

专家视点

“医患互相治愈”应成为社会共识

▲江苏省杂文学会会长 刘根生

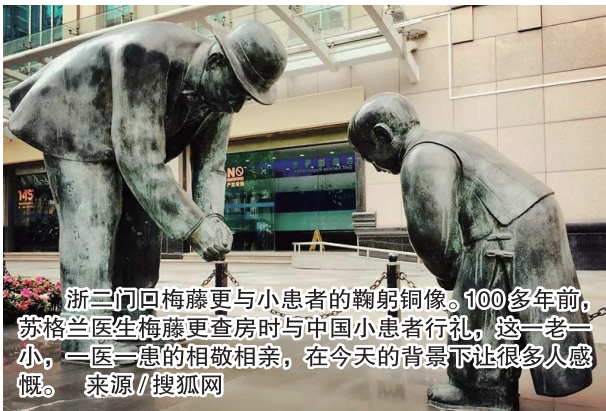
2021年8月28日,《新华日报》刊发了扬州大学附属医院援扬州三院重症医疗队护士尹奇慧的抗疫感言:医患携手,互相“治愈”。

尹奇慧说:我们医护人员尽己所能帮助患者早日脱离病毒的魔爪,而一个个患者对我们的信任和感激,也常常让我们忘记了疲惫,收获了满足,“治愈感”十足。我常在想,这些就是医学赋予医护人员的愉悦和满足吧。我们在治愈患者的同时,帮助他人脱离疾苦的成就感也同样在“治愈”着我们自己,激励我们不断前行。

类似事情前年在南京也发生过。去年,中大医院脊柱外科中心张绍东副主任医师在朋友圈发了条动态:“最后一个手术患者,麻醉后发现他的双手写着这两句话——‘医生,辛苦您了;谢谢您,医生’。

虽然一天的手术很辛苦,心里还是暖暖的,感谢这些可爱的患者,一个医生成长、提高离不开你们的信任与支持!”手术护士朱丽娅感慨地说,患者这两句话是对医护的理解,“心里暖暖的,很欣慰”。

患者感谢医者属于人之常情,医者感谢患者似乎有些出乎意料之外。但仔细想想,也在情理之中,即互相“治愈”。“感谢”是一种特别的奖励,能给人快乐和温暖,“感谢”也是导向,能给他人自信和激励。正所谓:“今天怎样被感动,明天往往就会怎样去努力。”尽管医护人员视“治病救人”为该做的事,或许压根就没想过要患者“感谢”,但患者一旦说出“感谢”,医者职业崇高感就会加倍,“被感动、被需要、被认可”大大丰满了敬业和付出意义。



浙三门回梅藤更与小患者的鞠躬铜像。100多年前,苏格兰医生梅藤更查房时与中国小患者行礼,这一老一小,一医一患的相敬相亲,在今天的背景下让更多人感慨。来源//搜狐网

其实,医学进步本来就是医患共同创造的。我们佩服匠石运斤成风,一举削掉楚人鼻上白土。但没有楚人“立不失容”,又哪里会有这段佳话。没有患者“立不失容”,医疗新探索就会因缺乏应用场景而受阻。医学是实践科学,也是经验科学,患者不仅是服务对象,也是“临床老师”,医学进步就在“治病救人”中。所以当年我国首例脑部血管

支架手术成功后医者感叹:感谢患者为医奉献。医学成果越大,“治病救人”成效越大,患者和医者获得感和幸福感就越强。如此互相“治愈”,确实特别美好。

从同一扇窗子往外看,眼睛向上是风景,眼睛向下是泥土。世界的模样,往往就取决于你凝视它的眼光。医患的模样,又何尝不是决绝于我们互相凝视的目光。患者凝视“医

者的不容易”“医者的仁心”,则会多些体谅和配合;医者凝视“患者的不容易”“患者的给予”,就能既看到“病”也看到“人”,赋予医疗更多“人的温度”,使医疗更加可爱起来。“医患互相治愈”值得医者铭记。

有人发问:疫情防控常态化背景下,医疗和谐状态能不能走出“疫情限定”?这意味着,要把非常时刻“激情爆发”转化为平常时刻长期坚守。相对而言,“若干年如一日”比“一跃而起”更难。但无论多难,践行就能渐渐抵达。医疗具有“不可全知”特性,医患矛盾在所难免。始终不忘医患在互相“治愈”,理解就会更多些,服务就会更贴心些,医患矛盾也就更容易化解于萌芽状态,使医患越来越和谐美好。

时事热点

借助赤脚医生博物馆,丰富乡村医疗卫生教育

近日,徐州医科大学历经艰辛,广泛征集文物史料,建成国内首家赤脚医生博物馆,成为徐州市爱国主义教育基地。

《医师报》超能团成员、江苏省东台市疾病预防控制中心严国进认为,赤脚医生是中华民族的伟大创举,是中国农民健康的瑰宝,也是农村基层卫生的开拓者。但是,传承创新发展乡村医疗卫生事业,并不应局限于赤脚医生博物馆一种形式,每一种方式都应发挥现有存量资源的优势,合理发挥软硬件的支撑作用,让村卫生室标准化起来,乡村医生队伍壮大起来、年轻起来、自信起来,乡村医生工资待遇高起来,无后顾之忧,才能真正把乡村医疗卫生继承好、利用好、发展好。

回音壁

《患者故事 | 在与肿瘤同行的这两年中,我收获了属于自己的“小确幸”》

◎ 你的龙姐 看了好感动!我不是医生,但是特别佩服这样的普通人:虽然遭遇挫折,却还能心向暖阳、治愈他人。

《升职加薪!国家卫健委发文,剑指医院感控人员数量及待遇问题》

◎ 豌豆 强烈建议给那些表现突出、工作任劳任怨的一线人员晋级,加大奖励力度,对那些防控不力的人员则要就地免职,做到赏罚分明。

基层声音

公立医院薪酬改革要啃三块“硬骨头”

▲陕西省山阳县卫健局副局长 徐毓才

8月27日,公立医院薪酬制度改革大幕正式开启。按照《关于深化公立医院薪酬制度改革的指导意见》(以下简称《指导意见》),本次改革主要涉及五项内容,概括起来就是:可以发多少?具体怎么发?钱从哪里来?而每一个都是难啃的硬骨头。

第一个问题:可以发多少?《指导意见》明确公立医院薪酬水平由“人力资源和社会保障、财政部门会同公立医院主管部门”来确定。同时规定,对于仍违规新增举借长期债务的公立医院,在该债务偿还完毕前,严格控制医院领导班子成员薪酬水平增长。从目前来看很多地方很难完成这一艰巨任务。

第二个问题:具体怎

么发?围绕着改革的总目标即如何体现“有效激励”。《指导意见》确定了一个原则,即在核定的薪酬总量内,公立医院可采取多种方式自主分配,《指导意见》提出五点具体要求,同时对于建立健全医院主要负责人员薪酬分配激励约束机制做了规定。

第三个问题:钱从哪里来?《指导意见》给出了三个途径。

一是向改革要,这是最主要的。提出深入推进医疗、医保、医药“三医联动”改革,逐步提高医疗服务收入在医疗收入中的比例,支持深化公立医院薪酬制度改革。在确保收支平衡的前提下,合理确定人员支出占公立医院业务支出的比重。

二是政府要给。除了财政投入到位之外,《指导意见》还要求,对因规范开展药品集中采购和使用而减少医保基金支出的医院,当年度医保总额预算额度不做调减。

三是医院要省。《指导意见》要求,医院应完善内部考核办法,提高医院经营管理水平,实行全面预算管理,强化公立医院成本管控,提高运营效率,更加注重内涵发展、技术发展、水平发展、服务发展。

尽管都是“硬骨头”,我们也要看到,公立医院薪酬制度改革提出的思路和方法有很多的实践价值和指导意义,现在需要的就是各地戮力同心、敢闯敢干、真抓实干。



老游杂谈⑤⑥

十大科技问题关乎人类未来

▲中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

近日,某论坛公布了由100位“科学探索奖”获奖者提名并投票评选出的“十大科技问题”,从中我们可以窥见当今最前沿的科学探索方向。

人类意识以及学习和记忆的生物基础从何而来?现有研究表明,意识的产生以及学习和记忆能力的发展主要依赖于我们的大脑。想要进一步理解大脑的工作原理,必须借助多学科鼎力合作。

人脑和机器是否能实现直接通讯?当前脑机接口技术已经实现高速意念打字、人脑控制机械手快速抓取等任务,但离人脑和机器直接通讯还有相当大的距离。

通用人工智能是否能实现?机器如何小样本归纳并演绎、“吃一堑长一智”乃至“无师自通”?如何实现“机器知识”与“人类知识”的融会贯通和相互转换?未来之路道阻且长。

如何延缓衰老,促

进机体修复,提高人类寿命?未来人类需要更多的工作来整合多条衰老相关遗传通路,以加深对衰老生物学基础的理解。

如何实现量子计算实用化?量子计算是目前唯一被严格证明具有解决问题潜力的新方法,如何有效扩展量子比特的规模和高保真的逻辑操作是核心任务。通过量子纠错来保证整个系统的正确运行也是较长时期内面临的主要挑战。

清洁能源、环境保护、气候变化的协同机制如何建立?可再生能源发电、储能技术、多污染物协同减排技术、能源环境综合评估模型、碳市场机制等最有可能取得突破。

暗能量和暗物质的本质是什么?按照目前的观测推算,这两者分别约占宇宙总能量的70%和25%,而由质子、中子和电子组成的正常物质只占5%。未来将通过采取多种手段来探索

暗能量和暗物质。

人类如何在地外行星上居住一年以上?这是对人类科技水平的全面检验,由此产生的理论突破和发明创造甚至引发新一轮历史性的科技革命。

如何开发高度集成、智能、可修复的仿生系统?从构建仿生智能界面,再到开发规模化绿色制造技术,构建跨尺度、多功能协同的仿生系统;乃至发展高度集成的智能类生命体,人类一步步向大自然“求教取经”。

太阳能发电规模化高效应用如何突破?最有可能获得突破的方面包括:光-电转换基本过程与新原理,高效、稳定光电转换材料的理性设计,低成本、高通量的可控制备方法,光电材料与器件中的结构和表界面设计与调控等。



扫一扫
关联阅读全文