责任编辑：荆冰
美编：蔡云龙
电话：010-58302828-6847
E-mail:ysbjingbing@163.com
医师报 2022年11月3日

老游杂谈㉝

国自然基金论文不端折射评价体系当转型

▲ 中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

10月25日，国家自然科学基金委员会在其官网发布《2022年查处的不端行为案件处理结果通报（第三批次）》，通报了46件学术不端行为案件，其中尤为值得关注的是，医学相关领域的案件为34件，占比超过七成，且多所名校“榜上有名”。

此次通报中，32名学者存在抄袭或剽窃项目申请书，其余涉及第三方代写代投、篡改代表性论著作者排序、盗用他人基金项目号、重复申请、数据篡改/造假、未经同意使用他人署名等问题。

笔者以为，目前通报的问题多数为老生常谈，在加大处理力度的同时，还有一种学术不端行为应引起重视，即学术论文中国家自然科学基金（以下简称为“国自然基金”）的标注不当行为。

为进一步了解当前学术期刊论文中国自然基金的标注不当情况，我们以2020年中国百种杰出学术期刊中29种医药学期刊所刊载的2708篇涉及3743项国自然基金资助的论文为研究对象（百杰组），通过中国知网导出29种期刊2020年所有载文，共9405篇；同时采用1:1期刊专业匹配方法，选择统计源期刊中29种医药学非中国百种杰出学术期刊作为对照组（非百杰组），通过中国知网导出其2020年所有载文，共8660篇。选出2组期刊中至少标注有1项国自然基金资助的论文，百杰组和非百杰组分别为2708和1239篇。以论文所属国自然基金项目是否真实存在、是否随意标注、是否擅自标注、是否牵强标注、项目时间是否合理以及是否存在一文多注等指标将基金标注不当行为分为4类。

10月25日在《编辑学报》第5期发表的研究结果显示：国自然基金标注不当行为在中国学术期刊中较为普遍，非百杰组明显高于百杰组（43.0%比26.2%）。其中以一文多注现象最为突出，58种期刊中56种存在一文多注；但其标注不当率在非百杰组明显高于百杰组（52.9%比36.5%），且4种标注不当行为均存在的情况在非百杰组也明显高于百杰组（47.9%比6.4%）。

针对这种严峻的现状，我们建议管理部门出台相应措施，取消或弱化“基金论文比”这一期刊评价指标，并搭建有效查询国自然基金项目的平台，同时加强对广大作者的学术道德教育，大力破除“唯国自然基金论”的谬误，营造出风清气正的论文发表氛围。

关联阅读全文 扫一扫

回音壁

《唐金陵：科学、金钱和善意——过度诊断的三驾马车》

@老侯 科学—善意—金钱—医学—获益—过度，讲得很好，辩证，真诚。人人都希望长寿，害怕潜在的危病，早诊早治毕竟有少数人获益，所以造就了过度诊断和过度治疗，为提供方减少了责任，积累了财富。对错难判，自决自断。

一家之言

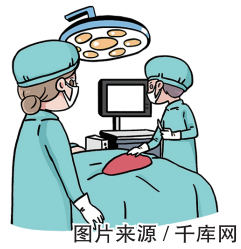
外科医生要成为“精算师”

▲ 四川省肿瘤医院 郑阳春

医学是科学，但医学从来就不是纯粹的科学。当医生首先要懂医学，但是光有这些还不够，还必须懂得“算计”，否则，极有可能赢了技术，输了利益；赢了职业，输了人生！

这里说的“算计”不是斤斤计较蝇头小利，而是要精心应对部门对自身的考核，精打细算工作对家庭的挑战。现在评价一名医生水平高低，光看技术指标不够，还要同时看效益指标，要住院时间短、床位周转快、患者花费低等等。技术指标好，效益指标漂亮，两手抓、两手都硬是最好的；但现实情况是，技术指标和效益指标常常是冲突的。

比如，轻症或普通患者，技术难度低，治疗效果好，住院花费少，患者体验好，评价也高，各项指标都好看；但是重症或复杂患者，治疗难度大，住院时间长，花费高不说，还会因为治疗效果不达预期，经常出现医疗投诉和纠纷，搞得医生灰头土脸。



图片来源/千库网

水平高低姑且不论，从绩效考核来看，收治重症或复杂患者的医生无疑要吃亏不少。夹缝生存的环境要求外科医生成为通才：不仅要技术精湛，医疗上不出差错，还要懂得与患者沟通，取得家属的信任；同时，经济上也要会算账，多项全能，才能觅得立锥之地。

外科工作是回报不高、付出不少的职业。其实，对外科医生来说，我们最看重的不是回报，而是责任！是肩上那份沉甸甸的责任，让我们兢兢业业地坚守。对外科医生来说，最缺乏的不是金钱，而是时间和精力。医疗工作需要每一位外科医生都要成为“精算师”。

学习二十大

儿童健康事业定将吸引更多人加入

▲二十大代表、首都医科大学附属北京儿童医院 钱素云

我做儿科医生39年，和团队一起救治过2万多名危重患者。作为医疗卫生领域的党代表参加二十大，我感到非常荣幸！

儿科是一个大学科，因为它面对的是整个儿童群体，涉及五脏六腑各个系统的疾病，所以专业划分也特别多。像我所在的北京儿童医院就有40多个临床专业。另外，孩子不是成人的缩小版，儿童疾病的发生发展有很强的专业特点。我认为，儿科最大的特点，一个是孩子的病情变化特别快，另一个就是大部分孩子自己不会表述病情，所以就更需要医生耐心仔细地观察。

目前我国儿科的发展还不够均衡，特别是优质医疗资源相对不足。党的十八大以来，党和政府高度重视儿童健康，目前已经取得了很大成效。比如，儿童专科医院的数量明显增加，儿科医生的人数也在逐年增加。像我所在的专业——儿童重症医学科（PICU），过去只是在大城市的大医院才有，最近十年，很多地市级医院，甚至部分发达地区的区级医院也设置了，使得重症患者的救治更及时、便捷，也减少了区域间的转诊。还有像国家儿童医学中心、区域儿童医学中心的建立，分级诊疗体系的完善等措施，都促使优质的儿科医疗资源不断扩容、下沉，逐步带动基层医院均衡发展。

我相信，随着全社会进一步营造“尊医重卫”的良好氛围，儿科发展的各项政策更加完善，儿童健康事业一定能吸引更多有理想、有情怀的年轻人加入。

推进健康中国建设 保障人民健康

▲二十大代表、内蒙古锡林郭勒盟中心医院 刘淑君

党的二十大报告中明确指出：“要把保障人民健康放在优先发展的战略位置，完善人民健康促进政策。”多年来，我们按照全盟医疗卫生系统整体规划稳步向前，在持续提升医疗服务水平的基础上，努力为锡林郭勒盟地区及周边盟市就医群众提供便捷、高效、温馨以及全周期的诊疗服务。与此同时，我们主动作为，帮扶全盟12个旗县综合医院建立多个分中心，让群众在家门口就能享受到三级综合医院的优质诊疗。

作为公立医院，我院长期以来积极探索医养结合服务模式，并在当地养老服务机构设立了分院，以嵌入式医疗卫生服务满足周边老年朋友的就医需求，打造医养结合的健康服务体系，真正实现老年人老有所养、老有所医的理想晚年生活。此举正切合健康中国建设目标中提到的“实施积极应对人口老龄化国家战略，发展养老事业和养老产业，优化孤寡老人服务，推动实现全体老年人享有基本养老服务。”通过这次盛会，医疗卫生行业将继续深化健康服务体系，将医养结合模式以多渠道、多途径融入到实际工作中，实现医养服务“零距离”，让党的温暖和社会主义制度的优越性普照到每一个人心中。相信在党和国家的大力支持与关心关爱下，全盟、全自治区的医疗服务水平都将得到快速提升，居民群众的健康素养水平也将得到质的飞跃。

时事热点

社会需要安全密码

▲原解放军181医院 唐传艳

近日，“外卖员被打赏1.10元以为求救秒报警”一事，引发社会热议。其实医疗急救领域更需要高效快速的急救信息传递。比如蚕豆病容易因误食蚕豆而发病，低龄患儿离开父母在外就餐时；心肌梗死、脑卒中、癫痫等疾病患者在外突然发病时，周围人是否了解其病史，直接影响到急救的成功率，有必要为不同疾病明确一个固定的标识或简语。“SOS”这一呼救方式虽然很经典，但在国内尚未得到普及，也难以适应日益复杂的险情与处境。推出更易被民众理解和接受的通用呼救语言，或通过社会力量引导，将一些使用较普遍的呼救方式，变成约定俗成的通用语言，就会大幅提升紧急呼救、应急救援等行动的及时性与准确性，让社会变得更加安全，民众生活得更安心。

媒体广场

为农村老人科普不要丢了乡土气

针对农村老年人的健康科普，应该因人制宜。首先，要抓住村医和村委会主任这两个关键人物，把科普做在日常。同时，可以挖掘村子里能说会道的“明白人”，引导他们结合自己和身边的健康案例现身说法，对于身边人、身边事，村民往往更加信服。

其次，健康科普须考虑乡村背景，契合老年人的接受能力。相比发放科普读物，地方戏、小品、快板等形式更易被农村老人接受。而在科普内容的设计上，应倾向于纠正农村老年人的不良饮食和生活习惯，突出“防大于治”的理念。

（来源/健康报）