

● 重点关注

1月11日成为第一目击者行动日

倡议在伤病突发的第一现场、第一时间、由第一目击者实施救护

医师报讯（记者 张艳萍 特约记者 周瑾容 周蓉荣）“1-2-3-4，2-2-3-4，人工呼吸来2次，捏住鼻子深吹气……”

1月11日，在第三届现场救护第一目击者行动高峰论坛上，采用RAP旋律、融入花鼓戏元素、采用广场舞形式的“救”在身边——“现场救护第一目击者”之歌的发布，将专业急救知识融科普、娱乐于一体，参会者情不自禁合着旋律舞动起来。

会上，由中国老年保健协会第一目击者现场救护分会、中华医学会科学普及分会、中华医学会急诊医学分会、中国医师协会医学科普分会联合发出



倡议：将每年1月11日设立为“现场救护——第一目击者行动日”，即如果在伤病突发的第一现场，在第一时间有受过急救知识训练的第一目击者实施有效救护，对挽救生命、减轻伤残将起到至关重要的作用。

数据显示：每十秒钟就有一个人因心脑血管疾病而死亡，而80%以上心脏骤停发生在医院外，面对意外，“不会救”和“不敢救”的现象普遍存在。

湖南省人民医院院长、中国老年保健协会第一目击者现场救护分会主

任委员、现场救护三个“一”理念发起人祝益民表示：“在黄金救护时间内，急救车和专业救护人员往往无法赶到，这时，在现场的第一目击者才是最有可能把握生机、扭转乾坤的人。而我国目前经受过培训的第一目击者仅有1%~5%。”

为此，湖南省人民医院自2016年起，就发出倡议将1月11日设为第一目击者行动日。“此次四个‘国字号’学术组织联合倡议发出强音，作为一个固定健康节日向全社会推广现场救护三个‘一’理念，旨在共同推动急救普及的力度和广度。希望星星之

火可以燎原。”祝益民表示。

湖南省卫生计生委龙开超副主任指出：“老人倒在地上旁观者该不该扶？为什么没人敢扶？现场救护——第一目击者行动日将疾病的预防管理延伸到社会、第一目击者，这个倡议特别好，社会需要节日、健康日，支撑起正能量。”



扫一扫
关联阅读全文

● 地方风采

四川 2020年人均期望寿命提至77.3岁

医师报讯（通讯员 范川 喻文苏）近日，四川省出台《关于加快推进卫生与健康事业发展的意见》，提出到2020年，四川省人均期望寿命提高到77.3岁，建立健全覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，实现人人享有基本医疗卫生服务和基本体育健身服务。

在服务体系上，《意见》指出优先支持儿科、妇产、精神卫生、肿瘤等综合医院重点专科或专科医院建设，重点加强康复、老年病、慢性病、临终关怀等接续性医疗机构建设；在服务质量上，将实现同级医疗机构检查检验结果互认，推进预约诊疗服务，扩大日间手术覆盖面，深化优质护理服务。

● 短消息

“国家队”在深已开肿瘤床位360张

医师报讯 2017年3月18日晚，深圳史上第一家肿瘤医院——中国医学科学院肿瘤医院深圳医院正式揭牌，截至年底，该院已开放床位360张，床位使用率超过70%，远超起初200张的目标。

● 图片新闻

近日，为缓解听障群体看病交流难问题，绵阳市中医医院与绵阳市聋人协会相互合作，对门诊咨询等科室40余名医护志愿者开展20课时的手语培训，联合打造全市卫生系统首家医院手语翻译服务窗口，实现听障群体就医交流无障碍的目标。→



←1月10日，是来自青海省海东市乐都藏医院的洛桑院长在海南省肿瘤医院中西医结合科门诊室出诊的第一天，据了解，洛桑院长已在海南省肿瘤医院办理多点执业，将定期在该院中西医结合科坐诊。

文/贾慧娜 张献怀 图/王莹

● 信息之窗

公立医院薪酬制度改革试点扩面

逐步提高医疗服务收入在医院总收入中的比例

医师报讯（记者 熊文爽）人社部、财政部、国家卫生计生委、国家中医药管理局已于近期印发《关于扩大公立医院薪酬制度改革试点的通知》，提出进一步积极、自主扩大公立医院薪酬制度改革试点范围，除试点城市外，其他城市至少选择1家公立医院开展薪酬制度改革试点。

《通知》提出，要合理确定公立医院薪酬结构，注重医务人员长期

激励；完善岗位绩效工资制，有条件的可探索实行年薪制、协议工资制等多种模式。《通知》明确，人力资源和社会保障、财政等部门要按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”的要求，在现有水平基础上合理确定公立医院薪酬水平和绩效工资总量，逐步

提高诊疗费、护理费、手术费等医疗服务收入在医院总收入中的比例。

中国医师协会会长张雁灵曾接受记者采访时表示，我国医师的收入确实太低。正是因为收入较低，进而导致全科医生、基层医生的工作开展相对艰难缓慢。“我们应该制定实事求是的、科学的薪酬绩效，这对推动医改相关工作具有积极作用。”张雁灵说。

北京清华长庚医院执

行院长董家鸿院士以清华大学长庚医院为例，介绍了该院的薪酬制度，“我院医师的薪酬结构是基本薪+医师费制度。医师费是指医师通过医疗服务所产生的收益，收益跟医院进行分配，尽管还不能提供与医师劳动相匹配的收入，但多劳多得，极大地调动了医生的积极性，提高了工作效率。”董家鸿期待国家薪酬制度改革能体现医生所创造的价值。

● 医院快讯

莆田学院附属医院：成功拯救“寰椎爆裂骨折”患者

医师报讯（通讯员 陈建飞 陈旭）近日，莆田学院附属医院微创脊柱外科林海滨院长、戴建辉主任带领的手术团队，成功实施了寰椎骨折后路寰椎椎弓根螺钉系统短节段内固定术，帮助一名因高处坠落伤导致“寰椎爆裂骨折”患者成功脱险。

据了解，患者林某因高处坠落伤导致“寰椎爆裂骨折”。经初步检查，该骨折部位位于上颈椎与颅底交界区，且骨折属于不稳定骨折，极有可能出现骨折移位压迫脊髓或刺激延髓导致患者瘫痪甚至死亡，临床上死亡率极高，治疗风险极大。

据戴建辉介绍，于传统的颈枕融合术或其他长节段后路固定相比，寰椎椎弓根螺钉系统短节段内固定手术，既能稳定骨折又最大限度保留了患者颈部的活动度。

西京医院：成功实施超声内镜经胃经肝顺行胆道支架植入术

医师报讯（通讯员 罗辉 任伟锋）近日，空军军医大学西京医院消化六科郭学刚、潘阳林团队实施超声内镜经胃经肝顺行胆道覆膜金属支架植入术。

患者腹部CT提示胰头占位，怀疑恶性肿瘤，胃镜检查提示胃潴留、十二指肠狭窄。郭学刚主任带领潘阳林副教授、张荣春副主任医师等查房讨论后提出，患者胰头占位，已压迫十二指肠和胆道系统，总胆红素达265 μmol/L，随时会出现肝脏衰竭。专家团队决定避开十二指肠狭窄部位，经胃经肝实施超声内镜胆道支架植入术。

术中，手术团队通过超声内镜在胃和肝内胆管间“穿刺搭桥”，导丝送入胆总管后再努力调整方向、设法越过胆管狭窄段并穿出十二指肠乳头进入十二指肠腔，最后沿导丝成功置入胆管支架解除胆管下段梗阻，在体表无创的情况下实现胆肠内引流，为患者进一步药物治疗争取时机。