

# 广东卫生计生

陈可冀邓铁涛两位耄耋国医大师相会羊城

## 畅谈中医药事业的发展

本委讯 10月11日,中国科学院院士、国医大师陈可冀到国医大师邓铁涛家中拜会邓老。恰逢中国中医研究院终身研究员屠呦呦获诺贝尔医学奖,两位国医大师共同畅谈这一中医药界的喜事。

谈及此事,邓铁涛欣喜之情溢于言表:“屠呦呦获我国首个诺贝尔医学奖,这表明中医药维护人类健康具有深刻意义,这是中国医药卫生界的骄傲。”邓铁涛表示,屠呦呦等研究团队从中找到青蒿素,解决了全球迫切要解决的问题,这充分说明中医药是伟大宝库,汗牛充栋的古今文献、名中医的活经验、验方秘技都有待继续发掘。

邓铁涛提倡中西互相接轨,双向接轨。同时指出,中医药事业需要进一步改革,中医教育体制也要进行改革,要重视中医四大经典的学习。进一步解放中医药发展事业,国家要给予中医传承创新的有效平台,让中医的巨大能量得到有效乃至最大地释放。

陈可冀认为,屠呦呦青蒿素的成功是中医发展与传承的成功例子。他呼吁,今后国家要继续举办西学中班,让更多的西医、西药的同道学习中医,受中医药的启发,用于创新发展。他还提出中医多元的发展模式、学科交叉的模式,以此提高疗效,发展中医药科学。

(方宁 张秋霞)

广东省卫生和计划生育委员会主管 广东省计划生育宣传教育中心出版 总编辑:陈君辉

2015年10月19日 星期一

总第791期

农历乙未年九月初七

第40期



陈元胜出席广东省青蒿素工作座谈会

## 发挥优势推进中医药强省建设

本委讯 10月13日,由省卫生计生委、省食品药品监管局、省中医药局联合主办的广东省青蒿素工作座谈会在广州召开。会议回顾了广东中医药工作者在青蒿素发现过程中的历史作用,分析全省青蒿素产业发展现状及问题,研究促进广东青蒿素产业发展,推动中医药强省建设,促进中医药融入“一带一路”战略走向世界的广东举措。

省卫生计生委主任陈元胜、省食品药品监管局副局长陈德伟、省中医药局局长徐庆锋、广州中医药大学副校长刘小虹,以及省科技厅、商务厅代表,广州中医药大学第一附属医院、省中医院、省第二中医院、青蒿素复方生产企业等单位领导和有关人员与广东省青蒿素抗疟研究团队老中青专家代表李国桥、宋健平等进行了座谈。

陈元胜代表省卫生计生委高度评价我省青蒿素抗疟研究团队甘于寂寞、默默奉献,几十年如一日奋战在青蒿素抗疟一线的精神。他指出,屠呦呦研究员因发现青蒿素而获诺贝尔奖,进一步深化了我们对中医药原创优势的认识。中医药与现代科学理论、技术、方法结合,必将为生命科学和医疗卫生的突破作出更大贡献。陈元胜强调,在推进中医药强省建设过程中,要更加注重中医药科技创新,将资源优势、理论优势转化为技术优势、经济优势,促进健康产业发;要树立“没有强大的中医,就没有强大的中药”理念,全面发

展中医药服务体系,加强市、县中医药管理机构建设,更加充分地发挥中医药优势,为广东建设卫生强省发挥重要作用。

徐庆锋主持座谈会。他指出,我省青蒿素抗疟研究团队默默奉献,几十年来坚持青蒿素抗疟临床研究和青蒿素复方产品的改进研发,成功实施了人类历史上首次通过群体药物干预,使用中国的创新药物帮助一个非洲国家快速控制疟疾流行的成功案例,他要求全省中医药系统抓住机遇,持续推进青蒿素产业发展;坚定信念,加快推进中医药强省建设;主动作为,大力促进中医药走向世界。

会上,各位代表从不同的角度,围绕促进广东青蒿素产业发展,推进中医药强省建设分别作了发言。我省青蒿素抗疟研究团队在会上介绍了运用青蒿素在世界范围内防治疟疾的成功经验。

据悉,自1967年接受国家疟疾防治至今,广东省先后有百余名为中医药工作者投身到青蒿素类药物防治疟疾研究,广州中医药大学是国内唯一坚持青蒿素抗疟临床研究近50年的单位。2004年,广州中医药大学与广东新南方集团成功研制出具有完全自主知识产权的创新青蒿素复方药物,已取得包括美国在内的38个国家的国际专利保护,29个国家的商标注册。

2007年以来,广州中医药大学和广东新南方集团有限公司的青蒿素科研团队在非洲岛国科摩罗有力地推动了青蒿素类药物的改进与



罗实施复方青蒿素快速清除疟疾项目,运用第四代青蒿素复方产品有效地遏制了该国的疟疾流行,实现疟疾零死亡,疟疾感染人群减少98%;在该项目的示范带动下,非洲国家马拉维与广州中医药大学签署了复方青蒿素快速清除疟疾项目和传统医药合作框架协议。

广东省青蒿素研究团队有力地推动了青蒿素类药物的改进与

临床实践,为挽救全球数百万人的生命,促进全球抗疟事业的发展作出了突出贡献。截至2014年,中方科摩罗实施复方青蒿素快速清除疟疾的成功经验进一步在非洲地区推广,探索建立“亚非医药研究中心”,带动广东自主研发的青蒿素复方产品服务全球;三是建设青蒿素及复方综合研究重点实验室,进一步拓展青蒿素在抗肿瘤和免疫调节等方面的应用。(郑凯军)

骆文智到阳江江门调研严重精神障碍患者救治救助工作

## 重视和加强严重精神病人管理



帮助精神病患者,努力为他们营造有利于康复的环境和条件。他要求各级政府要重视严重精神障碍患者救治救助工作,建立健全综合治理机制,加大财政投入,完善精神卫生体系建设,建立无缝对接的联动机制,做好患者救治救助管理工作。要大力抓好患者筛查工作,扩大筛查范围,做好建档立案工作,视情况对患者实行分级管理,让患者得到科学治疗,使社会和谐稳定。

骆文智还就如何提高严重精神障碍患者救治救助工作水平提出指导意见:一是各级政府和各有关部门要切实提高认识,把严重精神障碍患者救治救助工作摆在重要位置;二是强化政府主导,加大政府财政投入;三是落实长效排查机制,加强部门协调推进工作;四是全面开展患者医疗救治,增强防控能力,提高患者医疗保障水平;五是广泛开展宣传教育活动,引导公众正确认识精神疾病,消除恐惧心理;六是严格实行责任追究制,层层落实责任,切实加强检查督导,狠抓责任落实。

图为骆文智(前左三)在江门市第三人民医院调研。戴奋进 黎赞 麦润萍 黄深洪 文 锦鸿 摄

综合讯 10月12~14日,省卫生计生委党组书记骆文智率省政法委、省公安厅、省财政厅、省民政厅、省人力资源社会保障厅、省残联以及省卫生计生委疾控处、省精神卫生中心等部门有关负责同志,到阳江、江门两市精神卫生医疗机构调研严重精神障碍患者救治救助工作。

12~13日,骆文智先后到阳西县精神康复医院、阳春市东风精神病医院进行调研,现场向医务

人员详细询问病人收治、民政救助、医保配套落实等情况。随后,骆文智又到江门市第三人民医院和新会区第三人民医院进行调研,了解精神障碍患者治疗康复、贫困精神障碍患者救助治疗等工作的开展情况以及医院环境建设、病区配套设施建设、文化建设等。

骆文智强调,办好精神病医院管理是关键,要最大限度地让精神病患者都接受治疗,并取得良好效果,全社会要共同关心、帮

## 全省严重精神障碍管理治疗工作培训班在广州举办

本委讯 近日,全省严重精神障碍管理治疗工作培训班在广州举办。培训班的培训重点是有关广东严重精神障碍管理治疗工作的质量指标控制问题,班上还部署了今后一段时间内的质控工作。全省各地级以上市、县(区)精神卫生防治管理机构的负责人、负责国家严重精神障碍信息系统的业务管理员和数据质控员380多人参加了培训。

培训班介绍了当前全国和广东严重精神障碍管理治疗工作的进展,传达了省委常委、政法委书记林少春关于广东严重精神障

患者救治救助工作和尽快研究出台切实有效的措施的指示。对《全国精神卫生工作规划(2015~2020年)》、《广东省中央补助严重精神障碍管理治疗项目经费使用管理办法》和《2015年广东省严重精神障碍管理治疗项目经费补助和开支范围指导意见》、严重精神障碍患者规范化服务、基本公共卫生服务中严重精神障碍管理的规范化要求以及存在问题等进行了讲解和介绍。此外,罗定市和越秀区在培训班上有了有关严重精神障碍患者发病报告和年度健康体检的经验做法介绍。(林勇强)

## 佛山举行“世界精神卫生日”活动

佛山讯 10月10日,是第23个世界精神卫生日,佛山市举办了以“心理健康,社会和谐”为主题的大专题宣教活动,向群众传播心理健康知识,号召全社会积极参与精神卫生工作,呼吁全社会支持精神卫生事业,关爱心理障碍患者,保护和促进公众心理健康。

此次活动是由佛山市心理卫生协会、佛山市第三人民医院等部门联合举办。现场设置了心理

健康讲座、知识有奖问答以及精彩的文艺节目表演,发放了宣传单张600余份、小礼品600余份。在专门开设的咨询台前,前来咨询心理问题及测量血压的群众络绎不绝,现场接待人员逾百余人。此外,活动还通过义卖精神康复者制作的工艺品进行善款的筹集,而这些善款最终将继续用

到患者身上。(谢国军)

省政府办公厅印发《广东省进一步加强乡村医生队伍建设实施方案》

## 加强基层队伍建设

## 筑牢卫生服务网底

□本报记者 唐诗杨

此次印发的《实施方案》,是按照国家和省关于深化医药卫生体制改革的总体要求,结合广东乡村医生队伍面临的现实情况,大力改革全省乡村医生服务模式和激励机制,落实和完善乡村医生补偿、养老和培养培训等政策,强化基本医疗卫生服务监管。

●力争十年基本建成适应需要的乡村医生队伍

《实施方案》明确了乡村医生队伍职责,并提出通过10年左右的努力,力争使乡村医生总体具备中专及以上学历,具备执业助理医师及以上资格的比例达到70%以上,建立完善乡村医生准入、退出、管理考核和待遇保障机制,基本建成一支素质较高、适应

广东广大农村群众需要的乡村医生队伍。在全省范围内基本实现紧密型镇村卫生服务一体化管理,逐步实现村卫生站产权公有化、建设标准化、服务规范化,运行信息化。全面开展家庭医生签约式服务,向农民群众提供集基本医疗和基本公共卫生服务为一体的个体

健康管理,促进基层首诊、分级诊疗制度的建立。

### ●严格乡村医生执业准入

《实施方案》对乡村医生的“准入”有明确规定:乡村医生(包括在村卫生站执业的执业医师、执业助理医师和持乡村医生执业证书的医生)必须持有乡村医生执业证书或具备执业(助理)医师、乡村全科执业助理医师资格。新进入村卫生站从事预防、保健和医疗服务的人员,应当具备执业医师或执业助理医师资格,配备的护士需取得护士执业资格。

为了满足广大农民群众的需

求,广东省对乡村医生进行合理配置。根据实施意见,原则上按照每千服务人口不少于1名的标准配备乡村医生,每个村卫生站至少应有1名乡村医生执业。服务人口在1500人以下的村卫生站,按1名乡村卫生从业人员配备;服务人口在1500~3000人的村卫生站,按2名乡村卫生从业人员配备;服务人口在3000人以上的村卫生站,按3名乡村卫生从业人员配备。

(下转二版)

责任编辑:孙 为 唐诗杨

版式设计:王晓梅