

● 重点关注

中国工程院秦伯益院士： 安慰患者不仅是医生的事

本报讯（记者 耿璐）“在当下，安慰已成为缓解医患矛盾的有力措施，但现在舆论过度地将安慰的责任安在了医生身上，分散了医生治病救人的精力以及技术的全面发挥。”中国工程院院士秦伯益在8月16日举办的《2014中国医院论坛》“医学，医院，医生”大型电视现场对话节目上表示。

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰。”美国特鲁多医生的这一墓志铭，如今已成为不少医生的座右铭。“随着医学的进步，这句话应该赋予新的意义，应该将其修改为：‘及时去治愈，随时去帮助，有时去安慰。’”

据介绍，在国外大多数医院，安慰工作主要由五种人完成：临床心理学家、医院社工、志愿者、

牧师和医生。而我国目前仅个别医院有临床心理学家和医院社工，志愿者和牧师几乎不存在，因此增加相关人员的数量，进而缓解医生压力刻不容缓。

北京大学第一医院院长刘玉村表示，治病的主

体不能仅是医生，还需要患者及其家属的支持，只有双方携手，共同安慰，才能更好地救治患者，让医患关系更加和谐。

以“医院：生与死的‘战场’、‘医生：明天还有人做医生吗’、‘医学：两个大写的人’”为主题

● 信息之窗

时刻准备着 防治超级病毒埃博拉

本报讯（记者 王坤 通讯员 洪建国 张芸）“埃博拉病毒有传入我国的风险，但暴发风险较低。”8月13日，中国疾病预防控制中心（CDC）病毒所副所长、研究员董小平在埃博拉出血热知识解读沟通会上表示，有效控制传染源、切断传播途径、隔离易感人群始终是传染病防控的重点。

中国CDC应急中心副研究员向妮娟介绍，我国将采取定点收治的方法防范病毒外散。北京市指定的传染病医院都具备良好的传染病三区隔离等硬件条件，唯一需注意的是，我国从未诊治过类似患者，在刚出现时要更好提高防护意识，做好院内防感染措施。

面对“超级病毒”埃

博拉肆意吞噬人类生命的现状，我国传染病专家、解放军第302医院专家组组长陈菊梅教授和抗击“非典”英雄、302医院原专家组成员姜素椿教授建议：抗毒血清疗法可能

对治疗埃博拉病毒出血热有效！

抗毒血清疗法作为一种被动免疫疗法，曾用于SARS病毒感染治疗。陈菊梅和姜素椿同时建议，由于埃博拉病毒出血热患者治愈率非常低，所以医务人员可从感染埃博拉病毒并康复的马、羊等动物身上提取康复血清，输注

赣：基层儿科医师全面完成培训

本报讯 近年来，提高对儿科的重视和加强儿科人才队伍培养的呼声一直很高。为进一步提高全省基层儿科医师的专业能力水平，近日，江西省儿童医院的22位内、外科专家，历时半个月，圆满完成了对全省300余名县级医疗机构（包括县医院、中医院、妇幼保健院）、乡镇卫生院、社区卫生服务机构儿科医师的技术培训工作。

江西省儿童医院的专家，采取理论知识和操作相结合的形式，结合基层儿科的临床实际，对儿科基础理论、急救知识、基本技能和技术操作规范等内容进行了深入讲解。

（陈强）

中国医院院长最关心什么？

本报讯（记者 耿璐）在8月16日举行的“2014中国医院论坛”上，2014中国医院院长关心的十大问题（图1）发布，其中，“建立与医疗行业特点相

适应的岗位绩效薪酬制度，合理体现医务人员劳动价值，有效调动工作积极性。”成为与会者最关心的问题之一。

2014中国医院院长关

心的十大问题调查历时3个月，通过中国医院协会网站、电子邮件、会议、信函、电话等多种方式广泛征询医院院长的意见和建议而最终选定。

- 1 建立科学合理的价格体系和长效补偿机制，确保破除“以药补医”后医院可持续运转；
- 2 建立与医疗行业特点相适应的岗位绩效薪酬制度，合理体现医务人员劳动价值，有效调动工作积极性；
- 3 完善公立医院院长培养、选拔、任用机制，建立有利于院长职业发展、岗位评价和有激励约束的职业化制度；
- 4 明确院长责权，落实公立医院经营管理自主权；
- 5 关心医务人员执业环境安全，正确引导社会舆论，严肃法制打击医闹，加快推进医疗纠纷预防处置体系建设；
- 6 建立以信息化为支撑的医疗质量与安全管理控制体系和第三方评价体系，减少检查评比的频次；
- 7 加快推进人员编制管理改革，科学合理核定医务人员配置，减轻医务人员工作负荷，确保医疗服务质量与患者安全；
- 8 建立有利于保证质量、降低价格的药品和医用耗材招标采购制度，减轻人民群众就医负担；
- 9 立法明确基本医疗服务定位，完善分级诊疗、双向转诊制度，厘清医师多点执业的权利义务与责任分担；
- 10 通过制度强化“三医联动”，建立完善的医院、医保协商机制。

图1 2014中国医院院长关心的十大问题

● 图片新闻



8月17日是南京青奥会正式比赛第一天，当天上午国际奥委会主席巴赫（右二）来到位于南京市玄武湖的铁人三项比赛现场。当看到来自东南大学附属中大医院的驻点医生正在为一名身体不适的嘉宾现场处置时，巴赫对医务人员快速应急提供医疗保障给予了充分肯定，并欣然与医务人员合影。

文/张岩 图/程守勤



8月11日，国家卫生计生委宣传司司长毛群安考察卓信医学传媒集团。图为毛群安司长与《医师报》社编辑记者交流。

图/蔡云龙 文/陈惠

● 会议快讯

医生不是抑郁症高危人群？

本报讯（记者 张艳萍）“70%的抑郁症患者曾因抑郁症而请假中断工作；53%的管理者呼吁政府立法和制定更好的政策保护抑郁患者。”8月15日，北京安定医院副院长、抑郁症治疗中心主任王刚教授发布了由灵北公司联合IPSOS开展的“中国首次工作场所中的抑郁症”调查报告数据。

据悉，这是我国首次针对雇员和企业管理者2类人群同时开展的调查。王刚指出，当抑郁症达到严重程度时，一定会影响雇员的工作、

生活、学习及人际交往等。而近年来，许多医生有一致的从业感受，即工作强度高、心理压力大、不被患者信任，有业内人士认为这或许会成为医生患抑郁症的导火索。

对此，王刚表示暂且不需担忧，因在世界各国的流调中有一个公认的事实，即文化水平越低、知识层次越低、经济地位越低、收入越低的人群抑郁症患病率越高。王刚同时表示，针对医生群体的“工作场所中的抑郁症影响”的调查将作为后续调研开展。

资金问题阻碍转化医学发展

本报讯 8月14~17日，“国际心脏研究会中国分会第十二届学术大会暨中国病理生理学会心血管专业委员会第十五届学术大会”在哈尔滨召开。会上，北京阜外心血管病医院惠汝太教授指出，科学进展转化到临床，跨越的不是鸿沟而是大峡谷。

现阶段，转化医学的意义及价值已引起全球范围的瞩目。2010年7月，中国工程院院士、哈尔滨医科大学校长杨宝峰和中国工程院院

士、中科院大连化学物理研究所杨胜利在国内共同倡议并建成了“东北转化医学中心”，期望在转化医学领域有所作为。

但与参会者一致认为，缺乏足够的转化资金及投入，是目前我国转化医学在实现转化过程中的主要矛盾。为此，与会者建议，科研工作者必须坚持为临床服务，任何课题立项均以临床问题为出发点，做出的研究自然属于转化医学。

（衣晓峰 生利健）