

## 第三只眼

## “代孕”法律代价知几何？

▲北京市华卫律师事务所律师 刘凯

演员郑爽“借腹生子”近段时间来成为了社会关注的焦点。在我看来，代孕和是不是明星关系不大，更应该思考的是代孕事件本身。在我国，法律法规早已明文规定禁止代孕，代孕行为是严重的违法行为，并且不符合道德和公序良俗。法律是最底线的道德，道德是高标准法律，支持者做出选择的是价值取向，作为公众人物，更应该以身作则，维护法律的正义性。

从供需关系来看，“代孕”是有市场的，

供给方谋利，需求方为己。但正因为人是感情有思想的，受法律与道德约束、存在于复杂的社会关系中，所以，不能因为现实的利益而蒙蔽双眼，做出违背人性的选择。

从法律层面考虑，禁止代孕的原因有多种，如代孕是否有将未分离人体的子宫作为工具，有物化活体器官、侵犯人格权的嫌疑？“代孕母亲”在做试管或代孕过程中出现意外，导致失去生育功能，该由谁



来源/浙商网

来承担责任？通过代孕出生的孩子如出现残疾，或性别与意愿不符遭到抛弃，如何处置？因此，不论是从“代孕母亲”生育权来看，还是从代

孕出生孩子的生命权来看，都是存在争议的，我国法律明确规定禁止代孕是有充分考量的。

法律是成文的道德，道德是内心的法律，从伦

理层面考虑，代孕行为本身是违背伦常的。“代孕母亲”孕育子女的目的是与之分离并丧失母亲身份，委托人没有或很少承担生育负担，却获得父母身份。代孕带来的不仅是对女性身体的危害，也反映了不公平性、非正义性，将“代孕母亲”沦为了生育的“工具”……

生育是人类延续的方式，但人不能仅作为解决生育的手段，更不能以“代孕”等违法行为达到延续后代的目的。（《医师报》融媒体记者张玉辉根据作者口述整理）

## 一家之言

## 科普人文应纳入晋升考核范围

▲浙江省丽水市人民医院呼吸与危重症科 徐存来

近几年来，党中央国务院对于破除“唯论文”等破“五唯”（唯分数、唯升学、唯文凭、唯论文、唯帽子）倾向及加强医学教育培养是动真格的，但是以我个人的经验和体会来说，落实到基层每个医院还是任重道远。

现在医师职称评定论文是“硬杠杠”，所以医生们把相当多的精力用于写论文上，临床实践反倒少了。而临床医学和其他学科不一样，临床实践和临床病例非常重要。因此，要开展以能力为导向的考试评价改革，推进突出临床实践的职称评定。

虽然要破除“唯论文”，不代表论文不重要，论文是衡量科技创新、学术成就、科研成果的重要指标，高等教育需要破除的是“论文至上”。有的医生没发论文，但是获奖了，获得的的可能不是医学研究的奖项，而是科普或者人文的奖项，那么这个获奖可以代替论文；如果奖也没有，但是出书了，包括科普或者人文类的书，出版的书就可以代替论文，这样就多元化了，而不是唯论文。

因为发文章的最终目的不应该是晋升、结题或者是报奖，发科学论文的最终目的是提高

医学包括临床人文教学各方面的水平，提高全中国人民的健康水平，做到三级预防，即使得病也能早发现早治疗。除科学论文外，科普文章、视频等材料也可以提高全中国人民的健康水平，提高三级预防的质量；人文关怀类的文章、视频等材料也可以提高全中国人民的就医满意度，减少因为非医学类原因导致的纠纷或者损害。2012版浙江省论文目录目前还停留在早年的生物医学和唯论文的理念中，不能体现近年来党中央国务院的最新部署及指示。

当然省级文件的修订，有待于省卫健委领导的统筹规划，基层医生不可能越俎代庖。但是就和当年住院医师规范化培训试点一样，摸着石头过河，“实践是检验真理的唯一标准”，这是我国自改革开放以来总结的朴素经验。各个医院，特别是高级职称自主评聘的医院，能不能先行一步，发扬核心理念、大局意识、看齐意识，和党中央国务院保持高度一致，先行试点把科普及人文材料纳入医院晋升考核范围，摸索出一条合理可行的规章制度，考验的是各医院对于落实破“五唯”和提高医学教育质量的主体责任。

## 基层声音

## 高年资基层医师也应获得荣誉证书

▲江苏省东台市疾病预防控制中心 严国进

近日，山西省卫生健康委印发《关于为2020年度护龄满30年护理人员颁发荣誉证书的通知》，决定为2020年度护龄满30年的1747名护理人员颁发荣誉证书。既然护士能得到如此的殊荣，那同样战斗在基层医疗卫生保健战线上满30年的基层医生也应获得荣誉证书。

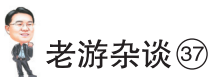
乡村医生不管风雨寒暑、月黑风高，视患如亲，舍药济困，精心为村民诊疗和保健服务，被誉为村民身边的“120”。尤其在今年新冠肺炎防控期间，在防护用品缺失、不足的情况下，基层医生没有退缩，没有害怕，服从大局，始终一丝不苟地

战斗在基层诊疗、防控一线。可以这么说，防控工作之所以取得如此成效，广大基层医生立下了汗马功劳，不亚于医院的护士，不逊色于到湖北、武汉等前线抗“疫”的一线护士。

在此，笔者认为，国家层面或省级层面上也要主动关心，给坚守在基层医疗卫生战线上30年的基层医生发放荣誉证书，由国务院或省政府部署，国家或省卫生健康委员会和人力资源社会保障部门组织颁发。给基层医生颁发荣誉证书，代表着国家和省委没有忘记长期扎根乡村为基层医疗卫生事业作出突出贡献的基层医生们，

给他们一份荣誉、认可和肯定，从精神层面上大力宣传、褒扬，以温暖他们的心。

从全国层面上看，基层医生的平均工资还相当低，人员性质、工资待遇、福利保障等问题还不能全国或全省“一盘棋”，不少地方基层医生收入差距还比较大，这一巨大差距亟待引起国家及各省的重视。在“十四五”规划期间，国家和各省应尽快拿方案、出政策，限期给扎根乡村30年的基层医生说法，不仅从精神上，而且要从物质上给予经济补偿，让他们不再低人一等，自豪地、心甘情愿地奋战在乡村医疗卫生岗位上。



老游杂谈 (37)

## 科技创新需解后顾之忧

▲中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

卷调查，并对9家科技型创业企业及孵化机构和联盟组织进行调研访谈。

结果显示，科技工作者创业意愿较高，但创业行动因创新政策落实情况而异。2013年、2015年及2016年科技工作者中有创业意愿的人群比例分别为26.1%、49.1%及51.3%。尽管大多数人有创业意愿，但科技人员实际创业率偏低，2016年“已经开始创业”者仅有1.9%，科技工作者作为生力军的作用还未被充分调动和激发出来。

有鉴于此，应针对科技工作者创新创业现状和风险因素，建议从体制、机制、法制多方发力，帮助他们消除顾虑、化解风险：

一是加强有关政策的宣传解读，加大政策落实力度。有针对性地激发科技工作者创业热情，多渠道引导、激励、支持广大青年科技工作者投身创新创业实践；加大力度扶持具有显著特色的、高知识和高技术水平领域的创业项目；

二是营造宽松创新的创业环境，从促进技术转

移转化向合作式创新转变，以强化科技成果转化收益权等政策为突破口，鼓励科技工作者以技术入股方式参与创新创业，推动技术资本化。建立科学合理的科技工作者评价机制，将科技成果转化明确纳入绩效考核指标体系中；

三是发展科技保险业，完善资金支撑互助体系，分摊企业研发风险。只有这样，才能完善有利于创新创业的生态环境，解除科技工作者对离岗创业存在的后顾之忧。

## 回音壁

《关爱医师行动常态化法制化的6条倡议，你赞同吗？》  
医学专家与媒体代表在第六届医学家峰会上发出倡议

@嵇元 文明和进步的社会，都是尊敬和关爱医务人员的。打骂甚至杀害医生，不仅是个人问题，也是社会之耻。



《医师报》时评版欢迎广大读者赐稿。欢迎大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设等行业热点问题展开评论。

投稿邮箱：  
ysbjngbing@163.com。

