

聚焦 JUJIAO

全国政协委员、北京大学第一医院主任医师李海潮：

培养优秀医学人才 护航健康中国

本报记者 陈晶

“医疗卫生事业关乎民众的健康，国家的富强，医学教育则肩负培养医疗卫生事业未来从业者的重大责任，高质量的医疗卫生工作者是医疗卫生事业发展的重要保证。”

临床医学人才培养需医教协同

“随着医学院校本科临床医学专业认证的不断深入，以及住院医师规范化培训制度的建立，目前已经形成了以‘5（院校教育）+3（毕业后教育-住院医师培训/专业学位硕士）’为主体的医学教育体系。”

“临床医学学生毕业后即进入住院医师规范化培训阶段，这时候必须具备做一个住院医师最基本的专业能力，会问病史、做查体、进行辅助检查判读、会做一些基本的外科操作等。”

“医疗是一个非常特殊的领域，教育系统培养出来的人才和卫生系统的需求相匹配。解决这一问题，需要医教协同，临床见习和实习是将知识转化为实践能力非常重要的环节，必须保证实践教学的时间并进行强化。”

执业医师资格考试低通过率影响医疗卫生事业高质量发展

“值得注意的是，医学生毕业后，作为临床医师执照考试的‘执业医师资格考试’的通过



率，近10年来虽然略有提高，但一直徘徊在不到70%的低位，不同院校之间通过率从30%~90%不等。”李海潮介绍，我国自2008年开始建立执业医师资格考试制度，要成为一名合格的临床医生，必须通过医师执照考试。

李海潮经过调研后发现，执业医师资格考试低通过率主要源于：执业医师资格考试在医学生从医学院毕业后进入住院医师规范化培训阶段后的第一年未进行，这个阶段的学习水平受其院校教育（5年）水平和毕业后的住院医师规范化培训基地培训（1年）水平的影响。

在我国，临床医学类专业每年招生数量超过1000的院校有33所。招生规模大导致医学生在毕业实习阶段因为高水平的附属医院和教学医院数量不足，无法实现高水平同质化培养。

我国毕业后医学教育是住院医师规范化培训和专业学位研究生培

养双轨制。因为学历和学位的不同对后期就业影响巨大，临床医学专业本科生考研比例日益增加。目前研究生入学考试时间正值临床实习阶段，且专业考试（西医综合）考核内容中包含学科数量有限，考核对知识理解和应用类型的试题占比不高。

不断探索和优化人才评价的方式和内涵建设

“如果在本科第4年进行第一阶段考试，就能很好地评价医学生的前期学习效果。如果把研究生入学前的理论考试（西医综合）与第一阶段考试合并，则医学生在理论考试结束后，就可以专注于毕业实习，从而有效避免目前备考研究生对毕业实习的严重冲击。”李海潮建议：

借鉴国际经验，将执业医师资格考试调整为两段式。其中第一阶段考试在院校教育第4年末（见习结束）进行，考试内容全面涵盖基础医学学科和临床医学主要学科内容，并充分体现基础和临床知识的整合。第二阶段时间不变，同时合理减少对基础知识的考核，加强临床思维能力考核，这样更符合住院医师阶段的

知识和能力结构。

两段式考试可以分别对院校教育和毕业后教育进行评价，有利于明确各阶段在人才培养中的责任。调整后的第一阶段考试更能反映医学生的合理知识结构，从而倒逼医学院校开展“整合课程”建设。第一阶段未通过者可以早期分流，以免造成能力不合格的医学生进入到毕业后教育阶段，再因为执业医师资格考试不合格而使分流滞后。同时，院校整体考试结果可为合理确定招生规模提供重要参考。

将研究生入学理论考试前移，可以和上述第一阶段考试合并。其优势在于，理论考试提前后，医学会专注于临床实习，从而有效避免目前研究生入学考试对临床实习冲击严重的现状。在研究生复试的考试设计方面，可以主要考核临床实践能力，发挥考试的指挥棒作用，加强医学院校对临床实习阶段实践教学的重视，推动“胜任力导向”的医学教育。

“健康所系，性命相托。医生素质关乎生命安全，医学教育关系民族未来。希望深化医学教育改革，努力为群众提供全方位全周期的卫生健康服务。”李海潮最后表示。

建言 JIANYAN

全国政协委员刘洪悦：

心智健康“心”在首位

本报记者 刘彤

“我长期关注青少年心理健康问题，并越来越意识到解决这个问题紧迫性。”全国两会期间，来自共青团和青联界别的全国政协委员，北京广播电视台主持人、制作人刘洪悦再次发出呼吁，希望全社会进一步重视并加强中小学心理课程建设。

刘洪悦提供了这样一组数据。她说，中国科学院心理研究所和社会科学文献出版社联合发布的《2022年青少年心理健康状况调查报告》的数据显示，40%左右的青少年有时或经常“感到孤独”，33.4%的青少年存在不同程度的“手机依赖”，14.8%的青少年存在不同程度的“抑郁风险”……

刘洪悦是国家卫生健康委心理健康宣传大使，从2010年起做健康科普至今已15个年头。她多次走进校园科普青少年心理健康教育、性教育科普，积累了丰富的实践经验。刘洪悦注意到，某些地区一些“回”形结构的学校教学楼都装上了安全网，对此，她认为，形式上的“网”或许能够降低在校园里发生的一些极端安全事件，但心智健康“心”在首位，真正的“网”需要家庭、学校、社会共同携手，从心出发，为孩子们的内心理世界架起一道“安全网”。

“现在经常有一些反映校园霸凌事件的电影，剧中实施霸凌的孩子往往有残缺的家庭环境。艺术创作来源于生活，这些剧本也是根据真实案件整理。我很认同一句电影台词，‘父母是孩子的诺亚方舟’。很多青少年犯罪事件的背后存在着原生家庭关爱

的缺失。《2023年度中国精神心理健康》蓝皮书显示，仅有36%的国民认为自己心理健康良好。作为老师、家长，应该如何跟孩子沟通交流？”

对此，刘洪悦认为：“家长的爱、呵护、鼓励，是有效降低青少年犯罪率的利器，希望进一步促进‘家校共育’，成立‘家长课堂’，体现父母是孩子最好的老师。学校在开设心理课程中应采用集体授课与‘一对一’咨询相结合的模式，针对青少年青春期敏感叛逆等诸多生理特点，每所学校要安排‘知心哥哥’‘知心姐姐’做孩子们的倾听者、解惑者、疏导者。”

去年，刘洪悦提交了一件关于拍摄青少年性教育系列宣教短视频的提案，并已立案办结。她认为，性犯罪与性教育缺失密不可分，“性教育”三个字不烫嘴，越是遮遮掩掩，越给不法分子可乘之机。在担任“红丝带”大使履职的七年里，刘洪悦和团队一直坚持结合大屏小屏做科普，为青少年树立正确的性观念，理解责任与爱。

“性教育对预防艾滋病、宫颈癌等性传播疾病都有着积极意义，同时也是青年树立正确婚恋观、生育观的重要环节。要针对不同年龄段青少年进行不同方式方法的性知识科普，不要让孩子们只能在色情暴力的文字和视频看见‘性’，要用科学、平和的态度去大大方方讲。”刘洪悦真诚地表示，“我热爱我的职业和领域。今年是我成为共青团和青联界别委员的第二年，我更加坚定了未来的方向，我将始终履职为青少年，做他们的‘知心姐姐’，为守护青少年身心健康贡献一份力量。”

大连市政协委员崔晓楠建议：

建立中西医结合健康产业基地

吴亦生 吕东浩

“中西医并重是我国新时代卫生与健康工作的基本方针之一，也是我国医疗卫生事业的显著特征和独特优势。”3月上旬，大连市政协委员、大连医科大学附属医院第一医院肿瘤二科主任崔晓楠提交社情民意信息指出，中西医协同发展在我国医疗卫生保健中发挥着重要作用，建立以中西医结合为特色的健康医疗产业基地势在必行。

崔晓楠从事肿瘤内科专业近20年，致力推行整体医学理念。她说，中医是最具有原创性的中国文化，典籍丰厚、学说纷呈，临床实践源远流长、卓有成效，在养生保健、未病体系、亚健康干预、慢病防治领域优势明显，是解决当今医学困境的重要策略和手段。比如，伴随工业化、城镇化、老龄化进程，慢性非传染性疾病（Non-communicable disease, NCD, 简称慢性病）发病人数快速上升，严重威胁人类健康，而通过机制互补，使中医、西医不同认知体系与医疗技术手段有机结合，可以兼得二者之长，协同对抗疾病。在崔晓楠看来，中国拥有最好的中医资源，而且越来越重视中医药传承与发展，建立中西医结合为特色的健康医疗产业基地占尽天时、地利、人和。就此，崔晓楠提出多条具体设想。

其中，围绕“瞄准现代医学‘瓶颈’，中西医协同‘破冰’”，崔晓楠建议，以处于国家领先地位的医学、医疗机构以及科研院所为龙头，针对癌症、心脑血管病、糖尿病、感染性疾病、老年痴呆和抗生素耐药等影响人类健康的重大卫生问题进行中西医协同攻关，联合开展原创性临床、基础研究，推动新理论、新技术、新医疗模式创新发展。

就如何建立先进、科学的中西医结合防治及诊疗体系问题，崔晓楠提出，进一步完善中西医结合服务体系，制定诊疗规范，建立医疗质量核心制度，促进中西医结合在综合医院、专科医院实质性落地生根。推动国营资本、民营资本多渠道投入，创办中医、中西医结合医院、诊所、特色专科、康养等医疗机构。挖掘民间偏方、技能、专长，作为特殊资源予以专利保护，进而加强系列专项研究，催生新药、新技术、新理论。

崔晓楠还主张，立足相应地域和气候特征，科学开发中医药种植基地，加快形成以中医药种植基地、康养基地为代表的特色产业。同时，依托康养基地、中医特色养生等，探索解决养老、旅居、慢性病康养等长远问题，带动相关产业蓬勃发展。

现代化医疗慈善如何高质量发展？

——代表、委员开处方

本报记者 陈晶

“中国式现代化医疗慈善的高质量发展与融合”座谈会日前在北京举办，部分全国人大代表、全国政协委员、医疗健康领域专家围绕医疗救助与慈善事业的衔接发展，以及中国式现代化医疗慈善事业的升级完善等议题建言献策。

“此次座谈会是为了探讨和思考在经济高质量发展的今天，如何更有效地解决人们日益关注的健康问题，尤其是大病、罕见病救助与因病返贫这一社会热点问题。这不仅是一个医疗问题，更是一个社会问题，需要我们共同关注并寻找解决方案。”十三届全国政协人口资源环境委员会副主任王培安表示，随着我国经济的发展和进步，人们的生活水平有了显著的提高，但与此同时，健康问题也逐渐成为影响人民幸福和社会和谐的重要因素。特别是大病、罕见病患者，他们不仅要承受疾病带来的痛苦，还可能面临因病致贫、因病返贫的困境。

“我们不能得了肿瘤再去治，实际上1/3的肿瘤是可以预防

治疗的。比如很多肝脏肿瘤是肝炎引起的，乙肝如果得不到很好的治疗，就可能上演癌肝炎、肝硬化、肝癌三部曲。我国现在乙肝疫苗完全适用，乙肝发病率明显降低，肝癌发病率也在降低。另外1/3病人通过早诊可以早治，肿瘤早期发现的病人，治疗后可以恢复工作。再有1/3的病人得了肿瘤及时治疗，能够延长生命，提高生活质量。”在全国人大代表、中国医学科学院肿瘤医院副院长邢念增看来，在肿瘤方面医疗公益慈善大有可为，希望通过共同努力，让老百姓身体更健康。

“这些年我见证了中国医疗慈善的发展。1996年，我出国读博时，国内只有公立医疗，还没有医疗保险。只有有工作的人才有保障，农民很多是没有医疗保险的，都是自费看病。等我2006年回国时，我们已经有了医保了。后来在阜外医院医保办公室工作的十多年时间，我也见证了我国家医疗保险的发展过程。”谈及多年的医疗慈善实践，全国政协委员、中国心胸血管麻醉学会常务副会长敖虎山表示，中国心胸血管麻醉学会在2015年首次提出全国普及心肺复苏

的行动，未来还将持续推进全民急救互助推广工作，提升心肺复苏急救技术普及率。

“在过去几年里，医疗慈善事业在中国式现代化进程中的快速发展。这不仅是科学进步的体现，更是人民群众对健康福祉的热切期盼。”作为渐冻症患者，蔡磊携手各方对渐冻症发起挑战。在过去的4年，他们建立了世界最大的以患者为中心、360度全生命周期的渐冻症科研数据平台，链接了超过一万余名患者。蔡磊还带头呼吁渐冻症患者捐献遗体和脑脊髓组织，现在这样的志愿者已经超过千名，从0到1推动建立了中国的渐冻症病例科研样本库。

“我们已经进入了生命科学发展的黄金时代，我们会持续坚持推动医疗慈善事业与科技深度融合，加强国际合作与交流。我们做慈善，不仅凭感情，凭道德，凭情怀，更要凭数据、实证和案例说话。我们建立详细数据库，从患者、医生、药物三个角度来探索因病返贫的解决办法，通过社会创新推动解决因病返贫的社会性问题。”深圳市恒晖公益基金会的创始人陈行甲分享了基金会在广州河源

做的社会实验，他称之为“医疗健康领域的小岗村”。在该地区选取社会难点的病种儿童白血病，联合当地生活和医疗机构，在试验田范围内针对所有的儿童白血病兜底治疗，同时建立数据库。

北京大学公共卫生学院副院长、妇幼卫生学系主任王海俊教授表示，医疗慈善对全生命周期健康具有深远的意义。慈善活动的实效性和创新性是确保帮助到真正需要帮助的人的关键，无论是在国内还是国际慈善活动中，各基金会和社会组织都在不断探索新的有效模式。在医疗慈善工作时，需要跳出卫生领域的局限，与企业、政府等多部门进行合作，以实现更大的社会效益。此外，情怀是支撑人们走到最后的力量，也是推动医疗慈善事业不断发展的关键因素。

“医疗慈善行动的可持续发展性，帮助他人不仅仅是一时的救济，还应该考虑如何让他们能够自力更生，让他们能够自己生活下去，需要有可持续发展的思维。”内蒙古政协常委、北京同心圆慈善基金会副理事长毛区健最后表示。

医学新知 YIXUEXINZHI

亚临床结核病具有隐形威胁

世界卫生组织最新发布的《2023年全球结核病报告》显示，在2022年，全球有130万人死于结核病。尽管结核病可以预防但可以治愈，但它仍然是当今全球健康面临的重大挑战。

近日，全国政协委员、复旦大学附属华山医院教授张文宏和多伦多大学教授魏晓林在《柳叶刀·传染病》杂志上发表了题为“亚临床结核病的隐形威胁”的述评文章。文章强调了在常规被动病例发现下可能会被漏诊的大量亚临床结核病病例，其中持续咳嗽两周或以上被视为结核病的强烈迹象。亚临床结核病并不一定意味着没有任何症状的结核病。该研究提供了三种亚临床结核病的定义，即痰培养阳性的结核病、没有持续咳嗽、完全没有咳嗽或没有结核病症状（如咳嗽、胸痛、发热、盗汗或体重减轻）的结核病。

该研究估计，在结核病流行率调查中发现的所有痰培养阳性人群中，亚临床结核病的比例为82.7%，当定义为无持续咳嗽时，比例为62.6%，在校正了X射线筛查的不完全敏感性和漏检或污染的培养后，比例为27.7%。这些结果表明，在结核病流行率高的国家，亚临床结核病的负担相当大。根据这项研究报告，29%的无持续咳嗽的结核病患者和23%的无任何咳嗽的结核病患者是痰涂片阳性的。由于亚临床结核病没有或只有很少的症状，患者可能有更长的诊断延迟，并可能成为所谓的隐性传染源。

总的来说，亚临床结核病隐藏了更高的结核病患病率，对世界卫生组织在2035年前消除结核病的目标构成了迫在眉睫的挑战。因此，亚临床结核病需要在微生物学、公共卫生和临床护理方面进行进一步研究，以优化其诊断、治疗和管理政策。（陈晶）