

关乎临床医生职称晋升,更关乎建立多元化、差异化评价体系——

# 中国临床案例库带来了什么

一线临床医生晋升职称,还在为发论文发愁吗?破“四唯”的呼声高涨,现实的解决方案在哪里?在近日举行的中国临床案例成果数据库新闻通气会上,中国科协科学技术创新部副部长杨书宣说:“案例库的建设和应用,是人才评价机制改革面向一线临床医生评价的一项重要落地实践。不再数论文篇数,而是论成果价值;不再看帽子头衔,而是评实际贡献。”

□本报记者 崔芳

## 案例库“初具生态”

“案例库的建设,根植于一场影响深远的改革。”杨书宣介绍,自2018年以来,党中央围绕深化人才发展体制机制改革作出一系列重要部署,强调建立以创新能力、质量、实效、贡献为导向的人才评价体系,破除“唯论文、唯职称、唯学历、唯奖项”的“四唯”现象。

“对于主要从事临床工作的医疗人才,相关政策提出,重点考察其临床医疗医技水平、实践操作能力和工作业绩,引入临床病历、诊治方案等作为评价依据。”杨书宣表示,按照中央领导指示要求,自2019年起,中国科协委托中华医学学会启动案例库建设工作,核心出发点是建立一个国家级、标准化、高质量平台,把临床医生在日常工作中积累的、体现其真才实学的病例和经验,转化为能被规范记录、科学评价、广泛共享的学术成果,从而打破单一化、静态化的评价标准,建立多元化、差异化评价体系。

2021年,人力资源社会保障部、国家卫生健康委、国家中医药局联合印发的《关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》提出,要科学设置评价标准,突出实践能力业绩导向,鼓励卫生专业技术人员扎根防治治病一线,临床病案、手术视频等均可作为业绩成果代表作参加评审。

中华医学秘书长何翔介绍,在

国家卫生健康委的大力支持下,在中华医学学会和中华医学杂志社的辛勤努力下,案例库建设扎实推进。截至2025年底,该案例库已收录来自全国5000多家医疗机构的规范化病例报告12.2万余篇,总阅读量突破3100万人次。在中华医学杂志社社长兼总编辑魏均民看来,案例库正在实现从“一张蓝图”到“初具生态”的跨越。

“医学的根本目的是治病救人。评价一位医生,最重要的应该是看他会不会看病、能不能治好病。过去,论文这把‘尺子’不能准确丈量许多擅长的临床却不懂写文章的医生。”中国临床案例成果数据库主任委员、空军军医大学西京医院消化内科韩英主任医师说,“现在,一篇诊疗规范、逻辑清晰、具有借鉴意义的高质量病例报告,同样能作为代表其临床能力的‘硬通货’,使其在职称晋升中获得认可。这让医生能够更加心无旁骛地回归临床、聚焦患者。”

## 建牢“临床知识大厦”根基

建立我国医学领域的首个案例库,也是规模最大的案例库,魏均民把这项工作比作建造一座“临床知识大厦”。

“我们的角色,就是按照国家设计好的蓝图,负责施工、监理和运维,确保大厦根基牢固、功能完善、人人可用。”他提到,在建设之初,建立标准化的生产流程与质量控制体系被视为首要任务。“从病例报告的撰写模板、投稿平台、同行评议、编辑加工、生产

发布,我们搭建了一套完整的数字化工作平台。确保每一份入库的案例,都是经过结构化、标准化处理的学术产品,具备科学性、规范性与可借鉴性。”魏均民说。

为强化质控,案例库会聚了3000余名各专业评审专家。所有案例都要经过“同行评议”和“三审三校”流程,以确保每一篇入库案例在诊疗方法的科学性、病例的代表性及经验的可借鉴性上,都经得起检验。

“按照规范化模板,案例要把有特色的点完整地呈现出来,把经验和不足之处都写出来,并分析怎样做会更好,而不是简单地将病历电子化。为确保案例所有资料真实、可溯源,在投稿时要求作者提供案例的病历号,并加盖医院公章。”韩英认为,相较于一些基础研究的科研论文或大样本的临床研究,一个个具体病例的真实性甄别更容易,一旦存疑,马上就可以根据病历号调阅原始病历,让造假无所遁形。

## “风向标”与“能量棒”

“日复一日开展诊疗工作,难以转化为被广泛认可的成果。”从业多年来,西安医学院第一附属医院消化内科王佳副主任医师也曾陷入“为论文而科研”的困境。转变始于2021年,当时还是主治医师的王佳通过韩英初次了解到案例库。王佳回忆,当她在临床中遇到一个内脏反转罕见病例时,就试着按照案例库规范格式总结、反思、投稿。很快,案例收录证书就发来了。此后,她不再仅仅是一个病例的处理者,更成为一个经验的提炼者和知识的贡献者。

惊喜来得很突然。当王佳的病例报告被案例库收录4篇后,“案例库收录”被纳入陕西省2024年职称评审要求,也成为了她申报副主任医师职称最具分量的材料之一。她的职称晋升也因此水到渠成。

陕西省卫生行业学会服务中心主任、省医学会副会长兼秘书长张磊介

绍,作为全国首批案例库共建省份,陕西省明确将案例库收录的病例报告作为该省卫生系列高级职称评审的业绩条件之一。卫生高级职称评审代表作中,临床案例成果与科研课题、学术论文、发明专利等代表作具有同等权重。据统计,2025年陕西省内卫生高级职称评审初审中,已有117名卫生专业技术人员凭借优质临床案例申报高级职称。作为下放职称评审权限试点的空军军医大学,使用临床案例成果参评人数占总人数的24%,通过人数占总人数的27%。

2023年11月,河北医科大学第二医院启动案例库相关试点工作,将案例库全面纳入职称晋升量化评分、科室年度考核、优秀医师评选等核心评价环节,还为案例成果授予继续医学教育学分。另据相关报道,目前,陕西省的所有公立医院、13个省份的34家医院已开展相关试点,将案例库成果纳入人才评价体系。

试点显示,案例库的吸引力和医生投稿的积极性对职称晋升这根“指挥棒”的依赖度很高。案例库到底是仅仅停留在指引方向的“风向标”阶段,还是成为有力激发各级各类医疗人才的临床热情、促进能力提升的“能量棒”,还需不断拓展多层次评价与应用范围。让更多省份、医院接纳、认可案例库的人才评价价值,是接下来案例库建设的最重要工作。而且,即便案例库能在更大范围对接人才评价体系,可能出现对已具有高级职称的医生吸引力不足,进而导致疑难危重案例比例低、案例整体“平庸化”的问题,也是提升案例库影响力需要面对的挑战。

对此,韩英表示,可将顶尖专家吸纳进评审专家库,他们虽然不直接投稿,但可以成为案例的“把关人”。同时,很多疑难危重病例救治由顶尖专家的医疗团队一起承担。“这个案例不一定非要领衔专家本人写,团队中的医生都可以投稿这个案例,记录整个团队的医疗智慧。投稿人是第一作者,上级医生可以作为通讯作者,其他参与者也可以署名。”韩英说。

## “医生的成长没有捷径”

王佳在随后的日子里慢慢感受到案例库更多的价值。“那些原本可能被埋没的临床心得,能被同行看见、评议,甚至能帮助到另一位医生,让我体会到了更强的职业成就感。”王佳表示,其实临床很多可以总结的病例以前都被自己“放过去了”。有些疑难病例,哪怕想“捡回来”,也因为资料不全、患者失访,无法形成完整案例了。

现在,王佳在诊治过程中,特别是在遇到疑难杂症时,会有意识地留存材料,加以总结分析,并注重跟患者进行沟通、定时回访。“以患者为中心”不再是口号,而是融入每一间普通诊室、每一张病床和每一次用心诊疗中。

“过去,年轻医生靠上级医生手把手教,经验藏在专家的脑子里,锁在科室的病历柜里。这种传承方式效率有限,且难以普惠。”韩英说,自己参与案例库建设工作的初衷,就是希望让年轻医生站在“巨人的肩膀”上成长。案例库最终的目标不是成为一个成果展示存储平台,而是成为动态的、活的“临床思维训练场”,帮助年轻医生检索相似病例,学习专家的诊疗逻辑、决策要点乃至失误反思,缩短成长周期。

“基于案例库,我们开发上线了‘中华病例说’小程序,致力于构建一个活跃、互助的学术社区。医生不仅能查阅病例,还能提问、讨论,甚至共同为疑难病例会诊。”魏均民介绍。

王佳是这个小程序的深度用户。她告诉记者,她经常会在自己的个人主页上上传一些病历,或许不会被案例库收录,但是可以方便她与同行交流探讨,甚至得到大专家的指点。“在不确定患者的情况怎么能更好处理时,我会在案例库里搜索有没有医生发过类似的案例。”王佳说,她会通过小程序关注相关医生,然后与其交流治疗经验。

“医生的成长没有捷径,是在一个个具体病例的诊治中摸爬滚打出来的。”韩英说。

涉及“一老一幼”多项国家标准开始实施

本报讯 记者吴少杰近日从市场监管总局获悉,自2026年1月1日起,婴幼儿及儿童家具安全、健身器材适老化、智能多媒体终端适老化等一批国家标准开始实施。

强制性国家标准《婴幼儿及儿童家具安全技术规范》,规定了供0~14岁婴幼儿及儿童使用家具在材质、结构、阻燃性能、电气安全、有害物质限量和警示标识方面的通用安全要求,以及儿童高椅、双层床、童床和折叠小床、婴儿床、软体家具等特定产品的安全要求。该标准的实施将为提高婴幼儿及儿童家具的安全性能、保护婴幼儿和儿童健康安全提供支撑。

推荐性国家标准《健身器材适老化通用要求》,规定了健身器材适老化的通用要求,以及电动跑步机、曲柄踏板类器材、健身车、力量训练器材、拉伸类器材和律动健身器材适老化的特殊要求。该标准的实施将更好地满足老年人使用健身器材的新要求,推动适老化健身器材产业健康发展。

推荐性国家标准《智能多媒体终端适老化技术要求》,规定了智能多媒体终端的音频辅助、显示辅助、交互辅助、身份识别辅助和简捷模式等适老化功能的技术要求。推荐性国家标准《智能多媒体终端适老化水平评价方法》,规定了智能多媒体终端的适老化功能的测试和评价方法。上述两项标准的实施将有效提升老年人使用视听产品的便利性,改善使用体验,不断提升智能多媒体产品的适老化水平。

推荐性国家标准《医疗保障信息平台 便民服务相关技术规范》,规定了医疗保障信息平台便民服务业务的接入方式、接入功能要求、性能要求和安全要求等。该标准的实施将持续提升医疗保障信息平台便民服务效能,提供更多智能化、适老化服务,为医疗保障领域“放管服”改革和健康中国战略实施提供技术支撑。

## 药品受托生产监管进一步加强

本报讯 (记者吴少杰)近日,国家药监局发布《关于加强药品受托生产监督管理工作的公告》,旨在督促委托生产的药品上市许可持有人和受托生产企业共同履行保障药品质量安全的主体责任。

《公告》明确了受托生产企业的主体责任:受托生产企业应建立健全质量管理体系并确保持续有效运行;应具备与受托生产产品相匹配的机构、人员、厂房、设施设备,具有相应的质量保证能力和风险管理能力;应建立风险防控有关制度;应依法依规建立药品出厂放行的标准操作规程等。

《公告》强调,拟委托生产无菌药品的,原则上持有人和受托生产企业至少一方应当具有3年以上同剂型无菌药品商业化生产经验。拟受托生产无菌药品的,受托生产企业的生产负责人、质量负责人、质量受权人均应当具有至少5年从事药品生产和质量管理的实践经验,且其中至少3年为无菌药品生产和质量管理的实践经验。拟受托生产中药注射剂、多组分生化药的,受托生产企业的生产负责人、质量负责人、质量受权人还应当具有同类型制剂产品3年以上生产和质量管理的实践经验。

《公告》提出,对于创新药、改良型新药、国家短缺药品、国家临床必需易短缺药品、临床急需药品、应对突发公共卫生事件急需药品、治疗罕见病的药品,以及已在境内上市的境外生产药品转移至境内生产的情形等,支持其通过委托生产方式扩大产能或者加快药品上市进度。

## 北京“120”网络社会急救科普培训基地增至28家

本报讯 (记者郭蕾)1月15日,由中国医院协会急救中心(站)分会主办,北京急救中心、清华大学继续教育学院承办的“国家急救日”倡议活动暨“120”急救大课堂公益培训北京主会场活动举行。活动中,北京市“120”网络社会急救科普培训基地授牌仪式举行。目前,北京市共有28家“120”网络社会急救科普培训基地,中国人民解放军总医院第七医学中心和北京市小汤山医院为今年新认证的基地。

中国医院协会急救中心(站)分会秘书长、北京急救医疗培训中心主任陈志介绍,为提高高质量急救科普培训的供给能力,北京市逐步建立认证急救培训基地体系。目前,除20个“120”急救网络分中心作为首批基地外,还吸纳了一批专业医

疗机构加入。

活动中,中国医院协会急救中心(站)分会主任委员、北京急救中心党委书记杨桦宣读了《关于在1月20日设立“国家急救日”倡议书》,倡议将每年1月20日设立为“国家急救日”,让急救知识走进学校、社区、企业和家庭,让更多人在遇到突发情况时不再束手无策。

活动同步举办“120”急救大课堂公益培训,并开展急救知识讲座、心肺复苏培训、自动体外除颤器使用教学、急救技能演练等活动。

1月15日,在北京急救大课堂公益培训现场,来自北京急救中心的培训导师为清华大学继续教育学院的老师开展急救技能培训。

本报记者张丹摄



## 愿以此身化作“桥”

(上接第1版)

### 自费摆摊,让更多人掌握急救技能

“生活中的桥哥,挺抠的。认识十几年,他请我吃过最贵的东西是一碗加肉的牛肉面。到了异国他乡,他也在微信朋友圈吐槽:国内十几块的牛肉面,这里居然要五十!可就是这样一个吃碗面都嫌贵的人,却自掏腰包买下急救培训用的模拟人、AED(自动体外除颤器)等培训器材。”回忆起与“桥哥”相处的点滴,张军桥的同事、“军桥心跳行动”志愿服务队核心成员、山东第二医科大学附属医院全科医学科护理负责人殷金娇红了眼眶。

张军桥的执着和热情感染了越来越多的人。2020年9月,在相关部门支持下,他携手志同道合的医务工作者,组建起潍坊市红十字“心跳行动”志愿服务队。服务队利用业余时间举办形式多样的公益科普活动,将急救知识传播到每一个角落。

“教心肺复苏,模拟人损耗得很厉

害,不到3个月就得更换。我们提议,要不要培训时收10块钱的成本费。”殷金娇说,“那是张军桥唯一一次跟我们生气,他让我们不要再有收钱的想法,说帮助和影响他人比增加银行卡里的存款更有价值。”

2025年7月,“心跳行动”志愿服务队在张军桥离开后重启急救知识科普。而后,山东第二医科大学将该志愿服务队命名为“军桥心跳行动”志愿服务队。

“军桥心跳行动”志愿服务队队员、山东第二医科大学药学院2023级学生曾兰迪参与过活动的策划、准备、教学全过程。“长时间的跪地让疼痛和酸麻爬满了双膝,双臂也因不断地进行心肺复苏按压而颤抖无力,我切身体会到了张老师俯身教学、守护心跳的艰辛与不易。”曾兰迪表示,“近年来,张军桥坚持跪地示范。膝盖上的淤青,好了又起,新伤叠旧伤,他从没喊过一声疼。”

张军桥的执着和热情感染了越来

学老师胡少文副主任护师太清楚这一数字背后的艰辛。他感慨,这场报告会不仅是事迹宣讲,更像一面映照初心的明镜,唤醒了医者的责任担当,也照亮了前行的方向。他表示,未来要将急救知识普及融入临床工作的每一个环节,让更多人掌握守护生命的技能。

### 远赴重洋,延续守护生命的执着

“为人民服务没有国界。作为一名走出来的中国医生,我很为我的祖国和我的职业骄傲,让坦桑尼亚的同行们感受中国和中国医生的力量。”这是张军桥生前发布的最后一条微信朋友圈。

报告会上,从事中国援外医疗队

报道的健康报社记者杨世嘉,为现场观众讲述了张军桥的援外故事。

“在第27批援坦桑尼亚的日子里,张军桥曾在其‘心跳行动’视频号中记录他同当地许多患儿的约定,无不饱含着他对患儿深深的牵挂。军桥曾说,不管是在中国还是在非洲大陆,这群孩子值得我们为之付出,因为同一个世界、同一片海洋、同一个健康梦。”杨世嘉讲述。

条件时,他是坚持省吃俭用,带头为患儿捐资医疗费用的一员;当回国之日近在咫尺,看到有人溺水时,他将生命抛在脑后第一时间跃入海中。”杨世嘉说,张军桥对于守护生命的执着,不仅在国内延续,更随他远赴重洋。

杨世嘉讲述道,张军桥生前曾收到当地一名8岁患儿路易斯的家属寄来的感谢信。信中写道:“是你们为我的家人提供了救治并捐助了治疗费用,感谢中国医疗队所做的一切。”原来,在一次义诊中确诊先天性脐疝的路易斯,曾在张军桥的协调下接受了援坦中国医疗队及中资企业的捐赠,后以他的故乡——“齐鲁”而取了中文名字。如今,路易斯的母亲每当被问到孩子中文名字的由来时,都会讲起张军桥对她们一家的帮助。

“在坦桑尼亚的日子里,张军桥曾在其‘心跳行动’视频号中记录他同当地许多患儿的约定,无不饱含着他对患儿深深的牵挂。军桥曾说,不管是在中国还是在非洲大陆,这群孩子值得我们为之付出,因为同一个世界、同一片海洋、同一个健康梦。”杨世嘉讲述。

在我国援外医疗的壮阔征程中,张军桥并不孤独。他的先进事迹,正是我国3万余名援外医疗队员接续奉献的缩影。科摩罗前外长阿明曾感慨:“平均4个非洲人,就有一人被中国医生救过命或治过病。”

“参加今天的宣讲会,既深受感动,更深受教育!我深切感悟到:每一位医者都应受张军桥同志的感召,重塑职业信念,回溯学医初心。这份初心,就是敬佑生命、救死扶伤。践行这份初心,需要我们敢作敢为、勇于担当。”北京协和医院麻醉科副主任谭刚表示。

“军桥是山东第二医科大学的优秀教师、优秀医生、优秀党员、优秀校友,我们学习、宣讲军桥的事迹,为的是传递、弘扬、继承好军桥的精神。”山东第二医科大学党委书记张建华表示,“学校将加大宣传力度,深化思政育人作用,激励广大党员干部、师生、医务人员,特别是青年学生礼赞楷模、学习榜样、争做先锋,让更多的‘军桥’走向社会,为增进人民健康福祉、推动健康中国建设贡献智慧和力量。”