

中国每10秒心血管病死亡1人 尽量少做伤“心”事

□ 本报记者 李颖



数据健康

国家心血管病中心发布《中国心血管病报告2012》指出,我国心血管病(冠心病、脑卒中、心力衰竭、高血压)现患人数为2.9亿,每10个成年人中就有2人患心血管病。估计每年我国约有350万人死于心血管病,占总死亡原因的41%,居各种疾病之首。估计我国每天心血管病死亡9500人,每小时心血管病死亡400人,每10秒心血管病死亡1人。

世界银行曾预测,中国心血管病死亡率高于日本和欧美等发达国家,如不采取积极应对,2005年—2015年,心血管疾病、卒中和糖尿病将给中国造成约5500亿美元的经济损失。另外,膳食不合理、吸烟、饮酒和缺乏运动等不良生活习惯,是心脑血管病流行的危险因素。

据悉,国家心血管病中心已经连续7年编制《中国心血管病报告》。

每5个成年人中 1人患高血压

按以往15岁以上人群高血压患病率平均年增长3%推算,2012年我国高血压患病率为24%,估算全国高血压患者为2.66亿,每5个成年人中至少有1人患高血压。

“每年我国有350万人死于心脑血管疾病,40%的高血压有直接关系。”中国高血压联盟秘书长王文教授表示。

王文教授强调,在高血压防控中,尤其应关注正常高值高血压。目前,我国约有3亿人属于正常高值高血压。正常高值高血压者较正常血压者发生高血压或心血管疾病的危险分别高3.2倍、1.74倍。再过10年,正常高值高血压人群中将有一半成为高血压患者。另外,近年来,少年儿童高血压发病率以年均0.58%的速度增加,这一群体的防治工作也不能掉以轻心。

“高血压是脑卒中和冠心病发病的主要危险因素。”中国工程院院士高润霖表示,我国有超过半数的心脑血管病发病与高血压有关。如果高血压发病率没有得到有效控制,心脑血管病高发的态势将很难遏制。

我国政府提出“十二五”期间,人均寿命提高一岁。卫生部心血管病防治研究中心办公室主任、阜外心血管病医院陈伟伟教授表示,有效防控高血压是实现这一目标最有潜力可挖掘的空间。

“心、脑、肾疾病的发生有着密切关联,大量研究显示,即使是早期慢性肾病患者,也能观察

到心脑血管疾病风险显著增加。”北京大学第一医院肾内科王海燕教授提出,在防治策略上应当将慢性心、脑、肾等疾病的防治工作加以整合,最大限度地利用现有的医疗卫生资源开展防治工作。

我国职业人群 心血管健康情况堪忧

“职业人群是我国财富的创业大军,更是家庭的脊梁。可这副脊梁在背负责任的同时,也扛着心血管疾病的沉重负担。”陈伟伟教授结合职业人群心血管病综合干预与管理项目的结果指出。

陈伟伟教授透露,对北京市73家单位近3万名职业群的调查显示,平均年龄40岁左右的上班族中,高血压患病率为28.7%,远高于18.8%的全国平均水平。工作压力大、熬夜、抽烟喝酒、运动不足、饮食过咸等,为中青年人的身体带来健康隐患。

“如今的职业人普遍工作、生活节奏紧张,精神压力大,无法得到及时排解。加上多数上班族饭局、应酬不断,吸烟喝酒是常事,以车代步是主要行动方式。”陈伟伟教授强调,种种不健康的生活方式为高血压、冠心病等慢性病埋下了祸根。他表示,职业人群医疗福利优越,但并不代表健康的改善。“目前职工体检存在异常指标的比例是越来越高,主要原因是疾病预防和健康管理缺失。”

针对职业人群心血管健康情况堪忧的现状,陈伟伟教授指出,压力越大越要劳逸结合,保持心情开朗;多利用上下班、做家务等机会锻炼身体;同时注意低盐低脂饮食、戒烟限酒等。此外,利用体检、看病等机会监测心血管健康状况,并及时开展健康管理,尽早消除各种健康风险因素。对具备知识素养和职业技能素养的现代职场人来说,只要积极开展自我健康管理,不断提高健康素养和康复技能,定期监测血压等健康风险,健康快乐享

受人生并不是难事。

不良生活方式 加速风险发生

目前,估计我国15岁以上烟民有3.5亿人,被动吸烟者5.4亿人。2002年—2010年期间,40岁—59岁年龄组人群现在吸烟率出现了上升趋势。我国近10年的二手烟暴露水平基本没有变化。

我国18岁—50岁居民体力活动主要来源于职业活动和家务劳动,除休闲时的体力活动略有增加外,其他形式的体力活动均呈下降趋势。我国经常参加体育锻炼的人数比例仅为28.2%,20岁—49岁青壮年参加体育锻炼的人群明显低于其他年龄组人群。

近年来,我国居民的膳食特点呈现出谷类食物摄入量明显下降,脂肪摄入量明显增加的趋势;食盐摄入量平均为每日12克,大大超过膳食指南推荐每天小于6克的标准;蔬菜水果摄入量较少。

对此,中国科学院院士陈可冀指出,我国应继续加强高血压、吸烟、肥胖等危险因素的预防,特别是控制血压和戒烟是减少我国男性人群心血管发病的最有效途径。

“强调生活方式干预是防治心血管病的最根本途径。”陈伟伟教授强调,公众从接受健康教育到信息形成、采取行动的过程往往知易行难,这就要求在注重健康教育的同时,还应当开发更多健康管理的适宜工具和自我管理技术,帮助公众更好地实现自我健康管理。

中国工程院院士高润霖表示,我国心脑血管疾病负担沉重,靠治疗将不堪重负,必须转变医疗模式,以预防为主。

“近年心血管病中心坚持防治前移和下移,把防控主战场由医院转向社区,形成了一支由2.5万名基层医师组成的心血管病防治队伍。”国家心血管病中心主任胡盛寿认为,疾病预防的关键,还是需要每个人切实关心自己的健康,不要再做伤“心”的事情。



一周视点

医保高结余是一面镜子

□ 李颖

作为一项“救命钱”的医保基金,如今在运行中却存在诸多问题。其中,医保巨额基金结余成为公众关注的焦点。

在中国卫生经济学会第十六次年会上,北京市卫生局副局长雷海潮指出,到2012年年底,全国城镇基本医疗保险累计结余7644亿元,医保基金出现“钱多到花不出去”的问题。一石激起千层浪。

一方面是民众看病难看病贵,另一方面,大量医保基金却花不出去,这无疑是很不正常的现象。毕竟,国家设立医保基金的目的,在于集聚众人之力,分担单个公民的医疗风险,解决老百姓看病难看病贵的问题。因此,医保的钱,应当尽可能花出去,积极发挥防病治病的作用。倘做不到这一点,参保者的医疗保障水平必然下降,医疗负担也大大加重。

当然,也得承认,医保基金保留一定比例的结余作为风险准备金是必要的。“手有余粮,心里不慌”,对这句俗语国人深信不疑,常奉若圭臬。但结余粮,从来就是手段而不是目的,就是为了“不怕一万,就怕万一”时能临危不乱,从容挺过,因而,结余达到一定基准线就足矣;饿着肚子营养不良了也要使劲撑,显然就不科学。

依照国外经验,即便发生大的疫情或公共卫生危机时,考虑到政府定会通过财政拨款干预,医保基金“余粮”维持在10%,足以应对来年突发的各种风险。在大部分发达国家,医保基金的结余比例一般控制在10%以下的水平,如德、法等国的医保基金一般只需要相当于3个月支出的储备规模。而在国内,从目前的情况看,中国医保基金结余已突破基准线,雷海潮也承认“资金没有用来解决看病难、看病贵的问题”。显然,以低保障换来的高结余,并不是医保基金追求的本来目标。

对于医保结余的担忧,并非始自今日。既“用不好”,也“管不好”,一直都是医保基金的两大污点。还需要说明的是,医保巨量结余,仅仅反映了一个整体概况,在惊叹之余,也不该忽略的是医保产品品种、地区之间的差异。其实,结余率过高,并不意味着所有地区、不同种类的医保都结余,医保大家庭内部的结构性差异可谓泾渭分明。应该看到,在现有的医保大家庭中,既有缴费高、待遇水平较高的职工医保,也有缴费低、待遇水平也低的居民医保、新农合,还有正在退出历史舞台的,仅在个别省份存活的公费医疗。如果说对医保基金结余贡献最大的职工医保是“高财富”,居民医保、新农合显然就是“穷矮丑”。

当前医疗保障制度需要转变理念,减少结余,提高报销比例。笔者认为一是尽快实现城乡居民、职工与居民、农民医保上的同等待遇,实现医保全民公平。二是尽快整合全国医保基金资源,实现职工、城镇居民、农民医保全国联网,建立全国医保基金统一管理,提高全国性医保基金的统筹能力、调度能力、保障能力。三是注重提高医保基金统筹层次,打通医保基金的流转通道,实现更高层次的统筹,让医保基金惠及更多的人。四是应不断扩大医保覆盖面,提高各类医保报销比例,降低报销门槛,惠及所有人。

鑫丰南格：“医疗呼叫天使”赢在创新

□ 本报记者 宋莉



六年前,一个看上去并不起眼的企业注册在中关村丰台园。谁也没有想到,短短六年间,这家从小小民居起步的企业,就将自主研发的“南格医疗呼叫信息系统”推送到全国100多家三甲医院,销售额累计突破1亿大关,占同类产品90%以上的市场份额。

如此惊人的发展速度,究竟搭上了怎样的快车?“赢在创新”成为记者采访北京鑫丰南格科技有限责任公司后得到的标准答案。

理念创新“叩开”医院大门

2007年底,莫大鹏和邹海燕怀揣创业梦想,从湖南长沙来到北京。在朋友的帮助下,他们在丰台区科丰桥附近的恒富小区租了一间80平米的民居。经过简单的筹备,2008年5月,北京鑫丰南格科技有限责任公司正式成立。“当时公司员工有8个人,吃住办公都在一起。”董事长邹海燕回忆,公司就是在那时极其艰苦的环境下开始了梦想之旅。

鑫丰南格创业之时,我国各大医院的规模正因日益增大的医疗需求而扩大,单体住院楼病区设置达30至40个病区,床位多达千张以上的情形已很常见。住院患者的增加,给医院的护理工作带来了新的挑战。护士人手不够,劳动强度加大,患者对服务满意度减低了目前护理工作中很常见的问题。经过考察,大家发现,医院建设需要坚持以人为本,以病人为中心的护理服务理念,而医患的充分沟通交流,是解决医患纠纷的重要途径之一。但现实的情况是,医院往往是一个医生负责很多病人的治疗,一个护士负责很多病人的护理,沟通时间及交流内容都是极为有限的。此时,建立一套新型的新一代呼叫信息系统成为公司锁定的目标。

经过几个月的钻研,“南格医疗呼叫信息系统”应运而生,以全新的理念和方式提供了强大完善的医患信息、通讯功能,而且创造性的将医院的HIS系统与医护呼叫信息系统联网,将医院HIS的信息高速公路延伸至患者的床头。

“2008到2009年,是鑫丰南格艰苦的市场培育阶段。”公司技术总监雷军红当时已作为股东之一加入鑫丰南格。他回忆,那时正值数字化医院建设高潮,大家兴冲冲地拿着自己研发的新一代呼叫信息系统到各大医院去推销。本以为这应时而生“佳作”一定会被视为“香饽饽”,没想到,看到产品的医院有的支持,有的反对,有的甚至在同一医院内部也有不同意见,还有不少医院的领导直言:“这只是一套价格比传统呼叫高出几倍的新款呼叫系统而已。”

为了尽快开拓市场,总经理莫大鹏只能提着产品箱逐一拜访客户,并自称南格科技的工程师,试图用产品的理念取得客户的信任。董事长邹海燕自称销售代表,也在一家家医院“打游击”。终于,中国人民解放军301医院向这个“梦想团队”伸出了“橄榄枝”:决定先从医院的肿瘤大楼开始试用这套新一代呼叫信息系统。

这对刚刚创业的鑫丰南格来说可是一个天赐的好机会。线路覆盖范围大,重新布局日程表,远程信号不稳定……大家昼夜不停地工作,全力构建并维护设立在301医院肿瘤大楼的这套新系统,解决着一个又一个新问题。终于,通过一段时间的试用,301医院不但对安装于肿瘤大楼的“南格医疗呼叫信息系统”十分满意,还陆续在院内其他病区大楼也加装了这套系统。

经过坚持不懈的努力,鑫丰南格凭借这套新一代呼叫信息系统,很快在这两年间敲开了市场的大门,为公司取得500万元的销售业绩,并且成功地树立了样板医院。

技术创新赢得市场“香吻”

“不同的医院是不同的情况,不同的客户有不同的需求。这就要求我们在不断深入市场的同时,根据市场需求不断改进我们的产品。”雷军红说,鑫丰南格一直以来都是在从市场需求反推进行研发,因此,每一套新产品,每一套技术优化,都不是闭门造车,而是基于

患者和医护双方共同的需求。

过去,除少数医院在公共位置安装供患者使用的触摸屏的信息查询机外,患者几乎没有可直接使用的设备。如何提供患者直接使用的专用设备,除了考虑医护人员的需求外,更重要的是要考虑患者关心什么、需要了解什么、想知道什么等,医院为病人需要提供什么硬件设备、配套设施等等。

在新的情形下,减轻护士的劳动强度,提高工作效率;加强患者的知情权,推动建立和谐的医护关系;优化人员配置,改善工作流程成了护理工作中需要解决的问题。但是,过去常规的医护对讲系统是一个独立的电子系统,能很好地完成语音沟通功能,但这些已遍布每个病房的设备已无法承载更多的新需求。

“鑫丰南格医疗呼叫信息系统不但可以连接全院的护理呼叫记录集中到服务器,为医患纠纷提供一些辅助数据,通过对数据进行分析,协助医院领导了解护理人员配置是否合理等,还利用先进的网络技术,通过合理的布线方案,实现患者在床头端与医护人员方便交流互动,或者由患者通过床头分机查询自己需要了解的信息。”雷军红告诉记者,南格医疗呼叫信息系统研发了一系列的设备分机,包括床头分机、门口分机、卫生间分机、医护分机、值班分机、淋浴间分机等。可以随时随地接收和响应来自病房的呼叫对讲请求。病房床头分机,安装了液晶显示屏,为患者浏览各种信息提供了方便。患者浏览的很多信息来自医院的HIS系统。通过HIS联网,实时采集信息,通过网络通讯,将病人所关心的信息推送到病房床头专用设备终端——床头分机上,可为患者提供信息内容服务。HIS联网的主要内容包括:患者基本信息:病案号、病人姓名、性别、年龄;医护人员:主任医生、病房组长、主治医师、主管护士等;护理信息:护理等级、费用类别、病情、计量方式、诊断、过敏情况、饮食方式、人厕能力、隔离情况、是否有陪护等。

的确像一个守护在病房的“贴心天使”。鑫丰南格医疗呼叫信息系统在2010年到2011年间,陆续延伸到20多家医院,创下了2500万元的销售业绩。此时,在国家政策的刺激下,全国各地的数字化医院建设如火如荼,南格医疗呼叫信息系统不断根据客户和市场需求,进行



上图:南格护理呼叫信息系统
右中图:病房床头机
左下图:护士工作站
右下图:护士值班室



着产品的优化升级。产品研发团队也进一步壮大,搬迁到丰台园赛欧科技园办公,面积扩大到300平米,人员将近30人。

与此同时,迅速崛起的鑫丰南格也逐渐进入了中关村丰台园领导的视野中。在园区的帮助下,企业相继获得了国家中小企业创新基金资助、国家火炬计划支持等。这对鑫丰南格来说是一种莫大的鼓舞,他们开始着力加强内部管理,建立各种制度流程,通过了ISO质量管理体系认证,为南格的高速发展奠定了基础。

“微创新”焕发企业常青动力

“自主创新的反义词是什么?是常

规!鑫丰南格走到今天,从没有停下的技术创新、产品创新、服务创新等各个路径上的努力。虽然只是在当初的核心技术上不断演进优化,但在我看来,“微创新”也是创新,有时候“微创新”的杀伤力更大。”雷军红告诉记者,正是坚持不懈地自主创新,让鑫丰南格在六年来拥有约30项专利,10个软件著作权及8个商标进行保护,并相继推出A系列、E系列、G系列产品,通过服务发现需求,通过发现需求改进产品(功能、用户体验),改进产品需要寻找匹配的技术路线,实现持续不断地微创新,以满足不同的市场需要,产品品质也在稳步提升。当别人还在纠结于产品外观设计时,他们已

经完成了产品的PI(Products Identity)设计,当别人还在为产品形象犹豫时,他们已经开始了南格品牌战略规划。

“微创新”让鑫丰南格始终走到市场的前沿。2012年到2013年间,公司取得了8000万元的销售业绩,累计已突破1亿元销售大关;服务于100多家三甲医院,占有同类产品90%以上的市场份额,在全国主要城市均建立了技术服务处;到目前为止,公司员工已增加到100多人,办公面积700多平米,建立了300多平米的生产基地;成为医院病房呼叫信息系统的领导品牌。

“鑫丰南格的快速成长得到了中关村丰台园的大力支持,就在去年,我们还在他们的帮助下,申请到了中关村瞪羚基金的支持。”邹海燕说,多年来,丰台园给了企业很多指导,实际上也是公司宣传的窗口。例如,鑫丰南格曾先后参加过丰台园组织开展的金种子培训、创新基金申报辅导、国家知识产权周调研、政策宣讲、企业座谈、组织考察、企业参观等一系列与企业息息相关的活动。公司还先后获得国家中小企业创新基金资助、中关村科技园区小企业创新专项资金、中关村丰台园管委会支持资金、火炬计划、信促会中介服务支持资金、专利授权奖励、丰台区中小企业知识产权专项补贴、专利资助金信用评级报告费等资助。

“园区的关注及资金的资助为南格保驾护航,我们规划将在未来的5—7年内,将鑫丰南格打造成临床护理信息化整体解决方案的第一品牌。”莫大鹏告诉记者,目前公司正在以南格医疗呼叫信息系统为基础,探索并不断升级整体解决方案,为方案开发硬件产品和应用软件;依据医疗护理信息化的积累,逐步扩展到老年健康服务信息化和以互联网为基础的个人健康护理领域,积极探索该领域新的商业模式;形成以客户满意度和公司信誉为中心,建立高效的管理系统和开放老年健康服务的激励机制,开启南格科技平台化、大规模、高速发展的新篇章。

蓝图美景眼欲穿!科技与创新是鑫丰南格永恒的灵魂!为用户提供优质的产品和优良的服务是南格人孜孜不倦的追求!把健康和快乐传播给千万人是这位“医疗呼叫天使”终身的使命!!