

大家看法

“门外汉”不能办医学院

▲ 原中国医学科学院院长、中国协和医科大学校长 巴德年院士

近年来，国内众多高校纷纷通过自建或共建的方式成立医学院，其中不乏一流大学。一时间，几百个医学院“横空出世”。据不完全统计，国内42所“世界一流大学”建设高校中，超过30所已经建立或者正在筹建医学院。像中国这样大规模、高速度创办医学院，可以说是“古今中外，空前绝后”。

清华大学办医学院已有20年历史，如果将清华大学医学院放在中国医学院

校之中，其医学学科评估只能排在B类。清华大学尚且如此，近年来爆发式增长的几百个医学院，它们的办学水平怎能不令人担心？

从2017年开始，我国论文总数就已经超过日本、美国，医学论文也在其中，中国的医学论文数量直线上升。但遗憾的是，发了如此多的论文，我国两大疾病——心血管疾病与癌症的死亡率依然没有看到拐点。由此可以看到，医疗水平还有很大发展空间。



在以论文为导向的教育体制下，不少医学院过度重视论文产出，而忽略了教学，更忽略了育人，直接致使很多“门外汉”建医学院，发表生物学论

文充当医学论文，医学教学质量逐渐下滑。

一些医学院连解剖学教研室、病理学教研室都没有，甚至连附属医院都没有，更谈不上尸体房和病理标本。有些医学院学生只能靠图谱、幻灯片学习，还美其名曰“3D教学”。

试问，那些盲目创办医学院的高校管理者们，你们生病的时候敢让你培养的医学毕业生给你开刀、插管、麻醉、做介入吗？如

果你们都不愿意，那这些未来步入医生行列的毕业生还怎么能保障百姓健康？

所以，作为一名有60年教龄、30年医学院校管理经验的“老兵”，我坚决反对盲目创办医学院。（原文刊登于《中国科学报》，本文有删减）



关联阅读全文
扫一扫

一家之言

“明明病”要不得

▲ 江苏省杂文学会会长 刘根生

有个网络词叫“明明病”，即明明知道应该怎么做，但就是不去做。在锻炼身体这件事上，“明明病”最容易犯。谁都知道，“上工治未病”，预防是最经济最有效的健康策略，但不少人总要等到大病上身才想起来应该锻炼身体。

女排奥运冠军朱婷呼吁，应改变“孩子学体育、家长看手机”现象。她说：自己在国外打球时，常常看到家长带着孩子踢足球或打排球。但在国内体育场馆，总是孩子在里面练，家长在外面坐着玩手机。

“想让孩子身体好，就要让孩子动起来。想让孩子动起来，家长也要动起来。”朱婷此言相当中肯。孩子看着父母背影长大的，把体育锻炼变成一种生活方式，特别需要家长做给孩子看。

“运动处方”也不可少。因缺乏科学性，不少人锻炼却未达到健身目的，这就需要“运动处方”指导。比如，早上7~11点是心脑血管疾病高发时间，高血压患者应把运动时间放在下午4~6点；糖尿病患者不宜空腹运动，最好在运动前半小时适量进食。体医融合是大势所趋，怎样让“运动处方”走进生活，需要有关部门和机构来破题。无论是于家还是于国，奔跑追梦之路都需要健康为前提，方方面面都应主动发力。

业内声音

过度医疗的帽子别随便扣

▲ 北京回龙观医院 陈妍

近日北京一家医疗机构涉嫌过度医疗等问题引起媒体和大众关注。新华社对此评论说，“生命至上，治病救人绝不能成为‘生意’”。在我看来，一个好的诊疗应该是个体化综合治疗，既不能过度也不能缺位。究竟是过度还是不足，一切要以是否符合患者的实际需要为准绳，以患者

受益是否最大化为准绳。我们反对随意诱导开药、多开药、用好药，反对诱导体检、过度检查，反对过度手术，因为既浪费资源，更严重的是有可能对患者造成伤害。但若碰上疑难杂症，或患者的某种特殊情况，根据诊疗需要建议患者做必要的包括一些高新技术的检查，向

患者推荐某种新药、建议患者联合用药，建议患者该检查的就要检查，该用先进技术的就要用先进技术。

只要是出于患者的治疗需要，有时即使多用了某种药或服药的时间长一点，或者检查多了一点，笔者以为也不要扣上过度医疗的大帽子为好。



老游杂谈③⑧

尊重医生就是敬畏生命

▲ 中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

时下有一个现象，即医学技术日益受到重视，人文精神逐渐被冷落，医学与人文之间渐行渐远。在医患关系不太和谐的当下，究竟应该如何认识医学人文，正确看待技术进步和人文精神衰退的现状，中国医师协会原会长张雁灵教授的新作《碎语闲言》，无疑能为我们指点迷津。

张教授指出，医患关系中最重要的是相互信任，医学人文的核心就是要始终在医疗活动中重视、关爱并尊重患者。他认为，要成为好医生，应该做到三爱：爱医生这个职业，爱患者并学会与他们沟通，

深爱自己所从事的专业领域。因此，医务人员要敬畏生命、患者、自然及事业。医生要摒弃由无知而派生的无畏，打消因科学知识和技术崇拜所产生的职业冷漠，多一些职业自省，善待百人、情暖百家、抚慰百心、安顿百魂。

医疗是高风险、高压力的职业，但缺乏来自社会的理解、患者的信任、管理者的人文关怀，从而不同程度地挫伤了医生的工作热情和职业精神。张教授认为，解决这一问题的切入点是应该大力弘扬医学人文精神，加强医学人文建设是治愈这一痼疾

的首选良药。因此，要引导患者理解医生专注和审慎的工作态度，忘我的献身精神，从他们身上了解医学的局限性和医生在风云莫测的疾病变化面前做出医疗决策时所承受的巨大压力；从他们的平凡、重复和有风险的工作中认识到医生也需要信任，也怀有希望，也渴望关爱。

尊重医生，不仅仅是尊重医生的职业，更是对生命的敬畏。



关联阅读全文
扫一扫

时事热点

东北放开生育？切莫断章取义！

2月18日，国家卫健委就全国人大代表《关于解决东北地区人口减少问题的建议》作出答复。国家卫健委在答复中指出，原文中“可以立足本地实际进行探索”之后是逗号而不是句号。“探索”的内容有具体指向，而不是所谓“东北地区率先全面放开生育限制”。“东北地区率先全面放开生育限制”只是一个连试点方案都尚未出台的事情。

国家卫健委公开回应人大代表建议，这种做法值得称赞，也是推进政务公开的直接体现。只有营造一个理性客观

的舆论生态，保证政策不被断章取义、不被曲解引申，才是对公众负责，也才能让政府部门的“开门行政”取得预期效果。这需要社会各方共同努力，也符合社会各界共同利益。媒体对这一问题进行了深入采访和权威解读，也从一个侧面推动了对类似公共议题的讨论和思考。这才是我们想看到的。

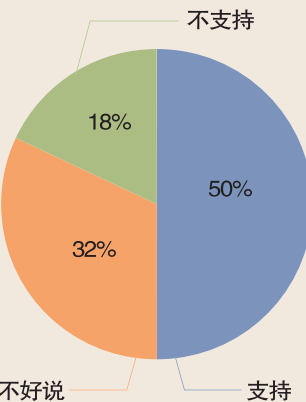
（来源：人民日报）



关联阅读全文
扫一扫

延伸阅读

五成网友支持全面放开生育



《医师报》第一时间在官微以“如果全面放开生育，你支持吗？”为题发放了调查问卷。结果显示，50%的网友表示“支持”，18%的网友“不支持”，另有32%的网友表示“不好说，还要看国家配套政策”。

网友热评

@ 孙亮 需要一套足够硬的组合拳政策才行，因为现在的关键是不敢生。

@ 飞扬 关键是给足够的福利，尤其是全职照顾孩子的家长在社保、福利上要有足够保障，不然别说一大半不想生，想生的也有心无力。

@ 枳源 支持不支持没有什么意义，看看房子和教育费用吧。



《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：ysbjingbing@163.com。