



社论

# 论文量决定医院影响力？

▲ 本报记者 张雨

榜单年年有，今天特别多。中国医学科学院医学信息研究所在其主办的专业医学网站上公布了2014年度中国医院影响力综合排名前50强。这原本并未激起多大波澜，但随着影响力排名评价标准的公布，舆论一片哗然，因为论文检索是唯一标准。

据该研究所表示，榜单的发布“旨在辅助医院更好地实现医疗、教学、科研的有机结合，全面提升医院核心竞争力。”但评价的标准却是“论文发表量”。这无论如何也无法让人信服。

众所周知，中国是论文生产大国，即便是在

排名	医院	属地	主管部门	技术评价		综合评价		医信天下排名分值
				等级	分值	等级	分值	
1	北京协和医院	北京	中国医学科学院	AAAAA	99.9	*****	95.2	97.1
2	中国人民解放军总医院	北京	中国人民解放军总后勤部卫生部	AAAAA	62.2	*****	99.9	84.9
3	四川大学华西医院	四川成都	四川大学	AAAAA	60.5	*****	99.9	84.2
4	中南大学湘雅医院	湖南长沙	中南大学	AAAAA	56.3	*****	99.9	82.5
5	第四军医大学西京医院	陕西西安	中国人民解放军总后勤部卫生部	AAAAA	63.0	*****	87.3	77.6

2014年度中国医院影响力综合排名

世界范围，我国的论文发表量也是名列前茅。倘若以此标准来评世界医院影响力综合排名，相信榜上有名的中国医院绝不在少数，但这就能证明我国医疗水平的实力吗？显然不是，“量”虽多，还得看“质”，即便评选也应以质量为先导。

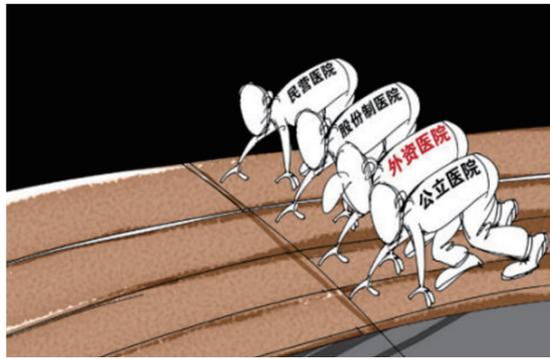
我们在采访中经常听

到这样的声音：“现有临床医生晋升和评价体系，过分强调学术科研”；“搞科研是一项长期系统工程，从课题申请的审批到研究结果出来，都可谓历经艰辛”。时间、条件、资金对于普通临床医师而言都是科研的“拦路虎”，由此形成的诸多科研压力间接促使科研不端行为的

产生，许多医生沦落到“为了论文而论文”。如此形成的论文，其质量如何可想而知。

面对这样的现实，有关单位却还在做着论文发表量的排行榜，着实令人费解。

医院影响力的评价标准到底应该是什么？以三甲医院的评审标准为例，至少应包括医院服务水平、患者安全等级、医疗质量安全管理等指标，绝不应仅仅是考评“论文发表量”。虽然上榜医院多是大型综合医院，但这无疑仍是在误导大家，论文才是硬道理。这对临床医师的培养，有何益处？



各方观点

**编者按：**近日，国家卫生计生委、商务部发布《关于开展设立外资独资医院试点工作的通知》，决定在北京等7省市开展设立外资独资医院试点工作。外资医院进入中国，到底会给我国的医疗卫生界带来怎样的影响呢？

## 外资独资医院进入中国是怎样的信号？

### 公立医院将面临人才流失

▲ 中山大学附属口腔医院 梁剑芳

追逐利润是资本的基本属性。外资医院的进入，对中国医疗市场和医疗机构的影响是多方面的。

首先，国内公立医疗机构可能面临严峻的人才流失问题。为了尽快提供高效优质的服务，外资医院不可能大规模招聘新毕业的医学生，也不可能去那些门可罗雀的初级医疗卫生机构挖人，最可能向公立大医院有着丰富临床经验的专家们伸出橄榄枝。

暂且不说丰厚的经济报酬，可以预约门诊、手术，限制接诊人数；可以按时上下班，正常享受休假；

可以不用考虑SCI，整天忧心科研课题……这些就足以让很多在公立大医院超负荷工作的医务人员怦然心动。

其次，外资医院的进入，对现有的医疗服务定价体系可能会有所冲击。当下，中国医务人员所提供的“医疗服务”并不值钱，器械及药品才是医院的生财之道。而国外医院普遍重视人的劳动价值，药品可能是免费的。外资医疗机构的出现，将有利于推动国内扭曲的医疗服务价格体系回到尊重人的技术劳动价值的轨道上来。

### 外资进入“鲶鱼”来了

▲ 广东 吴帅

真正意义上的外资独资医院终于来了，这是一个竞争的信号。

过去，人们希望民营医院能够扮演“鲶鱼”的角色，但多年来的现实告诉我们，民营医院的表演有些“无力”，真正意义上的竞争格局并没有形成。目前公立医院占55%，民营医院占45%，但从患者的门诊量和住院量来看，公立医院几乎占了85%~90%的市场份额，公立医院一统天下的局面并没有发生比较大的改变。

但外资独资医院很可能扮演好这个“鲶鱼”的角色。外资独资医院在招揽医疗人才方面，选择面

更广，能够依靠重金吸引来自世界各地的医疗人才。另一方面，更人性和专业化的管理，再加上经济上的“糖衣炮弹”，很可能会吸引体制内优秀的医生前来投靠。这一切或许正在发生，像和睦家和百汇这些外资医疗机构，已经在国内医疗市场站稳脚跟，不断吸引着越来越多高端患者前来就医，体制内的医疗专家前去“投靠”。

相比民营医院，外资独资医院能够更好地解决医疗人力的瓶颈，这注定了真正意义上的竞争将逐渐拉开帷幕。就医者而言，这意味着更多的选择、更优质的服务，或许真的是一件好事。

海外视野

## 为何90%论文都是垃圾？

▲ 英国数字科学总监 提莫·汉内

当前，科研论文的发表量正以飞快的速度增长着。论文的引用率也从18世纪中期前的1%，提升到现在的8%~9%。但是，如果应用作家西奥多·斯特金的著名法则，“任何事物中的90%都是垃圾”，来评估一下的话，那么无异于多了很多“杨白劳”。

### 当前的论文发表该暂停吗？

并非当前的研究不充分或没必要，但至少传递出了一个暂停的信号。尤其在当前时代，论文的

发表掺杂了太多非研究因素，如申请基金、职称晋升、找工作等。

这使得研究者们对即使很一般的科研课题也保持着高度热情。而这些也捆绑了他们真正要开展研究的意图和规划。要紧的是，当前这种所谓的“科研风”正越刮越烈，结果也就造成科研活动并没出现太多天才式的良性增长。

### 让作者付费激发商业动机，让论文疯涨

作者付费和公开发表体系日益增多，也是造成

论文疯长的原因之一。这使得阅读研究成果的人不需要向出版方付费，从而激发了出版方极强的商业动机，希望提供尽可能多的内容。

### 论文免费开放和订阅式商业服务各有优劣

相对于开放式体系，订阅式商业模式在期刊质量上需要花费更多的心思。但在开放式体系下，如果所发表的文章囊括研究者所开展的全部工作，如所有的数据、方法、负面结果以及失败的实验

等，可更好地帮助科学研究度过信任危机，但这种方式会给论文管理带来很大的麻烦。

### 开创论文区别性发表的新局面

因此，让论文更上一层楼唯一可行的方案是，采取更具区别性的渠道发表研究成果。资金提供方和研究机构应当鼓励科研者们发表少而精的研究论文，从而把更多的精力更好地集中于自己的本职工作上，而非将科研摊子铺得很大后浅尝辄止。

(上接第1版)

中国医师协会副会长齐学进表示，培训基地的认定不搞“终身制”，对培训基地实行动态管理，促使培训基地不断提高自身能力和水平。中国医师协会将在今后

的工作中加大监督检查力度，发现问题的将限期整改。

北京大学人民医院院长王杉告诉记者，一定要将已经制定的基地标准、培训标准以及相关配套政策一一落实。

“这一次中央财政给予了很大的财政支持，我们需要保证这些钱确实落实的培训目标上。”

### 一项革命性制度

巴德年对于即将施行的住院医师规范化培训制度给予了极高的评价：“这是新中国成立以来，医学教育领域一项革命性的制度。从新中国成立至今，国家为百姓提供的只是合格的医学生，而这一次国家

将为老百姓提供的不仅仅是医学生，而是标准、合格的医生。这是一件了不起的好事。”

对此，中国医师协会会长张雁灵表示，住院医师规范化培训制度的改革，特别符合党中央关于深化改革的要求，符合广大医生、医学生的迫切需求。“我们推进的不仅仅是一项住院医师规范化培训的制度改革，更是重大的医生队伍人事制度的改革。”

时评版稿约

《医师报》时评版欢迎广大读者针砭医疗行业时弊、赐稿。希望大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设、当前行业热点问题等展开评论。

稿件请注明新闻来源，并附作者真实姓名、单位、地址、邮编、电话。投稿邮箱：149442284@QQ.com