



# 医师报

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

2016 年 3 月 31 日

第 11 期 【总第 446 期】

国内统一刊号: CN 22-0016

邮发代号: 1-351

订 阅 热 线: 01058302970

www.mdweekly.com.cn

## 启事



3 月 26 日, 中国医师协会脑胶质瘤专业委员会在京成立。首都医科大学附属北京天坛医院神经外科副主任江涛, 当选为主任委员。

## “最美医生”不应被道德绑架



>>>2 版

## WHO: 全球 1/4 死亡归咎于环境



近日, WHO 报告称, 2012 年约有 1260 万人因为在不健康环境中生活或工作而死亡, 占全球死亡总数近 1/4。各种环境风险因素, 如空气、水和土壤污染, 接触化学品, 气候变化, 紫外线辐射等, 导致 100 多种疾病和损伤, 亟需通过改善环境来增进健康。(源自 WHO 官网)

>>>6 版

## 中央发文: 不以外语、论文等硬指标定职称 为基层医生发展预留空间

本报讯(记者 张雨)“手术没做好, 论文做的不错, 这不是花架子吗?” 2015 年全国两会期间, 李克强总理对于职称评聘问题如是回应。如今, 对于人才的评价导向终于迎来变革。

近日, 中共中央印发《关于深化人才发展体制机制改革的意见》(以下简称《意见》)。中国科学院院士、中华医学会全科医学分会主委、北京医院院长曾益新直言: “这是我国人才评价机制走向合理化非常重要的一步。”

曾益新指出, 对于人才的考评机制应该是多元化、多维度, 并且要与其岗位要求相匹配。在大医院工作的医生, 应对其临床、科研、教学等方面综合评价, 但在社区一级工作的全科医生, 他们的岗位要求是做好基层群众的健康管理以及常见病、多发病的诊治, 对于他们的考评则更需趋近于临床能力、沟通交流能力等。全国并非一刀切, 才是合理的考

评制度。

浙江大学医学院附属邵逸夫医院全科医学科主任方力争同样认为, 《意见》的出台是一件极好的事情, 会引导更多医生将更多的精力集中到提高临床能力上来。医生是应用型人才, 临床能力比会发论文更重要。这个引导方向的转变值得称赞。

此外, 《意见》将“全科医生”单独提出来, 足以彰显其之于医改、之于国家的重要程度。

“《意见》对于我国医改的推进将会有很大的促进作用。”曾益新告诉记者, 全科医生队伍关系到分级诊疗能否顺利推进。如果在基层的全科医生依然需要考核论文、英语、计算机等, 那么他们在职称晋级的道路上, 恐怕有着永远无法逾越的鸿沟。这实际上是在打压医务人员下基层的积极性, 制约全科医生的发展空间, 与当前我国医改所倡导的强基层相悖。

《意见》的出台可以说为医

★ 不将论文等作为评价应用型人才的限制性条件。建立符合中小学教师、全科医生等岗位特点的人才评价机制。

★ 对职称外语和计算机应用能力考试不作统一要求。

★ 提高艰苦边远地区和基层一线人才保障水平, 使他们在政治上受重视、社会上受尊重、经济上得实惠。

务人员的发展, 尤其是全科医生的发展预留了空间, 只有更多优秀的医生愿意下到基层当全科医生, 基层才能强大起来。实际上是在助推医改。曾益新谈到。

## 重构医疗 互联网能帮什么忙?

“医生要在手术室里才叫医生, 而不是在化妆室。”这是最近大热医疗题材韩剧《太阳的后裔》中的一句台词。

如今, 互联网医疗异军突起, 各种各样的“互联网+医疗”公司以及医疗类 App 如雨后春笋般涌现, 甚至不少地区还出现了互联网医院、云医院。仿佛要颠覆传统医患之间面对面的“诊室模式”, 医师“职业场景”的虚拟化呈现。

然而事实真的如此吗?

正如电影《老炮儿》所言, 万事都要讲规矩。医疗本身的特殊性决定了其更是不例外。这也是卫生行政部门以及医疗界的“大腕”们所要求的, 医疗一定要贴近临床、贴近患者。

那么, 如此蓬勃发展的互联网医疗, 又应该如何定位, 如何才能更好地帮上医疗以及医生的忙呢?

>>>2 版



手机数字报  
扫码下载, 免费试读



扫一扫, 关注《医师报》  
微信公共平台

本版责编: 张雨 美编: 林丽

声明: 作者向本报提交文章发表的行为, 即视为同意授权本报及本报合作单位(如: 中国医师协会系列杂志)以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播。本刊所支付的稿酬, 已含上述数字化出版稿酬。

## 关注医学 剖析医事 服务医师

周报, 单价: 4.0 元, 全年 48 期; 定价 192 元  
全国各地邮局均可随时订阅(邮发代号: 1-351)  
服务热线: 010-58302970