机制有效支持了医疗机构平稳运行，医疗机构对药品收入的依赖机制不复存在。

另外，改革以来，城乡基本医疗保险患者个人负担总体平稳。社会救助对象门诊、住院和重大疾病救助人均负担均减少了 30%左右。

1200 余万人次减免医事服务费

目前，全市十六区社区卫生服务中心有 180 家实施了“先诊疗、后结算”服务方式。对 60 岁以上本市老年人减免医事服务费个人负担部分，六个月累计减免 1200 余万人次。高血压等慢性病的 105 种常用药品配送到位，开出两个月药品长处方 1.4 万余张，减少了患者往返开药的次数与时间，重点人群家庭医生签约率超过 80%。

国家统计局北京调查总队近日在北京二、三级医院中对患者开展的独立调查显示，91.7%的患者支持改革，82.2%的患者认为医改有利于分级诊疗，83.8%的患者对医疗收费持肯定态度，90%以上的患者满意就医状况。

此外，此次本市规范了 96 个中医医疗服务项目价格，更好地补偿了服务成本，体现了中医劳动价值。针灸、推拿服务等中医药特色项目有了更好的支撑基础。医疗服务项目和收费，使儿科、妇产科、护理、精神心理、传染等部分短板专业得到发展支撑。

链接地址：http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/13/content_461423.htm

3、北京医改半年：医院对药品收入依赖机制不复存在（健康界）

2017 年 4 月 8 日开始，北京市实施医药分开综合改革。六个月来，参加改革的 3700 多家医疗机构齐心协力，已完成门急诊量 1 亿多人次，190 多万住院病人治疗有序，改革效果初显。

一是分级诊疗制度建设成效显著。

监测表明，与去年同期相比，三级、二级医院门急诊量分别减少 11.5%和 3.9%，一级医院及基层医疗卫生机构增加 14.7%，城区部分社区卫生服务机构诊疗量增加 20%以上。一些普通病常见病逐步分流到基层机构，扭转了十多年来基层诊疗量占比下降的局面，大医院人满为患的战时状态得到有效缓解。

门急诊副主任、主任医师号就诊人次分别减少 8.5%和 21.7%，看专家难的问题有了缓解，医患沟通交流时间得以延长，有限的专家名医资源能更好地服务于危重急难患者。

二是医药费用总体平稳。

半年来，扣除 CPI 影响，医药费用增长不足 2%，为 2000 年以来费用增幅的最低期，已累计节约医药费用 44 亿元。药品阳光采购金额累计 298 亿元，共节省药品费用 24.4 亿元，药品阳光采购带来的价格平均下降达 8.2%，仅此一项，预计今年可节省药品费用 35 亿元左右。二、三级医院药占比由去年同期的 42.6%下降到 34.5%。

门急诊次均药费与去年同期相比三级医院减少了 8.4%，二级医院减少了 9.6%，一级医院和基层医疗卫生机构增加 6.9%；住院例均药费三级医院减少了 18.1%，二级医院减少了 15%，一级医院和基层医疗卫生机构减少了 17%。

三是医疗机构新的补偿机制基本建立。

北京医药分开综合改革通过取消以药补医机制，设立医事服务费和规范 435 项医疗服务价格，建立了新的补偿机制，公益性得到加强。监测表明，医事服务费可置换原来的挂号费、诊疗费、药品加成收入，医疗机构收入在总量基本稳定的情况下，结构得以优化，含金量提高。

与去年同期相比，医疗机构可支配收入总体上趋势良好，新的补偿机制有效支持了医疗机构平稳运行，医疗机构对药品收入的依赖机制不复存在。

四是医保患者负担平稳，困难群众得到有效救助。

改革以来，城乡基本医疗保险患者个人负担总体平稳。社会救助对象门诊、住院和重大疾病救助人均负担均减少了 30%左右，低收入群体等社会救助对象的利益得到有效保护，社会保障制度发挥了重要的支撑作用。

五是居民就医体验得到有效提升。

全市十六区社区卫生服务中心有 180 家实施了“先诊疗、后结算”服务方式，受到群众普遍欢迎。对 60 岁以上本市老年人减免医事服务费个人负担部分，六个月累计减免 1200 余万人次。高血压等慢性病的 105 种常用药品配送到位，开出 2 个月药品长处方 1.4 万余张，减少了患者往返开药的次数与时间，重点人群家庭医生签约率超过 80%。

国家统计局北京调查总队近日在北京二三级医院中对患者开展的独立调查显示，91.7%的患者支持改革，82.2%的患者认为医改有利于分级诊疗，83.8%的患者对医疗收费持肯定态度，90%以上的患者满意就医状况。

六是中医等部分短板专业得到发展支撑。

规范了 96 个中医医疗服务项目价格，更好地补偿了服务成本，体现了中医劳动价值。针灸、推拿服务等中医药特色项目有了更好的支撑基础。此外，医疗服务项目和收费，使儿科、妇产科、护理、精神心理、传染等部分短板专业得到发展支撑。

链接地址：<http://www.cn-healthcare.com/article/20171012/content-496301.html>

二、非良性舆情

1、控诉北京急救中心“拉尸”“买尸”黑幕（新浪微博）

2017 年 8 月 14 日家中老人病危，立刻拨打了 120 急救电话，急救车到达现场以后，只为老人做了一份心电图，然后家属就被告知，老人已经去世了！急救司机劝说家属直接联系

送往殡仪馆，并且非常热情的帮家属准备寿衣和去殡仪馆的车，最后向家属收取费用 17800 元。事后家属得知原来其中有黑幕存在，经多方调查，才知道原来急救车“买尸”，和一些合作医院，从中收取数目不等“好处费”。家属立即向北京急救中心领导反应此事，被告知他们要调查一下，在调查期间，不断有人打电话骚扰。并且急救车司机要约家属出来谈谈，老人家属被逼无奈之下，只能说自己没有投诉。向 12320 以及相关网站进行投诉也依旧没有解决问题。希望让那些混在急救队伍里的害群之马得到应有的惩罚，为了牟利而不择手段的医院以及失职失责，弃人民群众利益不顾的领导曝光于全国！也希望有同样遭遇的家属共同维权。（新浪微博 捍卫者 6192562940）

截至出稿，中青华云共收录相关信息 2 条，全部来源于新浪微博，链接如下：

<http://weibo.com/6192562940/Fq2Bzw6o9>

<http://weibo.com/ttarticle/p/show?id=2309404162069816587971>

2、网民评论

国家医疗改革任重道远，医改大幕刚刚落下，百姓日常看病用药是什么情况呢？亲身感受就是药涨价了，以前买个感冒药就十元二十元钱，现在是二十三十元钱，过去买个氯雷他定就二十多元钱，现在的新款有卖八十元钱，以前去北京开药能吃半年，现在就卖三个月的药，每季度都要跑一次北京，都要挂号，而且挂号费也挺贵。不知道大家什么感受和体会。

（新浪微博 山里红 2001）

老北京人最近两次到两家医院开药看病，遭受两次不公正待遇，两次受伤害。为改善老人就医问题，网上发文维权。（新浪微博 红秋影）

链接：<http://weibo.com/6383233973/Fq270tlnx>

三、今日重点舆情（无）

四、北京市卫生计生委相关舆情

1、第四届京津冀区域医疗学术会召开（健康报）

记者姚常房

第四届京津冀区域医疗发展学术会议日前在京召开，来自京津冀三地的卫生、人社等相关部门领导、医院院长等 300 余人参会，并围绕京津冀一体化医改政策与实践进行了学术研讨。

会上，**北京市卫生计生委主任雷海潮**指出，虽然北京医药分开综合改革半年来平稳有序，但药品零差率下如何做好医院运营管理仍是当前医改面临的一大难题。中国医疗产学研创新联盟秘书长缪志华说，京津冀医疗协同发展的关键，在于对京津冀“十三五”时期卫生计生事业发展规划的落实，北京、天津、河北 3 地如何发挥自身优势，共享医疗资源。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196827.htm

2、社保：健康北京稳步前行（北京晨报）

记者 徐晶晶

过去五年，北京已建立并逐步完善“职工+居民”的社会保险体系，通过医药分开综合改革，超过 3700 所医疗机构的以药补医机制不复存在，看病用药报销达 3000 多种药品，门诊特殊病范围扩充到 11 种，年底前 186 万农村居民将统一纳入城乡居民社会保险，实现持卡就医实时结算……通过医联体和分级诊疗，患者集中大医院看病难的困境得到了改善和缓解。

截至 2016 年底，全市户籍居民平均期望寿命达到 82 岁。未来三年本市居民的健康素养水平将达到 40% 以上，越来越多的福利保障还将覆盖更广的人群。

全景素描

社会保险待遇水平不断提高

北京市自 1994 年开始建立企业退休人员基本养老金调整机制，2012 年以来，企业退休人员基本养老金平均水平已由 2773 元/月提高到 3770 元/月。

城乡居民养老保险方面，连续实施城乡居民基础养老金和福利养老金正常调整机制，每年平均增幅 10% 以上，目前基础养老金达到 610 元/月，福利养老金 525 元/月，受益人群约 85 万余人。

工伤保险方面，伤残津贴、供养亲属抚恤金和生活护理费月人均分别为 4387 元/月、2169 元/月和 2770 元/月。

形成城乡统一的就业格局

就业是民生之本，发展之源。在不断调整完善城乡统一的就业失业管理制度的基础上，本市不断扩大就业促进政策的惠及范围，拓展政策内容，提高政策标准，目前促进就业政策享受范围已扩大到所有城镇登记失业人员和有转移就业愿望的农村劳动力。

2013 年—2017 年 7 月，全市城镇新增就业 201.9 万人，促进城乡劳动者就业 103.99 万人，帮扶城乡就业困难人员就业 68.98 万人；城镇登记失业率一直控制在 1.5% 以内。

据悉，本市已形成完善困难等级评估、专人全程跟踪服务相结合的精细化服务模式，帮扶城乡就业困难人员就业 6.9 万人，低收入农户劳动力转移就业 1.5 万人。同时，加大劳动者技能培训力度，全市培训各类劳动者 28.1 万人次。

不再以药补医费用近零增长

市卫计委相关负责人介绍，本市自 2012 年开始实施的市级医院医药分开改革，开辟了全国公立医院医药分开改革先河。今年 4 月 8 日北京实施医药分开综合改革。六个多月来，总体平稳有序，变化积极，反响良好。已完成近 9000 余万门急诊和 170 万住院患者的有序服务。医疗机构的基层诊疗量、技术劳动收入、可支配收入、医保保障和医疗救助力度出现了“五上升”局面；药费和药占比、二三级医院诊疗量、大型设备检查费、医保患者负担则出现了“五下降”趋势。

医保报销政策共为参保人员减负 2297.9 万元。特别是统一了职工和居民中精神病患者的报销标准，实行了按床日定额付费，居民精神病患者的个人负担由年均 1.8 万元左右降至 4000 元左右。

完成新版药品目录调整，参保人员看病报销新增近 500 种药品，达到 3000 多种。新纳入了通过国家谈判的 36 种药品，其中有 15 种是针对恶性肿瘤治疗的靶向治疗药品。整体药品价格平均降幅 40%，最高可达 70%。

与此同时，超过 3700 所医疗机构的以药补医机制已不复存在，新的补偿机制得以建立

并发挥作用。改革实施以来，医药费用仅增长 2.4%，如果考虑到 1-8 月全市居民消费物价指数 1.9% 的涨幅，则医药费用接近零增长。

另外，仅药品阳光采购一项，预计今年可节省药品费用 30 亿元以上，高于预期。全市二三级医院药占比已从 42% 下降到 34%。全市 16 个区 180 所政府办社区卫生服务机构实行了“先诊疗、后结算”的服务新方式；对 60 岁以上老年人减免医事服务费个人负担部分，已有约 1000 余万人次受益。

居民健康素养达 28%

五年来，在推进医改的同时，在健康北京的建设方面全市也在积极推进。《健康北京“十二五”发展建设规划》颁布实施后，健康成为北京城市发展重要目标，北京也进入了全面建设健康城市的新阶段。“十二五”以来，先后颁布了《北京市控制吸烟条例》、《北京市院前医疗急救服务条例》等法规，实施了《北京市关于促进健康服务业发展的实施意见》、《北京市关于进一步加强新时期爱国卫生工作的实施意见》等政策，健康城市建设体系日趋完善。

五年来，本市社区卫生服务人员总数从 2.9 万人增加到 3.4 万人；社区全科医生人数由 5255 人增加到 5896 人。全市居民具备健康素养比例达到 28.0%。

京冀医疗协同发展成效初显

此外，按照中央部署和市委市政府要求，五年来，北京医疗卫生资源加快疏解，促进均衡布局。

目前，北京市已与张家口、唐山曹妃甸、承德、廊坊、保定等签订了医疗卫生协同发展协议，北京市有关医院支持上述五个地区 20 家医院；京津冀 132 家医疗机构的 27 项检验结果实现互认，102 家医疗机构的 17 项影像资料实现共享，方便了患者，节省了费用。2016 年全市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% 下降到 2016 年的 7.5%，京冀医疗协同发展成效初显。

故事讲述

大病村民获保障

本市 400 万参保（合）城乡居民中将有 2.2 万名城乡大病患者受益，将进一步减轻个人医疗费用负担约 1 亿元。

这一点，66 岁的朝阳区管庄乡东会村居民刘淑红深有感触。2015 年她总是胃部不舒服，动不动就接不上气、前胸后背疼痛。刚开始她当成老胃病治了半年多，还曾经怀疑是胆结石，后来胆也摘了，才确定是心脏的问题。去年 9 月份，她在医院接受了心脏补漏手术，2 次住院花费了 9.1 万元。出院后，新农合报销了 4.2 万余元，二次报销 1200 元，朝阳区还给了她大额补助 5000 元。刘淑红现在盼着早一天并入城镇居民医保，“到时不但保障待遇统一，持卡看病实时结算我们还不用自己垫钱了。”

北京市目前的医保有职工医保、城镇居民医保和新型农村合作医疗三种制度，基本实现了制度全覆盖。城镇居民医保和新农合的区别在于覆盖人群不一样，城镇居民医保覆盖了本市城镇居民，包括一老、一小和无业居民，实行市级统筹；新农合覆盖的是本市农村居民，实行区级统筹。另外，在保障待遇标准方面、费用报销方式上，两种医保也有一定的差异，居民医保已全部实现持卡就医实时结算，而新农合费用报销目前还未能全部实行持卡就医实时结算。

据北京市人社局提供的数据显示，到今年 8 月底，北京市城乡居民养老保障参保人数为 214 万人，新农合参保人数有 186.1 万人。目前有关部门正在加快推进城乡居民医保整合工作，逐步统一保障范围和支付标准，最终将实现两种制度在“覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理”方面的“六统一”。年底全面实现城乡居民持卡就医实时结算。

链接地址：http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/13/content_461410.htm

五、其它卫生行政管理机构相关舆情

1、北京石景山设中医药服务专线（健康报）

记者崔芳

“九九重阳”将至，10月11日，北京市石景山区开通“暖夕阳”中医药健康为老服务专线。专线搭载健康管理设备、中医药文化微展览、中医药义诊服务用品以及多元化中医药养生体验模块等多种功能的汽车，定期走进该区19家社区养老服务驿站，提供中医药健康为老服务。

据悉，该区卫生计生委近日还联合全区各街道组织开展了“中医药健康素养老人”评选活动，共有百余名老年人当选。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196842.htm

六、公共卫生服务机构舆情

1、为儿童防“成人慢性病”刻不容缓（健康报）

记者 甘贝贝

第三届中国儿童肥胖和高血压学术会议近日在京召开。会议透露，1985年~2014年，我国7岁~18岁学龄儿童超重及肥胖率呈不断上升趋势，从2.6%增长到19.4%；儿童高血压患病率从1991年的7.1%上升到2009年的13.8%。与会专家表示，面对庞大的儿童肥胖人群以及过早于儿童期发生的高血压、糖脂代谢异常、非酒精性脂肪肝、骨密度不足等“成人病”的上升趋势，从儿童期防控“成人慢性病”已刻不容缓。

从能量摄入着手

控制儿童体重

“儿童肥胖是肥胖相关基因与环境因素共同作用的结果。”中国疾病预防控制中心副主任梁晓峰指出，中国营养与健康调查数据显示，“儿童青少年脂肪供能比超过30%的比例，以及碳水化合物低于55%的比例”呈明显增加趋势；饮食行为不健康，不吃早餐、早餐营养质量差增加了超重或者肥胖的发生风险；在外就餐的增加、运动量少以及睡眠时间不足等，导致肥胖在儿童中蔓延。

北京大学公共卫生学院营养与食品卫生系主任马冠生教授分析，肥胖导致了不小的经济负担。2002年超重和肥胖所造成的高血压、冠心病、脑卒中的直接经济负担分别占2003年中国卫生总费用和医疗总费用的3.2%和3.7%。根据目前我国儿童肥胖的发展趋势预测，如果不采取有效的措施进行干预和预防，到2030年由儿童超重及肥胖所致成人肥胖相关慢性疾病直接经济花费将达到490.5亿元。

梁晓峰建议，应控制能量摄入，降低儿童食盐的摄入，使儿童体重维持在理想水平。保证儿童睡眠时间以及睡眠质量，保证学生在校每天有1个小时的课外活动时间。健全国家儿

童肥胖监测系统，继续开展儿童相关的监测和筛查，对于筛查出血压值偏高的对象，进行进一步诊断及治疗。虽然目前吸烟、饮酒还不是影响儿童血压的主要原因，但从长远的血压预防的角度，应在儿童青少年阶段加强吸烟与过度饮酒对身体危害的宣传教育以及干预。

马冠生指出，应将儿童肥胖防控融入所有政策，建立政府主导、多部门合作、全社会共同参与的工作机制，并加大科研投入，深入系统地开展儿童肥胖相关研究。

血压像身高一样

也是生理常数

“如果儿童肥胖率不降，高血压率也降不下来。”北京市卫生计生委儿童成人慢性病防治办公室主任、首都儿科研究所流行病学研究室主任米杰教授说，肥胖与儿童高血压密切相关，是儿童高血压发生的第一位因素。肥胖儿童中有近三成患有高血压，超过一半血脂异常。在我国，高血压早已不是中老年人的专利。

米杰说，除了肥胖，儿童高血压的危险因素还包括家族史、盐的摄入、睡眠不足、运动不足等。另外，由于婴儿低出生体重、宫内发育迟缓、早产等，发育过程中，“先天不足后天补”，在追赶生长的过程中也可能导致血压升高。研究表明，出生体重与半岁以后的血压状况呈负相关。

米杰指出，儿童高血压会导致严重的健康损害。高血压儿童在被确诊时可能已经出现了心脏、肾脏及血管等靶器官的临床和亚临床损害。43%的高血压儿童在成年后会发展成为成人高血压患者。高血压儿童在成年期会较早出现靶器官损害，进一步加重成人心血管病的负担。

“如果家中有肥胖儿童，家长需关注孩子的血压。”米杰说，对儿童来说，血压像身高、体重一样，是生理常数。大多数儿童是原发性高血压，往往不伴随头晕、呕吐等不良症状。除非定期检测，否则不易被发现。美国医生提出，3岁以上儿童，不管任何原因就诊都应该测血压。

米杰说，绝大多数高血压儿童与青少年通过非药物干预即可达到血压控制目标，包括控制体重，饮食调整、增加营养，锻炼，限盐，充足睡眠，避免过度紧张等因素。如果非药物干预效果不理想，或在治疗过程中血压急剧升高，以及出现高血压临床症状、继发性高血压、出现高血压靶器官损害、糖尿病等，应使用药物治疗。不过，“中国用于儿童的高血压药物非常少，儿童血压检测设备也和成人有区别，希望厂家多做相关研究。”米杰呼吁。

早期识别高危儿童和进行干预，是遏制我国心血管疾病上升趋势和降低慢性病负担的根本之策。会议同时发布了米杰教授研究团队的最新研究成果《中国3~17岁儿童性别、年龄别和身高别血压参照标准》《中国3~17岁儿童血压简化标准的研制》《中国3~18岁儿童青少年骨密度参照标准》，旨在助力儿童成人慢性病的诊断、筛查、防治起到重要的作用。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196826.htm

2、本周日起开始接种流感疫苗（北京日报）

记者 刘欢

本周日起至11月30日期间，本市将全面为市民接种流感疫苗，各区共在医疗机构设立了429家流感疫苗接种门诊，市民可就近选择接种。

流感是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病，传染性强，主要经空气飞沫传播，人群普遍易感。老年人以及患有各种慢性病或者体质虚弱者患流感后容易出现严重并发症。

在我国，特别是北方地区，每年10月到次年3月为流感流行季节，疫苗接种服务可贯穿整个流感高发季节。每年9月至11月为北京市接种流感疫苗的最佳时机。专家建议，接

种流感疫苗是预防流感的有效措施，其中有基础疾病的老年人以及抵抗力相对较弱的儿童，是接种疫苗的重点人群。接种流感疫苗的最佳时机是在每年的流感季节开始前。接种流感疫苗一周后即可出现抗体，两周后免疫抗体可达最高水平，一般可保护一年。

今年全市在校中小学生和中等专业学校学生的流感疫苗接种工作已于9月20日率先启动。为方便广大市民接种，各区共在医疗机构设立了429家流感疫苗接种门诊。10月15日至11月30日期间，市民可就近选择有资质的接种门诊进行接种。

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/13/content_182973.htm

七、北京地区医疗机构相关舆情

1、预防脑血管病有四大误区（北京晚报）

一场秋雨一场寒。秋雨过后，北京气温陡降。又到了脑血管疾病高发期，于是医院门急诊来了不少老年患者，要求输液“通血管”。那么，预防脑血管病有哪些误区呢？

误区 1

输液就能预防脑梗？

北京清华长庚医院神经内科医生宋晓薇说，无论是缺血性脑血管病预防的指南，还是临床实践过程中，都没有提到输液预防脑梗的证据。某些中成药对改善脑供血有一定作用，如果患者有头晕、偏身麻木症状，输液对改善供血有一定帮助，头晕症状会随之减轻，但对预防脑卒中起不到有效作用。

此外，输液还会增加感染和输液反应等的概率。因此，如果没有症状，不建议把秋季的输液作为常规预防手段，脑血管病预防还是要以规范用药为首要措施。

误区 2

嘴歪就是脑卒中？

很多患者在洗漱时突然发现自己一侧嘴歪了，或者嘴角漏水，眼睛闭不上，非常恐惧，担心自己不幸患了脑卒中。宋晓薇说，这种情况，绝大多数与脑卒中没有关系，而是患了面神经炎。面神经炎在发病前有风吹、着凉或病毒感染前驱史。

面神经炎所致的是周围性面瘫，除口角歪斜、一侧鼓腮漏气、鼻唇沟变浅外，还有同侧闭目不全以及同侧额纹变浅，而脑卒中所致面瘫则大多是中枢性面瘫，只有口角歪斜，一侧鼓腮漏气、鼻唇沟变浅的症状。

误区 3

脑梗出院后无需吃药？

很多卒中患者，尤其是症状比较轻的患者急性期出院后不再口服脑血管病预防药物，觉得“我已经好了，还需要再长期吃药吗？是药三分毒，长期吃药会不会对我的肝肾功能造成损害？”

对此，宋晓薇说，脑梗不同于普通的感冒、发烧，出院后坚持服用药物属于二级预防，也就是预防再次发生脑梗。

误区 4

血脂降得越低越好？

现在很多人都知道高血脂的危害，但有些人认为血脂降得越低越好。实际上，这种认识

是错误的。宋晓薇说，血脂在维持人体正常生理活动中发挥着重要作用，比如甘油三酯主要参与人体能量代谢，胆固醇是构成细胞膜的主要成分，同时也是合成某些维生素、激素和胆酸的重要原料，所以在保证正常的生理功能基础上，可以考虑把血脂水平降得低一些。

对一些高危人群，如急性心肌梗死，冠心病合并糖尿病等人群，未来再发心血管病的风险特别大，应该严格控制血脂，对于这些人群，应该使用药物使低密度脂蛋白胆固醇尽可能降低，最终降低心血管事件的风险。

本报记者 贾晓宏 J146

■释疑

多吃大豆能不能软化血管？

大家都说豆类能软化血管，还能调节内分泌，多吃大豆真能软化血管吗？北京市营养源研究所的专家说，仅靠大豆来“软化血管”基本是不可能的。对于健康人群，还是需要坚持动物蛋白和植物蛋白相结合的健康饮食习惯。

专家介绍，磷脂是细胞膜的组成成分，可以分解过高的血脂和过高的胆固醇，清扫血管，使血管循环顺畅，被公认为“血管清道夫”。“磷脂、大豆异黄酮在大豆中确实都有，但含量并不高，靠日常补充获得非常有难度。”就拿磷脂来说，国家推荐的功效剂量为4000mg，保健剂量为2000mg，靠大豆的补充基本不可能。此外，鸡蛋黄中也含有磷脂，但是蛋黄中胆固醇含量过高不适宜过多食用。

“想要达到软化血管的效果，可以补充膳食补充剂。”专家提醒，市面上的大豆卵磷脂多为胶囊制剂，购买时一定要注意其磷脂含量和胶囊总内容物重量是不同的，如果能直接服用固态磷脂，可以避免油脂摄入过多带来的损害，效果更佳。专家还提醒，不同人在不同阶段需要的营养需求是不同的，根据自己的实际情况决定是否需要膳食补充剂，“亚健康的人群在正常饮食之余，还需膳食补充剂的辅助；而疾病人群，则需要药物与膳食补充剂、正常饮食‘三结合’。”

链接地址：http://bjwb.bjd.com.cn/html/2017-10/12/content_182763.htm

2、心理健康教育项目开始（健康报）

记者杨金伟 通讯员刘泉伶

北京大学第六医院近日启动“阳光心晴，一路同行”心理健康教育项目，并开展公益心理健康讲座，旨在提高公众的心理健康知识水平，普及心理健康知识，营造关爱心理健康的良好氛围。北京大学第六医院将依托此项目，每个月定期举办精神心理科普活动，满足群众对精神心理卫生知识的需求。

北京大学第六医院院长陆林表示，做好精神心理健康教育，消除偏见十分重要。正是因为大众心理健康知识缺乏和对此类疾病存在偏见，许多人会将精神心理疾病当成躯体疾病来治疗，误诊率较高。如果发生相关问题，一定要及时到正规专业的医疗机构就诊，避免耽误病情。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196828.htm

3、“快乐疗法”让失智老人更有尊严（健康报）

记者甘贝贝

北京泰康燕园康复医院日前在京举办世界阿尔茨海默病日媒体开放日活动，介绍了其特色非药物模式——“快乐疗法”：失智老人入住该院记忆照护区前，医护评估团队对老人进行专业评估，与家属商议后，制订有针对性的个案照护计划，并引入艺术治疗、音乐治疗和认知治疗及日常生活指导等非药物治疗方式，鼓励他们多动脑、多动手，保持他们的日常生活能力，并延缓病情发展的速度。

北京泰康燕园康复医院为失智老人进行“快乐的”认知治疗及日常生活指导。比如，当老人记不起身边亲人时，作业治疗师会将家属的照片摆在床头等老人经常能看到的地方，不断强化老人的记忆和认知；将老人的房间布置成家里的样子，锻炼老人在熟悉的环境中生活的能力。此外，在了解老人的背景和喜好之后，音乐治疗师会为老人挑选他们熟悉的音乐旋律，平复情绪，唤起老人对外界的反应。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196836.htm

4、北京协和临床八年制新课改方案出炉（健康报）

首席记者谭嘉

北京协和医学院第七届国际医学教育研讨会日前在京举行。中国医学科学院北京协和医学院院校长曹雪涛宣布，该校8年制临床医学新课程改革方案将探索从一流综合大学本科招生，培养多学科背景、复合型的高层次医学人才。新课改方案计划于明年开展小规模试点。

曹雪涛介绍，计划通过与国内一流综合性高校签订跨校联合培养协议的方式进行招生，学生在综合大学完成3年的不同专业教育后，再通过入学考试进入北京协和医学院，开始为期5年的医学教育学习。5年中，临床前医学教育为期1.5年，主要是学习基础医学课程，并开展早期接触临床和贯穿全程的科研训练；临床医学教育阶段为期3.5年，与以往方案相比将大量削减理论课授课学时数，实行与国际接轨的学生融入病房医疗团队等学习方式，科研训练推行双导师制度，职业素养培育贯穿始终。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196833.htm

5、世园会冬奥会医疗保障再升级（健康报）

记者姚常房 特约记者金桂枝 通讯员桂艳丽

近日，北京市延庆区首个创伤中心、消化疾病中心成立暨揭牌仪式在北京大学第三医院延庆医院举行。由于延庆是2019年世界园艺博览会和2022年冬奥会的举办地，因此两个中心分别成立了雪上、冰上医疗救援小分队和消化疾病医疗救治团队，届时将为世界各地的游客、运动员提供优质、高效的医疗服务保障。

据了解，延庆区创伤中心有着由急救分中心、急诊科、骨科等学科24名医生组成的多学科合作团队，消化疾病中心团队则由消化科、胃肠外科等学科的24名医生组成。两个中心所设病房为多学科协作模式，服务范围南至八达岭、南口，北至河北省张家口市，覆盖人口超过500万。

北京大学第三医院副院长王健全指出，北京大学第三医院将继续发挥优质医疗资源的辐射带动作用，加快建设京西北地区医疗服务中心。延庆区卫生计生委主任尹文强表示，中心的建立要打破原有的科室界限，达到思想共享，降低转诊率、死亡率。在延庆区委常委黄克瀛看来，延庆区创伤中心、消化疾病中心的成立，为相关专科发展步入“快车道”提供了支

撑。

链接地址: http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196844.htm

6、国家队医联体：“一个指尖”找专家（健康报）

国务院要求，今年10月底前所有三级公立医院都要启动医联体建设。而作为医联体“中枢神经”的互联网，则成了医联体腾飞的翅膀。依靠互联网、人工智能技术，微医搭建了成体系的互联网医联体平台，借助这一平台，北京天坛医院、上海华山医院、广东省中医院等全国三甲“领头羊”医院探索出了一条行之有效的医联体建设和运营路径。

手指一点，1分钟内就能“看到”大城市的大专家；视频一看，家门口的基层医生就能为患者开通大医院的就诊绿色通道；会诊一连，病后康复不再跑大医院而在社区就能解决。这样的场景，正成为越来越多大医院和基层医院开展分级诊疗的常态化场景。

今年4月，国务院办公厅印发《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》，要求2017年全面启动多种形式的医联体建设试点，三级公立医院要全部参与并发挥引领作用。10月9日，国务院总理李克强主持召开的国务院常务会议再次强调，要确保10月底前所有三级公立医院参加医联体建设，以“互联网+医疗”破解难题，加快推广远程医疗、预约诊疗、日间手术等医疗服务模式。

在已开展医联体试点的三级医院中，以北京天坛医院、复旦大学附属华山医院、广东省中医院为代表的三甲医院已探索出一条行之有效的医联体建设和运营路径，切实推进优质医疗资源快速下沉到基层，百姓离期盼已久的“家门口就看得上病、看得起病、看得好病”目标越来越近。

300家医院陆续加入

天坛医院

打造全国神经专科联盟

日前，央视《焦点访谈》栏目报道5年医改成就，重点关注了北京天坛医院的远程医联体建设。北京天坛医院作为全国唯一的国家神经系统疾病临床医学研究中心依托建设单位，于今年6月24日牵头成立了“天坛神经系统疾病专科联盟”。全国各地神经系统疾病患者通过互联网，在家动动手指就能“见到”天坛医院专家，实现了信息多跑路，患者少跑腿，切实解决群众看病难问题。

据了解，天坛神经系统疾病专科联盟已连接79家成员单位，遍布31个省区市，通过互联网的方式打破传统医联体的松散模式，实现了联盟内部数据互联、人才互联、知识互联、服务互联。预计未来全国将有300家三甲医院陆续加入该联盟。

“未来研究方向是多中心研究，通过互联网医联体把300家医院连在一起，是个庞大的研究资源，大家在一起解决一个问题，这个效率要高多了。”天坛医院常务副院长王拥军希望，通过专科联盟各个成员单位的共同努力，最终把中国整个神经科医疗水平提升到一个新层次，不断推动我国神经医学的发展。

五省区市跨地协作

华山医院

开展“空中”疑难病会诊

50岁的杨大志是云南德宏傣族景颇族自治州陇川县糖厂职工，不久前在云南省第一人民医院检测出海绵状血管瘤。借助华山医院与乌镇互联网医院合作建设的互联网医联体系统，不到半小时，杨大志就“看到”了远在上海的神经外科专家陈亮，病情得以明确，并得到详细的治疗方案。

据央视财经《第一时间》报道，与杨大志一样，当天还有来自甘肃、广西、海南 3 个省区的疑难疾病患者，通过远程会诊平台，在当地就看到了上海华山医院的大专家。该互联网医联体不仅能帮助专家在线调阅患者电子病历、检查报告，而且能帮助偏远地区医院对接到北京、上海专家，通过向下覆盖县医院、乡镇卫生院，为其输送诊疗能力。

这一创新实践被外文媒体广泛关注，《China Daily》美国版、亚洲版纷纷报道了华山医院 5 省区市会诊，指出中国正积极推动全国医联体的发展，这种创新的互联网医联体模式有望惠及偏远地区更多的病人、医生和医疗中心。

国粹传承有了新抓手

广东省中医院

建成全国首家中医医联体

家住深圳宝安的张女士在当地一个社康中心就诊，由于病情需要，希望能求诊广东省中医院的专家。得益于广东省中医院建立的全国首家中医医联体，张女士在社康中心就能通过当地医生发起远程会诊，“看到”广东省中医院的名中医。

远在浙江嘉兴的赵先生也享受到了医联体政策的“红利”。在乌镇就诊的赵先生，先通过中医智能设备采集到了中医望闻问切四诊信息，然后利用广中医医联体系统，与皮肤科教授李红毅远程连线。有了中医辨证论治的参考信息，李教授与当地医生一同为赵先生开出了中医电子处方。

广东省中医院乃全国服务病人量最多、规模最大的中医院之一，他们将名老中医等优质医疗资源快速下沉到基层，探索用互联网的方式在医联体内实现学科共建、远程会诊、师带徒培训，成员覆盖全国 120 多家中医医疗机构，成员单位的医药服务水平不断提升。

从“三长一短”的看病难到“一个指尖”找专家，背后是国家对医联体的持续推动，以及互联网技术的高速发展。《健康中国 2030 规划纲要》明确提出，需要规范和推动“互联网+”健康医疗服务，创新互联网健康医疗服务模式。李克强总理在国务院常务会议上更是强调，要以“互联网+医疗”破解难题。

据央视网报道，在今年 5 月召开的 2017 中国卫生信息技术交流大会上，国家卫生计生委副主任金小桃表态，对于互联网医疗问题，应顺应“互联网+”发展潮流，支持“互联网+医疗”新生事物，引导其规范发展走向智慧医疗的更高境界。

“互联网在医疗服务中的应用势不可挡，中国企业正快速推进互联网、大数据、人工智能技术缓解看病难问题的进程，这是缓解基层医疗资源不足的捷径，科技的力量将推动我国医疗卫生资源得到更合理地配置。”全国政协副主席、九三学社中央主席、中国科协主席韩启德认为，互联网对我国医疗事业具有推动作用，符合时代发展趋势。

作为上述 3 个远程医疗服务及医联体的技术支撑方，微医投入 3 亿元打造了国际领先的医联体系统，已实现南极长城站、泰山、三沙市的远程诊疗连线。这一平台充分融合互联网、大数据、人工智能等高新技术，即使在基础设施薄弱、通信条件恶劣、信息传输受限的环境，也能将优质医疗资源“传输”到基层医生、百姓身边。

“过去，医联体发展不理想主要在于组织形式松散，无法高效连接整个医联体，患者的获得感也不强。”中国工程院院士、中国医促会会长、全国医联体联盟理事长韩德民表示，通过互联网、人工智能等技术搭建的医联体平台，大医院实现了常见病和慢性病管理的“减法”，做了疑难病的“加法”，基层医院有了提高服务能力的抓手，这成为医联体建设一个新的有效路径。

据了解，目前微医服务的 1.8 万家基层接诊点，通过微医平台可连接 2400 多家医院、29 万多医生、7300 多组专家团队。微医董事长兼 CEO、全国医联体联盟常务副理事长廖杰远在接受采访时表示，在发挥线下医疗机构“连接屏”、医疗资源“匹配器”的基础上，未来微医将联合浙大睿医人工智能研究中心等科研机构，将人工智能技术、医疗服务、学科与

专家能力深度融合，与各地大型及基层医疗机构、家庭、药店等场景深度落地，推动互联网医疗向智能医疗升级。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196847.htm

7、儿童过敏增多 及时就医很重要（健康报）

入秋以来，儿童哮喘、过敏性鼻炎等过敏性疾病进入高发季。因为过敏性疾病会影响身体发育，所以过敏体质儿童要注意防护，接受系统规范的治疗，并科学管理日常生活。

高蛋白饮食诱发过敏

儿童过敏性疾病患病率逐年上升，人群中有 50% 的人患各种各样过敏性疾病，特别是儿童哮喘、儿童过敏性鼻炎、特应性皮炎成倍增长。而这三类疾病的“源头”都是过敏，区别只是在不同部位的临床表现，三类疾病往往结伴或者连续出现。

随着人们生活水平的提高，过敏的发生率反而慢慢升高。例如，美国、英国等发达国家儿童过敏性疾病的发病率是中国的 10 倍。究其原因，高蛋白饮食多，是诱发过敏的一个原因。同时，人体的免疫系统有一个平衡关系，当感染性疾病发生率降低时，过敏性疾病就会增多。

孩子常揉眼需要警惕

过敏性疾病在一年有两个高发季，分别为五一前后和十一前后，此时花粉浓度增高，北京地区的蒿草就是一个过敏原。这个季节还是尘螨、粉尘螨、污尘螨的繁殖期，而中国人 70%~80% 的过敏是由于尘螨引起。

今年秋季，过敏的临床表现非常明显，立秋三天后北京东区儿童医院小儿过敏和哮喘中心接诊的咳嗽患儿开始明显增多，数量比平时几乎翻倍。儿童过敏疾病很可能被家长忽视，但会给孩子健康带来很大影响。例如孩子因为鼻子、眼睛痒，经常揉眼或者做鬼脸的动作，时间长了会形成抽动症。另外，无论是轻度、中度还是重度哮喘，其死亡率都是一样的，所以即使轻度哮喘也应予以重视。

儿童过敏可以治愈

过敏性疾病作为慢病，医院会根据孩子病情给出治疗方案，三个月为一个疗程，三个月后需要到医院进行一次评估。如果病情控制得好，就可以降级治疗，减少就诊周期；控制得不好则需要升级。

成人哮喘一旦确诊需要终生服药，不可治愈。但是儿童体质在不断变化，如果控制得好，基因不再表达，就不会发作。过敏性疾病的发作与基因有关，但真正发挥作用的基因不到 10%。有的人 30 岁突然患上过敏性鼻炎，是因为他的基因在这个时候受到某种诱因刺激才进行了表达。儿童过敏性疾病的治疗也不是完全杜绝对过敏原的接触。例如婴儿对牛奶过敏，如果情况严重只能喝氨基酸奶，但如果是轻度的还可以继续正常喂奶，因为不断刺激可以产生免疫耐受，随着年龄增大身体就可以耐受了。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-10/13/content_196852.htm

8、超六成糖尿病患者不知患病（北京日报）

记者 刘欢

目前，我国成人糖尿病患病率为 10.9%，竟有超六成患者患病不自知。北京大学人民医

院教授胡大一在日前召开的“ACE 研究结果中国发布会”上表示，糖尿病前期人群及早进行干预，可有效预防并降低糖尿病并发症发生风险。

中国糖尿病及糖尿病前期最新流行病学数据显示：我国成人糖尿病患病率为 10.9%，糖尿病前期流行率达 35.7%，其中 70% 的人群是以餐后血糖升高为主。而在所有患者中，仅 36.5% 已知自己患病。中日友好医院杨文英教授强调，这是由于在糖尿病前期和早期阶段，糖尿病“三多一少”的典型症状表现并不明显，常规体检只检测空腹血糖不查餐后血糖，使得一半糖尿病和 70% 的糖尿病前期被漏诊。调查还显示 63.5% 的患者是通过筛查发现自己患病，这提示在高危人群中及时筛查有利于糖尿病患者的早期诊治，推动中国糖尿病的综合防治。

会上还启动“新常青藤联盟”，针对常规体检仅测空腹血糖不查餐后血糖造成的大量糖尿病与糖尿病前期漏诊，联合医院、社区医疗机构、商业体检中心、基金会及媒体等多方面力量，推动将餐后血糖检查纳入体检以及糖尿病筛查流程，以提高糖尿病和糖尿病前期的早期诊断率，最大限度降低糖尿病及其并发症的发生风险。

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-10/13/content_182975.htm

9、“B 超神人”贾立群（北京晨报、劳动午报）

作为来自基层的十九大代表，北京儿童医院超声科名誉主任贾立群被很多患儿家长所熟知。这个主任的头衔之所以成了“名誉”的，是因为今年 64 岁的他主动向医院申请退居二线。不过，退下来并非撒手不管，贾立群还要为儿童医院、为全国的患儿留下一支业务和医德医风都过硬的“贾立群式”品牌团队。

参会最关注儿科医生短缺

由于贾立群全天的时间都已经被工作和各种事务排满了，采访的时间约在了早上 8 点。当天早上贾立群没有出门诊的计划，但他还是按时来到医院，而就在通过急诊走廊时，他遇到了一名从外地赶来带孩子看病的患儿家长。“贾主任，求您给加个号吧，我们专门从外地赶过来想让您给娃娃做个 B 超检查，您看过了我们就放心了。”面对患儿家长的殷殷恳求，贾立群和过去许多次一样不忍拒绝。贾立群的同事告诉记者，像这样被要求临时加号的情况，贾主任经常遇到，只要能挤出一点时间，哪怕是牺牲吃饭和休息的空闲，他也要坚持给孩子看完。

聊到即将开幕的十九大，贾立群告诉记者，这是他第一次参会，作为医疗行业的一名医务工作者，他最关注的还是与老百姓密切相关的医疗话题。怎么让患者看得起病、看得好病，既能尽可能减轻病患的负担，又能让更多人受益是他一直琢磨的要紧事。“要实现这个目标，恐怕需要我们继续坚持深化医改，加快医疗体制的改革。这样的改革不仅要让患者有获得感，也要让医务工作者认可。”

医改中，贾立群最关心的还是和其专业领域相关的儿科议题。在过去很长一段历史中，儿科始终得不到足够的重视，现今儿科医生短缺的问题，直接导致了我国儿童看病难。而基层以及西部等偏远地区与东部大城市之间医疗水平发展不均衡，也使得全国各地的患儿涌入北京、上海这样的大城市求医，直接加剧了接诊压力，导致儿童看病难上加难。

为此，贾立群表示，如果此次参会有发言机会，他会优先建议大力发展儿科，重视儿科医学教育，增加儿科人员配备等。

推进医联体建设促均衡发展

目前，我国不仅儿科医生短缺，儿童医疗机构资源还存在分布不合理的问题：东部的儿童医院占到了全国儿童医院的六成左右，中部和西部优质资源缺乏。

对此，贾立群称北京儿童医院在 2013 年 5 月成立了北京儿童医院集团，成员单位分布

在全国 19 个省市自治区的 20 家医院,这些成员医院又分别发展本地区基层医联体单位共达 1098 家,带动周边地县级医院发展,使优质儿科资源能够真正下沉到基层。不仅出门诊做手术,还有带教,培训,同时,让基层的儿科医生有机会到集团内医院,以师带徒的形式开阔眼界,提高业务水平,这些也都是贾立群关注的。

日常工作之余,他也亲自到一些贫困地区的县医院会诊、讲课,不仅传授专业技术,还作医德医风的报告。“我认为我们应该大力推进医联体的建设,这样可以促进各个地区的均衡发展,使当地的患儿都能受益。”贾立群说。

创建“贾立群品牌”团队

今年已经 64 岁的贾立群,主动向医院领导提出卸任超声科主任的职位,推荐年轻人担任,而他则选择退居二线给予支持,为的就是要培养出一支有过硬技术同时又有良好医德医风的后备力量。

随着近几年媒体的宣传,慕名来找贾立群的患儿和家长越来越多。早上 7 点多到岗的他常常要看到晚上七八点钟。“即使是这样,靠我一个人永远都看不完病人,必须要有一支过硬的团队。”

定下了这个目标后,贾立群的一部分工作重心转向了对年轻人的指导和培养。现在科室中有 20 多人,其中十人左右都是水平和他几乎不相上下的年轻大夫,成为了“贾立群品牌”团队的中坚力量。

为了能尽可能地缩短患者 B 超的等待时间,贾立群要求科室将预约周期缩短到 2 天之内,就算在小儿就诊高峰的暑期,最多也不能超过 3 天。这样一来,压力都由超声科的医生们合力承担了下来。跟着贾立群干,很多大夫也自觉地加班,下午两三点才勉强扒拉几口午饭是常事,可是大伙谁也没有怨言。“一切都为了孩子。”他们这样说。

链接地址: http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/13/content_461416.htm
http://ldwb.workerbj.cn/content/2017-10/13/content_58863.htm

9、护士为患者洗带血内衣 赞（北京晨报）

北京回龙观医院一名护士在为患者清洗带血的衣服时,被同事随手拍下这一暖心瞬间,并传到网上。这让不少网友感动点赞。昨日,洗衣服的护士潘颖娜对北京晨报记者说,当日一名精神科的患者来例假弄脏了衣服,因担心对方没有衣服可换,就随手帮忙洗了。在她看来,这只是她的日常工作,没什么特别。据回龙观医院护理部主任介绍,潘颖娜有 24 年工龄,是年轻护士们的榜样。

护士帮洗带血内衣

“我的同事潘颖娜,正在给患者洗衣服。”前日,一名网友在微博发布图片并配发消息。图中是一名身着护士服的女子端着盆,在水房洗衣服,盆里的衣服能看出有明显的血迹。

昨日,记者联系到发微博的王女士。她介绍说,那天她去水房看见同事潘颖娜正在洗衣服,随口问了一句,对方回答是一名患者的衣服。她一看盆里,是带血的贴身衣服。“潘护士说有个患者来例假,把贴身衣服弄脏了,她就拿过来帮忙洗了。”

同样作为一名护士,这一幕让她很受触动,就随手拍下了这张暖心的照片。王女士说,虽然在精神科工作,因为患者的特殊性,患者生活的许多方面都需要护士照料,但患者的换洗衣服等多由家属探望时来完成。看到潘颖娜这么体贴,她打心底里生出尊敬。“她本来就是特低调的一个人,干什么事儿都不说,但做到这么细致,真是把患者当成了家人。”

自称只是日常工作

在当事人潘颖娜看来,这不过是她极普通的日常工作。她回忆说,那位患者 40 多岁,

由于疾病的原因，患者的日常生活也需要协助。“比如洗澡，需要护士调好水温后在她旁边照顾着，不然她很容易烫伤自己。”

事发当日，她在为病人洗澡时发现对方来了例假，已经弄脏了衣服，担心她过几天没有衣服可以换洗，就随手帮着洗了。被记者问及是否会有不适的感觉，她笑着说：“这不算什么，也没什么特别的，就是日常的工作而已。有的病情比较严重的患者，我们还要扶着他们上卫生间呢。”

因精神科病房是封闭式病房，大多数时间里，这些患者都和医护人员在一起。“他们有些人反应有时候比较迟缓，所以我们就得特别留意患者生活的细节。”在潘颖娜看来，工作中有许多同事做得也很好，只不过没被大家发现。

特殊医院护士任务多

据北京回龙观医院护理部主任邵静介绍，潘颖娜是医院内的主管护士，有24年的工龄，除了日常工作，也承担带教培训任务。“作为一名有经验的老护士，她有主动服务的意识，也能够考虑到患者的需求。这对我们医院的年轻护士来说，是一种很好的言传身教。”

作为北京最大的公立三级甲等精神卫生专科医院，这里的患者们自然有别于综合性医院。邵静介绍说，因精神疾病控制需要一定时间，许多患者家属都无法陪伴在身边，疾病又会影响到患者的自理能力，因此护士们要承担许多额外的工作。

“从入院到出院，我们不仅要关注患者的症状表现和护理要点，也要特别注意日常生活中可能存在的危险细节。”邵静介绍说，除了日常的打针、发药、评估、沟通及护理，护士们还要负责患者洗浴、帮患者泡脚等。对于一些特殊的患者，他们的饮食安全也是护士尤其关注的事情。尽管由于疾病特殊性，她们很少收到患者反馈和感谢，但对于这样的付出，邵静认为是理所应当的。

链接地址：http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-10/13/content_461426.htm

10、铲除“黑诊所” 须打“组合拳”（劳动午报）

在没有取得医生执业资格证的情况下，李某先后在北京市延庆区张山营镇某超市附近、河北省张家口市某村租房开办“黑诊所”为患者看病，并变相销售假药膏药。因涉销售假药罪，李某被公诉机关起诉到法院。近日，延庆法院审理了此案，最终判处李某有期徒刑8个月，并处罚金人民币1万元。（10月12日《北京青年报》）

铲除“黑诊所”这颗社会“毒瘤”是一项系统性、综合性的工程，仅仅依靠摧枯拉朽般的“运动战”是远远不够的，必须拿起法律利剑、打出“组合拳”。

首先，须依据去年6月国家卫计委发布的《无证行医查处工作规范》，进一步加大打击惩处力度，增加“黑诊所”的违法成本。卫生、公安、药监、工商等相关部门密切配合，加强联合执法。

其次，也是更为关键的，要在治本上下功夫。一方面，加快医疗体制改革步伐，降低医疗费用，切实解决群众看病贵、看病难。进一步完善城乡医保体系，实现全民医保，同时不断提高医疗费用报销比例，尽快实行医保异地即时报销等。另一方面，合理规划和设置基层医疗机构，严格审批行为，加快社区、乡镇的医疗卫生网络建设，尤其是要加强社区卫生服务站规范化建设，提高诊疗能力，为百姓尤其是外来务工人员提供方便、廉价的医疗服务就医。

当然，充分发挥媒体和公众的监督作用殊为重要。要利用大众媒体，大力开展《执业医师法》、《医疗机构管理条例》等法律法规和医学科普知识的宣传教育，加大对非法行医的社会曝光力度，以此震慑不法行为和不法分子，同时大力营造声势，动员全社会参与，加强

社会监督。还要向公众宣传“黑诊所”及非法行医的危害，使公众自觉远离“黑诊所”。

链接地址：http://ldwb.workerbj.cn/content/2017-10/13/content_58837.htm

11、振国医院文体活动提振病患信心（北京娱乐信报）

记者于晓玲

在北京振国医院有这样一群人，他们和我们一样生活在同一片蓝天下，呼吸着同样的空气，但由于疾病他们不得不长期住在医院，与病魔作斗争，不能时常陪伴在家人身边，他们就是该院的肿瘤患者们。为帮助他们树立坚定的信心，缓解他们的思乡之情。近日，该院组织了一场医患康复健康操表演赛，医院 80 多名患者、家属和医护人员同做健康操，用这种特别的方式传递关怀和爱心，温暖他们的心灵。

“锻炼身体，早日康复！”当天下午 3 点多，记者来到现场时，北京振国医院的医患人员及家属正喊着响亮的口号、迈着整齐划一地步伐在医院门前的小广场上列队。十几分钟后，伴随着音乐的响起，大家开始操练起来，时而拍手时而弓步时而上下左右挥舞臂膀。“这叫五行健康操，是我们医院特色康复文化的一部分。”院长王振国介绍，五行健康操是为了帮助他们树立战胜癌症的信心，同时通过适度锻炼身体，有助于疾病的康复。而像这样的练操场景在医院每天都可以看到，在王振国看来，医治肿瘤患者仅仅靠药物治疗是远远不够的，心理和饮食治疗同样重要。为了帮助医院的肿瘤患者恢复健康，院方还经常组织大家开展歌咏比赛、看电影等多种文娱活动，从而帮患者减轻心理负担，树立积极向上的心态。

值得一提的是，这些做操的人中无论是医护人员还是患者，都有一个共同点——曾经或正在与癌症做抗争，几位在前面带队的医护人员就都是康复后的肿瘤患者。而为帮助更多病友走出病痛的阴霾，康复后的她们选择留在医院加入彩丝带工作站，成为一名爱心传递的志愿者，为其他肿瘤患者提供心理疏导等帮助。黄贤就是其中的一位，她的这种爱心志愿行为也让她荣获开发区总工会今年“亦家人——最美前台”称号。提起在振国医院做志愿者的想法，她动情地对记者说：“在我患病的那段时间，得到了来自医生、朋友等很多人的帮助，正是他们的关心和照顾才让我有了跟病魔斗争到底的勇气，所以我想把这份力量也传递给其他患者，希望能帮助他们渡过难关。”

链接地址：http://paper.stardaily.com.cn/html/2017-10/13/content_178525.htm

12、亦庄医院心理健康宣传进社区（北京娱乐信报）

记者方针通讯员门广学

10 月 10 日是世界精神卫生日，为提高辖区居民对精神疾病的认识，共同关心精神疾病患者，推动构建和谐社区环境。10 月 10 日，亦庄医院保健科医务人员在温馨家园开展主题为“心理健康 社会和谐”的精神卫生日宣传活动。

活动现场，医护人员利用滚动电子屏循环播放宣传主题。保健科医生白洪宇向居民普及精神疾病的发病原因、危害及重性精神疾病防治知识，并号召居民对已经患有重性精神疾病的患者和家庭给予理解和关心，避免形成世俗偏见及歧视，平等对待病人，促进社会和谐稳定。活动过程中组织居民积极讨论，并耐心为居民答疑解惑，现场向辖区居民发放宣传资料 200 余份。

本次活动，普及了精神疾病防治和心理卫生常识，加强了辖区居民对精神卫生的理解和

认识，提高了他们对心理健康的重视程度，学会运用正确方式来处理自己的不良情绪，对于促进公众心理健康起到积极作用。

链接地址：http://paper.stardaily.com.cn/html/2017-10/13/content_178532.htm

13、张罗担任北京同仁医院新“掌门人”（健康界）

健康界从首都医科大学附属北京同仁医院（下称北京同仁医院）获悉，10月12日，北京市委组织部、北京市医管局党委相关人员来到同仁医院宣布主要领导人任免决定。免去王宁利北京同仁医院党委副书记、院长，北京市眼科研究所所长（兼）职务；张罗任北京同仁医院党委副书记、常务副院长（主持行政工作），免去其北京同仁医院党委书记、北京市耳鼻咽喉科研究所所长职务。

自此，张罗开始执掌这家以眼科和耳鼻咽喉科为专科特色的三级甲等医院。

掌舵一家年门诊量超过250万人次的三甲医院绝非易事。在宣布任免会议上，张罗发言称，北京同仁医院是一所百年老院，自己已在这里工作与生活了26年，从医学生成长为一名知名专家，深刻意识到肩上的责任。“这次岗位调整是一个新的开始，相信在以往与大家共同工作、生活的基础上，通过不断努力，一定会把百年同仁推向更高的高度，共创百年同仁的美好明天。”张罗说。

北京市委组织部同时宣布金春明任北京同仁医院委员会书记（副局级），金春明原为首都医科大学附属北京安贞医院党委书记、副院长。

有干劲 科研型院长

毫无疑问，师从我国著名耳鼻咽喉科专家韩德民院士的张罗是一名科研型院长。2001年到2003年，张罗在美国马萨诸塞大学医学院从事博士后研究，研究成果在国际权威生理学期刊 *Journal of Physiology* 发表。临床重点探索鼻内镜微创外科和变应性鼻炎诊治的相关领域，特别是额隐窝的解剖、鼻内镜下鼻窦开放手术和变应性鼻炎诊疗的规范化，在国内耳鼻咽喉科专业领域较早开展变应性鼻炎的标准化变应原特异性免疫治疗。张罗发表过中英文论文30余篇，相关课题获得科技部“十五”科技攻关计划和国家自然科学基金等支持。

2017年9月，张罗当选“北京学者”。

尽管在院内的行政责任越来越重，但张罗至今仍然坚持出门诊，做手术，在时间安排上尽自己最大努力为更多患者提供服务。

有耐心 精准型院长

2016年初，北京同仁医院实行眼科和耳鼻咽喉头颈外科不限号，医院瞬间被推到了舆论的风口浪尖，外界担心专家号被“熔断”，医生被“累劈”。当时，张罗作为主管医疗副院长被推到台前，在多次新闻发布会上代表医院公布诊疗数据，向媒体耐心解读医院举措。

52101456458401999_副本.jpg

在接触过张罗的媒体人眼中，张罗是个有耐心，有问必答的院领导。多次与媒体打交道的过程中，张罗给记者留下了深刻的印象，其被看做是个“很好打交道”的采访对象。通过张罗等院领导和职工的不懈努力，同仁医院外的号贩子问题有所改观，看专家难问题得到一定程度改善。

没架子 随和型院长

身材瘦削的张罗走起路来风风火火，工作一丝不苟的他在同仁医院职工当中人缘一直不错。多位医院职工向健康界表示，张罗没架子，职工给他发短信总是能秒回，大家都挺喜欢这位高颜值院长。

张罗个人简介

张罗：教授、主任医师和博士研究生导师。1993年毕业于首都医科大学，同年进入北京同仁医院耳鼻咽喉头颈外科工作，获得医学博士和管理学博士。2001-2003年在美国马萨诸塞大学医学院从事博士后研究。回国后重点从事以过敏性鼻炎和慢性鼻窦炎为代表的慢性鼻病发病机制和临床诊疗研究。先后获得国家自然科学基金杰出青年基金、教育部长江学者特聘教授、中组部万人计划和北京学者。曾获中国青年科技奖和全国优秀科技工作者等荣誉称号。

链接地址：<http://www.cn-healthcare.com/article/20171012/content-496302.html>

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、北京市大兴区中医院

2015年八月份，我母亲在北京市大兴区中医院在（广安门南院）做腹部透析手术，本该是半小时就能做完的小手术，结果把我母亲扔在手术台上几个小时，最后被判定为医疗事故，也赔偿了。但是我母亲就属于它们医院的走透患者（就是平时在家里透析，实际是在住院）平时要在医院拿药每月定期检查，就这样两年时间过去了。今年9月份觉得状况不好，想住院，开始大夫说没床位，等了十天后告诉我们说，我母亲住院需要母大夫（科室主任）的同意，当我们找到母大夫，她态度猖狂，说患者的病她看不了，也但不起这个责任，让我们转院。当时是一个60多岁的老人找的她，她口出狂言你可以录下来随便告。医德何在？现在医院拒收病人入院，而且我们也有医院空床的照片，天理何在？（新浪微博 钱串子哟）

2、北京大学第三医院

在114上预约了301和北医三院的消化内科，竟然遇到两位当天出诊的医生取消坐诊，我们大老远从外地来的，约个号容易吗？你现在轻飘飘告诉我取消了，让我们怎么办？火车票都买好了，医生还有没有责任心了？@北京大学第三医院（新浪微博 刘沛雯Crystal）

3、北京大学第一医院

9月14日在北大做的门诊摘环手术，事后到单位走计划生育报销，医保要求提供诊断报告。到北大妇幼要诊断报告，被告知必须挂号才可以提供，这不明摆着就是50块钱买个诊断报告吗，问：当时为啥不给我提供？答曰：本人没有主动要求要，大夫不会主动提供，医院也不知道医保报销要哪些东西。靠！原来医闹都是有原因的，提高下自己吧。（新浪微博 美美妈1374154505）

4、北京地坛医院

在家的時候想諮詢，撥地壇醫院電話死活打不通。今天去醫院等門診的時候無聊想試試電話是不是撥對了就把電話撥出去了，門診台那邊響起了電話鈴聲。沒錯，那邊兩個護士在聊天，第一遍沒接，我想人家聊興正濃，再撥一下，然後我一直撥了30遍，那邊電話一直

响，却丝毫不影响人家谈笑风生。以前一直以为是他们多忙，现在才知道，患者算个屁，你就是拨 24 小时都没人理你，这就是国家的三级甲等公立医院！心寒啊。（新浪微博 乡世而立）

5、北京中日医院

今天下午去**中日医院**取药，医院的二号大门仍然不开，不知道什么原因。老人挂号要从大门或三号门进出，十分不便，希望院方，为患者着想，尽快开放二号门。（新浪微博 jikemin）

6、北京太阳城医院

北京太阳城医院被法院查封，老人们就医问题无从解决（西安妈妈 阿萨圣诞树）

链接：<http://www.xamama.net/thread-1201078-1-1.html>

7、北京航天中心医院

航天中心医院什么破玩意啊，医生开的针是溶剂配着药粉，注射护士居然只注射了溶剂。4:50 打完，几分钟后我发现药的数目不对，又慌又怕有不良反应，结果所有门诊已经掐点下班，5 点钟准时护士大夫都不见了，敲门也不应。泪奔跑到急诊科找到护士，好心急诊护士找到门诊护士，焦急等待，最终解决办法，门诊护士回来重新再打一针，还嘟嘟囔囔着急下班所以不小心打错了！你着急下班是理由吗？（新浪微博 心雨静灵）

8、北京口腔医院天坛院区

北京口腔医院天坛院的自助缴费机失效的比较多，医生开了收费单。到自助缴费机上缴费，缴费内容金额均没有。北京友谊医院就没有这种情况，医生开了收费单，缴费机就可以缴费非常方便。（新浪微博 铜像）

9、北京积水潭医院

两年前去**北京积水潭医院**做体检，挂了心脏内科的号，一四十出头的女性专家看了超声心动报告后，说我心脏跳动异常，需要做心脏搭桥手术，还告诉我们可以报销要用进口的还是国产的搭桥支架。我明明身体健康，活蹦乱跳，只是来做个体检，哪来她说的毛病。这种强盗抢钱的行为怪不得医患关系那么差。（新浪微博 用户 5982238820）

链接：<http://weibo.com/5982238820/Fq3WLA1kz>

九、电视新闻报道

1、世界精神卫生日 去年 60 多万精神残疾人获康复服务

CCTV13 新闻直播间 2017-10-10 09:10:39 时长:1 分 15 秒



我国目前有 8502 万残疾人，其中确诊精神障碍残疾人有 827 万，2016 年全国共有 62.6 万精神障碍残疾人享受到精准康复服务。

精神障碍残疾人张女士：“应该跟社区的大夫第一时间去反映，都有些什么症状，由社区医生来给你进行诊断。”

这是在北京残疾人社区康复站,精神障碍残疾人张女士正在回答社区精神病医生提出的问题。社区工作人员告诉记者,一年多前,张女士拒绝接受康复治疗,在社区的劝说下,张女士来到了康复站进行康复训练。如今,张女士已经能正常的与人交流了。

北京市西城区平安医院院长肖存利:“让他们能够走出家门,参与到我们的康复中来,这是非常非常有好处的,我们也看到了这样的效果。”

据中国残联介绍,截至2016年底,国家通过实施精准康复服务,1.8万名0—6岁孤独症儿童以及1.4万7—17岁孤独症儿童得到沟通以及适应训练、支持性服务等,59.4万成年精神障碍残疾人得到精神疾病治疗、精神障碍作业治疗法训练或支持性服务。(54578720)

2、世界精神卫生日：发现“精神感冒”早治疗



BTV9 都市晚高峰 2017-10-10 18:10:26 时长:2分18秒

今天是10月10日,这是第26个世界精神卫生日主题是心理健康社会和谐,那精神疾病其实包括了像抑郁症,孤独症、焦虑症等等。其中,抑郁症患者在我们国家大约有3000万之多也是发病率最高的精神疾病。而大家公众对于抑郁症焦虑症认知率低社会偏见和歧视广泛存在,科学就诊的比较少。专家提醒,精神疾病

其实并不可怕,情绪感冒很常见,需要积极地治疗,千万不要讳疾忌医。

在我国,抑郁症患者有3000万,以抑郁症为主的情感障碍患者人数更是将近9000万,其中女性是男性的两倍,然而目前社会公众对于抑郁症的了解却很少。

北京大学第六医院精神科专家王向群:“抑郁症高发的年龄段比如说青春期,比如说女性的孕期以及产后,再有就是所谓的围绝经期,再有就老年期,另外在职场压力比较大的时候会诱发抑郁情绪。”

统计显示,抑郁症患者当中只有10%的人寻求帮助,其中一半到医院看病,这其中又只有2%到3%到精神科就诊,其他患者则认为自己患的是躯体疾病,从精神专科医院和综合医院的专科门诊的门诊量与住院数量统计来看,有一半的患者均为情感类疾病,也就是患有抑郁症或双向情感障碍。专家提醒,要准确认识精神疾病的常见症状及时识别。

北京德胜门中医院精神康复科主任医师项春兰:“失眠持续一个月,每周两到三次,情绪低落思维迟缓持续一周,应该尽快到专科医院就诊。”

目前抑郁症的治疗已经非常规范,早期发现以后经过专业医师的心理疏导,患者很快就能脱离发病状况,对于比较严重的抑郁症患者,辅以中药调理或西药控制,也能使病情得到很好的控制,保证患者具备正常生活工作的能力,而个人也要学会及时调整,积极预防精神感冒。

北京德胜门中医院精神康复科主任医师项春兰:“要走出家门进行户外活动,比如唱歌、跳舞、爬山或者是散步,听舒缓的音乐来缓解生活和工作的压力。”(54583826)

3、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老

BTV1 北京新闻 2017-10-10 18:46:05 时长:1分44秒



作为全国医养结合的试点，朝阳区医养结合社区网今天正式建成，未来全区 43 个街乡的社区卫生服务中心，为属地常住老人提供家门口的健康养老服务。

在朝阳区南磨房社区，68 岁的方红大妈关节炎急性发作，社区卫生服务中心护士通过远程网络，为老人在家中连通了家庭医生和垂杨柳医院的骨科专家进行会诊，很快就确诊了病情。

社区居民方红：“腿脚不好，走路又不方便，这医院直接到家来了，这是特别好的一个方法，对我们老年人来说是最大的一个幸福呀。”

朝阳区南磨房社区卫生服务中心主任张亚兰：“康复期如果能够在家门口，像由我们这样的康复机构做为依托，有这样病房，有这样的门诊，他就能够不用再奔波劳碌，能够享受到更好的这样一个服务。”

作为国家级医养结合试点城区，2016 年以来，朝阳区在六里屯团结湖等 9 家社区卫生服务中心，试点形成医疗服务与居家养老、社区养老、机构养老相结合的多层次医养结合服务体系。

朝阳区卫生计生委副主任新闻发言人杨桦：“到今年年底，我们将实现，病床进入到家庭，巡诊进入到家庭，送药进入到家庭和 E 网进入到家庭四进工作覆盖 43 个街乡，46 个社区卫生服务中心，到 2020 年底在全区建成医疗服务，和养老资源共享，综合连续的，医养结合的服务体系，基本满足常住老年人的健康养老需求。” (54580766)

4、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

BTV1 北京新闻 2017-10-10 18:47:51 时长:45 秒



记者日前，从市人力社保局了解到，本市 676 家定点医院医疗机构，在 7 月底前完成与国家跨省异地就医直接结算系统的对接，两个月来，本市已为超过 1 万人次异地就医人员办理直接结算，每位患者平均少垫付 1.7 万元，676 家定点医院医疗机构中，既包括 102 家三级医院，也包括社区、乡镇卫生服务中心，数量和水平都是全国最高。

此外，市人力社保局规定，符合本市基本医疗保险规定的异地、安置、退休常住外地工作，异地长期居住及转外就医的参保人员，可参与办理直接结算，实现了城镇职工和城乡居民全覆盖。(54580774)

5、世界精神卫生日：发现“精神感冒”早治疗

BTV9 都市晚高峰 2017-10-10 19:09:46 时长:2分18秒



今天是第 26 个世界精神卫生日，那今年的主题是心理健康，社会和谐，精神疾病包括了抑郁症、孤独症、焦虑症等等等等，其中刚才说的抑郁症患者在我国大约就有 3000 万，也是发病率最高的精神疾病，而公众对于抑郁症、焦虑症等等认知率低，而且社会偏见和歧视广泛存在，科学就诊的比较少，专家提醒精神疾病其实并不可怕，情绪感冒也很常见，需要积极治疗，千万不要讳忌就医啊。

在我国，抑郁症患者有 3000 万，以抑郁症为主的情感障碍患者更是将近 9000 万，其中女性是男性的两倍，然而目前社会公众对于抑郁症的了解却很少。

北京大学第六医院精神科专家王向群：“抑郁症高发的年龄段比如说青春期，比如说女性的孕期以及产后，再有就是所谓的围绝经期，再有就老年期，另外在职场压力比较大的时候会诱发抑郁情绪。”

统计显示，抑郁症患者当中只有 10% 的人寻求帮助，其中一半到医院看病，这其中又只有 2% 到 3% 到精神科就诊，其他患者则认为自己患的是躯体疾病，从精神专科医院和综合医院的专科门诊的门诊量与住院数量统计来看，有一半的患者均为情感类疾病，也就是患有抑郁症或双向情感障碍，专家提醒，要正确认识精神疾病的常见症状及时识别。

北京德胜门中医院精神康复科主任医师项春兰：“失眠持续一个月，每周两到三次，情绪低落思维迟缓持续一周，应该尽快到专科医院就诊。”

目前抑郁症的治疗已经非常规范，早期发现以后经过专业医师的心理疏导，患者很快就能脱离发病状况，对于比较严重的抑郁症患者，服以中药调理或西药控制，也能使病情得到很好的控制，保证患者具备正常生活工作的能力，而个人也要学会及时调整，积极预防精神感冒。

北京德胜门中医院精神康复科主任医师项春兰：“要走出家门进行户外活动，比如唱歌、跳舞、爬山或者是散步，听舒缓的音乐来缓解生活和工作的压力。” (54581954)

6、本周日流感疫苗接种全面启动

BTV5 首都经济报道 2017-10-10 19:11:42 时长:18秒



天气变化我们就注意身体健康，从本月 15 日起，本市将全面启动 2017 季流感疫苗接种，今年全市各区设立 429 家流感疫苗接种门诊。那么居民在家门口的社区卫生服务中心既可以选择预约。(54583866)

7、秋季骨关节炎高发 市民避免中招

BTV9 都市晚高峰 2017-10-10 19:12:06 时长:1分49秒



另外天气冷了这个季节也是骨关节炎的高发期，预防调理都非常重要

据中医专家介绍，秋季是骨关节炎病的高发期，一方面此时寒气袭人，暑湿蒸腾，容易导致外寒内湿的关节性痛症，另一方面不少人假期期间运动量比平时多出三到四倍，致使关节磨损，出现关节疼痛、肿胀，患者要想安然过冬，就要趁早治疗。

北京德胜门中医医院骨科主任任德广：“就是当我们到了一定年龄以后，他的环节在退化、老化，特别比如说爬山，或者长距离行走的话，就对关节的磨损要增加。”

此外，现在天气变化频繁，市民需要注意保暖，一定要保护好关节部位，如果受凉可以多用热水泡泡脚，暖暖膝盖，同时运动之后一旦出现肌肉酸痛关节不适等现象可以适当进行按摩。

北京德胜门中医医院骨科主任任德广：在做膝关节运动之前两个手首先对膝关节进行一些按摩的运动，按摩就是顺时针 60 下，然后逆时针 60 下，做做我们膝关节的屈伸运动，这个（动作）也是做 60 下，可以再做做脚的（屈伸）运动，这样可以促进我们肌肉的腓肠肌的收缩，增加这个膝关节的血液供应。“

中医专家提示广大市民，在家中还可以服用中药代茶饮预防骨关节病的侵袭。

北京德胜门中医医院骨科主任任德广：狗脊 10 克，五加皮 10 克，这两位药，如果说我们泡茶或者泡酒，你就按照这个量，一天各 10 克就可以了。” (54582030)

8、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

BTV9 晚间新闻报道 2017-10-10 22:05:14 时长:47秒



记者日前，从市人力社保局了解到，本市 676 家定点医疗机构，在 7 月底前完成与国家跨省异地就医直接结算系统的对接，两个月来，本市已为超过 1 万人次异地就医人员办理直接结算，每位患者平均少垫付 1.7 万元，676 家定点医疗机构中，既包括 102 家三级医院，也包括社区、乡镇卫生服务中心，数量和水平都是全国最高。

此外，市人力社保局规定，符合本市基本医疗保险规定的异地、安置、退休常住外地工作，异地长期居住及转外就医的参保人员，可参与办理直接结算，实现了城镇职工和城乡居民全覆盖。(54583150)

9、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老

BTV1 北京您早 2017-10-11 07:52:24 时长:1分44秒



作为全国医养结合的试点，朝阳区医养结合社区网近日正式建成，未来全区 43 个街乡的社区卫生服务中心，为属地常住老人提供家门口的健康养老服务。

在朝阳区南磨房社区，68 岁的方红大妈关节炎急性发作，社区卫生服务中心护士通过远程网络，为老人在家中连通了家庭医生和垂杨柳医院的骨科专家进行会诊，很快就确诊了病情。

社区居民方红：“腿脚不好，走路又不方便，这医院直接到家来了，这是特别好的一个方法，对我们老年人来说是最大的一个幸福呀。”

朝阳区南磨房社区卫生服务中心主任张亚兰：“康复期如果能够在家门口，像由我们这样的康复机构做为依托，有这样病房，有这样的门诊，他就能够不用再奔波劳碌，能够享受到更好的这样一个服务。”

作为国家级医养结合试点城区，2016 年以来，朝阳区在六里屯团结湖等 9 家社区卫生服务中心，试点形成医疗服务与居家养老、社区养老、机构养老相结合的多层次医养结合服务体系。

朝阳区卫生计生委副主任新闻发言人杨桦：“到今年年底，我们将实现，病床进入到家庭，巡诊进入到家庭，送药进入到家庭和 E 网进入到家庭四进工作覆盖 43 个街乡，46 个社区卫生服务中心，到 2020 年底在全区建成医疗服务，和养老资源共享，综合连续的，医养结合的服务体系，基本满足常住老年人的健康养老需求。” (54582634)

10、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

BTV1 北京您早 2017-10-11 07:54:10 时长:45秒



记者日前，从市人力社保局了解到，本市 676 家定点医疗机构，在 7 月底前完成与国家跨省异地就医直接结算系统的对接，两个月来，本市已为超过 1 万人次异地就医人员办理直接结算，每位患者平均少垫付 1.7 万元，676 家定点医疗机构中，既包括 102 家三级医院，也包括社区、乡镇卫生服务中心，数量和水平都是全国最高。

此外，市人力社保局规定，符合本市基本医疗保险规定的异地、安置、退休常住外地工作，异地长期居住及转外就医的参保人员，可参与办理直接结算，实现了城镇职工和城乡居民全覆盖。(54582648)

11、首儿所设推拿特色治疗室

BTV1 北京您早 2017-10-11 08:37:11 时长:15 秒



首都儿科研究所附属儿童医院，10月1日起正式开设小儿推拿按摩特色治疗室，治疗小儿呼吸、消化系统等常见疾病，门诊开放时间为每周一到周日，8点到12点，13点到17点。(54582870)

12、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老

BTV9 直播北京 2017-10-11 09:50:18 时长:1分42秒



作为全国医养结合的试点，朝阳区医养结合社区网近日正式建成。未来，全区43个街乡的社区卫生服务中心将为属地常住老人提供家门口的健康养老服务。

在朝阳区南磨房社区，68岁的方红大妈关节炎急性发作，社区卫生服务中心护士通过远程网络，为老人在家中连通了家庭医生和垂杨柳医院的骨科专家进行会诊，很快就确诊了病情。

社区居民方红：“腿脚不好，走路又不方便，这医院直接到家来了，这是特别好的一个方法，对我们老年人来说是最大的一个幸福呀。”

朝阳区南磨房社区卫生服务中心主任张亚兰：“康复期如果能够在家门口，像由我们这样的康复机构作为依托，有这样病房，有这样的门诊，他就能够不用再奔波劳碌，能够享受到更好的这样的一个服务。”

作为国家级医养结合试点城区，2016年以来，朝阳区在六里屯、团结湖等9家社区卫生服务中心，试点形成医疗服务与居家养老、社区养老、机构养老相结合的多层次医养结合服务体系。

朝阳区卫生计生委副主任新闻发言人杨桦：“到今年年底，我们将实现病床进入到家庭、巡诊进入到家庭、送药进入到家庭和E网进入到家庭四进工作覆盖43个街乡、46个社区卫生服务中心。到2020年底，在全区建成医疗服务和养老资源共享综合连续的医养结合的服务体系，基本满足常住老年人的健康养老需求。”(54583592)

13、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

BTV9 直播北京 2017-10-11 09:52:02 时长:45 秒



记者日前从市人力社保局了解到,本市 676 家定点医疗机构在 7 月底前完成与国家跨省异地就医直接结算系统的对接。两个月来,本市已为超过 1 万人次异地就医人员办理直接结算,每位患者平均少垫付 1.7 万元。676 家定点医疗机构中,既包括 102 家三级医院,也包括社区、乡镇卫生服务中心,数量和水平都是全国最高。

此外,市人力社保局规定,符合本市基本医疗保险规定的异地、安置、退休、常驻外地工作,异地长期居住及转外就医的参保人员,可参与办理直接结算,实现了城镇职工和城乡居民全覆盖。(54583614)

14、卫计委辟谣“酱油致癌”

BTV3 法治进行时 2017-10-11 12:06:18 时长:30 秒



近日网上有人传言说,凡是没有标注 GB18186 代码的酱油得是化学黑焦糖勾兑的产品,食用后使人患上肝癌,国家卫计委辟谣了,说这是谣言,其实 GB18186 代码是一项酿造酱油国家标准,进口酱油不会使用这个标准,此外还有一些酱油会标注行业标准或者是企业标准代码,这些都是符合我国食品安全要求的。(54583534)

15、朝阳区建成医养结合社区网 老人实现家门口健康养老

BTV1 特别关注 2017-10-11 12:32:21 时长:1 分 48 秒



接下来一起关注医养结合,作为全国医养结合的试点,朝阳区医养结合社区网今日正式建成,未来全区的 43 个街乡、社区、卫生服务中心将为属地常住老人提供家门口的健康养老服务。

在朝阳区南磨房社区,68 岁的方红大妈关节炎急性发作,社区卫生服务中心护士通过远程网络,为老人在家中连通了家庭医生和垂杨柳医院的骨科专家进行会诊,很快就确诊了病情。

社区居民方红:“腿脚不好,走路又不方便,这医院直接到家来了,这是特别好的一个方法,对我们老年人来说是最大的一个幸福呀。”

朝阳区南磨房社区卫生服务中心主任张亚兰:“康复期如果能够在家门口,像由我们这样的康复机构做为依托,有这样病房,有这样的门诊,他就能不用奔波劳碌,能够享受到更好的这样的一个服务。”

作为国家级医养结合试点城区,2016 年以来,朝阳区在六里屯团结湖等 9 家社区卫生

服务中心，试点形成医疗服务与居家养老、社区养老、机构养老相结合的多层次医养结合服务体系。

朝阳区卫生计生委副主任新闻发言人杨桦：“到今年年底，我们将实现，病床进入到家庭，巡诊进入到家庭，送药进入到家庭和 E 网进入到家庭四进工作覆盖 43 个街乡，46 个社区卫生服务中心，到 2020 年底在全区建成医疗服务，和养老资源共享，综合连续的，医养结合的服务体系，基本满足常住老年人的健康养老需求。” (54583160)

16、我国 50 岁以上人群高血压知晓率不足 50%

BTV1 特别关注 2017-10-11 12:34:12 时长:1 分 50 秒



还是健康的话题，10 月 8 日是我国的第 20 个高血压日，接下来我们当然是要聊一聊和高血压有关的话题。

活动现场，来自北京大学人民医院北京航天中心医院的专家们，就如何预防及治疗冠心病、高血压患者如何预防脑卒中等进行了生动深入的讲解。

北京大学人民医院心脏中心主任医师陈绮玲：“团结的中国应该有一个健康的民族，而我们这 56 个民族是共同的心愿，所以我们就选择了中央民族大学，作为一个我们义诊的点，我们希望把我们的高血压的知识普及到我们各民族，这样有利于我们的全民族的健康。”

中央民族大学副教授王庆江：“我先得的糖尿病，后来才发现血压也高了，我觉得今天的大夫讲的非常好。”

调查显示，目前我国高血压知晓率 46.9%，治疗率 40.7%，控制率 15.3%，治疗控制率 37.5%，高血压与高脂血症患病率高且管理不足，高血压患病率持续上升。

北京大学人民医院心脏中心主任医师陈绮玲：“60 岁以上的老人发病率是 50%，70 岁的人可能有 70% 的人都有高血压，那么 80 岁可能会有 80% 的人，因为高血压是个沉默的杀手，所以他可能在有时候没有任何症状的情况恰，血压已经高了，特别是有家族史的病人和有不良生活习惯的患者，更应该要注意。”

专家提醒患者，高血压疾病的治疗要找准病因，切莫忽视心理问题在高血压治疗与控制中的作用，除此之外病人在家实时自测血压给医生一个准确数据，也是帮助医生准确治疗的一个关键。(54583222)

17、北京：气温骤降 慎防多种慢性病

BTV1 特别关注 2017-10-11 12:43:53 时长:1 分 53 秒



那么另外记者从多家医院的急诊科了解到，这几天气温的变化比较大，呼吸道感染的人数逐渐增加，心脑血管疾病的老病号也感觉不太舒服，不少人还出现了皮肤干燥、瘙痒等等一系列的症状，专家这时候就提醒我们，大家应该劳逸结合规律饮食起居，及时增减衣物应对天气变化。

北京协和医院这几天的急诊显，接诊量比平时增加了一成左右，其中呼吸道感染患者明显增多。专家指出，由于近期冷空气活跃早晚及室内外温差较大，人的呼吸道易受冷刺激，加之空气干燥呼吸道黏膜防御能力下降，病原微生物容易趁虚而入使人伤风感冒，而一些有慢性呼吸系统疾病的患者也容易发作。

中国中医科学院眼科医院京西国医馆主任医师刘志敏：“就是要注意保暖及时的增添衣物，再有，有慢阻肺这些呼吸系统慢性病的，人流密集的公共场合尽量少去，到医院就医的时候要佩戴口罩，避免交叉感染。”

预防呼吸道疾病要注意开窗通风并保持空气湿润，对于有高血压、冠心病等心脑血管病史的人群来说，此时也要多一份小心。

中国中医科学院眼科医院心内科主任医师荆鲁：“首先是要注意，一个是起居的正常，我们要晚点起来去锻炼，饮食要注重不要再吃冷饮一些东西，自己不要随意的调整药物，应该及时到医院来就诊，把这个药物调整好。”

为帮助广大市民提高防病治病意识，掌握更多相关知识，北京市中医管理局和石景山人民政府共同主办了第二届北京西山中医药文化季系列活动，开展义诊咨询、家庭医生保健服务以及中医药健康养生保健指导。(54583408)