

关键词：中国医师节

## 十年呼唤终成真 中国医师节载入史册

▲《医师报》融媒体记者 宗俊琳

2017年11月3日，经国务院批准，自2018年起，将每年8月19日设立为“中国医师节”。它的设立，体现了党和国家对全国339万执业注册医师和130多万乡村医生的关怀和激励，是倡导全社会尊医重卫的有力举措，是一件载入中国卫生史册、医师史册的大事，具有里程碑式的重大意义！

从2007年创刊开始，《医师报》几乎每年都报道、呼吁医师节相关话题。2016年、2017年，在中国医师协会、《医师报》主办的“两会”医卫界代表委员座谈会上，20余位全国人大代表、全国政协委员联合签名，递交“关于设立医师节”的提案和议案。主要指出，一个

时期以来，《执业医师法》中“全社会都应尊重医师”这一条款并没有得到很好的贯彻执行，社会矛盾反映在医患关系上出现了令人不安的现象，伤医辱医时有发生，这种现象应该被遏制。

2016年8月19日，在“全国卫生与健康大会”上，经中国医师协会重新提议，国家卫生计生委决定将8月19日作为“中国医师节”，并于11月3日得到国务院批复。

如今，中国医师终于有了自己的节日！

2018年8月19日，由中国医师协会主办的首个“中国医师节”庆祝大会暨第十一届“中国医师奖”颁奖表彰大会在人民大会堂隆重举行。与会领导表示，科学安排工

作量，让医务人员劳逸结合、精力充沛地工作，推动以知识价值为导向的评价制度。

《医师报》调查显示，对于“医师节怎么过？”各个医院给出了不一样的答案，有的医院举办技能大赛、演讲比赛，有的医院组织义诊活动、科普进社区，还有的医院组织才艺表演、表彰大会，形式多种多样、有声有色。同时，也有声音指出，医师节不应该只是庆祝，还有反思医患关系和行业问题。对此，张雁灵会长的看法显得很开明：“社会各界都关心医师节，这是好事。我认为，不必强求以何种形式来庆祝医师节，希望大家尊重医生自己的意愿，由医生自己做主，怎么高兴怎么过！”



专家点评

### 医生有尊严 生命才会被尊重

第十二届全国人大代表、黑龙江省老年医学研究会会长高广生：只有“全民健康”，才会“全民小康”，由此更加凸显出为人类健康保驾护航的医师的重要性。成立医师节，是从国家层面尊医重卫的充分体现，对营造良好社会风气、推进医患关系和谐有着重要而深远的意义，进一步唤起全社会尊医重卫、爱护医师的氛围，让医生更有尊

严、人民健康更有保障。第十三届全国人大代表、石家庄市第一医院重症肌无力中心主任乞国艳：回想中国医师节前后的日子，节日可能并不能马上彻底解决医务界尚存的一些问题，但节日确实充分地弘扬了社会正能量，身边的医务人员，包括自己，充分感受到尊重、肯定和激励，也获得了更多的安全感，对

于那些伤医杀医的不法分子也是一种震慑和警诫，大家更加努力工作，对于自己的医疗工作有了更多的思考和自律。正如张雁灵会长所说，尊重医生，不是尊重哪一个人，也不仅仅是尊重哪一个群体，它体现的是对生命的尊重。因为尊重生命，我们才要尊重医生。换句话说，医生有尊严，生命才会显得更有尊严。

关键词：医学教育

## 完善医师继教培训体系

▲《医师报》融媒体记者 张广有

2018年，中国医学教育改革进入“丰收期”，以“5+3”为主体的具有中国特色的医学人才培养体系全面建立，医教协同育人机制更加健全；我国住培建设工作步入提质增效时期，政策体系基本形成、工作机制基本建立、培训体系逐步健全；专培试点通过心血管内科、呼吸科、神经外科等先导专科的认真探索，逐渐形成可复制可推广的建设经验模式，为力争到2020年在全国初步建立专培制度，提供可靠支撑和保障。

目前，全国已经建立了859家住培基地，每年有4万多名



培训合格的临床医生走上工作岗位，这些新医生为我国医疗机构输送了新鲜的血液。

2015年，我国正式确立“5+3+X”专科医师培养模式，2016年确定心血管内科、呼吸科、神经外科开展专科医师规范化培训试点工作。2017年6月12日，中国医师协会对心血

管内科、呼吸科、神经外科个试点专科的培训基地遴选结果进行公示，3个试点专科分别有54个、79个、69个培训基地入围。我国专培制度试点工作又向前迈出一大步。2018年中国医师协会发布试点基地专科医师培训招录计划，招生计划为1000人。

专家点评

### 医学教育不能仅靠“情怀”

中国医学科学院、北京协和医学院院长王辰院士：以本科毕业起点的“4+4”医学院教育，优点是可以通过遴选各学科背景的优秀人才，将多学科的“基因”注入医学。医生群体中融入了多学科的基因，这一群体就会成为一个承载了人类所能够承载最丰厚知识的卓越群体，也必然会最为社会所尊重。

北京大学第一医院副院长李海潮：大家经常用“情怀”来表达对医学教育的热爱，我以前也喜欢用“情怀”去激发自己和同行者对教育的热爱，这个词会给大家

一种崇高感和使命感，从而能执着地坚持下去！但从另一个层面讲，我又不喜欢“情怀”这个词。既然，这些有情怀的人所做的事情从根本上讲是这个社会所倡导的核心价值观，为什么不给予这种行为合理的激励或奖赏，而是让这些有情怀的人持续处于一种“悲壮”的情绪之中。

我们需要做的是，建立合理的政策和制度，让所谓的“情怀”失去存在的理由。让做教育的人或者评价教育的人都专注于教育的内涵和专项能力，而不是通过博同情获得怜悯。许多热爱医

学教育的人除了本能的感情投入外，他们对医学教育的理论有着深入的学习和理解，对医学教育规律有着深刻的认识，他们具有丰富的实践经验，知道医学教育的发展趋势和未来，并正为此做艰苦的努力。

他们是优秀的，乃至杰出的医学教育工作者，他们对医疗卫生事业的可持续发展意义重大，他们的工作甚至在很大程度上决定着未来医疗卫生体系中人才的整体水平。他们对医学教育的认知水平，以及在医学教育方面的能力和实力，原非“情怀”二字所能描述！

