



慢病防治诊疗手册深耕基层 聚焦高血压和糖尿病的多学科领域培训

100多位县级医院医生代表参与《中国慢性疾病防治基层医生诊疗手册》2017年启动会

2017年3月25日，中国北京—日前，由中国老年学和老年医学学会主办、赛诺菲中国协办的《慢性疾病防治基层医生诊疗手册》（后简称《手册》）2017年项目启动会暨先锋论坛在京顺利举行。国家卫生计生委疾控局慢病处吴良有处长，中国老年学和老年医学学会常务副会长赵宝华先生，著名心血管病专家、北京大学人民医院心研所所长胡大一教授等国内知名专家以及约110位县级医院内科主任和副主任受邀出席。本次论坛聚焦高血压、糖尿病两个最大的慢病领域，对县级基层医生进行培训教育，切合基层医院患者疾病特点和诊疗现状开展多学科领域的培训。论坛现场，各位专家同时启动了“大医博爱”基层医生教育项目。

一项针对全国10个省（直辖市、自治区）2269个村卫生室4232名乡村医生的调查显示，目前，很多乡村医生对专业培训需求迫切，而我国基层卫生技术人员培训仍存在不少问题。¹2015年9月，国务院发布指导意见中指出，到2017年，要让基层医疗机构的首诊比例超过70%。²近年来，基层医疗机构在硬件设备和基础设施上都有了明显改善，但各地医疗人员规范化诊疗水平仍存在巨大差距，特别是在农村地区，医疗服务能力不足仍旧是面临的最主要问题。同时，基层医疗卫生机构自身所能提供的继续医学教育项目少，降低了基层卫生技术人员参与继续医学教育的积极性和学习热情，推动基层医师医疗服务水平提高势在必行。

“要想使基层的医疗环境真正得到改变，只有从培养基层医生开始，他们才是真正能够在那里扎根的。自2014年《手册》出版并向基层推行，三年来已经影响了数十万名基层医生，帮助他们规范日常的诊治工作，提高诊疗水平。”北京大学人民医院心研所所长、原中华医学会心血管病分会主任委员胡大一教授曾经在基层工作了13年，对基层农村医疗工作有着深厚的感情。他认为，在基层医疗的各种问题当中，比解决药品、设备更重要的，是需要加强县域医生培训。基层卫生服务人员是基本卫生服务项目的主力军，《手册》中的内容贴近广大患者切实面临的治疗需求，同时不同分册的陆续出版，能帮助基层医生在学习单科治疗知识的基础上，更加融会贯通、灵活运用，切实解决在县域地区不断增加的共患病问题。

2014年起，在胡大一教授倡导和组织下开始制定并发行《手册》，这是一套基于基层慢病临床需求，为基层医生量身定制的临床使用指导手册，以适合基层医生的“问答式”进行编撰。2014年至2016年，分别在胡大一教授、纪立农教授及王拥军教授的带领下出版了《心血管病学分册》、《糖尿病学分册》和包含卒中和癫痫两大方向的《神经病学分册》。

¹ 《村医培训路在何方》. 中国社区医师. 2013(15):3-4

² 《2015年9月底全国医疗卫生机构数》，2015-12-22 国家卫生与计生委

2017 年是《手册》项目推行的第 4 年，今年项目将在手册所涵盖的领域深耕细作，重点关注多疾病诊疗，尤其是高血压及糖尿病患者的诊治。在此次高峰论坛中，率先从靶器官保护的角度，指出了对 MAU（微量白蛋白尿）管理的重要性，并重点强调了两种常见合并症 CKD（慢性肾病）合并高血压、卒中合并高血压的不同治疗方法及注意事项。由于 ARB（血管紧张素受体拮抗剂）在靶器官保护方面的证据，因此适合高血压合并症的使用。

此外，会议还从中国基层糖尿病的现状出发，强调了基础胰岛素在控制基础高血糖以及磺脲类在降糖口服药中的重要地位，尤其在糖尿病合并肾病、心血管疾病患者的诊疗中发挥了重要的作用。

《手册》项目首次设置了交叉领域的内容，持续提高基层医生在慢病共患病领域的诊疗水平。同时，子项目“大医博爱”也将继续推行，今年计划召开 5 场活动覆盖 20 余个县，项目发起人胡大一教授将组成志愿者队伍亲临基层医院，重点结合双心管理和县医院发展管理，采用专家下基层授课查房的方式进行交流和教育，并针对县医院的需要结合手册的部分内容展开培训。

项目支持方赛诺菲中国区总裁彭振科 (Jean-Christophe Pointeau) 先生强调，“作为中国慢性病领域排名第一的制药企业，赛诺菲在糖尿病、心血管疾病领域都拥有优质的创新药物和丰富的疾病管理经验。为进一步响应中国政府‘强基层’医疗卫生目标的战略举措，赛诺菲自 2011 年底设立独立的基层医疗事业部，将慢病领域丰富的知识和经验带到县域，而 4 年来对于《手册》项目的大力支持是赛诺菲促进中国基层医疗发展的又一佐证。”

<完>

关于赛诺菲

赛诺菲是一家全球领先的医药健康企业，专注于患者需求，研究、开发并推广创新的治疗方案。赛诺菲拥有五大全球事业部：糖尿病与心血管疾病、普药与新兴市场、赛诺菲健赞、赛诺菲巴斯德和健康药业。赛诺菲分别在巴黎（欧洲证交所代号：[SAN](#)）和纽约（纽约证交所代号：[SNY](#)）上市。

如需了解更多信息，请访问 www.sanofi.com。

关于赛诺菲中国

赛诺菲于 1982 年进入中国，总部位于上海，业务覆盖制药和人用疫苗（赛诺菲巴斯德）。集团在北京、天津、沈阳、济南、上海、杭州、南京、武汉、成都、广州和乌鲁木齐共设有 11 个区域分支机构，并在北京、杭州和深圳建有四家生产基地。截止 2016 年底，赛诺菲在中国约有 9,000 名员工。

赛诺菲在上海设有中国研发中心和亚太研发总部，具备了从药物靶点研究到后期临床试验的整体研发实力，并专注于中国与亚太的高发疾病，如肝病、糖尿病、肿瘤和心血管疾病。

如需了解更多信息，请访问 www.sanofi.cn。

| 20

赛诺菲前瞻性声明

本新闻稿包含前瞻性声明。前瞻性声明并非对历史事实的陈述。这些声明包括预测和估计及基本假设，对于公司未来计划、目的、意图的陈述，对未来财务状况、事件、运营、服务、产品开发和潜力的展望，以及关于未来业绩表现的陈述。通常可以利用诸如“期望”、“预期”、“相信”、“打算”、“估计”、“计划”等词语，以及类似表达作为判定前瞻性声明的依据。尽管赛诺菲管理层认为这篇前瞻性声明中所反映的预期具有合理性，投资者仍需注意这些前瞻性信息和声明受制于诸多风险和不确定性因素，其中许多难以预测且通常不被赛诺菲所控制，这可能导致实际结果和发展与前瞻性信息和陈述中所表达、暗示或预测的信息存在重大差异。这些风险和不确定因素主要包括研究和开发中固有的不确定因素，未来的临床数据和分

否及何时批准任何药品、医疗器械或可能备案用于候选产品的生物用品上市的决定，以及这些机构关于产品标识和其他可能影响此类候选产品的可用性及商业潜力等事宜的决定，获得批准的候选产品不能保证肯定获得商业成功，未来替代性疗法的获批及其商业上的成功，集团受惠于外部增长机会的能力，汇率变化趋势与普遍利率，成本控制政策及由此带来的结果，已发行股份的平均数以及赛诺菲在公开呈报给美国证券交易委员会（SEC）和法国金融市场管理局（AMF）的报告中已作讨论或明确的部分，其中包括列于表 20-F 的赛诺菲年度报告（截止日期 2015 年 12 月 31 日）中的“危险因素”和“前瞻性声明警示”。除非存在可适用的法律规定，赛诺菲不承担更新和修改任何前瞻性信息和陈述的义务。