

健康论坛

适应新时代要求 推进医学教育创新

□姚建红

党的二十大报告提出,实施科教兴国战略,强化现代化建设人才支撑。新时代的医学教育总体规划布局和发展需要,以改革创新为动力,不断提高医学科学领域核心人才竞争力。

找准新定位新目标:服务现代化强国建设

医学教育必定在推动中国式现代化中扮演举足轻重的角色。卫生健康现代化是中国式现代化的重要内容和必然要求。发展医学教育,培养社会主义卫生事业的建设和接班人,将为中国式现代化创造安全的发展环境、优质的生产力。

医学教育必定在推动“三位一体”发展战略中发挥更加重要的作用。教育、科技、人才“三位一体”发展战略,是需要长期坚持的国家重大战略。医学教育是培养高质量专业人才的基石,其整体规模和发展素质决定了面向人民生命健康的科技和人才发展战

略的成效,是落实“三位一体”发展战略的重中之重。

医学教育必定在新的历史起点上推动卫生健康事业创造新的辉煌。我国医学专业一流学科的建设力度有待加强,生源质量有待进一步提升,院校教育亟待更加符合卫生健康事业发展内在规律。进入新的历史阶段,要全面贯彻党的教育理念和方针政策要求,准确把握医学教育发展规律,厚植医学教育发展的基础,这是当前我国医学教育界面临的重要历史任务。

结合新趋势新需求:夯实现代化健康根基

医学教育的综合性、连续性发展趋势日益明显。国内外的医学教育发展实践证明,医学教育是终身教育,是跨越预科教育、院校教育、毕业后教育、继续教育的连续培养体系,是知识、技能和胜任力相融互促共进的终身学习,而不是割裂的分段式教育。医学专业课程和培养体系的深度和广度不断延伸,强调尊重认知规律,在实践中强化知识技能的学习,培训体系设计注重早期临床接触、纵向整合式临床见习、准实习和贯穿职业发展规划的培训等;培训课程与时俱进,教学

内容更加重视职业精神、人文素养、社会责任感的培养,为培养优秀执业能力打好基础。

医学教育需要适应卫生健康事业发展模式的转变。推进健康中国建设,强调从以疾病为中心转向以健康为中心,诊疗病人的数量不宜作为衡量绩效、评估发展的最主要指标。积极推动医疗卫生服务体系筹资机制的转变,建设以健康为中心的激励机制,注重健康促进的系统化、整体化、全面化,疾病治疗的个体化、微观化、人性化等新特征,昭示医务人员要成为更加全面的健康守护者。这些转变,对于医学教育提出了新的挑战,也带来了机遇。

医学教育需要全面提高人才自主培养质量。我国医学教育要全面解决办学质量“高不高”、学校实力“强不强”与专业学科“好不好”“精不精”等方面的问题。核心任务是与国家战略和经济社会发展需求充分对接,全面提高人才自主培养质量。要更加重视医学科技的作用,更加注重科研能力、实践能力、全球视野的培养,着眼于威胁人类的重大疾病、风险、因素,长远谋划医学教育战略,改革医学教育机制,助力原创性医学科技创新发展。

贯彻新理念新思想:协同融合推进新医科建设

医教协同融合,培养医学拔尖创新人才。医学教育是一门以实践为基础的教育,强调基础理论、基本知识、基本技能的全面掌握,需要坚持严格要求、严密方法、严肃态度的原则,高标准、高起点、高要求推进。需要进一步重视和加强医学临床实践能力的培养,强化临床实践质量,并且在住培、专培和研究生培养阶段始终坚持实践能力第一的基本原则。

医科与多学科协同融合,厚植医学实践和创新基础。坚持医工、医理、医文等融通,多学科交叉培养复合型人才。在医学预科教育阶段,强调宽广的知识和深厚的多学科理论基础;在本科教育阶段,强调知识的灵活运用和创造性思维的培养,夯实医学科技创新基础;在住院医师培养和后续的职业发展阶段,强调独立思考和职业能力,积极开展医学专业学术活动,投身医学科技创新工作。建设学科融通的现代医学教学模式与体系,要深化教育教学内涵建设,坚持以学生为中心,大力实施基于问题的学习方法,在真实临床场景中培养提高各方面的胜任力。

生源、师资、课程等多环节协同融合,提高培养质量。继续优化医学相

关学科专业结构,强化儿科、精神、麻醉等短缺二级学科人才培养,通过回归毕业后教育等方式,进一步提高培养质量;统筹规划医学专业设置,科学调控招生总规模和专业结构配置数量,坚持质量优先,不断提升生源质量;统筹招录具有良好职业品质、多学科背景、自主学习能力强等方面的学生。强化以职业精神为基础的人文素质培养,完善以临床实践为驱动的课程设计,构建以主动学习和胜任力为目标的评价标准,提高同质化培养水平。探索建立分系列管理、分类评价为基础的教职管理体系,强化临床系列、教学系列、研究系列的分类管理与协同融合,设置准聘长聘机制,在规划多样化发展路径和上升通道的基础上,推动融合发展,提高师资水平。

(作者系全国政协委员,中国医学科学院北京协和医学院党委书记、副院长)

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzpjkb@163.com

人体气味分子可远距离吸引蚊子

据新华社北京5月21日电 美国和赞比亚科研人员进行的一项实验显示,人体散发的的气味分子可吸引蚊子从几十米外追踪而至,不同“配方”的气味对蚊子的吸引力大不相同。相关论文发表在新一期美国《当代生物学》杂志上。

此前相关研究都局限于相对狭小的实验室环境,不能充分反映自然环境中蚊子寻觅叮咬目标的方式。研究人员在赞比亚乔马地区设置了一个容积为1000立方米的笼子,作为半野外实验场,观察较大空间内人类体温、二氧化碳和气味分子对蚊子的吸引力。

研究人员在笼子里设置多块供蚊子落脚的铝板,将其加热到35摄氏度以模拟人体皮肤温度,然后每晚向笼内释放200只饥饿的蚊子,观察它们对各个落脚点的偏好。研究人员还在笼子周围设置了6顶单人帐篷供志愿者居住,在他们睡眠时将帐篷内的空气输送到不同的落脚点附近。

研究会通过呼吸和皮肤释放出成分复杂的气味,其中包括二氧化碳和多种挥发性物质,可随气流传播到几十米以外。实验发现,虽然蚊子对温度敏感,但仅具备与人体相似的温度是不够的,要同时在落脚点附近释放二氧化碳才能招来蚊子。如果还有其他人体气味分子,对蚊子的影响会更强烈。气味物质中羧酸含量高的人对蚊子特别有吸引力,而羧酸含量低、桉叶油含量高的人几乎不招蚊子。

研究蚊子选择叮咬目标的方式有望帮助对抗疟疾。人体气味分子组合受多种因素影响,包括遗传、饮食习惯、皮肤微生物、健康状况等等。

哺乳期母鼠“吃药”有助抑制子鼠哮喘

据新华社东京5月21日电 (记者钱铮)日本一项最新研究发现,让哺乳期的母鼠摄入丙酸有助于抑制子鼠支气管哮喘症状——过敏性气道炎症。研究论文已发表在当期国际期刊《肠道微生物》上。

研究人员说,该研究成果将有助于研发以肠道细菌和短链脂肪酸为靶点治疗支气管哮喘等过敏性疾病的新方法,此外有可能通过干预产期女性的生活方式达到预防新生儿支气管哮喘的目的。

丙酸是包括人在内的许多动物肠道内微生物产生的主要代谢物。日本理化学研究所、千叶大学日前联合发布新闻公报说,研究人员准备了分别含乙酸、丙酸和丁酸3种短链脂肪酸的饮用水,以及作为对照的普通饮用水。他们先让怀孕的母鼠全都喝普通饮用水,等子鼠出生后,将哺乳期的母鼠分组,分别喂上述4种饮用水的其中一种。子鼠3周龄断奶后,重新给予鼠和母鼠都喂普通饮用水。6周龄时向子鼠的气管内释放尘螨。

实验结果显示,哺乳期饮用含丙酸饮用水的母鼠其子代支气管肺泡灌洗液中嗜酸性细胞等炎症性免疫细胞所占比例要比其他组母鼠的子代低,这表明哺乳期母鼠摄取丙酸能使子鼠的过敏性气道炎症得到抑制。

研究进一步发现,G蛋白偶联受体GPR41作为丙酸的受体发挥作用,保护了子鼠免受过敏性气道炎症侵袭。

成人脊髓性肌萎缩症诊疗有了指南

本报讯 (记者王潇雨)近日,由中国罕见病联盟、北京协和医学院牵头完成的《青少年成人脊髓性肌萎缩症临床诊疗指南》发表在《罕见病研究》杂志上。《指南》由全国多家诊治中心的198位专家共同编写,强调多学科综合诊疗,对患者进行全生命周期管理。《指南》已在国际实践指南注册与透明化平台注册。

据了解,脊髓性肌萎缩症是运动神经元存活基因1缺失或突变导致的退行性变,患者表现为进行性肌无力、肌萎缩,其诊断、治疗和管理涉及多个科室。《指南》共同通讯作者、北京协和医院神经内科系主任崔丽英教授介绍,从2016年起,多种疾病修正治疗药物在世界各国相继获批上市。随着多学科管理的推广和疾病修正药物的应用,患者生存期显著延长,越来越多的儿童患者进入青少年期和成年期。

“但国内外的相关指南,共识主要针对儿童患者,对于青少年成年患者,国内外均缺少系统全面的临床诊疗指南。”《指南》共同通讯作者、北京协和医院神经科副主任戴毅教授介绍,《指南》突出临床的实用性,涵盖患者的诊断、疾病修正治疗药物选择,出现骨质疏松、血脂代谢异常等并发症的干预等内容,以及青少年成人疾病分期探讨、儿童期与青少年成人期诊疗衔接、疾病评估手段探索等内容,旨在推动患者的规范化诊疗。

天坛临床试验手册发布

本报讯 (记者赵星月)今年5月20日是第19个国际临床试验日。当日,由首都医科大学附属北京天坛医院撰写的《天坛临床试验手册》在京发布。该手册旨在为国内临床试验人员提供指导,推动我国临床试验设计、实施与报告更为标准化与国际化。

该手册主编、首都医科大学附属北京天坛医院院长王拥军表示,近年来,我国临床试验资金投入大、研究产出多,但仍缺乏高质量、系统性的临床研究体系和具有全球影响力的研究成果。在具有自主知识产权的临床药物数量、主导国际诊疗标准和制定临床规范等方面,与发达国家有明显差距。临床工作者对临床试验热情满满,但往往因缺乏指导而苦于不知如何下手,临床试验的质量也参差不齐,打造一个符合我国国情、理论与实践有机结合、深入浅出的临床试验指导手册尤为必要。

据悉,《天坛临床试验手册》共16个章节。北京天坛医院在撰写《手册》过程中充分考虑了我国临床试验现状,结合医院过去取得重大突破课题所积累的经验,将理论与实践相结合,系统介绍了临床试验的重要环节与关键要素,内容深入浅出,便于理解和借鉴,具有实操性。

利福喷丁对麻风家内接触者有保护作用

单剂量利福喷丁可将4年内的麻风发病率降低84%

本报讯 (记者张磊)我国学者的一项最新研究证实,利用利福喷丁可对家内接触者这一麻风高危人群进行化学预防。该研究由中国医学科学院皮肤病医院王洪生教授和王宝玺教授共同完成,相关论文5月18日在线发表在《英国医学杂志》上。

据悉,自1982年全球推广麻风联合化疗以来,麻风流行已得到明显控

制。但近10余年来,全球每年仍有超过20万新发患者。我国在2020年底,每年仍有400余例新发麻风病患者,其中30%来自家内接触者。

“家内接触者是麻风的高危人群之一,目前世界卫生组织推荐对新确诊麻风患者的接触者进行化学预防(如单剂量利福平),而2008年发表于《英国医学杂志》上的研究论文表明,单剂量利福平虽然使麻风接触者

2年内的麻风发病率下降57%,但对于家内接触者这一人群效果却不明显,且研究背景是麻风高流行现场。”王洪生说,我国目前处于麻风低流行状态,因此,须结合我国麻风流行特点,探索出一种降低我国麻风家内接触者发病的方法。

王洪生介绍,该研究为群组随机对照研究,通过同时在云南、贵州、四川和湖南4省建立大样本前瞻性研究队

列,首次探讨了单剂量利福喷丁的保护作用。研究共纳入207个县(区),随机分为利福喷丁、利福平和对照组。结果显示,单剂量利福喷丁可将4年内的麻风发病率降低84%,且未出现明显不良反应。

“这意味着单剂量利福喷丁对于麻风家内接触者具有保护作用,并为麻风家内接触者的化学预防干预措施贡献了高质量的循证证据。”王洪生说。

共同维护人类健康福祉和全球卫生安全

(上接第1版) 这些举措都为促进全球健康提供了中国方案,贡献了中国力量。

曹雪涛介绍,今年是中国援外医疗队派遣60周年。60年来,中国向全球76个国家和地区累计派出3万人次中国医疗队队员,诊治患者超过2.9亿人次,还与非洲41国的46家医院开展对口合作,在30多个国家实施白内障复明和心脏病手术义诊,累计诊治患者2200万人次,2000余人次医疗队队员荣获中外的国家级荣誉。同时,中国与世界各国和国际组织开展务实合作,在周边国家开展疟疾、登革热联防联控和妇幼保健等健康领域国际合作项目,以实实在在的行动为增进世界人民健康福祉作出积极贡献。

国际合作始终是中 国不变的选择

曹雪涛指出,2014年到2015年,中国先后派出临床和公共卫生专家1200多人次,全力援助西非疫区国家控制埃博拉疫情。新冠疫情发生后以

来,中国与世卫组织及有关国家和地区保持密切沟通,及时公开透明通报疫情信息,深入开展疫情防控技术交流,第一时间公布诊疗方案和防控方案,专门建立网上“知识中心”,毫无保留地同各方分享抗疫中国经验;向34个国家派出38批抗疫专家组协助抗疫,赢得各国政府和民众的高度评价和赞誉;派驻在50多个国家的援外医疗队积极协助抗疫。专家组和医疗队甘于奉献,逆行出征,获得19个受援国的政府首脑亲自授勋。

国家卫生健康委新闻发言人胡强强表示,在抗击新冠疫情这场没有硝烟的战争面前,中国始终担当尽责,与国际社会开展了全方位合作。疫情发生以来,中国在努力做好自身疫情防控的同时,竭尽所能为国际社会提供帮助。中国向153个国家和15个国际组织提供抗疫物资,与全球180多个国家和地区、10多个国际组织共同

举办疫情防控、医疗救治等技术交流活动300余场。中国最早承诺将新冠疫苗作为全球的公共产品,率先支持疫苗研发和知识产权的豁免,最早开展中国开展疫苗的生产合作,已向120多个国家和国际组织供应超过22亿剂次的新冠疫苗。

胡强强表示,面对新冠疫情,国际合作始终是中国不变的选择。自疫情发生以来,中国有效处置了100多起国内聚集性疫情,也为国际抗疫作出了重要贡献,用切实的实际行动践行人类卫生健康共同体理念。我们愿意继续同国际社会一道,共同应对卫生健康领域的挑战,更好地保护各国人民的健康福祉。

始终高度重视台湾 同胞的健康福祉

中国常驻日内瓦代表团公参杨志

伦表示,第76届世界卫生大会即将召开,中方做出不同意台湾地区参加本届世卫大会的决定,得到国际社会广泛支持。然而,极少数国家站到绝大多数国家的对立面,再次抛出“邀请台湾以观察员身份参加世卫大会”提案。这份提案没有任何新意,不过是故技重施、翻炒冷饭,除了破坏大会秩序、干扰大会议程之外,没有任何意义。

杨志伦表示,世界上只有一个中国,台湾是中国领土不可分割的一部分。我们坚决反对世卫大会涉台提案,就是维护以国际法为基础的国际秩序,就是维护国际法治和国际规则,就是维护联合国大会和世卫大会相关决议的严肃性和权威性。提案继续炒作所谓“国际防疫体系缺口”问题,这一谎言在事实面前不攻自破。中国中央政府始终高度重视台湾同胞的健康福祉,在一个中国原则前提下,对台湾

地区参与全球卫生事务作出妥善安排。根据中方世卫组织达成的安排,在符合一个中国原则的前提下,台湾地区的医疗卫生专家可以参与世卫组织的相关技术性会议。仅仅过去一年,中国台湾医疗技术专家参加世卫组织技术活动就达到24批26人次。截至目前,中国中央政府已向台湾地区通报新冠疫情超过500次,包括在大陆确诊的台湾居民信息。台湾地区能够及时获取世卫组织发布的全球突发公共卫生事件信息,台湾地区发生的突发公共卫生事件信息也能够及时向世卫组织通报。

杨志伦指出,自2017年中央政府中止台湾地区参加世卫大会的特殊安排以来,世卫大会已连续6年拒绝涉台提案。本届大会尚未开幕,就有近140个国家向中方表明坚持一个中国原则,反对台湾参加世卫大会的立场,近百个国家就此专门致函世卫组织总干事或公开发表声明。这再次证明,一个中国原则是国际社会人心所向、大势所趋,容不得任何挑战。民进党当局“以疫谋独”和个别国家“以台制华”的政治企图必然失败。