



第三只眼

什么样的人可承担医疗重任？

▲ 中国科学院研究员 彭思龙

在过去20年，中国从形式上完成了“文革”造成的人才断层补充，并且还同时进行了大规模的工业化。在这个过程中，很多关键的岗位都需要尽快补充人员，医疗卫生领域更是如此。那么，谁能够承担这样的重任呢？

经常有人说，给年轻人压担子，他们就能够成长。这句话一方面是对的，没有锻炼机会，年轻人永远不会成长为大树。但需要注意的是，不是每一个年轻人都具备成长为大树的潜力，只有一小部分的年轻人具备这种潜质。

拥有远大的抱负 一项事业之所以能够称之为事业，是因为其并不是简单的工匠活，往往需要多年甚至几十年持续不断地努



来源/资料图片

力，这就需要领导者具有长远眼光。只有拥有远大抱负的人才可能培养出长远的眼光，否则大多数不具有远大抱负的人往往都只顾眼前利益，不是小富即安，就是临阵脱逃。

良好的人文素质 一个人能否成为一项事业的领导者，需要多方面的素质。需要注意的是，领导者的关

键作用并不是做一个“将”，而是要做“帅”。每个人都活在自己定义的世界中，只有具备很好的人文素质，才能够跨越自己的世界，认识别人的世界，做到求同存异，做到海纳百川。

具备科学思想 所谓科学的思想其实就是实事求是的思想，也是因时而变、因事而异的思想，是符合

自然规律的一种思想。一味地猛打猛冲，一味地强调精神的作用，一味的强调有限的经验，都不是科学的。

具备耐力 任何一项事业都不会一蹴而就，往往需要像黄河一样历经九曲十八弯才能到达目的地。没有耐力的人是不可能承担起重任。

拥有主动学习能力 一个人的知识不管多么努力，都不会是完备的，我们唯一能做的就是不断学习，有针对性地学习，如此才有可能适应千变万化的现实挑战。一个不学习的领导很快就成为团队的障碍。考察一个人是否具备长远投资的可能性，学习能力不可或缺。

医学教育

人文医学的实践突破

▲ 北京大学医学人文研究院 王红漫

在医学人文方面，我国医学生的在校教育阶段，往往呈现出“重书本轻实践”的特点，由此也便使得很多优秀的医学生仅仅会背书、会考试，对于实践甚至摸不到门路。如何让医学人文的理念深入医学生心中，将自己所从事的职业与国情、国家命运相联系，是笔者一直以来思考的问题。

1997年，笔者提出“卫生国情教育”的理念，并从2000年将理念付诸实践。如今已是第十五个

年头。“卫生国情教育”采用“教学—科研—服务社会”三维一体教学模式和“金苹果教学法”，指导北京大学校本部和医学部千余人次本科生和研究生进行社会实践、调查研究，目的就是让学生们“在实践中学习，在学习中实践”。

实践前的“开题”阶段，学生们需要通过阅读相关书籍和政府文件，在理论上进行储备，对实践地现行的政策条文有所了解，以使到现场能够有的放矢。

实践的过程相当于“科研过程”。学生们将书本所学的知识在社会大课堂中延伸，聆听百姓声音，亲身感受各地医保政策的实施情况、老百姓的满意度、以及各级医疗卫生机构的生存现状，在教师的引导下主动学习、理论结合实践、不断获取新的知识。在对调研进行全程记录的过程中，学生们的文字表达能力也得

到了锻炼。实践团中既有博士生、硕士生，也有本科生，不同层面的学生在一起总结、探讨、交流，相互取长补短，每一位成员都获得了不同方向和不同程度上的成长。

实践后为“得出科研结论”阶段。学生们对问卷进行了编码、整理、和录入，运用所学的统计学方法完成了数据的定量分析，撰写调查报告。

经过万事开头难的摸索，学生们尝到了被拒的苦涩、也有过难言的困惑，但在实践中逐渐丰富了与人沟通的技巧、锻炼了说话办事的能力、更积累了书本中几乎不会涉及的知识。

在校学生是我们国家的希望，承载着国家命运，担当着社会重任，在拥有知识的同时，应将所学服务国家、服务社会、服务百姓，并在学习与实践与时俱进。正所谓“大学之道，在明明德，在亲民，在止于至善。”

媒体广场

医药代表已被妖魔化

医药代表是联系医疗和制药产业的桥梁，是世界性存在的行业，在中国并没有法律禁止其正常活动。但由于竞争激烈和不规范，医药代表存在直接与医院或医生

的利益交换，甚至按一定比例提供回扣以促进其产品的使用，这是法律所不允许的，也会导致不公平竞争，加以限制和取缔无可厚非。

笔者认为，医药代表的正常职业活动应该受法律保护，如果有确凿证据证明医药代表从事不合法行为，当然可以采取行政或法律行动，但医院不能凭想象就把医药代表当小偷或“瘟神”看待，谁与其接触就处罚，轻则写检讨扣奖金，重则辞退。如此一来便将医药代表的正常活动异化为地下活动，正常功能弱化，地下交易继续，学术交流没有了，剩下的只能是赤裸裸的利益交换。

医药代表的行为应该



来源/资料图片

规范化，管理应该透明化，但药价虚高不关他们的事，价格是政府定的，他们的活动只是促进自身产品的使用率，与价格高低无关。现在政府部门或普通民众把药价虚高的责任推给医药代表，存在认识上的误区。

医药代表可以让医生及时了解情况，对医疗的发展有一定作用，妖魔化这个职业对患者并无好处。医院鼓励保安抓医院代表，甚至不惜用现金奖励的方式，如此确实可以增加保安的积极性，但如果抓错人怎么办？引起纠纷怎么办？如果医药代表正好是找医生来看病的，又怎么办？看来，医院的有些权力也要关进笼子才好。

(来源：南方都市报)

有话要说

远程医疗不可能成为主流

▲ 河南省原阳县人民医院 苗兴朝 孟庆远

有媒体称，随着互联网向移动互联网的跨越式发展，预计5年左右，传统医疗模式可能将“面目全非”，基层医师只要能驾驭移动医疗网络，就可坐享其成变成“神医”。笔者对此持否定态度。

不可否认，远程医疗对基层尤其是医疗技术落后的边远地区无疑是改善提高医疗水平之良策，但绝非医疗互联网只要落户基层，基层医师只要掌握数字化医学，驾驭医疗互联网，传统医疗模式就将被束之高阁，因为这不合医学最基本的发展规律。

众所周知，医学是一门有别于其它学科、与人的生命健康息息相关的学科。我国中医是几千年来先人用大量的亲身体验总结传承给后人的宝贵医学经典，西医更是大量临床经验的结晶。直面患者、临床观察是最基本的原则。任何医生要想真正达到诊疗的目的，不可能离开患者，特别是基层医师，决不能完全依靠移动医疗来开方下药。互联网是人类发明创造的高端科技，它在拉近人与人之间距离的同时，也将人与人之间的距离拉得更远。

因此，无论何时，只要医学的特殊性不变，远程医疗就永远不会成为主流。因为这不能从根本上提高基层医师的诊断正确率和治愈率，而要提高基层医疗水平，必须从基层实际出发，在加大硬件建设投入、合理科学配置医疗资源的同时，加大对基层医师的专业培训力度。只有这样，才可能出现更多优秀的医生。

时评版稿约

《医师报》时评版欢迎广大读者针对医疗行业时弊、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