



大健康观察 ▶▶▶

中国医师 达408.6万人

支撑起世界上最大的医疗卫生服务体系

本报北京电（记者熊建）记者从国家卫健委获悉：截至2020年底，中国共有医师408.6万人，覆盖内科、外科、妇科、儿科等所有医学主要专业，每千人口医师数达到2.9人。医师队伍中具有本科以上学历的占比59.5%、具有中级以上技术职称的占比45.8%。2020年，全国医疗卫生机构总诊疗人次达到77.4亿，中国医师队伍支撑起世界上最大的医疗卫生服务体系。

健康是广大人民群众的共同向往和追求。维护人民健康是广大医师的初心和使命。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央把加强医师队伍建设作为实施健康中国战略、深化医药卫生体制改革的基础性工作，加强顶层设计，完善实施路径，推动医师队伍建设取得历史性成就。

牢牢立足基本国情，遵循医学人才成长规律，统筹各方面力量，持续增加和优化医师资源供给，为卫生健康事业发展提供坚实人力支撑。在抗击新冠肺炎疫情中，以医师为代表的广大医务工作者迅速集结、奔赴前线、连续作战，为夺取抗击疫情重大战略成果作出了巨大贡献，赢得了党和人民的高度赞誉，体现了伟大抗疫精神，展现了党领导下医师队伍发展建设取得的丰硕成果。

注重发挥制度优势，鼓励广大医师和医务工作者发展医学技术，提高医疗质量，不断增强为人民健康服务的本领。中国是世界上首次分离了沙眼衣原体、人工合成结晶牛胰岛素，进行了第一例断肢再植手术，在救治大面积烧伤、化学药物治疗绒毛膜上皮癌、研制抗疟疾新药青蒿素、肝癌早诊早治、分化诱导治疗白血病、重大传染病防治等方面取得了一系列医学技术创新成果。屠呦呦获得2015年度诺贝尔生理学或医学奖。中国疫苗研发团队自主研发的多款新冠疫苗已经用于全球疫情防控。

经过不懈努力，中国成为“全球医疗服务可及性和质量指数”排名进步幅度最大的国家之一。人均预期寿命由新中国成立初期的35.0岁提升到2019年的77.3岁，孕产妇死亡率、婴儿死亡率由1500/10万、200‰左右下降到2020年的16.9/10万、5.4‰，人民健康水平总体上优于中高收入国家平均水平。

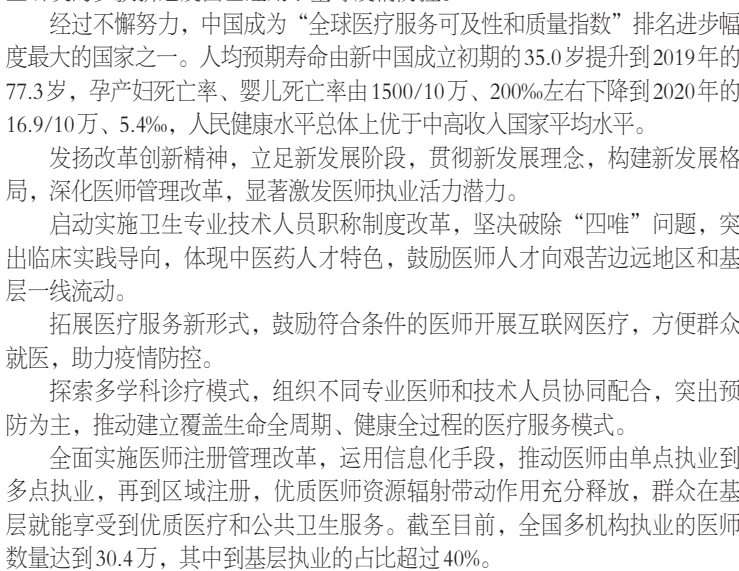
发扬改革创新精神，立足新发展阶段，贯彻新发展理念，构建新发展格局，深化医师管理改革，显著激发医师执业活力潜力。

启动实施卫生专业技术人员职称制度改革，坚决破除“四唯”问题，突出临床实践导向，体现中医药人才特色，鼓励医师人才向艰苦边远地区和基层一线流动。

拓展医疗服务新形式，鼓励符合条件的医师开展互联网医疗，方便群众就医，助力疫情防控。

探索多学科诊疗模式，组织不同专业医师和技术人员协同配合，突出预防为主，推动建立覆盖生命全周期、健康全过程的医疗服务模式。

全面实施医师注册管理改革，运用信息化手段，推动医师由单点执业到多点执业，再到区域注册，优质医师资源辐射带动作用充分释放，群众在基层就能享受到优质医疗和公共卫生服务。截至目前，全国多机构执业的医师数量达到30.4万，其中到基层执业的占比超过40%。



图①：8月18日，村医李金梅在贵州省丹寨县排调镇羊物村与村民交谈，了解他们新冠疫苗接种的情况。黄晓海摄（人民视觉）

图②：8月19日，两名医务人员在江苏省扬州市邗江区竹西街道竹西社区核酸检测点合影。孟德龙摄（人民视觉）

图③：8月12日，在北京市海淀区医院，骨科住院医师马元正在录制医学知识短视频，进行健康科普。新华社记者任超摄

图④：8月17日，陕西省人民医院心血管外科主任李学文（右三）在手术室查看手术进行状况。新华社记者魏翔摄

图⑤：8月17日，山东省东营市东营区龙居镇村医为82岁的小麻湾村民董爱芹进行慢性病上门服务。赵素敏摄（人民视觉）

图⑥：3月13日，浙江省绍兴市援疆医生在阿克苏市阿依巴格镇幸福村为婴儿检查耳道。包良廷摄（人民视觉）

图⑦：8月17日，在广西柳州市人民医院，神经外科63岁的返聘医生李连（右一）带着年轻医生走进手术室。黎寒池摄（人民视觉）

图⑧：4月19日，西藏拉萨市人民医院骨科医生在北京积水潭医院专家远程指导下使用骨科机器人开展骨科手术。新华社记者孙瑞博摄

图⑨：8月2日，市民在江苏省南京市鼓楼区五台山体育中心新冠病毒疫苗集中接种点接种疫苗。新华社记者季春鹏摄



平行病历 ▶▶▶

托起生命之重，点亮患者眼中的光

张宏伟

想起几周前门诊上的那一幕，我仍感慨良久。

“张院长，您知道被拒绝收治后我们心里那种滋味吗？有时候真的想放弃了，但是……”当时我在门诊见到的这位中年男性是患者的丈夫，说着说着，七尺男儿居然有些哽咽，“她还年轻，我们现在还不想走到最后那一步，我们还想继续看着孩子成长，哪怕只有一丝机会！”

男人的话语尽管略有低沉，但当见到这个患者时，带给我的却是完全不同的一种感受——温和、平静、乐观和坚强。这是只有经过生活磨难锻造出强大的内心才会有的特有眼神。

他爱人47岁，2006年因为左眼突出去就诊，诊断为左眶沟通脑膜瘤。当年11月份在当地医院做了

肿瘤切除手术，术后左眼突出好转，但出现了左眼视野偏盲，左侧眼睑下垂的情况，但不至于影响生活，术后规律复查的同时陆续做了5次伽马刀治疗。

本以为手术后生活能步入正轨，但却是悲惨经历的开端：3次颌面外科手术、2次口腔科手术、1次颈部手术，这十几年肿瘤多次复发，多次手术治疗，但就是无法切除干净肿瘤，而且手术遗留了很多功能障碍：一侧眼睛睁不开、只能

单侧咀嚼食物、声音嘶哑、吞咽费力。

手术切除—复发—手术，又复发，再手术，还是复发……循环往复，周而复始，很难想象一个人能够承受如此多次的手术！很难想象一个人能够如此之坚强！

最棘手的是，这次复发的肿瘤体积之大远超想象：从眼眶处经一侧颌面部延伸到颈部的甲状腺水平，大小足足有10厘米还要多，口腔、耳鼻喉、颅内、颈部都有

肿瘤。

不少兄弟医院会诊后给出结论：至少需要三次大的手术才能将肿瘤主体切除。

每一位患者都有被救治的权利，哪怕只有一丝机会，患者的信任，就是医者前进的动力。她的眼神、对待生命的态度，使我下定决心接诊。术前讨论时，特别邀请院口腔科、耳鼻喉科专家进行多学科会诊，共同设计、制定手术方案。考虑到患者的经济条件已经无

法承受多次手术，因此方案的制定以一次手术解决为第一出发点，并邀请外院耳鼻喉专家共同实施手术。

术程尽管艰难，但还是按照术前计划方案，分三部进行了手术：首先切除咽旁、颈部及颌面部的肿瘤，然后行神经内镜下经鼻切除鼻腔及海绵窦内的肿瘤，最后开颅行中颅窝底及眶外侧壁肿瘤的切除，整个手术历时十一个半小时，最终肿瘤切除90%以上。残留了小部分伽马刀后没有活性的硬性肿瘤，建议她出院立即再辅助局部放疗。

但愿这种该死的肿瘤能够知难而退！

眼睛是心灵的窗户。近30年的从医经历，患者和家属的眼神让我百感交集：难忘哭泣忧郁的眼神，那是病痛折磨的宣泄和无可奈何；难忘冷静、坚毅的眼神，那是病魔的不屈不挠和生的强烈渴望；更难忘感激和托付生命的眼神，那是对医者的无限信任和支持。

也许这几年年龄越来越大的缘故，更加不忍直视他们的眼神，多数让人心酸又心疼。希望我们能尽最大所能，托起生命之重，点亮他们眼中的光。

（作者为首都医科大学三博脑科医院副院长）

