

加强临床案例库建设 促进人才评价制度改革*

李 静^{1,2)} 田启航^{1,2)} 张瑜杰^{1,2)} 马 明^{2,3)} 沈锡宾^{2,3)} 刘 冰^{2,3)} 魏均民^{2,3)}†

1)中国临床案例成果数据库编辑部;2)医学期刊知识挖掘与服务重点实验室;3)中华医学会杂志社;100052,北京

摘 要 在国家多部委联合发文要求破除“唯论文”指标的大背景下,为尽快将卫生专业技术人员职称改革的具体措施落到实处,中国科协以推动人才评价改革为目标,委托中华医学会开发建设了中国临床案例成果数据库(以下简称案例库),以在线投稿、同行评议、网络发布方式,提供具有公益属性的临床案例报告的免费发表和开放获取服务。经过3年的建设,案例库目前已拥有逾10万篇病例报告的文献资源,阅读量超过1200万次,为临床医生提供了丰富的学习资源和临床实践指导。案例库运用科学的评审表单对病例报告进行分级评价,以便更科学地将评价结果应用于职称晋升过程。我们还与地方卫生健康委及医学会联合,在医院进行试点,共同探索临床案例代表作制度在地方医疗机构人才评价中应用的途径和方式。同时,通过开展优秀案例征集活动、持续关注罕见病进展、开发案例库小程序等举措,广泛向临床医生宣传和推广案例库的使用,让医生真正回归临床。

关键词 中国临床案例成果数据库;职称政策;临床成果代表作;分级评价;罕见病;微信小程序

To strengthen development of Chinese Medical Case Repository and promote reform of talent evaluation system//
LI Jing, TIAN Qihang, ZHANG Yujie, MA Ming, SHEN Xibin, LIU Bing, WEI Junmin

Abstract In the circumstance of elimination of the “paper only” policy required by the document jointly issued by several national administrations or commissions, China Association for Science and Technology has authorized the Chinese Medical Association to develop and construct the Chinese Medical Case Repository (CMCR), in order to push forward the promotion reform of health professionals as soon as possible. CMCR is characterized by online submission, online peer review and online free publication and provides open access services for case reports. During the past three years, CMCR has attracted more than 100,000 case reports and more than 12 million readings, offering clinicians with a rich learning resource and practical guidance. In CMCR, scientific evaluation system is used to grade the case reports, so that the results could be more objective when applied to the process of career promotion. We have also set up a pilot project in local hospitals, to explore the way of applying clinical case report publications in CMCR to professional promotion. At the same time, through several measures including case collection activities, continuous focus on rare diseases, and development of WeChat

App, CMCR is widely accepted and utilized by clinicians, so that doctors can truly return to the bedside.

Keywords Chinese Medical Case Repository; policy of professional title evaluation; clinical case representative; classified grade; rare disease; WeChat App

First-author's address Department of Chinese Medical Case Repository, Room 307, 69 Dongheyan Street, Xicheng District, 100052, Beijing, China

DOI:10.16811/j.cnki.1001-4314.2022.05.014

在国家多部委联合发文要求破除“唯论文”指标的大背景下,为尽快将卫生专业技术人员职称改革的具体措施落到实处,中国科学技术协会(以下简称中国科协)于2018年提出“临床代表作”方案并委托中华医学会开发建设中国临床案例成果数据库(以下简称案例库)。2019年案例库正式上线启用。中国科协鼓励临床医务工作者将诊疗经验总结为规范化的病例报告并投给案例库,病例报告在经过同行评议、编辑修改后可免费发布在案例库的官方网站上(cmcr.yiigle.com)。此举旨在激励临床医务工作者提炼实践经验,提升自身的临床诊疗水平^[1]。同时,也希望将其发布在案例库中的病例报告作为临床代表作之一,助力临床医务工作者、特别是撰写学术论文困难的基层医务工作者凭借临床代表作参加职称晋升评审,以建立基于实绩贡献的卫生专业技术人员的多元评价制度。

1 卫生专业技术人员职称政策的变化和案例库建设的意义

2017年1月,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于深化职称制度改革的意见》^[2],为新形势下我国人才发展体制改革做出了顶层设计,从中央到地方,我国科技人才评价体系已从以往重资历、重论文、重数量、重奖项向以人才品德和科研诚信为基础,以创新能力、质量、贡献、绩效为导向的科技人才评价体系转变^[3]。

2021年8月4日,人力资源社会保障部、国家卫生健康委、国家中医药局联合发布的《关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见》(以下简称《指导意见》)中明确提出成果代表作制度,临床病案、手术视频、护理案例等均可作为业绩成果代表作参加

*2022年“科创中国”数字平台案例库建设项目——临床案例库资源建设及评价应用

†通信作者

职称评审^[4]。

三部委印发的《指导意见》,全面部署了卫生专业技术人员职称制度改革工作,既是完成国家深化职称制度改革阶段性任务的迫切要求,也是深化医药卫生体制改革、促进卫生健康人才高质量发展的内在需要^[5]。“破四唯”之中特别是要破除对论文的“依赖”,首先是因为论文、奖项、“帽子”等主要体现的是医学学术研究的能力和水平,并不能全面反映卫生专业技术人员的执业能力和业务水平。其次是因为长期以来,卫生专业技术人员职称评审简单套用医学学术研究评价指标,导致“四唯”倾向、特别是“论文依赖”现象严重。因此,要改变人才评价体系,既要破除旧的“四唯”,又要立“新标”。《指导意见》提出,建立完善临床医生执业能力评价指标,将门诊工作时间、收治病人数量、手术数量等作为职称申报条件;将诊疗疾病和开展手术或操作的覆盖范围、单病种诊疗例数、并发症发生例数等作为重要指标,科学准确评价临床医生执业能力和水平;强化病案作为评价载体,通过一定数量的病案加强对临床医生执业能力的评价等。这些基础性重要指标,体现了对卫生技术人员在实际工作中“运营能力”的综合评价,彰显了卫生专业技术人员职称评审“以用为本”的内在要求。

有关部委最近出台的一系列职称制度改革文件,都突出了要改变以往仅仅将发表论文篇数、取得项目数量、获得经费额度等作为人才评价标准的做法,提倡更加注重质量,实行“代表作制”,突出评价研究成果的原创性、实用性,以及对社会发展的实际贡献,逐步形成有利于科技人才“潜心研究”和“做真学问”的评价制度。我们相信,这些措施的逐步落实到位,必将助力职称评价制度的改革。

2018年中国科协提出的临床代表作制度,就是希望鼓励临床医生在线发布自己的临床经验,在免费供读者阅读和下载学习的同时,探索出一条以“临床代表作”为突破口的医药卫生专业技术人员职称评定的新路。案例库建设的目标是“强基层,评人才”,临床医生、特别是基层医生通过免费阅读海量的病例报告,不断认识疾病的各种表型和少见的并发症,学习新的治疗方法等,提高对疾病的辨识和诊疗能力,最终实现全国医疗水平的均质化,为实现“健康中国2030”规划目标奠定基础。

2 案例库的数据学科分类和用户查询情况

经过3年的建设,案例库目前已拥有逾10万篇病例报告的文献资源,阅读量超过1200万次,为临床医生提供了丰富的学习资源。

本数据库的数据来源为2类,一类是在数据库建设之初,为了迅速扩容数据库,杂志社将中华医学会系列杂志发表的病例报告全部OA免费展示在案例库中。第二类是在数据库建成之后,陆续收到临床医生撰写的病例报告的投稿,经过同行评议、编辑加工后上线。

2019—2022年,案例库建设的近4年间,发布的文章从学科分类上分析,前25名的专业见图1,其中肿瘤学的文章最多,反映出肿瘤领域仍然是目前的研究热点之一。此外,在图1显示了每一领域文章的平均阅读数,其中以儿科学、内分泌学和口腔医学3个领域中阅读数最多。

我们在分析用户搜索时,通过绘制用户搜索词的词云图(图2),得出用户关注的热门术语。通过对热门术语的追踪,可以分析出一段时间内的学术热点及难点,为今后杂志社开展相应主题的组稿、学术会议等提供参考数据,为开展知识服务奠定一定的基础。其中值得一提的是“模板”作为高频词出现,这里的“模板”推测指的是案例库特别为方便作者规范撰写病例报告制定的写作模板,应该是临床医生通过各种宣传途径了解了案例库,并且知晓案例库为作者设计了写作模板。因此,临床医生在写作前到官网搜索模板,这也提示我们需要把写作模板放在首页更为显著的位置,以便于作者找到。

3 开展案例成果分级评价研究的价值及其实践

何为临床代表作?临床代表作应为最能显示作者临床医疗水平的论文。当病例报告被赋予评价功能时,根据代表作的定义可以明确,论文数量不能全面体现作者的学术水平,那么判断论文是否优质才是关键,因此对其质量的把控至关重要。案例库的重要任务就是首先通过同行评议将优质的文章挑选出来,其次是对挑选出来的文章进行分级,经过分级评价的文章更有利于科学地评估医生的临床水平。

那么如何对文章进行科学的分级呢?通常编辑判断文章能否录用主要基于审稿专家的评价,而审稿专家的评价大多是用语言描述的,语言表述具有很强的主观性和不确定性,如“文章有一定的学术价值”,这里的“一定”代表的具体分值是多少?显然,这种评语不能给编辑以明确的信息以决定是否录用该文。因此需要借助模糊数学来帮助编辑解决这一问题。模糊数学是研究现实中许多界限不分明问题的一种数学工具,利用模糊数学和模糊逻辑,能很好地处理各种模糊问题。案例库编辑部经过学习和讨论,参考前人的研

究方法^[6],结合自身的特点,制定出适合病例报告的评审表单。该表单主要针对病例报告的临床价值、学术水平、写作水平3个方面进行评价。在调研了500余名不同层级医疗机构的一线临床医生后,基于医生

的问卷结果,通过模糊数学的研究方法初步计算出分级评价审稿表单中各项的权重,最终的权重值还需要在测试后进行调整。分级表一共分为3个评价主因素和11个子因素,见表1。

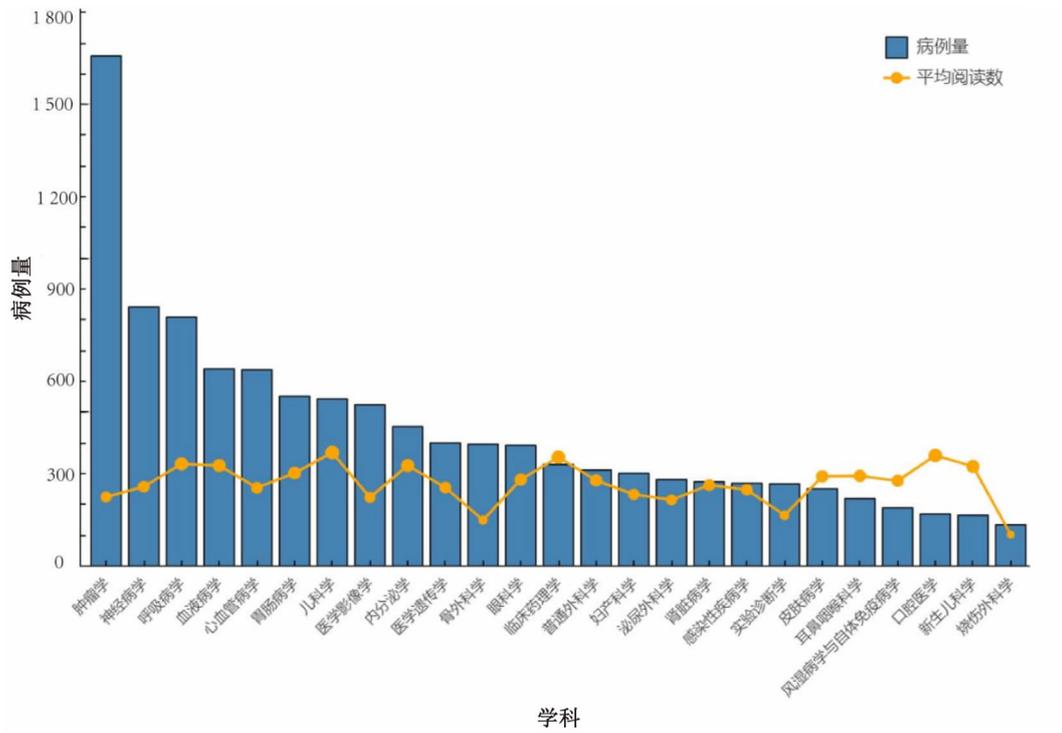


图1 2019—2022年中国临床案例成果数据库病例量前25个专业领域及用户平均阅读数



图2 用户搜索词的词云

表1 病例报告分级评价表单

主因素	子因素
科学性	病史的全面性 检查的必要性(包括影像、病理及实验室检查) 诊断、鉴别诊断的正确性和全面性 治疗方法的正确科学、规范性(可包括药物不良反应、围手术期的处理等) 临床思维的逻辑性和讨论的全面性(讨论全面,应包括经验及教训分享) 对该疾病国内外学术动态的了解程度(引用文献数量、出版时间)
实用性	对提高疾病的认识有帮助 诊断和/或治疗疾病的方法先进,有推广价值,或对临床诊治有范例作用的常见病 有长远或潜在的研究价值
规范性	写作水平(文题准确、结构完整、行文流畅) 图片清晰典型、表格规范精炼

4 大力推行临床案例成果代表作制度的试点工作

2022年6月24日,中国科协在湖南省长沙市组织召开临床案例库评价及应用专题调研座谈会,实地听取湖南省医疗管理部门和医疗机构的意见和建议,研讨临床案例代表作制度在地方获得应用推广的具体措施。调研会上各方代表就案例库建设初衷达成一致意见,即破除人才评价“四唯”倾向,让医生潜心钻研医术,真正回归于临床,全身心服务于患者。下一步将在湖南省开展试点工作,探索临床案例代表作制度在地方和医疗机构人才评价中应用的途径和方式。试点方案的重点聚焦在制定相应措施以激励试点单位医生积极投稿,并切实将分级评价机制应用于评价过程,将真正优秀的稿件评选出来,并能够应用于职称晋升中。

5 多措并举以广泛宣传案例库

5.1 开展全国范围的征文活动,激发临床医师总结病例的积极性

临床医师从医学院校毕业,工作繁忙,很难再系统地学习医学知识,因此案例是最好的老师。数据库的建设离不开数据,案例库的首要任务是征集临床病例报告,扩大规模,才能在将来建成服务于临床诊疗的数据库。自2021年开始,在中国科协的大力支持下,我们连续2年举办全国范围内的优秀临床案例征集活动。通过期刊、学术会议和微信公众号等渠道,积极宣传介绍临床案例库,鼓励临床医务人员投稿,扩大入库案例规模。并结合各专业领域特点,发挥编辑的功能,制定了统一的写作模板和格式,规范医务工作者撰写病例报告的能力。

5.2 举办罕见病的病例报告会,宣传推广案例库的辅助诊疗功能

罕见病发病率很低,尚无公认的明确定义,且目前世界各国根据自己的具体情况,对罕见病的认定标准存在一定的差异。目前,罕见病尚无统一的临床指南及专家共识作为参考,因此国内需要建设一个学术平台,供临床医师学习及辅助诊疗罕见病。举行罕见病病例报告会一直是案例库工作的特色,我们从2021年6月起持续举办每月1次的罕见病病例报告会。会上报告的病例涉及神经科、儿科、遗传科、产前诊断科等科室,每个病例邀请2位不同专业的专家从不同视角对病例进行点评,给报告者和与会者带来很多新颖的观点,这是报告会最大的亮点。而且每期会议之后,编辑部都将会议视频在案例库罕见病病例报告精英专区同步更新。读者可以反复观看视频,更好地消化并

掌握病例的诊疗要点。经过1年多的时间,十几期的打磨,罕见病病例报告会已经在业界形成较好口碑,并汇聚了一批来自不同专业的高水平专家。在会议的组织过程中,案例库编辑部发挥了编辑优势,与专家充分沟通,积极落实专家的建议。如此,编辑部与专家形成了良好的互帮互助氛围,真正做到了敬畏学术、服务学者、互为倚重、和谐共生。而且我们认为,科技期刊的编辑只有关注学术动态,搭建学术平台,才能为更多的学者提供展示其学术成果和科研思想的机会,从而促进学科的发展。

5.3 开发案例库微信小程序,打造医生交流平台

2022年1月17日,阿拉丁研究院发布的《2021年度小程序互联网发展白皮书》数据显示,全网小程序数量已超700万,日均使用次数同比增长32%,活跃小程序则增长41%^[7]。很多科技期刊为了应对新媒体挑战,开通了微信公众平台,以增强学术内容移动端的传播力,但主要集中在微信订阅号及服务号。我们认为,作为将“知识服务”视为核心发展理念的科技期刊,微信小程序也应成为发展新媒体的渠道之一。小程序具有推广成本低、开发门槛低、无须用户下载、操作体验好、对网页展示兼容性强等优点^[8]。逯连静等^[9]调研了709种科技期刊,仅有19种(2.6%)科技期刊拥有小程序,且仅有2种期刊的小程序有会议报名入口等功能,其他均只作为消息发布的平台,而且其中3种已经停用。可见科技期刊对小程序的重视程度还远远不够。

案例库编辑部在对小程序功能进行充分的了解和调研之后,决定在2022年开发适合临床案例库的小程序,计划将案例库在线发布的优秀案例同步于小程序中,使病例报告被更多人看到,让病例真正地“活”起来。用户可以方便地在小程序上针对病例的相关问题随时随地分享、学习、讨论,从而进一步服务临床。不仅如此,案例库社区化小程序的开发,将紧密联系医疗机构,提供给医师更多讨论、学习案例的途径。我们认为,只有让更多的医生看到这些病例,结合自身的情况进行交流学习,才能体现病例的真正价值。同时,小程序也鼓励用户上传自己的病例,编辑部将筛选其中的优秀病例,在指导作者规范写作后,鼓励作者正式向案例库投稿。此外,编辑部还将加大运营力度,举办多种形式的线上交流活动,提高用户的参与度,增加用户的黏性。

6 结束语

回首3年的初创之路,中国临床案例成果数据库的建设离不开国家职称改革政策的支持,我们初心如

磐,笃行致远。展望未来,案例库的发展不能脱离实际与为医患服务的根本,即要回归医学的初心。我们深知,医生的初心是治病救人,而建设案例库的初心就是助力医生回归临床,潜心于疾病的诊断、治疗及分析,未来也必将走向数据挖掘、人工智能、预测疾病这一必经之路。我们坚信,有国家政策的鼓励、中国科协和学会的鼎力支持、广大医生踊跃的投稿、患者积极的配合,以及各医疗机构的和衷共济,我们一定能共同建成服务临床的中国临床案例成果数据库。只有案例库得以大力发展并获得不断完善后,才能提升医生的临床实践能力,让患者更好地享有优质的医疗服务,最终实现健康中国建设的目标。

7 参考文献

- [1] 刘冰,沈锡宾,魏均民,等. 中国临床案例成果数据库建设与运营实践[J]. 编辑学报, 2022, 34(4): 438
- [2] 中共中央办公厅印发《关于深化职称制度改革的意见》[A/OL]. [2022-08-12]. http://www.gov.cn/xinwen/2017-01/08/content_5157911.htm#12017
- [3] 张论理. 新时代我国科技人才评价制度改革浅析与思考[J]. 人才资源开发, 2021(2): 6
- [4] 人力资源社会保障部, 国家卫生健康委, 国家中医药局. 关于深化卫生专业技术人员职称制度改革的指导意见[A/OL]. [2022-08-12]. http://www.mohrss.gov.cn/xxgk2020/fdzdgknr/zcfg/gfxwj/rcrs/202108/t20210804_420042.html
- [5] 潘多拉. “以用为本”促进卫生健康人才高质量发展[J]. 中国卫生人才, 2021(9): 6
- [6] 俞敏, 于凤仙. 定量评价的学术期刊审稿意见表的设计[J]. 中国科技期刊研究, 1999, 10(4): 271
- [7] 阿拉丁研究院. 2021年度小程序互联网发展白皮书[EB/OL]. [2022-08-09]. <https://aldzs.com/view-pointarticle?Id=16175>
- [8] 刘越. 基于微信小程序的应用在医院信息系统中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020(92): 222
- [9] 逯连静, 陈国荣, 徐琳君. 新媒体环境下科技期刊微信小程序应用探究[J]. 传播与版权, 2022(4): 78
(2022-08-12收稿;2022-09-19修回)

《计量违法行为处罚细则》关于使用非法定计量单位的处罚条款摘编

2022年10月8日,国家市场监督管理总局发布了第2次修订的《计量违法行为处罚细则》,对在中华人民共和国境内违反计量法律、法规行为的处罚作出了规定。现将其中关于使用非法定计量单位的处罚条款摘编如下,供编辑同人学习参考。

“第五条 违反计量法律、法规使用非法定计量单位的,按以下规定处罚:

“(一)非出版物使用非法定计量单位的,责令其改正。

“(二)出版物使用非法定计量单位的,责令其停止销售,可并处一千元以下罚款。”

本条中的“出版物是指公开或内部发行的,除古籍和文学书籍以外的图书、报纸、期刊,以及除艺术作品外的音像制品。非出版物是指公文、统计报表、商品包装物、产品铭牌、说明书、标签标价、票据收据等。”

“第十二条 进口计量器具,以及外商(含外国制造商、经销商)或其代理人中国销售计量器具,违反计量法律、法规的,按以下规定处罚:

“(一)未经省、自治区、直辖市人民政府计量行政

部门批准,进口、销售国务院规定废除的非法定计量单位的计量器具或国务院禁止使用的其他计量器具的,责令其停止进口、销售,没收计量器具和全部违法所得,可并处相当其违法所得百分之十至百分之五十的罚款。”

“第十三条 制造、修理计量器具,违反计量法律、法规的,按以下规定处罚:

“(一)未经批准制造国务院规定废除的非法定计量单位的计量器具和国务院禁止使用的其他计量器具的,责令其停止制造、销售,没收计量器具和全部违法所得,可并处相当其违法所得百分之十至百分之五十的罚款。”

科技期刊编辑同人务必认真学习《中华人民共和国计量法》《计量违法行为处罚细则》,严格执行 GB 3100—1993《国际单位制及其应用》、GB/T 3101—1993《有关量、单位和符号的一般规则》、GB/T 3102.1~13—1993(所有部分)量和单位,正确使用法定计量单位。

(翟 昇)