

● 社评

跻升医疗强国 医生大有作为

▲《医师报》评论员 王丽娜 尹晗

“81192收到，我已无法返航，你们继续前进！”

这是2001年4月1日，“海空卫士”王伟烈士留给战友和祖国的最后一句话。

2021年4月1日，王伟烈士墓前的花篮上摆放着一张照片。照片上写着中共中央政治局委员、中央外事工作委员会委员办公室主任杨洁篪在中美高层战略对话中对美方的霸气回应：

“你们没有资格在中国的面前说……”

20年来，我国抓住了重要战略机遇期，加快发展，经济实力再上台阶，在新的国际竞争格局中占据了更为主动的地位，也走进了世界经济舞台中心。

作为医生和科技工作者，虽不能守土保疆，也无法面斥西方政客，但却可以在小到一个疾病领域，

大到控制传染病大流行，用辛勤付出与科技“硬指标”，为推动我国医学进步贡献力量。

20年来，党和国家建立起长效管理机制，加速公共卫生体系建设，大力发展疾病预防控制事业，推进医药卫生体制改革。经受住了汶川地震救援、甲型H1N1流感防控、中东呼吸综合征防控的考验，并在新冠肺炎疫情全球大流行的背景下，迅速控制住了国内疫情的蔓延，成为唯一实现经济正增长的大国。

20年来，我国医、护、药、技卫生技术人才队伍蓬勃发展，每千人口医师数量由2000年的1人提高到了2018年的2.59人，年均增长高达9.3%；卫生人才素质持续提高，人才



结构不断优化，高层次卫生人才数量不断增多，近200位两院院士、704位突出贡献专家、408万中国医生撑起了世界上最大的医疗卫生服务体系，使我国医疗服务能力明显提升，整体水平跻身发达国家行列。

20年来，我国医疗科研水平实现了从跟跑、并跑到领跑的大幅跨越。

“中国好声音”在国际学术舞台接连唱响，余音绕梁。在首届国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心会议上，四川大学华西医院风湿免疫科刘毅教授说道：“中国系统性红斑狼疮发病率世界第二，十年前建立的CSTAR数据库现已成为世界上最大的狼疮数据库，有这样优质的临床资源，应该产出改

写世界标准的高质量临床研究。在风湿免疫科发展的‘十四五’规划中，应发布国际版狼疮指南，甚至在美国风湿病学会（ACR）和欧洲抗风湿病联盟（EULAR）在修订狼疮标准的时候也以我们产出的、质量最高的临床研究为借鉴，这才是我们应该做的。”

“实力是唯一的话语权，实干是唯一的兴邦路。”正如中国医学科学院肿瘤医院王锡山教授常说的那样，只有在大到一个行业、小到一个专业的实干、进步，中国受欺辱的历史才不会重演，中国人民才能幸福。

王伟烈士安息，下一个20年，中国医生将继续推进祖国医疗卫生事业发展，不断前进！

● 基层声音

接种疫苗 筑牢群体免疫屏障

▲江苏省宜兴市第二人民医院 陈卫春

2020年此时，面对突然从天而降陌生又狡猾的新冠病毒致命之矛，多少人盼望着刀枪不入克敌制胜的新冠疫苗之盾像金钟罩铁布衫一样附身。

2月25日，北京大学课题组在Vaccines期刊上发文：在疫情高峰期，中国成人受访对象中，有58.3%的受访者希望尽快接种新冠疫苗，但在疫情常态化阶段，具有尽快接种意愿的比例下降至23.0%。

2月18日，《中国疫苗和免疫》杂志在网上首发了一篇名为《浙江省医疗卫生人员新型冠状病毒疫苗接种意愿和影响因素调查》的论文。显示新冠疫苗紧急使用接种意愿仅为42.46%。不愿接种

的原因主要有三：1.担心新冠疫苗的副作用，占比57.69%，是首要原因；2.怀疑新冠疫苗的有效性，占比34.14%，是次要原因；3.当地已无新冠病例，不需接种疫苗，占比29.81%，是第三位原因。

而现实中为了提高接种率，推进接种工作，竟然出现了发鸡蛋、发优惠券、免职、开除、拉黑名单等五花八门的手段，有违疫苗自愿接种的初衷。

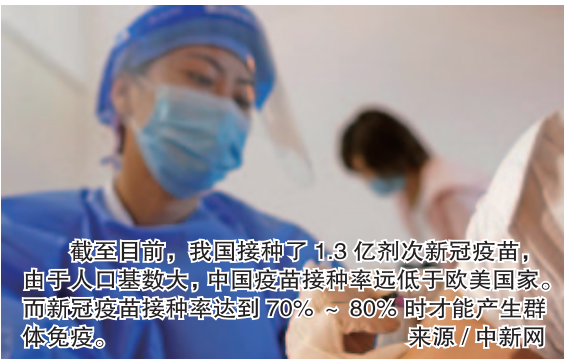
我国《基本医疗卫生与健康促进法》第二十一条规定：国家实行预防接种制度，加强免疫规划工作。居民有依法接种免疫规划疫苗的权利和义务——这是针对所有国民的，医务人员更应该做好表率。

进行疫苗注射，是构筑一道防护墙，是防控突

发性传染病的惯例，是最优项。中国疫苗的安全性、有效性得到了广泛和充分的验证。目前，已有70多个国家相继授权使用中国疫苗。中国国内累计报告接种人数近1.3亿剂次，并未发现有严重不良反应案例。

3月30日，云南省瑞丽市新增确诊病例6例，新增无症状感染者3例，再次拉响警报，也警示我们：不要存任何侥幸心理，我们付出的代价已经够多、够重、够惨的了，我们不仅仅要关注迎面所见的新冠病毒之矛，更不能遗忘和要严防悬在头顶的新冠病毒之剑，世界一天不消灭新冠病毒，我们就要做好自身防护。

为你，为我，为国家，大家都来打疫苗，筑牢群体免疫屏障的铜墙铁壁。



截至目前，我国接种了1.3亿剂次新冠疫苗，由于人口基数大，中国疫苗接种率远低于欧美国家。而新冠疫苗接种率达到70%~80%时才能产生群体免疫。
来源/中新网

● 专家视点

突破智慧装备壁垒 引领麻醉学科发展

▲中华医学会麻醉学分会第十届主任委员 于布为

进入21世纪以后，中国的麻醉学科得到了快速发展，甚至在几个方面超过了世界绝大多数国家。第一，中国麻醉学科特别是国内医科院校附属医院以及大的三甲医院，死亡率稳定在30万分之一，这个数据远远低于西方发达国家的水平；第二，中国在4月底基本就控制了疫情。有两个标志：首先是确诊病例急剧减少，中国到目前为止新冠确诊病例只有90000多人；其次，四月份死亡病例降到了个位数，基本到四月底就不再有死亡病例，可以说疫情已经基本上得到了控制。

在新冠疫情防控“战役”中，麻醉科医护人员在新冠肺炎重症患者救治中承担发挥了重要的作用，尤其是在气道管理、内环境调控方面发挥了突出优势，在特殊药物用药方面发挥了专业特色——肌肉松弛药的使用，不仅为重症新冠患者的器官保护提供了重要作用，还大大

降低了医护人员的暴露、感染，为新冠疫情的防控立下了汗马功劳。

这至少在这两个方面说明，中国的麻醉学科走在了世界前列。如果说与欧美发达国家有差距，主要是中国国情以及地区发展不平衡不充分带来的问题，比如西部地区以及边远、少数民族地区，那里的医疗条件和大医院的差距的确是非常大的。

要解决地区差距不平衡的问题，麻醉学科要充分发挥中国智能设备制造业方面的优势，尽快实现突破，制造出麻醉学科智能化设备，然后应用到偏远地区。通过远程遥控，这些地区的患者可以得到比肩北上广一线大医院的医疗服务，同时，麻醉人员也可以在短时间之内提高自己的专业水平，服务于偏远地区的广大患者。我相信最多五年我们就会实现这个目标，然后我们会颠覆整个麻醉行业，引领世界麻醉发展。（《医师报》融媒体记者荆冰根据录音整理）



老游杂谈 ④3

以谦卑之心 洞悉复杂世界

▲中华医学会杂志社社长兼总编辑 游苏宁

随着人类技术的发明和应用日趋精进，人们对复杂的技术系统越来越难以理解。美国复杂系统研究专家塞缪尔·阿贝斯曼指出，生物学思维和物理学思维是理解世界的两种方式，而复杂的技术系统更接近生物学系统，因此用生物学思维理解技术系统更为合适。人类的思维方式与复杂系统的运行方式完全不匹配，置身复杂的技术系统，力不从心的大脑和人类认知的极限导致了复杂系统越来越难以被理解。

技术已经与自然密不可分，人工系统与自然世界的亲密关系都意味着，我们的每一次行动都比以往更有可能导致意想不到的后果，其影响不仅将涉及日常生活的多个方面，还将波及地球的每个角落。阿贝斯曼指出，在复杂的技术系统中，罪魁祸首时常并非有预谋的网络攻击，更可能是很多尚未被人完全掌握的软件系统。这些极其复杂的系统，其出错的方式千奇百怪，其中有许多我们完全无法理解。并非所有令人费解的系统漏洞都能被消除，因此有必要从错误中学习，尤其应该像生物学家一样进行思考。

因此，人们应秉持的正确态度是：对于难以理解的事物，要努力克服自己的无知；一旦理解了某个事物，也不要认为这是理所当然。谦卑之心加上迭代的生物学思维，就是如今我们洞悉复杂世界的正确方式。



扫一扫
关联阅读全文

回音壁

《难忘雷神山抗疫：去岁离别 今朝再见 以春之名 赴你之约》
@ 一剑眉 阴霾已散去，华夏早无疾。
樱花正烂漫，静待英雄归。
犹记无天日，你我共生死。
你护我周全，我盼你平安！