

● 重点关注

医科院校儿科系已停止招生16年，专家呼吁：
恢复医科院校儿科系

本报讯（见习记者 线媛媛）11月22日，针对当前儿科医生奇缺的现实，中国医师协会儿科医师分会第二届委员会会长朱宗涵在“2015儿科医师年会暨儿科医师分会换届会议”上呼吁，扩大儿科医师队伍，恢复医科院校设立儿科系是首要任务。

据了解，1998年，教育部为了拓宽专业面，在《普通高等学校本科专业目录》的调整中，将儿科专业作为调整专业，于1999年起停止招生。《中国卫生年鉴》统计显示，截至2012年，

全国共有医院23170家，而儿童医院仅有92家，所占比例仅为医院总数的0.4%。据中华医学会儿科学分会主任委员申昆玲教授日前公布的一项调查显示，平均每100名患儿，仅拥有0.26名儿科医生，需求与供给严重失衡。

朱宗涵认为，儿科专业的调整让很多医生误认为儿科是内科的亚专科。朱宗涵呼吁，扩大儿科医师队伍，恢复医科院校设立儿科系是首要任务。

随着很多医学院校纷纷申办儿科专业，中

国医师协会常务副会长兼秘书长杨民提出，儿科医师的继续教育问题更需关注。他希望，分会抓好儿科医师的住院医师规范化培训、专科医师规范化培训工作，同时带动地方儿科学科的发展及队伍建设。

复旦大学附属儿科医院黄国英教授指出，“振兴儿科的希望在于建设儿科医生队伍，我们要利用儿科医师分会这个平台，加强制度建设，包括儿科医师注册制度、会员制度等，团结儿科医师，发出共同

的声音。”

山东省济南市卫生计生委副主任马丽霞指出，儿科发展还存在着品牌意识差、技术亟待创新等问题。“特别是在公立医院改革中，各儿童医院更要勤于思考，包括如何进行专业结构调整、人才结构调整、信息化调整，进一步应对医疗环境的变革，以便充分发挥儿科作用。”

上海交通大学医学院附属新华医院院长孙锟教授当选为中国医师协会儿科医师分会第三届委员会会长。

● 信息之窗

“驾照式”管理医生用药引关注

本报综合消息 重庆西南医院自2013年底在国内率先实行“驾照式”管理用药模式后，收效显著。近日，该举措再次受到广泛关注。

与汽车驾照一样，“用药驾照”共12分，一年一周期。处罚分为三级：扣分在6分以下为一档，医院将发短信提醒医生，并通报科室主任；扣分满6分为二档，医生将暂停处方权一周，参加合理用药知识补习班，并

自付费用，考试合格才能恢复处方权。最严重的三级处罚是扣满12分者，医生将受到降级、停岗等处理。

西南医院医教部副主任张宏雁介绍，自从医院实施“驾照式”合理用药管理以来，被处罚警告的有760人次，对75人暂停处方权，停岗取消处方权1名，诫勉谈话科主任3名，同时，“记分卡”与医师任期考评、职称晋升、年终奖惩直接挂钩。

广东民营医院或迎发展春天

本报综合消息 广东有望通过简化审批手续、探索公私合作、推动多点执业等方式扶持民营医疗机构发展。

数据显示，广东民营医院的门诊量只占全部总量的18.8%，出院人次占总量的8.1%；民营医院数量多质量低；有不少发展政策，但难落地；公立医院一家独大的

现状没有改变……广东省卫生计生委党组书记骆文智坦言，目前广东民营医院生存和发展仍然存在许多困难。

他透露，广东正在制定包括允许灵活选址、简化审批手续、促进资源共享、放开多点执业、落实财税价格政策、给予同等待遇等措施，力促民营医院发展和提升。

● 图片新闻



湖北省武汉市中心医院的陈文莉医生认为，医生不能只靠检测仪器才能看病。她查房时，总会俯身观察住院患者尿袋里的尿样，以掌握第一手情况。从2002年任肾内科医生至今，扑下身子看病的习惯，她已经坚持了整整13年。

图/文 楚天都市报



← 11月11日6:30，阜外医院门前抢号的队伍。



→ 11月16日，新大楼投入使用。

近日，中国医学科学院阜外医院启用了集门诊、急诊、住院、手术等为一体的综合大楼。医院的门诊诊室由原来的45间增至71间，介入导管室由7间增至10间，外科手术室由8间增至16间。新大楼的启用，将在一定程度上缓解就诊压力，改善患者就医环境。

图/文 许奉彦

个人健康革命正在到来 健康管理模式亟待改变

本报讯（记者 邢远翔 通讯员 郭常松）11月22日闭幕的全国“互联网+健康管理”研讨会指出，大数据时代的个人健康革命正在到来，改变健康管理+信息化的传统模式乃当务之急。

中华医学会健康管理学分会候任主委曾强指出，智能手机、云计算、3D打印、基因测序、

无限传感器等不仅改变了我们的生活，而且通过再一次融合颠覆了传统医疗。今年1月，阿里健康APP首次经互联网将部分处方请出医院。与此同时，互联网医疗网站融资引起连锁反应。有人预言，慢病管理行业可能在5~10年内复制美国利用互联网、物联网进行慢病管理的模式。

中国移动健康发展白皮书发布

本报讯（记者 董杰）移动健康创新中心日前在北京发布了《中国移动健康发展白皮书2015》，期望以此为起始点助力中国政策制定者在移动健康领域的探索与开发。

白皮书系统性回顾了我国移动健康方面的学术文献。结果显示，随着移动健康活动的增多，相关监管框架也在不断发展，但迫切需要对一些仍然存在差距的法律法规进行改革。

中国人民解放军总后勤部卫生部原部长、中国健康促进基金会理事长白书忠呼吁，借力互联网+健康管理医学模式和路径的创新，实现线上线下协同服务和智慧管理，将打破健康管理的信息孤岛，建立大范围、大人群的健康管理医学服务大数据，指导慢病防控。

白皮书还关注卫生服务的公平性，尤其是城乡之间。白皮书建议激励更多关注开发低成本的移动健康创新，尤其是关注改善对弱势群体的医疗服务，其中包括但不限于农村人口。

中国科学院陈可冀院士鼓励中西医结合医师
像屠呦呦一样发挥创造力

本报讯（实习记者 李彤彤）在11月20日召开的2015中国医师协会中西医结合医师大会上，中国医师协会中西医结合医师分会会长陈可冀院士鼓励中西医结合医师，要像屠呦呦一样在学科交叉处发挥创造力，创造新业绩。

以“优势互补 兼善天

下”为主题的此次大会，吸引了来自全国的600余名中西医结合医师，围绕呼吸、内分泌、消化、心衰、心脏康复等领域的中西医结合问题展开热烈讨论。

开幕式上，陈可冀院士表示：“中西医结合事业是我国政府一直坚持的重要方针，此次大会旨在

强调以中西医团结合作，与当前科学技术相结合，提高中西医结合诊疗水平，提高疗效并进一步改善医患关系。”

中国医师协会顾问、中国医师协会乡村医生分会会长蔡忠军指出，当前中医药与国际的合作更加广泛，尤其是学术交流、

科学研究等方面日益加强，中国的医学发展应与世界同步，世界医学的发展也离不开中国的参与。在新形势下，中医药学医师应积极主动为医药卫生事业的发展作出贡献。

中国医师协会中西医结合医师分会心脏康复专家委员会在会上成立。

● 行业动态

★ 在日前召开的2015年美国眼科学会国际视网膜大会上，北京大学人民医院眼科黎晓新教授做大会发言，这是国际视网膜大会上首次出现中国讲者身影。（韩冠平）

★ 近日，复旦大学附属中山医院内科葛均波院士、周达新教授团队，使用“极微创”技术、即经股动脉途径主动脉瓣置换术，成功为1例极高危的82岁男性患者进行了主动脉瓣置换。该技术具有极微创、恢复快、痛苦低、安全性高等优点。（孙国根）

★ 11月20日，由第二军医大学长征医院神经外科等主办的“第二届国际颅底创伤与微创神经外科大会”在沪召开，来自国内外的400余名专业人士交流“颅底创伤”和“微创神经外科”领域的新术式、新进展等。（王根华）