

好消息！北京明确：不再把论文作为医师职称评审的主要指标！

产品名称	好消息！北京明确：不再把论文作为医师职称评审的主要指标！
公司名称	海南聚医美信息咨询有限公司
价格	.00/件
规格参数	
公司地址	海南省海口市龙华区城西镇山高村89号301室（注册地址）
联系电话	15600683129 15600683129

产品详情

好消息！北京明确：不再把论文作为医师职称评审的主要指标！

打破“唯论文”，优化医师职称评价体系

医生是一个非常专业的职业。评价一个医生是否合格或者**的标准是什么？大多数人可能会想到医疗技术和医疗道德，但现实中并非如此。目前，我国医生评估主要包括三个方面:临床、教学和科研。其中，对科研能力的评价主要是发表论文。根据2018年中国临床医生发表的SCI论文特征分析，2018年中国4810家机构的医生发表了5278篇论文，这也反映了大多数医护人员晋升职称的现状。

临床能力强，能看病，这是医生的基本素养。但长期以来，科研的考核指标一直备受争议，因为发表的论文可以量化，临床医疗的考核很难量化，这也导致很多医院在实际执行中逐渐演变为“重科研、重论文”，但看病不是*重要的。今年4月，《半月谈》发表文章《年轻医生成为“招标专家”？不要让“功利研究”异化医院的职责指出:谁能在医院发表更多“高影响因素”论文，谁就有“话语权”；谁能在“科研”上迅速取得成果，谁就会被人羡慕...

同样，《中国新闻周刊》也发表了一篇文章《医学生培养了八年，为什么不去看医生？》。文章指出，目前很多医院更倾向于招收科研实力较强的医生，导致越来越多的医生不擅长就医。然而，许多医生占用了大量的临床工作时间，因为他们需要做科学研究和发表论文，但他们没有时间为病人服务。

长期以来，“唯科研、唯论文”的考核制度一直备受争议，国家有关部门一直致力于打破这一现象，关键是医生职称评审的改革。近日，北京市发布《关于进一步加强和改进北京市人力资源和社会保障局职称的通知》。

卫生、工程、艺术、中小学教师等实践性强的职称系列不应将论文作为职称评审的主要评价指标，论文数量、影响因素等硬性要求不应简单设置在评价标准中。研究系列重点关注原创成果和优质论文，重点关注原创贡献、学术影响力和研究能力，淡化论文数量要求。各职称系列将论文“必选”转化为“多选”成果，完善代表成果的可量化评价指标，如思想道德、职业道德、专业能力、技术水平、学术影响力、创新贡献、决策咨询、人才培养、公共服务等。

通知明确提出，卫生等实用职称系列不得将论文作为职称评审的主要评价指标，评价标准中不得简单设置论文数量、影响因素等硬性要求。同时，普通人关心的部分，如思想道德、职业道德、专业能力、技术水平等，都纳入了考核标准，可以说更符合健康中国的建设理念。

有助于回归科研求真之本。

科学研究的本质是寻找真相，不能容忍任何欺诈。在“只有论文”的环境中，粗制滥造的论文数不胜数，“论文指挥棒”产生了大量的学术泡沫，甚至导致了欺诈的趋势。也有很多医生感叹，在一些论文网站上，很多文章内容模糊，文字空洞，东拼西凑，根本不值得一看。根据2022年《中国科技论文统计报告》，截至2022年9月，中国热点论文数量为1808篇，世界排名第一。但与此同时，2022年中国有2879篇论文被撤销，占整个科学领域的5%。

对于基层医生来说是一大利好。

这份文件的发布确实减轻了医生的负担，可以让医生在临床工作中投入更多的精力，尤其是对于那些不擅长科研和看病的医生来说，这是一个好消息。然而，基层医生应该更加高兴。平心而论，我国大部分县级医院及以下基层卫生机构都没有完整的科研条件，但也应用科研论文来评定职称。这也导致了医生为了评职称只能买卖论文，围绕论文的发表滋生了巨大的产业链，甚至明确标注了价格。事实上，这并没有达到*初的目的。

江苏省泰州市公安局姜堰分局发布了一起案件。据报道，警方打掉了一个犯罪团伙“代写代表发表论文”，犯罪团伙作案1000多起，诈骗600多万元。其中，涉案受害者多为医生护士，每人被骗金额在5000~10000元之间。一位医生曾经说过：“我几乎每天都能接到写论文的广告电话。现在医院的科室越来越细致，很难找到学术创新点，也很难有科研成果。这些客观原因导致了论文交易和论文造假。”这一切都从侧面反映出来。

医美小编从事医美行业10年，有丰富的运营经验，熟知医美机构相关规则，通过多年的人脉和经验，整

合了各地医美医疗机构注册、三甲医院挂靠、医生进修、各类互联网平台认证（抖音黄v、蓝v、小红书、快手）等资源，有需要的朋友可以详细咨询。