



医师报

The newspaper for China's physicians
中国医师协会唯一报纸

2015 年 1 月 22 日

第 4 期 【总第 391 期】

国内统一刊号: CN22-0016

邮发代号: 1-351

订 阅 热 线: 01058302970

www.mdweekly.com.cn

《中国医师健康问题研究》项目启动

维护医师健康不再流于表面

本报讯（记者 宋攀）2014 年，医师猝死事件频发，并呈现从偶发转为常态的趋势。作为健康守门人，医师自身健康已然失守。如何为改变这一现状作出实际努力？

近日，《中国医师健康问题的研究》项目在 2015 年中国医师协会年会上启动。中国医师协会主要领导、各省市医师协会代表、《医师报》社领导共同见证了这一时刻。

中国医师协会会长张雁灵在启动会上表示，医师在关心别人的健康，中国医师协会要

关心医师的健康。关心医师的健康问题不是简单的查体，而是要关注他们全方位的健康。即：关心医师的信念，关心医师的常见病慢病，关心医师的社会地位、执业尊严、社会待遇，关心医师的执业环境等。

中国医师协会副会长陆军介绍，该项目将通过科学的研究方法，致力于挖掘医师健康问题的根源，并提供解决方案。这意味着中国医师协会为改善医师健康不再局限于呼吁和短期关爱。

作为本项目的发起单位，

《医师报》社常务副社长兼常务副总编张艳萍在启动会上指出，之前针对医师健康问题的调研常常止于医师所患疾病等表面现象，没有提出具体的解决方案，而基于问题的解决方案正是本项目的出发点。

最终，项目将根据研讨结果及报告在 2015 年形成《中国医师健康状况白皮书》，为政府、学 / 协会制定相关政策提供依据，为医生、医院采取相应措施提供建议，并争取获得社会更多认可与支持。并在此基础上，为 2016 年编写《医师职业

防护手册》提供依据。

北京医师协会代表、甘肃省医师协会代表、河南省医师协会代表针对项目研究的样本年龄、地区、医院级别、专业分层等方面的问题，以及抽样方法及样本代表性等提出了具体建议。

据了解，《中国医师健康问题研究》项目是中国医师协会“关爱医师健康基金”“三送”工作（送健康、送关怀、送感情）的延伸。项目办公室设在《医师报》社。

（下转第 4 版）

科研腐败
治理如“割韭菜”？



最近一段时间，全国多名院士、教授因身陷科研经费腐败丑闻被查处。医疗卫生领域也未能幸免，北京中医药大学教授李澎涛、王新月夫妇均被批捕。而中南大学附属湘雅医院教授张阳德因涉嫌贪污巨额科研经费更是被炒得沸沸扬扬，目前已被长沙市公安局正式逮捕。

我国的科技、科研工作到底怎么了？ >>>3 版

远程医疗服务 网络体系将覆盖全国

本报综合消息 日前，国家卫生计生委发布《远程医疗信息系统建设技术指南》（以下简称《指南》）。《指南》提出，构建覆盖全国的远程医疗服务网络体系，实现多点对多点的跨地域、均等化、体系配套的远程医疗服务，将全国近千家大型综合性医院高端医疗专家的优质服务辐射到万家基层医疗卫生机构。

《指南》要求，在远程会诊、远程重症监护、远程影像诊断、远程心电诊断、远程中医经络诊断、远程宏观微观舌相诊断、远程教育培训、远程手术指导等远程医疗服务模式基础上，借助移动通信、物联网、高清视频等新技术发展，探索扩展远程手术操作、器械检查、远程中医体质辨识等远程医疗新的应用领域，扩大远程医疗服务范围。



从 5 岁女童输血感染艾滋病事件谈起 五大举措降低输血感染风险



近日，央视新闻等媒体关注了福州一名五岁女童毛毛，疑似因在医院输血感染艾滋病病毒的事件。据福建省卫生计生委调查，毛毛因输血“窗口期”血液感染艾滋病的可能性极大。一名曾给毛毛献血的献血者人类免疫缺陷病毒（HIV）抗体检测为阳性。而且除毛毛外，这名献血者的血液还输注给了另外两个人。这引发了人们对输血风险的关注，那么输血究竟会带来哪些潜在风险，如何才能规避或者降低风险呢？ >>>16 版

李克强主持召开国务院常务会议时要求 每千人口不少于 1 名乡村医生

据新华社消息 国务院总理李克强 1 月 19 日主持召开国务院常务会议，推进深化医药卫生体制改革，部署加强乡村医生队伍建设，讨论通过《全国医疗卫生服务体系规划纲要》、促进优化资源配置和服务升级。

李克强强调：“要千方百计提高他们的待遇，让有能力的村医乐意留在乡村。”会议认为，乡村医生是最贴近亿万农村居民的健康“守护

人”。加强乡村医生队伍建设，提升医疗技能，关心他们的生活和成长，对于促进基本公共卫生服务均等化和社会公平，让农村居民获得便捷、价廉、安全的基本医疗服务，具有重要意义。

会议确定，一是原则上按照每千服务人口不少于 1 名的标准在全国配备乡村医生。采取公建民营、政府补助等方式，支持村卫生室建设。二是对乡村医生开展免费培训和脱产

进修。支持更多在岗乡村医生进入中等医学院校接受学历教育。三是探索实施乡村医生与农村居民签约服务模式，并按规定收取费用。四是拓宽乡村医生发展空间。乡镇卫生院优先聘用乡村医生，到村卫生室工作的医学本科毕业生优先参加住院医师培训。五是提高乡村医生收入。对艰苦边远地区乡村医生加大补助力度。进一步提高乡村医生养老待遇。

导 读

HbA_{1c} 诊断国人
糖尿病切点为 6.3%

>>>6 版

郝希山院士绘制出
中国胃癌突变图谱

>>>7 版

2015 版美糖尿病
诊疗标准更新解读

>>>14 版

风湿病诊治：
医病更要医心

>>>20 版

ASCO GICS 舞台上的
中国“好声音”

>>>24 版



扫一扫，关注《医师报》
微信公共平台

本版责编：张雨 美编：云龙