



浙江大学医学院附属邵逸夫医院副院长俞云松教授多次连线邵逸夫医院支援湖北医疗队，俞云松教授最关注的就是病人的继发感染问题。

学领域，就算是一线城市的三甲医院，一个感染病科里医生可能总共只有十来名，基层医院专科医生人数就更少了。

刘正印教授接受《新民周刊》采访时说：这些年，新发的传染病越来越多。从2003年的SARS，到MERS（中东呼吸综合征），到禽流感、埃博拉，再到现在的新冠肺炎，一个接一个的公共卫生事件出现。当传染病疫情发生的时候，就必须依靠感染科的医生，从治疗上、预防上来做更多的工作。

“我感到国家在这方面的投入还是不够的，如果国家不投入更多的话，将来一旦出现这种突发的传染病事件，还是会手忙脚乱，我们平常的这种准备还是不充足。无论是物资还是人才队伍，平常可能用不到，但一定要准备好，备而不用是没问题的，就怕需要的时候没有准备，那就麻烦了。这次新冠肺炎的救治中也暴露出一些问题，以后我们感染病学科需要大力发展，以应对各种各样的传染性疾。”

俞云松教授提出了同样的倡议。他说，疫情后一定要重新审视感染病学科的重要性，要让这个学科具有吸引力，这样，优秀的人才才能选择感染病学专业。“按照现在医疗政策和医院运行模式，没有很多医疗操作专业的医生，尤其感染病科的医生，目前在综合性医院中待遇都是非常低的。所以我认为，如果没有特殊政策，不从战略的角度去强调这些科室的建设，那么就会像疫情中暴露的那样，感染病科人才队伍是严重不足的。新冠肺炎疫情后，可能愿意做感染病学专业的人更少了，因为风险大，平常的待遇比较低，招不到好的人。所以我认为对于医院学科建设，对于我们现行的有些政策，都有需要反思和改进的地方。”

感染病学更大的范畴，包含了院感管理、微生物检验等学科，而这些过去长期未能得到重视的学科，更需要提升水平、壮大队伍。

微生物检验为感染性疾病诊断和治疗过程提供重要的“证

据”，帮助医生寻找感染的原因、检验药物是否发挥了作用。患者可能从未在检验报告上注意过检验师的名字，但他们的工作对于准确诊断感染性疾病，却至关重要。

国内一些基层医院还没有临床微生物实验室，即便是一些大医院，临床微生物技术力量过去多年一直较弱。在这样的情况下，临床医生在遇到复杂的感染病情时，用药只能凭经验，无法得到实验室提供的用药依据，造成治疗过度而诊断不足的现状。

专家介绍，临床微生物实验室的工作除了自动化仪器设备的检测外，还存在着大量人工操作，对技术人员知识广度、知识更新都有很高的要求，微生物专业技术人员继续学习的需求是很强烈的。

上海交通大学医学院附属瑞金医院感染管理科倪语星教授此前接受《新民周刊》采访时说：“在我们国家，目前的现状就是临床微生物检验方面的能力不够，这个能力包括检测的能力不够以及临床沟通的能力都不够”。目前，我国像瑞金医院这样临床微生物独立建科的医院，全国不到十家。

临床微生物专业技术人员的培训，如今逐渐受到了重视。

院感管理，疫情中的幕后英雄

院感管理，对于大家来说是一个更加陌生的名词，但新冠肺炎疫情的防控中，院感管理专业人才可谓幕后英雄。

17年前的非典疫情中，感染者一半为医护人员，医院内的感染是当时最棘手的问题，也是带来后果最严重的疫情“死结”。因为非典疫情的惨痛教训，新冠肺炎疫情中院感管理专家第一时间出现在疫情前线。

中南大学湘雅医院院感专家吴安华1月21日从长沙出发，