



钟南山院士多次在全国两会期间谈到抗生素不合理使用的问题。

指标都得到普遍改善，细菌耐药整体性得到控制或延缓。但是，一些基层医院的医务管理人员，甚至一些医生不太清楚控制抗菌素滥用的相关规定，存在信息断链的情况。

## 60% 人口基层就医，把好第一道关

“目前很多大医院医生面对两难选择：一是治好病人，二是达到管理指标。我了解国外做抗菌药管理，一般会对干预前后患者感染的再发生率、疾病谱、死亡率以及卫生经济等指标进行评估，以检验干预措施的有效性，而我国目前这方面资料是比较缺乏。”钟南山院士说。

广东省耐药监测网负责人、广州呼吸健康研究院卓超教授指出，由于条件限制，我国县级以下的乡镇医院在抗菌药物使

用方面存在欠缺，病毒引起的上呼吸道感染使用抗菌药的现象很普遍，缺乏微生物检验，抗菌药物规范应用知识欠缺是造成这些现象的主要原因。不规范用药不仅增加基层患者医疗负担，还可能出现细菌耐药，而这些患者如果未来因病情严重转入大医院，也就可能成为耐药菌传播的源头。

我国目前约 60% 的人口都在社区和乡镇医院就诊，对基层医务人员进行抗菌药合理应用的干预和培训，打造一个成功的干预模式并推广，势必对全国基层合理使用抗生素提供经验，甚至也可以为全球发展

中国家提供范本。

国家抗耐药评价专委会办公室主任、北京协和医院检验科主任徐英春说，在基层加强感染性疾病诊断队伍的建设，加强多学科队伍的联动建设和规范化的诊疗是非常重要的，只有从基层疾病诊断抓起、抓好、把基层做强，才有可能做到“多发病、常见病”诊治于当地。诊断能力建设对于提升基层疾病治疗水平很重要，本次项目的启动对于如何在基层层面推动感染性疾病诊断体系建设也是非常有意义的。

“之前与我们合作的团队在广西曾做过类似的干预性试验探讨，取得了预期成果，被国际权威刊物发表推广。”钟南山院士介绍说，“这次我们在粤北试点的这个研究，将结合更多的干预措施，尤其借鉴中国民众普遍使用的微信平台，进行抗生素的教育和培训，我们相信，项目的开展能提升医疗服务效率，促进医疗事业的健康发展。”**医**



目前，二级以上医院抗菌药使用的合理性指标都得到普遍改善，细菌耐药整体性得到控制或延缓。但是，一些基层医院的医务管理人员，甚至一些医生不太清楚控制抗菌素滥用的相关规定，存在信息断链的情况。