

《关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》印发 纳入职称评定 医学科普迎来春天

百姓医者都受益

“医生和百姓都是受益者”，受访专家一致认为，长期以来，职称评审中，学术论文的发表都是必不可少的“硬指标”，而科普作品却得不到重视。明确将科普作品纳入职称评价标准，破除了“唯论文”的做法，不仅是解决人才评价“一把尺子量到底”的问题，还将激发医务人员的科普创作热情，推动行业良性发展，为医务人员提供更多可参考的学习资料的同时，也可以为老百姓注重疾病预防提供保障，为有效提高全民的健康水平发挥重要作用。



心肺复苏正确姿势

在祝益民看来，医务人员是健康科普的最佳人选，也是进行医学科普的权威的发布者。然而，在科普这条道路上，医生仅靠“情怀”是难以长期可持续性发展的，明确将科普作品纳入职称评价标准将为广大医务人员提供更好的机会，使医务工作者能更加积极主动地参与医学科普，创作出更多的优秀科普作品，推动行业良性发展。优秀的科普作品，也可以使老百姓形成一个健康的生活方式，具备防病治病的基本医学知识。

“垃圾食品这个定义一点也不科学！”郭树彬说道，“垃圾食品”这个概念是相



对饥肠辘辘的人来说，汉堡、薯条、炸鸡就是“宝贝”

对的：如汉堡、薯条、油炸食品，对于每天营养摄入足够的人来说，是“垃圾”；对于饥肠辘辘、缺乏能量供给的人来说，却是“宝贝”。

相信很多人在此之前都有着类似“垃圾食品”的错误观念，这也是国民健康知识水平的最直接表现。郭树彬指出，要提高整体居民健康知识水平，普及健康知识是首要任务，也是实现《“健康中国2030”规划纲要》的基本路径。一石激起千层浪，健康科普的影响力是巨大的，不论是对百姓还是医生个人，亦或是医院，都具有十分重要的意义。

郭树彬表示，以往科普作为辅助条件，与多种因素挂钩，科普内容也多受个人风格、经济利益的影响。为使科普在规范且正确的轨道上得以发扬，中国医师协会医学科普分

会组织了一批高水平的医务工作者，针对学科专家共识、临床工作规范指南、最新科学研究成果及医学知识进展，将专业知识转化为老百姓“听得懂、愿意听”的科普知识。对待科普的态度要像做科研一样严谨，此次《指导意见》出台，进一步证实了有标准、有规范、有组织、有水平的科普才是必然趋势。

曾斌认为，要紧紧围绕把以治病为中心转变为以人民健康为中心，落实预防为主，加强疾病预防和健康促进，全民的健康服务首要的是全民健康科普，所以健康科普是实现健康中国眼下的当务之急。有了制度保障，会激发更多的医务人员进行科普创作，同时，将继续教育管理模式运用到健康科普上，可避免商业化，助力基层医生做好健康守门人。

多方携手 严把科普质量关

科普作品的质量，是专家们共同关注的方面。

“科普不是谁都能做的。”郭树彬很早以前就提出要打击“小编科普”。他说：“医学是实践科学，初出茅庐的医生刚进入到医疗体系之中，他对医学知识的理解实际还是相对肤浅的，也不是专家写出共识，直接照抄就行，还需实践的支持，稍有不慎，就有可能传递一个错误的观念。因此，科普应适当将文学与科学结合，医生和媒体共同合作，才是科学和艺术的高端握手。”

“求你了，别买了”“不买行吗？”女子下跪一边向母亲磕头，一边哭着求母亲别买保健品，母亲却无动于衷。回忆起这一幕，曾斌说：“购买保健品的老年人花几千元甚至上万元，这种



现象屡见不鲜，一些人打着科普的幌子，实则是组织“卖保健品”为目的的知识讲座，瞄准一些热衷于养生或者病急乱投医的中老年人。”科普这把利剑如何正确地使用？曾斌认为，科普应该建立在科学、权威、公益的基础上，只有在相关主管部门统筹指导下，由中华医学会和中国医师协会等权威机构协同各级公益性医学科技学会等权威机构的牵头，联手行业媒体，科

普知识才能得以广泛有效地传播。

祝益民表示，要设置行业标准，严格把关内容，严厉打击非法的伪科学。

冉玉平认为，将科普纳入职称评选如同SCI论文发表，都是一种方式，而医学来源于临床和科研，不论是以哪种方式，都应避免“指挥棒”效应，不能单纯向职称看齐，而是要营造一个良好的科研氛围，这也需要各个方面把好质量关卡。

创作还需要动力支撑

医务工作者会更加积极主动地参与医学科普，激情有了，但光有激情还远远不够，专家认为还需要“动力”支撑。

祝益民表示，相关部门和医疗机构要从医院个体和整个卫生健康系统全面考虑，从人员配置编制管理、精神支持及奖励机制方面完善“科普驱动力”；其次，作为主力军，医务人员要在工作中做好科普，将科普作为工作的一部分，创新科普模式，行使好“先发制人”的权利，让科普作品真正造福百姓。

他认为，对健康科普的管理，首先要强化医务人员“主人翁”意识，从源头上调动医务人员的积极性，倡导激发医务人员作为专

业人员最权威的科普传播者的行动力。此次国家政策的出台，也是从源头上激励医务人员积极性。

“事物的发展是不断前进的，相信通过相关政策的不断完善，科普工作会更加标准化、规范化、精准化，最终实现民众、医生和医院多方共赢。”祝益民说。

“呼吁医院积极参与，学科带头人带头做科普，这对医院的学科建设及品牌建设都具有重要意义。”郭树彬表示，科普的春天真正来了！

健康科普的魅力有多大

俗话说，方法找对，事半功倍。打造出高质量科普作品，对健康科普到底有多大魅力？专家分享了两个成功的例子。

冉玉平清楚地记得2014年一例“黄蜂蜇伤致巴西诺卡菌性原发性皮肤诺卡菌病”的特殊病例。他的学生在忙碌了一天快要结束门诊时，一位87岁的患者进了诊室。

患者因10天前不幸被黄蜂蛰伤右手背，出现麻木、刺痛感，次日蛰伤处出现红肿、疼痛，患者自行用消毒液清洗后，红肿逐渐缓解，然而7天前患者右前臂出现大片红斑伴疼痛、皮温升高，并可见分泌物溢出。于当地医院治疗后病情均未见好转，皮损局部症状无缓解反而出现蚕豆大小疼痛性结节。

学生立即对结节处进行皮损穿刺，抽出部分脓血后进行涂片和培养，但未能找到病因，这时患者的女儿质问：“既然有脓肿为何不直接切开引流？”面对这种情形，学生只好再三解释，该致病菌可能为特殊菌种，切开引流不能解决实际问题，且脓肿未完全成熟，切开引流的时机尚未成熟……

“结节确实有变大，但质地较前变软，是脓肿逐渐形成、液化的征象，所以皮损并未明显加重。”冉玉平通过线上及时指

导，学生正确做出判断。5天后细菌培养基上长出白色石膏样菌落，革兰染色显示为阳性杆菌，迅速提取菌落DNA，经PCR扩增后测序进而鉴定为“巴西诺卡菌”，后续药敏试验显示该菌对“复方磺胺甲噁唑”敏感，经治疗患者病情得以迅速控制。

在冉玉平的指导下，学生的文章在SCI期刊杂志上发表，世界首例蜂蛰伤后致诺卡菌感染以皮肤淋巴管型方式传播的罕见经验病例终于得以与全世界分享。

然而，如何在国内将经验传递给更多有需要的人？这一问题使冉玉平陷入思考。“以一种接地气的形式用故事写出来，或许未来患者、医生看到就不会再走弯路了！”随后，在冉玉平的指导与带领下，一本《挑战疑难病—SCI论文背后的故事》问世。

冉玉平表示，科普不是靠抄录教科书或编译现有文献就能一夜完成的快餐作品，而是依据原创科学数据、临床实践验证、能够被大众理解并欢迎的精神食粮。需要顶层设计、整体规划、营造良好的科普创作的文化环境。

（下转第A5版）



扫一扫
关联阅读全文