



医师报

The newspaper for China's physicians
中国医师协会唯一报纸

韩登魁题

2017年7月20日

总第509期 每周四出版

国内统一刊号: CN 22-0016

邮发代号: 1-351

订阅热线: 010-58302970

www.mdweekly.com.cn

中国肾脏病数据平台报告出炉

我国住院患者慢性肾脏病患病率为4.5%,院内死亡率为1.8%



近日,中国慢性肾脏病(CKD)监测数据系统——中国肾脏疾病数据网络(CK-NET)发布了首个年度报告(CK-NET 2014年度报告)。CKD患者占有住院患者的4.5%,糖尿病和心血管病患者分别占8.0%和17.6%。CKD患者的院内死亡率为1.8%,高于非CKD患者(0.6%)和糖尿病患者(1.0%),且在不同性别和年龄亚组中观察到一致趋势。

>>>5版

中国脑外伤死亡三个高危特征

农村地区、老年人和男性风险高

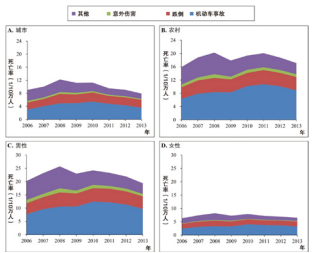


图1 2006-2013年脑外伤死亡城市、农村、性别和年龄因素分布趋势图

近日,中国疾病预防控制中心周脉耕教授和中南大学湘雅公共卫生学院胡国清教授的研究团队对我国脑外伤死亡数据研究发现,脑外伤是一个严重的公共卫生问题,应该针对高危人群制定全国性的干预措施,尤其是男性、农村地区和老年人。

>>>6版

三部门发布《意见》,涉医犯罪将纳入社会信用体系 “医疗黑名单”制度来了?

如何具体落实 亟盼细则落地

医师报讯(记者 张广有) 近期,天津、黑龙江等地先后发生恶性暴力伤医案件,严重影响了各地医院的医疗秩序和广大医师的执业信心。对此,7月11日,国家卫生计生委、公安部、国家中医药管理局联合发布《严密防控涉医违法犯罪维护正常医疗秩序意见》(简称《意见》)。今后,涉医违法犯罪行为将纳入社会信用体系。法律界人士认为,这是对“医疗黑名单”制度的积极探索,或比法律严惩更具社会影响力。

《意见》还要求,二级以上医院加强安检安保措施,

建立应急安保队伍,醉酒、精神或行为异常患者等特殊人群就医时须有人员陪诊,涉医违法犯罪行为将纳入社会信用体系,有关部门可依法依规施行联合惩戒并通报其所在单位。

中国医师协会法律事务部主任邓利强表示,将涉医违法犯罪行为纳入社会信用体系,可以看作是“医疗黑名单制度”的积极探索。当然,这个制度不像航空黑名单一样对涉医违法犯罪嫌疑人禁止就诊,因为这不符医疗伦理,但纳入社会信用体系可能比法律严惩更具社会影响意义。

《医师报》读者、河南省骨科医院田涛涛医师给本报留言表示,三部门再次重拳惩治涉医犯罪的态度很鲜明,将涉医违法犯罪行为纳入社会信用体系,尝试建立“医疗黑名单”制度的举措值得肯定。但是,涉医违法犯罪人即便被纳入“医疗黑名单”,医院若不能依法拒诊或限制就诊,意义何在?能否参考《意见》中的特殊人群规定,由医院保卫人员陪诊,或在警察监视下进行就诊。所以,对于“医疗黑名单”制度如何具体落实,能否依法限制涉医犯罪嫌疑人就诊,我们亟盼细则落地。

深圳等12地医师宣誓

响应国家卫生计生委行风建设倡议

7月15日,为积极响应国家卫生计生委关于加强医护人员医德医风教育培训,强化新入职医护人员宣誓教育的倡议,由中国医师协会、中国医师协会“医和道德建设专项基金”联合举办的“扬高尚医德,筑和谐医患”医师职业精神倡议暨医师宣誓活动在北京大学深圳医院举行。深圳等12个地区的医师代表共同宣读了《中国医师宣言》:“我庄严宣誓……我们坚信,我们的承诺将铸就医学职业的崇高与至善,确保人类的尊严与安康。”



手机数字报
扫码下载,免费试读



扫一扫,关注《医师报》
微信公共平台

声明:作者向本报提交文章发表的行为,即视为同意授权本报及本报合作单位(如:中国医师协会系列杂志)以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播。本刊所支付的稿酬,已含上述数字化出版稿酬。

本版责编:张广有 美编:盛广佳



传播主流医学信息
讨论医师关注话题
关注学科进展
发扬医学人文精神
最大化实现医生社会价值

共铸医学影响力

贴心关怀 悦读越爱

周报, 单价: 4.0元, 全年48期; 定价192元
全国各地邮局均可随时订阅(邮发代号: 1-351)
服务热线: 010-58302970