

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 2279 期 11 月 6 日 8 时-11 月 7 日 8 时

目 录

一、 医药分开综合改革舆情专题	5
1、 医事要闻一年新政 驱动健康新发展（新京报）	5
2、 燕达医院 深度合作打造区域医疗中心（新京报）	6
3、 爱育华 以患者、家庭为中心推进医院升级（新京报）	8
4、 破除以药养医降低群众医药费用 调动医护积极性（健康界）	9
5、 网民评论	12
二、 非良性舆情（无）	12
三、 今日重点舆情	12
1、“健康北京”建设让百姓更有获得感（新京报）	12
2、 朝阳紧密型医联体开辟分级诊疗路径（新京报）	14
3、 养老护理人员接受急救培训（北京日报、北京晚报、北京晨报、劳动午报）	16
四、 北京市卫生计生委相关舆情	17

1、大兴-尼德姆医学高峰论坛暨急诊急救论坛召开（健康报）.....	17
五、 其它卫生行政管理机构相关舆情.....	17
1、海淀：2020 年形成医养结合服务网络（北京日报）.....	17
2、怀柔 34 家养老驿站年内投用（北京日报）.....	18
六、 公共卫生服务机构舆情.....	19
1、大规模甲肝疫情在美暴发 市疾控中心分析——美国甲肝在京暴发风险小 （法制晚报）.....	19
2、5 分钟“毛巾操”锻炼老人防跌倒（北京日报）.....	19
3、家庭急救课 送进东城百个家庭（北京晨报）.....	20
4、市科委发起“健康科学 100 分”活动 17 个学科领衔专家把关 突破 66 个健 康盲区（北京晚报）.....	20
5、全民体质监测进驻体检中心（北京日报）.....	21
七、北京地区医疗机构相关舆情.....	22
1、首家医院图书馆年底开张（北京日报）.....	22
2、魏文斌 药品价格谈判就是让百姓获益（新京报）.....	22
3、我为你们的“第一次”保驾护航（健康报）.....	23
4、培养康复人才 工会也能作为（劳动午报）.....	24
5、电子病历，想说共享不容易（科技日报）.....	26
6、认出小被子 医生找到弃婴生母（北京晨报）.....	28
7、医学科普怎样做更“走心”（健康报）.....	29
8、图片新闻（健康报）.....	31
9、超七成媒体人存患心血管疾病风（北京商报）.....	31
10、心底的爱——十个“兵妈妈”牵挂一个农家的故事（北京日报）.....	32

11、张宇清：改善管理是提升血压达标率的关键（健康报）.....	36
12、直肠癌诊治水平提升刻不容缓（科学网）.....	37
八、博客及微博、微信公众号监测等.....	38
（一）北京市卫计委相关评论（无）.....	38
（二）北京地区医疗机构相关评论.....	38
九、电视新闻报道	39
1、医养结合 北京为老设施升级进行时.....	39
2、望京医院与固安县中医医院共建协同病房.....	40
3、救助蒙古国先天病患儿 41 名孩子在京接受手术治疗	41
4、救助蒙古国先天病患儿 41 名孩子在京接受手术治疗	41
5、2017 国际康复辅助器具产业与服务博览会暨国际福祉博览会开展	42
6、医家医远程血压管理网络试点 血压达标率超七成.....	42
7、与孩子一起成长 心理专家支招 矫正小学生不良行为.....	43
8、本节观察：医养结合 告别老无所依.....	44
9、首个国家儿童区域医疗中心成立.....	46
10、首个国家儿童区域医疗中心成立.....	47
11、中国疾控中心：流感高发季节 北方尚处低流行期.....	47
12、与孩子一起长大 心理专家支招 化解小学生不良行为的矫正.....	48
13、我国首个“国家儿童区域医疗中心”创建北京儿童医院托管河南省儿童医院.....	49
14、第六届首都十大健康卫士推选活动揭晓仪式.....	50
15、第六届首都十大健康卫士推选活动揭晓仪式.....	54
16、第六届首都十大健康卫士推选活动揭晓仪式.....	58

17、不忘初心牢记使命 奋力走好新时代长征路..... 60

一、医药分开综合改革舆情专题

1、医事要闻一年新政 驱动健康新发展（新京报）

记者 王卡拉 张秀兰

这一年，医药行业新政频频出台，公立医院综合改革、中医药发展传承、互联网远程医疗等给百姓带来实惠；

这一年，国民营养计划发布，提出要以人民健康为中心，关注国民生命全周期、健康全过程的营养健康；

这一年，十九大报告提出“人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志”，把健康中国战略升级……

新京报健康周刊用 8 个关键事件，梳理出一年来健康领域的新规新政以及公众关注的热点。

信息化远程医疗将实现

根据国务院关于印发《“十三五”国家信息化规划》的通知，到 2018 年，信息技术促进医疗健康服务便捷化程度大幅提升，远程医疗服务体系基本形成；到 2020 年，基于感知技术和产品的新型健康信息服务逐渐普及，信息化对实现人人享有基本医疗卫生服务发挥显著作用。

医药分开综合改革实施

4 月 8 日起，《北京市医药分开综合改革实施方案》正式实施。北京所有公立医疗机构取消挂号费、诊疗费，取消药品加成，设立医事服务费。半年来，全市参与改革的 3700 多家医疗机构半年来共完成门急诊量 1 亿多人次，城区部分社区卫生服务机构诊疗量增加 20% 以上。

中药注射剂使用受限制

中药注射剂不良反应问题严重，人力资源社会保障部关于印发国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录（2017 年版）的通知出炉，包括双黄连、清开灵、喜炎平、鱼腥草等在内的 26 种中药注射剂被明确限定为只能在二级及以上医疗机构使用。

36 种谈判药品纳入医保

36 种谈判药品纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2017 年版)》(以下简称药品目录)乙类范围，平均降价幅度达到 44%，最高达到 70%。其中包括 31 个西药和 5 个中成药。西药中有 15 种是肿瘤治疗药，覆盖了胃癌、乳腺癌、肺癌等癌种，中成药中有 3 个是肿瘤药。

首部中医药法 7 月实施

中国首部中医药法——《中华人民共和国中医药法》7 月 1 日起实施。中医药法明确了中医药事业的重要地位和发展方针，提出建立符合中医药特点的管理制度，加大对中医药事业的扶持力度，坚持扶持与规范并重，加强对中医药的监管，同时加大对中医药违法行为的处罚力度。

国民营养计划确定目标

《国民营养计划（2017—2030 年）》6 月发布，制定了 6 个总目标。到 2030 年，营养法规标准体系将更加健全，营养工作体系更加完善，食物营养健康产业持续健康发展，传统食养服务更加丰富，“互联网+营养健康”的智能化应用普遍推广，居民营养健康素养进一步提高，营养健康状况显著改善。

临床急需药品加快审批

10月8日，中共中央办公厅、国务院办公厅发布《关于深化审评审批制度改革鼓励药品医疗器械创新的意见》，涉及加快临床急需药品和医疗器械的上市审评速度，解决公众用药需求。其中，中药注射剂再评价、鼓励罕见病药品研发、攻克国内外新药中国上市“延迟”等问题成为业内关注的焦点。

“健康中国”战略升级

在刚刚结束的十九大上，习近平总书记在报告中讲道：“人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。要完善国民健康政策，为人民群众提供全方位全周期健康服务。”这意味着，“健康中国”从2016年的全国卫生与健康大会上的“优先发展战略地位”，已经成为党中央和各级政府为人民提供全方位全周期健康服务的理念。

链接地址：http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-11/07/content_700706.htm?div=-1

2、燕达医院 深度合作打造区域医疗中心（新京报）

记者 张秀兰

今年4月8日，北京市医药分开综合改革正式开始，3000多家医疗机构同步推进，而河北燕达医院成为参与此次北京医改的唯一京外医院。为保证医改举措顺利落地，医院运行一套系统两个价表，满足不同地区患者就医。

十九大报告提出要支持社会办医，发展健康产业。燕达医院此前就与北京朝阳医院、天坛医院、首都儿科研究所附属儿童医院、北京中医医院开展合作，也创造了社会资本办医机构与公立医院合作的新模式。面对通州成为北京城市副中心等发展机遇，燕达医院院长李海玲在接受新京报记者专访时表示，在政策利好的同时，医院也在不断提高自身硬实力，力争将医院打造成为区域医疗中心。

一套系统两个价表保障医改落地

作为今年参与北京医改的唯一京外医院，谈及当初的考虑，燕达医院院长李海玲说，一方面，今年1月份燕达实现了北京市社保卡就医直接结算，参与北京医改，能够保证北京医保患者在燕达享受到同等的医保服务。另一方面，医院相继与北京朝阳医院、北京天坛医院、首都儿科研究所附属儿童医院、北京中医医院签订合作协议，聚集了不少优质医疗资源，也希望充分释放这些资源的价值。

与北京的深度合作，给燕达医院的发展带来了实际变化。从今年1月5日起，北京市基本医疗保险的参保人员办理异地安置的相关手续后，可持北京市社保卡在河北燕达医院实现持卡就医、直接结算。医院还申请成为北京9种门诊特殊病种中的——恶性肿瘤放疗、化疗和肾透析2种门诊特殊病种定点医疗机构。1月至9月，北京医保患者月度到诊人次由560人次/月增长至3164人次/月。目前，河北燕达医院异地医保就诊患者占到总门诊量的近50%，其中北京医保占总门诊量的9%。

同时，依照北京医改方案，燕达医院对2000多个品种的药品，按照阳光采购后的价格进行调整，实行零差率销售，药品价格总体下降20%。435项医疗服务价格也进行调整，实现“一升两降”。“一升”，指的是上调床位、护理、一般治疗、手术、中医等体现医务人员技术劳务价值的项目价格，如二级护理从7元调整为26元；“两降”，指降低CT、核磁等大型设备检查项目价格，通过配套取消药品加成和药品阳光采购降低药品价格。

考虑到北京、河北两地的具体药品目录信息稍有区别，李海玲告诉新京报记者，医院目前实际运行的是“一套系统、两个价表”。患者就诊时就会发现，医院设有挂号费、医事服务费两种类别，检查费用等也有所区别。患者持就诊卡就诊时，医院信息系统会自动识别，

并按照相应的价表进行收费。

打造区域医疗中心 服务北京城市副中心

在社会办医方面，燕达医院在发展过程中已经突破了不少政策瓶颈。“这次十九大报告里又提到要支持社会办医，这也是政策层面对社会资本办医的一种支持。我们也期待有更多的政策支持，尤其是在基本医疗范畴，社会资本办医机构与公立医院提供同等服务，也应该与公立医疗机构得到同等对待。”李海玲表示。当然，除了政策支持外，医院自身也要不断提高服务水平和质量。

值得注意的是，随着北京疏解非首都功能和通州成为城市副中心所在地，河北燕达医院的几家合作医院也有在北京东部建院的规划。在李海玲看来，这不会与燕达医院形成冲突，“我们和公立医院的合作会逐步升级，进一步挖掘特需服务或高端服务潜力，与公立医院提供的医疗服务形成差异化服务格局。包括燕达医院在内的医疗资源，可以在城市副中心周边形成集群式发展，发挥各自优势，形成有序的医疗格局。”至于具体的合作升级模式，李海玲透露，目前正在与几家医院商讨中，将不再限于临床范畴。

科研也是燕达与公立医院、高校合作的重要内容。目前，燕达医院是河北医科大学附属医院，近期还获得河北省重点研发项目资助，河北省科技厅批准河北燕达医院与北京协和医院携手，联合河北省 15 家三级医院开展《河北地区侵袭性真菌流行病学及体外药物敏感性研究》项目。

医生是医院发展的核心资源，这也是社会资本办医机构相较于公立医院的劣势之一，燕达医院早就开始着手人才计划，与合作医院实现在人才培养方面的互通，双方将共同申请成为联合规培基地，借此夯实燕达医院的人才基础，最终提高医院的整体实力。

对话

与公立医院寻求深度跨区域医疗合作

新京报：与公立医院的合作对医院发展起到重要作用。燕达未来是否会继续注重这种合作？

李海玲：燕达医院很重视与公立医院的合作，也在不断深化合作内容。比如我们与朝阳医院的合作期限为 20 年，双方约定 3 年为一个周期，希望在每个合作周期的基础上，能够不断改进并升级，提高服务质量。从 2014 年合作开始，与朝阳医院的合作已经完成一个周期，我们将很快发布与朝阳医院升级版的合作战略。

另外，随着专科医联体等医院间合作模式的出现，我们要实现与更多医院的合作，目前，与北京同仁医院的合作就正在推进之中。

新京报：对社会资本举办的医疗机构，如何避免资本逐利性一直都是关注焦点。燕达医院如何看待这个问题？

李海玲：随着分级诊疗体系的逐步完善，我们致力于将医院打造为区域医疗中心。医院定位于“小门诊大住院”的发展模式，未来，更多患者会通过医联体等方式上转至医院。另外，医院集合了北京及周边优质医疗资源，这样有利于充分发挥技术优势。

医院也不会刻意追求门诊量的增长。之所以与公立医院开展深度合作，目的之一在于，公立医院的规范性能防止社会资本办医机构在快速发展的过程中跑偏。医疗是长线投资，打好基础很重要，我们会在跟公立医院合作的过程中，把控医院发展节奏，不会做杀鸡取卵的事。

链接地址：http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-11/07/content_700712.htm?div=-1

3、爱育华 以患者、家庭为中心推进医院升级（新京报）

记者 王卡拉

随着医改的深入推进，社会办医发展迅速。首都医疗爱育华妇儿医院借助与北京儿童医院、首都儿科研究所附属儿童医院、北京市妇产医院合作的机会，加强人才培养，提升软件实力。

4月8日，北京医改启动，公立医院服务质量提升、医生价值获得肯定、药价“零加成”等成效，也让非公立医院感受到了医改带来的压力。

然而，在首都医疗爱育华妇儿医院董事长范子田看来，爱育华感受到的不是压力，而是机遇。“北京医改时我们做了一些预判，并进行了压力测试，半年过去了，预判符合当时的预期。”范子田对新京报记者说，爱育华一直注重诊疗收入的健康占比，在整体收入中，药品、耗材、检查收费占比仅为20%-30%，其中药占比仅10%。因此北京医改的“两降一升”改变了长期“以药养医”的大处方现象，而大众为医务人员的服务价值买单的接受水平逐步提升，这些改变使得爱育华的整体定位更加符合医改方向，而爱育华与公立医院的价格差距也在缩小。

范子田相信，爱育华的服务品质有优势。以诊疗时间为例，爱育华的医生对每个患者问诊时至少要20分钟，甚至可达到1小时，这是人满为患的公立医院难以匹敌的。

今年1月，爱育华还启动了国际JCI（国际医疗卫生机构认证联合委员会用于对美国以外医疗机构进行认证的附属机构）医院评审认证的筹备工作，完善院内近千条规章制度，让所有环节有记录、能追踪，用口碑“圈粉”。“每一个细节都以病人为中心。”范子田举例说，医院内所有饮水机的热水开关必须锁定，以防儿童误操作烫伤；整理了全院有害物质清单与说明书，以保证职工与患者安全；增加急诊门口通道、增加应急停车位，进行了全院异常事件处理和报告制度的培训、考核；从各个细节入手，全面保障门急诊患者安全。

范子田说，“做JCI评审带给我们的改变是，客户至上的理念灌输到了所有爱育华人心中，我们的决策都在围绕这个理念展开。”目前，医院JCI评审认证筹备工作已开展10个多月，预计明年1月将可以接受国际JCI评审团的评审。

对话

用三甲医院标准建设人才梯队

新京报：《北京市促进社会办医健康发展若干政策措施》提到，积极支持社会办医疗机构参与区域医联体建设。爱育华有哪些考虑？

范子田：目前，北京妇产医院牵头开展了京津冀医联体远程医疗的工作正在积极推进。在有条件的情况下，爱育华将借助医联体，为疏解非首都功能出力。

爱育华还成为国家儿童医学中心首批分级诊疗合作单位，开展儿科的基本保健、疾病预防和治疗，避免大量常见病、多发病患儿涌入北京儿童医院。当遇到疑难杂症患儿时，爱育华有优先预约通道连接北京儿童医院。

新京报：社会办医在快速发展的同时，也面临医生资源匮乏等问题。作为国有资本主导投资的全国最大妇儿一体化三级专科医院，爱育华怎么应对？

范子田：人才培养路漫漫。在与三甲公立医院合作期间，爱育华依据合作科室的要求招聘人才，并直接送入合作科室学习，得到认可后才能工作。

这种培训包括了医生和护理人员，目前展开培训的科室包括眼科、泌尿科、骨科、口腔科、普外科、耳鼻喉科、麻醉科等。这也是在医改系列利好政策之下，我们摸索的专科定向、量身打造的培训模式，构建自己的人才梯队。

链接地址：http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-11/07/content_700713.htm?div=-1

4、破除以药养医降低群众医药费用 调动医护积极性（健康界）

2017年7月国家卫生计生委、财政部等七部门下发通知，要求2017年全面推开公立医院综合改革。其中，公立医院综合改革的重点是破除“以药补医”机制，取消实行了60多年的药品加成政策。截至9月底，全国所有公立医院已全部开展综合改革，逐步建立起维护公益性、调动积极性的公立医院运行新机制。北京是全国率先实施“医药分开综合改革”的城市，半年过去了，百姓就诊的情况怎么样，医院的诊疗情况有了什么变化？

破除以药补医

北京市医药费较往年节约54亿

2017年10月的最后一天，在北京友谊医院，年过七旬的甄玉屏在儿子李甄的陪同下前来就诊，甄玉屏的家住在北京陶然亭社区，以前，虽说家离得不远，但是每次来到三甲医院看病并不容易，要是想挂上专家号，更是难上加难。而这一天，甄玉屏的就诊却显得很轻松。

李甄在自动取号机插入社保卡，屏幕上出现了母亲在社区医院事先预约好的专家号，一个副主任医师的医事服务费是80元，医保报销40元，自费40元。用手机轻轻一扫码，支付完成，以前排队五六个小时也不一定能挂上的专家号，就这样在一分钟以内轻松地办理完毕。

三年前，甄玉屏在北京友谊医院做了心脏支架的手术，这一次是来复查。在诊室门口稍等片刻，甄玉屏就进入了诊室。医生仔细询问了甄玉屏的状况，叮嘱了注意事项。医生询问甄玉屏，家中的用药是否用完，是否需要开药，甄玉屏和儿子都表示在社区取药就可以了。

在大医院挂号、排队、看完病，由以前的半天时间缩短到不到两个小时。不仅如此，甄玉屏还发现，自己每月的医药开销下降了，每回拿药都能便宜个十几元钱。

甄大妈感受到的就医更方便、更便宜的变化，正是得益于北京市推行的医疗改革。北京市友谊医院，是于2012年北京市第一家试行取消医药加成、设立医事服务费的三甲医院。

经过五年的试点，2017年4月8日，新的医改政策在北京市全面推行。这次改革涉及北京市3700多家医疗机构，取消药品加成和挂号费、诊疗费，设立医事服务费；实施药品阳光采购，降低药品采购价格；规范基本医疗服务项目，435个医疗服务项目价格进行调整。这些落到实处的医改政策，让很多在北京看病的患者们享受到了实在的方便和实惠。

在取消了药品加成的同时，这次改革设立了医事服务费。医事服务费取代了原来的药品加成、挂号费和诊疗费等费用，从而补偿医疗机构的运营成本。

北京市卫生计生委新闻发言人高小俊表示：“从2012年，北京市在市属的五家试行医院，把药品加成取消，破除了以药养医，其实这里面有两个目的，一个就是重塑医疗机构的补偿机制，就是说医疗机构的药品加成15%取消了以后医院怎么发展，那么需要有一个补偿机制，在取消药品加成与设立医事服务费之间设立一个转换就是一个非常好的补偿。”

我国实行了61年的医院药品加成15%和挂号费、诊疗等制度，在北京市的多家医疗机构已经被全面取消，取而代之的是医事服务费。这项措施不仅仅是总体医疗费用的下降，也有着重要的导向作用：以三级医院为例，普通门诊医事服务费50元，副主任医师60元，主任医师80元，知名专家100元等等，改变了过去普通号和专家号相差只有几元，三甲医院主任号、专家号一号难求的局面。通过医事服务费，医务人员的技术劳动价值被更好地体现出来，推动分级诊疗也在价格的撬动下大步前进。

以药养医的制度一去不返，医院的药品验收部门发生了怎样的变化呢？早上8:30分，北医三院的药库验收处已经忙碌了起来，主管药师杨光拿起药品的采购单和发票，与医药公司前来送药的配送师傅一一核对。

每天130多个品种，400多箱的药品都会进入北医三院的药品储备，作为主管药品验收

的药师，杨光要对药品的数量、规格、生产批号、厂家、运送温度和条件等等一一进行严格的验收和核对。

药品零加成之后，北京 3700 多家医疗机构每一批采购的药品，都要从药品阳光采购平台上进行采购，并且取消了 15% 的加成，这些变化，我们都可以从北医三院药品验收处这里的票据中看出来。

北医三院主管药师杨光表示：“原来的发票在 4 月 8 号以前都有加成的，有零售价可以加到 15% 的，现在我们已经把这个加成取消了，这是新的发票，我们采购价是多少，零售价也同样是多少。”

不仅如此，为了让采购更加安全、透明，进一步压缩药品的流通成本，今年北京市医改的一项重点任务，就是推行药品阳光采购平台，和药品流通“两票制”，减少流通环节。在药品阳光采购平台上，随时可以查到药品在全国最新的、最低的价格。而所谓的“两票制”，就是指药品生产企业到流通企业开具一次增值税发票，流通企业到医疗机构开具一次发票，在整个流通环节中有且只能有两票。

杨光表示：“各家商家都会给医院提供一个承诺书，就是承诺严格按照国家的两票制来执行，再有医院的采购行为，都是从市政府的采购平台上进行采购，现在我们也会溯源，看看这家商业采购的这个药品，是不是从厂家直接购进的。”

药品取消加成、实行药品流通“两票制”，推行药品阳光采购平台的采购，这些北京市医改的措施多管齐下，药品的成本在六个多月期间实现了全面下降。

高小俊表示：“今年医改 6 个多月时间，跟去年同期相比，北京的医药费用上涨了 2.6%，往年大概都是 10% 左右，也就是说医药费用上涨的幅度，今年只上涨了 2.6%，跟往年相比，北京市的医药费节约了 54 亿。”

不同级别医疗机构无缝对接

分级诊疗效果显著

2017 年 4 月 8 号，北京 3700 多家医疗机构在全国率先实施“医药分开综合改革”，降低药品和大型医用设备检查、检验价格，提高手术、护理等价格，改革 5 个月，药品价格平均降幅超过 8%。这些举措推开了之后，对患者又有产生了哪些影响呢？

张文兰老人今年 82 岁，是一名高血压慢性病患者，这里最近的大医院是北医三院，过去，老人经常要定期去大医院看病开药，现在，在社区医院就可以开到慢性病的常用药品。

不仅开药实现无缝对接，让张文兰留在社区看病的，还有价格杠杆的撬动。对于 60 岁以上的老人，北京市的社区医院还免去了挂号费，零元看病，并且是先诊疗后付费。而去三甲医院，最便宜的普通医事服务费也许要花 50 元。这一系列新措施，都让社区医院成了张文兰这样的老年慢性病患者的首选。

北京市海淀区蓟门里社区卫生服务中心副主任李寒表示：“首先最大的变化就是门诊量增加了，到现在至少增加了 10% 的左右。另外我们对于医联体的核心医院，例如北医三医院这种，药品的对接也基本对接完毕。”

不仅药品实现对接，让患者在社区开药更方便，另一方面，社区医院和三甲医院的联系更加紧密了。平时在社区医院看病就可以满足需求，真正有需要的时候，又可以转诊到大医院。不同级别医疗机构的无缝化对接，正在逐步成为现实。

以前常常冷清的社区医院，今年变得火热起来。而以前人满为患的各大三甲医院又是怎样的情景呢？

北医三院党委书记副院长金昌晓表示：“从 4 月 8 号北京综合医改以来，我们确实是在门诊量有下降，大概下降了 9 点几，但是我们的出院病人有增加，并且增加了有 3.5% 左右，另外就是整体医院的效率有明显的提高，去年我们医院的平均住院率 5.92 天，今年调整完以后现在是 5.7 天，这应该是一个比较好的势头。”

首都医科大学附属北京友谊医院党委副书记、理事会理事张建表示：“就友谊医院来讲，门诊量也下降了 10%，真正来到医院就诊的，就是疑难重症，是需要到三甲医院来就诊的，病人少了就诊时候的感受就会好一些。”

门诊量下降了，但是效率和技术含量提升了，医生们有着最直观的感受。北医三院呼吸科副主任医师伍蕊告诉我们，今年 4 月医改之后，最直观的就是病人的来源变了，来开药、来看小病的病人少了，真正需要专家诊断、救治的病人多了。

北京市医改推行以来，分级诊疗的效果更加明显了。六个多月来，北京市二级医院三级医院门急诊量下降，社区卫生服务机构门急诊量上升，其中，三级医院门急诊量下降幅度超过了 12%，二级医疗机构下降的幅度超过了 4%，一级医疗机构包括社区医疗卫生服务中心门急诊量上升了 14.3%；于此同时，三甲医院的专家门急诊量也逐步下降，北京市副主任医师的门急诊量大概下降了 9.1%，主任医师门急诊量下降了 22.3%，这些数据的变化都说明分级诊疗都在进一步展开。

取消药品加成

花钱更少 服务更好

药费取消了，以药养医的日子一去不复返，但是对于很多大医院来说，医药服务的质量和效率不但没有下降，反倒进一步提升了。在新的政策下，北京市的各家医疗机构都推出哪些新的服务措施呢？

清晨六点多，北医三院药剂科静脉配置中心里已经是一片繁忙的景象。在这里工作着的人们都是药师，他们要将每天各科病房使用的静脉配液的配药工作在 9 点以前全部进行完毕，送到病房。为了让配药过程更安全、更洁净，保证病人的用药安全，药师们每天早上要在这里配好全院 2000 多袋静脉用药。

张蓓是静脉配置中心的主管药师，每天一早她都要审查 2000 张处方，确认每张处方的用药安全和合理性。在每一个用药的环节，都会由药师来亲自筛查处方。近两年，北医三院药剂科在合理用药的临床研究方面也加大了投入，并开设药学咨询服务的窗口，甚至还有药师和医生一同出诊的门诊，这些药学服务的措施，都在加强用药的安全性和合理性。

在北医三院的取药窗口，自动取药机快速地分发着病人的用药，以前取药排队的长龙不见了，取而代之的是病人扫码就取走所有药品的快捷和便利。

虽然药品的加成取消了，以药养医不复存在。但是为了保证医疗安全和质量，药学服务和科研却在不断地提升，投入的成本也在不断地提高，这些对医院的经营管理提出了更大的挑战。

北医三院党委书记副院长金昌晓表示：“我们在 9 月底以前做过测算，就我们现在 3 月来看，因为我们的门诊量比较大，我们出院病人也比较多，而且我们效率很高。所以整个医改，我们应该比较平衡，并且还略有增长，现在我们把成本控制好，把质量进一步的提高，可能我们才会有效益。”

以医事服务费代替药品加成和挂号费，实现了费用的平移，与此同时，药占比，即药物费用占整体医疗费用的比例逐步下降，截止到今年 10 月，北京市医疗机构的药从去年同期的 42%，明显下降到 34.47%。按照国家卫生计生委的要求，药占比会继续下降到 30% 以下。这就对医疗机构的服务水平提出了更高的要求。

首都医科大学附属北京友谊医院党委副书记理事会理事张建表示：“我们设置了综合性的服务中心，从住院预约到各种影像的预约，相当于我们五星级酒店的大堂经理，他解决在门诊的所有的问题。这次医改不是简简单单的，不仅是药品的零差价，还有包括医院的服务的水平和服务质量的全面提升，改善病人的就医感觉，我们真正的做到了从病人出发，为病人着想。”

数据显示，2017 年 4 月 8 日至 5 月 5 日，北京市公立医院取消药品加成后，北京三级

医院门急诊次均药费与3月相比减少9.6%；住院例均药费减少17.7%。二级医院门急诊次均药费减少14.8%；住院例均药费减少24.0%。

北京市卫生计生委新闻发言人高小俊表示：“就医服务的能力和水平还要进一步提高，这也是我们医改一个非常重要的目标，通过我们的技术提升，医疗服务的提升，让老百姓真正有获得感。”

半小时观察：破除以药养医 医改动真格

破除以药养医，实行药品零加成，患者得到了实惠，改革打破了医院靠开药、做检查获取利益的运行机制，由此减少的收入，将通过财政补偿、调整医疗服务价格等渠道解决。这种做法，既降低了群众的医药费用负担，突出了医院的公益性，同时又保护、调动了医护人员的积极性。截至到今年9月，全国所有的公立医院都取消了以药养医，取消了药品加成。

中国一系列深化医药卫生体制改革的措施也受到国际社会的关注和好评。今年5月，国际著名医学杂志《柳叶刀》将中国列为全球医疗进步最大的5个国家之一。世界卫生组织驻华代表施贺德表示，“中国医改这一世界上规模最大的医药卫生体制改革项目将为全球的健康治理贡献宝贵方案。”

链接地址：<http://www.cn-healthcare.com/article/20171107/content-496986.html>

5、网民评论

北京的医生太腐败了，医改后还那么腐败国家难道不管管吗？没有哪一个服务业像北京的医生这样不下基层还哭穷（百度知道）

二、非良性舆情（无）

三、今日重点舆情

1、“健康北京”建设让百姓更有获得感（新京报）

习近平总书记在党的十九大报告中提出实施健康中国战略，让首都卫生计生系统广大干部职工深受鼓舞，倍感振奋，报告中关于“深化医药卫生体制改革”、“加强基层医疗卫生和全科医生队伍建设”、“坚持中西医并重、传承发展中医药事业”、“为人民群众提供全方位全周期健康服务”等要求，为推进健康北京建设指明了方向。

这些纲领性指引在北京如何落地？北京将通过哪些行动为人民群众提供全方位、全周期健康服务？近日北京市卫生计生委主任雷海潮接受新京报记者专访时表示，今年4月8日开始实施的医药分开综合改革平稳有序、符合预期、反响良好。下一步将通过深入贯彻落实党的十九大精神，持续推进健康北京建设，使首都卫生计生事业发展进步的变化，让老百姓看得见、摸得着。

医药改革

以医联体为抓手推进分级诊疗

新京报：4月8日实施的北京医改取得良好成效。继续深化医改，北京还有哪些工作要做？

雷海潮：此次医改只是整体改革进程中的一步，解决的也只是部分矛盾和问题。接下来，北京将持续在建立现代医院管理制度，提高基层医疗服务能力和水平，建设专科医联体等多个方面谋划更深层次的改革。我们将以医联体为抓手，持续推进分级诊疗。截至今年10月，北京市已建成57个医联体，合作医疗553家，覆盖了北京16个区。接下来将打造2.0版医联体，每个区至少要建立1个紧密型医联体，在内部健全决策治理机制，同时发展专科医联体。今年，我们已经启动了心血管内科、呼吸内科、内分泌科、神经内科、妇科、骨科、眼科、儿科等8个方面的专科医联体建设。

新京报：作为医改的重要部分，所有公立医疗机构取消了药品加成销售机制，接下来还会如何调整？

雷海潮：此次医改共调整了435项医疗服务价格。下一步，我们将推进更能体现专业技术水平、以手术为主的第二批医疗服务价格规范调整工作，适当增加医疗技术服务收入的比重，并实行京津冀医用耗材联合采购，以量换价，更加明确规范耗材使用，进一步加强医院内部管理，推进药占比和医用耗材费用占比持续下降。

此外，北京要开展公立医疗机构薪酬制度改革试点，将在朝阳区和大兴区试点医院领导等高管团队人员与医务人员收入脱钩，由公共财政承担更多责任。

基层医疗

力争实现基层卫生机构全覆盖

新京报：十九大报告中提到“加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设”，北京这些年一直在做这项工作，目前进展如何？

雷海潮：加强基层医疗卫生服务体系和全科医生队伍建设一直是北京卫生计生工作的重要内容。在推动这项建设过程中，我们遇到了不少困难，比如基层人员短缺、薪酬待遇较低等问题。为此，我们加强了人才队伍建设，通过大医院专家下基层带教、返聘退休医务人员进社区，引进医学毕业生到基层，基层医务人员到大医院进修的方式，改善基层医务人员队伍的素质。此外，在薪酬方面，2016年起，北京市将社区医务人员绩效工作上浮20%，以激发基层人员积极性。

新京报：如何提供基层卫生服务的吸引力，给患者带来真正实惠？

雷海潮：农村特别是偏远山区存在医疗空白，基层卫生服务对百姓吸引力不强是一大难题。因此我们加大了涉农区医疗项目的建设投入，2016年来，各涉农区已启动241个项目建设，2019年底争取实现基层医疗卫生机构全覆盖。

此次医改中，通过对北京户籍60岁以上老年人在社区卫生服务机构减免医事服务费、对高血压4类慢性病患者提供105种慢性病用药2个月长处方服务、先诊疗后结算、扩大基层药品供给等方式增强基层医疗卫生机构的吸引力。截至10月底，全市社区卫生服务机构门急诊总量2900万余人次，比2016年同期增长超过15%。

中医药发展

中医治未病助力健康北京战略

新京报：对于十九大报告提到的“坚持中西医并重，传承发展中医药事业”，北京有哪些具体规划？

雷海潮：目前北京已经建立了130余家名老中医工作室（站），在此基础上，我们将选配中青年业务骨干作为继承人，进而培养出一批高学历、高层次的中医药专业技术人才。

此外，我们将利用首都中医治未病微信平台，把健康体检、患者随访、健康管理、疾病

预防与控制等功能与治未病科融合，完善医院中医治未病服务功能，助力健康北京战略，让老百姓进一步享受到祖国医学的福利。

新京报：在进一步完善中医治未病服务体系方面，北京未来的目标是什么？

雷海潮：北京市将设立市级中医医学中心、专科（专病）诊疗中心和会诊中心，实施中医治未病健康工程；增强中医药防病治病能力，推进区域中医医疗中心、中医康复中心、区级中医类医院急救站点建设，促进妇幼保健服务中医药全覆盖。

到 2030 年，中医类别全科医师占全科医师比重不低于 30%，基层中医药服务量占中医服务总量的 50% 以上，居民中医健康素养达标率达到 18%，使中医药在治未病中的主导作用、在重大疾病治疗中的协同作用、在疾病康复中的核心作用得到充分发挥，促进妇幼保健服务中医药全覆盖。

健康服务

健全全方位全周期健康服务

新京报：十九大报告中，提出了“为人民群众提供全方位全周期健康服务”，北京市都在这方面做过哪些努力？

雷海潮：全方位全周期保障人民健康就是一个不落地满足不同人群的需求，从人出生到死亡整个过程的健康管理，这需要完善整合型的医疗卫生服务体系和分级诊疗制度。

北京市通过增强基层医疗卫生力量、建立医联体等措施，推进分级诊疗制度的建设的同时，也在完善孕妇、新生儿、慢病患者、老年人等特定人群的健康管理服务。今年年底，北京市老年人、失能老人、残疾人、儿童和孕产妇在内的五类特殊人群，家庭医生签约服务基本覆盖。

新京报：如何实现十九大报告中提出的“全周期健康服务”？

雷海潮：我们将继续推动全人群的家庭医生签约工作，社区卫生服务机构通过对辖区居民免费建立健康档案，形成连续、综合、可追踪的个人及家庭健康资料，为民众连续健康管理奠定基础。

同时，基层医疗卫生机构还将逐步实现为老年人、残疾人等行动不方便的人群提供上门医疗、护理、康复服务，使有医疗需求的人群减少就诊次数、减轻家属负担，真正实现习近平总书记报告中说的“全方位全周期健康服务”。

链接地址：http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-11/07/content_700707.htm?div=-1

2、朝阳紧密型医联体开辟分级诊疗路径（新京报）

记者 张秀兰

2017 年这一年，朝阳区卫生计生委围绕创新这一主题通过推进紧密型医联体建设、探索多层次医养结合服务体系等，全面推进医改工作。

党的十九大报告提出，实施健康中国战略，要深化医药卫生体制改革，全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系，健全现代医院管理制度。

对此，朝阳区卫计委党委书记、主任师伟近日在接受新京报记者专访时表示，朝阳区制定了“四化”工作目标，即公共卫生全覆盖的均等化、基本医疗全辐射的均衡化、规范服务机构的标准化、绩效考核全过程的信息化，结合朝阳区实际需求，落实十九大精神，通过不懈努力让辖区居民有更好的获得感和满足度。

分级诊疗

设专科医联体整体推进紧密型建设

新京报：今年4月北京市医改实施，朝阳区300多家医疗机构参与其中，目前分级诊疗建设情况如何？

师伟：医改实施后，全区42家社区卫生服务中心均在大厅入口设置自助取号机。患者不需要排队等候挂号，实行“先就诊后收挂号费”的方式也缩短了每个挂号所用时间。医改首月，全区社区卫生服务机构使用自助挂号机挂号人次占总诊疗人次的35.82%，其中常营社区卫生服务中心自助挂号占比达81.68%。

同时，团结湖社区卫生服务中心还新设立了几科、五官科等科室，并引进宣武医院、同仁医院等三甲医院专家，涵盖了目前常见病、慢性病。中心还加强特色口腔科的建设，让百姓更愿意在社区医院看病。

新京报：医联体是促进分级诊疗的重要方式，作为较早开展医联体建设的单位，朝阳区医联体建设有哪些新进展？

师伟：朝阳区正在推进紧密型医联体建设工作，在全市率先构建了覆盖全区的新型医疗卫生服务体系——朝阳医疗联合体，并在全国率先建立了专科医联体，形成了优质医疗资源与基层网底一体化建设，常见病、慢性病、康复期患者回归基层就诊；疑难重症患者回归三级医院、实现了医疗服务效率的整体提高，为分级诊疗建立载体和路径。

下一步，我们将继续推进分级诊疗制度建设，推动全区医联体向紧密型过渡，加快胸痛、眼科、皮肤等专科医联体建设。完善调整与综合医改相适宜的绩效管理制度，激发广大医务人员的活力，切实保障改革效果不走样，让医患双方共同切实感受到改革带来的好处和实惠。

医养结合

医养结合服务体系基本形成

新京报：作为全国养老服务业综合改革试点区和国家级医养结合试点单位，朝阳区有哪些经验值得推广？

师伟：2016年末，朝阳区常住人口数385.6万，常住老年人口数57.7万，老龄化率接近15%。现有医疗卫生机构1441个，卫计人员4.6万人。医养结合机构27家，总床位9234张。

2016年以来，朝阳区结合医联体建设、分级诊疗、急救网络全覆盖、（远程医疗）信息化等新医改措施，在六里屯、团结湖等9家社区卫生服务中心试点，形成健康干预、基本医疗、康复护理、临终关怀等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。针对居家高龄、重病、失能、部分失能及计划生育特殊家庭老年人的实际需求，朝阳区今年还将探索推进医疗病床进家庭、巡诊进家庭、送药进家庭和E网进家庭的“四进”服务工作。

新京报：根据《关于加强北京市康复医疗服务体系建设的指导意见》，一些医院的部分治疗床位将要转换为康复床位，朝阳区转型情况如何？

师伟：目前，南磨房社区卫生服务中心养老床位已投入使用，太阳宫社区卫生服务中心也将于今年年底装修改造完工，尽快投入使用。今后，即便是复合多种慢病的重病老人，在经抢救稳定后，也可以不再滞留大医院的急诊抢救室，放心转诊社区，接受专业、规范化的康复护理服务。

到今年年底，朝阳区将初步建立医养结合政策体系、标准规范和管理制度，建成一批兼具医疗卫生和养老服务资质与能力的医养结合机构。继续推行预约挂号和分级诊疗，80%以上的医疗机构开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，95%以上的养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务。

健康中国战略

朝阳制定卫计工作“四化”目标

新京报：十九大报告中指出实施健康中国战略，深化医药卫生体制改革等。朝阳区卫计

委有哪些学习体会？

师伟：健康中国战略内容广泛，涉及健康体系建设、深化医改、基本医疗、基本公共卫生、现代医院管理、健康促进、中医药发展、医养结合等健康各个领域。

作为实施健康中国战略的主要参与者、实践者，朝阳区卫计委将落实各项卫生计生政策，结合朝阳区实际需求，健全完善价格补偿体系、改革医保支付制度、改革公立医院绩效考核制度、持续优化和改善医疗服务、进一步强化分级诊疗制度建设、积极推进医养结合、家医签约等多个方面工作，要持续做出不懈努力，取得扎实明显的改革发展成效，让辖区居民有更好的获得感和满足度。

新京报：在建设健康朝阳方面有哪些创新性举措？

师伟：朝阳区是北京市卫生资源相对丰富的大区，我们将不断提高医疗质量、改善医疗服务流程、优化服务态度，加强人性关怀，强化新旧动能转换，在平衡和充分上下工夫。

我们近几年也在探索建立新型的分级诊疗体系、公共卫生体系、卫生应急救治体系、社区卫生体系、计生工作体系等，相继创建了国家慢病管理、卫生应急、中医药贸易等 18 个国家级及北京市级示范区。为进一步践行十九大报告精神，朝阳区卫计委制定了“四化”工作目标，即努力实现公共卫生全覆盖的均等化、基本医疗全辐射的均衡化、规范服务机构的标准化、绩效考核全过程的信息化。

链接地址：http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-11/07/content_700708.htm?div=-1

3、养老护理人员接受急救培训（北京日报、北京晚报、北京晨报、劳动午报）

记者 刘欢

即日起，北京急救中心举办为期 5 天的专业化养老护理急救技能培训，首批学员共 70 余名，来自 21 家养老机构。

相关统计显示，本市老年人口约 300 余万人，失能失智、空巢、高龄、失独老人数量不断攀升。目前我国养老服务分为机构养老、社区养老、居家养老三种基本模式，无论是公办养老机构还是民办养老机构，养老护理人员普遍缺乏统一规范的护理技术操作培训，老年人出现意外时，护理人员第一时间实施急救的能力亟待规范与加强。

北京急救中心主任张文中介绍，老年人上了年纪后难免会出现器官衰退的现象，很多老人还伴有慢性疾病。当老年人出现突发状况时，护理人员如果有能力第一时间实施急救，对老人转危为安有很大帮助。但目前不少养老机构护理人员不仅不具备抢救技能，还可能错误操作，影响救治。

北京急救中心此次开设的“养老护理急救技能高级研修班”分为理论和实操两部分，涉及心肺复苏、创伤急救、老年常见急症现场急救方法，以及如何正确将老人从床上挪到轮椅上等内容。

“我们的目标是使护理人员掌握老年护理和急救的国际化操作技能，使老年人在发生跌倒、糖尿病、高血压、心脏病突发、脑卒中等危急情况时，能得到身边人及时有效的救治。”张文中透露，未来将不断扩大培训范围，完善培训内容。鉴于北京急救中心的场地和资源有限，建议每家养老机构能选出两三位骨干人员接受培训。“我们希望将他们培养成急救‘导师’，再将技能传授给其他护理人员。”张文中说。

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-11/07/content_189581.htm

http://bjwb.bjd.com.cn/html/2017-11/06/content_189450.htm 记者 贾晓宏

http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-11/07/content_466503.htm 记者 张静雅
http://ldwb.workerbj.cn/content/2017-11/07/content_60514.htm

四、北京市卫生计生委相关舆情

1、大兴-尼德姆医学高峰论坛暨急诊急救论坛召开（健康报）

记者 刘立夏

11月3日，由北京市大兴区卫生计生委、大兴区人民医院、美国贝斯以色列医院等联合举办的首届“大兴-尼德姆医学高峰论坛暨急诊急救论坛”在北京开幕。

此次论坛由中美两国急诊急救领域专家进行现场演讲，内容涉及突发公共卫生事件紧急医疗救治、急诊医学新进展、心肺复苏的新理念、美国院前急救体系建设和资源合理调配及医学教育新模式等内容。论坛开幕式由大兴区人民医院党委书记孙翰林主持，院长马秀华担任论坛执行主席，医院领导班子全体成员参会。

据悉，美国马萨诸塞州尼德姆区与北京市大兴区于2016年签署了友好城市意向书，目前两区的合作已从文化教育领域延伸到医疗卫生领域。此次论坛为大兴区的急诊医学搭建了国际学术交流平台，为探索建立大急诊急救体系奠定了良好基础。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-11/07/content_199000.htm

五、其它卫生行政管理机构相关舆情

1、海淀：2020年形成医养结合服务网络（北京日报）

记者 刘欢

“呦，大妈，看电视呢，今天精神不错啊。”近日，羊坊店医院护士付丹丹拎着便携式诊箱，到患者赵大妈家入户巡诊。“来，咱先测个血压……”家住中国水科院南院9号楼的赵大妈今年82岁，自从几年前脑梗后便瘫痪在床，期间辗转了多个医院，都是住不了多久就被劝回了家。大妈除了脑梗后遗症，心脏也不好，血压、血糖都高，这可愁坏了老伴儿方大爷。“直到后来去了羊坊店医院……这不，小付经常上门，可解决了我们家的大问题。”对随访护士，方大爷赞不绝口。

羊坊店医院周边老年人口多达19万。为了打通老人健康守护“最后一公里”，医院成立居家养老医疗关爱中心，16名医护人员就此“驻扎”在羊坊店街道社区服务中心，负责周边65岁以上老年人的入户巡诊。

类似的医养结合护理，将在海淀区“密织”成网。近日，党的十九大刚刚结束，海淀区卫计委就公布了《北京市海淀区开展国家级医养结合试点工作方案》，到2020年基本形成医养结合服务网络。

根据方案，未来，海淀区将联合社区（村）卫生服务机构、二级医院、三级医院、专科医院以及养老照料机构等各类社会公共服务资源，为老年人及其家庭提供以远程健康监测、

健康指导、健康教育为主的健康管理服务；以医疗资源查询、绿色通道和健康咨询为主的健康诊疗服务；以生活照料、精神慰藉、紧急救援为主的居家养老服务。

到 2020 年，海淀区医养结合服务网络基本形成，家庭医生签约服务力争覆盖到本市常住老年人群，老年人健康管理率达到 70%，各区每千常住人口康复护理床位数达到 0.5 张，为失能老年人等服务的护养型床位数达到养老总床位数的 70%。

所有医疗机构均开设为老年人提供挂号、就医等便利服务的绿色通道，所有养老机构能够以不同形式为入住老年人提供医疗卫生服务，鼓励为社区高龄、重病、失能、部分失能以及计划生育特殊家庭等行动不便或确有困难的老年人，提供定期体检、上门巡诊、家庭病床、社区护理、健康管理等基本服务。

海淀区卫计委副主任曹玉明表示，习总书记在十九大报告中，将“积极应对人口老龄化，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，推进医养结合，加快老龄事业和产业发展”作为实施健康中国战略目标之一，“这对我们开展医养结合工作是极大的鞭策与鼓舞。海淀区将把实现广大老年人及时享受到高效便捷的医疗养老服务作为目标，开创医养结合服务健康可持续发展的新局面，把医疗送到老人身边，让人民群众真正得到实惠。”

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-11/07/content_189554.htm

2、怀柔 34 家养老驿站年内投用（北京日报）

通讯员 王明月

为解决农村和社区老年人居家养老问题，今年怀柔计划在 14 个镇乡、2 个街道的 34 个村、社区建设农村养老服务驿站，目前已有 20 家建成投用。驿站的主要功能将涵盖日间照料、健康指导、文化娱乐等，全部设施均以适老化标准建设、配置，既考虑到老年人使用时的安全、便捷，也不失家庭的温馨与舒适，成为老年人家门口的“服务管家”。

养老服务驿站在建设方面充分利用村、社区资源，采用农村闲置农宅改建、原托老所升级改造和在残疾人温馨家园基础上扩充职能等多种方式建设，并采用民办民营、镇乡老年协会运营、**医养结合运营**、专业运营和垂直连锁运营等多种模式运营。

该区老龄办相关负责人介绍，土地资源紧张是发展建设养老服务驿站的一大难题，按照“设施政府无偿提供、运营商低偿运营”的思路，政府无偿将公有设施提供给社会组织和企业，充分发挥政府、市场各自作用，不断满足老年人日益增长的多层次、多样化养老服务需求，使老年人不离村居就近享受方便快捷的为老年人服务供给。“到 2020 年，我区村、社区养老服务驿站基本做到老年人较多的地方全覆盖。”

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-11/07/content_189576.htm

六、公共卫生服务机构舆情

1、大规模甲肝疫情在美暴发 市疾控中心分析——美国甲肝在京暴发风险小（法制晚报）

记者 李洁

据媒体近期报道，美国暴发了 22 年来最大规模人传人甲肝疫情，目前在加州共有 581 人被感染。

对此，北京市疾控中心表示，甲肝输入北京造成大规模暴发流行的风险不大。

据媒体报道，美国近日暴发 22 年来最大规模人传人甲肝疫情。目前在加州共有 581 人被感染，其中超过半数的人住院，至少 18 人死亡。

人与人近距离接触是疫情主要传播渠道。从资料显示，目前，疫情主要在无家可归者和吸毒人员等卫生条件较差的人群中传播。

据北京市疾控中心介绍，甲型病毒性肝炎（简称甲肝）是由甲肝病毒感染引起的、以肝脏坏死性炎症为特征的传染性疾病，主要通过粪口途径传播，即因摄入由甲肝病毒感染者的粪便污染的食物或水传播。

记者追访 甲肝入京造成大规模流行的风险不大

今天上午，记者获悉，北京市疾控中心提醒公众，如从甲肝疫区回国，发现恶心、呕吐、腹泻、乏力、食欲减退、肝区痛、小便黄和腹胀等不适症状，应及时就医，并告知医生旅行史。

针对甲肝是否存在输入北京的风险，市疾控中心介绍，北京市在 2008 年将甲肝疫苗纳入儿童免疫规划管理，满 18 月龄儿童接种两剂次甲肝灭活疫苗。2014 年北京市肝炎血清流行病学调查结果显示全人群甲肝抗体阳性率已经达到 81.86%。

疾病监测显示北京市甲肝报告发病率到 2016 年已下降至 0.65/10 万。综合以上数据，北京已处于甲肝低流行区，甲肝输入北京造成大规模暴发流行的风险不大。

安全提醒

如果前往甲肝疫区 应提前两周接种疫苗

1、保障食品安全，加强饮水消毒，不吃不洁食物，不饮用生水。食品要高温加热，一般情况下，加热 100℃ 一分钟就可使甲肝病毒失去活性。杜绝生吃、半生吃以及腌制后直接食用如螺蛳、贝壳、螃蟹，尤其是能富集甲肝病毒的毛蚶等海、水产品。

2、养成好的卫生习惯，严防“病从口入”，饭前便后注意用肥皂及洁净水洗手。

3、注射甲肝疫苗，是预防甲肝的有效手段，可以提高人群免疫力，预防甲肝的发生和暴发流行。提倡所有儿童接种甲肝疫苗，成人如需进入高危地区或接触高危人群应提前两周接种疫苗。

链接地址：http://dzb.fawan.com/html/2017-11/06/content_15390.htm

2、5 分钟“毛巾操”锻炼老人防跌倒（北京日报）

记者 刘欢

跌倒已成为我国 65 岁以上老年人伤害死亡的首要原因，北京 80 岁以上老年人中，超四成一年中发生过跌倒。市疾控中心设计“毛巾操”，以增强老人肌肉力量、柔韧性等，预防跌倒。

据 2014 年在本市部分区开展的老年人跌倒情况调查显示，60 岁以上老年人一年跌倒发生率为 15.6%，且随着年龄的增加，跌倒发生率呈显著上升趋势，80 岁以上老年人一年跌倒发生率达到 25.9%，女性较男性发生率更高。62% 的跌倒发生在小区内部，小区内公共场所、卧室、卫生间是跌倒多发地点。近三分之一的老年人跌倒后需要到医院处理治疗，7.3% 的老年人需要住院治疗。

市疾控中心专家介绍，老年人跌倒并非意外，而是存在潜在危险因素，因此老年人跌倒是可以有效预防与控制的。积极开展老年人跌倒的干预，将有助于降低老年人跌倒的发生，减轻老年人跌倒所致伤害的严重程度。国内外研究表明，坚持参加规律的体育锻炼，增强肌肉力量、柔韧性、协调性、平衡能力、步态稳定性和灵活性，可有效减少跌倒的发生。

市疾控中心和体育科学专家一起针对老年人年龄身体特点，设计出针对不同年龄老年人的防跌倒健身操，通过加强下肢力量、腰腹力量、柔韧性、身体平衡能力锻炼，预防跌倒发生。“毛巾操”主要针对 60 岁左右的老年人设计，整套操只需要 1 条毛巾作为辅助器械。全套操分为 9 节，5 至 6 分钟，依次为预备练习、弓步前推、屈膝下蹲、侧向转体、侧身弯腰、前屈躬身、伸臂后展、单腿独立、放松练习。

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-11/07/content_189583.htm

3、家庭急救课 送进东城百个家庭（北京晨报）

记者 徐晶晶

日前，北京市妇联“女性、家庭、社会大讲堂”——“急救黄金时刻，我们是达人”项目走进东城社区。记者了解到，此次面向东城区家庭开展的急救课堂，课程以“家庭急救包”为教具，以线上急救微课为补充，来自北京东区儿童医院的医务人员对家庭成员进行现场急救知识讲座，每个听课家庭都将领到一个由医生针对家庭常见意外伤害定制的急救包，并掌握急救包的使用方法。

东区儿童医院护理部马岳红主任介绍，培训主题包括常见外伤处理、烫伤处理、心肺复苏等 11 个家庭常见的意外伤害主题。据了解，目前，东区儿童医院面向小学生开设了“小学生大医生”职业体验课，面向幼儿园孩子开设了“小小医生职业体验课”，面向家庭开设了实操+理论结合的“家庭急救课程”，已有来自东城区 109 中学小学部的小学生和 100 余个东城家庭参与急救课程。

链接地址：http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-11/07/content_466498.htm

4、市科委发起“健康科学 100 分”活动 17 个学科领衔专家把关 突破 66 个健康盲区（北京晚报）

记者 孙乐琪

“坐”月子科学吗？长跑后应怎样拉伸？儿童能通过不吃肉只吃素来减肥吗？假如一个人 5 月 18 日献了血，下一次献血最好在什么时间……这些应知应会的健康问题，很可能就

是你的健康盲区。日前，第四届“健康科学 100 分”大型新媒体互动答题活动组委会面向公众公布了“百姓应知应会的 66 个健康科学知识点”。

“健康科学 100 分”是由北京市科委发起的大型新媒体互动答题活动。从 2014 年开始至今已举办 3 届，共有近百万人参与竞答，参与者覆盖了全国二十多个省市。活动以“首都十大疾病科技攻关”项目为背景，旨在借助互联网普及市民应知应会的医学常识，提升市民科学素质，保障市民健康，提高市民生活质量。

答题平台对常见疾病知晓度、常见疾病关注度、健康常识掌握度等信息设置了统计分析功能。主办方发现，市民答错比例高的题目每年重复率也很高，涉及的知识点也相对集中，而且是一些基本的医学常识。因此，2017 年组委会专门邀请了北京市各大医院领衔专家，根据这些“高出错率”题目，结合专家的临床经验，总结出了百姓应知应会的 66 个健康科学知识点。其中囊括了儿科、产科、呼吸科、精神心理科、传染疾病等 17 个学科领域。

参与方式

市民只需登录“健康科学 100 分”微信答题平台就可以闯关答题。每答对一题都会获得相应的“健康币”，币值累计排名靠前的可以参与线下决赛。

链接地址：http://bjwb.bjd.com.cn/html/2017-11/06/content_189465.htm

5、全民体质监测进驻体检中心（北京日报）

记者 王笑笑

本市体医融合工作即将迈入新阶段。在昨天召开的全市群众体育系统十九大精神学习及业务工作培训会上，北京市体育局副局长杨海滨表示，体育局将与北京市卫计委签署为期 5 年的战略合作协议，合力推动全民健身和全民健康的深度融合。

党的十九大报告指出：人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。报告还指出：广泛开展全民健身活动，加快推进体育强国建设。杨海滨表示，在社会主要矛盾发生变化的新时代背景下，体育工作已经转变成为一项民生工程、民心工程。民众对科学健身的需求越来越迫切，对体育工作者也提出了更高的要求。因此，市体育局将与卫生部门密切配合，以建设健康北京为目标，积极推动体育与医疗的深度融合。

据杨海滨介绍，协议中最重要的一项是在医疗体检机构增设国民体质监测试点，将医学体检和体质监测数据有效结合，建立市民体质健康评价、分析数据库。医生和社会体育指导员可参考上述数据，为市民开具更加科学、更有针对性的健身指导方案和运动处方。目前，市体育局已在北京市体检中心航天桥分部设立了 230 平方米的合作场地，配备全套健康体能测评项目、器材以及健康体适能测评师、运动管理师、营养师等专家。

此外，市体育局还将与卫生部门携手，共同培养能开具运动处方的医务人员，将社区医生等培养成为传授科学健身知识的社会体育指导员、全民健身志愿者；共同服务群众健身，通过开展活动让体医融合在基层社区落地生根；共同发展健身康复产业，推动体育、养老、医疗等产业深度融合，更好地服务群众生活。

本次培训会为期 3 天，共有来自全市群众体育系统的 70 余名群众干部参加了学习。杨海滨表示，除与卫生部门合力推动体医融合外，市体育局还将从建设全民健身场地设施、组织丰富多彩的赛事及活动、培养全民健身专业指导人才、支持完善体育健身组织、培育良性互动的市场体系、弘扬健身文化等方面积极落实十九大精神，令本市的全民健身工作在老百姓心里落地生根。

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-11/07/content_189552.htm

七、北京地区医疗机构相关舆情

1、首家医院图书馆年底开张（北京日报）

通讯员 王阳

在位于双井的**北京东区儿童医院**，正开辟本市首家医院图书馆，预计年底开放。届时，候诊的患儿和家长可使用公共图书馆“一卡通”随时借阅图书，并实现全市“通借通还”。

图书馆设置在东区儿童医院中，总阅览面积约 2400 平方米，藏书量 2000 余册，以经典儿童读物和亲子类读物为主。医院一层黄金位置将开辟约 20 平方米的图书借阅区域，医院二、三、四、五层将分别设立图书角，市民通过微信就能在线上办理“一卡通”。候诊的患儿和家长都可以随时读书，还可以通过自助借还书机借阅图书。

近日，东区儿童医院和朝阳区图书馆共同邀请部分家庭，走进王府井书店一起采购图书。孩子们选购的《闪电麦昆》《小猪佩奇》等绘本以及讲述未来能源、七大奇迹的知识全书将由朝阳区图书馆统一编码，纳入图书馆图书库。

朝阳区图书馆相关负责人介绍，该馆建成后，将成为北京市公共图书馆“一卡通”服务联网馆。东区儿童医院图书馆将与本市所有图书馆、图书室、24 小时自助图书馆实现关联，可“通借通还”。

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-11/07/content_189585.htm

2、魏文斌 药品价格谈判就是让百姓获益（新京报）

记者 张秀兰

医保目录扩容

继 2016 年 44 种药品首次纳入国家医保目录谈判药品范围之后，2017 年 7 月，第二批谈判结果公布，又有 36 种药品纳入医保药品目录，平均降价幅度达到 44%，最高达到 70%。这不仅有助于提高患者用药的可及性，提高医保基金风险控制能力，保证制药企业应有的利润，也有利于促进医疗技术的发展进步。

对话专家

今年 7 月公布的第二批谈判结果显示，36 种谈判药品纳入《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录(2017 年版)》(以下简称药品目录)乙类范围，平均降价幅度达到 44%，最高达到 70%。药品种类方面，36 个药品中包括 31 个西药和 5 个中成药，肿瘤治疗药占据几乎半壁江山，肺癌、乳腺癌、结直肠癌等多个肿瘤靶向药位列其中。9 月 1 日，北京市将国家药品目录新增的 477 种药品和国家组织谈判的 36 种药品，全部纳入医保报销范围。

医保药品谈判组专家、北京同仁医院眼科主任魏文斌近日在接受新京报记者专访时表示，药品价格谈判的最大好处在于，更多患者有条件接受规范治疗，能够享受到最新技术带来的健康福利。他认为，随着谈判药品逐步在各省医保落地，从长远来看，谈判也能为企业带来更大的市场。

新京报：从临床来看，医保药品价格谈判带来的最大变化是什么？

魏文斌：治疗药品纳入医保目录，老百姓能够享受到最新技术带来的健康福利。以我参

与谈判的治疗黄斑变性的药物为例，在谈判前，每支价格超过 9000 元，按照基本的治疗方案，患者需要连续使用 3 针。患者坚持治疗，视力恢复情况和健康收益是最好的。然而，在临床实际中，患者对价格还是有顾虑的，这也是不少患者未能坚持用药，进行规范治疗的重要原因。根据包括中国在内的全球大数据统计，国外患者可坚持规范治疗，疗效显著优于国人，而国人只有 2 成完成规范治疗。

新京报：本次谈判中不少癌症药物进入其中。药品谈判目录是如何确定的？

魏文斌：一些肿瘤靶向药是社会比较关注、参保人员需求迫切的，癌症的发病率提高，对老百姓造成的经济负担较重，为避免因病致贫等，不少癌症药物也进入了医保谈判目录。

另外，要进入谈判目录，药品的有效性得经得起临床检验，同类药品的国产药与进口药在疗效方面是否有区别也是考量因素，如果没有区别，双方就拥有同等权利参与谈判，参与竞争。今后，相信会有更多的药品参与价格谈判，药品种类和覆盖病种也值得期待。

新京报：跟首次国家药品价格谈判相比，药品数量大幅度增加。谈判过程顺利吗？

魏文斌：谈判经过了多轮的比较。这次谈判的一个特点是，同款药品允许多家企业的产品进入谈判范围，能够互相有所制约，这也是最终能够达到较大降价幅度的重要因素。如果一种药品只允许某一个厂家的产品进行谈判，议价空间就相对减少，可能最终无法达到最令人满意的降价幅度。

另外，价格谈判有利于挤干药品流通环节的水分，薄利多销的局面也能吸引企业进入，这也有利于药品价格的进一步下调。

新京报：药品在各地医保落地速度不同，企业期待的以价换市场的局面能否出现？

魏文斌：一款新药的前期研发、推广费用都非常高。产品进入市场后收回成本，也需要一定的时间。因此，要综合考虑药品生产成本等进行测算。

由于各省份具体的经济发展情况和医保水平各不相同，药品在本地医保的落地时间也有所不同。药品降价并进入医保后，更多的患者有机会接受规范治疗，从长远来看，药品总用量一定是增加的，参与谈判也能为企业带来更大市场。

链接地址：http://epaper.bjnews.com.cn/html/2017-11/07/content_700719.htm?div=-1

3、我为你们的“第一次”保驾护航（健康报）

北京协和医院麻醉科 申乐

下午一点，刚吃过午饭，我坐在办公桌前打开电脑，正准备把近期手头的工作整理一下，一个电话突然打了过来：“申乐老师，能麻烦您来胸外科的手术间看一下吗？右肺上叶膨不起来。”

我立刻赶到手术间，这里正在进行的是西藏自治区首例胸腔镜下肺癌根治+淋巴结清扫术，主刀医生是来自北京大学第三医院的宋金涛大夫，我们同为第三批中组部医疗人才“组团式”援藏专家，都是在 7 月 29 日进藏，开始在西藏自治区人民医院为期一年的援藏工作。

手麻科年近七旬的平措老师也过来帮助调整双腔管，因为没有合适大小的纤支镜来判断导管位置，我们结合膨肺过程中具体情况大概分析了一下，将双腔管继续往气管内插进 2 厘米，右肺上叶终于可以顺利充气膨胀了，而且单肺通气效果也得到了明显改善。手术台上的宋大夫扭过头来对我们说：“我们胸外科手术太依赖高质量的麻醉管理了。”

事实上，随着手术技术和难度的不断提升，对于麻醉管理的要求越来越高；尤其是在西藏高海拔地区，很多手术和麻醉都没有先例可以参考，都需要麻醉医生和手术医生的精心准备与密切配合。

还记得 8 月初刚接手工作不久，接到儿科的通知，一名 3 岁男童因为反复便血需要行胃

肠镜检查。当天的早交班，全科同事一起为如何做好“第一例”幼儿无痛胃肠镜的麻醉制定了详细的麻醉计划。

中午 12 时，大家顾不上吃午饭，在手术间准备患儿的麻醉。来自北京大学第三医院消化内科的李军大夫负责患儿的消化内镜检查，检查过程和麻醉过程都非常顺利，患儿安全返回儿科病房继续治疗。这只是和李军大夫合作的开始，前不久我们又一起合作顺利完成了一位援藏队友的无痛肠镜检查。

来到拉萨后，我们第三批援藏队员多多少少都有“高反”的表现，有得了重感冒需要住院吸氧的，有脚踝扭伤仍然拄拐坚持工作的，还有在科室讲课讲到缺氧“眼冒金星”的。的确，“一年援藏，一世藏缘”，到了雪域高原，感受到缺氧带来的种种不适，感受到“缺氧不缺协和精神”的真正含义后，我们这些即将同甘共苦一年的援藏队友也已结下了深厚的友谊。

记忆犹新的还有一名 4 岁小女孩，因为发现左侧胸腔巨大肺大泡由日喀则市人民医院转过来准备接受手术。小女孩的胸片和 CT 片插在观片灯上，所有在场的医护人员都惊呆了。巨大的肺大泡已经将纵隔挤压、严重偏移，乍一看还以为是心脏转位的患者。我把片子发到了“协和麻醉”微信群，协和的同事们也都惊呼罕见。

同一天，在骨科的手术间里，还有一位 85 岁的“嫫啦（老奶奶）”，这也是我们早上交班集体讨论过的股骨骨折患者，她还合并了严重的 COPD、心衰、肺部感染、肾功能不全等问题。小女孩在支气管封堵器的辅助下完成了单肺通气开胸手术，嫫啦也在椎管内麻醉下完成了骨折复位内固定手术，返回病房开始后续治疗。

记得一次外出，我看到在陡峭的崖壁上刻着“艰苦不怕吃苦，缺氧不缺精神，海拔高要求更高”，这不正是每一位援藏医疗队员的写照吗？

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-11/07/content_199007.htm

4、培养康复人才 工会也能作为（劳动午报）

作为现代康复医学重要的组成部分，在老龄化社会越来越严重、人民康复需求日益增加的今天，康复治疗师的重要性越来越得到凸显。面对国内康复治疗师队伍存在人才储备不足、整体水平不高，不能满足实际需求等问题，社会各界都在积极努力，探索破局。北京市总工会及其所属北京康复医院也利用自身优势，为推进康复师培养建设出力。

【困境】

康复治疗师人才短缺

去年，为贯彻落实《北京市人民政府关于加快推进养老服务业发展的意见》、《北京市人民政府关于促进健康服务业发展的实施意见》和《北京市人民政府关于继续深化医药卫生体制改革的若干意见》，优化医疗资源布局与结构，提高医疗资源整体利用效率，形成层次清晰、分工明确的医疗服务格局，适应人口老龄化形势，满足人民群众康复医疗服务需求，在推进康复护理体系建设试点工作的基础上，市卫计委决定分期分批推进部分公立医疗机构向康复机构转型。

经过一年时间的逐步转变，目前多数转型机构的科室设置及布局逐步完善，设备配置基本到位。

北京市卫计委相关负责人表示，在对转型机构进行评估的过程中，专家组发现，专业人才缺乏成为转型的最大难点。各机构康复治疗技术人员的缺口较大，尤其是具有正规执业资质的康复医学及康复技术人员严重匮乏。多数医院与达标康复床位数相配套的专科康复医师及康复治疗师数量及学历、职称结构，远远不能满足二级康复医院每床 0.3 名治疗师的需求。

另外，作为康复专业的重要组成部分，各机构现有的康复治疗师队伍年龄结构偏于年轻化，缺乏经验丰富的康复治疗师。

为破解康复人才短缺的问题，今年，北京市组织了康复治疗师转岗培训工作，通过此次培训及考核合格者，可获得康复治疗师从业资格。同时，首都医科大学附属北京康复医院作为康复治疗专业本专科大学生实习基地，可为转型机构优先提供毕业招聘机会，为转型机构补充康复专科人才。

【破解】

加强康复治疗师培养

康复治疗师的培养和管理是康复医疗事业发展的根本。规范的康复治疗师队伍管理和培养工作是实现北京市康复医疗服务体系建设各种目标任务的关键，是建立和完善康复服务体系的基础。为推动康复医疗体系建设，提高医疗机构康复医疗服务能力和康复治疗技术水平，促进康复医疗事业全面发展，近年来，市卫计委出台了一系列关于加强康复治疗师培养和管理文件和政策，力争 2020 年实现按北京市每千常住人口康复护理床位达到 0.5 张，每床康复治疗师 0.3 名的规划目标。

去年，市卫计委去年启动了首批公立医疗机构向康复机构转型，其中包括西城区展览路医院、朝阳区太阳宫社区卫生服务中心、朝阳区南磨房社区卫生服务中心、大兴区红星医院、昌平区南口铁路医院、平谷区金海湖镇社区中心等 6 家机构。今年，市卫计委又启动了第二批公立医疗机构向康复机构转型，包括西城区广外医院、丰台区铁营医院、海淀区羊坊店医院、通州区第二医院、怀柔区第二医院、房山区韩村河社区卫生服务中心。根据转型建设目标，三年时间内，这些医院必须至少达到二级康复医院水平。

在这个大背景下，市卫计委曾先后两次在北京康复医院召开“北京市康复工作专题会”，北京康复医院作为成功转型的康复医疗机构之一，在大会上介绍了转型经验。在今年 9 月北京市组织的康复治疗师转岗考试培训中，北京康复医院又开设了康复治疗技术转岗考试考前培训班，连续培训 4 周，帮助拟参加转岗考试的学员提高康复治疗理论及临床实践能力和水平。

举办最大规模康复师职业技能赛

今年 9 月，由北京市职工技术协会和北京市职业技能鉴定管理中心联合主办，北京康复医院承办，国内目前规模最大的康复治疗师职业技能竞赛——北京市“职工技协杯”康复治疗师技能大赛暨京津冀地区康复治疗师技能大赛拉开帷幕，比赛历时两个月，于 10 月 29 日鸣金。大赛旨在进一步促进康复治疗从业人员掌握康复理论与专业技能，提高康复医学队伍的技术水平和人文素质，培养高素质、技术精湛的康复治疗师，搭建合理的康复治疗人才梯队。

来自全市 40 余家医院的 280 名康复治疗师及来自各大高校的 131 名康复治疗专业实习生参加了技能竞赛。参赛者经过 4 站考核，分别包括技术操作 3 站，现场问答 1 站，综合考核康复治疗师对康复专业理念的阐述、与患者沟通、评估患者、操作过程（规范、熟练度、力度）、操作后处理等方面的能力。参赛治疗师们普遍反映，本次技能竞赛内容新颖、实用性强、针对性强，有助于康复治疗技术人员开拓视野、更新知识、提高技术水平，更好地为患者服务。

经过激烈的角逐，北京赛区共有 20 名职工选手及 8 名实习生、河北赛区共有 20 名职工选手脱颖而出，组委会为获奖选手颁发了“2017 年度十佳康复治疗师”“2017 年度优秀康复治疗师”“2017 年度康复治疗明日之星”等荣誉称号，北京赛区的冠军选手还将优先推荐下一年度“首都劳动奖章”的评选。

北京康复医院的治疗师刘畅凭借扎实的技术，一路过关斩将，获得了本次技能竞赛职工组第一名，她说，这次比赛对她来说是一个新的起点，通过比赛，她发现自身还存在很多不

足之处。她会以此为契机，不断提升自身的康复治疗水平，在临床上更好地服务患者。“提升自身技能，造福广大患者”这也是北康全体医护工作者的心声。

北京康复医院院长席家宁表示，未来几年是康复医学发展的关键时期。党的十九大报告提出了建设“健康中国”发展战略和建设知识型、技能型、创新型劳动者大军的指导意见。康复医学虽然是新兴的学科，但随着人民群众对康复医疗的需求不断上升，康复医疗机构陆续崛起，康复医学事业发展将成为“健康中国”建设的重要组成部分。今后，将会继续在康复人才培养、康复技术创新与推广等方面搭建大平台，努力提升康复技术水平和科研学术能力。同时，将依靠全总、市总、卫计委、人社局等相关部门的领导和指导，着重探索构建工会医院及转型康复医疗机构的康复医疗人才培养、培训、学术交流等方面的长效机制，为传承和发扬“工匠精神”打造平台，更好地服务职工、服务首都、服务社会。

【声音】

工会为职工钻研技术搭台

北京市卫计委老年与妇幼健康服务处（康复护理处）处长郝淑艳表示，这次技能竞赛覆盖了京津冀地区康复治疗师，在更大范围内营造了“相互学习、相互帮助、取长补短、共同提高”的良好氛围，使大家在思想上真正体会到康复的重要意义。理论知识学习，可以使广大康复从业人员发现自身存在的缺点，意识到学习的重要性。实际操作学习使大家认识到彼此的差距与自身的不足，以及如何提高自己以适应患者需求。通过本次京津冀康复技能大赛，提高了康复治疗师整体素质，提高了康复治疗师业务能力和专业技能，并为广大康复治疗师提供了一个高起点、大范围、多领域的学术交流平台，对康复治疗技术学术氛围的营造及京津冀地区康复技术的提高与发展起到了重要的促进作用。

市总工会党组书记、副主席曾繁新为在技能竞赛中获得第一名的选手颁奖。他指出，在党的十九大上，习近平总书记关于工人阶级和工会工作的重要论断和工作要求是我们的工作指引和目标，我们要深刻领会全面把握精神实质，不断提高群团工作水平，弘扬劳模精神、劳动精神、工匠精神，持续深入推进工会工作改革创新。

“职工技协杯”职业技能竞赛是市总工会贯彻落实《首都中长期人才发展规划纲要(2010-2020年)》精神的一项重要举措，目前，职工职业技能竞赛活动已成为广大职工切磋技艺、钻研技术、展示技能的重要平台，成为了我市加快人才队伍建设、培养选拔各种职业技能人才的重要途径，为我市经济社会又好又快发展提供了强劲的人才支撑。

中华全国总工会书记处书记、副主席焦开河在技能竞赛闭幕式上作出重要讲话，他希望各参赛单位继续重视康复专业技术队伍建设，按照十九大报告指出的“建设知识型、技能型、创新型劳动者大军”要求，继续发扬练功比武的好作风、好传统，助推康复治疗师技能比赛成为全国范围内提升康复专业技术人才技能的重要平台。

链接地址：http://ldwb.workerbj.cn/content/2017-11/07/content_60545.htm

5、电子病历，想说共享不容易（科技日报）

目前，不少医院电子病历还没有实现互联互通，患者在某个医院就诊，也做了一些基本检查，但想去另一家医院再看病时，往往被要求在本院再次检查。这样的重复检查增加了患者的麻烦，增加了经济负担，也不利于分级诊疗的推广。

本报记者 李颖

经常看病的人一定对医生桌上的电脑和打印机不陌生，病人的病情不再需要医生手写，大夫会根据患者的口述，将信息录入电脑。拿着瞬间打印出的病历，患者也不再为看不懂医生手写的“天书”而犯愁了。

电子病历备受医院和医生青睐，其优势毋庸置疑。在中国，多重声音呼吁，各医院电子病历要做到互联互通，实现患者诊断信息共享，避免重复检查，降低医疗费用，助力分级诊疗。就连美国前任总统小布什和奥巴马也都曾大力推广，称电子病历可避免医疗错误、降低成本、提高服务质量。

然而，随着电子病历的普及，其弊端也日益显现出来。近日有报道指出，美国最大的医疗纠纷保险商调查显示，多起医疗纠纷涉及电子病历，2014年6月至2016年12月，66起医疗纠纷涉及电子病历，而2007年至2010年间，则仅有2起。

电子病历是否打破了信息孤岛？各医院电子病历是否做到互联互通？如何才能更好地利用电子病历为病患服务？带着种种问题，[记者走访了北京朝阳医院信息科主任刘宇宏](#)。

电子病历是信息系统的有机组成部分

尽管电子病历在美国的使用已经有一二十年的历史，但仍被相关机构指责系统并不健全。问题集中表现为：医院电子病历缺乏整合、无提示预警功能、系统缺乏互操作性等。其中系统缺乏互操作性这一点最为严重，各医疗机构之间无法共享、整合患者信息从而进行护理协调。虽然美国政府制定了加强互操作性的蓝图，但实施情况并不理想。

对此，刘宇宏表示，“系统总是不断更新，目前看来，我们对电子病历的认识有些狭隘了，而且在电子病历的概念上没有形成一致的共识。”

所谓电子病历是指医疗机构对门诊、住院患者（或保健对象）临床诊疗和指导干预的、数字化的医疗服务工作记录，是居民个人在医疗机构历次就诊过程中产生和被记录的完整、详细的临床信息资源。“电子病历不仅指静态病历信息，还包括提供的相关服务。”刘宇宏进一步解释说，电子病历不等同于“医院信息系统”，它重点针对个人在医疗机构接受各类医疗服务的过程中产生的临床诊疗和指导干预信息的数据集成系统，是“医院信息系统”的有机组成部分。另外，从技术发展和应用内容上看，电子病历应具备三个内涵：一是包含了病人的完整信息并能进行共享；二是能提供医疗提示和报警；三是能提供资料库支持。

“例如，朝阳医院近期推出的‘健康云’。”刘宇宏透露，患者只需通过手机安装客户端，动动手指，就可以看到按就诊时间顺序，分门别类整理好的诊疗信息以及每一次就诊的科室、医生、诊断、处方等信息，还可以查看X光、B超、CT等各项检验检查报告。

电子病历监管存在管理漏洞

电子病历的优点很明显，但患者对于知情权和隐私权的保护也存有担忧，认为一旦信息泄露引发纠纷，则是一件很恐怖的事情。

曾经，深圳市妇幼保健院上千名孕产妇个人信息遭到泄露，信息甚至详细到孕周及预产期、居住地址、电话号码等。尽管警方以涉嫌侵犯公民个人信息刑拘了两个嫌疑人，但公众对自己的信息泄露，特别是病患信息的泄露，非常担忧。

公民的个人信息安全、病人的隐私，不可能绝缘于大数据时代之外。刘宇宏认为，要想防止信息被泄露及滥用，关键是要有健全的法律、制度，并且有可靠的补救措施，也就是健全医院、卫生系统对于病患病历、信息的保护机制。另外，应用软件在研发之初，就要将患者隐私保护和数据安全被作为首要技术要素进行设计。

“建立电子病历的质量监控体制，是保证电子病历质量的有效途径。”刘宇宏则强调，电子病历作为医院信息管理的重要组成部分，除了技术上和程序上的把关，政府相关部门应根据对传统病历的管理办法制定相关电子病历管理政策，由政府相关部门通过这些制度加强对电子病历安全性的管理。

据了解，目前医院对电子病历、电子健康档案信息防护主要是依靠行业自律。卫生部门曾颁布《卫生行业信息安全等级保护工作的指导意见》，只是对于医院信息保护等级进行了指定，并无具体规定病人病历监管的具体措施。对此，南方医科大学珠江医院院长曾其毅认为，除了制定相关法规和规章制度保障病人的合法权益，还要有一个严惩的机制，只有让违

法违规的人付出惨重的代价，这种行为才能杜绝。

缺需求？缺动力？缺机制突破？

目前，不少医院电子病历还没有实现互联互通，患者在某个医院就诊，也做了一些基本检查，但想去另一家医院再看病时，往往被要求在本院再次检查。这样的重复检查增加了患者的麻烦，增加了经济负担，也不利于分级诊疗的推广。

推进病历互通，实现患者就诊的化验、影像、诊断等信息共享，是一件方便百姓的大事。刘宇宏介绍说，“健康云”囊括了患者在朝阳医院的所有就诊信息，患者不用往返医院就可查询病历、处方等就诊资料，既节省了时间成本和交通成本，也可以避免因化验报告丢失而造成医疗信息不全的情况。

理想虽然丰满，但现实却不容乐观。据知，目前并不是所有的医院都可以进行信息共享的，对此，北京市卫生计生委信息中心主任琚文胜称，首先，医生对于电子健康记录共享需求缺乏刚性，在没看到别的医院信息情况下也能给病人诊断；其次，医院缺乏推进动力，信息可以共享，但未必能共用，因为这与经济挂钩；另外，不仅政策上缺乏制度设计，建设方面也缺乏机制突破。

以北京为例，2011年北京推行“医联码”，患者到北京所有三级医院只用一张就诊卡即可。虽然愿望很美好，但由于医院间信息尚未互联互通，所以该项目推进缓慢；2012年，北京市卫生局、市医院管理局与北京银行联合推出“京医通”，患者可以在手机端完成在线挂号、交费功能，省去线下排队麻烦。医改推行后“京医通”基本落地；2015年，北京市卫计委又推出“北京通”居民健康卡，以实现看病真正“一卡通”，未来，“京医通”很有可能和“北京通”合并集成在一起。

不论政府哪个部门推行哪种卡，各个医院都需要改变系统独立的现状，在上层建设统一的数字交换系统。虽然医改有政策需求和要求，但电子健康记录共享与调阅还存在较多局限，不仅是技术部门。只有管理部门尤其是费用支付方共同推动，工作才可能实现大突破。所以真正实现目标还有很多工作要做，还有很长路要走。

链接地址：

http://digitalpaper.stdaily.com/http_www.kjrb.com/kjrb/html/2017-11/07/content_381257.htm?div=-1

6、认出小被子 医生找到弃婴生母（北京晨报）

记者 张静雅

日前有人在通惠河附近发现一名弃婴，民警在附近寻找线索时，一名民航医院的医生认出孩子，警方通过产妇信息找到孩子生母。原来女子未婚生子，怕家人责骂才遗弃婴儿。昨天，经过教育，女子表示认识到错误并将孩子抱走。

“当天凌晨一点多，我骑车经过通惠河岸边，隐约听到了婴儿的哭声，顺着声音找过去，竟然看见一个包着小被子的婴儿，被放在路边电线杆旁边的花盆里。”市民吴女士向记者回忆称，孩子看起来刚出生不久，一直哭个不停，“我赶紧打电话报警，很快民警就来把孩子抱走了。”

记者随后从三间房派出所民警处了解到，经过急救医生初步检查是一名健康女婴，暂时被送往朝阳区妇幼福利院养育。民警推断孩子应该是在附近医院出生的，便带着照片到附近医院走访，其间不少热心的妇产医生也把孩子照片发在朋友圈寻找线索。“很快，一名民航总医院的医生和我们联系，说孩子就是在他们医院出生的，就连包裹孩子的小被子都是从医院带走的。”民警很快找到这名医生，调取产妇信息，最终找到孩子的生母。

原来，这名女子刚刚 21 岁，和男友还未成婚。“她害怕生下孩子被家人骂，在生下孩子后没多久就出院了，出院第二天就把孩子遗弃了。但是经过我们的教育，她也后悔不已，保证会好好抚养这个孩子。”民警说，目前，女子已经将孩子抱回家，他们将会持续关注孩子的情况。

链接地址：http://bjcb.morningpost.com.cn/html/2017-11/07/content_466496.htm

7、医学科普怎样做更“走心”（健康报）

近日，北京地坛医院首届地坛健康科普演讲大赛开赛，经层层过关斩将，该院的 15 位青年医护人员带着自己的健康科普演讲作品站在了决赛的讲台上。科普如何才能深入人心？让大家听得懂、记得住？我们邀请摘得前三名的选手讲一讲他们做医学科普的心得体会。

医学科普不妨从“自身感受”出发

□ 神经外科 陈世超

科普，顾名思义就是要达到医学知识的普及，为了让大家听懂、明白怎么去做，就要放弃“高大全”，把自己置身于普通大众中，保持“共享”知识的状态，摸透大家的困惑在哪儿，用轻松、风趣的语言来讲述，才能让更多的人听后有所收获，最后主动实践应用。

参加这次科普大赛之前，我也经常为同行、社区居民讲课。讲课内容说起来很全面、很丰富、很客观，但总感觉效果不甚理想，甚至医疗同行听后都说，这样的内容很难记住。我反思后体会到，自己虽然在讲医学知识，但仅是一个知识的灌输者。

基于以上的想法，结合这次参赛的经历，我想基于以下几点科普，能达到更好的效果：

1. 切身的感受能吸引大众。对于看病这件事，很多人都有自己的亲身经历，将医疗知识融入就医故事当中，百姓听着就像听评书一样，跟着主人公的脚步，一点一点走近讲者传授的医疗知识核心。这样的讲述更有吸引力，也更容易引起大家的共鸣，医疗知识的传播也不再生涩、无趣，更易于理解，记忆更加深刻。

2. 恰当的比喻让知识更加生动形象。很多医疗知识都是专业术语，对于没有医疗背景的大众来说不好理解，在讲座短短的数分钟时间内，很难让大家听懂、记住。这时，借助贴近生活的事物来做比喻，让百姓有直观的理解，再结合讲述的知识点，能够让他们快速的理解并产生明确的关联记忆。这样当他们身体出现问题时，才能第一时间联想起来这个知识，做出正确判断。

3. 激发听众兴趣，快乐接受知识。科普最重要的是激发听众的兴趣，让他们想去了解你讲的内容，才能很好地接受知识。比如这次比赛，我演讲的内容是颈动脉斑块，让大家更好地理解内容，我给演讲起了“畅通颈动脉，祛斑我先行”的标题，并通过故事引入，收到了比较好的效果。首先要引起大家的兴趣，再展开你的知识，听众的接受程度可能会更好。

参加这次比赛也让我获益良多，今后在和病人沟通，或是给同行讲课时，我都会利用这种形式，努力让讲解更加生动形象。或许这种方式会引导听众再将知识讲给他们周边的人，但愿能让医学科普的星星之火，照亮更多人的健康之路。

和患者聊出来的科普灵感

□ 门诊 暴丽丽

我喜欢和病人说话聊天，聊聊这样的病看哪个科合适，聊聊怎么约号省时间，聊聊患了病吃点什么好、平时注意什么。特别是在给抗癌患者换药时，我总会通过聊天让他们更乐观一点，更开心一些。

聊天并不是闲聊，我发现很多被抗癌药物严重的副作用困扰、沮丧难过的病人，通过聊天慢慢重新拾回抗癌的信心。

我会为他们讲讲在药物副作用面前怎样能舒服一点的小妙招，怎样自我调养的好方法。就这样，每次隔一周再来换药时，患者见到我都是一张笑脸。

当然，也有患者病情恶化，他们会把我当成知心的朋友，把不能对家人表达的话都告诉我。

我一面认真听，一面想着，他们听了太多安慰的话，如果我要有机会能为他们讲讲课，讲讲怎么当心身体发出的警告，讲讲预防保健的方式、方法，那该有多好。

突然，有一天科里的领导问我：“来不来参加医院的科普大赛？”这让我眼前一亮，这不正是我想要的大课堂吗？预防为首是人类健康的目标，科普恰恰起的就是这个作用。平时我就喜欢表演、爱主持，于是立刻答应下来。可讲什么呢？这让我有点犯难。护士长为我指点迷津：“现在雾霾这么重，你就讲讲口罩吧。”我顿时茅塞顿开，这个我可在行！

就这样我开始收集材料，准备演讲的课件。在准备过程中，依然是困难重重，演讲却只有短短五分钟，资料内容却如茫茫大海，怎么办？

宣传科的老师为我出谋划策，选取合适的角度展开讲述，击中大家更为关注的问题核心：选对口罩，戴对口罩。除了正面讲述，是不是讲讲误区更容易让大家记住？我又为演讲加入了“反面教材”，并试着通过结合演示让讲述更生动、形象。

感谢这次比赛，让我有机会从另一个角度认识到自己工作的重要：解除患者身上的病痛固然重要，打消他们对于知识的疑虑更为关键。在比赛过程中，我向其他选手学到了很多，希望能有更多的机会，为卫生科普事业添砖加瓦，贡献自己的一份力量。

让科普更能抓住患者的心

□中医科 邱亚楠

科普其实也是临床工作的重要组成部分，在日常的工作中，我经常需要将自己医学知识用“白话”讲给患者，有时还会通过画图、取象比类等方式，让患者了解到他们所患的是一种什么病，是哪个脏器出了问题，诱因有哪些，需要怎么进行治疗。有时还会细化到中药汤剂怎么煎煮，饮食需要注意什么，情志上要怎么调理，需要做哪些运动来帮助更快恢复等。

但是临床工作往往任务重、时间紧，我们的科普并不一定很系统，受众也相对较少，这就体现了科普讲座的重要性。

参加此次竞赛，在准备演讲的过程里，在与指导老师的探讨中，在诸多同样对科普讲座充满热情的“小伙伴”的激励下，我收获很多。我觉得科普的作用就像我们团队的口号那样“让科普的知识插上翱翔的翅膀，飞进千家万户”。

中医经典古籍《黄帝内经》最早提出“上医治未病”的观点：“上工治未病，不治已病，此之谓也。”“治”，即治理管理。“治未病”，即采取相应的措施，防止疾病的发生发展。

在我看来，科普知识讲座就可以起到“治未病”的作用：首先是未病先防，治在未病之前，科普讲座很大的作用就是要教会人们在没有患病的时候，通过养生、保健等方法积极预防疾病的发生；其次是既病防变，治在发病之初，科普讲座很大层面上也传播知识让百姓在患病以后，能够早发现，做到早期诊断，尽早获得最佳的治疗；最后是愈后防复，科普知识还可以教会人们在病愈或病情稳定之后，要积极的康复治疗预防复发。

作为医务工作者，我们做的科普更能为普通老百姓所信服，所以每个医务工作者都有义务运用好自己的知识和平台，通过科普的形式将健康知识传播出去。增强大家的健康意识，提高全民的健康素质，让大家不生病、少生病。这是一件多么有意义的事啊！

在准备演讲和参赛的过程中，也让我认识到：想要做好科普并不容易。科普很重要的一个要素就是科学严谨，此外更应该通俗易懂，通过风趣幽默的讲解，寓教于乐。为了让科普更能抓住听众的心，我经常问自己，在临床中患者常会问哪些问题，他们最容易走进了哪些误区，让所讲的科普知识真正是大部分患者关心的内容，才能收到更好的传播效果。

在参赛过程中，也坚定了我一直把科普继续下去的决心，让科普不再是枯燥的任务，而

是发自内心的主动行为，与患者沟通、交心的重要途径。

点评：

知识和信任是医生的财富

□北京地坛医院院长 李昂

作为医生我们拥有别人不具备的财富：一个是知识，这来自于从书本中、从老师的讲授中习得的丰富医学知识；另一个是信任，这来自于就医的患者、身边的亲朋好友对我们的信任。在他们看来，从医生口中讲述的健康知识有力度、有深度。

健康宣教任重道远，我们的科普演讲不是为了比赛，而是为了走进社区、走近百姓，甚至向自己身边的亲朋好友更好地传播医学知识、健康理念。未来还有很多要做的事情，这对我们的科普也提出了更高的要求：一是需要严谨，因为你是专家，百姓会对你言听计从，科学、严谨地为他们讲述你的医学知识很重要；另一个是爱心，我们应该理解被病痛困扰的患者急切的心情，努力用我们的爱心为抚慰他们的创伤，通过寓教于乐的形式，给人以知识的同时，也给予他们更多的快乐。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-11/07/content_199008.htm

8、图片新闻（健康报）

以“大医治未病，保健航天人”为主题的北京市丰台区 2017 年中医药治未病健康促进工程启动仪式近日在中国航天科技集团第一研究院举办。据了解，首都中医药治未病健康落地工程，是北京市 2017 年重要民生实事项目之一。截至目前，丰台区治未病服务平台已完成 19773 名目标人群精细化管理，惠及人数已达到 48080 人。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-11/07/content_198994.htm

9、超七成媒体人存患心血管疾病风（北京商报）

记者 钱瑜 郭秀娟

11 月 6 日，由中国行业报协会、中国保健协会品牌战略分会、瑞华心康（北京）医院管理有限公司联合主办的《中国媒体人“双心”健康报告（2017）》（以下简称《报告》）显示，媒体人患心血管相关疾病潜在增加、高和极高风险的人数占 70.3%，患心血管相关疾病的风险高。

据了解，该报告以 269 例媒体人心脏检查报告、心理量表测评结果以及 138 份通过网站及客户端收集的媒体双心调查问卷结果为数据依据，分析我国媒体人的心脏及心理健康情况。

北京安贞医院心脏内科专家程姝娟建议，媒体从业者要培养良好的生活方式，戒烟限酒、合理饮食、科学运动以及加强睡眠管理，注重预防，将疾病的发展停滞在早期。此外，心血管相关疾病的高危人群还可通过尽早接受心脏康复的全面、有效管理，降低疾病发病率。

另外，中年媒体人的心理健康问题不可小觑。《报告》显示，有 53 位中年媒体人伴有入睡困难、早醒、睡眠质量差等睡眠障碍。中国行业报协会会长姚军表示，媒体人需要不断提高自己的身体素质和健康素养，在健康中国的发展中发挥自己的优势，肩负起健康传播的重要责任，助力健康中国发展。

链接地址：

10、心底的爱——十个“兵妈妈”牵挂一个农家的故事（北京日报）

莫鹏

今年“十一”前夕，一位高大的年轻小伙搀扶着母亲来到位于北京市西城区的火箭军总医院复诊，当母子俩出现在医院时，一群身着军装的护士像亲人一般围过来嘘寒问暖。

这温情的一幕背后，是一个历经 14 年的感人故事。

1

灾难临头

党吉任经常一个星期一分钱都不花，只吃从家里拿的咸菜，每到星期五就不吃饭。

1989 年秋天，河南籍退伍军人党兵来与王整组成了一个幸福的家庭。

次年 12 月 6 日，妻子王整生下了一个女儿，女儿刚出生 20 天时，王整突然发烧、口干、咳嗽。家人都以为是感冒，没有在意。孩子满月后，王整一直感觉不好，经常口干低烧。看过多家医院也没有确诊，都认为是身子虚弱和营养不良。丈夫党兵来说：“她月子里一个鸡蛋都没吃过，更不用说肉和奶粉之类的营养品。”

自此以后的 12 年时间，王整先后辗转乡医院、县医院、市医院、省医院就诊，都没有查出病因，直到 2002 年 3 月在河南省漯河市人民医院全面体检时，才发现双肾萎缩。通俗点说，就是到了尿毒症晚期。

党兵来至今还清晰记得当时的情况：王整高烧 40 度，已处于昏迷状态，插着管子，输着氧气，党兵来整个人都傻了，只听见医生说：“现在已经昏迷 3 个小时了，如果到 4 个小时还不能醒过来，人就救不过来了，因为高烧会导致已经损伤的肾脏和各脏器衰竭。”党兵来不相信妻子会这样离开自己，他要救她。在漫漫求医路上从没有放弃过的党兵来给医生跪下了，他流着泪说：“救救她吧，救救她吧，她才 30 多岁，我的两个孩子不能没有妈……”医生告诉党兵来：“你妻子随时会有生命危险，要么换肾，要么维持。”

王整昏迷 5 个小时后才醒来，医生说：“回家保守治疗吧。”

回到家后，党兵来就打听哪有治疗肾病的专科医院，他去过石家庄、漯河、淇县等多个地方，记得有一次背回的七剂中药就有一麻袋，熬药的时候没有那么大的煎药锅，只能用脸盆熬。

吃了无数的苦药，王整的病情却一天天在加重，王整自己都绝望了，她曾三次买来毒药准备自杀，来结束病痛带来的折磨，但每次都被丈夫拦下。

肾源和手术费用这两大难题难倒了党兵来全家人。短短几天时间，党兵来愁白了头发，最后他决定为爱妻捐出自己的肾。

当时，儿子党吉任上初二，住在离家五里外的学校，不仅非常乖巧懂事，学习成绩也非常好，经常一个星期一分钱都不花，只吃从家里拿的咸菜，每到星期五就不吃饭，老师问他，他说：“回家去吃。”老师开始以为他嫌学校的饭菜不好，有一天知道了他家里的情况，老师抚摸着党吉任的头，什么话也说不出来，默默地掉眼泪。

2003 年冬天，王整的病已发展成肾衰竭，命在旦夕，必须马上进行肾移植，一刻都不能耽误。

党兵来带着王整去过很多家医院，都因没有足够的钱被拒绝。

“老天爷，该拿什么治病啊？”

2

中国首例夫妻肾移植手术

丈夫给妻子捐肾，在国内没有见过成功的报道。同时进行骨髓移植，诱导免疫耐受的形成，世界上只进行过人和动物的实验。

党兵来是一个退伍兵，在军队里养成了坚韧不拔、顽强向上的性格，他绝对不会就这样轻易放弃妻子的生命。经过无数次寻医问药，党兵来在一个好心大夫的介绍下，得知当时的第二炮兵总医院（如今更名为火箭军总医院）能治妻子的病。

“是家部队医院，咱去试试吧！”2003年1月6日，党兵来夫妇来到了北京火箭军总医院，住进了泌尿外科病房。让党兵来夫妇没想到的是，火箭军总医院不但没有拒绝，还热情地接待他们，安排了最好的病房，医护人员亲切的话语、病房温馨的环境，让党兵来夫妇喜出望外。

当党兵来穿着一身洗得发白的旧军装站在医生们面前，举手敬礼，郑重表达他要把肾捐给他的妻子时，在场所有的人都感动了。面对如此重情重义的转业军人，医院认为这件事本身已经超出了医患之间的意义。全院上下深深为党兵来自愿为妻子捐肾的行为而感动。院党委一致决定，为这对国内第一例丈夫给妻子捐肾的夫妻免去治疗费用。

“我们不是在做梦吧，这可真的是天下掉下来的救星啊！”听到这个天大的好消息，党兵来夫妇兴奋得说不出话来。

经过检测，党兵来和王整夫妻二人的肾配型非常吻合。考虑到党兵来一家的困难，火箭军总医院经过充分沟通和研究，决定先为他们做换肾手术，等两人身体状况稳定后，再进行骨髓移植，以尽量减少换肾后抗排异药物的费用。

当年为他们主刀的医生是火箭军总医院副院长邹练，他说：“丈夫给妻子捐肾，在国内没有见过成功的报道。同时进行骨髓移植，诱导免疫耐受的形成，世界上只进行过人和动物的实验，从没有应用到临床。如果手术成功，诱导受者产生特异性移植免疫耐受，可减少或避免终生服用免疫抑制剂，不但会为患者省去今后所有抗异药物的昂贵费用，也填补了世界同类手术的空白。”

“要不惜一切代价挽救这对夫妻的生命，这是我们义不容辞的责任！”火箭军总医院医护人员的誓言掷地有声。

为了确保手术的成功，2003年1月12日下午两点到五点半，邹练教授及相关科室医护人员和国内知名的专家一道为这例特殊手术进行了术前讨论，对手术过程、可能出现的意外以及相应的措施都进行了周到细致的分析，制定了一套科学完整的手术方案，确保手术万无一失。

2003年1月19日上午8:30，即将把自己的肾捐给妻子的党兵来和等待移植丈夫肾脏的王整被医护人员一起推进了火箭军总医院手术室，他们在手术室门口握了握对方的手。这是他们之前的一个约定：无论手术成功与否，都要为对方活下去。丈夫党兵来深情地对妻子说：“我醒来后第一眼希望看到你，我等这一天已经10年了！”妻子王整也满眼泪水对党兵来说：“老天一定要保佑我们，都要活下来！”

党兵来只不过是一个当过兵的农民，他用一种最古老的方式为我们诠释爱情平凡而又伟大的含义。

2003年1月19日下午，经过5个多小时手术，党兵来和王整一被推出手术室就传来好消息：王整已经通过新换的肾脏顺利排尿1000毫升。经过这场生死考验，夫妻俩终于实现了“一起平平安安出来”的约定。虽然两人已经疲惫得沉沉睡去，但从丈夫体内取出的一颗鲜红肾脏已顺利在妻子身体里开始工作。

“太好了！太好了！”看到党兵来夫妇手术成功，全体医护人员也十分高兴。

下午5点刚过，重症监护病房，党兵来和王整先后从麻醉中醒来。值班医生说，党兵来的血压和心跳都很平稳，心跳稳定在每分钟79下左右，血压110/70厘米汞柱，一切都很正常；王整也开始排尿了，每天排尿量稳定在6000毫升左右。未发生排异现象，夫妻二人康

复状况良好。

10天后，根据治疗计划，党兵来还为妻子成功进行了骨髓移植，又一个奇迹诞生。

党兵来捐肾救妻子的举动感动着全体医护人员，大家有的买来营养品来病房看望这对夫妇，有的给他们的孩子买了学习用品。党兵来和王整躺在病床上不停地说：“谢谢！谢谢你们！”

3

“捐，因为我们谁也离不开谁！”

为了积攒换肾的手术费用，借遍亲友，走遍村子里3000多户人家，党兵来一共凑了7000多块钱和7袋玉米。

2003年1月13日，永不放弃对妻子的爱的党兵来，在火箭军总医院泌尿外科病房讲述了一个凄婉的故事，让在场所有人悄然落泪——

1987年12月，20岁的党兵来当兵3年后第一次回到家乡河南省周口市商水县巴村镇董村探亲。回家的第3天，亲戚为他介绍了一位姑娘，这位姑娘就是王整。1989年秋天，党兵来和王整幸福地结合了，不久他们有了一个可爱的儿子，取名党吉任。日子虽然清苦，但夫妻俩很满足，那时的党兵来利用在部队学到的卫生知识在村里开了一个小诊所，虽然不富裕，日子却过得很快乐。第二年他们又有了女儿，取名党光亚。儿女双全，幸福美满，谁料不久之后灾难便降临到这个家庭。

王整得病以后，十几年间，家里欠了五万多元外债。漫漫求医路让这个本就贫穷的家庭变得家徒四壁。王整觉得拖累了丈夫和孩子，几次想自杀。有一次，王整偷偷买回一包农药，准备自杀。她又放心不下两个孩子，就对两个孩子说：“妈死了以后，你们要好好听爸爸的话，用心读书，好好争气。长大后，把欠的债都还上。我死了以后，千万别花钱，随便找个地方埋了就行。”

12岁的儿子抱着妈妈放声痛哭，跪在母亲的面前说：“妈妈，你不能死，你要死了，我也不活了，我把我的肾捐给你。”这时，11岁的女儿也跑过来跪在妈妈面前，拉着哥哥的手说：“哥哥，你不能捐，你是男孩，长大了还要挣钱还账，我把我的肾捐给妈妈，我是女孩，可以不干活。”母子三人哭成一团。

党兵来听到母子三人的对话，一人躲到灶屋，失声痛哭。他来到母子三人面前，一手拉着儿子，一手拉着女儿，说：“你们都要好好地活着，有爸爸在，你们的妈妈就不会死。”

其实，党兵来知道妻子的性格，如果直说要把自己的肾捐给她，她肯定不会同意，恐怕还会出现意外。他没有对妻子说，只是偷偷地打听哪里的手术做得最好，为向妻子捐肾做准备。

为了怕妻子寻短见，他每次出门前，都要找人看着妻子。为了积攒换肾的手术费用，借遍亲友，走遍村子里3000多户人家挨门求告，党兵来一共凑了7000多块钱和7袋玉米，又把家里的粮食、猪等能卖的东西都卖了，带上妻子来到了火箭军总医院。

临走的时候，岳母带着永诀的心情亲手给王整穿上准备装殓穿的新棉衣棉裤，对党兵来说：“10多年了，你对我女儿的情义我们都看在眼里，你已经尽全力了，即便她死了，也没有人会怪你，能维持就维持吧，这些年她的病把全家人都拖垮了，你还不不如攒点钱供孩子上学。”

党兵来对岳母说：“你们不救，我得救，一日夫妻百日恩，我不能睁着眼看着她死去。否则我一辈子良心不安。我是她丈夫，她嫁给我，就想着要靠我。我绝不能让她失望！”

此刻，手术成功的党兵来对躺在旁边病床上的妻子王整开起了玩笑：“如果我的肾坏了，你会给我捐吗？”

王整毫不犹豫地说：“捐，因为我们谁也离不开谁！”

4

辍学的兄妹

她问党吉任：“现在还上学吗？”党吉任摇摇头说：“阿姨，我们什么都不要，就想要妈妈。”

“孩子，爸爸妈妈没事，解放军救了我们全家！”听说妈妈死里逃生，党兵来的两个孩子也欣喜万分。从那时起，哥哥党吉任暗暗发誓，一定要努力学习，将来考上大学报答火箭军总医院的叔叔阿姨。

但实现这个愿望又谈何容易——由于给王整看病花光了家里所有的钱，学习成绩一直名列前茅的兄妹二人不得不辍学了。

2003年1月26日，当时在火箭军总医院担任护理部主任的刘景红来到了党兵来在河南董村的家。家中的惨状超出了她的想象——窗上没有窗户纸，寒风从窗口吹进，呼啸而过。一张破床上只有一床旧棉絮，空荡荡的屋子里没有任何家具。邻居说，为了给王整看病，党兵来把值钱的东西都卖掉了。

两个孩子听说穿军装阿姨的医院在给自己的妈妈治病，一齐扑上来，抱住刘景红的腿，望着刘景红，乞求说：“阿姨，你救救我们吧……”两个孩子的小手已被冻裂得通红，两双无助的乞求的眼睛，让刘景红的心都碎了。

两个孩子紧紧攥着刘景红的手，像是攥住了一根救命稻草。刘景红的目光停留在堂屋的墙壁上，墙上贴满了大大小小的获奖证书和奖状。她问党吉任：“现在还上学吗？”党吉任摇摇头说：“阿姨，我们什么都不要，就想要妈妈。”这个13岁的少年，说完这话，眼里的泪水滚滚而来。刘景红也哭了。

刘景红回到医院后，把几个护士长叫到一起，将党吉任和党光亚的情况说给她们听。好几次，这个在工作上严厉有加的主任，都哽咽得说不下去。女人天生一副柔肠，几个护士长听完党吉任和党光亚的境况后，都流泪了。李淑君、李萍几乎异口同声地说：“我们捐款让孩子上学吧！”

女人们又天生爱唠叨，擦了泪，就讨论开了：“没问题，光我们自己孩子的衣物，都能把这两个孩子养大……”

第二天，这些女军人不但带来了自家孩子阅读学习过的各种书籍，还有一大堆给自己孩子买的还没来得及穿的新衣服。李淑君、李萍将大家捐助的2000元钱装在一个信封里说：“两个孩子今年的学费我们也一起寄去吧……”

5

党兵来夫妇动情地对刘景红说：“我们住了一次院，认了一门亲啊！”

从此，这些军中“白衣天使”开始了漫长的爱心资助之路，成为党吉任和党光亚兄妹心中的“兵妈妈”。

春去冬来，花开花落。10位“兵妈妈”无论工作多忙，心中都时刻惦记着远方的一对“儿女”。她们经常写信，信中既饱含着勉励和希望，又充满着关怀与温暖。每次从回信中看到“妈妈，我又得了第一”的好消息，“妈妈”们也会感到无比欣慰。

从小学到初中再到高中，兄妹俩每学期都能如期收到学杂费、学习用品。逢年过节，“妈妈”们会不约而同给孩子寄去崭新的衣服、鞋子和零食。每每收到包裹，兄妹俩的心底都会涌起一股暖流，心里也埋下了一颗感恩的种子。

铁打的营盘流水的兵。既为军人，便有聚散离合，不知不觉13年过去了，“兵妈妈”们有的转业，有的退休，而资助孩子的人群不但没有缩减，反而一天天扩大：刘娜、李士芝、朱艳秋、韩冰、张美光……这群女军人因怀有一颗相同的爱心走到一起，无意间组成了一个“兵妈妈爱心团队”。已退休的护士长李萍依然牵挂着当年亲手护理过的王整，经常给党吉任打电话询问其恢复状况。

10年前，党吉任面临高考。为了在高考前给“儿子”送去一份鼓励和祝福，2007年2

月 13 日，“兵妈妈”们驱车到河南将党兵来一家接到北京，陪他们游览了天安门，观看升旗仪式，爬了长城，逛了北京公园……“兵妈妈”们还给党吉任兄妹买了新衣服和学习用品。

党兵来夫妇动情地对刘景红说：“我们住了一次院，认了一门亲啊！”

2007 年 2 月 15 日，离开北京时，10 位“兵妈妈”又亲自前往火车站为“儿子”送行。在寒风袭来的站台上，党吉任依依不舍与“妈妈”们一一拥抱告别。火车启动那一刻，“儿子”大声呼喊：“兵妈妈，我爱你们……”“妈妈”们深情地望着渐渐远去的火车。

从北京回去之后，党吉任一笔一画给刘景红写了一封信，他写道：“这次来北京，终于见到了我朝思暮想的母亲们了，平时想你们的时候，会拿出妈妈们的照片看上几眼，或者学习累的时候，也会拿出妈妈们的照片。每当看到你们，我就能专心学习，我将来一定要考上大学，像你们那样，去爱所有的人……”

火箭军总医院这个“兵妈妈爱心团队”的善举深深感染着周围的同事和病人，中央电视台、北京电视台等媒体一次又一次地将她们邀上荧屏，面向观众深情讲述这个感人的故事。

如今，哥哥党吉任已大学毕业在上海工作，只要来北京出差，他总会到火箭军总医院看望“兵妈妈”。妹妹党光亚高中毕业后参加工作自食其力，如今已结婚成家当上了母亲。随着生活越来越好，兄妹俩更加感念这份恩情，逢年过节，都会打电话、发微信向“兵妈妈”们问候，这份“母子情”依然在延续……

因为党吉任兄妹永远不会忘记：是军队，是火箭军总医院给了他们一家新的生命和希望。

链接地址：http://bjrb.bjd.com.cn/html/2017-11/07/content_189590.htm

11、张宇清：改善管理是提升血压达标率的关键（健康报）

2017 年 10 月 8 日是全国第 20 个高血压日，其主题仍然是“知晓您的血压”。为了普及高血压防治科学知识，推动提高我国居民健康素养水平，近期全国范围内开展了一系列大规模、内容丰富的宣传和讲座活动，以引起人们对高血压的重视，加强对血压的管理。

我国高血压控制率显著提高

2015 年国务院新闻办公布的数据显示，我国 2012 年高血压的控制率已经达到 13.8%。根据知名专家高润霖院士和王增武教授领导的“十二五”支撑项目高血压抽样调查研究结果显示，我国高血压控制率仍在提高。中国医学科学院阜外心血管病医院张宇清教授指出，这与中国高血压防治的机制建设、指南制订和各级卫生工作者的努力是分不开的。

近年来，有关高血压“三率”的研究层出不穷、结果不一，有时造成公众和学术界的混淆。张教授特别指出，针对高血压的专项调查，系统的设计、严格的抽样、精确的样本计算是最有说服力的，并非样本量越大越好，是否随机抽样是关键之一。“十二五”课题采用多阶段随机抽样，这样能保证所得出的加权率代表性高，可用来估测整体患病率。参与调查的人群特点不同，会产生不同的结局，来源不同的人群结果也有很大差别。例如普通人群、门诊人群或主动查体人群，其患病率、治疗率和控制率有很大差距，而基于这些特定人群进行的调查意义就非常有限了。

基层高血压防控能力亟待提高

目前，我国高血压防控状况较一些发达国家还存在较大差距。张宇清教授认为，首先我们的卫生管理体系不够合理有效，不能很好地随访病人。然而建成一个良性的管理体系需要多方面配合，其中包括医生、患者、医疗机构和卫生体系。总的来说，我国公共卫生体系尚不健全，但随着卫生体制改革措施的不断推进，像高血压这样的慢性病全面防控会逐渐改善。

除此之外，还有一个十分重要的因素，就是患者本身。很多高血压患者对自身的健康状况缺乏足够的认识和重视，很多患者甚至不知道自己的血压水平，即便知道也因为不了解高

血压的危害，很难引起足够的重视。此外，目前我国基层的高血压防御力量还比较薄弱。虽然我们至少有三四百万的卫生工作者，但在广大基层，真正受过完善的系统医学教育和毕业后培训的医生并不多。

当前，最新版的《高血压防治指南》即将发布。为了促进《指南》的落地和实施，解决高血压控制的“最后一公里”问题，还将颁布一个实施手册用来帮助和指导基层医生。张宇清教授指出，从1999年的《指南》到2010年的“更新”，说明管理和专家层面已经认识到《指南》适用性的问题，在这些方面做了很多努力。对于基层医生来说，可以将《指南》作为工具书，而不是空洞的理论框架。

高血压防控道路漫长而艰辛

高血压的治疗问题是整个高血压防控中的重要核心问题，其中药物治疗占最主要的部分。在中国的《高血压防治指南》中，关于药物治疗方面有一些深入的阐述。在治疗方面，张宇清教授提到了我国传统药物降压0号（通用名：复方利血平氨苯蝶啶片）。他指出，降压0号的开发具有重要的历史背景。过去的国内市场上，还没有钙离子拮抗剂、转化酶抑制剂、血管紧张素受体拮抗剂等药物，降压0号正是在这样的背景下诞生的。研发者通过优选法的理念制定了长效小剂量复方配方，在40年的临床实践中，它确切的降压效果和较好的安全性已被充分验证。值得一提的是，作为临床常用的单片复方制剂，降压0号的使用有利于提高我国的血压达标率。相关研究证实，单片复方制剂起始治疗较单药加量或自由组合等常规治疗方案，可显著提高患者血压达标率。这表明，起始联合降压治疗或单片复方制剂是一种更理想的抗高血压治疗方案。

此外，除了有效降低血压的优势，降压0号的价格比较便宜，更加适合基层百姓使用，因此在未来的高血压防控当中，仍然会起到非常重要的作用。当前，我国卫生经济发展体系并不平衡，存在各种不同的需求，而降压0号过去所做的一系列临床研究，也证明了它的有效性和安全性。该药服用方便，每天1片，患者依从性较高，有利于高血压患者血压达标，以促进我国血压达标率的提升。从这个角度考虑，未来降压0号仍然有非常广阔的应用前景。

张宇清教授指出，人类对高血压的认识时间不长，能够真正测量血压只有100多年的历史，认识到高血压的危害才有60年，认识到降压可以改善预后也是近40年的事情。我国对于高血压病的认识和防控还有很长的一段路要走，还有很多问题需要解决，和国际水平还存在很大差距。因此，这条道路注定漫长而艰辛，但是只要认真去做，群策群力，相信一定会迎来美好的明天。

链接地址：http://szb.jkb.com.cn/jkbpaper/html/2017-11/07/content_198986.htm

12、直肠癌诊治水平提升刻不容缓（科学网）

“未来，直肠癌仍应坚持综合治疗的模式，在精准的基础上，更加注重个体化治疗，力争最大限度的保留器官功能。”

“的确，新辅助治疗直肠癌，能够降低局部复发率，但是却无法达到生存获益，这也是我们外科医生心中永远的痛。”

两段话，前面是北京大学肿瘤医院武爱文教授的观点，后面是北京协和医院肖毅教授提出的反思。11月4日，他们正在北京大学肿瘤医院第五届阳光长城学术会议暨结直肠肿瘤论坛上，针对直肠癌新辅助治疗的话题展开讨论。

而当天，像他们之间的这种讨论交流在此次会议已经成为“常态”。

除了关注直肠癌的新辅助治疗，此次会议还设置了直肠癌精细化诊疗现状和展望、造口伤口护理专场、肝转移局部治疗专场、遗传性肿瘤专场，以及结直肠癌诊治中的卫生经济学

问题、结直肠癌专业医生的职业防护及职业发展等有关结直肠肿瘤的热点问题。

相比各个分会场侧重“点”上突破，主会场则更加注重在“面”上做文章。在会议开幕式的主题报告中，中国工程院副院长樊代明院士、北京大学肿瘤医院院长季加孚教授、中山大学肿瘤医院万德森教授、北京大学第一医院刘萌华教授、日本癌研有明医院 Fukunaga Yosuke 教授、韩国高丽大学医学院 Seon-Hahn Kim 教授等专家分别就结直肠肿瘤的历史、现状、未来、临床数据以及人才培养与教育等方面分享了国内外的先进技术与经验。

数据显示，每年全球有约 120 万名患者被确诊为结直肠癌，而有超过 60 万名患者直接或间接死于结直肠癌。我国的结直肠癌已经攀升至肿瘤发病率的第三位。

“随着国家的发展和人民生活水平的提高，结直肠肿瘤的发病率仍在不断升高，如何制定结直肠肿瘤的防御策略与诊治流程是我国消化肿瘤医师所需要面对的一个重要问题。”此次大会主席、北京大学肿瘤医院院长季加孚教授指出，在结直肠肿瘤的诊治与预防方面，我国面临着非常严峻的挑战。

这一点，得到了万德森教授等专家的肯定。“提升结直肠肿瘤的诊治水平已刻不容缓。”万德森教授说，幸运的是，国内近年来一直很重视对结直肠肿瘤及相关疾病的诊治与预防，国内大部分地区已经开始了大范围的肿瘤筛查项目。

“通过本次大会搭建的学术交流平台，希望各位参会专家与代表能在交流过程中提升结直肠肿瘤的诊治思想与学术水平。”大会执行主席、北京大学肿瘤医院武爱文教授期望，通过会议交流切磋，能够推进我国肿瘤规范化诊治经验和技术的推广与应用，并努力促进学科间协作与融合，鼓励肿瘤防治创新产品和技术的推广与应用。

记者注意到，与往年不同的是，本届会议除了延续了“规范·融合·创新”这一主线，还特别探讨在新的医改形势下，如何将先进的规范化诊治理念普及到基层，惠及百姓，助力医改的顺利进行，并且关注医院、学科、医者的发展，为中青年才俊们提供更多参与、展示和讨论的平台。

据悉，由北京大学肿瘤医院主办的“阳光长城肿瘤学术会议”自 2013 年开始举办，会议内容覆盖胃癌、结直肠癌、乳腺癌、胸部肿瘤、医院管理等诸多领域。此次会议由北京大学肿瘤医院、中国抗癌协会、中华医学会外科学分会、中国医师协会 MDT 专业委员会、中国医师协会结直肠肿瘤医师专业委员会、中国医师协会外科医师分会结直肠医师专业委员会、中国老年医学学会、北京医师协会联合主办。

链接地址：<http://news.sciencenet.cn/htmlnews/2017/11/393232.shtm>

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、北京中日医院

一个网友在医院的真实遭遇。可以说特护制度成了这个国家医疗改革的毒瘤。因为有特护制度所以完全不关心普通民众的医疗环境，完全不关心公立医院医生护士的现实处境。改革说了半天就是搞莆田系骗子医院，莆田系背后是谁大家都知道了。带孩子去**中日友好医院**儿科急诊看病，就一个值班大夫，挂号已经一百多号，9点才看到60来号。有家长找大夫理论，结果大夫说我也几个钟头连口水没喝，厕所都不敢上，我们科刚又走了2个，都去私立了。找值班护士，护士说的话更让人绝望：儿科待遇低，人越来越少，周边医院还在不断关闭儿科，如安贞医院、望京医院、煤炭总医院等，没有儿科大夫开不下去，孩子都来我们这里。我们科大夫也越来越少，国家鼓励二胎，但是卫生局就这政策，我们也是老百姓，现在你们和我们就是老百姓之间的矛盾，难道你们希望我们也关了？难道这就是要民营资本进入医疗领域，也是公立医院体制落后要改革的重要原因？（新浪微博 cvx_mip）

链接：<http://weibo.com/1506140500/FtMPTs9fc>

2、北京老年医院

北京老年医院护士里面藏龙卧虎，由于医院分配机制的问题，这些有真本事的医生工作不使全力，反而让一些二流的医生护士主打医院前沿看病的工作，由于个人利益在工作中得不到很好的满足，制约了医院医生护士人才的发展，这样的管理制度，我说过北京老年医院问题出在领头羊身上，我还是真没有说错。（新浪微博 北京的邱维东）

3、北京市通州区中西医结合骨伤医院

2008年3月因银屑病到**北京市通州区中西医结合骨伤医院**就诊，北京市通州区中西医结合骨伤医院聘用无相应医师资格的医生，使用自己发明的所谓新疗法用我实验，给我违反禁忌症，超剂量使用激素药物，致使我双侧股骨头坏死。后我起诉至通州区法院，通州区法院依据错误的司法鉴定（其自身疾病（银屑病）特点和体质是发生股骨头无菌坏死的主要原因），判决我承担60%的责任。我不服，上诉到北京市二中院，二中院维持原判。后我提起再审，高院驳回了再审申请。求助媒体帮助无辜的受害人讨公道（新浪微博 北京老人 201604）

九、电视新闻报道

1、医养结合 北京为老设施升级进行时

BTV9 直播北京 2017-11-02 11:39:17 时长:2分27秒



在以前的很长一段时间里大家都觉得儿女不管才会把老人送到养老院里去住，而现在已经完全不是这个概念了，除去血缘养老院里的很多为老服务在家里都是体会不到的。

81岁的张桂霞老人住在亚运村附近的一家养老院里，在老人所躺的这张床中间有一张智能床垫，能够密切关注老人的身体健康情况，比如心率、呼吸以及睡眠状态。

市民张桂霞：“我们一躺下，心里的情况，有什么不舒服的，他们能知道。”

养老服务机构总监陈向玲：“老人只要躺上去的时候，这个床垫就会自动的把老人的心率、呼吸，这些信息反馈到智能监控的系统上，在系统上就会显示老人相应的信息，并且信息也都是可以存储一个星期的，所以对心脑血管疾病等等，都会有一个提前的预警。”

这种类似的适老化改造，正是北京 534 家养老机构升级的重要部分，与此同时，养老机构医养结合升级改造也在同步进行之中。

北京大学国际医院公共关系部主任续岩：“更多的是深入到社区，特别是包括养老院，这两年已经将近 300 场了，直接受益的老年人有 2 万到 3 万人，我们不仅做相应的义诊活动，还有很多的健康宣教和健康讲座活动，让他们控制好疾病，而不是让疾病发生或者更加严重。”

养老机构医养结合升级改造为的就是把疾病控制在前期，目前北京市养老机构从业人员已经达到了 13735 人，其中专业医护人员将近 2000 人，他们定期检查长期巡坊，这些都是老人住在家中难以实现的。

北京大学国际医院公共关系部主任续岩：“比如说有糖尿病的患者，实际上良好的生活习惯以及良好的对医嘱的遵从性，控制好血糖才能够避免未来出现因为高血糖影响到的所有身体小血管的改变，包括影响到肾功能。”

为了有效开展老年人的健康管理，社区卫生服务机构也对辖区内有需求的老年人免费建立健康档案，社区用药报销品种从 2013 年的 1435 种，扩大到 2016 年的 2510 种。从今年开始老人们还可以在本社区内享受两个月的长处方便利。那么未来北京还将有哪些养老服务举措呢？ 54654938

2、望京医院与固安县中医医院共建协同病房

BTV9 晚间新闻报道 2017-11-02 22:27:53 时长:1 分 52 秒



下面就有一个和老年人有关的好消息，最近北京与河北省廊坊市共同启动了健康京冀中医药先行 8.1 工程。

北京市中医管理局和廊坊市政府签署京廊中医药协同发展框架协议，开展包括北京三甲中医院重点专科，到廊坊开设协同病床等在内的八个项目，着重推动京廊中医药在医疗、保健、科研、教育、产业文化全方位发展。

在活动现场，中国中医科学院望京医院与廊坊市固安县中医院签署了合作协议，固安县中医院将其骨伤科的经营管理权托管给了望京医院，双方共建骨伤科协同病房。同时，望京医院安排 2 到 3 名骨伤科高年资主治医生，在固安县中医院开展临床诊疗、教学培训、重点学科建设等工作。

通过上述举措，实现固安县中医医院骨伤科在专科建设、诊疗方案、临床路径等管理模式上与望京医院骨伤科同步，利用三年左右的时间，把固安县中医院骨伤科打造成一个优势科室，并以骨伤科为龙头，使固安县中医院的综合服务能力得到一定的提升。

北京市中医管理局局长屠志涛：“这次咱们有三个‘第一’，就是第一次我们国家级重点专科，落户到咱们河北固安，三张病床，真正落地，第二个，我们第一次紧密型的托管形式，就是管理权跟所有权分开。第三个‘第一’，也就是我们京津冀中医药的协同发展的病区和病床合作，也第一次落户。”

下一步市中医管理局将以这两家医院的合作，作为京廊中医药合作的示范和典范，在总

结成功经验的基础上进行推广，推进其他京廊中医药重点专科病房项目实现落地。
54658230

3、救助蒙古国先天病患儿 41 名孩子在京接受手术治疗

CCTV1 朝闻天下 2017-11-03 06:42:51 时长:1 分 52 秒



这两天来自蒙古国的 41 名患有先天性心脏病的孩子正在北京陆续接受免费手术治疗。

这 41 名来自蒙古国的先天病患儿最大的 14 岁，最小的只有 4 个月。9 月的阿和静是这些孩子中病情最严重的一个，严重的缺氧使她的嘴唇和手指都已经成为深紫色。11 月 2 日经过了近 5 个小时成功地手术治疗今后阿和静可以像健康孩子一样生活。

北京安贞医院儿童心血管中心副主任苏俊武：“这类（先心病）手术一旦手术成功，再经过进一步的药物治疗百分之九十九的孩子跟正常孩子没什么区别。”

阿和静的母亲：“我们赶了 1000 多公里的路程专程来到乌兰巴托参加这次先心病儿童筛查救助行动，得到了中国红十字援外医疗队的帮助，还接送我的孩子来中国接受免费的先心病手术，感谢中国红十字。”

9 月 24 日由中国红十字基金会组织北京安贞医院、北京同仁医院、清华大学第一附属医院、内蒙古人民医院等 10 月中国小孩心脏外科超声专家组成的公益医疗队抵达蒙古国首都乌兰巴托。启动天使之旅一带一路大病患儿人道救助计划蒙古国行动。对 0 到 14 岁的先心病患儿开展筛查，计划救助 100 名蒙古国先心病患儿，符合救助条件的孩子将在中国完成手术治疗。

10 月 10 日首批 12 名蒙古国先心病患儿抵达内蒙古自治区进行免费手术治疗，10 月 20 日第二批 41 名患儿在家长的陪同下来到北京，预计 11 月 21 日所有蒙古国先心病患儿将全部康复回国。 54657462

4、救助蒙古国先天病患儿 41 名孩子在京接受手术治疗

CCTV13 朝闻天下 2017-11-03 06:42:52 时长:1 分 51 秒



这两天来自蒙古国的 41 名患有先天性心脏病的孩子正在北京陆续接受免费手术治疗。

这 41 名来自蒙古国的先天病患儿最大的 14 岁，最小的只有 4 个月。9 月的阿和静是这些孩子中病情最严重的一个，严重的缺氧使她的嘴唇和手指都已经成为深紫色。11 月 2 日经过了近 5 个小时成功地手术治疗今后阿和静可以像健康孩子一样生活。

北京安贞医院儿童心血管中心副主任苏俊武：“这类（先心病）手术一旦手术成功，再经过进一步的药物治疗百分之九十九的孩子跟正常孩子没什么区别。”

阿和静的母亲：“我们赶了 1000 多公里的路程专程来到乌兰巴托参加这次先心病儿童筛查救助行动，得到了中国红十字援外医疗队的帮助，还接送我的孩子来中国接受免费的先心病手术，感谢中国红十字。”

9 月 24 日由中国红十字基金会组织北京安贞医院、北京同仁医院、清华大学第一附属医院、内蒙古人民医院等 10 月中国小孩心脏外科超声专家组成的公益医疗队抵达蒙古国首都乌兰巴托。启动天使之旅一带一路大病患儿人道救助计划蒙古国行动。对 0 到 14 岁的先心病患儿开展筛查，计划救助 100 名蒙古国先心病患儿，符合救助条件的孩子将在中国完成手术治疗。

10 月 10 日首批 12 名蒙古国先心病患儿抵达内蒙古自治区进行免费手术治疗，10 月 20 日第二批 41 名患儿在家长的陪同下来到北京，预计 11 月 21 日所有蒙古国先心病患儿将全部康复回国。 54657148

5、2017 国际康复辅助器具产业与服务博览会暨国际福祉博览会开展

BTV9 直播北京 2017-11-03 11:45:02 时长:1 分 52 秒



国家康复辅具研究中心于 2017 年 10 月 30 日至 11 月 5 日，在北京举办全新形式的国内首届康复辅助器具产业双创科技周系列活动，同时 2017 年 11 月 1 日至 3 日国家信息中心也在北京三元桥中国国际展览中心举办了 2017 国际康复辅助器具产业与服务博览会暨国际福祉博览会。

参会的 15 个国家和地区 140 余家参展企业中，医养结合、医教结合等以服务为主的参展企业数占比 40%，展示了全球及我国康复辅助器具产业与服务的发展趋势，同时本次博览会还为中国残疾人士及老年人朋友提供一线服务支持，也为他们的家庭提供咨询服务。

参展机构负责人梁兵：“帮助孩子们接受医疗和教育的服务，让孩子们能在机构里愉悦的进行一个身心和智力的一个发展的成长。”

参展机构负责人郑晓洁：“像我们有这个盲人的乘车提示器，我们已经申请了专利了，还有我们的盲人的助盲服务卡，就是到银行去取钱用的这种服务卡。”

本次，首届康复辅助器具产业双创科技中，2017 国际康复辅助器具产业与服务博览会及国际福祉博览会从满足和解决 2.3 亿老年人 8500 万残障人数千万慢病患者的实际需求和困难出发，以一个全新模式出现，一改以往硬件为主的做法，将服务视为本届博览会的宗旨视为福祉的生命力。

展会负责人叶健荣：“服务是我们这一次最大的亮点，我们请了很多的服务一线的为残障人老年人的社会组织，希望我们这个展览会带来更好的服务。” 54659002

6、医家医远程血压管理网络试点 血压达标率超七成



BTV9 都市晚高峰 2017-11-03 18:10:40 时长:2 分 14 秒

在关注新闻之前，先来说这样一个数字，目前，我

们国家在接受降压治疗的患者当中有 75% 的患者的血压没有达到控制的目标。日前，**医家医远程血压管理临床应用研究课题总结会在北京召开**，这里的医家医是医院的医，家庭的家。据了解，为了促进互联网+技术规范合理的应用于高血压防治与管理，早在 2014 年的时候，北京高血压防治协会中国高血压联盟等机构就联合软硬件科技企业共同研发了医家医高血压及相关疾病远程管理平台，并在去年正式启动了相关项目。

此项研究采用多中心随机对照研究的方式，共纳入北京、河北、山西、江苏 12 个医疗机构的 1102 例原发性高血压患者，随机分组，分别给予常规管理+定期家庭血压测量、常规管理+远程干预+健康教育。远程血压管理科技显著提高高血压患者血压达标率，降低收缩压和舒张压，提高患者高血压知识水平，改善患者血压管理依从性。

中国高血压联盟副主席兼秘书长国家心血管病中心专家王文：“病人自己测血压，一按电钮，血压就传到社区卫生服务中心。医生可以及时的发现问题，报警。这样的血压是非常真实的。病人及时的可以进行纠正。”

通过远程血压管理能够很好地借助于互联网+的技术手段，优化高血压管理模式，实现医患互动个性健康教育，即时信息反馈，APP 的智能分析提醒。做到对患者血压的动态监测，对血压异常波动的患者进行及时干预，在患者血压依然不能达标的情况下通过专家及时介入指导，帮助基层医生调整治疗方案。这样一个综合作用的结果促使患者血压达标率大家有效提升。

中国高血压联盟副主席兼秘书长国家心血管病中心专家王文：“治疗的依从性方面会改善，那么我们这个研究也证明，这个远程血压管理这一组，比常规组（血压达标）要提高了十几个百分点。达到百分之七十几。说明，对高血压的控制效果是很好的。” 54661628

7、与孩子一起成长 心理专家支招 矫正小学生不良行为

BTV9 都市晚高峰 2017-11-03 19:10:16 时长:4 分 27 秒



统计数据显示，目前我国内地 18 岁以下未成年人 3.67 亿，其中约有 3000 万人在人际关系、情绪稳定性、学习适应性等方面存在比较突出的问题，专家表示，学生的不良行为主要是由于心理疾病引发的，加强心理健康教育，矫治学生不良行为才能有效的帮助学生快乐生活，茁壮成长。今天的和孩子一起成长，我们要聚焦上周末教育专家杨霞教授在北京顺义区后沙峪中心小学为老师、家长上的一堂课。

中国协和医科大学副研究员杨霞：“一个就是过分的放纵，放任自流，这两个方法都不能够让孩子成才。”

讲座现场，叛逆、沉迷网络游戏、写作业拖沓等问题成为家长们关注的焦点，心理教育专家杨霞教授针对这些不良习惯为家长们答疑解惑，幽默风趣的语言、实际案例的讲解，吸收了现场的每一位家长。“

中国协和医科大学副研究员杨霞：“从 9 点开始磨蹭，磨蹭磨蹭磨蹭，到 10 点 11 点，才开始写（或者才写）完，而且很不高兴。”

顺义区后沙峪中心小学副校长曲丽华：“我们家校必须要携手起来，这样才能够促进孩子的成长，那么如何协作呢？我们想要提高家长的教育能力。”

中国协和医科大学副研究员杨霞：“我们现在孩子的问题就是家长比较关注，就是知识的灌输，也比较关注他的成绩，然后他记了多少字，他做了多少题，但是呢孩子的美好

的行为习惯，还有行为规范还有基本能力的培养，我们现在是忽略了。”

穆女士的女儿刚刚上小学一年级，她说，从幼儿园过渡到小学时，由于自己心疼孩子，忽视了孩子回家写作业拖沓的问题。

家长穆女士：“虽然说现在这个阶段影响不大，但是对她以后的学习，中学以后的学习甚至以后的工作都会有影响，所以准备回到家里会对这方面进行一些纠正。”

为了孩子良好行为习惯的养成与健康快乐的成长，回去她还要根据今天了解到的知识对自己的行为进行调整。

家长穆女士：“首先是加强体育运动，孩子身体的发展然后运动的发展，对孩子的大脑的发展其实是有很大的推动作用的，然后良好的行为规范的养成也是很重要的。”

顺义区后沙峪中心小学一年级五班班主任孟颖：“家里边的教育能够配合学校的教育，配合班级的教育，那么班级管理和教学工作就会就是开展的非常的顺利。”

中国协和医科大学副研究员杨霞：“比方说通过爬山练了耐力以外，爬山能练（孩子）的注意力，爬山是锻炼的平衡能力。”

郭先生的两个儿子分别就读于后沙峪中心小学的二年级和五年级，郭先生说，不同年龄的两个孩子平时表现出来的性格特点差别很大，根据他们各自的特点，郭先生与学校老师密切沟通与配合，进行教育。”

家长郭先生：“要调整，对，而且要在很多东西不要光关注他的作业情况，其实要关注学校其他的方面，而且要给他的一定的自由空间。”

学生：“我觉得老师和家长对我的沟通，还是有一定的帮助，（能）让我提高更好的学习成绩。”

学生：“老师还会把我们学生比如说在学校里面，有的时候也会有不是很好的表现，也会通过老师跟家长沟通，妈妈跟老师多沟通，就能做得更全面一些。”

顺义区后沙峪中心小学副校长曲丽华：“我们的家校之间的沟通是逐层往下沟通的，就是相互沟通相互理解，有些事情我们家长就帮助我们解决了，而且日常工作中我们的很多班级的家长也都非常支持咱们班主任的工作，和班主任一起进行班级管理。”

中国协和医科大学副研究员杨霞：“我们一方面呢，是我们不遵守传统，另一方面呢我们也不了解最新的规律，其实应该就是在传统和科学规律之间我们把握好平衡。”

据北京市中小学学生心理成长指数白皮书抽样调查数据显示，近年来北京市中小学生的心理健康教育取得了积极成效，但孩子们身上仍一些行为问题，其中近9%存在异常情绪症状问题，近11%存在异常品行问题，不到10%存在多动问题，同伴交往问题异常比例偏高，约为31.25%，需要得到学校和家长的重视，专家表示，这些问题不仅学习正确的引导、疏通，同时也要加强对于孩子的训练。

中国协和医科大学副研究员杨霞：“就是良好的行为习惯不是天生，也不是长大自然而然就长出来的，是要把他训练成一个有行为规范的有良好习惯有文化的人。” 54660854

8、本节观察：医养结合 告别老无所依

BTV9 锐观察 2017-11-03 20:49:19 时长:8分42秒



观察员王健：“您二位都说了一些节日，我也说一个节日，重阳节我们刚刚过去养老敬老的话题，大家都在探讨告诉您一个好消息通州18家养老服务驿站近期正式挂牌营业了，我们一起去一看究竟。”

敬老月期间，通州区今年第一批18家养老服务驿

站正式挂牌开业，标志着该区由政府统筹规划社会力量运营的第一批养老驿站集中投入运营，兴格庄诚和敬养老驿站就是其中之一，驿站占地面积 800 多平方米，院子里凉亭、长廊等休闲设施一应俱全，可同时为百余位老人提供养老服务。

我活了 80 岁也没觉得有这好，没也啊像我们下象棋就在马路边，又冷是手又冻着，又来回有烟这多好啊，整整齐齐的，都给摆好了这棋子你说说，想着问你出去吗？把这三轮车给你推到跟前去，你到这啊暖气给你开开，人家给你倒开水啊，嘿比儿女还好呢，儿女都没这么伺候过。“

”没开业之前就溜溜弯没有（来）这好，这看看电影，做做这个理疗、那个理疗的，多好啊。“

”没开业之前您要是看电影去哪方面。“

”那没看过啊，这一农村，到哪看去，这多方便啊。“

”以前在家有儿女的让儿女给你按摩按摩，没有的那就自己找个锤子锤锤也没有这效果好啊，体会出社会的优越和国家的关心。“

迷你影院、优惠的老年餐、特色民宿活动、心理慰藉、文化娱乐等各具特色的养老服务在这家养老驿站中一应俱全，工作人员通过技术手段实时关注老人情况，老人们不用出村就可以解决基本养老问题。

北京诚和敬驿站养老服务公司通州区区域总经理岳雷：“目前诚和敬在通州城市副中心推进了 25 家养老驿站，主要以国家养老、空巢老人为群体，现在除了驿站的服务，还有上门服务，包括适老化居家改革，修脚、康复理疗、送餐服务，目前我们和通州潞河医院建立了健康医疗小屋，同时结合远程监控为老人来就诊，促进老人的医养结合。”

通州区兴各庄村主任朱建生：“我们村的农户 1180 人的情况下，咱们有老人大概 400 多人，超过了三分之一还要多，平时的时候年轻人都出去上班，家里留守的老人吃饭是个问题，娱乐也是个问题，现在政府有这么一个好的项目把这个诚和敬养老驿站引导咱们潞城镇我们村里呢拿出老的村委会作为老年人生活娱乐的场地，这样对村里的老年人有一个很大照顾，老年人很高兴。”

像兴各庄这样的养老服务驿站通州区已开工建设 30 家，年底前力争完成 35 家养老驿站的建设工作，届时驿站将辐射周边一刻钟服务圈老人、残疾人及儿童，提供日间照料呼叫服务、助餐服务、健康指导、文化娱乐、心理慰藉等服务功能。据刚刚发布的北京市老龄事业和养老服务发展报告，2016 年至 2017 年统计，目前全市已经建设 350 家社区养老服务和农村幸福晚年驿站。

北京市民政局副局长李红兵：“十三五期间，全市的规划也就是我们未来的三年计划是要完成 1000 家的北京社区养老服务驿站，那么按照现在十九大的要求，它不光是个数量上的变化，关键是切切实实寻找到这样一种就近养老区域养老服务联合体的最根本的运营模式。”

观察员王健：“看了这小片您可能对养老服务驿站有一个初步的了解，看到片子当中大爷大妈们真的生活娱乐还是很开心的，话说我们这些年里头关于养老各式各样的机构，养老院、敬老院、托老所，这有一个养老服务驿站越来越多，永靖给我们观众朋友解释一下究竟是养老服务驿站。”

观察员于永靖：“咱们现在在北京主流就是居家养老，能让咱们老百姓不出小区或者在家的附近就可以把老年的生活过的有滋有味，就出现了一个驿站。其实大家可有一点就是最关键的，就是跟咱敬老院有什么区别，敬老院一般是有床的，而通常来讲我们的养老驿站是大家玩、乐、吃喝的一个地方，晚上一到点可以回家，当然了养老驿站并不排除说咱们的一些失能老人或者一些老年人想多花钱住在哪，但是不是它的主流功能，它的主要功能是让我们这些老年人在哪有吃有喝、有玩有乐，因此我们可以看到这个视频我们这个小片所显示的

也大体是这样一个场景，而且还有一些漂亮的这些咱们的护理员来陪伴老年人，因此在助愈、助餐、助医方面我们的养老驿站也可以完全满足这样的功能。另外，它跟我们传统的敬老院还什么区别？它可以连锁的，因为这也是吸引未来我们一个社会资本如何进入到这个领域去投资，我们可以想象养老驿站未必说一定是非常的大，非常的全，它贵在点多网密，最后它形成一个网所以我们这些社会资本如果可以进入到这个市场的话，它可以通过网点来进行某种意义上的盈利，所以我们可以看到这现在也是我们新出现的一种创新或者一种养老的模式，但是在这里面我有一点特别想说，我们看到了有很多年轻的护理员相当的棒，要去给他点个赞。但是我那天也看到了一篇文章，现在我们一些不管是驿站或者是福利院、养老院，我们这些守首的一些护理员他们基本成才的时间是五年一个周期，如果说到了一个五年的话要么就自己创业，或者说有一家养老院高薪给他挖走了，我们都知道老年人如果我经常照顾你让我永靖，比如说王老爷子您就专门认我，我一但走了或者跳槽了，您会心里边很焦躁或者说不放心的，因此我们如何在未来的运营商业运营当中让这些成熟的护理员可以踏踏实实的留得住这是相当重要的一点。”

观察员吴学兰：“确实，我觉得永靖刚刚说的好，也就是说这些养老驿站他应该是什么呀？网铺的要密，但是有一个问题就来了，哪来的房子呢？是吧，现在你看咱们地上哪哪都是门店啊，我觉得有一个办法咱北京已经开始想了，真的是很好，你比如说在这个东城区，把就把原来一些比较低端的业态，你比如说一个烤串店到处都是油烟妨碍交通大家各种不满意，让他怎么样？关门，我们给他整顿我们促他提升，把他变成一个设施非常完备的养老驿站，那里面当然要进行全方位的改造，因为我们老有所养是有非常高的一些门槛，非常严格的一些标准，所以你把把一些低端业态给他去掉了，然后变成你像北京未来的养老任务非常重，甚至以前我们说过，要进那种正规比较好的公立的养老院我们要排队 100 年，所以现在如果有这么好的养老驿站我们何乐而不为呢？所以我觉得这是一个双赢的事，第一低端业态清理了，第二养老驿站就开在咱们家门口了，要说这个养老驿站我觉得它真的是非常铁心的，因为我也是关注到了一些这样的报道，专门说到什么呢？比如说老年人怕什么？他怕洗澡，尤其现在开始天冷了身体也不那么灵活了可能有的地方水温也不合适，有的老人干脆就不洗澡让咱们孩子子女听着都怪不落忍的，因为这些养老驿站真正具体到包括老人的洗澡都想的特别好，有的是专门给老人按一些按摩的浴缸，然后有所有的设施包括卫生间马桶的高度，淋浴的高度都是非常科学的，还有就是他们有助浴员就是绝对不会让老人独自一个人在这种湿滑的卫生间去洗澡，所以你可想而知，如果我们的父母在养老驿站，咱们在外面上班是踏踏实实心安的，所以我想养老驿站一个是像永靖刚才提到的网点特别多，就近入住，再有一个就是真的是人性化能够照顾到我们老有所养的所有需求的话，绝对是北京的一件大好事。”

观察员王健：“两位讲了很多养老驿站的好处，我觉得最好的一点在我心里看来，就是他养老不离家的模式，很多老年人住到养老院心里总过不了那个坎，这样的短期托管或者日渐照料的方式让老年人就在家门口心里非常舒畅，告诉大家一个好消息，这 18 家新开的养老驿站只是第一批，后面还会有更多的养老服务驿站要开设起来。” 54661068

9、首个国家儿童区域医疗中心成立

CCTV13 朝闻天下 2017-11-04 06:22:43 时长:1分34秒



昨天，国家儿童医学中心托管河南省儿童医院，成立我国首个国家儿童区域医疗中心，通过优质医疗资源下沉、管理模式创新，不断“拉平”不同地区间儿科医疗资源，共同守护儿童的健康。

数据显示，我国 0—14 岁儿童 2.27 亿，占全国总人口 16.52%，其中河南儿童就有 2300 万。然而，河南每千名儿童拥有儿科病床数仅 1.83 张，低于全国平均 2.13 张水平；每千名儿童儿科执业医师数 0.35 名，低于全国 0.54 名平均水平。河南省迫切需要解决儿科医疗资源供需突出矛盾。

河南省儿童医院院长周崇臣：“将来北京的专家要在我们这坐诊、手术、查房。”

河南省卫生计生委副主任阚全程：“不仅是服务我们河南人民，也服务我们中原周边的省份。”

未来，**北京市卫计委、郑州市政府、北京儿童医院**，三方共同组建理事会，实行执行院长负责制，从“松散型”医联体到“紧密型”托管共建，实现管理模式创新，有效推动优质医疗资源下沉，促进加快建立分级诊疗制度，使儿童和家长真正感受到医改的服务成果。

北京市儿童医院院长倪鑫：“这次托管当中一个重点任务就是通过我们的一些高端的人才培养，和我们一些高端技术研究研发，来带动我们郑州儿童医院的整体科研层面提升，用科研来助推我们临床的水平提升。 54661052

10、首个国家儿童区域医疗中心成立

CCTV1 朝闻天下 2017-11-04 06:22:43 时长:1分34秒



昨天，国家儿童医学中心托管河南省儿童医院，成立我国首个国家儿童区域医疗中心，通过优质医疗资源下沉、管理模式创新，不断“拉平”不同地区间儿科医疗资源，共同守护儿童的健康。

数据显示，我国 0—14 岁儿童 2.27 亿，占全国总人口 16.52%，其中河南儿童就有 2300 万。然而，河南每千名儿童拥有儿科病床数仅 1.83 张，低于全国平均 2.13 张水平；每千名儿童儿科执业医师数 0.35 名，低于全国 0.54 名平均水平。河南省迫切需要解决儿科医疗资源供需突出矛盾。

河南省儿童医院院长周崇臣：“将来北京的专家要在我们这坐诊、手术、查房。”

河南省卫生计生委副主任阚全程：“不仅是服务我们河南人民，也服务我们中原周边的省份。”

未来，**北京市卫计委、郑州市政府、北京儿童医院**，三方共同组建理事会，实行执行院长负责制，从“松散型”医联体到“紧密型”托管共建，实现管理模式创新，有效推动优质医疗资源下沉，促进加快建立分级诊疗制度，使儿童和家长真正感受到医改的服务成果。“

北京市儿童医院院长倪鑫：“这次托管当中一个重点任务就是通过我们的一些高端的人才培养，和我们一些高端技术研究研发，来带动我们郑州儿童医院的整体科研层面的提升，用科研来助推我们临床的水平提升。 54661236

11、中国疾控中心：流感高发季节 北方尚处低流行期



BTV1 北京您早 2017-11-04 07:59:42 时长:2分23秒

随着气温下降，北方地区也将逐步进入流感高发季

节，今年冬季北方地区流感的流行水平如何呢？来自中国疾控中心的最新数据显示，**目前南方地区流感活动水平持续下降，北方省份仍处于流感的低水平流行期。**

中国疾控中心专家评估显示，短期内我国南北方省份流感活动仍将维持低水平流行，随着气温进一步下降，将陆续进入冬春季流感流行季，预计今冬明春，我国南北方省份仍会出现理性高峰，不排除流行高峰高于往年同期的可能。甲型 H1N1 流感、H3N2 亚型和 B 型流感共同流行，H3N2 亚型为优势流行毒株的可能性比较大。不排除出现流感导致的重症、危重和死亡病例出现的可能，尤其是孕妇、婴幼儿、老年人和慢性病患为高危人群。

北京大学第一医院急诊科副主任汪波：“所谓的流感跟普通的感冒还不太一样，普通的感冒很少有发热、四肢酸痛，流感往往会有一些发热、四肢酸痛、头晕、头疼这种情况。那么在这个出行的时候，还是提醒大家这人多的地方，尽量少去。因为这里边我们也不好排除有些人已经有了（病）这个发热感染的一些病人在里边。”

专家提醒，老人、儿童等重点人群，尽量不要到人多拥挤、空气污浊的场所。外出旅途中在飞机、火车等交通工具等候区，尽量在空气流通的空间等候。与感冒患者保持 1 米以上距离患者咳嗽、打喷嚏时，带病毒的唾液可飞溅到 1 米远，当你发现有人要打喷嚏或咳嗽时，应马上退到 1 米之外。如果是在电梯或公共汽车上遇到这种情况，可马上转过身去，因为人的眼睛和鼻子是最容易被传染的部位。

及时接种流感疫苗，特别是老人和儿童等体质较弱人群，更应加强接种流感疫苗等措施预防流行性感冒等呼吸道传染病。如果自己出现了流感等呼吸道症状，应及时到正规医院就诊，去医院和外出走亲访友时应戴口罩，以免传染他人。 54661090

12、与孩子一起长大 心理专家支招 化解小学生不良行为的矫正

BTV9 直播北京 2017-11-04 11:38:07 时长:4 分 28 秒



统计数据显示，目前我国内地 18 岁以下未成年人 3.67 亿，其中约有 3000 万人在人际关系、情绪稳定性和学习适应性等方面存在比较突出的问题，专家表示，学生不良行为主要是由于心理疾病引起的，加强心理健康教育，矫治学生不良行为才能有效的帮助学生快乐地生活茁壮成长。今天的与孩子一起成长，我们聚焦上周末教育专家杨霞教授在北京顺义区后沙峪中心小学为老师、家长上的一堂课。

中国协和医科大学副研究员杨霞：“一个就是过分的放纵，放任自流，这两个方法都不能够让孩子成才。”

讲座现场，叛逆、沉迷网络游戏、写作业拖沓等问题成为家长们关注的焦点，心理教育专家杨霞教授针对这些不良习惯为家长们答疑解惑，幽默风趣的语言、实际案例的讲解，吸引了现场的每一位家长。“

中国协和医科大学副研究员杨霞：“从 9 点开始磨蹭，磨蹭磨蹭磨蹭，到 10 点 11 点，才开始写（或者才写）完，而且很不高兴。”

顺义区后沙峪中心小学副校长曲丽华：“我们家校必须要携手起来，这样才能够促进孩子的成长，那么如何协作呢？我们想要提高家长的教育能力。”

中国协和医科大学副研究员杨霞：“我们现在发现孩子的问题就是家长比较关注，就是知识的灌输，也比较关注他的成绩，然后他记了多少字，他做了多少题，但是呢孩子良好的行为习惯，还有行为规范还有基本能力的培养，我们现在是忽略了。”

穆女士的女儿刚刚上小学一年级，她说，从幼儿园过渡到小学时，由于自己心疼孩子，忽视了孩子回家写作业拖沓的问题。

家长穆女士：“虽然说现在这个阶段影响不大，但是对她以后的学习，中学以后的学习甚至以后的工作都会有影响，所以准备回到家里会对这方面进行一些纠正。”

为了孩子良好行为习惯的养成与健康快乐的成长，回去她还要根据今天了解到的知识对自己的行为进行调整。

家长穆女士：“首先是加强体育运动，孩子身体的发展然后运动的发展，对孩子的大脑的发展其实是有很大的推动作用的，然后良好的行为规范的养成也是很重要的。”

顺义区后沙峪中心小学一年级五班班主任孟颖：“家里边的教育能够配合学校的教育，配合班级的教育，那么班级管理和教学工作就会就是开展的非常的顺利。”

中国协和医科大学副研究员杨霞：“比方说通过爬山练了耐力以外，爬山能练（孩子）的注意力，爬山是锻炼的平衡能力。”

郭先生的两个儿子分别就读于后沙峪中心小学的二年级和五年级，郭先生说，不同年龄的两个孩子平时表现出来的性格特点差别很大，根据他们各自的特点，郭先生与学校老师密切沟通与配合进行教育。”

家长郭先生：“要调整，对，而且要在很多东西不要光关注他的作业情况，其实要关注学校其他的方面，而且要给他的一定的自由空间。”

学生：“我觉得老师和家长对我的沟通，还是有一定的帮助，（能）让我提高更好的学习成绩。”

学生：“老师还会把我们学生比如说在学校里面，有的时候也会有不是很好的表现，也会通过老师跟家长沟通，妈妈跟老师多沟通，就能做得更全面一些。”

顺义区后沙峪中心小学副校长曲丽华：“我们的家校之间的沟通是逐层往下沟通的，就是相互沟通相互理解，有些事情我们家长就帮助我们解决了，而且日常工作中我们的很多班级的家长也都非常支持咱们班主任的工作，和班主任一起进行班级管理。”

中国协和医科大学副研究员杨霞：“我们一方面呢，是我们不遵守传统，另一方面呢我们也不了解最新的规律，其实应该就是在传统和科学规律之间我们把握好平衡。”

据北京市中小学生学习心理成长指数白皮书抽样调查数据显示，近年来北京市中小学生的心理健康教育取得了积极成效，但孩子们身上仍一些行为问题，其中近9%存在异常情绪症状问题，近11%存在异常品行问题，不到10%存在多动问题，同伴交往问题异常比例偏高，约为31.25%，需要得到学校和家长的重视，专家表示，这些问题不仅学习正确的引导、疏通，同时也要加强对于孩子的训练。

中国协和医科大学副研究员杨霞：“就是良好的行为习惯不是天生，也不是长大自然而然就长出来的，是要把他训练成一个有行为规范的有良好习惯有文化的人。” 54662174

13、我国首个“国家儿童区域医疗中心”创建北京儿童医院托管河南省儿童医院

BTV9 晚间新闻报道 2017-11-04 22:22:22 时长:1分36秒



国家儿童医学中心、北京儿童医院昨天和郑州市政府正式共同托管河南省儿童医院，创建我国首个国家儿童区域医疗中心。

河南省有2300万儿童，然而每千名儿童儿科职业

助理医师数 0.35 名，低于全国 0.54 名平均水平，当地迫切需要解决儿科医疗资源供需矛盾。北京儿童医院作为国家儿童医学中心，通过组建跨省医疗联合体，北京儿童医院集团，成立北京市儿科协同发展中心等一系列举措。为解决我国儿科医务人员短缺等问题作出了积极有效的探索。

北京市儿童医院院长倪鑫：“将使专家下沉，也通过我们的绿色转诊，也通过我们的远程会诊等等一系列，在郑州儿童医院比较弱的学科，我将组建一个双主任制，来带动学科发展。”

实施托管当天，河南省儿童医院正式增加北京儿童医院郑州医院名称，共同组建北京儿童医院、郑州医院管委会，未来双方还将进一步加大技术、人才、科研、管理等全面深入合作，助推河南省儿童医院成为全国首个国家儿童区域医疗中心。

河南省卫生计生委党组副书记副主任阚全程：“借助我们国家儿童（医疗）中心的优势，和北京儿童医院的优势，主要体现在技术方面，科研方面，学科方面的优势，带动我们医疗特别是儿童诊疗水平的提升。” 54664872

14、第六届首都十大健康卫士推选活动揭晓仪式

SDTV 早安山东 2017-11-05 07:27:32



主持人栗坤：“尊敬的各位领导各位来宾，现场和电视机前的观众朋友们大家好。”

主持人曹一楠：“大家好。”

主持人栗坤：“这里是第六届首都十大健康卫士推选活动揭晓仪式的现场。我是主持人栗坤。”

主持人曹一楠：“大家好我是曹一楠小曹。”

主持人栗坤：“今年的 4 月 8 号北京市医药分开综合改革，正式实施了。”

主持人曹一楠：“是啊，这也让我们今年的首都健康卫士的评选，又平添了一份特殊的意义。从 2006 年首都健康卫士开始评选以来，到现在十年了，我们已经推出了一百五十多位优秀的个人和集体，首都健康卫士的评选活动，也成为了被社会所熟知的品牌活动。今天即将在这个舞台之上我们就会为大家一一揭晓，第六届首都十大健康卫士。”

主持人栗坤：“接下来我通过大屏幕来认识一下今天的第一位获奖人。”

马长生，我国房颤消融第一人。他所带领的团队，每年做的房颤消融手术量位居世界第一。

首都十大健康卫士获奖者北京安贞医院心脏内科中心主任房颤消融第一人马长生：“射频消融，我们整个团队一年加起来，大约有七八千例之多。是我们过去用了 25 年的时间，升到新的高度。我射频消融的原则是什么，确保安全。”

1988 年马长生率先在国内开展房颤导管消融，而这种手术在全世界也是刚刚开展。还没有很多资料和案例参考。马长生一边摸索，一边总结，终于我国第一例房颤消融手术成功完成了。

首都十大健康卫士获奖者北京安贞医院心脏内科中心主任房颤消融第一人马长生：“消融导管导到了那个地方，导管轻轻的放电，我们一烧那个病灶立刻房早房颤就好了。所以大家是一种极为兴奋意外的状态。”

手术的成功，让马长生对房颤消融的开展更加有了信心，在保证安全的前提下，经他治疗的病人越来越多，如今马长生又瞄准零辐射房颤射频消融术不断创新技术挑战自我。

他是一名心脏病医生，用谦逊执着责任来构建爱的心路。

主持人栗坤：“欢迎您走到我们舞台的中央。欢迎您，刚才通过这个短片，我们说是您是国内第一个从事无辐射房颤消融手术的第一人对吧。”

首都十大健康卫士获奖者北京安贞医院心脏内科中心主任房颤消融第一人马长生：“实际上我们无辐射代表我们技术的进步，这样的话我们手术，医生都会轻松很多。这样他就会更高的效果手术也会变得更安全。比如说女性妊娠要生孩子，这个放射线对她有损害，那现在没有放射线我们很多过去不能做的病人就敢做了。”

主持人栗坤：“所以因为有了无射线可以给更多的患者，带来健康和福音。我们有请颁奖团队登场，来欢迎一下他们。来这边请。这个团队可能现场的观众并不是非常地熟悉，但是对于马医生来说，这是他身边最亲密可爱的伙伴。这就是您团队的成员对不对？”

首都十大健康卫士获奖者北京安贞医院心脏内科中心主任房颤消融第一人马长生：“对都是我的学生。”

主持人栗坤：“都说马老师长得是慈眉善目，但其实一是个对学生特别狠的人。有多狠呢？你们还给他起过外号对吧，谁来爆个料。”

马长生医生的学生颁奖嘉宾杨汪洋：“马老师平常对我们要求就是比较严格然后我们也就开玩笑式的亲切地称马老师 810 教授 363 教授。”

主持人栗坤：“这两个特别的数字有什么含义吗？”

马长生医生的学生颁奖嘉宾杨汪洋：“就马老师多年来有个工作习惯。就是每天早上 8 点开始上班，晚上 10 点之后才下班，然后一年 365 天有 363 天都是工作日。”

主持人栗坤：“看来现场的观众都乐了。但其实这在我们看来，是一种特别可贵的习惯，因为在国内能够从事房颤消融手术的医者非常的少，所以只有他们这样，夜以继日的工作，才能给更多的患者，送来健康和福音。所以他们是牺牲了他们自己个人时间，但是却把更多的健康带给了我们。为了这可贵的习惯，我们是不是应该为他们的团队鼓鼓掌。习惯虽好，但是你们也要保重身体。好那接下来我们就要为马长生颁发首都十大健康卫士奖杯。二十几个春秋全情投入不辱使命。他坚持为了成为最好的自己，坚持信念墨守精神，终成就了中国心动过速射频消融第一刀。第六届首都十大健康卫士授予首都医科大学附属北京安贞医院心脏内科中心主任马长生恭喜。我们要感谢这个团队为中国房颤导管消融事业带来的卓越贡献。”

人类历史上不只一次爆发致命性传染病，每当此时都会有人不惜一切筑起保障防线。在中国，有一个人他一定会出现在疫情现场。甲型 H1N1 流感，H7N9 禽流感诺如病毒，在他看来，这些病毒被发现的同时，也是要灭绝的时刻。

北京市疾控中心传染病地方病控制所张代涛：“就是他基本上控是连轴转。因为一个疫情从出现到最后的收尾它不是说一天两天就能结束的。你看他那个办公室里他那个沙发，门口那个沙发，基本就是他的床。基本就是吃住在办公室这话他经常跟我们说，这个社会越平静越能体现你的价值。”

首都十大健康卫士获奖者北京市疾控中心传染病地方病控制所所长病毒的杀手王全意：“实际上讲，传染病的防护工作是个非常神圣的工作。因为历史上来看，造成大量人死亡的最主要的威胁就是传染病，它造成的死亡甚至比战争还要多，每当我们多一份努力，或者我们业务水平有进一步的提升，都会更好的保护首都市民的健康。”

也许让人意识不到他们在工作，反而是人们最安全的生活状态，有他用无声但最有力的方式守护北京，全心全意王全意。

首都十大健康卫士获奖者北京市疾控中心传染病地方病控制所所长病毒的杀手王全意：“你好。”

主持人曹一楠：“欢迎您。王所长，在这种危险而又重要的环境之下工作，又不为常人

所知，会不会有一种小小的失落感。”

首都十大健康卫士获奖者北京市疾控中心传染病地方病控制所所长病毒的杀手王全意：“没有失落感。这是我们工作性质决定的。也没必要记住我们，但是希望大家知道，在北京市在北京安定门外和中街有这样一支队伍，他们时刻守护着首都市民的健康和城市的安全谢谢。”

主持人曹一楠：“谢谢您，向您和您的团队致敬，因为有了您和您的团队的工作，一切就像没发生过一样。谢谢您。我们今天在这个舞台之上也为您请出了一位颁奖嘉宾，其实也是传染病防控方面的您的战友，我们来欢迎这位颁奖嘉宾。上一届第五届首都十大健康卫士李鑫掌声有请。”

第五届首都十大健康卫士北京地坛医院感染中心颁奖嘉宾李鑫：“每次疫情来临的时候，全意教授总是臭在前头，今天得到这个第六届这个首都十大健康卫士的荣誉称号，我觉得是实至名归。”

主持人曹一楠：“实至名归。好，马上颁奖下面我们要为王全意教授颁发首都十大健康卫士奖杯。他不是传统意义上的临床医生，但每当传染病四略，他总是会上穿盔甲般的隔离衣出现在前线。没有迟疑没有退却，个人的安危早已置之脑后，兢兢业业克尽职守，第六届首都十大健康卫士，授予北京市疾控中心传染病地方病控制所所长王全意。”

这里没有硝烟却更像战场。鞭炮声中的除夕夜却是同仁医院眼外科卢海代表最紧张的时刻。没有节日的喜庆，有的只是呼啸的救护车从各地送来的病人，罪魁祸首就是烟花爆竹带来的意外伤害。

首都十大健康卫士获奖者北京同仁医院眼科副主任除夕守夜人卢海：“不到36个小时的这个时间里边，其实是压力非常大的。那这时候我们会有大量的医护人员值守在急诊，和这个手术室里边，这时候他们基本上这一天当中，属于全负荷的开放的一种状态，去全力救治病人，甚至有时候夜里基本上睡觉的时间，都不到两个小时。”

从2007年开始，卢海大夫每年的除夕都是在医院度过的。整整11个除夕夜他总从未和家人共同度过。用他自己的话说，除夕夜他即使回到家也坐不住，还是在医院里值守更踏实。而家人给了他最大的支持和理解，这也许是因为，卢海大夫出生于医学世家，不仅自己的父母妻子还有女儿，都是医疗工作者。

首都十大健康卫士获奖者北京同仁医院眼科副主任除夕守夜人卢海：“所以这样一个家庭里边，你肯定会受到一个强烈的这种职业的一种影响，尤其是我的父亲，他是个外科医生对我的影响会比较大一些。那时我印象特别深，大学毕业了，要正经穿上这身白大褂的时候他说你穿上白大褂就是个医生了，但是穿上白大褂不见得是个好医生。他说记住送你一句话，做医生是技术活，所以医生技术一定要过硬，因为你手底下关乎着病人的健康，关乎着病人的姓名。但更重要的是良心活儿。”

他是除夕夜的守护者，也是光明的守护者。

主持人栗坤：“欢迎您卢主任。您好。刚才片子里面给了您一个特别温暖亲切又响亮的称号，说您是除夕守夜人给您鼓鼓掌。那在您从医的过程当中有没有谁对您的影响是最大的。”

首都十大健康卫士获奖者北京同仁医院眼科副主任除夕守夜人卢海：“其实一个人我觉得成长过程中，你会有很多的良师益友。都可以产生重要的影响，但是如果这是一个单选题的话，应该说我的父亲对我的影响最大。”

主持人栗坤：“今天我们在没有告知卢海主任的情况下，把卢海主任的父亲从外地接到了北京为您颁奖。来有请老父亲上场。叔叔慢一点，把您藏了很久。终于在舞台上和儿子见面了，为了给卢海主任一个惊喜，我们一直都没有告诉他父亲来了。来站到舞台的中央，您往中间站。刚才儿子也特别提到了您的家风就是说，这个医者是一个技术活，更是一个良心

活，您自己对这句话是怎么理解的。”

卢海医生的父亲颁奖嘉宾卢德新：“医生是跟死神搏斗的人，是把枯萎的生命，让它得以新生。我自己在从医这个生涯当中，我自己对我自己要求也很严，所以说这个医生对这个职业，说既然干了你就要把它干好。要不你就别干，我是这么看的。”

主持人栗坤：“我们要为卢海主任颁发首都十大健康卫士奖杯。他时常刻意蒙上自己的双眼，体验患者虚空世界的感觉，合家团员的除夕，他守候在急诊中心，随时准备为被爆竹炸伤到眼睛的患者进行治疗。做了整整十一年的除夕守夜人，牺牲小我，造福患者，第六届首都十大健康卫士，授予北京同仁医院眼科副主任卢海。请父亲给儿子颁奖。”

每年北京协和医院 ICU 要收治 3000 多个危急重症患者，这众多极危重症患者重获生的希望。就被寄托在这间忙碌的工作室里。他们之中有个领军人物就是协和医院 ICU 主任刘大为。ICU 像一道门，隔开了家人与患者，进了这道门就有可能与家人阴阳相隔。这位老者因为下肢动脉血栓导致肢体严重缺血，进而引起多脏器衰竭，住进 ICU。如果不能及时准确的治疗，老人不仅将失去手术机会，还会失去宝贵的生命。

“那我得去截肢。”

首都十大健康卫士获奖者北京协和医院重症医学科主任生命防线守卫者刘大为：“他是高危的病人，他承受不了这样的一个手术的创伤的打击。”

刘大为他们要挑战的不仅是要保住老人的命，还要保住他的腿。

首都十大健康卫士获奖者北京协和医院重症医学科主任生命防线守卫者刘大为：“做了病因的治疗，术后的打击也让他平稳度过了。下肢就能保住了。”

“醒醒老先生，睁开眼睛。”

经过 ICU 的精心治疗，老人终于可以回到普通病房接受康复治疗了。

首都十大健康卫士获奖者北京协和医院重症医学科主任生命防线守卫者刘大为：“重症，可能会离死亡更近一点。但是恰恰在这一块上，我们能够看到，重症病人的希望在哪，一定是想方设法让病人让生命存活下来。”

主持人曹一楠：“刘主任好，恭喜您。恭喜您恭喜您，小曹问一个您肯定答不上来的问题。”

首都十大健康卫士获奖者北京协和医院重症医学科主任生命防线守卫者刘大为：“您说。”

主持人曹一楠：“这么多年您救过多少人。没关系，您不记得，但每一位病人和患者的家属，都记得，而且终生难忘，我们就请出这样一位患者家属，给您颁奖。有请。”

首都十大健康卫士获奖者北京协和医院重症医学科主任生命防线守卫者刘大为：“您好，见到您太高兴了。”

刘大为医生患者家属颁奖嘉宾冯岩：“谢谢谢谢。”

主持人曹一楠：“不是说好上来要拥抱的嘛。”

刘大为医生的患者家属颁奖嘉宾冯岩：“拥抱。我是一个患者的家属。我的母亲应该说大为主任，用了十年的时间给我拯救至今。我的母亲还应该说让我们全家享受着幸福，十年来，我们和协和医院的 ICU 团队，一起哭一起笑，我们一起坚守一起往前走。我们一步一步的走到了今天，让我们相伴十年，无怨无悔。”

主持人曹一楠：“好，都是肺腑之言。实际上千言万语，看看这个镜头就尽在不言中了呀。好这十年来，跟着大为主任的团队，一起哭一起笑，一起享受生活，一起参加颁奖礼，现在就给大为主任颁奖。他是离死亡最近的医生，他构筑着患者与死神之间，最后一道防线。尽力为枯萎的生命注入生机，他要求自己离患者近一点儿，再近一点儿不错过重症患者病情的任何变化。姓名相托全力以赴。第六届首都十大健康卫士授予北京协和医院 ICU 主任刘大为。”

首都十大健康卫士获奖者北京协和医院重症医学科主任生命防线守卫者刘大为：“谢谢您。”

脊柱肿瘤现在仍然被认为是最难治疗的疾病之一。

刘忠军，北京大学第三医院骨科主任，从事脊柱肿瘤临床及研究工作 30 多年。他深深知道，只有创新才会有突破。

首都十大健康卫士获奖者北京大学第三医院骨科主任脊柱重塑先行者刘忠军：“在 2009 年的那个时候呢我们听到有 3D 打印这样一个技术。如果把它用作我们脊柱肿瘤治疗之后的这种结构重建，是不是能发挥很好的作用，所以我们一下就对它关注度很高。”

2016 年的 6 月，北医三院骨科接诊了一位特殊的脊椎肿瘤患者。

北京大学第三医院骨科主治医师周华：“袁诚这个病人是个恶性肿瘤，是脊索瘤，发生在脊柱这个地方的恶性肿瘤，侵犯了 5 节椎体很长。这个手术难度很大。”

北京大学第三医院骨科主任医师韦峰：“我们面临的最大的挑战，或者说最困难的部分，就是说我们切除了之后，巨大的一个脊柱的缺损的修复是一个非常大的问题。”

这次刘忠军所面临的患者，是连教科书里都不曾有过的特例。

首都十大健康卫士获奖者北京大学第三医院骨科主任脊柱重塑先行者刘忠军：“我们至少觉得按照我们这几年对 3D 打印的研究觉得袁先生这个病例，我们完全也可以从 3D 无打印这个角度去想一些办法。”

就这样，刘忠军带领团队，为袁先生做了世界首例 3D 打印定制 19 厘米脊椎植入手术。从 2009 年到现在，8 年的时间，刘忠军带领他的团队，一步一步一个脚印，走出了骨科 3D 打印的中国之路。

主持人栗坤：“您好刘主任中间请。刚才我们看到片子里边强到了一个病例。一个在全世界分为都无法解决的问题，您居然和您的团队通过 3D 打印技术，把这个难题攻克了，您能不能现场告诉我们，这到底是一项什么样的技术让您攻克这样的一个世界级的难题。”
54666188

15、第六届首都十大健康卫士推选活动揭晓仪式

SDTV 早安山东 2017-11-05 07:27:41



首都十大健康卫士获奖者北京大学第三医院骨科主任脊柱重塑先行者刘忠军：“我手里拿的这个模型，就是刚才大家在小片里边，看到的这个病例。这个形态和大小，完全就是袁先生他骨骼的形态和大小。要切除这个范围的肿瘤，又不能损伤，它所包绕的脊髓和神经，还有周围重要的血管，那么 3D 打印的这个内置物帮了我们的大忙。帮助我们攻克了这个难题，装上了这样一个假体，病人完全恢复到了正常的生活状态。”

主持人栗坤：“刚才忠军主任非常自信的说，病人已经完全恢复了正常的生活状态，到底恢复得怎么样，接下来我们要通过一段短片一起来看一看他现在的生活情况。一起来看。”

“感觉支撑还可以是吧。”

“对。”

“今天也鼓励你到外面边去转一圈。”

“感觉怎么样啊？”

“可以。”

主持人栗坤：“我们有请骨科前辈！中国工程院院士邱贵兴上场欢迎邱老。邱老好，您往中间站邱老。邱老您作为骨科的前辈专家，又是院士，您对于后辈有什么样的重托，或者是期望。”

中国工程院院士颁奖嘉宾邱贵兴：“通过这个颁奖活动，我想给忠军来讲，对他以前的这个高尚的医德精湛的医术的一个认可。但是更重要的我觉得对他也是个鞭策，将来应该怎么能够更高的提高自己，更好的为病人服务。”

主持人栗坤：“那接下来我们就要用一座颁奖奖杯，给忠军主任更多的鼓励还有鞭策。年轻时他梦想当一名临床医生，如今他超越梦想，成为了最好的骨科医生之一，他勤思考善探索，才有了骨科和3D打印技术必然的相遇。为脊柱肿瘤患者带来了希望，勇于追梦锲而不舍，第六届首都十大健康卫士，授予北医三院骨科主任刘忠军。”

首都十大健康卫士获奖者北京大学第三医院骨科主任脊柱重塑先行者刘忠军：“谢谢您。”

主持人栗坤：“好，再一次恭喜忠军主任谢谢您。”

李宁北京佑安医院院长。1999年率先在北京开展，肝移植研究和实践。是北京肝移植手术成功率最高，长期存活率最好的记录保持者。2007年末一名花季女大学生王彤因为急性肝衰竭，住进了佑安医院，病情十分凶险，而更让医生棘手的是她的血型竟然是RH阴性血也就是俗称的熊猫血。

首都十大健康卫士获奖者北京佑安医院云长生命的再造者李宁：“那么这个人的里面呢，万分之一，才有一个适合于她的血型的人。”

本身肝源很难找到，配型吻合的，即使找到肝源肝移植手术很容易大出血，这么稀有的血型血库里根本不够。李宁院长当时发动全院的力量，通过电视台广播社会组织，四处募集，只用了三天便找到了可移植的肝源以及足够的血液。最终成功完成了手术，王彤得以重返校园。

“我替你谢谢大家。”

虽然李宁院长治疗过的患者有很多，但他仍能清晰的回忆起早期肝移植的每个病人的名字。因为，是这些病人见证了李宁在肝移植领域的成长历程，直到变成首屈一指的权威专家。

首都十大健康卫士获奖者北京佑安医院云长生命的再造者李宁：“我们在医患之间应该保持一个相互的尊重，相互的理解。相互的维系相互的支持，这样我们的社会才能和谐。医患之间的环境才能够和谐。”

主持人曹一楠：“这个环节是我一直特担心的环节。我怕我控制不好我自己的情绪，我们今天请出的这位颁奖的嘉宾，就是刚刚大家在小片当中，看到的那个十年前换肝又找不到稀有血源的那个花季少女。大家所有看到当时的镜头都是我们北京电视台新闻记者拍下来记录下来的，当时为了给她找血源我们在院长的倡议之下先后播发了得有十几条的新闻，才凑够了熊猫血今天她活蹦乱跳的来到台上十年之后为她的恩人颁奖。而且她还带来了更加贵重的礼物，掌声有请王彤。在下面我跟王彤说，十年了她现在都当妈妈了，王彤说一定要把孩子抱来，孩子刚两个多月，还没出百天呢，执意要抱来她说这是最好的奖杯呀。来。”

李宁医生的患者颁奖嘉宾王彤：“十年前我不幸得了急性肝衰竭。又是非常罕见的熊猫血当时众多的爱心人士，帮我集血找血捐款，才成就了我今天。是李宁院长亲自为我做的手术，我的手术做得非常成功，现在还有了一个健康的小宝宝，谢谢大家。”

主持人曹一楠：“是吧李院长。她抱着的是给您的最好的奖杯。”

首都十大健康卫士获奖者北京佑安医院云长生命的再造者李宁：“我还是更愿意获得这个奖杯。”

主持人曹一楠：“只不过不能把奖杯拿家去。我们下面就给您颁发，可以搁在家里橱窗上的十大健康卫士奖杯。李宁他是一个完美主义者，苛求每一台手术的精准度和成功率，他

是奇迹的创造者，带领团队完成的各种肝脏移植手术，患者长期生存率为中国之最。善心如水，无悔奉献第六届首都十大健康卫士授予首都医科大学附属北京佑安医院院长李宁。”

北京口腔医院牙体牙髓科。这是个大家听起来并不熟悉的科室，用一句话概括，这里专门负责保留每一颗真牙。

侯本祥医生的患者韩桂樾：“从 2009 年到现在，已经八个年头。别的地方我也不去了，每回只要牙出问题，每回都来麻烦侯主任。”

首都十大健康卫士获奖者北京口腔医院牙体牙髓科主任显微牙医侯本祥：“他如果牙齿全部拔掉的话那么他镶牙只能镶全口的义齿。全口义齿固位就成问题，保存了自己的天然牙实际上就是保存了镶牙的机会。”

在侯本祥所在的科室当中，70%都是外院转诊的疑难病例。之所以患选择这里，是因为他经验丰富，早在 15 年前侯本祥就开始探索显微镜下进行根管治疗。使仅凭手感和个人经验的根管治疗更直观更准确。

首都十大健康卫士获奖者北京口腔医院牙体牙髓科主任显微牙医侯本祥：“我们口腔医生让他们有个这种意识，就是我们在治疗过程中尽自己所能，能够保留的牙齿，一定要去保留。”

从 2006 年开始，侯本祥连续 10 年倡导和推广显微根管治疗技术，90 度弯曲的根管严重钙化的根管，折断器械的根管，病例越来越难，风险越来越大，侯本祥却乐此不疲，为了保留每一颗真牙永葆开拓者的心态。

主持人栗坤：“侯主任好，您往中间站。侯主任一直在跟每一个患者说，保留真牙好，今天我们现场还有这么多的观众，您跟我们普及普及这个知识。为什么要尽量保留真牙呢？”

首都十大健康卫士获奖者北京口腔医院牙体牙髓科主任显微牙医侯本祥：“是呀，什么东西都是真的好。牙体也不例外。”

主持人栗坤：“这当然。好处都有哪些。”

首都十大健康卫士获奖者北京口腔医院牙体牙髓科主任显微牙医侯本祥：“因为真的牙齿首先是感觉，真的牙齿，自己天然牙的时候是有感觉的，第二个是功能方面，天然牙就是我们自己，生长在我们自己口腔里面的牙齿的话，它是有天然的功能，第三个就是我们的舒适度。”

主持人栗坤：“所以我们也要为侯主任，保留真牙做出的贡献鼓鼓掌。感谢您。”

首都十大健康卫士获奖者北京口腔医院牙体牙髓科主任显微牙医侯本祥：“谢谢。”

主持人栗坤：“谢谢。”

首都十大健康卫士获奖者北京口腔医院牙体牙髓科主任显微牙医侯本祥：“谢谢。”

主持人栗坤：“那我们今天请到的是侯主任的伯乐，来为侯主任颁奖。让我们有请北京口腔医院原院长孙正院长有请。孙院长好，来您往中间站。”

首都十大健康卫士获奖者北京口腔医院牙体牙髓科主任显微牙医侯本祥：“谢谢你谢谢你。”

主持人栗坤：“来，二位中间请。孙院长都说您是侯主任的伯乐，您给我们讲讲，当年您怎么就一眼相中的侯主任呢？他有哪些特殊的地方。”

北京口腔医院原院长颁奖嘉宾孙正：“他有很良好的比如牙体牙髓科的培养背景。精益求精的精神，最可贵的我觉得是我看到了，他对就是我们学科的前沿，还有新技术，那种积极求索的精神。”

主持人栗坤：“那也要感谢您当年的独具慧眼，是吧，也得为孙院长鼓鼓掌。接下来要为侯主任颁发首都十大健康卫士奖杯。辗转方寸之间，游移口舌天地，显微镜下他细致观察，无影灯下他修修补补，虽不似外科医生般惊心动魄，刀光血影却为牙病患者解除着难言的痛

苦。砥砺前行终有突破。第六届首都十大健康卫士授予北京口腔医院牙体牙髓科主任侯本祥。谢谢孙院长再一次恭喜侯主任。”

北京儿童医院 PICU 儿童重症监护病房，这里是钱素云工作 20 多年的地方。在这里，她亲历着无数小生命的生死劫难。

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“这些病人他转到这来以后，你是没有地方再去推他的，你再去把他转哪去。所以我们有一些义不容辞吧，那我们应该是尽一切努力来给他救治。”

几年前一个 6 岁的小男孩因腹痛难忍呼吸困难，被送到 PICU。只能勉强用呼吸机维持生命，就在大家都认为这是腹部急症时钱素云却出人意料的提出，要做脑部检查，这就意味着要暂时脱离呼吸机。

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“因为他做 CT 期间呼吸机是进不去的。这几分钟如果不给他捏这个气囊的话他就一点呼吸没有。他就会缺氧他就会停的。”

脑 CT 检查做还是不做，脱离呼吸机带来的可能就是呼吸困难造成的生命风险。

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“后我来说我跟你去。这个风险（我们）还是该担的。”

就这样，钱素云穿上铅衣抱着孩子完成了全部检查。结果显示，孩子的病因果然不在腹部，而是脑干肿瘤。正是因为钱素云的准确判断，才让患儿得以查清病因。

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“宝贝睁眼吗？喜欢跟孩子打交道，并且时间长了以后你觉得你能看懂他。”

20 多年的日夜坚守，让 3 万多名患儿起死回生，未来的路，钱素云仍将秉持高超的医术和对生命的大义担当一路前行。

主持人曹一楠：“每个年轻的爸爸妈妈，能握上您的手就踏实了。这是大实话。”

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“谢谢谢谢。”

主持人曹一楠：“但是我做新闻的我也大概知道，我有一个这个浅浅的小经验，这个医疗领域有两累，苦累的累，一个是重症科累，一个是儿科儿科累然后我一看您这个！儿童重症科，累吧。怎么能坚持这几十年还满面春风的。”

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“谢谢，首先呢我很喜欢这个职业，所以做儿科医生是我自己主动的选择，所以这个工作虽然比较辛苦，但是也有很多的快乐。”

主持人曹一楠：“快乐。”

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“对。”

主持人曹一楠：“哪儿有什么，都有什么快乐呀，我们听听。”

首都十大健康卫士获奖者北京儿童医院重症医学科主任大义担当钱素云：“当一个疑难病人你诊断清楚的时候，属于危重病人抢救成功的时候，医生这份快乐可能是别人很难以体会的。”

主持人曹一楠：“谢谢，今天我们请出的这位颁奖的嘉宾，大家非常熟悉，但是今天他登场的身份，是您的占有。有请时代楷模贾立群。贾大夫今天您是颁奖嘉宾，您给我们介绍一下，在您眼中的钱大夫。”

第四届首都十大健康卫士时代楷模北京儿童医院超声科名誉主任颁奖嘉宾贾立群：“钱主任对孩子非常认真。非常和蔼非常负责。”

主持人曹一楠：“她是幼儿患者依赖的爱心妈妈，更是患儿家长信任的心理良师。面对儿童重症，她制定方案思考办法，权衡利弊做出抉择，成功救治了无数危重患儿。敢于冒险

勇于担当。第六届首都十大健康卫士，授予北京儿童医院重症医学科主任钱素云。”

在西苑医院血液科麻柔大夫的门诊外，挤满了前来就诊的患者。

麻柔医生的患者：“眼睛都闭不上。无法睡觉。一睡觉就想我这个病怎么弄。没法弄。”

麻柔医生的患者：“别的医院然后去看，我说您让我活到60就行，大夫说你活不到60。”

复杂的恶性血液病因为发病隐匿很多患者是到了晚期才知晓自己病情。

首都十大健康卫士获奖者中国中医科学院西苑医院血液科主任医师中西互参克疑难麻柔：“白血病，现在号称除骨髓移植，能治愈的也不多，再生障碍性贫血，过去所谓重型再障也是九死一生。”

2013年春，一位30多岁的黄先生辗转多家医院，几乎耗尽了所有的积蓄抱着最后一线希望，找到了麻柔大夫。

麻柔医生的学生王德秀：“这个病人来的时候是每两周需要输血的。已经处于白血病状态了，就他这个情况下不会活过一年的。”

黄先生的病情已经恶化，很多医生都已无力回天，但是没想到麻柔大夫的几味药下去，病情居然有了转机。

麻柔医生的学生王德秀：“一年之后，白血病就完全转阴了。”

麻柔医生的患者：“假如说没有遇到麻主任的话，我可能今天就没发展到这里了。”

麻柔医生的患者：“就是从心里挺感激他的。”

麻柔医生的患者：“谢谢麻主任。”

如今麻柔年过七旬，依旧坚守在三尺诊桌为五湖四海的疾患，诊脉开方用实际行动诠释着大医博学厚德济民。

首都十大健康卫士获奖者中国中医科学院西苑医院血液科主任医师中西互参克疑难麻柔：“现代中医把中医的好多东西丢了。我希望我们这代人包括他们下一代人把我们中医的捡起来，走上世界，把世界上解决不了的病我们中国人都能治好。这就是我最大的期许。”

主持人栗坤：“欢迎麻主任。您好。”

首都十大健康卫士获奖者中国中医科学院西苑医院血液科主任医师中西互参克疑难麻柔：“谢谢谢谢。”

主持人栗坤：“我想问您一个比较大的问题，中医事业需要不断地传承跟发展，在您看来，您从医这么多年的经验，您觉得我们中医治疗的精髓，到底是什么。” 54666190

16、第六届首都十大健康卫士推选活动揭晓仪式

SDTV 早安山东 2017-11-05 07:27:42 时长:39 秒



首都十大健康卫士获奖者中国中医科学院西苑医院血液科主任医师中西互参克疑难麻柔：“中医深深的扎根于中华文化，简单的说阴阳五行是中医的根，那么阴阳五行的根是什么是古代的天文学。我自己觉得，我们现在中医人没有把我们祖先的好多的先进的思想，完整的传承和接收下来。如果我们这一代人和下一代人继续努力，把我们祖先的先进的思想完全的继承和发扬下去，我们肯定能治好更多的病为更多的人服务。”

主持人栗坤：“接下来我们要请上一位大家，来为麻主任颁奖我们要请上的是中西医结合的医学家，中国科学院院士国医大师陈可冀院士登场。欢迎陈老。”

首都十大健康卫士获奖者中国中医科学院西苑医院血液科主任医师中西互参克疑难麻

柔：“谢谢陈老师，今天一来趟能来我想不到。”

主持人栗坤：“二位二位来中间请。您觉得我们的中医，怎么样能够跟国际医学来接轨。”

中国科学院院士国医大师颁奖嘉宾陈可冀：“这个中医是我们中国的，所以中医有国籍，但是文明是没有疆界的。就是要创新发展，就为世界人民服务。”

主持人栗坤：“谢谢您我们也希望中国的中医能够为更多的世界人类造福。谢谢谢谢。接下来我们要为麻柔主任颁发奖杯。他倾心中西结合治疗，四十余年至今一号难求。血液病患者往往要面临高昂的治疗费，他心喜欢这，精心配药因人施治，把患者负担降到最低，潜心钻研，厚德济民，第六届首都十大健康卫士授予中医科学院西苑医院血液科主任医师麻柔。”

也许他们的世界没人敢靠近，也许他们的痛苦没人能解读，也许沉默是他们对世人仅有的回馈，但一个叫蔡红霞的人却进入他们的世界，选择倾听他们的心声，选择用心陪伴。而这种陪伴，已经坚持了整整 34 年。

解放军第 261 医院心理科主任王晓慧：“精神病人，他大多数都失去理智的，即使市你帮助他的时候，他还认为你害他，那么就是在这样的一个环境下，对这个病人还是不放弃。还是一心一意去呵护。”

解放军第 261 医院精神病三科护士长李家凤：“像平时病人有的时候，不吃饭啊什么的，她真的是就一口一的喂，有一次在护理一个病人的时候，这个病人当时虫都，冲动揪着她的头发，把她打的按在那个桌上打晕了都快。”

首都十大健康卫士获奖者解放军第 261 医院精神病科总护士长心灵守护神蔡红霞：“就一转眼吧，就 30 多年就过去了。怎么坚持过来的回首过去我觉得，想想就是可能是有受过很多委屈也好伤害也好，其实就我们都知道了，也都认识到了是病人他不是有心所为。”

30 多个年头，1 万多个日夜，面对精神病患者，她毫无保留，献出自己的爱。而这样的奉献，也许会是一辈子。

主持人曹一楠：“欢迎您。”

首都十大健康卫士获奖者解放军第 261 医院精神病科总护士长心灵守护神蔡红霞：“您好。”

主持人曹一楠：“因为我们每个工作大家都有这样的一个诉求就是一定要尽可能的求得我们被服务对象的一种认同，沟通理解非常重要，但是恰恰在您这个岗位上这个压根儿它就做不到。”

首都十大健康卫士获奖者解放军第 261 医院精神病科总护士长心灵守护神蔡红霞：“其实您说的不对，我们也会有得到回报。尽管很少。”

主持人曹一楠：“那您说说您得到的回报都有什么呢？”

首都十大健康卫士获奖者解放军第 261 医院精神病科总护士长心灵守护神蔡红霞：“记得有一个患者，她用亲手缝制的十几顶护士帽送给我。”

主持人曹一楠：“这是您的患者亲手缝制的。”

首都十大健康卫士获奖者解放军第 261 医院精神病科总护士长心灵守护神蔡红霞：“是。”

主持人曹一楠：“首先说明治疗效果很好。另外说明这一片心意。”

首都十大健康卫士获奖者解放军第 261 医院精神病科总护士长心灵守护神蔡红霞：“是，索伊美当我戴着她亲手缝制的护士帽走进病房时，其实油然而生的不是自然感更多的是作为一名精神科护士的幸福感和自豪感。”

主持人曹一楠：“谢谢您向您致敬。我们请出蔡护士长的团队，为她颁奖掌声有请。同样美丽可爱的白衣天使的登场。这是规模最好大的颜值指数最高的颁奖团队。来说说每个人

手里还都拿着一个这是什么呢？”

蔡红霞总护士长的同事颁奖嘉宾胡婷：“这是我们蔡护士长，组织创建的公益治疗中心里边的患者，患者自己亲手做的小手工艺品。”

主持人曹一楠：“今天您会带着十个奖杯一起回家。好下面让我们颁奖。她用34年的光阴，诠释了陪伴才是最长情的告白。面对多重性格，情绪不稳的精神病患者，她被踢被咬但从来没想到放弃。无私无畏坚守初心，第六届首都十大健康卫士授予解放军261医院精神病科总护士长蔡红霞。”

主持人栗坤：“还有我们要再一次请出另外的九位首都十大健康卫士登场有请。在这里我们要再次说上一次感谢，感谢所有充满爱心严于律己甘于奉献的医务者们，谢谢他们用生命在守护着我们的生命。”

主持人曹一楠：“向十大健康卫士致敬，因为有了你们，我们才拥有希望与未来。”

主持人栗坤：“那现场以及电视机前的观众朋友们，今天我们的揭晓仪式到这里就全部结束了。感谢您的观看和光临，再见。”

主持人曹一楠：“再见。” 54666192

17、不忘初心牢记使命 奋力走好新时代长征路

BTV1 北京新闻 2017-11-05 18:31:02 时长:9分12秒



按照中央统一部署，今天，中央宣讲团成员、市委书记蔡奇在学习贯彻党的十九大精神报告会上作专题辅导报告，进一步推动全市各级党组织和广大党员干部认真学习、准确把握、深刻领会、坚决贯彻党的十九大提出的新思想、新论断、新使命、新蓝图、新部署、新要求。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，进一步在京华大地形成生动实践，奋力谱写实现中华民族伟大复兴中国梦的北京篇章。

蔡奇从党的十九大主题和主要成果开始宣讲，深刻阐述了把习近平新时代中国特色社会主义思想确立为党的指导思想的重大意义、历史贡献和丰富内涵及新时代坚持和发展中国特色社会主义的基本方略。他指出，党的十九大通过的习近平同志代表第十八届中央委员会所作的报告描绘了决胜全面建成小康社会、夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利的宏伟蓝图，是我们党团结带领全国各族人民在新时代坚持和发展中国特色社会主义的政治宣言和行动纲领，是当代马克思主义的最新成果之作，是中国特色社会主义进入新时代的开篇之作，是实现中华民族伟大复兴的奠基之作。习近平新时代中国特色社会主义思想是党的十九大的灵魂，是我们学习把握党的十九大精神的纲，抓好党的十九大精神的学习、宣传贯彻，关键要学习好、宣传好、贯彻好习近平新时代中国特色社会主义思想，所有工作都要往这条主线聚焦。

蔡奇说，党的十八大以来五年，以习近平同志为核心的党中央举旗定向、运筹帷幄，以巨大的政治勇气和强烈的责任担当，解决了许多长期想解决而没有解决的难题，办成了许多过去想办而没有办成的大事，这些历史性成就的取得最根本的是我们党有以习近平同志为核心的党中央坚强领导，有习近平总书记为全党掌舵。我们在任何时候、任何情况下都必须坚决维护核心、服从核心、爱戴核心、捍卫核心，坚决维护以习近平同志为核心的党中央权威和集中统一领导。

蔡奇说，党的十九大作出中国特色社会主义进入新时代的重大政治判断，是一项关系全

局的战略考量。这个新时代是承前启后、继往开来、在新的历史条件下继续夺取中国特色社会主义伟大胜利的时代，是决胜全面建成小康社会进而全面建设社会主义现代化强国的时代，是全国各族人民团结奋斗不断创造美好生活、逐步实现全体人民共同富裕的时代，是全体中华儿女戮力同心奋力实现中华民族伟大复兴中国梦的时代，是我国日益走近世界舞台中央不断为人类作出更大贡献的时代。全党要按照新时代要求制定党和国家大政方针，发展完善战略和各项政策，进行伟大斗争，建设伟大工程，推进伟大事业，实现伟大梦想，把中国特色社会主义推向前进。

蔡奇说，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡、不充分的发展之间的矛盾。我们要不断适应社会矛盾变化，推进社会全面进步。对北京来讲，就是要抓住发展不平衡、不充分的主要矛盾，顺应首都市民对美好生活的新期待。一方面抓发展，首都发展就是抓创新发展、减量发展、绿色发展、均衡发展、共享发展，夯实解决矛盾的经济基础。另一方面抓服务，在发展中补齐民生短板，促进社会公平正义，使人民获得感、幸福感、安全感更加充实、更有保障、更可持续。

蔡奇系统讲解了两个一百年奋斗目标和我国经济社会发展的重大战略部署。他说，从现在起到2020年是全面建成小康社会决胜期。要按照党的十六大、十七大、十八大提出的全面建成小康社会各项要求，紧扣我国社会主要矛盾变化，统筹推进经济建设、政治建设、文化建设、社会建设、生态文明建设，突出抓重点、补短板、强弱项，特别是要坚决打好防范化解重大风险、精准脱贫、污染防治的攻坚战，以首善标准加强四个中心功能建设、做好四个服务，是首都发展的全部要义所在。

进入新时代，履行好首都的职责和使命，必须着力做好三件大事。一是精心组织实施北京城市总体规划，二是以疏解北京非首都功能为牛鼻子，推动京津冀协同发展。三是全力筹办好2022年北京冬奥会、冬残奥会。

蔡奇说，要坚定不移推进全面从严治党，以党的政治建设为统领，全面推进党的政治建设、思想建设、组织建设、作风建设、纪律建设，把制度建设贯穿其中。必须旗帜鲜明讲政治、牢固树立四个意识，在政治立场、政治方向、政治原则、政治道路上，同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致。要全面加强和规范党内政治生活，营造风清气正的良好政治生态。要用习近平新时代中国特色社会主义思想武装全党，建设高素质、专业化干部队伍，要切实加强基层党组织建设，持之以恒正风肃纪。

蔡奇说，学习宣传贯彻党的十九大精神，是摆在我们面前的首要政治任务，要认真落实党中央的要求，在全市来一个大学习，同时加强宣讲、培训、调研，在全社会形成学习贯彻党的十九大精神的浓厚氛围。我们一定要不忘初心、牢记使命，以时不我待、只争朝夕的精神，奋力走好新时代的长征路。

报告紧密结合北京实际，数据详实、案例丰富、思想性、理论性、针对性都很强。在三个小时的宣讲中，大家安心静坐，全新关注听、认认真真记，结合宣讲深入思考。

北京市卫生计生委党委副书记主任雪海潮：“蔡奇书记的对十九大精神的宣讲，我觉得非常系统，非常全面。另外，也讲清楚了十九大精神的一些重要的内涵和要义。另外结合北京（实际情况）也提出了北京应该进一步加强和强化的工作，非常有针对性。另外也非常有时代性，体现了理论和实践方面的有机的结合。”

延庆区委常委宣传部长祁金利：“感觉收获非常大，我觉得这个报告有三个特点，第一是高举旗帜、态度鲜明。第二个特点是高屋建瓴、逻辑严密、内容丰富。第三个特点是理论联系实际，体现了马克思主义的优良学风，把历史和现实、理论和实践有机的结合起来了，既给人以思想上的启示，又有实践上的指导。”

北京市委讲师团团长梁家峰：“我们将按照蔡书记辅导报告的要求，抓好对象化、分众化、互动化的宣讲，把党的创新理论成果第一时间传播到千家万户、田间地头，让十九大精

神能够在京华大地落地生根，进一步形成生动实践。”

顺义区委常委宣传部长贺亚兰：“蔡奇书记深刻地把握党的十九大精神，带头做宣讲家，按照原著讲、全面系统地讲、重点突出地讲，特别是结合首都北京的实际来讲，为我们进一步地学懂、弄通、做实具有非常重要的指导意义。”

西城区区委常委宣传部长陈宁：“蔡书记的报告也非常具有示范性，西城区对于十九大报告的宣讲现在已经安排好了六百场，解决了谁去讲的问题。那么下一步去讲什么，这次应该说蔡书记做了非常好的示范。下一步我们会努力地提高宣讲的针对性、时效性，把十九大的精神真正地落到基层、落到百姓身边。”

市城市管理委员会退休支部书记龚继元：“作为新当选的退休支部的书记，我回去以后一定向广大的党员做宣讲，让大家更好的领会党的十九大的精神，更好的发挥我们的余热。”

十九大代表天堂河女子教育矫治所四大队党支部书记李彦：“不仅让我们对十九大精神有了更深入更全面更系统的理解，也让我更加明确了我的职责。今后我还要继续认真去履职，在学懂、弄会的基础上，做好宣讲，让十九大的精神实质深深地扎根于大家的脑中、心中，也成为我们今后各项工作的指挥棒。” 54666214