

加快建设“新医科” 着力培养卓越医学创新人才

◇ 彭树涛

[摘要]“新医科”是在时代发展新变革等大语境下对传统医科的全面反思和“守正创新”。建设“新医科”,应落实医防并重的健康促进“新意识”,树立健康为本的医学教育“新理念”,构建交叉融合的医学学科“新结构”,建立协调发展的医学教育“新体系”,提高人民满意的医疗服务“新质量”。

[关键词]新医科;卓越医学人才;创新

当前,党中央坚持把人民健康放在优先发展的战略位置,强调“人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志”,坚定实施健康中国战略。医学教育应主动对接国家发展新战略、创新驱动新趋势、科技革命新态势、产业革命新变革和医学发展新要求,创新教育教育模式,培养有灵魂有温度的卓越医学创新人才。

“新医科”的概念内涵

教育部等国家三部委在《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见》中指出,要“紧紧围绕健康中国战略实施,树立‘大健康’理念,深化医教协同,推进以胜任力为导向的教育教学改革,优化服务生命全周期、健康全过程的医学专业结构,促进信息技术与医学教育深度融合,建设中国特色、世界一流水平的医学专业,培养一流医学人才,服务健康中国建设”,指出了医学教育发展的总体思想、明确方向和具体路径。“新医科”是相对于传统医科而言的,既包括“新的医科”,即医科新的领域和新的专业等;也包括“医科的新要求”,即医科的新理念、新内涵、新模式、新趋势、新方法、新技术等。把握“新医科”的概念内涵,应从“医”是本质、“新”是特质、“新医科”是方向这三个维度予以展开。

建设“新医科”应坚持“医”的本质。从医科的逻辑起点来看,“新医科”和传统医科一样,都是以保护和增进人类健康、预防和治疗疾病为研究内容的科学,具有确定的研究对象以及相对独立、自成体系的理论内涵、知识基础和研究方法。因此,在“医学是什么”这一关于医学本质的问题上,“新医科”和传统医学具有一致的合规律性标准和合目的性要求,也具有最基本的同一性和共同性特征。从医科的学科属性来看,医

科作为一个历史范畴,其内涵、外延、性质、层次、水平等要素会随着内部逻辑和外部环境的发展、变化而不断改变。因此,“新医科”是在医科前进道路上按照医科发展规律的“应然性”产物,是在医科发展基础上遵循医科发展逻辑的“接续性”结果。从医科的知识管理方式来看,“新医科”更加强调学科内部、学科之间的交叉融合,在一定程度上可以说是对传统医科“知识守城”的“突围”,是对传统医科知识分化和学科分化进行反知识分化和反学科分化式“纠偏”。

建设“新医科”应把握“新”的特质。“新医科”的“新”包括“新的医科”和“医科的新要求”,是新形势、新内涵和新外延相统一的“新”,具体延展为新背景、新要求、新理念、新模式、新知识、新专业。一是新背景与新要求。医学教育作为卫生与健康事业发展的医学人才供给方,一头连着国家富强、民族振兴和人民幸福的健康中国篇章,另一头连着中华民族伟大复兴基础工程的教育强国篇章,肩负着为卫生健康事业培养卓越医学人才的重要任务,面临着历史发展最好机遇和自我变革更大挑战。二是新理念与新模式。医学教育应由“以疾病治疗为中心”向“以促进健康为中心”转变,建立健全健康教育体系,将“大健康”融入医学教育各个环节和各个阶段,培养复合型医学人才,服务于生命全周期、健康全过程。因此,需要以胜任力为导向相应推进医学教育综合改革,创新和完善医学教育新模式、医学教学组织模式和卓越医学人才培养新模式。三是新知识与新专业。“新医科”要通过突破传统医学学科的自我设限和学科边界,打破学科藩篱与“围墙”,加强学科融合与创新,紧贴国家重大需求、国际战略前沿、科学技术发展和人民健康需要创新学科和专业设置的方式,提升高等医学教育支撑国民经济

社会发展和健康中国建设的能力。特别是要对接国家“四新”学科建设和“六卓越一拔尖”计划2.0的新要求,推进医学与理工农文等学科的交叉与融通,并发展智能医学、转化医学、精准医学、全球健康医学等医学新专业。

建设“新医科”是医科发展的方向。综上所述,“新医科”是以中国特色社会主义进入新时代,教育强国战略、健康中国战略、创新型国家发展战略提上新日程,全球工业革命和生命科学革命成为新趋势为背景,在坚持“医”的本质和把握“新”的特质的语境下对传统医科的全面反思和“守正创新”,以寻求自身的变革新发展新作为,培养“医学+”创新型、复合型、高层次医学人才。

“新医科”的发生逻辑

“新医科”的发生有其外在逻辑和内在逻辑,外在逻辑要求满足经济社会发展需要,符合科学技术发展趋势;内在逻辑要求遵循医学教育发展规律,聚焦人才培养这一大学最根本的职能推进医学教育供给侧改革,并以此为逻辑起点改革创新医学教育的理念、模式、体系、方法、路径等。时代发展新变革、国家发展新战略、教育发展新要求提出了建设“新医科”的时代诉求,也构成了建设“新医科”的发生逻辑。

时代发展新变革催生“新医科”。当今时代,通信技术、互联网等新兴科学技术日新月异,“新科技革命和产业变革的时代浪潮奔腾而至”,它“是一次全方位变革,将对人类生产模式、生活方式、价值理念产生深刻影响”。以生命科学产业为例,它能有效创造产值、拉动就业、推动创新,对一个国家的经济贡献巨大。面对科技革命和产业革命所代表的新潮流、新领域和新方向,医科自然不能“故步自封”和“独善其身”,应在识变、应变、求变中实现医学教育深刻变革,走出一条符合时代发展潮流和变革要求的医学发展新路。

国家发展新战略需要“新医科”。高等教育是经济社会发展最大的引擎,在服务国家战略中扮演着人才培养摇篮、科技创新重镇、人文精神高地的重要角色,发挥重要支撑作用和引领作用。实施“健康中国”建设,是党中央基于健康是立身之本、立智之源、立国之基的战略判断和战略部署。健康是生命、幸福和生产力的基础,人才是实现中华民族伟大复兴的战略资源。习近平总书记深刻指出,“没有全民健康,就没有

全面小康。”“经济要发展,健康要上去,人民的获得感、幸福感、安全感都离不开健康。”健康中国战略是一项复杂的系统工程,其中最基础性的工作就是办好人民满意的医学教育,培养卓越医学创新人才。实施健康中国战略,要求破解医疗卫生事业发展不平衡不充分与人民日益增长的健康需求之间的矛盾,深化医学教育教学改革和医疗卫生事业改革,全面提升医疗卫生发展水平,更加精准地对接和满足人民群众全生命周期、全方位、多层次、差异化的健康需求,不断推进人民健康福祉、人的全面发展和社会全面进步。

教育发展新要求驱动“新医科”。从教育改革的外部大环境来看,近年来,我国相继推出国家“双一流”建设、深化医教协同、加快建设高水平本科教育、推进中国教育现代化等文件,坚持“以本为本”、推进“四个回归”,目的就是聚焦建设“中国特色、世界一流”高等教育这个核心推进“质量革命”,着力夯实教育强国这一中华民族伟大复兴的基础工程,培养大批有理想、有本领、有担当的高素质专门人才,为国家经济社会发展提供强大的人才支撑和智力支持。这既是对新时代高等教育发展提出的要求,也是对新时代高等医学教育提出的要求。从医学发展的内部逻辑来看,医学发展历经经验医学时代、实验医学时代并进入整体医学时代,医学模式从单纯生物医学模式转变为生物—心理—社会医学模式,并由此出现了三大转向:由治病医学转向预防保健医学;由关注人的疾病转向关注人的健康;在重视科技作用的同时,更加重视人文关怀。要全局性、系统性重新认识和思考医学教育和医学人才培养,提供全生命周期的卫生与健康服务将势在必行。

“新医科”的实践路径

加快建设“新医科”,着力培养卓越医学创新人才是新时代医学教育发展的必然要求。“新医科”建设应聚焦新意识、新理念、新结构、新体系和新质量,深化医学教育综合改革,培养有灵魂有温度的卓越医学创新人才。加快建设“新医科”,需要从以下几个方面推进。

落实医防并重的健康促进“新意识”。政府部门、行业主体、医学院校、群众个体等形成合力,在全社会牢固树立“居安思危、未雨绸缪”的发展公共卫生事业的战略思维,提高以疾病防控和人群健康为使命的发

展公共卫生事业的战略意识,加强公共卫生知识传播和公共卫生安全教育,提高全社会公共卫生安全意识和健康素养。统筹安排国家和社会资源,推进临床医学和公共卫生与预防医学等其他医学学科在教学、科研、医疗服务等方面的协同发展,开拓更灵活的协同培养教育模式。按照“开源、节流、盘活”原则一体化推进医学人才培养,抓好“开源”做增量,鼓励国家“双一流”大学建设高质量医学院,扩大医学生招生规模;抓好“节流”做存量,健全医学人才培养、准入、使用、待遇保障、考核评价和激励机制,避免人才流失;抓好“盘活”做质量,推进医学与理工等学科以及医学内部各学科交叉融合,用好综合性大学学科优势,培养更多学科交叉型、知识复合型的医学人才。

树立健康为本的医学教育“新理念”。牢固树立“大健康”教育理念,加快医学教育由“以疾病治疗为中心”向“以促进健康为中心”转变,将“大健康”融入医学教育各个环节和各个阶段,将人才培养的重点从治疗扩展到预防、治疗、康养,服务于生命全周期、健康全过程,为“健康融入所有政策,加快转变健康领域发展方式”提供各类人才保障和智力支撑。深化医学教育教学改革,探索面向卓越的人才培养“新模式”,开创全员育人、全力育人和全过程育人的医学教育新局面,建立“一体化、双联动、三贯通”的思政育人体系。优化大学附属医院管理模式,充分发挥大学附属医院在医学人才培养中的重要作用。推进生物医学、儿科、全科、生物医学、医学技术、公共卫生、护理等紧缺专业人才培养。

构建交叉融合的医学学科“新结构”。强化医科内部学科、医科和人文学科、医科和理工学科、传统医科和新兴医学专业的学科交叉、融合创新。强化医科内部的交叉融合,推动基础与临床融合、临床与预防融合、临床与护理融合、临床与药学融合,充分尊重医学学科的完整性;强化医科和人文学科的交叉融合,推动人文教育和专业教育的有机结合,将思想政治教育和医德培养贯穿于教育教学全过程;强化医科和理工科、工科的交叉融合,完善学科交叉机制,探索医工、医理融合创新,高起点、高水平建设若干医学学科交叉研究机构;强化传统医科和新兴医学专业交叉,主动适应全球工业革命和生命科学革命新趋势,开办智能医学、转化医学、精准医学、全球健康医学等新的医学专业。

建立协同发展的医学教育“新体系”。推动医教协同、科教协同、科卫协同的“新体系”发展,建成医教研协同型健康服务体系。深化医教协同体系,以需求为导向,以基层为重点,以质量为核心,完善医学人才培养体系和人才使用激励机制,加快培养大批合格的医学人才。推动科教协同体系,统筹推进教育综合改革、“双一流”建设,变革教育理念和培养方式,促进教学与科研相互结合、相互促进,培养科学精神和创新人才。创新科卫协同体系,重点加强国家临床医学研究中心的规划与建设,加大临床转化研究、医研企协同创新、技术应用推广和技术创新人才培养,落实成果转移转化与适宜技术推广。

提高人民满意的医疗服务“新质量”。发展“新医科”,出发点在人,即培养卓越医学创新人才;落脚点也在人,即不断提升解决重大疾病和临床疑难杂症的综合实力,落实以人民为中心的发展思想和把人民健康放在优先发展的战略定位。积极推进医院临床诊疗和研究能力提升,以多中心临床研究项目和专病诊治中心为抓手,切实提高临床研究和科技创新能力,带动医疗服务水平提升。推进医院“专科医联体”建设,优化附属医院医疗服务体系。以医疗信息集成化、智能化和共享平台建设为抓手,不断完善医疗服务体系建设。以专科协作为纽带,组建区域间若干特色专科联盟,不断提升疾病的救治防治能力,持续提能增效临床服务能力,全面服务百姓看病需求。对接国家科技创新战略规划和重大项目,依托医院建设精准医学、分子医学、智慧医疗、生命早期健康、临床转化、疾病诊疗新技术等若干临床重点研究中心,搭建面向全国或区域化的开放的协同创新共享研究平台。

参考文献:

- [1]习近平.决胜全面建成小康社会,夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利——在中国共产党第十九次全国代表大会上的报告[M].北京:人民出版社,2017.
- [2]科学技术部社会发展科技司、中国生物技术发展中心.2019中国生命科学与生物技术发展报告[M].北京:科学出版社,2019.
- [3]柯杨.21世纪中国医学教育改革再定位[M].北京:北京大学医学出版社,2014.

[本文为上海高校智库内涵建设项目“‘新医科’背景下医学人才培养实践路径研究”(项目编号:2020宣传6-28)的研究成果]

【作者单位:上海交通大学】

(责任编辑:王 瑶)