

● 本报评论

构建核酸常态化检测队伍是大势所趋

▲《医师报》融媒体记者 刘则伯

5月初，北京要求进入写字楼、事业单位、公园等地需出示48小时核酸检测证明，上海、深圳等近20个城市也先后推出类似规定。5月9日，国务院联防联控机制召开电视电话会议，明确大城市建立15分钟步行核酸圈。

至此，48小时核酸检测证明成了日常生活的“必需品”。如何构建核酸常态化检测队伍，成为各方关注的话题。

核酸采样人员主要分为两类，一类为医院抽调，另一类则为民营企业招聘。

疫情来临之前，医院



来源/中新网

并没有专门负责核酸检测的人员，常态化核酸检测实施后，大量抽调医护人员支援核酸检测工作，会使本就繁重的日常诊疗工作受到影响。因此，吸纳社会力量构建核酸常态化检测队伍是大势所趋。

目前，多地已开始紧

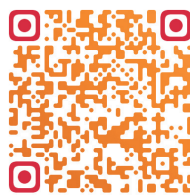
急招募核酸检测人员，上海等地甚至不惜开出日薪千元的优厚条件。《医师报》记者和部分企业HR沟通发现，大多企业要求核酸检测员、核酸采样员要有相关从业经历和执业资格证。急速扩张之下，相关从业人员是否经过培

训，是否有完善的抽检制度，是否可以严格执行防疫制度，是否可以胜任工作仍是未知数。

早在两年前，国家就把核酸检测员纳入新增职业，并调整防疫员、消毒员等工种上升为职业。今年年初，河南计划完成5万名核酸检测相关人员的培训取证工作，并制定了具体培训要求。随着“15分钟核酸采样圈”计划出台，可以预见，未来核酸检测、核酸采样、消杀等人员需求猛增。核酸检测关乎国民生命健康安全，需要社会各方的共同努力。在此，

笔者建议：

要尽快制定统一标准，设立评价考核机构，开展相关培训考核；统筹推进培训、评价，强化全过程监管；对培训后取得相应证书的人员，纳入志愿者队伍优选对象。加大专项职业能力考核规范成果转化，编写相关教材、操作手册等，供社会各方使用，服务全民防疫抗疫。



扫一扫
关联阅读全文

● 傅莱看中德医疗⑩

多层面改革控制医疗开支

▲(德)理查德·傅莱(小)

德国死亡人数的40%缘于不良饮食、吸烟、饮酒和低体力活动等行为危险因素。食品工业化造成许多食品中含有过多糖分、脂肪和其他有害成分，18.8%的人吸烟、平均每人每年饮纯酒精11升，这些不良生活方式导致60%的德国人超重，大大增加了患病风险，造成高额医疗费用；罹患精神疾病人数大幅上升且日趋年轻化，16.8%的人患有抑郁症；为大量难民、失业者和低保人员必须承担的同等健康医疗保障在法定医保基金中也占有不小的份额。另外，法定医保平均每年要为每位艾滋病和肿瘤患者分别承担2万欧元和7.4万欧元以上的医药费也不容忽略。

2019年德国健康医疗保障总支出达4108亿欧元，超过了4000亿欧元大关。从1998年开始，德国每超过下一个1000亿大关的时间差距从14年减至7年。德国医保开支所面临的巨幅上升压力还在继续，其增长风险至2040年将高达80%，即从2019年的4108亿欧元增至7398亿欧元。

在德国医疗系统成本逐渐失控之时，德国计划在今明两年努力完成电子病历建档和电子处方，通过实现数字化医疗和数字化管理，一步步实现医疗事业的整体数字化。未来患者的所有健康治疗数据会自动传到就医诊所，远程诊断和人工智能诊断将逐步普及。德国准备建立一个国家健康网站，医学专家、保险公司、病友等将通过网站帮助患者进行自我诊断、选择治疗方案和学习相关医疗知识。同时还将加强对过度医疗的控制，合理减少医院数量、重视预防医学、打击医药腐败等。德国还计划每年引进国外专业技术人员40万，解决人才缺乏，缓解社会老龄化问题。只有努力通过这些对医疗健康各个层面的相关改革，并保持国家经济的持续增长，德国才能保证在一定程度上对医疗费用不断上涨的可控性和医疗卫生事业的持续发展。



扫一扫
关联阅读全文

● 一家之言

走专业化道路是对护士职业的尊重

▲原解放军第181医院 罗志华

长期以来，护士数量一直以医生数量为参照，但容易忽视的是，护士的专业也应该向医生看齐，人数上有医护比，在专业匹配度上，也应该有医护比。

医生的分工已十分细致，不仅有内、外、妇、儿等大专业之分，而且在同一个专业内，还有十分细致的分类。有时就算是同一个专科工作的医生，由于主攻方向不同，也不能相互替代。但当前护士的分工就要粗糙得多。

在很多医院里，护士可跨科室、跨专业频繁调动，长期固定在某种专业岗位工作的护士少之又少。但要看到，与哪类护理都能够胜任相对应的，必然是哪方面都不精通。

从患者的角度看，护士更是一个笼统的职业，从事的服务也相差无几，但很多类别的护理，如介入护理、糖尿病护理、颅脑外科护理等，都有很强的专业性，并非所有护士都能胜任，护理走专业化的发展道

路势在必行。

护士工作量之繁重屡成业内热点话题。减少护士工作量、减轻护士压力、增加人手是直接手段，走专业化的发展道路，则是极为重要的间接手段。专业化不仅让护士驾轻就熟、效率大增，而且还能大幅提高护理的技术含量，提升护士的职业荣誉感。从这个角度看，走专业化护理道路，也是对护士职业的尊重。专业化护理还可以显著提升护理质量，患者的获益同样不可估量。

● 媒体广场

切莫“起个大早，赶个晚集”

新冠肺炎疫情发生以来，我国率先控制住疫情，率先复工复产，率先在世界主要经济体中实现经济正增长，交出了一份令世界瞩目的答卷。目前，我国疫情防控进入应对奥密戎病毒变异株流行新阶段，远没有到可以松口气、歇歇脚的时候。我们必须慎终如始抓好疫情防控工作，时刻绷紧疫情防控这根弦，切莫“起个大早，赶个晚集”。

我国是一个有着14亿

多人口的大国，在疫情防控上大有大的好处、大也有大的难处。一旦病毒在全国蔓延开来，形成规模性反弹，医疗卫生资源将面临严重挤兑风险，大量有基础性疾病患者、老年人、儿童和孕妇等人群身体健康将受到严重威胁，经济社会平稳发展将受到严重影响，已经取得的抗疫成果也将大打折扣，甚至前功尽弃。

从病毒本身来看，奥密戎变异株不仅具有传

染性强、传播速度快、隐匿性高等特点，而且还在不断变异，变异方向仍具有高度不确定性。同时，病毒在人群中流行越广，复制越多，变异可能性就越大。有病毒学家发出警告：除了常见突变外，新冠病毒还会通过重组快速演化，如果一个奥密戎变异株与另一个新冠变异株发生重组，有可能产生既能免疫逃逸又能导致更严重疾病的毒株。坚持“动态清零”是当前务必守住

的疫情防控底线。

奥密戎变异株确实给当前疫情防控增加了不少难度和严峻挑战，但是并不意味着做不到“四早”——早发现、早报告、早隔离、早治疗。坚持“动态清零”不犹豫不动摇，坚定信心、迎难而上、顽强奋战，我们一定能维护和巩固来之不易的疫情防控成果，有力有效保障人民群众生命健康和经济社会发展。

(来源/《人民日报》仲音)

● 基层声音

“三高共管”一体化服务指南值得期待

▲江苏省东台市疾病预防控制中心 严国进

近年来有不少地方相继启动了“高血压、高血糖、高血脂人群共管项目”。但不可否认，目前有些基层医疗卫生机构健康管理能力还不强，鉴于此，山东组织相关人员，总结近20年慢性病整合式服务体系和一体化服务路径的探索经验，经过9轮集体讨论并征求国家有关专家意见，编写形成了全国首个《“三高共管”一体化服务指南》。

这个指南从技术上明确了不同类型疾病多学科诊疗、共管标准化问题；从流程上明确了不同病程服务间的连贯和衔接问题；从机制上明确了医疗、公共卫生、基层医疗卫生机构协作问题。各地都不妨学习借鉴指南，在标准、精度、责任、转诊等方面做好做足做新文章。

回音壁

《调查|被罚5万！家属要开具诊断证明书，你还敢开吗？》

@我是峰 医生无错。患者家属存在一定恶意，至少要告诉真实情况。

《停止次生伤害！不要再称新冠感染者“羊”》

@紫梦凌兰 换位思考，把伤害降到最低；众志成城，让新冠消灭彻底。