

阜外之窗

2017年 第1期

总第5期

(2017年1月-3月)

中国医学科学院阜外医院党委办公室 主办

本期导读

- 国家卫生计生委、科技部春节前夕赴国家心血管病临床医学研究中心慰问
- 国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院2017年工作会胜利召开
- 中国医学科学院阜外医院召开医药分开综合改革工作部署动员大会
- 国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院传达学习贯彻全国“两会”精神及国家卫生计生委党组扩大会议精神
- 全国政协委员胡盛寿院士、张澍教授呼吁医疗器械审批应该优化提速
- 国家心血管病专家委员会先天性心脏病专业委员会成立
- 亚洲首例！阜外医院完成机器人辅助冠脉介入治疗

目 录

开创新篇

国家卫生计生委、科技部春节前夕赴国家心血管疾病临床医学研究中心慰问..... 1
国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院召开 2016 年总结表彰大会暨 2017 年新春团拜会..... 2
国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院 2017 年工作会胜利召开..... 4
国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院隆重召开第五届职工代表大会暨第九届工会会员代表大会第九次会议..... 6

直达“两会”

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院传达学习贯彻全国“两会”精神及国家卫生计生委党组扩大会议精神..... 8
全国政协委员我院胡盛寿院士、张澍教授呼吁医疗器械审批应该优化提速..... 9
代表委员：慢病防控中国策略 不应低估中国处方..... 10

品质·创新

国家心血管病专家委员会先天性心脏病专业委员会成立..... 13
国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院“一带一路”战略先行推动中巴医疗合作... 14
中国医学科学院阜外医院、德国北威州心脏和糖尿病中心和无锡明慈心血管病医院共同举办“第二期中德医疗交流研讨会”..... 15
北京楷祺心血管公益基金会启动“共筑中国心：预防心脏性猝死患者援助项目”..... 17
亚洲首例！阜外医院完成机器人辅助冠脉介入治疗..... 19
阜外医院新技术治疗闭塞病变：准分子激光可消融机化血栓、结缔组织和钙化..... 19
FOURIER 研究解析：将 LDL-C 降至婴幼儿水平可改善患者预后，且不增加脑出血和糖尿病等风险..... 21
国家临床医学研究中心用研究证实：临床治疗用药不能急功近利，尚需关注临床终点事件. 23
Lancet 主编发文：中国卫生事业正焕发发生机；中国应担大国责任，积极推动全球健康发展.. 27
大腕支招|哪些关键要素让你在临床研究这条路上走得更远..... 28
医疗电子化和大数据兴起的时代，中国该怎样提高医疗质量？..... 31

医改进行时

中国医学科学院阜外医院召开医药分开综合改革工作部署动员大会..... 33
“医”带渐宽，终不“改”阜外初心..... 34
中国医学科学院阜外医院医药分开综合改革工作进展阶段性汇报总结..... 35

媒体聚焦

【悦悦来了】夜探世界最大心脏病诊治中心——加班、熬夜、过劳.....了解“猝”不及“防”的死..... 37

学术论坛..... 39

阜外之窗

人才培养

我院郑哲教授荣获树兰医学青年奖.....	41
中国医学科学院阜外医院 2017 年度“心血管优才计划”招聘启事.....	42
外科住院医师 2017 年度招录启事.....	44

多彩阜外

“鸡年迎新春 除夕送饺子”	46
第二季离退休人员“常回家看看”，参观院史展活动报道.....	46
温暖、健康、美丽的“幸福女神节”.....	47

国家卫生计生委、科技部春节前夕赴

国家心血管疾病临床医学研究中心慰问

1月23日，国家卫生计生委主任、党组书记李斌一行，科技部党组书记、副部长王志刚一行，中国医学科学院院校长曹雪涛，党委书记、副院长李国勤及门头沟区委书记张贵林等一行调研了国家心血管疾病临床医学研究中心，并向我院现场的医务、科研工作者们表达了新春慰问。

国家心血管病中心主任、医科院阜外医院院长胡盛寿院士首先作题为《努力建设国家心血管临床医学研究中心》的汇报，汇报结束后一同参观了国家临床医学研究中心的远程会诊中心，并通过网络与阜外医院和远在吉林延吉的坚守在一线医务工作者、患者亲切交谈，实地参观了高危人群网络监测信息系统数据中心、生物样本资源中心、心血管在体实验及评价中心等了解设施的运行和研究工作开展情况。

调研后，王志刚书记和李斌主任共同出席了“科卫协同”机制领导小组第一次全体会议并做重要讲话。王志刚书记指出，“科卫协同”机制是科技部门和卫生部门协同推进领域科技创新的重大体制机制创新，是在卫生与健康领域深入实施创新驱动发展战略的重要组织保障。自2016年6月16日科技部和卫生计生委正式签署了科卫协同合作协议以来，两部门加大医药卫生领域科技部署，共同组织召开卫生与健康科技创新大会，共同推进规划编制、政策制定、基地建设、成果转化等工作，取得了积极进展和成效。尤其是在基地建设方面，两部门着力加强国家临床医学研究中心建设，共同研究提出了国家临床医学研究中心“十三五”发展规划，修订了管理办法，拟订了运行绩效评估方案，在明确功能定位、完善整体布局、规范运行管理、加强考核评估的基础上，共同推动将国家临床医学研究中心纳入国家科研基地（已获国家科技计划管理部际联席会议审议通过）。李斌主任强调，健康中国建设需要科技创新的支撑与引领，卫生与健康科技是建设世界科技强国的重要组成部分。深化“科卫协同”机制，下一步要抓规划和改革任务落实、抓重大项目和基地建设的落实、抓重要成果转化和推广工作的落实，尤其是要将国家临床医学研究中心的规划与建设工作做好，认真谋划疾病领域和区域布局，真正将其建成临床转化研究、医研企协同创新、技术应用推广和技术创新人才培养的整

合性平台。国家心血管疾病临床研究中心定当抓住机遇，迎头赶上，做勇于实践、勇于创新的实干家。

（备注：2013年，国家心血管疾病临床医学研究中心作为首批国家级临床医学研究中心落户阜外。以切实解决当前重大需求，同时着眼应对未来巨大挑战为出发点，立足于平台构建、研究推进和转化应用三个主要领域开展建设。围绕临床重大需求展开临床应用研究布局，为心血管疾病的行业策略和卫生政策制定提供战略性建议和依据。2016年国家卫生计生委将32家国家临床医学研究中心纳入国家科研基地体系管理。）

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院

召开2016年总结表彰大会暨2017年新春团拜会

2017年1月22日，国家心血管病中心 医科院阜外医院在报告厅隆重召开2016年总结表彰大会暨2017年新春团拜会。中国医学科学院 北京协和医学院党委副书记王云峰，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院胡盛寿、李惠君等中心及医院领导班子成员、老领导、老专家、职工代表共500余人参加了此次会议。

大会由医院党委副书记、纪委书记王崢同志主持。

国家心血管病中心主任、医科院阜外医院院长胡盛寿同志做精彩致辞。他讲到，2016年在国家卫生计生委和医科院的领导下，中心和医院在医、教、研、防、管各个方面都取得了可喜成绩。过去的一年，我们围绕院庆开展的一系列学术交流活动为阜外医院未来的发展凝聚了人心，也指明了方向；过去的一年，我们继续秉承“品质与创新”的医院发展理念，各项医疗指标再创新高；过去的一年，我们阜外人用有创造性的工作，在中国乃至世界的心血管研究舞台上发出了更多来自阜外医院的声音。新的一年，我们更是要在推进公立医院改革、推进结束“以药养医”政策、提升医院运营效益等方面再创佳绩，真正实现由单纯性医疗中心向临床医学研究中心的转变。他强调，成绩的取得源自全体职工的辛勤付出，他代表中心和医院领导班子成员，向所有“阜外”同仁致以衷心的感谢和诚挚的祝福。

中国医学科学院 北京协和医学院党委副书记王云峰同志应邀参加此次大会并做精彩致辞。他充分肯定了阜外医院在医疗、教育、科研、人才培养和对外交流等各方面取得的成果以及在党建工作方面

做出的表率。他说，阜外医院六十周年院庆活动全面总结了阜外医院的历史与文化，并且形成了阜外宣言，丰富了阜外精神，其在国内外产生了强烈的反响，好评不断。相信通过阜外人的共同努力，一定能够不忘初心，砥砺前行，为建设“健康中国”再立新功。

会上播放了《承前启后的 2016》视频总结片。总结片从推进中心与医院一体化建设、保持“阜外品牌”核心竞争力、提升科技创新能力及提高医院运营管理效益等五则喜讯，全面总结与回顾了过去一年中心和医院取得的丰收硕果，进一步提升了职工同心同德的团队凝聚力，激发了奋勇拼搏的工作热情。

国家心血管病中心党委书记、副主任，医科院阜外医院党委书记、副院长李惠君同志代表中心和医院党委宣读了《关于表彰 2016 年度先进集体和先进个人的决定》。他强调，中心和医院取得的各项荣誉是全体职工的辛勤汗水与智慧结晶，希望受表彰的先进集体和先进个人再接再厉，在工作中充分发挥模范带头作用。全体干部职工要以先进集体和先进个人为榜样，认真贯彻落实“健康中国 2030 规划纲要”和 2017 年全国卫生计生工作会议精神，传承和发扬“敬业、仁爱、求实、攀登”的阜外文化和“用‘心’守护健康”的核心理念，围绕医院、中心工作敬业爱岗、开拓创新、奋力拼搏，为实现建设国际一流心血管医学中心再创佳绩。

随后，胡盛寿院长与李惠君书记一同为获奖代表颁发了荣誉证书。

备受广大职工喜爱与期待的“阜外春晚”在喜庆祥和的气氛中拉开帷幕。此次演出布景精美、意义不凡，被赋予了医院六十周年院庆系列活动收尾的重要使命。演出的开场舞《红灯笼》和《燃烧的舞裙》，由内科和西山园区总支分工会选送，为全场注入了幸福和喜庆的节日气氛；由内科、外科、门诊影像总支分工会选送的专家教授时装表演节目，通过生活、工作和运动三个篇章展示出我院专家教授的不凡风采；由外科总支分工会手术室编排，手术室护士长马艳执导的微电影《牵手●钳手》，以心脏移植手术为主线讲述了医务工作者的高尚情操，体现了手术室的技术力量以及“阜外精神”的传承；由教育处规培医师选送的配乐诗朗诵《传承“阜外”精神》，讲述出了年轻医生的内心宣言；由离退休总支选送的舞蹈《格桑拉》和歌曲《夕阳红》，歌声在朱俊主任的伴奏中响彻整个会场，优美的舞蹈为所有职工带来离退休老干部的节日问候；由内科总支分工会急诊室选送的小品《幸福》，讲述了作为一名“阜外人”、作为医护工作者的幸福；由机关、

后勤总支分工会和云南阜外团队选送的小合唱《感谢》和《我相信》，更是唱出了青年阜外人对“阜外”的感恩之情，唱出了青年人的远大理想，唱出了青年人敢于拼搏、勇攀高峰的决心。

文艺汇演后，全体演员携中心、医院领导班子成员纷纷走上舞台，向职工致以新春祝福并抛撒鸡年吉祥物。

2016年，硕果累累！2017年，蓄势待发！新的一年，“阜外人”将坚持“国家队”定位，牢记初心、传承创新，脚踏实地、奋发进取，为真正实现“由单纯性医疗中心向临床医学研究中心转变”的目标而再续新篇！

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院

2017年工作会胜利召开

2017年2月4日，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院在西山园区报告厅召开2017年工作会。国家心血管病中心主任、医院院长胡盛寿，国家心血管病中心党委书记、副主任、医院党委书记、副院长李惠君等中心、医院领导班子成员，中心、医院中层干部及班组长共计300余人参加此次会议。

会议分为主题工作报告会及分组讨论总结会两个部分，分别由国家心血管病中心副主任、医院副院长杨跃进、顾东风主持。

国家心血管病中心党委书记、副主任，医院党委书记、副院长李惠君同志在会上传达了2017年全国卫生计生工作会精神，重点介绍了2017年国家卫生计生工作要点中与中心和医院工作相关的重要内容，为进一步做好医院未来几年的工作指明了方向。

国家心血管病中心主任、医院院长胡盛寿同志作题为《认清形势，顺势而为 全力推进心血管医学中心建设再上新台阶——2017年重点工作设想》的工作报告。报告首先对2016年中心、医院工作进行了全面总结，从落实“上下联动”组建高水平专科联盟、取消药品加成、强化内部精细化管理、设立国家（专科）医学中心等方面客观分析了中心和医院面临的新形势、新要求，结合目前经济结构不合理和高成本运营、科研产出能力不足、用人分配机制有待完善、人才培养选拔与三个中心的目标不衔接、医院管理人员专业素质与精细化管理要求有差距等方面，剖析了中心和医院存在的问题，并在此基础上指出了中心和医院“从规模发展向内涵发展转变”的发展思路，提出了“以

深化公立医院改革为抓手，着力医院内涵建设，抓住国家推进医学中心发展的战略机遇，全面提升中心“医院争做国际一流心血管医学中心的核心竞争力”的指导思想，明确了未来几项重点工作：建立“提效益、控费用、保质量”的经济效益考核体系；加强医学研究工作，促进医学中心建设；落实公立医院改革任务，推进医院精细化管理；推进医院内涵式布局设置的基本工程建设；积极发展医院对外发展工作；落实“两个责任”，组织开展党风廉政建设和反腐败专项活动，迎接2017年大型医院巡查；弘扬“阜外家风”，提升文化正能量。胡院长在报告中还强调，医院要“顺势而为”，中心和医院能否落实公立医院改革任务、能否顺利完成2017年各项工作目标，关键靠大家的齐心协力。他用习主席在新年到来之际向全国人民的致辞“天上不会掉馅饼，努力奋斗才能梦想成真，撸起袖子加油干”与各位中层干部共勉，衷心希望广大中层干部“做一个有爱心、有担当、有奉献的阜外人”，为推进中心和医院“十三五”发展规划、顺利完成2017年各项重点工作而努力奋斗。

医院党委副书记、纪委书记王崢同志作《2017年党风廉政建设和反腐败工作报告》。报告全面回顾了2016年医院党风廉政建设取得的成效，传达了中央纪委七次全会精神、国家卫生计生委《问责条例实施办法》以及医科院2017年党风廉政建设和反腐败工作要点，并结合我院工作实际着重提出了要落实两个责任、做好2017年大型医院巡查工作、修订医院与中心的《权力明晰表》和《权力运行流程图》等2017年党风廉政建设和反腐败工作要点。

下午，与会人员分为内科与机关后勤、外科与机关后勤、门诊影像及科研与机关后勤共3个小组进行讨论并做讨论汇报。与会代表紧密围绕建立“提效益、控费用、保质量”的经济效益考核体系、保持“阜外品牌”的核心竞争力和科技竞争力、推进心血管专科联盟建设工作、提升中层干部自身能力与执行力以适应精细化管理等方面展开热烈讨论，并在总结汇报时提出了许多有利于推动中心、医院改革发展的宝贵意见。

李惠君书记作总结发言。他指出，2017年是推进“十三五”规划的关键之年，此次工作会的重点也是讨论中心和医院未来发展规划。胡院长的报告站位高、思路清、想法新、博采众长，既遵循了医学发展的规律，又结合了中心和医院的现状，对指导中心和医院2017年、未来五年以及更长时间的发展产生了重大而又深远的意义。在分组讨

论中，广大中层干部提出了很好的意见，充满了正能量，有助于领导班子在未来工作中及时更新思路、破解发展难题，推进中心和医院的发展。为做好 2017 年重点工作，李书记提出了几点意见：一要凝心聚力、形成共识，抓住机遇、先行先试；二要理清思路，努力提升核心竞争力；三要有胆识、有魄力，敢于担当、勇于负责；四要不断学习先进的管理模式和管理经验；五要重视党风和廉政建设。李书记强调，中心和医院未来五年以及更长时间的发展规划已经明确，他衷心希望全体职工能够精诚团结，勤奋工作，鼓足干劲，继承并弘扬“阜外”的优良传统和家风，努力完成由单纯医疗中心向医学中心转变、心血管及相关学科协同发展、建设国际一流的心血管中心的神圣使命，站在国家的层面，坚持前瞻性的规划设计、创新性的行动计划、务实性的工作机制，为保证阜外医院在全国心血管医学领域的“火车头”、保持心血管新技术创新的“领头羊”而努力再努力。

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院隆重召开

第五届职工代表大会暨第九届工会会员代表大会第九次会议

3月27日下午，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院第五届职工代表大会暨第九届工会会员代表大会第九次会议隆重召开，共有 156 名“双代会”代表、38 名列席代表参加会议，院士、政协委员及统战人士代表作为特邀代表出席会议。

医院工会副主席周宪梁同志主持预备会议，与会代表一致举手表决通过大会各项议程。

正式大会由执行主席、医院工会主席王峥同志主持。会议首先由国家心血管病中心主任、阜外医院院长胡盛寿同志做《认清形势，顺势而为，全力推进心血管医学中心建设再上新台阶》报告；其后医院总会计师、财务处处长王晓飞同志做《2016 年度财务分析报告及 2017 年财务预算报告》；医院总审计师杨锦彤同志做《2016 年财务决算、2017 年财务预算审计报告》；工会主席王峥同志做《2016 年工作总结和 2017 年计划要点》及《工会 2017 经费总体预算》报告；工会经审委员会主任王晓飞同志做《2016 年工会经费收支情况审查报告》；工会提案委员会主任李卫同志做《2016 年提案落实情况报告》；事业发展处处长陶玉秀同志做《以 PPP 模式搭建西山科技成果转化平台》报告；科研处处长荆志成同志做《中国医学科学院阜外医院科技成果转

化暂行管理办法》报告。

随后，各分工会代表向大会汇报各组讨论情况。代表们充分肯定了胡盛寿院长的工作报告，一致认为报告通观全局、统筹兼顾、求真务实、重点突出、实事求是、高瞻远瞩，既有高大上的目标规划，又有接地气的政策措施，凝炼了2016年全院职工在医院领导班子的带领下，在以“创新驱动”提升医院竞争力，打造国际一流的心血管医学中心方面取得的突出成绩；同时，对2017年在深化公立医院改革的背景下医院所面临的机遇与挑战进行了准确、客观的分析，明确了医院未来发展的目标和方向。大家深受鼓舞，纷纷表示2017年要撸起袖子加油干。

随后，与会代表们举手表决，一致通过大会各项报告。

最后，国家心血管病中心党委书记、副主任、阜外医院党委书记、副院长李惠君同志做总结发言。他代表党委祝贺“双代会”的成功召开，并在讲话中指出，作为“双代会”的组织机构，医院工会组织要认真履职、尽责。为进一步贯彻落实本次会议精神，对做好职代会、工会工作提出了三点要求：一是，医院各级工会组织和工会干部，要认真学习领会习总书记系列重要讲话精神，特别是关于工会工作的重要论述。牢固树立四个意识，特别是核心意识、看齐意识，始终在思想上、行动上与以习近平同志为核心的党中央保持高度一致。二是，充分发挥医院各级职代会、工会民主决策、民主管理和民主监督的职能。要在总结经验的基础上，通过进一步完善职代会、工会制度，通过职代会制度把知情权、参与权、决策权、监督权充分交给职工，坚持全心全意依靠职工，凝聚发展的强大力量，推动医院事业发展。三是，工会工作要适应新形势、新任务、新要求，要积极贯彻落实国家卫生计生委和医院的各项部署，动员和引导广大职工以主人翁的精神，全面投身医院医、教、研、防等各项工作。并以本次“双代会”为契机，发挥全院职工的主动性、积极性和创造性，勇于担当、创新思维、踏实贡献、凝聚共识、敬业拼搏，努力实现医院“十三五”发展目标，为“创建国际一流的心血管医学中心”而努力奋斗！

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院传达学习贯彻

全国“两会”精神及国家卫生计生委党组扩大会精神

2017年3月20日下午，国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院在新大楼M层会议厅召开主题周会，传达学习贯彻全国“两会”及国家卫生计生委党组扩大会精神暨2017年第一次委党组中心组集体学习会会议精神。国家心血管病中心主任、阜外医院院长胡盛寿，国家心血管病中心党委书记、副主任、阜外医院党委书记、副院长李惠君等中心、医院领导班子成员，中心、医院党员干部、党外人士及班组长共计300余人参加此次会议。会议由医院党委副书记、纪委书记王峥主持。

全国政协委员、心律失常中心主任张澍与全国政协委员、科研处副处长魏英杰在会上分别传达了“两会”会议精神。

国家心血管病中心党委书记、副主任、阜外医院党委书记、副院长李惠君传达李斌主任在国家卫生计生委党组扩大会精神暨2017年第一次委党组中心组集体学习会上的讲话精神。

国家心血管病中心主任、阜外医院院长胡盛寿作总结讲话。他强调，今年“两会”是在全面建成小康社会决胜阶段召开的一次重要会议。会议对创新驱动发展战略、推进健康中国建设、深化医药卫生体制改革等工作进行了部署安排，为医院的改革与发展指明了方向。胡院长就贯彻落实“两会”精神提出三点意见。

第一，全院上下要认真学习、深刻领会，把思想和行动切实统一到“两会”精神上来。要深入学习和领会“两会”精神和上级讲话内容，进一步统一思想，同时要把会议精神传达给所辖科室的每位职工，不断提升对国家和医院重大事项的理解，树立与党中央国务院保持一致的意识，焕发工作热情，才能真正体现“四个意识”，特别是看齐意识。

第二，注重运用法治思维思考和谋划工作，以严谨的工作作风推进工作。中层干部要理解法治精神，强化法治意识和依法治院意识，带头执行医院出台的各项规章制度，把自己的工作融入到国家和医院的建设当中，切实做到有章可循、有章必循、违章必究。

第三，“干”字当头，以钉钉子的精神做好中心和医院今年的重点工作。围绕着公立医院改革、医药分开、精细化管理、综合绩效考

核体系制度建设、促进科技创新的新机制体制建设等大量工作任务，中层干部要拿出实干兴邦的高度责任感和工作态度，少说空话多干实事，切实推进各项工作，以实际行动迎接中国共产党第十九次全国代表大会的召开。

全国政协委员我院胡盛寿院士、张澍教授

呼吁医疗器械审批应该优化提速

记者：孙颖

来源：《北京晚报》

2017年3月6日讯，“国内上市国外退市，国外已准备淘汰国内还没上市……”全国政协委员、阜外医院心律失常诊治中心主任张澍呼吁加快和优化药品和医疗器械注册审批。

张澍总结出了药品和医疗器械审批中的5大问题。一是申请审批品过多；二是药监局为保证其安全性和有效性，审批时间过长，进而失去时效性及先进性，出现国外已准备淘汰，国内还没上市的现象，同样的花费只能用国外陈旧产品，也招来媒体公众的批评；三是审批成本增加，主要为不必要的重复临床研究，所谓循证医学证据；四是审批流程过于复杂；五是相对于日益先进、复杂的技术产品，审评队伍专业水平欠缺，缺少经验丰富的老手，也缺掌握新技术、跨学术的人才。

张澍建议及时有效修订更新并颁布产品注册法规，加强审评队伍建设，包括显著增加审评员数量，增设临床审评员和统计审评员，招聘高级和专家级审评专家等。建立和扩大外部专家团队和专家组任期聘任制度。建立国家级的药品及医疗器械试验基地，把安全有效进一步落实到专业层面。

张澍还建议，优化审评审批流程，优化药品及医疗器械上市前临床要求。真正做到上市前临床要求与风险获益挂钩，对风险低的产品，降低不必要的上市前临床试验要求。另外，张澍还呼吁加快国外成熟医疗器械的审批流程，因为针对医疗器械中国人群的特异性和国外差别不大，而目前医疗器械的使用周期只有2至3年，我国审批的过程往往超过国外医疗器械的换代过程。

张澍说，安全的药品和医疗器械不是批出来的，是管出来的，上市后产品的质量跟踪制度更重要。

同时,全国政协委员、中国工程院院士、国家心血管病中心主任、阜外医院院长胡盛寿也呼吁,在创新药物研发上,应打破“产学研”各环节中的层层壁垒。尤其是要在体制上松绑,调动医务人员创新研发的积极性。他指出,国外许多医疗创新都是由一线临床医生创造的,而目前国内基层医疗单位缺乏一线医务人员从事研发的实施细则,医院、研发机构和医务人员在研发的操作程序和利益分配等问题上都还没有理顺关系。

代表委员：慢病防控中国策略 不应低估中国处方

记者：冯会玲

来源：央广网

近日,由健康时报主办的“中国高血压防控-两会座谈会”以“走自主创新特色之路,夯实中国慢病防控体系”为主题,力邀我国政策研究、临床医学、医药企业界著名专家学者 20 多人参会,讨论慢病防控的中国策略。与会专家学者表示,中国慢病防控医疗支出巨大,面对我国慢病患者不断攀升的现状,在人们迷信进口药、高价药的同时,不应忽视和低估一些我国自主创新药物的价值。

高血压防治界泰斗刘力生：慢病防控离不开中国处方

世界高血压联盟前主席、中国高血压联盟前主席刘力生教授介绍,“小复方”的研发是中国为世界高血压防控做出的主要贡献之一,近几年,SPC(单片复方制剂)被国外各大指南推荐和关注,这也足以证明当年我们“长效小复方”研发理念的先进性。作为中国自主创新研发的“长效小复方”的代表,“降压 0 号”没有进口药品响亮的名头,却解决了我国高血压治疗曾经没有好药的大问题。

孙宁玲教授：副作用小、适合的药才是最好的

中国高血压联盟副主席、中国医师协会高血压专业委员会主任委员孙宁玲教授介绍说,“降压 0 号”是中国固定复方传统制剂中做过最多临床实验的一种药物,临床研究表明,服用 1 年血压达标率可达到 92%。在降压效果相同的前提下,“0 号”所需费用仅为常规降压药的 40%。

王增武教授：大样本验证“0 号”是安全可靠的

对于患者担心的安全问题,国家心血管病中心社区防治部主任王增武教授介绍说,目前“降压 0 号”有几亿人次的使用量,一年用量达到 10 亿片,截止目前,并没有在药物临床管理第四期临床观察的

事件报告中发现有不良反应的情况，足以说明“0号”的安全性是有保证的。

洪昭光教授：我是“0号”的助产士，遗憾国产药不擅长宣传

作为“降压0号”的研发人之一，北京安贞医院著名心血管专家洪昭光教授骄傲地表示，华罗庚院士是“0号”之父，吴英恺院士是“0号”之母，他自己就是“0号”的助产士。他介绍说，“0号”作为长效小复方，研发的理念非常先进，结合了西医的药理学、中医的哲学，加上华罗庚的优选法，由中国人研制出来的。互相协同正作用也互相抵消副作用，以此达到药效的最大化，药物副作用的最小化。

洪昭光教授表示，“经过多年的临床实验证明降压‘0号’效果确切，作用稳定、持久，副作用很小”。在他看来，“如今很多人迷信高价能够换来高品质的疗效，进而对‘0号’这类国产低价药视而不见，甚至对它们产生了质疑，让‘0号’步履维艰的也正是民间的错误认识。”他认为，必须承认的是，不擅宣传，是国产药的短板，这也让老百姓的错误认识越来越严重。

医改专家李玲：大医院要多考虑患者经济负担

北京大学中国健康发展研究中心主任、著名医改专家李玲教授，人社部社会保障研究所医疗保险室董朝辉主任也表示，“健康中国2030”规划提出要为百姓提供一个全方位、全生命周期的全民健康保障体系，需要大力促进安全有效、价格低廉的药物得到更广泛的应用，而不应仅仅局限在基层医疗机构，大医院也应该从降低患者经济负担的角度考虑，确保疗效的情况下首选低价药。

政协委员范利、张澍：能治病、还便宜才是适合中国国情的好药

全国政协委员解放军总医院原副院长、中国老年医学学会会长范利教授说，高血压需要长期服用药物，每天吃药花费多少，成了高血压患者要考虑的一件大事，但“便宜没好货，好货不便宜”的老话让不少患者进入误区，在治疗中盲目迷信进口药、高价药，包括有些医生也是出于经济的考虑而逐渐淡忘了那些安全有效、价格低廉的药品，这给个人和国家带来了沉重的经济负担。她曾经在内蒙义诊时看到有高血压病人因药价过高而放弃治疗，当时强烈建议他们吃像“0号”这样的药，作为一款我们自主创新研发的经典降压药，每天一片，一片一块多钱，效果稳定持久、副作用还小。范利教授呼吁，在政策上应该给予这类药品保护和大力宣传，让这类符合中国国情的药品在中国慢病防治事业中发挥更大的作用。

中国老年医学学会高血压分会主任委员、首都医科大学宣武医院华琦教授提出：“基层社区是高血压防治的主战场，基层医务人员对抗高血压药物的合理使用是非常重要的，医生要充分考虑到患者的经济承受能力。”

国家心血管病中心资讯部主任陈伟伟教授表示，防治高血压真不只是吃几个药的问题，也要同时考虑卫生经济学问题，高血压患者药物治疗一定要有可及性。中国有 2.7 亿高血压病人，如果都用昂贵的进口药，绝对是死路一条。只有选择走慢病防控的自主创新特色之路，积极支持民族企业发展，老百姓才能用上价格便宜的好药。

国家心血管病专家委员会先天性心脏病专业委员会成立

经国家心血管病中心主任办公会提议、全国专家委员会审议通过，“国家心血管病专家委员会先天性心脏病专业委员会（National Society of Congenital Heart Diseases, NSCHD）”于2017年3月31日在北京正式宣告成立。

国家卫生计生委妇幼健康服务司秦耕司长出席成立仪式并致辞。他指出，中国是人口大国，近些年，先天性心脏病的发病率呈持续上升趋势，已成为首位出生缺陷疾病，成为严重影响我国出生人口质量的重大公共卫生问题，先天性心脏病专业委员会的成立将对指导我国先天性心脏病的预防和治疗具有重大意义。

国家心血管病中心主任胡盛寿院士表示，随着二胎时代的来临，先心病防控和诊疗面临更加严峻的挑战，本专委会由来自临床医学、预防医学、基础医学和围产医学等多学科专家组成，将在国家先天性心脏病相关卫生政策咨询、学科发展战略制定、医学诊疗技术规范等方面发挥重要作用。

国家心血管病专家委员会秘书长张澍宣读委员名单。经选举，国家心血管病专家委员会先天性心脏病专业委员会共由106名委员组成：上海儿童医学中心刘锦纷当选首届主任委员，中国医学科学院阜外医院李守军当选常务副主任委员，广东省人民医院庄建、北京大学杜军保、中国出生缺陷监控中心朱军、华中科技大学附属协和医院董念国和南京市儿童医院莫绪明当选副主任委员，中国医学科学院阜外医院张浩担任秘书长，李奋等37名专家当选常务委员，张儒舫等62名专家当选委员，同时聘任胡盛寿院士、苏肇伉、韩玲和蒋世良为专委会顾问。

会后，秦耕司长、胡盛寿院士和张澍秘书长共同为到会委员颁发聘书。

刘锦纷主任委员表示，专委会的成立将会切实促进我国先天性心脏病防治领域的进步与创新，增强中国在该领域的国际影响力。专委会全体委员将团结在一起，通过多领域之间的交流、协作、碰撞和争鸣，为我国先天性心脏病预防和诊疗开拓新局面。

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院

“一带一路”战略先行推动中巴医疗合作

3月20日上午，国家心血管病中心主任、中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿院士，中心副主任、医院副院长顾东风，中心主任助理、医院院长助理郑哲热情接待了巴基斯坦驻华使馆商务参赞伊克巴尔女士的来访，与国家卫生计生委国际交流与合作中心纪委书记周简、北京市贸促会副主任林彬等共商在巴基斯坦筹建中巴合资医院事宜。

中国和巴基斯坦的关系可以用兄弟般的情谊来形容，长期以来，两国的经济、政治、文化交流十分密切。伴随着“一带一路”战略的推进实施，传统的渊源加上时代的机遇，决定了中国医疗合作行业在巴基斯坦的广阔发展空间，尤其需要中国经营好在巴基斯坦的合作交流，不辜负“天时、地利、人和”。

顾东风副院长向与会人员介绍了国家心血管病中心 医科院阜外医院的基本情况，并充分肯定了中巴医疗合作的重要意义。他指出，在巴基斯坦筹建合资医院事宜，细节方面需各方商讨、调研并制定出具体实施方案。

国家卫生计生委国际交流与合作中心纪委书记周简介绍了近年来国家卫生计生委援外医疗工作的情况。他表示，筹建中巴合资医院是“一带一路”背景下推动中巴医疗合作的重要实践。北京市贸促会副主任林彬介绍了北京市贸促会的主要职能和近年来承办的大型活动，并表示愿意在中巴合资医院的商讨筹建过程中继续发挥桥梁和纽带作用，与各方共同努力，促进该项目的实施落地。

伊克巴尔参赞简要介绍了中巴关系的发展情况，并充分肯定了国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院在巴建立合资医院的重要性。她指出，随着中巴经济走廊的建设，基础设施、能源等许多项目被引入巴基斯坦，但相比于政府间往来，中巴民间往来略显不足。在巴基斯坦筹建中巴合资医院，不仅可以弥合巴基斯坦医疗资源的供需鸿沟，为巴基斯坦人民提供优质的医疗服务，同时也可以促进中巴民众之间的交流，是惠及中巴双方的有益举措。伊克巴尔参赞特别提到，巴方将负责医院的选址和合作伙伴的筛选，希望中方能够提供包括市场调研、可行性分析、医院设计与建设、设备与药品提供和人员等方面的支持。她表示，对于巴基斯坦而言，医疗领域是值得开垦的“蓝海”，如果该项目进展顺利，会为后续其他类似项目树立典范，从而

推动巴基斯坦医疗事业的全面发展。

会后，与会代表参观了阜外医院介入导管室，对阜外医院雄厚的技术实力和人才优势，及在心血管临床、科研、防治、人才培养等方面取得的成绩给予了高度评价。

中国医学科学院阜外医院、德国北威州心脏和糖尿病中心和无锡明慈心血管病医院共同举办“第二届中德医疗交流研讨会”

2月22日，由中国医学科学院阜外医院、德国北威州心脏和糖尿病中心（HDZ NRW）和无锡明慈心血管病医院共同主办，无锡明慈心血管病医院承办的第二届中德医疗交流研讨会在无锡成功举行。

中国工程院院士、国家心血管病中心主任、中国心血管专业领域领军人、中国医学科学院阜外医院院长、无锡明慈心血管病医院中方顾问委员会主任胡盛寿，江苏省卫生计生委副主任孙宁生，无锡市梁溪区区长秦咏薪，无锡市卫生计生委副主任胡建伟，原德国劳工部副部长、原德国北威州心脏和糖尿病中心（HDZ NRW）院长 Wilhelm Hecker 先生，现任德国北威州心脏和糖尿病中心（HDZ NRW）院长 Karin Overlack 女士出席研讨会。无锡明慈心血管病医院投资方江南模塑科技股份有限公司董事长曹克波、江阴模塑集团董事长曹明芳、无锡及周边地区多家医疗机构的相关专家和学者参加本次会议。会议由无锡明慈心血管病医院副院长王改非主持。

为更好地造福锡城乃至全国的百姓，在会议开幕式上，无锡明慈心血管病医院代表曹克波董事长与德国北威州心脏和糖尿病中心代表 Karin Overlack 院长签订了“无锡明慈心血管病医院与德国北威州心脏和糖尿病中心继续深度合作协议”。

为发挥无锡明慈心血管病医院与德国北威州心脏和糖尿病中心、中国医学科学院阜外医院的合作优势，加强技术交流，特设立青年医生国际交流培训专项基金，曹明芳董事长与胡盛寿院士共同为此揭牌，明慈-阜外-HDZ“中德人才交流基金”正式成立。此基金用于无锡明慈心血管病医院、中国医学科学院阜外医院与德国北威州心脏和糖尿病中心在人才进修培训方面的三方互动，后期将会面向更多的无锡、江苏乃至全国的青年医务工作者，旨在培养更多的中国医疗人才。曹克波董事长致辞并表示集团将大力支持无锡明慈心血管病医院，持续深化与德国北威州心脏和糖尿病中心、中国医学科学院阜外医院的全

面战略合作关系。

本次研讨会围绕“医院经营与管理”、“心脏病、糖尿病诊疗技术”等主题进行。无锡明慈心血管病医院院长杨光首先对明慈医院进行了系统化的介绍,着重介绍了医院开诊以来的标准化建设工作以及开展的各科疑难复杂病例的治疗经验,由此拉开了研讨会序幕。随后德国北威州心脏和糖尿病中心院长 Karin Overlack 女士就“专科医院面临的管理挑战”进行演讲。中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿院士对“我国心血管疾病防控:困局与突破”做了介绍。中国医学科学院阜外医院超声影像中心副主任、小儿超声科主任逢坤静就“超声引导经皮介入技术概述”、心力衰竭中心主任张健就“中国心力衰竭的进展”、血管外科中心主任舒畅就“中国大血管外科进展”、高血压中心主任蔡军就“高血压疑难病例解析与几点思考”进行演讲。无锡明慈心血管病医院心脏中心特聘专家 Dr. Strasser 就“现代心内科的机会和界限”、糖尿病中心特聘专家 Dr. Quester 就“慢病管理”、德国北威州心脏和糖尿病中心糖尿病中心负责人 Tschöpe 教授就“糖尿病的持续治疗——从风险因素到终点事件”进行演讲。

本次会议通过聚焦国际前沿心血管专科领域的最新发展,进行了广泛而深入的交流和讨论,提升了无锡地区及周边地区预防和治疗心血管疾病的水平,中德双方专家一致认为此次会议极大地促进了双方的合作交流。杨光院长表示医院将会定期举办中德医疗交流研讨会,带动无锡及周边地区乃至江苏省在医院管理、专科医院建设、心血管疾病及糖尿病领域医疗水平的提升,力争与国际同步。

2017 年是中德建交 45 周年。中国的文化机构与德国的合作伙伴一道,将举办以“今日中国——合作·友谊·共赢”为主题的系列文化活动,向德国民众介绍中国的传统文化和多元的当代艺术,为两国文化交流注入新活力。作为一家三级心血管病专科医院,无锡明慈心血管病医院始终致力于学习并引进德国丰富的医疗经验和先进的医疗技术,在该文化战略的指引下,医院将进一步深化中德合作交流,为国内医疗市场做出更大的贡献。

北京楷祺心血管公益基金会启动

“共筑中国心：预防心脏性猝死患者援助项目”

近日，国家心血管病中心、北京楷祺心血管公益基金会（以下简称：楷祺基金会）宣布启动“共筑中国心：预防心脏性猝死患者援助项目”，旨在优化多级医疗资源、整合社会各方力量，通过心律失常知识普及活动、媒体宣传、患者教育与援助等多种形式促进公众对心血管疾病的了解，进一步有效预防因心血管疾病导致的死亡，推进“健康中国”建设。

启动仪式上，国家心血管病中心 阜外医院院长胡盛寿院士，国家心血管病中心 阜外医院党委书记、副院长李惠君书记，楷祺基金会理事长、阜外医院心律失常中心主任张澍教授，共同接受了美敦力（上海）管理有限公司的项目捐赠，并对美敦力公司履行企业社会责任的努力表示感谢，希望并呼吁社会各界共同携手为我国心血管疾病防治事业做出持续贡献。

李惠君书记致辞：楷祺基金会的成立目的是暨公益之形式，汇集民间公益力量，推动我国心血管公益事业，特别是心血管防治事业的发展，这也是国家心血管病中心推动心血管防治事业发展的一个非常重要的平台和合作伙伴。基金会的成立得到了有关方面和社会大众、相关企业的大力支持，在此表示感谢，同时也呼吁全社会共同宣传心血管疾病防治，为“健康中国”做贡献。

胡盛寿院士指出：我国心血管疾病的发生趋势日益增长，面临的心血管疾病防治任务非常艰巨，需要全社会加以关注。“健康中国 2030”规划纲要 是党和政府为惠及百姓制定的宏伟目标，国家心血管病中心将发挥自身优势，会同社会各界，积极开展心血管疾病防治事业，通过科学普及、预防研究、新疗法新技术为患者减轻病痛，降低心血管疾病的发病率和死亡率。作为全球医疗技术及服务领导者的美敦力公司勇于承担“企业社会责任”，通过支持楷祺基金会及与国家心血管病中心开展多方面合作，为我国心血管健康公益事业及群众健康事业发展所做出的积极努力与贡献非常值得赞扬，希望社会各界携手为我国心血管疾病防治事业共同努力、贡献。

美敦力公司首批捐赠的医疗器械为 30 套植入式心律转复除颤器（ICD），该批设备将用于全国需要接受该项治疗的贫困患者。楷祺基金会将依托中国医学科学院阜外医院的优质医疗资源，联合全国各地

医院和专家，为适合的恶性心律失常患者免费植入心律转复除颤器。此外，为减轻患者负担，便利患者及时随访，阜外医院也将建立远程随访系统，进一步加强患者管理，减少患者往来医院就诊的各种困难和费用。

预防心脏性猝死的公众意识仍待提高

据介绍，楷祺基金会成立于2016年6月，积极致力于开展心血管疾病防治相关的公益活动，加强心血管疾病防治的公众宣传和基层医师培训，也将陆续推出心血管疾病领域内的国内外学术交流项目，全方位推进各界对心血管疾病的认识。此次以预防心脏性猝死做为首个患者援助项目的关注领域，主要原因为其相关疾病对我国群众健康的潜在危害极高，而防治工作迫切需要加强。

张澍教授介绍：心脏性猝死（SCD）是心血管疾病患者死亡的最主要原因，从发病到死亡时间及其短暂，有些还常常发生于貌似健康的人群，甚至于中青年患者，不少公众人物、甚至医学同道，都是因为心脏性猝死离世。患者发生猝死事件前可以有心脏疾病表现，但猝死的发生具有突发、迅速、无法预测和死亡率高等特点，相当数量的心血管疾病是以猝死为首发表现。2016年5月10日公布的《中国心血管病报告2015》显示，我国心脏性猝死发生率为41.8/10万人，每年发病人数超过54万，相当于每天约有1500人因心脏性猝死离世。

张澍教授强调：目前预防心脏性猝死除加强公共急救措施外，唯一有效的针对高危患者预防心脏性猝死的方法即植入心律转复除颤器（ICD）。但是，相对于庞大的患病人群，我国的心脏性猝死防治工作远远不足。以植入ICD为例，据不完全统计，我国植入ICD患者每年仅为5000例左右，这一数字与发达国家相比差距甚大。目前我国每百万人口的ICD拥有量为2台，而欧美国家为600-800台，新西兰和日本分别为138和46台，台湾地区也高达20台，我国心脏性猝死防治工作需大大加强。

亚洲首例！阜外医院完成机器人辅助冠脉介入治疗

2017年3月15日，阜外医院冠心病中心窦克非主任医师、杨伟宪主任医师、朱成刚副主任医师、丰雷主治医师及介入导管室团队成功完成了亚洲第一例 CorPath GRX 机器人辅助的冠脉介入治疗。

该系统是在阜外医院介入导管室徐波主任的倡导下，美国以外的医疗中心首家进行了安装。

徐波主任介绍，在传统的冠脉介入治疗中，医生长时间暴露于放射线下，还有可能由于不能精细地观察冠脉影像和控制器械位置，使操作时间延长，或增加支架的置入量，而由机器人辅助进行冠脉介入治疗则能克服上述缺点。

接受治疗的患者 56 岁，男性，主因劳力性心绞痛住院半年，造影提示右冠状动脉严重钙化重度狭窄，有介入治疗指征。

在机器人辅助下，窦克非主任医师调整右冠引导导管到最佳位置，通过机械手操控导丝通过病变，之后用机械手送入后扩张球囊充分扩张病变。机器人辅助精确测量了需要置入的支架长度，通过机械手成功置入了一枚 33mm 长的支架。经过血管内超声检查，手术结果满意。

机器人辅助冠脉介入治疗过程中，窦克非主任医师坐在具有铅屏保护的控制台内，不进行任何附加放射防护进行操作。他认为，该技术很可能成为未来冠脉介入发展的方向。

阜外医院新技术治疗闭塞病变：

准分子激光可消蚀机化血栓、结缔组织和钙化

一直以来，慢性完全性闭塞（CTO）病变都是心脏介入医生面临的一大难题和挑战。不过办法总比困难多，一种名为“准分子激光冠状动脉成形术（ELCA）”的技术逐渐展露头角。

阜外医院冠心病中心从 2015 年就开始应用这一技术来处理 CTO 等冠脉复杂病变，目前看来，应用 ELCA 联合药物洗脱支架治疗 CTO 安全有效。

在该中心 2015 年 11 月至 2016 年 11 月期间，已有 3 例患者接受了 ELCA 治疗。其中 1 例为 39 岁男性患者，CTO 病变位于前降支中段；1 例为 64 岁女性，闭塞段累及前降支开口；1 例为 62 岁女性，闭塞段位于回旋支支架内。3 例患者之前均有 1-3 次不等的介入治疗失败

次数。

结果表明，3例患者 ELCA 器械操作全部成功，介入治疗全部成功。术中均无发生血管夹层、穿孔、慢血流及血栓形成，随访期间（2例随访 3、6、9 个月，1 例随访 3 个月）均无发生心绞痛、心肌梗死、靶病变再次血运重建及死亡。

3 例患者均经桡动脉途径进行冠脉造影检查，穿刺股动脉并在对侧造影指引下介入治疗，介入中使用肝素 100U/kg。导引钢丝通过闭塞段病变并经过对侧造影或者血管内超声检查证实导引钢丝在血管真腔中，应用 ELCA 导管沿导引钢丝对闭塞段血管进行消融治疗。

消融后应用顺应性球囊对病变血管段进行预扩张，球囊直径与参考血管直径比率为 0.8-0.9:1.0。术中使用新一代药物洗脱支架。具体影像学变化可从 39 岁男性中可见一斑。

阜外医院吴永健、赵杰等介绍，ELCA 主要使用波长为 308nm 的紫外线，对 CTO 病变组织中的机化血栓、结缔组织和钙化成份进行消融。

值得一提的是，CTO 病变中严重钙化成份往往是阻碍介入器械前进的主要阻力，而 ELCA 已被证实可以安全有效地处理钙化病变，操作成功率在 90%以上。

他们同时也指出了 ELCA 操作过程中“六大注意事项”：

- （1）选择病变合适的患者；
- （2）选择适当直径的 ELCA 导管，一般可遵循从小到大的原则；
- （3）设置正确的脉冲频率和能力密度参数；
- （4）ELCA 消融过程中应保持冠脉内生理盐水持续输注；
- （5）ELCA 导管推送速度 0.5-1.0mm/s，速度太快消融过程中产生的气体可能冲击血管壁导致撕裂；
- （6）ELCA 治疗过程中避免推注对比剂。

此外，他们还介绍了国外 ELCA 治疗 CTO 的情况，均显示结果看好，成功率在 90%左右。

FOURIER 研究解析：将 LDL-C 降至婴幼儿水平可改善患者预后，且不增加脑出血和糖尿病等风险

心血管疾病领域的第一个单克隆抗体药物 PCSK9 抑制剂 evolocumab 的临床终点研究 FOURIER 试验结果，在大家极大的关注下终于在本年度的 ACC 年会议上重磅出炉，并在《新英格兰杂志》上同步刊出，成为最瞩目的焦点，也将开启调血脂药物治疗的一个全新时代。

日前，FOURIER 研究中国区 PI、国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院蒋立新、王斌撰文，介绍了该项研究的主要结果，提出了他汀时代循证医学尚未解决的主要问题，并分析了本项研究结果对我国临床实践的重要意义。

FOURIER 研究的调脂、预后和安全性结果

FOURIER 研究是一项随机、双盲、设安慰剂对照的国际大规模多中心临床试验，旨在评价在优化他汀治疗的基础上加用 PCSK9 抑制剂 evolocumab 能否进一步降低心血管事件风险。共有来自 49 个国家，多达 27,564 名既往有心肌梗死、缺血性卒中或症状性外周动脉疾病的高危心血管病患者随机入选，其中包括 1,021 例中国患者。

该项研究结果显示，在优化使用他汀的基础上，每两周或每月皮下注射一次 evolocumab 140mg 或 420mg，平均随访 2.2 年，相比于对照组：LDL-C 从 2.4mmol/L 降至 0.78mmol/L，降低 59%；Non-HDL-C 降低 51%；Lp(a)降低 27%；ApoB 降低 46%；TC 降低 36%；TG 降低 16%；HDL-C 升高 8%和 ApoA 升高 7%。

由心血管病死亡、非致死性心肌梗死、非致死性卒中、因不稳定性心绞痛住院或冠状动脉血运重建组成的一级复合终点降低 15%，意味着每治疗 74 名患者即可避免 1 个心血管病死亡、心肌梗死或卒中。由心血管死亡、非致死性心肌梗死或非致死性卒中组成的关键二级终点降低 20%。基线 LDL-C 水平最低组由治疗前的 1.9mmol/L 降至 0.57mmol/L，关键二级终点下降 22%，下降幅度超过基线 LDL-C 水平最高组（从 3.3mmol/L 降至 1.1mmol/L，事件率下降 17%）。

与此同时，两组不良反应发生率均很低（2.1% vs 1.6%）且无显著差异，治疗组仅在注射部位的轻度不良反应高于对照组。更为重要的是，治疗组 LDL-C 降至如此低的水平并未增加出血性卒中、新发糖尿病和认知功能障碍等风险，显示了该抗体药卓越的安全性和疗效。

FOURIER 研究是迄今为止在循证医学领域首次获得直接证据显示, 年龄在 40-85 岁高危心血管病人群中, 将 LDL-C 降至极低甚至接近婴幼儿胆固醇水平, 不仅可改善预后并且安全性良好。从这个意义上说, 该项研究具有划时代的历史意义, 尽管该项研究由于平均随访年限较短, 因此仍需要更多、更大、更长的临床试验证据积累进行进一步验证。英国广播公司 (BBC) 的新闻报道也将其称为是近 20 年调脂药物治疗领域中最重要的一项临床试验。

他汀时代循证医学证据尚未解决的问题

随着 1987 年美国 FDA 批准首个他汀类药物 (洛伐他汀) 上市, 人类揭开了抗动脉粥样硬化治疗的新篇章。随着大量丰富循证医学证据的不断积累, 临床开始广泛使用他汀, 并逐渐认识降低 LDL-C 幅度越大、持续时间越长、疾病本底危险性越高, 治疗获益幅度就越大, 而与治疗前初始的血浆中胆固醇水平关系甚微。

然而, 临床实践一直面临两个问题困扰。第一, 即使采用增加他汀剂量的强化治疗策略, 抑或联合使用依折麦布治疗, 均无法大幅度降低血浆中 LDL-C 水平, 因此所谓的“越低越好”的平均触底值也在 1.4mmol/L 左右, 低于 1.0mmol/L 的样本数很少, 因此将 LDL-C 降至极低水平的疗效和安全性结果一直未被证实。例如, PROVE IT-TIMI 22 和 TNT 两个临床试验, 强化他汀剂量组与标准剂量组相比, LDL-C 水平从 2.6mmol/L 降至 1.8mmol/L; IMPROVE-IT 研究是依折麦布与辛伐他汀复方片与单用辛伐他汀相比, LDL-C 水平从 1.8mmol/L 降至 1.4mmol/L。第二, 既往某些临床试验的小样本亚组分析结果显示, 较低水平的 LDL-C 可能会增加出血性卒中、新发糖尿病和认知功能障碍等发生风险, 为临床广泛和强化降脂治疗蒙上阴影。

而 FOURIER 研究中, evolocumab 与他汀合用组相比于单用他汀的对照组, LDL-C 水平从 2.6mmol/L 降至 0.78mmol/L, 基线 LDL-C 水平最低组经过治疗后, 由 1.9mmol/L 降至 0.57mmol/L, 是迄今降脂治疗临床试验中 LDL-C 降到的最低水平, 远低于之前指南中所推荐的靶目标水平, 也为否定降脂治疗中的所谓“阈值”理论提供了最直接的确凿证据, 在极低水平的 LDL-C 情况下, 仍可显著改善患者预后, 且不增加出血性卒中、新发糖尿病和认知功能障碍等发生风险, 不额外增加肝肾功能和肌肉损伤等严重不良反应, 澄清了长期困扰临床实践中对安全问题的担忧。

FOURIER 研究结果对我国临床实践的重要意义

来自一系列在我国实施的他汀类药物的大规模临床试验中超过2万例中国患者的第一手研究数据提示，我国患者对他汀的反应与西方人存在显著种族差异，且敏感性更高，对大剂量他汀的耐受性明显低于西方患者。与此同时，尽管我国人群的平均 LDL-C 水平仍低于西方白种人，但在罹患了心肌梗死和卒中等高危患者中，主要心血管病事件率仍高居不下，出血性卒中的发生率还明显高于西方；我国也是糖尿病大国，人口老龄化问题日益突出。这些人口学和疾病特点，都使得 FOURIER 研究结果对我国的临床实践意义尤为重要。

需要强调的是，由于本项研究中我国仅入选患者一千余人，平均随访时间也较短，因此长期使用该药的安全性和疗效还需更多的自主大规模循证医学证据进行进一步验证。这类药品无论是原研还是仿制，倘若价格能在合理范围内，无疑将使更多患者受益。

国家临床医学研究中心用研究证实：

临床治疗用药不能急功近利，尚需关注临床终点事件

作者：中国医学科学院阜外医院 蒋立新

来源：《健康报》· 医生频道

临床研究要瞄准终点指标

通常，人们习惯于用降脂、降糖、降压等中间指标评价相关药物的疗效，然而这些药物是否真的能让患者从中受益，提高患者的生活质量，延长生存期，仅看中间指标是不够的，更要看临床结局事件。因此，以临床结局事件作为评价终点的大样本多中心随机对照临床试验是国际公认的评价药物疗效和安全性的唯一“金标准”。

目前，我国针对心血管等慢性病的常用药物，无论是未上市的新药，还是已上市的老药，安全性和疗效大都未以临床结局事件作为评价终点进行过验证，只能照搬欧美的数据结论，这为安全有效用药埋下了较大隐患。

HPS2-THRIVE 研究是一个典型的例子，研究显示中国人服用 40mg 辛伐他汀导致的肌病和横纹肌溶解的严重不良反应发生率比同组中的西方人高近 10 倍，意味着每年每 1000 名服用此药的中国患者，即有可能出现 1 例严重不良反应，而西方人则每 10000 例才出现 1 例。

在很多人看来，通过层层验证最终上市的新药无需再开展以临床结局事件为评价终点的大样本随机对照临床试验。但近 20 年来不断出现的类似“文迪雅”事件，应引起高度警觉。该药的新药注册临床

试验证明了其明确的降血糖作用，但上市后却发现，它显著增加严重心血管并发症和死亡等风险，最终该药被多国禁止和严格限制使用。针对这些问题，美国对其法规进行了修改，要求全新作用机制的降血糖和调血脂药物上市时，须提供以临床结局事件作为疗效和安全性评价终点的的数据，同时对已上市药物，开展上市后的疗效和安全性监测。

事实上，新药注册和以临床结局事件为评价终点的两类临床试验，在评价指标、样本量和发起者等方面均存在显著不同。前者观察周期短、样本量小。后者则是需要观察上万甚至数十万名患者、观察数年的大规模、多中心临床研究。而且由于研究结论与数亿民众的健康和社会的巨额医疗花费息息相关，是“输不起的研究”，不仅成本高周期长，更需要先进的科研理念，高效的管理体系，以及谙熟此类研究运行规律的专业化团队，这些都是目前我国医药科研领域薄弱的环节。我们可通过参与高质量的大样本国际多中心临床试验，借机学习国际先进的学术思想、管理理念和方法，培养研究人才和团队，为今后独立自主实施此类临床试验夯实基础。

综上所述，若想让众多慢性病患者从临床治疗中真正获益，我们急需开展我国独立自主的、以临床结局事件作为药物疗效和安全性评价终点的大样本、多中心临床试验。

链接：中国医学科学院阜外医院 国家心血管疾病临床医学研究中心团队是国内首个获得国际 ISO9001: 2008 认证的临床研究团队。“研究数据真实可靠”是该团队始终坚持的宗旨。目前，该团队已构建了 315 个 SOP、超过 150 万字的研究质量管理体系，全方位覆盖临床研究运行的各个方面，这保证了研究质量管理的统一性、稳定性和持续性，确保各研究项目可靠、高效地实施。在以往的 15 年间该团队牵头组织 10 余项国际、国内大规模多中心临床研究，是一支由多学科人才组成的专业化临床研究团队。

“文迪雅”降糖效果很好，却因心血管疾病风险而被叫停。可见降糖药能降糖、降脂药能降脂并不能说明它们就是好药。事实上，真正让患者从治疗中获益，应由临床事件减少以及寿命延长等终点指标来评判，因此药物评价的临床研究也应聚焦于此，比如下文中的一系列中国医学科学院阜外医院 国家临床医学研究中心牵头组织的关于调脂药的研究。

中国人用他汀为什么要减量

动脉粥样硬化性心血管疾病（ASCVD）是目前威胁全球人类健康的首要致死和致残原因。大量研究证实，他汀类药物可降低 ASCVD 发病风险并改善预后，因此，问世仅 30 余年，该类药已被公认是人类在对抗动脉粥样硬化这场艰苦卓绝的战争中最伟大的突破。他汀药的应用越来越广泛，因而了解服用者是否真的从中受益、是否有潜在风险尤为重要。遗憾的是，既往的此类证据中来自国人的十分有限，借助其他人种的研究数据，给我们的患者服药真的安全吗？

为找到明确答案，中国医学科学院阜外医院 国家心血管疾病临床医学研究中心在国内牵头组织了一系列大规模临床研究，尝试阐述国人中他汀类药物降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）的效应和安全性。

近 10 年，在一系列国际大规模、多中心、长期随访的临床试验中，我们累计入选中国患者 22473 例。这些临床试验包括 SHARP 研究（心肾保护研究）、HPS2-THRIVE 研究（第二项心脏保护研究）、HPS3/TIMI55: REVEAL 研究（调脂药物 Anacetrapib 疗效的随机评价研究）、STICS 研究（他汀在心脏手术患者中应用研究）等。

中国患者对降脂药更敏感

HPS2-THRIVE 研究是一项关于调脂治疗的国际多中心大规模随机对照临床试验，共入选 25673 例各类动脉粥样硬化性疾病高危患者，其中 10932 例来自中国，其余来自欧洲 6 国。研究旨在良好控制 LDL-C 水平的基础上，评价新型缓释烟酸可否进一步降低主要心血管事件和改善患者预后。所有患者均接受研究统一提供的辛伐他汀 40mg/d，若仍不能将 LDL-C 水平控制在目标值，加用 10mg 依折麦布，即依折麦布/辛伐他汀 10/40mg/d（相当于 3 倍他汀的剂量，降脂效能与 160mg 辛伐他汀相当），患者平均治疗 3.9 年。

研究结果显示，烟酸在他汀时代非但不能减少主要心血管事件发生风险，而且严重不良反应事件显著增加。同时，研究还发现，国人对他汀降低 LDL-C 的效能明显敏感于西方患者。74% 的中国患者只需单独服用每日 40mg 辛伐他汀，即可使 LDL-C 水平达标，平均降至 1.51mmol/L。而欧洲 63% 的患者需用每日依折麦布/辛伐他汀 10/40mg 方能使 LDL-C 达标，平均降至 1.74mmol/L。

研究结果一经发布，在欧美被广泛使用近 30 年的烟酸迅速淡出降脂治疗的临床应用，改写了国际降脂药应用指南。对中国患者而言，它则提出警示：大部分中国人的他汀服用剂量应控制在 40mg 以内，

在欧美“亚洲人种减量服用”的警示甚至被标注在一些药品说明书上。

降脂治疗风险与他汀剂量相关

在慢性肾功能不全患者中进行的 SHARP 研究提示，同样是辛伐他汀，剂量为每日 20mg 时，在长达 5 年的随访中，我国患者无一例肌病发生，与同组西方患者的安全性完全一致，印证了他汀所导致的严重不良反应与剂量呈显著正相关的结论。

正在进行的 HPS3/TIMI55: REVEAL 研究，旨在良好控制 LDL-C 水平上，评价新型调脂药物 CETP 抑制剂 Anacetrapib 可否进一步降低主要心血管病事件和改善预后。研究共入选 30624 例动脉粥样硬化性疾病高危患者，其中来自中国 8629 例，其他则来自北美和欧洲 13 个国家，研究将于今年底结束，平均随访 4.5 年，中国患者的基线特征与其他国家高度一致。

因为有了 HPS2-THRIVE 研究结论，在该项研究中，阿托伐他汀中国患者的使用剂量为 10-20mg/d，明显低于其他国家的 20-80mg/d。目前数据不仅提示国人在阿托伐他汀这个剂量范围内，LDL-C 的平均控制水平与西方人相当甚至还略低，而且安全性良好，肌病等严重不良反应的发生风险显著低于高剂量范围的西方患者。

药物种类也是风险影响因素

STICS 研究是中国医学科学院阜外医院与英国牛津大学合作组织的大规模单中心随机对照临床试验。研究旨在评价瑞舒伐他汀 20mg/d 与安慰剂相比，可否降低心脏外科围手术期患者术后心房颤动的风险。试验入选近 2000 例患者全部来自中国。研究结果显示，这个剂量的瑞舒伐他汀不仅降低 LDL-C 的效能突出，而且安全性良好，随访 1 年，无一例肌病发生。该研究印证，他汀导致的肌病等严重不良反应发生风险可与其降脂效能无关，而与他汀的种类和剂量相关。

总之，这些临床试验数据清楚阐明如下结论：1、国人服用他汀降血脂的效能和安全性均比西方人敏感，超过 2/3 的患者只需服用较小剂量，LDL-C 水平即可被控制在 1.7mmol/L 以下。2、在降脂效能和安全性方面，国人对不同种类他汀的反应性并非一致。3、在同种他汀中，剂量与严重不良反应发生风险显著正相关。因此，对于中国患者，使用高剂量他汀不仅没有必要，而且显著增加肌病等严重不良反应的发生风险，造成对患者不必要的健康损害和医疗资源的巨大浪费。

Lancet 主编发文：中国卫生事业正焕发生机； 中国应担大国责任，积极推动全球健康发展

来源：《健康报》

《柳叶刀》杂志主编 Richard Horton 在新一期杂志刊出了以“中国卫生事业正在焕发生机”为题的述评文章。

Richard Horton 认为，“中国政府把健康作为发展的基础。这些改革是中国政治领导人视为国家伟大复兴的一部分。西方人只有置身于中国曾经颠沛动荡的历史背景下可能理解中国领导人的治国理念。中国曾饱受欺凌，且居安思危。自 19 世纪中叶的鸦片战争起，中国看到了它的未来在殖民与封建社会的边缘摇摇欲坠。中国一直在寻求民族独立和解放，将建立起一个强大和繁荣的国家作为保护中国人民的权利和福祉的先决条件。”

上周恰逢两会召开之际，《柳叶刀》杂志主编 Richard Horton 和执行主编 Bill Summerskills 莅临国家心血管病中心，参加为期 3 天的专题报告写作组会议，共同深入分析研究数据，讨论报告撰写核心架构和关键内容等。

国家心血管病中心（NCCD）主任助理兼国际合作部主任、国家心血管疾病临床医学研究中心常务副主任、《柳叶刀（中文版）》主编蒋立新表示，在阅读 Richard Horton 的评论文章以及和他的整个交流过程中，给她最大的触动有以下两点。

首先，中国应担大国责任，促健康发展，为全球百姓谋福祉

对此，蒋立新表示，“中国自身发展的动力不是要称霸全球，而是为本国的百姓带来更大的稳定，更好的健康，更高的生命质量。不仅如此，中国同时也迎来了历史上最好的机遇——引领全球卫生健康领域的发展。”

她认为，中国要韬光养晦，做好自己的事情，履行大国的担当意识。就像为维护自身的健康和稳定一样，在全球健康与卫生领域起到引领作用。不仅为本国百姓，也要把好的经验推广到全球，让其他国家的百姓因此获益。

蒋立新表示，我国政府提出的“将健康融入所有政策”，在全球是创举，凸显国家将十三亿民众健康的重视程度。作为医务工作者，我们要切实深刻意识到肩上的重任和使命感。

她也认为，我国健康卫生领域确实还存在诸多问题，有些问题甚

至比较突出，但国家能够在短时间内快速解决医保覆盖等主要矛盾，正在多管齐下深入医改。我们应抱着积极态度主动思考，承认问题的同时，更多地研究解决方案，与国家和民族共命运，践行“维护健康，挽救生命”的使命。

第二，让民众享有健康是社会长期安全稳定的首要任务。

Richard Horton 认为，“中国认为健康是自给自足和安全的根本，这是所有民族值得学习的地方。全球安全也意味着个人安全。在中国看来，健康是其长期安全的首要任务。”

蒋立新说，“发达的西方国家譬如英国、美国，他们从相当长一段时间的繁荣稳定进入当前动荡的社会局面，身处其中百姓的焦虑与不安只有自知。而当今我国社会的安全稳定来之不易，作为公民的我们应该对此怀有感恩之心并努力加以维护。”

据蒋立新介绍，在《柳叶刀》杂志的邀请下，国家心血管病中心牵头组织“中国基层医疗卫生专题报告”正在积极研究撰写中。来自美国医学科学院、国立卫生研究院、哈佛大学、耶鲁大学、英国牛津大学和伦敦政治经济学院等 14 位在全球卫生经济与政策、公共卫生与医疗和医学教育等领域深具影响力的政策制定者和专家学者，已与我国 15 位同行一道，为此辛勤工作一年之久。

大腕支招|哪些关键要素让你在临床研究这条路上走得更远

作者：中国医学科学院阜外医院 蒋立新

来源：《健康报》· 医生频道

导读：蒋立新教授团队近年来在国内牵头实施了近 20 项大规模多中心临床研究，多项研究结果改写了国内、国际指南，影响了全球相应疾病领域的诊疗实践模式。本期我们请蒋教授谈谈她从事临床科研的失与得、苦与甜，希望对从事临床研究的同道们有所启发。

这些年，很多年轻医生经常问我一个问题：究竟怎样才能做出高质量的临床研究，发表高水平的临床研究论文？其实这也是我常常思考的问题。

我于 1989 年大学本科毕业后开始从事临床工作直至 1998 年，这十年间我是一个 pure doctor（纯粹的临床医生），整天摸爬滚打在临床第一线，常笑谈“生下来就是为了做医生的”，因为我非常喜欢这

个职业。1999 年的一个偶然机遇，我有幸被英国牛津大学邀请进入大规模多中心临床研究领域，成为我事业方向上最重要的转折点，引领我踏上了更加宽广坚实的远行之路，也使我成长为一个兼临床实践者与临床研究者于一身的“杂合体”，有机会思考这两个角色异同。

方法正确是前提

由于患者和病历资料既是临床实践又是临床研究的主体，因此临床医生常常习惯性地认为从事临床实践和临床研究两者方法论一样，无需进行特别学习，这是目前较为普遍的认识误区。

事实上，两者方法论迥异。临床研究是一个专门的学科，有其特定的方法论和知识体系。就像做医生之前需要进行系统的学习与训练一样，要想成为一名高水平的临床研究者，也须学习掌握这一领域的基本理论和方法，而遗憾的是在我国医学教育与学科建设中这一领域几乎是空白，也是造成我国临床研究人才和专业化研究团队稀缺的重要原因之一。正是由于人才匮乏、方法论不正确，合作网络体系不健全和缺乏系统布局与规划，因此我国临床研究的整体水平不仅远远落后于英美等发达国家，甚至与巴西、南非等国家也存在较大差距。

喜欢热爱是动力

作为一名临床医生，每一天都会因为给患者带来实实在在的帮助而内心充满喜悦和大小不同的成就感，这与从事临床研究的感受天壤之别。临床研究过程常常枯燥乏味、繁琐漫长，失败的次数远多于成功，因此如果不是发自内心喜欢热爱这个领域，遇到挫折就气馁甚至放弃，则难以在这条道路上走得很远。

我十分理解医生由于晋升压力，不得已做研究、写论文的现实，但我想说的是，倘若你有机会能理解临床研究的重要意义，遇到好的领路人，掌握正确的方法论，坚韧不拔地努力付出，一定会领略临床研究无穷的魅力和它带给你的巨大成就感。

使命责任是鞭策

我国人口众多，随着老龄化及不健康生活方式问题日益突出，以心血管疾病为主的慢性病负担呈爆发式增长，应对这一严峻形势挑战的重要措施包括：（1）不断研发适宜国人新的药物和器械等，并加以验证和使用。（2）使用经过本土大规模多中心循证证据证明的安全有效的药物和器械等。（3）在日常诊疗实践中规范应用有翔实证据支持的药物或器械等。然而，现实情况是，目前我国临床常用的心血管等慢性病治疗药物的长期疗效和安全性结果几乎全部照搬国外，对那些

适合高鼻子、蓝眼睛“洋人”的药物和剂量是否也适合国人知之甚少，需要大量我国自主的大规模高质量临床研究。

作为一名医务工作者，我们不仅承担救死扶伤、治病救人的使命，也同样应承担临床研究的使命，需要根植于国内真实的医疗环境，围绕如何提供安全有效可负担得起诊疗产品，着重解决改善医疗质量、降低成本高覆盖率和公平性等国家重大需求展开研究布局，为政府政策和行业指南制定提供可靠证据。肩负这样使命与责任就会鞭策我们在临床研究道路上砥砺前行。

格局大小是关键

我经常被同行问到：“如何才能能在《柳叶刀》这类国际一流的杂志上发表论文？”我的看法是，取决于你的研究问题是不是既是我国又是全球面临的重大公共卫生问题，研究是不是有重大的创新性发现，研究是不是会影响游戏国际规则的制定等。

什么样的研究符合这些特点？“大规模、多中心、以临床结局为评价终点的随机、对照临床试验”就是其中最重要的一类。一个高质量这样的研究，就会为国际国内指南制定提供 IA 类证据，“一锤定音”决定这个问题的方向，全球范围内就会加以采纳和应用，广泛影响诊疗模式。另一大类就是高质量前瞻性大规模人群队列研究，这样的研究往往为解决重大公共卫生问题提供重要证据。

由此可以看出，只有大格局的临床研究才可能解决重大问题，才可能发表有重要影响力的文章，才可能在临床研究这个大的国际舞台上占有一席之地。

经受磨砺是必然

你也许会觉得从事临床研究太“高、大、上”，难以企及。正所谓“万丈高楼平地起”，其实，从某种意义上说，临床研究既困难又简单。即使没有任何资源、团队和经费的前提下，任何一个临床实践者都可以开展临床研究，因为你日常工作的对象就是垂手可得的研究材料，只要方法正确，就可以完成一个高质量的临床研究。

大多数人在临床研究这一领域的成长过程都需要经历从小到大，从低到高，从稚嫩到成熟的过程。关键是要做好准备，这一过程往往需要数年甚至十数年的磨砺积累，需要耐得住寂寞，需要坚韧不拔，需要持之以恒。

敬畏原始数据是根本

临床实践过程中如果出现医疗差错，往往只对某个患者造成损害，

但是临床研究，尤其是影响指南制定的大规模多中心临床研究，结果将直接影响我国乃至全球数以千万计患者的健康和生命，因此确保研究数据真实可靠是根本，是不可触碰的红线。

我在国内牵头实施大规模多中心临床研究时常常会有如履薄冰的感觉，唯恐因为疏忽而造成对千万患者健康的损害，后果之严重远远超过一个单一的医疗差错和事故。因此我们团队构建了 340 个 SOP、超过 152 万字的临床研究质量管理体系，全方位覆盖临床研究运行的各个方面，保证了研究质量管理的统一性、稳定性和持续性，确保各个研究项目均可以被可靠高效地实施。

广泛合作是基础

“不拒众流，方为江海”。临床研究往往涉及对某类疾病的预后和转归进行深入研究，所需要的样本量一般都比较大会比较大，常常需要国内乃至国际数以百计、千计的研究机构共同合作参与。因此要自始至终重视合作网络的搭建及持续维护。

本着开放共赢的宗旨，共享研究数据和研究成果是持续合作的基础。我们与全国数百家医院、英国牛津大学和美国耶鲁大学等一路同行长达近 20 年，东西方临床研究者思想相互碰撞与交融，真知灼见与灵感创新相互激发与辉映，我们欣赏和分享彼此的追求和价值观，合作真诚而快乐，是一项项研究不断取得成功不可或缺的要素。

总之，掌握正确的方法，喜欢热爱临床研究，有强烈的使命感，耐得住寂寞，不断磨砺自己，你一定可以成长为临床研究的“大家”，为健康医疗领域做出更大贡献。

医疗电子化和大数据兴起的时代，中国该怎样提高医疗质量？

在改善冠脉血运重建医疗实践方面上，我们需要如何做？阜外医院林深、饶辰飞、郑哲等认为，我国血运重建技术的不合理使用情况可能更为严重。

有数据表明，2014 年，我国每百万人手术量<400 例>1000 例/年)，冠脉介入与搭桥手术总量比约 15: 1，远远高于发达国家平均值 3. 3: 1。

同时，综合我国缺少广为使用的临床指南，针对专科医生的培训、反馈和质量监管力度也较弱。

郑哲等认为，在医疗电子化和大数据兴起的时代，北美血运重建适宜性改善研究提供了重要的方法学基础。目前我国应该从两个方面

入手:

一是,我国应建立冠脉血运重建注册登记数据库,为一系列质量改善研究提供了实时的数据支持及强有力的监督反馈。

比如北美的 NCDR、CCN 等大型注册登记数据,就成为整个“实践-评价-反馈”体系的核心,发挥了重要作用。

二是,建立符合本国国情的适宜指南。这一指南已经建立,并且由国家心血管病中心牵头,以该指南作为标准的质量评价研究已在北京市多家单位开展。

不论如何,改善冠脉血运重建质量,让更多冠心病患者获益的举措已经在中国开始行动了。

中国医学科学院阜外医院召开

医药分开综合改革工作部署动员大会

2017年3月27日，中国医学科学院阜外医院在新大楼M层会议厅召开医药分开综合改革工作部署动员大会。胡盛寿院长、李惠君书记等医院领导班子成员出席会议，医院中层干部、班组长共计300余人参加此次会议。

李志远副院长传达了北京市医药分开综合改革动员部署会会议精神，对医院改革工作进行了整体部署，并在组织结构、工作机制、工作举措、时间进度、宣传培训、信息系统保障等方面提出了具体要求。药事部、物价办公室、医保办公室负责人分别就药品阳光采购、基本医疗服务项目规范调整、医事服务费报销等相关政策做了深入详细的解读。

胡盛寿院长作总结动员讲话。他强调，医药分开综合改革是深化医改的一项重要任务，既直接关系到患者和医务人员的切身利益，同时也对医院内部经济运营工作产生重要影响，是一项民生工程。北京市、国家卫生计生委非常重视此项工作，医院必须严格贯彻落实会议精神，确保改革工作平稳有序开展。胡院长就做好医药分开综合改革工作提出三点意见。

第一，全院上下要高度重视，充分认识医药分开综合改革工作重大意义，提高站位，吃透精神，保证全员思想和行动统一到会议精神上来。要切实以严明的纪律保障改革工作落实到位，对履行医院职责不力的科室、病房、个人要进行严肃追责。

第二，全院上下要周密部署，坚持统筹协调，加强工作联动，强化风险防范，制定应急预案，深入推进医药分开政策内容和具体条款的全员培训工作，反复培训，反复演练，保证全员熟悉掌握新政内容，并且在实际操作中做到准确无误。医务处、护理部、物价办公室、医保办公室、药事部、门诊部等相关职能部门要加强自己分管改革内容的培训工作，切实做到培训横向到边、纵向到底，确保无漏洞、无死角。信息中心要做好信息化配套工作，为医药改革工作提供技术保障。

第三，全院上下要抓住医改的契机，坚持前瞻性的眼光，认真做好医药分开综合改革下一阶段的准备工作。医务处、财务处、物价办公室、医保办公室、药事部等相关处室要深入一线，加强与各病房主

任和护士长的沟通与联系，按照改革方案整体工作要求，根据医院实际工作情况，不断总结，积极探索，规划好病房的医药改革工作，为开展下一阶段医药改革打下坚实基础。

此次会议，标志着医院医药分开综合改革工作全面启动。医院将不折不扣落实好各项改革任务，以实效惠及人民群众，为支持医院首都医改工作发挥“国家队”的作用。

“医”带渐宽，终不“改”阜外初心

4月8日

经过十几天忙碌和准备，我院完成“医改”前后系统的成功切换，医疗工作有条不紊照常进行。医改工作的顺利进展得益于全院员工的努力配合，以及来自全国各地患者的理解支持。

医院领导多次听取医改进程汇报并进行工作指导，自3月27日起共召开11次医改例行协调会，医务处、护理部、信息中心、财务处、医保办公室、门诊部、药剂科、保卫处等团队密切配合为系统切换完善准备，确保医改新政顺利实施。

4月10日

医院一切照常，秩序井然；门诊增加号源，满足患者需求。

4月10日截止中午12:00,仅一个上午

门诊人次：2779；特需门诊人次：355；急诊人次：44

医改新政平稳实行，收获了更多的满意，收获了更多的理解，收获了更多的尊重。

医改“改”的是价格，“不改”的是初心——“品质”：规范就医流程，提升服务质量；推出“掌上阜外”APP、门诊自助服务机、医院官方微信等服务平台，安排医务志愿者解答医改政策等一系列举措，为患者就医、获取健康资讯提供便利。

“品德”：阜外人时时刻刻铭记希波克拉底誓言和南丁格尔誓言——“我之唯一目的，为病家谋幸福”。

“质量”：坚持做“医疗技术和质量排头兵”，严把医疗质量关，不断开拓新技术，竭诚为患者提供“一流的技术”。

“质优”：为患者提供优质的医疗服务，热情的微笑服务，家人般的陪伴，让患者切实体验阜外人的用“心”守护健康。

后记：这个行业夜夜争分夺秒；这个行业夜夜灯火通明；每个岗

位按部就班，手术照做，急诊熙攘，病患安睡……

中国医学科学院阜外医院医药分开综合改革

工作进展阶段性汇报总结

4月8日医药分开综合改革工作实施以来，我院领导高度重视，认真履行医院领导、中层干部和值班人员三级24小时带班值守的要求。同时各临床检查科室、职能部门制定应急预案，做好充分准备。医院按时向中国医学科学院医院管理处上报我院医改进度。

一、改革后医疗工作情况

1、改革后首日医疗工作。4月8日医改后首次开放门诊，我院医疗秩序井然，医院领导及各部门负责人现场办公，调研门诊、急诊、病房医改后工作情况。此外，涉及医改的相关部门所有人员晨7时到岗，加派人手到门诊大厅提供志愿服务。上午9时，市人社局副局长王明山、市医保中心主任杜鑫来院调研，对我院医改工作表示肯定。

2、改革后首个就诊高峰医疗工作。为应对4月10日改革后第一个就诊高峰，医院领导、各部门负责人及工作人员晨6时45分到岗，下到门急诊、病房及检查科室现场办公。三大检查科室（CT/磁共振/核医学）人员晨7时到岗，做好接诊准备。门诊增加号源，以应对就诊高峰。门诊区域增派志愿者提供解释和疏导服务。

3、继续加大医改政策宣传，为职工发放宣传手册，在大厅、门诊诊区、宣传栏、病房张贴医改宣传材料。同时密切关注医院微信、微博，及时掌握舆情，做好解释工作。总结梳理医院践行医改政策的亮点，配合主流媒体的宣传报道工作。

二、工作亮点

1、医院领导和各科室负责人带班值守，亲自下到病房科室了解医改工作情况和病房运营情况，在门诊大厅直接受理患者咨询并耐心解答，及时发现、处理问题。

2、医院通过自助机查询、“掌上阜外”APP等多种渠道方便患者自助、全方位了解政策、查询药品价格（医保属性、用药说明等），借助“互联网+”移动技术，实现诊疗服务延伸，为患者提供预约挂号、检查检验报告查询、移动支付、候诊查询、手术状态查询、用药提醒、健康科普、健康记录等功能服务，提供更加便捷、全面的健康服务信息支持，通过智能化医院提升患者就医满意度。

3、作为心血管病专科医院，特别开设抗凝门诊为出院患者合理用药提供指导，内科医师和药师共同坐诊，为患者提供精准、个体化用药方案。

4、医院药品价格维护以采购平台指导价为依据，做到及时跟踪价格动态变化。并将药品新价格第一时间维护到自助机，方便患者查询。

目前，我院信息系统运行正常，医保顺利对接，阳光采购药品目录清单更新，临床供应正常，门诊收费处、住院收费处运行流畅，医疗工作的开展井然有序，医院领导、相关职能部门负责人及值班人员24小时在岗随时待命。

媒体聚焦

【悦悦来了】夜探世界最大心脏病诊治中心

——加班、熬夜、过劳……了解“猝”不及“防”的死

3月22日晚19点30分，我院与网易新闻直播平台合力倾情打造的《[悦悦来了（第10期）]夜探世界最大心脏病诊治中心——加班、熬夜、过劳……了解“猝”不及“防”的死》心血管科普健康教育直播节目在多个新媒体平台同步进行直播。此为我院官方首次通过新媒体新闻直播的全新形式向大众进行心血管疾病防治宣教，反响热烈，获得广泛好评。

据不完全统计：

一、共有4个平台、6个APP、1个PC端进行本次直播，分别是：网易新闻、凤凰新闻、凤凰网PC端、新浪新闻、腾讯新闻、腾讯视频、天天快报。截至3月23日网易观看人数达87.1万，凤凰网观看人数达25.7万，新浪新闻观看人数达67.2万，腾讯观看人数达6.4万，共计186.4万人观看了本次直播。

二、共有15个新媒体重点位置推荐：1、网易新闻客户端、网易直播官方微博、网易新闻客户端官方微博重点位置进行播前预热推荐；2、凤凰网共计10个位置推荐本期直播；3、天天快报APP、腾讯新闻APP、腾讯直播APP、腾讯视频APP共计有4个位置推荐本期直播；4、新浪新闻APP、新浪微博热门话题、新浪微博健康频道话题推荐话题形成1437.3万的阅读，引发2008条网友讨论；直播话题在新浪微博上长时间持续TOP3。

三、直播后续的传统新闻媒体稿件以及科普短视频、漫画等在持续制作进行中。

链接：《悦悦来了》是以北京卫视多档热门健康类节目主持人悦悦为核心，围绕“悦悦来了，让你和爱的人更健康”的理念，为追求更高质量生活的人们，呈现权威实用、趣味易懂的健康知识。其微信公众号于2016年8月2日正式上线，用短视频、漫画等多样形式解读泛健康选题，传达有“医”可寻的科普内容。其PGC直播节目于2016年8月3日在网易平台进行了第一场直播，随后开启多平台同步直播，累计受众已破千万。

日期	媒体	内容
2017-1-5	《中国医学论坛报》	《颜红兵教授：解读<2016年急性冠脉综合征血运重建适用标准>》
2017-1-5	北京卫视《健康北京》	《您的心跳正常吗？》
2017-1-6	CCTV1《生活圈》	《关注“过劳死” 警惕疲劳危害》
2017-1-7	39健康网	《张海涛：心脏重症事业 始于梦想而成于实干》
2017-1-13	《健康报》	《【视觉科普·健康中国】突然晕倒，问题不小！》
2017-1-16	《健康报》	《2016年度中国十大医学科技新闻》之《心血管疾病预防有了中国模型》
2017-2-4	河北卫视	《健康有话说》新春送健康 中国医学科学院阜外医院 娄莹
2017-2-5	河北卫视	《健康有话说》新春送健康 中国医学科学院阜外医院 梁岩
2017-2-6	河北卫视	《健康有话说》新春送健康 中国医学科学院阜外医院 李建军
2017-2-10	《健康时报》	《心衰患者要保持轻度口渴》
2017-2-13	CCTV1《生活圈》	《“要命”的疲劳驾驶》
2017-2-15	北京卫视《养生堂》	《防霾“利器”您选对了吗？》
2017-2-16	《健康报》	《国家临床医学研究中心用研究证实：临床治疗用药不能急功近利，尚需关注临床终点事件》
2017-2-21	《健康时报》	《饮：代茶饮有助稳定病情》
2017-2-28	《健康时报》	《心脏康复都有啥》、《心脏康复做好三个W》
2017-3-3	《健康时报》	《心衰患者中等强度锻炼最合适》
2017-3-4	中国青年网	《全国政协委员张澍：阜外医院“三个世界第一”的困惑》
2017-3-4	网易新闻	《全国政协委员张澍：阜外医院“三个世界第一”的困惑》
2017-3-5	人民政协网	《张澍委员：“三个世界第一”的困惑》
2017-3-8	搜狐健康	《张澍委员：器械审批还得再快些》
2017-3-13	中国经济网、《经济日报》	《分级诊疗怎么“分” 谁来“诊”》
2017-3-13	中国网	《聚焦医患关系，看医改方向》
2017-3-14	央广网	《代表委员：慢病防控中国策略 不应低估中国处方》
2017-3-18	北京卫视《养生堂》	《为何第一次心脏病就“猝死”？》
2017-3-22	《悦悦来了》直播-- 网易、凤凰、新浪、腾讯、 天天快报5个平台同时直播	《夜探世界最大心脏病诊治中心——加班、熬夜、过劳……了解“猝”不及“防”的死》
2017-3-24	新华网	《悦悦来了》成“救命直播” 十期节目破1400万》
2017-3-24	《健康报》	背影栏目一一《陶寿洪：处处把病人放心上》
2017-3-31	《健康时报》	《“一厘米小切口 搞定先心病”

学术论坛

学术活动	
日期	
2017-1-4	主动脉外科学术沙龙--主动脉外科临床应用解剖
2017-1-4	临床检验专业知识学习--肝素的定量监测: Anti-Xa
2017-1-4	阜外青年医师学术论坛--广泛动脉粥样硬化血管疾病的临床思维: 内外科联合治疗
2017-1-6	财务管理培训--阜外文化和员工职业素养培训
2017-1-10	药物知识新进展与用药安全--细说口服降糖药5-DPP4抑制剂
2017-1-10	超声影像中心学习--超声声学造影
2017-1-10	核医学科业务学习--核医学在心脏的应用
2017-1-17	临床检验专业知识学习--床旁检验(POCT)的质量控制
2017-1-18	医学影像学系列讲座--胸部CT影像诊断
2017-1-18	心脏功能学检查系列讲座--晕厥的诊治进展
2017-1-18	心血管病理学进展交流--动脉粥样硬化病理学研究进展
2017-1-19	心血管疾病国家重点实验室学术交流--The tail that wags the dog: post-transcriptional regulation of the pluripotent state
2017-1-23	临床-影像-外科-病理讨论会--临床影像病理讨论
2017-2-7	超声影像中心学习--颈动脉超声的筛查与评估
2017-2-7	核医学科业务学习--CZT-SPECT核素心肌灌注显像的临床应用
2017-2-13	主动脉外科学术沙龙--主动脉外科颅脑及脊髓缺血损伤的诊断处理和防范
2017-2-15	心血管外科围术期沙龙--主动脉夹层、主动脉瓣反流及主动脉弓瘤的诊治
2017-2-15	阜外医院“三基三严”培训暨青年医师学术交流论坛--心血管外科临床研究
2017-2-16	成人心血管病外科诊疗进展--STICH研究及STICH亚组分析临床启示
2017-2-16	心脏功能学检查系列讲座--心肌梗死相关心律失常
2017-2-16	心血管疾病基础研究论坛--ChIP-Seq数据分析介绍
2017-2-17	临床检验专业知识学习--肌钙蛋白的高敏时代
2017-2-21	核医学科业务学习--动脉粥样硬化斑块分子影像研究进展
2017-2-22	医学影像学系列讲座--口腔牙科X线片投照简介
2017-2-22	心血管病基础研究论坛--实验室生物安全防护技术
2017-2-22	复杂心脏外科处理要点及重症监护策略--肥厚梗阻性心肌病合并肺动脉高压的手术特点
2017-2-23	医学影像学系列讲座--口腔X线片投照技术
2017-3-1	心血管病国家重点实验室学术交流--流式细胞分选技术
2017-3-1	心脏功能学检查系列讲座--急性冠脉综合征的心电图表现
2017-3-1	阜外医院“三基三严”培训暨青年医师学术交流论坛--从“难治性高血压”谈高血压的诊断与鉴别诊断
2017-3-1	药理学知识、新理论、新进展学习班--药理学管理工作在临床药学检查中问题探讨
2017-3-1	复杂心脏外科处理要点及重症监护策略--左心导管术中应用
2017-3-2	心血管病国家重点实验室学术交流--DNA甲基化与肺动脉高压
2017-3-2	成人心血管病外科诊疗进展--肥厚性梗阻性心肌病的外科治疗
2017-3-3	临床检验专业知识学习--尿常规最佳分析检测参数与图形综合分析的临床应用
2017-3-6	认识癌症, 科学防癌--认识癌症, 科学防癌
2017-3-7	超声影像中心学习--心血管系统疾病和动物实验研究
2017-3-8	麻醉科业务学习--一例Noonan综合征患儿的麻醉思考

2017-3-8	内科学基础知识培训--快速型室性心律失常的急诊处理
2017-3-8	复杂心脏病外科处理要点及重症监护策略--高龄患者的手术特点
2017-3-9	心血管健康教育管理学习班--结合新指南解析至药物的应用及进展
2017-3-9	心力衰竭规范化诊治系列讲座--心力衰竭合并糖尿病的治疗
2017-3-13	临床心血管麻醉提高班--心脏瓣膜疾病的病理生理及麻醉要点
2017-3-14	主动脉外科学术沙龙--主动脉根部手术的分类和方法介绍
2017-3-15	心血管疾病国家重点实验室学术交流活动--荧光定量PCR技术
2017-3-15	心脏功能学检查系列讲座--起搏器原理及计时期间
2017-3-15	阜外医院“三基三严”培训暨青年医师学术交流论坛--复杂先心病术后早期循环管理：普遍性与特殊性
2017-3-15	复杂心脏病外科处理要点及重症监护策略--冠心病合并瓣膜疾病的手术特点
2017-3-16	成人心血管病外科诊疗进展--关于桥血管通畅率的临床分析
2017-3-17	心血管疾病健康管理学习班--糖尿病的口服药治疗进展
2017-3-17	心血管疾病健康管理学习班--急性冠脉综合征的血糖管理
2017-3-17	心血管病理进展--心脏粘液瘤
2017-3-18	心血管外科常见疾病的治疗进展--体外循环手术中意外情况的处理
2017-3-20	临床心血管麻醉提高班--ECOM心肺支持的利弊
2017-3-20	心血管外科常见疾病的治疗进展--体外循环手术中意外情况的处理
2017-3-21	核医学科业务学习--肥厚型心肌病合并心肌梗死的核素表现
2017-3-21	内科学基础知识培训--ASCVD患者他汀优化管理
2017-3-21	心血管外科围术期沙龙--腹主动脉疾病的介入治疗
2017-3-21	超声心动图临床应用学习班--外周血管疾病与超声的关系
2017-3-22	心血管外科疑难复杂病例专家论坛--三尖瓣疾病的外科治疗
2017-3-22	超声心动图临床应用学习班--法鲁氏三联症合并肺动脉瓣缺如的超声诊断
2017-3-22	冠心病防治知识基层医生培训--冠心病基层防治及合理用药
2017-3-23	心血管外科疑难复杂病例专家论坛--三尖瓣疾病的外科治疗
2017-3-25	心血管外科常见疾病的治疗进展--肥厚梗阻性心肌病的外科治疗
2017-3-27	临床心血管麻醉提高班--小儿心脏手术围术期快速康复策略
2017-3-27	心血管疾病健康管理学习班--糖尿病的治疗进展
2017-3-27	心血管外科常见疾病的治疗进展--肥厚梗阻性心肌病的外科治疗
2017-3-28	肺血管病诊治系列讲座--结缔组织疾病合并肺动脉高压的诊治
2017-3-29	医学影像学系列讲座--下肢血管CT的外科应用价值
2017-3-29	心血管病国家重点实验室学术交流活动--酶联免疫吸附实验(ELISA)及注意事项
2017-3-29	麻醉科业务学习--低体重小儿颈内静脉穿刺
2017-3-29	冠心病防治知识基层医生培训--冠心病分级诊治及社区区长处方药物合理使用
2017-3-29	冠心病防治知识基层医生培训--高血压管理新理念及社区区长处方药物合理使用
2017-3-29	心血管外科疑难复杂病例专家论坛--先天性心脏病介入封堵失败后的外科治疗
2017-3-29	阜外医院“三基三严”培训暨青年医师学术交流论坛--肺动脉高压的诊治
2017-3-29	财务管理培训--医药分开综合改革培训
2017-3-30	内科继续教育--ACS患者PCI的最佳抗血小板策略选择
2017-3-30	成人心血管病外科诊疗进展--经导管主动脉瓣置换
2017-3-31	临床检验专业知识学习--罗氏P612前处理应用及相关技术

我院郑哲教授荣获树兰医学青年奖

中国医学科学院阜外医院院长助理、外科管委会主任、10 病区主任郑哲教授，荣获第三届树兰医学青年奖。

郑哲教授表示，“千里之行始于足下”，获得树兰医学青年奖是一个新的起点。他将继续带领团队，依托国家心血管病中心和阜外医院的优势，为我国心血管外科的临床科研、后备人才与青年骨干的培养、实现我国心血管外科整体医疗质量的持续稳定改善贡献自己的力量。

在临床科研方面，郑哲教授主要致力于“提高冠心病外科疗效”的医疗结果评价研究，搭建心血管外科注册登记网络平台，建立心血管外科质量评价体系，开展心血管外科技术疗效对比研究，为临床实践提供循证证据，推动心血管外科质量控制和质量改善。

主持国家自然科学基金项目、科技部“863”计划、国家科技支撑计划等国家和省部级科研项目 8 项；以主要完成人身份获国家科技进步二等奖 2 项，省部级科技进步一等奖 3 项、二等奖 2 项；曾先后获得“长江学者”特聘教授、科技部“万人计划”领军人才、科技部中青年领军人才、国家百千万人才工程“有突出贡献中青年专家”等人才奖励。

主要研究成果包括：① 发现国人冠心病患者的个体性差异，建立并验证中国冠心病外科风险评估模型（SinoSCORE）；② 发现冠心病外科治疗预后相关新型生物标志物，为冠心病的发病机制研究提供新的靶点；③ 开展冠心病外科医疗质量评价与质量改善研究，建立了冠心病外科医疗质量国家标准。

研究成果相继发表在 *New England Journal of Medicine*, *Circulation*, *Journal of American College of Cardiology* 等期刊，多项成果被国际权威指南引用，以第一或通讯作者发表 SCI 收录 39 篇，累计影响因子 245.4。

“授人以鱼不如授人以渔”，郑哲教授同时是一名长期在临床与科研一线进行教学工作的教师。

郑哲教授负责开设的北京协和医学院“心血管外科学”课程被列为学院重点建设课程和精品课程，主讲的冠心病、心律失常外科等核心课程得到了学生的一致好评。此外，他一直努力建立和开展的“医教协同”的心血管外科专科培训体系同样获得了很好的效果。

鉴于此，郑哲教授于 2012 年受聘为“协和学者”特聘教授，2015 年被评为教育部“长江学者”特聘教授。

在郑哲教授精心教导下，已培养博士后 2 人、博士研究生 20 人、硕士研究生 3 人，其中 2 名青年骨干入选北京市科技新星，1 人入选北京市优秀人才培养计划，1 人入选协和新星，1 名博士生获邀参加德国诺贝尔奖获得者大会（全国共选拔 30 人，其中生物医学领域仅 10 人），3 名研究生分别获亚洲、中国胸心血管外科医师协会青年学者优秀论文一等奖，多名研究生获得国际、国内青年学者优秀论文奖等奖励。

中国医学科学院阜外医院 2017 年度

“心血管优才计划”招聘启事

中国医学科学院阜外医院是一所集医疗、教学、科研、预防为一体的三级甲等心血管病专科医院，是全国乃至全球最大的心血管疾病临床诊治中心。为更好地贯彻落实住院医师规范化培训政策，积极探索开展专科医师规范化培训，医院现面向全国公开招聘 2017 年度“心血管优才计划”人选。

招聘条件：

- 1、八年制临床医学博士、七年制临床医学硕士、重点医学院校临床医学专业研究生；
- 2、已完成三年住院医师规范化培训并于入职前取得合格证书；
- 3、热爱心血管疾病诊疗专业，具备培养和发展潜力，有志于成为心血管领域出类拔萃的专业人才；
- 4、具备扎实的临床技能与科研能力，能熟练应用英语等进行学术交流；
- 5、具有良好的职业操守及团队精神，能够胜任高强度、挑战性工作。

培训内容：

1、临床技能培训

完成《中国医学科学院阜外医院心血管内科/外科专科医师规范化培训细则》等培训内容的基础上，加大对于手术实践操作和临床诊疗能力的培训，提供更多的实践操作机会。

2、科研能力培养

进行专业、系统、全面的科研培训，培训完成前至少独立申报一项研究课题或完成导师科研课题的一项子课题。核心期刊发表科研论文1篇以上。建议及鼓励学员申报院所青年基金项目，并独立完成科研课题的研究。

3、人文素质提升

定期举办人文素养培训课程，包括医学伦理、医学心理、医学哲学、医学史、医患沟通、跨学科人文交流等。

4、拓宽国际视野

有计划地安排培训人员出国参加相关课题研究、临床学习或学术交流。

培训时间：培训期三年

培训待遇：

1、工资、保险等待遇

基本工资，医疗、养老、失业、工伤、生育保险，住房公积金由原单位负责。如原单位不承担且出具相关证明，由阜外医院协助解决。

2、奖金

奖金参照阜外医院在岗职工政策执行。

3、其他待遇

在确保培训质量的前提下，符合相关政策者可在职攻读博士研究生学位或从事博士后研究，并享受相应的政策支持。

培训纪律：

在阜外医院培训期间，应严格遵守医院各项工作纪律和规章制度。如有违反并经教育无效者，阜外医院有权随时终止其培训。

培训考核：

培训人员需按照医院要求参加招录考核、年度考核及期满考核。

考核优异者，可转为阜外医院在编员工或合同制员工管理。

对完成专科医师规范化培训且期满考核合格的学员，由阜外医院颁发“专科医师培训合格”证书。

具体细则由阜外医院人力资源处、教育处负责解释。

招聘安排：

应聘人员在阜外医院官方网站首页“招生招聘→我要求职”中，下载并填写《2017年度应聘申请表》，将表格电子版发送至医院招聘邮箱：fuwaisz@126.com，邮件主题命名格式为“姓名-毕业学校/工作单位-优才计划”。

截止时间: 2017年9月30日

联系方式: 010-88398620, 人力资源处 方新

外科住院医师 2017 年度招录启事

国家心血管病中心 中国医学科学院阜外医院为加强心血管外科专业技术人才的培养, 我院从 2017 年起, 每年在全国范围内招聘 4-6 名住院医师, 进行为期 2 年的心血管外科规范化培训。

招聘事项如下:

岗位职责: 承担我院临床外科病区住院医师岗位的日常医疗工作。

培训期限: 时间为 2 年, 进行心血管外科专科培训, 完成阜外医院心血管外科先天性心脏病外科中心、成人心脏外科中心及血管外科中心的专业培训。培训结束后能协助完成心血管外科常规手术的术前、术中和术后处理, 能够配合完成先心、瓣膜、搭桥、血管等常规手术。阶段考核合格者, 参考本院同年资医师主刀完成体外循环下常见先天性心脏病手术。

培训期间待遇: 免收培训费用。对照我科同岗位医师, 我院负责发放培训期间奖金。派送单位负责培训医师的各项社会保障费用(或当地相应的各项社会保险)和基本工资。

培训后去向: 培训结束后回原单位继续从事心血管外科工作。

报名条件: 1. 完成正规的三年住院医师培训的合格住院医师; 或国内三级甲等医院心血管外科(胸心外科)专业, 具有 3 年以上临床工作经验的心胸外科住院医师或主治医师, 年龄 35 周岁以下(含)。2. 需有两名以上本专业高级技术职称人员推荐。3. 现所在单位同意派送我院培训学习, 并承诺培训期间保留其工作岗位及续保其培训期间的当地各项社会保险。

阜外医院外科管委会将择优通知面试并录用。

报名时间: 2017 年 3 月 31 日前

所需材料: 个人简历, 毕业证书复印件, 学位证书复印件, 医师资格证书复印件, 执业注册证书复印件, 推荐信两份, 现所在单位同意派送证明书。

联系方式:

地址: 北京市西城区北礼士路 167 号(阜外医院心外科办公室)

邮编: 100037

阜外之窗

联系人：李钟茹

电话：010-88398582

传真：010-68330739

电子邮件：ruzi0308@fuwaihospital.org

“鸡年迎新春 除夕送饺子”

秉承阜外的光荣传统，1月27日除夕之夜，医院党委书记、副院长李惠君，党委副书记、纪委书记、工会主席王峥，副院长顾东风、李志远、李庆印，外科党总支书记熊辉、后勤党总支书记李影，院长办公室、党委办公室、工会办公室、医务处、护理部、后勤保障处、保卫处、二部管理办公室等部门领导代表一行16人，代表医院党、政、工、团各级组织，为春节期间坚守在医院各个工作岗位上的所有员工，送上职工食堂精心准备的“阜外”年夜饭，向他们表达最真挚的节日慰问和祝福，对大家放弃家人团聚、坚守工作岗位、护卫患者健康、保障医院安全由衷感谢！一句朴实的“辛苦了”、“过年好”、“拜年了”，让节日在岗员工们感受到了“阜外”大家庭的温暖和幸福！

第二季离退休人员“常回家看看”，参观院史展活动报道

2017年2月16日，离退休党总支召开全体党员大会。尽管春寒料峭，老党员的热情依旧，当日到会90余位老党员，大家虽然退休了，但依旧牵挂党的事业，努力实践自己的党员职责。

首先，由离退休党总支代理书记梁洁同志作述职报告，她将近一年来党总支的各项情况图文并茂地进行了展现，使老党员全方位了解了党总支的工作，并请老党员对她的工作给予了评判。大会后各支部分别召开会议，支部书记进行述职，随后进行党员民主生活会。老党员情绪激动兴奋，纷纷表示，要保持进取心态，继续发挥余热，做到老有所用、老有所为，要发扬党的优良传统，搞好传帮带，把党的事业一代代传承下去。

随后第二季离退休人员“常回家看看”——参观院史展活动拉开序幕，特邀医院党委办公室副主任（支持工作）陈宣男同志为老党员进行讲解。恰逢2016年是医院建院六十周年，装饰一新简洁大方的院史展厅让人耳目一新。老党员认真听着陈主任精彩的讲解，从各角度全方位地重温了医院的历史变迁，现场气氛十分热烈，大量珍贵的历史图片生动再现了阜外人艰苦奋斗的历程和取得的辉煌成就，从老照片上看到熟悉的面孔和场景让大家惊喜不已。院史展是心灵的精神

家园，是接受传统教育的生动课堂，是阜外人“寻根认祖”的过程。历经60年，几代人的艰苦创业，医院已成为国家级三级甲等心血管病专科医院，是国家心血管病中心、心血管疾病国家重点实验室、国家心血管疾病临床医学研究中心所在地，以诊治各种复杂、疑难和重症心血管疾病而享誉国内外，是世界最大的心血管疾病诊治中心和集医疗、科研、预防、人才培养于一体的国家级医学研究与教育中心。参观后老党员由衷感到激动和自豪，并共同祝愿阜外的明天更美好！

温暖、健康、美丽的“幸福女神节”

又逢一年国际三八妇女节，作为专属女性的喜庆节日，医院工会精心准备，送上了让“女神们”倍感贴心的毛巾套装，举办了关心关注“女神们”健康的防癌讲座、冠心病防治讲座和让“女神们”更加青春靓丽的丝巾搭配与系法讲座等系列活动。

关心关注“女神们”健康的系列讲座

3月6日中午，在医院新大楼M层会议厅举办了由院校工会组织、四家医院共同参与的《认识癌症·科学防癌》健康讲座，院校工会办公室主任霍燕南及工作人员出席。来自医科院肿瘤医院的李槐教授从癌症的成因、影响因素等方面深入浅出、图文并茂地讲解了防治多种常见癌症的健康管理策略，让女职工们了解到癌症是可防可控的并不可怕。

3月9日下午，我院王增武教授在东单三条礼堂进行了《冠心病的防与治》专题讲座。

让“女神们”更加青春靓丽的丝巾搭配与系法讲座

3月8日中午，医院工会丽人协会在职工之家会议室举办了《丝巾的搭配与系法》讲座。刘奕君教授通过举例以及对比的方法详细讲解了丝巾的分类、色彩图案的选择技巧、各类丝巾的搭配与系法等知识，让女职工们了解了适合自己的丝巾样式，并学习到了多种自己喜欢的丝巾系法。

春水初生，春林初盛，祝阜外“女神们”幸福快乐每一天！

阜外之窗

主编：李惠君

副主编：王崢

执行主编：陈宣男

主办：党委办公室

承办：《阜外之窗》院刊组

责任编辑：郭立筠