

健康论坛

# 在融合创新中走出医学教育新路径

秉持为人民健康服务、提高人民健康水平的目标,遵循医学教育基本规律,加快构建以疾病为中心向以健康为中心转变的人才培养体系。

□黄照权

以人工智能、大数据为代表的新一轮科技革命和产业革命,给医科与多学科深度融合带来新的推动力。面向新时代医学高质量发展,医学教育创新必然要求走向融合创新,而这需要理念、协同、治理等方面改革创新的支撑。

**注重理念创新,以更高标准培养医学人才。**一是强化教书育

人理念。新时代医学教育要实现高质量发展,实现人才培养的目标,就要把“仁心仁术”育人理念贯穿医学人才培养全过程,着力培养医学生树立负责、奉献、仁爱的高尚品格,树立救死扶伤、报效国家的崇高理想。

二是树立以人民健康为中心的理念。秉持为人民健康服务、提高人民健康水平的目标,遵循医学教育基本规律,加快构建以疾病为中心向以健康为中心转变的人才培养体系。聚焦传统专业人才培养,突出岗位胜任力与社会需求导向,把综合能力提升作

为教育教学目标,突出创新意识和实践能力培养,促进医学人才行业胜任力向健康保障能力转型。

三是树立新医科理念。面对多重疾病威胁并存、多重健康影响因素交织的复杂局面,医学院校要将医学人才培养的中心从治疗扩展为预防、治疗、康养,培养具有整体健康观念的复合型医学人才。聚焦社会需要,积极探索复合型、多元化的“医学+”人才培养模式,分类培养研究型、复合型和应用型的医学人才。

**注重协同创新,更高层次推进医学教育创新。**医学教育创新发展是一项复杂的系统工程。优化创新发展格局相适应的教育结构、学科专业结构、人才培养结构,就要求医学院校必须适应社会发展需要,整体、系统、协调地推进医学教育创新发展。

医学教育体系涉及思政、学科、教学、教材、管理等方面,推进医学教育高质量发展,必须构建学科融通式的

现代医学教学模式与体系。一方面构建科学的思政工作体系,完善医学院校在理论武装、基层党建、学科教学、日常教育、管理服务、安全稳定、队伍建设等方面的体系建设。另一方面,大力加强基础学科、新医科、交叉学科建设,促进医工、医理、医文交叉融合,优化学科体系,设计一流的医学核心课程、核心教材,创新教学质量保障体系。

同时,创新科研成果转化体系。成果创新转化要从卫生健康事业发展需求出发,突破体制机制障碍,完善医学院校科技成果转化制度体系,整合知识产权、成果转化的全链条资源力量;搭建科研成果、创新成果转化平台,增强科技成果流动性,让医学科技成果转化生成生产力。

**注重治理创新,提升办学治校水平。**推进医学教育高质量发展关键在于教育制度的改革与创新,尤其在体制机制、评价体系和协同改革等方

面进行治理创新,全面提升医学教育治理效能。

对内要积极探索人事制度、资源配置、教育教学、科研组织、绩效评价、国际合作等方面的改革,建立健全教育综合治理制度体系;加强医学教育统筹协调,整合医学有效资源,激发内生发展动力活力,保障医学教育整体性发展,提升医学院校现代化治理水平。

对外要聚焦国家对外开放工作大局,优化医学教育对外开放全球布局,加强与国外一流大学、科研机构交流合作,有效利用世界一流医学教育资源和创新要素,主动参与和推动全球医学教育治理,共同构建全球医学教育共同体、学术共同体,增强我国医学教育的国际影响力和话语权。

(作者系广西医科大学党委书记)

# 儿童康复服务供给不足亟待破题

□张帅(媒体人)

患有脑瘫、孤独症、多动症、智力残疾、发育迟缓等功能性障碍的儿童,从被确诊第一天起,就需要接受康复训练。笔者近日在走访中发现,儿童康复领域存在康复机构少、专业人才短缺、服务供不应求等问题,公立医疗机构受限、民营机构发展不规范等问

题也制约着儿童康复机构的发展。当前,开展儿童康复服务的大多为妇幼保健院、儿童医院、康复专科医院、社区康复中心、残联系统及民政系统的儿童康复机构和各类民营康复机构等。面对巨大的市场需求,公益性康复机构远不能满足儿童开展全面康复的需要,其中包括教育康复、医疗康复、社会康复、家庭教育(家长培训)等医教结合形式的康复。由于儿童医疗康复资源的紧缺,有的医院不得不

采取让患儿轮流入院的方式,这影响了儿童康复效果。民营机构则因缺乏相关的行业标准、统一的准入标准、有效的行业监管等,存在鱼龙混杂的情况。儿童康复专业人才严重短缺,是制约我国儿童康复服务供给的另一个重要因素。有专家表示,仅孤独症儿童康复教育方面人才缺口就达30万人。同时,目前不少儿童康复师所修专业为师范类、学前教育类,与儿童康复专业领域并不十分契合。

改变儿童康复服务供给不足的现状,一项首要的工作是建章立制,建规范,强引导。如,明确儿童康复行业的准入规则,以及专业技术人员比例、最低学历资质和康复机构最低的场地面积要求等;成立康复医学专家组,指导儿童康复服务机构规范化、标准化建设和运行;科学评定现有儿童康复机构,对儿童康复机构进行全面规范、治理和监管。

而对于目前相关资质证照不齐全

的康复机构,不妨进行分类管理,采取灵活的过渡性举措,避免一关了之导致患儿中断康复进程的招生规模;推进产教融合,建立高素质、应用型儿童康复人才梯队。

另一项重要的基础性工作是加强相关人才培养和队伍建设。如,加强医教合作,鼓励医学类高等院校通过与各级卫生健康行政部门开展委托培养,扩大儿童康复相关专业各层级人才的招生规模;推进产教融合,建立高素质、应用型儿童康复人才梯队。

本栏目投稿邮箱  
mzpljkb@163.com

## 浙江健康科普职业技能竞赛落幕

本报讯(通讯员任少凡 记者郑纯胜)一首首改编的流行歌曲,通俗地讲解着疑难杂症;一段段幽默的演讲,高效地传递健康知识;还有喜剧小品、动感舞蹈……近日,在浙江省健康科普职业技能竞赛现场,来自浙江省医疗单位的16支参赛队伍、69名参赛选手上演健康科普大比拼。

浙江省健康科普职业技能竞赛由浙江省卫生健康委、省总工会等主办,自启动以来,在浙江省内掀起了科普比武的热潮。经过市、县两级选拔和省级医疗卫生单位选拔赛,一批优秀选手从全省医疗卫生系统中脱颖而出。竞赛分为理论测试、个人实践技能竞赛和团体实践技能竞赛3个环节,其中个人赛分为健康素养、肿瘤防治、妇幼保健、口腔健康四大模块,选手们采用轮番竞演的方式将基础医学知识娓娓道来,为大众献上一场场权威专业的“科普盛宴”。

## 假性近视是近视独立危险因素

本报讯(特约记者郝金刚)一项纵向研究首次证实,假性近视是学龄儿童近视发生的独立危险因素。日前,山东中医药大学附属眼科医院、山东省眼病防治研究院毕宏生教授团队在《英国眼科杂志》上发表论文。该团队开展的这项学龄儿童前瞻性队列研究为针对假性近视采取预防干预措施奠定了理论基础,开辟了通过治疗假性近视遏制近视发生的新途径。

该研究依托基于人群的队列研究,从山东省农村和城市的学校招募非近视儿童,共有2328名儿童被纳入最终分析。在随访中,21.1%的假性近视眼发生近视。毕宏生表示,该研究成果证实在校正了包括基线睫状肌麻痹后等效球镜度、近距离工作和户外时间等多种近视风险因素后,假性近视儿童依然有可能进展为近视。研究表明,在近视防控中有必要强调预警和识别假性近视,并积极采取干预治疗措施。

## 海关总署:全面暂停进口日本水产品

据新华社北京8月24日电(记者邹多为)日本政府无视国际社会的强烈质疑和反对,于8月24日单方面强行启动福岛核污水排海。依据我国法律法规和世界贸易组织相关规定,海关总署决定自2023年8月24

日(含)起全面暂停进口原产地为日本的水产品(含食用水生动物)。

海关总署当天发布的公告显示,为全面防范日本福岛核污水排海对食品安全造成的放射性污染风险,保护中国消费者健康,确保进口食品安全,

依据《中华人民共和国食品安全法》及其实施条例、《中华人民共和国进出口食品安全管理办法》有关规定,以及世界贸易组织《实施卫生与植物卫生措施协定》有关规定,海关总署决定对原产地为日本的水产品采取紧急措施,

即日起全面暂停进口日本水产品。

海关总署进出口食品安全局负责人表示,中国海关高度关注日方此举对日本输华食品农产品带来的放射性污染风险。通过持续开展对日本食品放射性污染风险的评估,在严格确保安全的基础上,对从日本进口食品采取了强化监管措施。接下来,海关总署将持续关注日本核污水排海情况,视情况动态调整有关监管措施,防范核污水排海对我国国民健康、食品安全带来的风险。

## 美研究者称首次完全破译人类Y染色体

□袁原

美国国家人类基因组研究所8月23日宣布,已经完成对人类Y染色体脱氧核糖核酸(DNA)全部基因测序。Y染色体是决定性别的染色体,这一染色体上的遗传信息通常只在雄

性之间传递。这项研究成果有助男性不育症的相关研究。美国国家人类基因组研究所说,这是科研人员首次完成对Y染色体的全部基因测序,研究报告刊载于8月23日出版的英国《自然》杂志。

研究报告作者之一、加利福尼亚大学圣克鲁斯分校生物工程教授卡伦·

米加说,先前研究只完成Y染色体不到一半长度的基因测序,这次研究终于完全破译了这条染色体的基因密码。虽然完整的人类基因组图谱此前已向世,但相关研究提取DNA所用的细胞未包含Y染色体。Y染色体基因掌握着包括有关精子形成的关键遗传信息,但因结构复杂一直难以破译。研

究报告另一作者、美国国家人类基因组研究所的科研人员贾斯廷·祖克说,人类染色体都含有重复的DNA片段,但Y染色体所含的重复DNA片段超过半数,令人难以辨别。

研究人员借助纳米孔测序、高保真图像等先进技术和人工智能软件,进行大量数据分析,终于完成了对Y染色体的全部基因测序。研究报告作者之一、加利福尼亚大学圣克鲁斯分校的基因组研究者莫妮卡·切霍娃说,关于人类疾病的不少研究此前没有涉及Y染色体。完全破译Y染色体对人类生殖领域的相关研究具有实际应用意义。

(新华社专特稿)

## 大骨节病防治,一路前行

(上接第1版)

加强大骨节病防治队伍建设是持续落实综合防控措施、巩固防治成果的重点之一。阿旺顿顿表示,随着疾控机构改革推进,八省疾控系统可进一步充实地方防控力量储备。“改革还有利于进一步明确机构职能,提升专业能力,构建更强大的公共卫生体系,为全面实现大骨节病的持续控制和消除提供坚强的组织保障。”阿旺顿顿说。

大骨节病的“防”和“治”两手都要抓,两手都要硬。于钧表示,控制大骨节病应以预防为主,重点大骨节病区应实施儿童专项营养及换粮政策,确保儿童食用非病区粮食;对于义务教育阶段的适龄儿童,要保证全部入学,有条件的可采取集中食宿,使其远离家庭居住地的致病环境;在尊重当地居民意愿的基础上,将偏远、高风险病区村进行整体搬迁,改变以往种植结构和生产生活方式,加强产业及公共服务配套,做到“搬得出、稳得住、能致富”。

“2019—2022年,全国各病区共为17万名大骨节病患者建立了健康档案,随访患者127.4万人次,药物治疗患者46.6万人次,手术治疗患者1728人。”于钧说,对于现有患者,要持续提升管理救治水平,加大医保政策支持力度,加强各级配套经费的投入,充分发挥定点医院和基层医疗卫生机构的作用,规范化健康档案管理,并根据患者情况制订个体化治疗方案,改善治疗效果。

大骨节病的防治难点在于发病原因尚未明确,因此加大科技研发力度,提升科技防病水平不可或缺。于钧表示,一方面可以建立地方病患者信息库和生物样本库,为地方病病因、发病机制及应用研究奠定长期稳固的基础;另一方面,应坚持资源统筹和共享开放机制,围绕影响我国地方病预防和治理的主要科学问题,开展跨学科、跨领域攻关研究,阐明地方病病因、危害及发病机制,研制出更加精准、适宜、可推广的防治新技术,提高地方病防治工作成效。

针对部分病区居民防病、治病意识淡薄现象,于钧表示,要充分利用电视、广播、报纸及网络等方式,向病区居民宣传大骨节病的危害及防治知识,改变其不良生活习惯,倡导及时就医,从而防止或延缓疾病的发生发展。

## 山西建设中医药强省战略研究项目启动

本报讯(特约记者崔志芳)近日,山西建设中医药强省战略研究项目启动会暨山西中医药高质量发展战略咨询会在长治市召开,国内中医药领域专家学者和山西省相关部门负责人共同对山西建设中医药强省解难题、探新路。

据悉,为助力山西省中医药强省建设,中国工程科技发展战略山西研究院设立了山西建设中医药强省战略研究项目。该项目将研究建设中医药强省的总体战略和分业、分区域、分层次规划布局,设计规划优势领域提质升级、薄弱领域重点扶持、所有领域发展壮大的实现路径,提出全面建成中医药强省的政策建议。

会议现场,中国工程院院士张伯礼表示,中医药强省建设要抓住要害问题。科技创新的重点在于成果转化,山西要利用道地药材禀赋,组织专题课题组,与农户、企业、科研团队等合作,将资源优势转化为产业优势。同时,药材开发要继续推进,将产业优势进一步转化为效益优势。

## “三省一区”新医科教育联盟工作会举办

本报讯(特约记者彭宇婷)记者阎红)近日,东北“三省一区”新医科教育联盟理事会及2023年工作会议,在位于内蒙古自治区赤峰市的赤峰学院附属医院召开。会议旨在加强区域内高校合作发展,推进新医科建设,推动东北“三省一区”医学教育改革高质量发展。

中国医科大学党委副书记、校长王振宁作为联盟首届理事长单位代表讲话。他说,联盟将通过建设联盟云服务平台、开办联盟内院校优质课程同步课堂、举办“三省一区”医学虚拟仿真技能大赛及中医临床能力大赛等一系列举措,促进医学教育改革、推动协同发展。会议期间还举行了新医科联盟平台应用培训、克隆班应用培训和网课应用培训等。

## 入园体检

8月24日,河南省开封市妇幼保健院医务人员为小朋友入园体检。连日来,该院抽调人员开展适龄儿童入园体检工作,预防和减少疾病发生,保障儿童身心健康。

本报记者李季  
通讯员陈晰  
摄影报道

