



医师报

The newspaper for China's physicians
中国医师协会唯一报纸

2015 年 2 月 5 日
第 6 期 【总第 393 期】
国内统一刊号: CN22-0016
邮发代号: 1-351
订 阅 热 线: 01058302970
www.mdweekly.com.cn

王辰：青年医师 成就呼吸学科未来

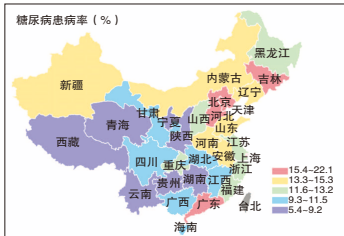


1 月 24 日，中华医学会呼吸病学分会“青委西部行”活动走进重庆，在重庆医科大学附属第一医院举行了一场别开生面的交流会。10 名青年委员参加并授课，近 300 名重庆市及周边的呼吸医师参加交流会并就他们临床中所遇到的问题向授课专家进行了咨询。

中华医学会呼吸病学分会主任委员王辰院士在活动中指出：“青委是青年呼吸医师的代表，有激情、有思想、有作为，未来中国呼吸界发展要看你们。”

>>>21~24 版

地域及经济 影响糖尿病患病和检出率



上海交通大学医学院附属瑞金医院宁光教授等一项研究显示，中国糖尿病的患病率和检出率受经济水平影响且存在地域差异，其总体表现为，北方及经济发达地区糖尿病患病率高，西南及经济欠发达地区糖尿病检出率低。

在糖尿病诊断和治疗资源的分配上，宁光教授强调将重点放在如何缩小农村和城市糖尿病确诊率差距上。

>>>6 版



国家科技计划重磅改革

▲本报记者 张雨

最近一段时间，国家连发重要方案，对科研体系进行重大改革和调整。习近平总书记曾在中央全面深化改革领导小组会议上强调，我国在科技领域的问题突出表现在科技计划“碎片化”和科研项目取向“聚焦不够”两方面。要彻底改变政出多门、“九龙治水”的格局，坚持按目标成果、绩效考核为导向进行资源分配，统筹科技资源，建立公开统一的国家科技管理平台。



告别“863”“973” 五类科技计划取而代之

由科技部、财政部共同起草的《关于深化中央财政科技计划（专项、基金等）管理改革的方案》已经党中央、国务院批准发布实施。大家耳熟能详的“863”“973”不见了，取而代之的是国家自然科学基金、国家科技重大专项、国家重点研发计划、技术创新引导专项（基金）和基地与人才专项等五类科技计划。

《方案》明确提出，政府不再直接管理具体项目，而是

通过公开统一的国家科技管理平台宏观统筹，依托专业机构来具体管理。对此，科技部科研条件与财务司司长张晓原表示，目前的科技计划是改革开放以来，服务于不同发展阶段的需求先后设立的，解了燃眉之急，但不同计划之间缺乏统筹设计、通盘考虑，科研经费多头管理，也就形成了“九龙治水”的局面，引发项目申报等问题。

财政部教科文司司长赵路

认为，新的科技计划体系，明确了各类计划的边界，解决了重复交叉、定位不清的问题，打破多头管理、科研人员四处跑项目的局面。同时，新的科技计划管理方案，有利于提高财政资金使用效益。

北京同仁医院院长伍冀湘表示，作为学科带头人，大家要了解学科发展方向、科研走向。新的科技计划体系告诉我们，今后在开展某项技术研究的同时，思路还要更宽广一些。

国自然：“间接费用”终获承认

“自 2015 年起，各类项目申请经费分为直接费用和间接费用两部分。申请人只需填报直接费用部分，间接费用及项目申请经费将在申请书中自动生成。”作为国家科技改革的重要组成部分，国家自然科学基金委员会近日发布《2015 年度国家自然科学基金项目指南》（以下简称《指南》），对项目资金申请政策作出重大调整。

有专家指出，直接费用与间接费用的调整，使间接费用使用起来更灵活。过去项目经费使用相对死板，不得用于支付参与项目工作人员的工资，更无法用于绩效奖励，而人员在一个项目中是重要的组成部分。间接经费的出现可在一定

程度上增加缓冲空间，对科研人员来说是一件大好事。

国家自然科学基金委员会主任杨卫院士介绍道，暂定对于 500 万元以下的项目，间接经费的比例设置为 20%；500 万元至 1000 万元的项目，间接经费为 13%；而 1000 万元以上的项目为 10%。

据了解，国家自然科学基金医学科学部 2014 年度共受

理面上项目申请 16197 项，批准资助 3800 项，单项平均资助金额约 71 万元，名列各个学部首位。2015 年度，面上项目平均资助强度将与 2014 年度基本持平。2015 年度计划资助重点项目 100 项左右，平均资助强度为 300 万元～400 万元，主要覆盖肺脏纤维化的发病机制和干预的基础研究等 39 个立项领域。

直接费用：设备费、材料费、测试化验加工费、燃料动力费、差旅费、会议费、国际合作与交流费、出版/文献/信息传播/知识产权事务费、劳务费、专家咨询费、其他支出。

间接费用：指依托单位在组织实施项目过程中发生的无法在直接费用中列支的相关费用。主要包括依托单位为项目研究提供的现有仪器设备及房屋，水、电、气、暖消耗，有关管理费用的补助支出，以及绩效支出等。

院长职业化乃口是心非？



《中国医院院长职业培训情况调研》结果日前出炉，有 133 人（65.3%）愿意成为职业化院长，他们基本认为院长职业化可以使医院管理更为专业。在不愿意成为职业化院长的 68 人（34.7%）中，意见也较为集中，一种倾向性意见是认为尚不具备体制条件，一种意见是觉得丢弃专业非常可惜。

院长职业化在当前环境下是否具有可行性呢？ >>>4 版

导 读

破解医药产业 创新瓶颈

>>>2 版

我国麻疹疫情严峻 高峰尚未到来

>>>7 版

治疗顽固性高血压： 非得“动刀子”？

>>>15 版

如何看待抗感染药物 超说明书应用

>>>17 版

2015 版原发性肺癌 诊疗规范要点更新

>>>19 版



扫一扫，关注《医师报》
微信公共平台

本版责编：张雨 美编：云龙