

新观察

# 高水平复合型医学人才如何培养?

## ——委员、专家这样说

整理/本报记者 刘喜梅

### 编者按:

党的二十大报告提出,“坚持为党育人、为国育才,全面提高人才自主培养质量,着力造就拔尖创新人才,聚天下英才而用之。”

高质量的医学人才是建设健康中国的重要基础和保障。如何立足国情、面对国际、面向未来,更好地培养符合新时代需求的高水平拔尖医学创新人才?如何在医学人才培养上真正实现“聚天下英才而用之”?如何让中国的医学人才具有更强的国际竞争力?围绕这些问题,6月24日上午,在北京协和医学院组织下,十三届全国政协委员白岩松与5位高校领导展开了一场深度对话。

参与对话的嘉宾,有全国政协常委、北京协和医学院院长王辰院士,以及北京航空航天大学副校长吕卫锋、北京理工大学副校长姜澜、北京师范大学副校长汪明、中国科学技术大学校长助理薛天。这5所学校,正在探索“协和医班”联合培养模式,这也是教育部推进“新医科”发展的具体实践。

### “新医科”是更能适应社会需要、更符合人类利益的医学教育

白岩松:据我们了解,王辰院士是教育部新医科专家组组长。在您看来,公众应该怎么理解“新医科”?

王辰:所谓“新医科”,就是在新的时代面对新的问题,在已有的人类历史文化积淀基础之上,所有衍生和发展出的更能适应社会需要、更符合人类利益的医学。

“新医科”具有如下几大特点:一是具备典型的多学科属性。医学是在多学科的基础之上衍生发展而来,如自然科学中的生物学、理学、工学等,社会科学中的法学、政治学、经济学等,以及人文学科中的哲学、文学、艺术等,这些学科的基因都深植在医学之中。因此,“新医科”的第一大特点,就是要打破近百年来医学主要依赖于、植根于生物学的发展现状,体现出医学本源的多学科属性。

二是试行符合现代医学教育规律的新型教育方法。目前多数高校的医学教育,会分别教授学生们解剖、生理、内科、外科等课程和知识,但是如何在临床应用的时候把这些学科融合起来,并没有教给学生们。这就好比学生们把很多砖块抱在怀里,等走出学校大门时却发现自己不会盖房子。“新医科”的教育方法,则让医学生直接面对病人或健康的人——对于健康的人,要能够增强他们的健康;对于病人,要应用多学科的知识也即整体的医学观去解决患者的病痛,要能够直接为患者的病痛之躯提供一个帮助。这好比直接把学生放到一个有不同建筑缺陷的房子里,然后教学生针对它的个性化现实状况,结合多学科内容,来帮助修缮这个房子。这种以人为本的教育和实践方法,也让医学的整体观得到更好实现和应用。

三是谋划好医学生的职业发展路径。医学生的毕业后医学教育怎么进行?住院医师的规范化培训如何进行?专科医生的规范化培训如何进行?这些问题,在“新医科”教育体系下,都要一体化连贯地作出整体安排。

白岩松:我们注意到,从今年4月开始,北京协和医学院分别与



从左至右分别为:北京师范大学副校长汪明、中国科学技术大学校长助理薛天、北京理工大学副校长姜澜、北京航空航天大学副校长吕卫锋、北京协和医学院院长王辰和十三届全国政协委员白岩松。

北京航空航天大学(以下简称“北航”)、北京理工大学(以下简称“北理工”)、北京师范大学(以下简称“北师大”)、中国科学技术大学(以下简称“中国科大”)签署了战略合作协议,携手创办本科与博士相衔接的“协和医班”,并按照“4+4”学制,培养复合型医学人才。这也是“新医科”教育的一种实践吗?

王辰:对,是一种具体实践。可以看到,协和合作的这些学校在文、工、理等不同的专业领域都具有举足轻重的影响力,这一合作本身首先就体现了“新医科”的多学科背景。并且,通过“协和医班”的培养、选拔,让拥有多学科背景的愿意学医的孩子们来学医,能够在更大程度上实现“聚天下英才而用之”。

### “协和医班”致力于培养维护人和人类健康的多种人才

白岩松:那么请问王辰院长,“协和医班”是致力于培养未来的医生吗?还是培养面向未来的与医学相关的多元化人才?

王辰:我们的培养目标,是能够维护人和人类健康的多种人才。这其中包括医生,但又不仅限于医生,还可能是生命科学家、医学工程师、药学家、公共卫生学家、医学教育家等。

白岩松:接下来的问题分别提给北航、北理工和中国科大的校领导,决定跟协和合作,贵校最初是基于怎样的考虑?

吕卫锋:人类科学的发展就两件事,一是探索宇宙的奥秘,二是探索人体的奥秘。我们认识到,要想发展航空航天事业,要想解决人体生命健康问题,必须实现学科交叉。新时代以来,北航把医学和优势工学结合起来,既面向于空天生命保障也面向于人民健康发展生物医学工程,致力于解决医疗技术和医疗器械领域的“卡脖子”问题。北航的生物医学工程学科,现在已成为全国排名前2%的顶尖学科,我们特别希望跟协和一起对面向未来的医学人才培养作出贡献。

姜澜:与协和共创“协和医班”,是北理工的一个重大战略决策。我们认为,医工融合就是“医学+X”,或者“X+医学”。这不仅是人类医学发展的需求,是健康中国的需求,也是北理工发展的需求。北理工在“四个面向”的面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求方面,已经作出了卓越贡献,而在“面向人民生命健康”方面,仍有很大发展空间。与中国顶级的、全世界发展最快的医学院合作,实现新工科、新医科的强强联合,北理工有望弥补这一短板,因而倍感荣幸。

薛天:中国科大在高校系统里是一个比较独特的学校,它是中国科学院所属的一所以前沿科学、高新技术为主,兼有特色医学、管理人文科学的理工科大学。我们跟协和的合作由来已久,两校在探索创新型医学人才培养上时有交互。这次合作,我认为也是两校合作的3.0升级版——在“大医学”概念下,把医学和中国科大强理工的基础进行有机融合,这将有利于双方联合培养复合型、交叉型的医学人才。

白岩松:前三所高校的“协和医班”今年就开始招生,北师大的“协和医班”则是从明年开始招生。与另外三所学校不同,北师大是具有典型的文科色彩的大学,请问汪明副校长,两校合作的最初构想是什么样的?

汪明:新时代,医学人才不仅仅承担着狭义概念的医疗、治病、医药等问题,更是维护人类生命健康的主体。在这种情况下,我们需要站在一个多角度、多学科的更广阔视角来看待医学。比如,医学和人文打交道,势必需要了解人的心理过程、心理健康等问题;和社会打交道,则需要了解社会学的介入,研究更好应用社会组织推动医学的发展;从文化和经济学的角度,也能促进医学的发展。所以,北师大与协和联手创办“协和医班”,既能够发挥北师大人文社会科学的优势和底蕴,也能发挥北航在化学、生命科学等基础学科,以及统计学、数学等方面的优势。这些优势,恰恰可以成为“协和医班”的高素质、高层次、复合型人才培养提供很多的新元素和动力。

### “生命至上”这种高价值观体现在各种实践中

白岩松:“协和医班”是推进“新医科”的具体探索,那请问王辰院长,协和将因此如何受益?对于中国的医学界而言,这一探索又具有什么意义?

王辰:对协和来说其益无穷,其善万端。

因为,协和就是植根于国内外各顶级高校、学科,真正建立在多学科基础之上的医学院。协和因此能够在更大范围内吸纳到经历大学阶段、心智更加成熟以后,仍内心钟情医学、有悲悯仁爱之心、愿意主动学医从医的学生,他们与被动学医的孩子完全不一样,有望在自己热爱和擅长的领域得大成。由此,协和能够在广纳天下贤才之道上深获其益,而这不仅是协和的问题,这个模式实际上是整个医学教育模式的问题。

“协和医班”其实是协和联合众高校为医学界所做的一种探索——在更大范围内吸纳到经历大学阶段、心智更加成熟以后,仍内心钟情医学、有悲悯仁爱之心、愿意主动学医从医的学生,他们与被动学医的孩子完全不一样,有望在自己热爱和擅长的领域得大成。由此,协和能够在广纳天下贤才之道上深获其益,而这不仅是协和的问题,这个模式实际上是整个医学教育模式的问题。

白岩松:据了解,“协和医班”每个班每年仅录取30人或40人,但

受益的好像又不仅仅是这些人。对此,各位校长怎么看?

薛天:跳出“协和医班”,在更宏观层面上看到这一探索的价值和意义,值得协和与全国高校一起来思考。其实,培养人才的最终目的是服务社会。在可预见的未来,中国面临的巨大挑战来自生命健康领域,老龄化是其中之一。要解决这些终极问题,我们应该追求更高质量的创新,而这些创新最终要靠人才。

党的二十大报告也提到,教育、科技、人才要一体化部署,只有面向未来培养出新时代的拔尖医学创新人才,我国的医学科技才有可能取得质变的创新。这样的创新,极有可能成为人类面对全球健康问题的“中国方案”。

汪明:我从三个方面来理解这个事情。

一是从人才培养模式和创新的程度。“协和医班”带来的人才培养模式的改革,以及其对于科教、产教融合的探索,都会辐射到其他学科、专业的发展和人才培养当中,这将会有巨大的示范效应。

二是“协和医班”的人才培养以及这种交叉领域的研究,能够带动更多学科围绕人类生命健康开展科学研究、人才培养和社会服务等工作,甚至是文化传承工作。这无疑也会给北师大带来很多新的研究动力。

第三,在这个项目的带动之下,全社会(包括科学和人文社科领域)对于人类生命健康的认识会增强,并促使哲学和人文社科领域发生巨大变化,从而推动人类社会的进步。

王辰:“协和医班”也是落实科技要“面向人民生命健康”,体现“生命至上”国家意志的具体举措。它既将医学植根于生物学,同时也植根于理学、工学,植根于社会科学、人文学科,在招生、教育、行业实践中较充分地体现、实现医学的多学科属性,能够在更大程度、更广范围培养面对世界、面对未来的中国复合型医学人才。

### 延伸阅读

#### 校长寄语“协和医班”新生

王辰:面对世界、面对未来,培养中国复合型医学人才。

吕卫锋:仰望星空,脚踏实地,祝早日成为身具顶尖工科和医科背景的未来大医生!

姜澜:引用习近平总书记对青年的勉励,“立大志,明大德,成大才,担大任”,祝愿考生们成为北理工“协和医班”的新生,成为未来的领军人物。

薛天:面向人类终极需求,践行理工医交叉融合,来“中国科大-协和医学英才班”读好书。

汪明:与时代同行,与国家和社会发展同频共振,就会收获成功的事业和精彩的人生。明年北师大“协和医班”的“黄埔一期”,欢迎大家!

### 七日链接 QIRILIANJIE

## 国家卫生健康委:开展老年痴呆防治促进行动(2023-2025年)

本报讯(记者 陈晶)国家卫生健康委近日印发了《关于开展老年痴呆防治促进行动的通知》,决定于2023年至2025年在全国组织开展老年痴呆防治促进行动。

《通知》指出,随着人口老龄化进程的加快,以阿尔茨海默病为主的老年痴呆疾病发病人数持续增加,严重影响老年人健康和生命质量,给家庭和社会带来沉重负担。为认真贯彻落实《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》《健康中国行动(2019—2030年)》有关要求,预防和延缓老年痴呆发生,切实增强老年人的健康获得感,促进健康老龄化,国家卫生健康委决定2023—2025年在全国组织开展老年痴呆防治促进行动。

《通知》明确了3个行动目标:一是广泛开展老年痴呆防治的宣传教育,积极引导老年人树立主动管理脑健康的理念,不断提高公众对老年痴呆防治知识的知晓率,在全社会营造积极预防老年痴呆的社会氛围。二是指导有条件的地区结合实际开展老年人认知功能筛查、转诊和干预服务,提高老年痴呆就诊率,实现早筛查、早发现、早干预,减少或延缓老年痴呆发生。三是推广老年痴呆照护技术,提升老年痴呆照护技能,减轻老年痴呆照护

负担。

《通知》部署,将在4个方面开展有关工作:一是宣传老年痴呆防治科普知识。在社区健康大讲堂、老年大学等开设老年痴呆防治专题讲座,利用敬老月、老年健康宣传周、世界精神卫生日、世界阿尔茨海默病日等活动和纪念日,举办老年痴呆防治知识宣教活动。二是开展老年人认知功能筛查及早期干预。结合国家基本公共卫生服务老年人健康管理项目,指导有条件的地区结合实际为辖区内65岁及以上常住居民每年提供1次认知功能初筛。发现痴呆高风险人群和疑似痴呆人群,指导其及时到有关机构就诊,并对诊断为轻度认知损害的人群进行干预服务,延缓病情进展,改善生活品质。三是进行专项培训辅导。通过数字平台、健康讲堂、上门服务等多种方式,为照护者提供认知激活、运动康复、生活照料、情绪管理等照护技能辅导,指导照护者与患者进行有效沟通,了解患者的照护需求,为患者提供适宜的照护。四是建立老年痴呆防治服务网络。探索建立社区居委会、村委会、社区卫生服务中心、村卫生室、有关医疗机构、有关疾病预防控制机构、社会工作服务机构、老年健康服务志愿者组织的合作机制和服务网络,为老年人提供综合连续的老年痴呆防治服务。

## 全国药监系统启动实施药品安全巩固提升行动

本报讯(记者 陈晶)国家药监局近日召开全国药监系统药品安全巩固提升行动动员部署会议。会议在药品安全专项整治行动基础上,对开展药品安全巩固提升行动进行动员部署,以进一步消除安全隐患,打击违法犯罪,提升监管能力,全方位筑牢药品安全底线。

药品安全巩固提升行动为期一年半,国家药监局明确了行动相关重点任务。一要突出安全责任落实,全面落实药品安全企业主体责任,部门监管责任和地方党委政府属地管理责任,广泛凝聚药品安全治理合力。二要突出防控安全隐患,强化高风险产品、集采中选产品、药品网络销售、农村和城乡接合部等重点产品、重点环节、重点领域的监管,着力把风险隐患化解在萌芽状态,让监管跑在风险前面。三要突出严打违法犯罪,从严把监管执法尺度,对重大违法线索加强督办或者提级查办,落实违法行为处罚到人要求,切实让监管生威、让违法长牙。四要突出强化监管协同,健全完善跨区域跨层级的药品安全风险会商、线索移送、应急处置等工作机制,形成既互联互动、又相互约束的闭环监管机制。五要突出提升监管能力,加强技术支撑能力建设,完善药物警戒体系,大力发展智慧监管,

扎实推进市县药监能力标准化规范化建设。六要突出完善长效机制,针对专项行动暴露出来的普遍性、规律性问题,进一步查漏洞、补短板、强弱项,全面提升监管制度化、科学化、规范化水平。

会议要求,各级药品监管部门要切实科学谋划、精心组织、强化督促、注重实效,确保各项任务落地落实。要加强组织领导,结合实际制定本地区具体实施方案,加强考核检查,把责任和压力层层传递到具体单位和具体人员。要强化宣传引导,广泛宣传报道药品安全巩固提升行动成效,及时主动发布典型案例,交流特色举措和经验做法,营造良好舆论氛围。要统筹药品质量和队伍廉政安全,牢记“两个永远在路上”,始终紧绷细规之弦、高悬纪律之剑,以队伍的廉洁保障监管的权威。

据悉,2022年以来,国家药监局组织全系统深入开展药品安全专项整治行动,查处了一批违法案件,公布了一批典型案例,移送了一批犯罪线索,消除了一批风险隐患,完善了监管制度机制,有力保障了药品安全形势总体稳定。2022年,全系统共查处“两品一械”案件15.36万件,同比增长17.65%,全国案件查处数量质量双提升,多地破获标志性大案要案,有力震慑了违法犯罪分子,净化了药品市场秩序。

### 给您提醒 GEININTIXING

#### 多地持续高温,专家提示:

## 科学预防重点人群中暑

近期,全国多地连续发布高温预警,部分地区最高气温超过40℃。专家提示,持续高温天气会给一些重点人群带来健康风险,这些人群要加强健康防护,科学预防中暑。

国家疾控局此前发布的《高温热浪公众健康防护指南》指出,高温热浪健康防护的重点人群主要有三类,第一类为敏感人群,如儿童、孕妇、老年人等人群;第二类为慢性基础性疾病患者,如循环系统疾病、呼吸系统疾病、精神与行为障碍、肾脏疾病及糖尿病等患者;第三类为户外作业人员,如农民、建筑工人、环卫工人、快递员等人员。

“中暑分为先兆中暑、轻症中暑、重症中暑和重症中暑4个阶段。”北京大学人民医院急诊科副主任医师迟骋介绍,先兆中暑主要表现为头晕、乏力、大汗、口渴、注意力不集中,此后体温升高,出现发热,但没有意识障碍,则进入了轻症中暑阶段,如不加干预,体温将持续升高,可达40℃至42℃的高热,并伴有四肢抽搐、意识障碍,则进入了重症中暑、重症中暑阶段。最严重的中暑是重症中暑,一旦患者出现意识障碍、昏迷、呼吸循环衰竭等危重症状,应立即拨打120,及时就医。

境下工作和锻炼的人群、体质较差的老年人、儿童、孕妇等人群,更容易发生中暑,这些人要格外注意。

如何预防重点人群中暑?国家疾控局提示,重点人群要尽可能避免在高温高湿环境下长时间生活和工作,饮食要清淡,注意补水,劳逸结合。对于儿童、孕妇等敏感人群来说,鼓励在户外玩耍的儿童尽可能待在阴凉处,孕妇和老年人尽量待在凉爽的室内。针对慢性基础性疾病患者而言,要主动、多次、适量饮水,不要感觉口渴才喝水,若因疾病限制饮水量或者需要服用利尿剂,及时询问医生合理的饮水量。对于户外作业人员来说,要合理安排户外作业时间,预防职业性中暑,户外作业人员在上岗前和在岗期间宜定期进行常规职业健康检查和应急职业健康检查。

重点人群中暑了怎么办?专家建议,出现中暑症状时,要将患者转移到阴凉通风处,解开患者衣袖、领口,用凉毛巾擦拭患者四肢皮肤,或者用冰袋敷于患者的额头、腋窝、大腿根部,加速降温,并用风扇、空调降低环境的温度,如果患者神志清醒,辅助患者多饮水来补水,最好是含有盐分的饮品。一旦患者出现意识障碍、昏迷、呼吸循环衰竭等危重症状,应立即拨打120,及时就医。(李恒)