

健康论坛

# 一体推进教育科技人才发展 以科技创新赋能卫生健康服务

□张光鹏

教育、科技、人才是全面建设社会主义现代化国家的基础性、战略性支撑。日前召开的2026年全国卫生健康工作会议提出,“更加注重科技赋能和教育人才支撑”“坚持一体推进教育科技人才发展,以科技创新赋能卫生健康服务,不断催生新质生产力”。面向人民生命健康是我国科技创新和人才发展的“四个面向”之一,需准确把握“一体推进教育科技人才发展”的总体要求,全面落实重点任务。

## 一体推进教育科技人才发展是建设健康中国的必然要求和路径

习近平总书记指出,要“坚持教育发展、科技创新、人才培养一体推进,形成良性循环”。

2017年7月,国务院办公厅印发《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》,明确建立健全适应行业特点的医学人才培养制度。2020年9月,国务院办公厅印发《关于加快医学教育创新发展的指导意见》,明确“以新理念谋划医学发展”“以新定位推进医学教育发展”“以新内涵强化医学生培养”“以新医科统领医学教育创新”。

新一轮医改启动以来,《医药卫生中长期人才发展规划(2011—2020年)》

《“十三五”全国卫生计生人才发展规划》《“十四五”卫生健康人才发展规划》先后制定,为健康中国建设提供了坚实人才保障。2022年11月,科技部、国家卫生健康委印发《“十四五”卫生与健康科技创新专项规划》,提出加强卫生与健康领域关键共性技术、前沿引领技术和颠覆性技术创新,突破一批保障人民健康、促进健康产业发展的关键技术和产品,抢占未来发展先机和战略前沿高地,为建设健康中国和科技强国提供有力支撑。

随着卫生健康供需矛盾变化和健康中国建设加快推进,我国卫生健康教育科技人才工作仍存在诸多与新形势、新任务、新要求不相适应的地方。如,卫生健康人才结构性矛盾依然突出,基层人才薄弱,战略科学家、顶尖人才、“卡脖子”技术攻关人才紧缺,医学教育与人才需求、岗位使用衔接不够紧密,在高端医疗设备、创新药械、临床诊治技术等方面对外依赖程度较高,科技创新转化效率不高等。

党的二十届四中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》提出“一体推进教育科技人才发展”。在2026年全国卫生健康工作会议上,国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮强调,要“坚持一体推进教育科技人才发展,以科技创新赋能卫生健康服务,不断催生新质生产力”。贯彻落实党的二十届四中全会精神和全国卫生健康工作会议部署要求,要进一步打破体制机制壁垒,以更大力度、在更深层次上推动医学教

育、医学科技、卫生健康人才三者一体发展、良性互动、高效协同,为深化医改和健康中国建设提供更强大的动力源。

## 全面落实一体推进教育科技人才发展的重点任务

党的二十大报告首次将教育、科技、人才一体谋划,提出三者是全面建设社会主义现代化国家的基础性、战略性支撑。党的二十届四中全会明确要构建教育科技人才一体化发展新格局,对三者一体化发展和改革作出系统部署。

以学科为纽带,推动卫生健康教育科技人才一体化发展。党的二十届四中全会明确要围绕科技创新、产业发展和国家战略需求协同育人,强化科研机构、创新平台、企业、科技计划人才集聚培养功能,培育拔尖创新人才。在卫生健康领域,学科是有效串联教育科技人才的纽带。

一是适应面向生命健康建设世界重要人才中心和创新高地需求,培育医学领域国家战略人才力量,引领医学科技创新和解决生命健康领域前瞻性、战略性问题。

二是适应疾病谱变化和医疗服务需求,优化学(专)科建设、科技创新和人才培养,不断提高诊疗能力和技术水平。

三是适应生物医药和健康产业发展的核心动能需要,加强创新药物、高端医疗器械等领域创新产品研发,优化学科专业结构和人才培养模式,推

进医科与多学科深度交叉融合。

加强人才协作,优化人才结构,促进人才区域协调发展。党的二十届四中全会明确要加强人才协作,优化人才结构,促进人才区域协调发展。在卫生健康领域,我们坚持党管人才,卫生健康人才建设取得显著成效。同时,人才分布不均、结构不优的问题仍然存在,需要持续优化结构和分布,推动卫生健康人才均衡、协调发展。

一是优化区域结构,坚持区域协调发展。按照人才分布与卫生健康服务需求、服务数量、服务效率相匹配原则,推动东西部地区、东中部地区以及省域内区域人才协调。

二是优化城乡结构,坚持城乡协调发展。大力补齐基层卫生健康人才短板,提高人才配备和使用效率。

三是优化专业结构,坚持学科均衡发展。加强儿科、精神、全科、老年医学等紧缺专业人才的培养。

四是优化数质结构,坚持供需匹配发展。把质量和能力摆在更为突出的位置,进一步提高各类人才的服务能力和技术水平。

五是优化知识结构,坚持德艺全面发展。在医学教育中要坚持立德树人,加强医学人文与医患沟通、法律法规等教育,培养医防管交叉复合型人才。

注重投资于人才,加强人力资源开发,促进人的全面发展。人才是最活跃的先进生产力,是支撑发展的第一资源和核心要素。党的二十届四中全会明确坚持惠民生和促消费、投资于物和投

于人才紧密结合。卫生健康人才是建设健康中国 and 深化医药卫生体制改革的主力军,是人民生命健康的守护者。

一是花大力气补齐卫生健康人力资源短板。要按照党的二十届四中全会要求,加强医疗卫生队伍能力和作风建设,打造适宜规模、本领高强、作风优良的高素质人才队伍。加强医、药、护、技、管理、公卫等各类人才建设,加强高层次和青年人才建设,加强国际卫生人才建设,加强健康服务业相关人才的培养开发。

二是坚持改革创新驱动,激发人才活力,提高一体发展效能。一体推进教育科技人才发展,不是将三者简单叠加,而需通过机制创新实现要素重组和效能倍增。改革完善人才培养开发机制,推动卫生专业人才培养更新;改革完善人才评价发现机制,健全分层分类的科技、人才评价体系;改革完善人才流动配置机制,顺畅城乡、区域、机构之间人才流动和协作;改革完善人才激励保障机制,把握激励与保障关系,构建基于要素的薪酬决定机制;改革完善投入机制,加大对人才相关的投入。

一体推进教育科技人才发展,需要建立健全协调机制,强化规划衔接、政策协同、资源统筹、评价联动。尤其要通过高层级协调机制,推动医学教育、医学科技、卫生健康人才相关的目标协同、资源协同、政策协同,实现一体化发展和良性互动。

【作者系国家卫生健康委能力建设和继续教育中心(党校)副主任(副校长)】

## 研究发现 结直肠癌肝转移新靶点

本报讯 (记者李季 通讯员王晓凡)近日,河南省肿瘤医院科研团队在国际期刊《尖端科学》上发表一项研究成果,首次系统揭示了ZFPL1蛋白是结直肠癌肝转移的核心新靶点,并成功筛选出丹酚酸B作为候选靶向抑制剂,为这一恶性肿瘤的治疗带来新突破。

结直肠癌是全球高发恶性肿瘤,肝转移是其主要致死原因。肝转移灶的高度免疫抑制微环境是治疗难点,肿瘤相关巨噬细胞的上游调控机制此前尚不明确,临床迫切需要新的治疗靶点和策略。

河南省肿瘤医院肝胆胰外科周进学主任医师、肝胆胰外科主任韩凤团队,联合该院副院长刘艳艳及博士后郝晓沛,通过多队列单细胞RNA测序分析,发现ZFPL1蛋白在恶性上皮细胞中特异性高表达,且与淋巴结转移、患者不良预后密切相关。体内外功能实验进一步证实,ZFPL1可显著促进肿瘤增殖与肝转移。

机制研究表明,ZFPL1能直接结合尿素循环关键酶ASS1,竞争性阻断其泛素化降解,从而稳定ASS1蛋白并激活尿素循环代谢通路。团队还发现,ZFPL1缺失可重塑肿瘤免疫微环境,降低免疫抑制型M2巨噬细胞比例,促进免疫激活型M1巨噬细胞极化,明确了“ZFPL1—ASS1—尿素循环—免疫重塑”这一全新促转移轴。

基于上述机制,研究团队通过人工智能模拟筛选,从数万个化合物中鉴定出天然小分子抑制剂丹酚酸B(SaIB)。该抑制剂可有效破坏ZFPL1与ASS1的相互作用,诱导ASS1降解。动物实验显示,丹酚酸B与抗PD-1抗体联用具有显著协同抗肿瘤效果,能使肿瘤负荷进一步降低50%以上。

该研究不仅阐明了代谢与免疫在肝转移中的紧密关联,更提供了靶向该通路的治疗策略。作为首个ZFPL1抑制剂,丹酚酸B与免疫治疗联用的巨大潜力,为克服结直肠癌肝转移的临床耐药与免疫抑制提供了新方向,有望推动相关联合疗法进入临床转化阶段。

## 进展型多发性硬化症治疗 有新方法

本报讯 (特约记者常宇 通讯员田娟)近日,华中科技大学同济医学院附属同济医院神经内科王伟教授、田代实教授、秦川教授团队在国际期刊《细胞》上发表研究成果,证实一种CAR-T疗法——“自体靶向B细胞成熟抗原的嵌合抗原受体T细胞”治疗进展型多发性硬化症的安全性和有效性。

多发性硬化症是全球青壮年非创伤性致残的首要原因,它是一种由免疫系统异常攻击中枢神经系统所导致的炎性脱髓鞘疾病,会引发髓鞘破裂与剥落,进而阻碍神经信号传导,造成肢体运动障碍、视力受损、感觉异常与认知衰退等多种神经功能缺损。其中进展型多发性硬化症长期令全球医学界束手无策,核心病理机制是中枢区髓化神经炎症导致神经退变,传统治疗药物无法深入病灶部位。这种以不可逆转的神经退化为特征的神经免疫顽疾,每年摧毁全球数十万患者的运动能力与感知功能,传统药物无法阻止其进行性恶化的病程发展。

该研究不仅颠覆了现有治疗范式,更揭示了中枢神经系统免疫微环境的全新调控机制。研究包含四项核心发现:一是CAR-T细胞疗法具有良好的安全性与明显的有效性。治疗后患者均未发生免疫效应细胞相关神经毒性综合征,未发生严重感染事件,神经功能有效改善。二是显著改善中枢神经免疫微环境。CAR-T细胞能高效迁移至中枢神经系统腔室,且脑脊液中的CAR-T细胞体内扩增明显。三是高效清除致病性B细胞谱系。所有区室中的致病浆母细胞/浆细胞被显著且持续清除,病理性免疫球蛋白的鞘内合成被终止。四是显著改善中枢神经炎症。慢性神经炎症由B淋巴细胞与小胶质细胞样细胞通过强大的促炎信号交互共同驱动,CAR-T治疗清除B细胞谱系后,脑脊液内细胞间相互作用网络显著减弱,炎症细胞因子水平明显下降。

王伟表示,该研究不仅为进展型多发性硬化症提供了首个靶向BCMA的CAR-T治疗范式,更通过单细胞多组学揭示了中枢免疫微环境重塑机制,为慢性神经炎症疾病的免疫治疗开辟了新方向,实现了从“免疫抑制”向“免疫重置”的治疗理念转变,有望实现神经免疫疾病长期、深度的缓解。

## 行业纵论

# 守护校园食品安全 要用好审计力量

□陈卓 李想

日前召开的中央经济工作会议强调“扎实做好安全生产、防灾减灾救灾、食品药品安全等工作”。校园食品安全是食品安全体系中的重要领域,2025年媒体曝光的多起校园食品安全问题引发全社会对校园食品安全的关注。审计作为党和国家监督体系的重要组成部分,在追溯食材采购源头、核查食堂运营规范、监督安全责任落实等方面发挥着重要作用,是守护校园食品安全不可忽视的力量。

紧盯供应源头,构建供应商全链条审计监督网。供应商管理是校园餐从源头到餐桌的第一道安全防线,若供应商存在资质不符、招投标流程不规范等问题,就会埋下食品安全隐患。为此,审计监督需盯牢供应源管理环节。

要对供应商资质进行审计,重点核查供应商合法经营许可、产品质量达标情况及大宗食材供应能力;对招投标流程合规性进行审计,审查招标是否经过公平竞争、投标、评标环节是否透明公正,中标结果是否按规定流程确定,供货合同是否在规定时限内签订且内容与招标要求一致,杜绝私下达成

供货协议等违规行为;对供应商履约评价进行审计,查看学校是否建立了供应商评价办法与退出机制,是否通过自行核查或委托第三方机构开展履约评价,对供应不合格食材、引发食品安全事故的供应商是否按规定终止其供货资格并追究经济损失及法律责任。

严控操作现场,筑牢食堂全流程卫生审计防线。审计工作需要重点聚焦人员操作与卫生全流程,一方面核查食堂工作人员是否持有效健康证上岗,是否落实手部消毒等个人卫生措施,检查食材处理是否遵循生熟分开原则、餐食留样是否按要求足量留存并保存48小时以上;另一方面全面排查食堂环境卫生,确保食堂运行安全与规范。

在审计过程中,应多采用突击抽查的方式,并客观记录现场情况、留存影像证据。此外,可现场操作“互联网+明厨亮灶”智慧监管平台,检查后厨关键区域监控是否全面覆盖,是否可自动识别、实时预警厨房内不规范的行为和潜在安全隐患。针对审计中发现的问题,应及时向有关部门提出建议、促进整改,进而为校园食品安全筑起监督防线,守护学生用餐安全。

(作者单位:南京审计大学国家审计学院)



## 让每个“小家”热气腾腾

□张喆(媒体人)

日前,湖北省竹山县对二孩、三孩家庭分别给予25平方米、50平方米购房奖励的政策引发热议。此类“真金白银”的激励措施,在让每个“小家”热气腾腾的同时,也为其他地方因地制宜推进生育支持工作提供了借鉴。

近年来,针对人口增长和人口结构出现的新变化,我国健全人口发展支持和服务体系,完善生育支持政策体系和激励机制,促进生育政策和相关经济社会政策配套衔接,推动建设生育友好型社会。从国家层面推出育儿补贴制度,将3岁以下婴幼儿照护费用纳入个人所得税专项附加扣除,支持发展普惠托育服务,将辅助生殖技术纳入医保等,再到各地结合地方

实际,延长婚假、产假,增设育儿假,通过各类“真金白银”措施激励生育,覆盖“婚恋—生育—托育—养育—教育”等各环节的生育支持政策体系加速构建。

每个“小家”热气腾腾,中国这个“大家”就蒸蒸日上。生育支持的深层意义,在于通过完善制度化措施减轻家庭负担,提高家庭生育意愿和生育水平,促进人口长期均衡发展。期待各地结合实际勇于探索,一体考虑婚嫁、生育、养育、教育、就业、就医、住房、养老等方面因素,持续丰富政策工具箱,为促进人口高质量发展提供有力支撑。

## 党建引领 文化聚力

# 党建引领 蹚出医养康养融合特色路

□王超

近年来,黑龙江省第六医院立足自身职能定位,推动党建工作与医养康养事业深度融合、同频共振,以红色引擎激活服务动能,用务实举措破解养老难题,在服务民生、技术创新、行业示范的道路上稳步前行,在专业领域走出了一条党建引领、品牌赋能、群众受益的特色发展之路。

## 筑牢组织基础 夯实发展根基

医院党委立足发展实际,不断健全政治学习、组织生活、议事决策、学法用法、监督问责等153项核心制度,细化“三会一课”、主题党日、组织生活会等基础工作流程,通过完善制度、规范流程,显著提升党建工作规范化水平。

医院党委常态化召开每月党建工

作例会,紧扣“复盘增效、前瞻部署”核心导向,以“任务拆解+风险预判”工作模式,推动各项部署全面覆盖、落地见效;拓展主题党日形式,通过参观红色纪念馆、聆听红色音乐会、打造红色文化墙等多种形式,凝聚推进高质量发展的强大精神动力。以党支部为单位,医院党委培育了15个特色党建品牌,构建“支部牵头统筹、党员主动作为、专业团队支撑”的服务模式,围绕康复、医养结合等重点领域,打造覆盖不同群体的普惠性医疗服务网络,精准提升服务的针对性与影响力,践行公立医院的公益担当。

## 深耕民生服务 彰显责任担当

医院党委坚持“围绕业务抓党建,抓好党建促业务”,将党建引领贯穿业务发展全过程。推行“双培养”机制,把业务骨干培养成党员,把党员培养

成业务骨干;落实“双带头人”制度,让党员干部既成为党建工作的“领头雁”,也成为业务发展的“排头兵”。在党组织带领下,医院康复医学科医养结合专业成功获批国家临床重点专科建设项目,党员技术骨干牵头编制多项医养结合地方标准,荣获省级标准化创新发展项目奖。

医院将以人民为中心的发展思想融入养老服务各环节,充分发挥党员的先锋模范作用,组建党员志愿服务队,为老年患者提供全程代办、上门咨询等暖心服务。作为安宁疗护、阿尔茨海默病省级医保试点机构,医院践行“生命至上、尊严至上”服务理念,为生命终末期患者提供有温度、有尊严的告别服务。

作为省级智慧医养病房试点单位,医院依托党支部共建共治机制,组建技术攻关小组,推动智能化技术深度融入医疗康养全流程。医院先后获得“全国卫生健康系统先进集体”“全国敬老文明号”“全国青年文明号”等荣誉称号。

号。2025年,患者满意度达97.28%。

医院党委以党建为引领整合优势资源,依托全国首批医养结合示范机构、首批国家级基本养老服务体系建设试点项目等,探索发展路径、积累宝贵经验,并联合155家单位组建省级医养结合养老服务专科联盟,进一步打破资源壁垒,拓展医养结合服务领域与合作范围。

## 聚焦提质升级 擘画发展蓝图

医院以推动康养行业标准化、规范化发展为己任,依托全国13个康复示范基地之一的东北中心康复示范基地、国家临床重点专科等国家级平台优势,打造人民满意、社会认可、同行信任的“三优医院”,赋能康养事业高质量发展。

聚焦“环境优”,医院成立环境提升专项工作组,锚定区域康养标杆目标,聚力打造“龙江最美康复大厅”;以