

# 卫生部部长陈竺：公共卫生面临严峻挑战 感谢媒体曝光“问题胶囊”

据新华社上海6月2日电（记者仇逸）卫生部部长陈竺2日在上海参加公共卫生人才培养与学科建设研讨会上表示，我国居民85%的死亡原因是因为慢性病引起的，一系列的新形势使我国公共卫生服务面临着前所未有的挑战。对于媒体曝光“问题胶囊”等行动，他表示感谢并指出，许多深刻的教训，反映了公共卫生的极端重要性。

陈竺指出，我国正面临着疾病谱的重要改变，慢性非传染性疾病已经成为威胁人民健康的主要因素，但是突发、新生的传染性疾病同样还是对社会构成重大威胁，并容易造成社会的恐慌，环境污染、职业

危害、食品药品安全问题等进一步凸显。群众对健康的期待、对卫生服务的期望越来越高，要以比较低的价格、效益更好的服务，最大限度做到防患于未然。

陈竺坦言，我国现在仍然存在医防脱节的情况，部分临床医师公共卫生预防知识不足，重治疗轻预防。另一方面，公共卫生领域的专业人员也不关注临床的进展，只会防，不懂治。再加上医疗机构和专业公共卫生机构之间交流不够，阻碍了公共卫生公平性、可及性的提升，一定程度上影响了公共卫生成效。

“公共卫生服务体系面临的挑

战，远远不局限于卫生行业本身，而是涉及到全社会的各个方面。”陈竺表示：公共卫生是一个系统的社会工程，和PM2.5等各方面都有关，

## 陈竺：要为民间资本进入卫生行业留出空间

据新华社上海6月2日电（记者仇逸）卫生部部长陈竺2日在上海展望了我国未来卫生体系时表示，公立医疗机构不能再负债搞建设、盲目扩张，要为民间资本、社会资本进入卫生行业、满足不同层次的需求留出空间。

陈竺表示，在建立和完善基本医保的基础上，还要搭建补充医

一个对环境、对水、对污染物不了解的人不可能成为公共卫生的专家，需要拥有数学、统计学等方面知识；公共卫生伦理还牵涉到国家

保和商业医保。“此外，我国在医改中已经建立起了基本公共卫生服务均等化的人均筹资体系，目前已经达到了年人均25元的标准，2015年将升到40元，而这40元提供的价值1元可以抵得上10元。”

陈竺还表示，我国要在理工医结合方面有作为，“目前我国的心脏

公信力的问题。希望大力推进基础研究、临床医学和公共卫生的有效结合，培养复合型、应用性人才，既做好重要疾病的日常防控，又能在面对重大突发公共卫生事件时发挥一锤定音的关键作用。“在甲流、高致病性禽流感、手足口病的防治中，我们的公共卫生学科带头人发挥了非常重要的作用。但是我国应对慢病的人才相对不足，呼唤着更多大师的出现。”

## 和谐医患新理念 走基层 转作风 改文风

对于以日门诊接待量300人次设计、却目前每天门急诊人数已经超过了3000号，全院总床位不过300来张、去年仅产科就接生了11000多例新生儿的三甲医院来说，市第一妇婴保健院700余名医护人员所面对的，不能不谓之“压力”空前。

“我们会竭尽全力，要质量好、服务好、价格合理。当然，第一步，也必然率先做到的，就是确保患者、产妇、新生儿的医疗过程是安全的。”在走访一妇婴的日子里，院长段涛教授曾这样对记者说。他举了一则本系统发生过的事件：一名抢救病人的化验报告迟迟不见送达，催问检验科，对方回答“严重溶血，无法检测”。原来，是送血样的工人不小心打翻了标本瓶子，为怕追究责任，竟自说自话地从他人的采血中“匀”了一些过去。

于是，包括医疗、护理、检验、管理各个环节，以病人为中心、以安全为目标的“流程再造”，被列为了第一妇婴保健院今年的头等工作。一个叫

## 市第一妇婴保健院建立“患者安全与质量持续改进委员会”—— “设置障碍”减少医疗差错发生机会

做“患者安全与质量持续改进委员会”的机构，从“不打错针、不发错药、不让病人从床上摔下来”等等细节出发，重新制定了一系列具体的规章制度，并排出首批10次安全讲座。

### 不良事件主动上报

没有不好的医生，只有不好的制度。这是第一妇婴保健院抓安全的“抓手”。用段涛的话解释起来，就是动员大家一起“设置障碍”，减少医疗差错发生的机会。

制度上了墙，考核上了网，如何才能让“医疗安全”这件大事上得了700余号员工的心？最近，医院推出了一个“不良事件主动上报系统”，鼓励大家可以具名或者匿名、可以指名道姓或者只说事不说人，将自己发现的、有可能导致医疗不安全的现象提出来——不是要“捉”出谁来、处分谁，而是想想有没有好的方

法“阻止”其发生！

有人提议了，说护士三班倒，“交班越多，发生差错的机会越多。”好建议！院领导班子一下子就听进去了。下一步，他们将从试点开始，在病房尝试改护理“三班制”为“两班制”，设想是有专门的“夜班护士”，负责“盯重点人、做重点事”。再延伸开去，就是研究开设“专科护士”“专岗护士”，各有专长，做精做细。

### 关乎安全果断叫停

在医院里，绝大部分情况下，护士是不敢对医生说“NO”的。然而有一次，这里的一名护士与医生“叫板”了。一名老年肿瘤病人被安排做切除手术。手术室护士在进行术前检对时，发现这名患者是Rh(－)性血，却没有通知血库做专门准备。尽管像这类妇科肿瘤，手术一般很少出血，通常也不需要输血，“可万一有

不可预见的风险，没有备血，就可能关乎人命！”护士坚决叫停了手术。

“停得好！”段涛觉得，患者住院治疗期间，其实约80%的时间是与护士在打交道。任何大出血、心脏停跳等意外事件，护士、小医生发现的几率往往多于大医生。如此，就应该设立“叫停制度”，鼓励任何发现安全疑问的人都能及时、主动叫停。

### “确认”与“不放过”制度

与“叫停制度”一同出台的，还有“确认制度”和“不放过制度”。

所谓“确认制度”，在第一妇婴保健院，有就诊女性确认怀孕了，那就必须进一步通过B超确认是宫外孕吗？是1胎还是多胎？“因为这涉及到相关的一系列判断及后续措施，甚至性命攸关。”而如果是刮宫治疗，则手术必须确认见到绒毛。“因为没有见到，一种可能是没刮干净，另一种可

能就是极危险的宫外孕。”

“不放过”不是追究谁干错了扣谁奖金，而是如何完善制度、预防在先。有人匿名上报称，某医生没洗手就为患者做某种检查，结果是医院再造流程，使得洗手成为一个必须过的“坎”。工人运送标本，检验科添置了一道“送达签字”，哪位病人、抽几份血、各多少量、分别检测什么，一个对不上，一律不“放行”。

即便开展高新技术，每一个医疗团队也被要求充分准备，制度先行。胎儿镜诊治是他们医院的领先项目，领衔专家在加拿大先期培训3年，回沪形成完整规范后主动向医学会申报项目准许，再与香港方面合作稳步推向临床。期间，对患者坚持谈话制度，告知治疗的成熟程度与风险所在，并积极实施术前心理测试，力争将可能存在的不安全风险降到最低。首席记者施捷

# 外环林带20年树龄白杨大面积被砍 原因：小线角木蠹蛾爆发目前没有有效防治手段



■ 锯好的树木已经装车

“都是20多年树龄白杨啊，怎么就这么砍了？”昨天下午，多名读者致电本报962288热线反映，浦东S20外环近三鲁公路处的一片林带里，突然来了一群砍伐队，将数十棵粗大的白杨树砍下后装车拉走。记者随后现场调查，原是外环林带虫害爆发，林业部门坦言无能为力，为防扩散只能砍伐。

### 林带遭砍不成模样

昨天下午记者赶往现场，在S20外环线三鲁公路处下高速，外环线的外侧均为整片的林带，高三四十米的白杨树使得这里俨然成了“森林”。从三鲁公路上的三林烈士陵园旁一条小径走入林带，200米开外一辆大卡车正亮着微弱的灯

光。走近一看，车后已装了数十根被锯成段的树干。记者随后在几名市民的指引下，打着手电进入林带深处，一路上随处可见东倒西歪的树干，路边原本30厘米左右直径的白杨树，被砍得只剩下了底部的树墩。

### 大量砍伐引发质疑

“我们平时一直来这里散步，很



■ 工人正在锯树

本报记者 楼文彪 摄

幽静的。”几名市民告诉记者，昨天白天时有人在林带的入口处拉起草绳，随后便听到里面有刺耳的机械切割声，几名市民进入查看，发现原本三四十米高的一些白杨树被砍下。

“不会是有人偷砍吧？这样多可惜啊！”几名市民发现，砍伐者没有身着统一的制服，所用的车辆也无林业等部门的标识，“我们问他们干嘛砍

树，他们说是生了虫，可生虫也没必要这样砍掉吧。”大伙儿疑窦丛生。

记者昨晚在现场遇到了一名看车男子，对方称，白天砍伐队在此砍树，已经拉走一车，晚上雇他在此看着车辆和器具。至于缘何砍树，对方解释是树得了虫害需要“处理”。

### 虫害爆发无奈砍伐

警方接报随后赶到现场，并对看车男子进行了盘查，砍伐队的负责人随后也赶到现场，提供了相关证明。记者看到，由浦东新区林业部门出具的一份材料上称，外环林带受到了一种名叫“小线角木蠹蛾”的虫害袭击。对此，当地绿化公司一名负责人告诉记者，数周前外环林带一棵白杨树被风刮倒，打到高压线缆。园林部门发现系树干腐烂，遂大面积排查发现虫害爆发。这种虫害一般两年一期，外环林带自建立以来，还未发生过如此大规模的虫害。由于对该种虫害目前仍没有有效的防治手段，无奈之下只得销毁受害树木。而从这些被砍伐下来的树干切面可以看出，内部确实有疑似虫害。

现场负责人承认，在施工时一些细节没处理好，由此引发了市民的猜疑，下一步施工中他们会作好应有的解释工作。据悉，相关施工工作将持续到6月中旬，预计受害的树木量极大，砍伐后外环林带是否会补种树木，以及下一步的具体防范措施，有关部门正在协调中。

本报记者 许明 王勤俭