

附件 2 教学成果应用及效果证明材料

服务需求、提高质量

——医学研究生教育改革研究与创新实践

1 专家鉴定意见和应用推广证明

1.1 专家鉴定意见 /6

成果鉴定专家来自于 C9 高校和顶尖医学院校（原卫生部直属医科大学）：
北京大学、上海交通大学、浙江大学、西安交通大学
清华大学、中国科学技术大学、南京大学、哈尔滨工业大学
北京协和医学院、华中科技大学、四川大学、中山大学
中南大学、吉林大学、山东大学、中国医科大学

1.2 应用推广证明 /9

本成果主要完成人 2014 年以来，作为全国医学专业学位教育指导委员会委员兼副秘书长、中国学位与研究生教育学会学术委员会委员和医药科工作委员会委员副主任、教育部医学人文素质与全科医学教学指导委员会委员和中华医学会医学教育分会常委，在 130 余次全国医学研究生教育相关会议上，以及应邀在北京大学、北京协和医学院、清华大学、中国科技大学、浙江大学、上海交通大学、中山大学、华中科技大学、山东大学、吉林大学、西安交通大学、东南大学、同济大学、兰州大学、贵州大学、上海大学、苏州大学、郑州大学、南昌大学、云南大学、厦门大学、天津大学，南开大学、重庆大学、青岛大学、河南大学、河北大学、青海大学、中国医科大学、首都医科大学、南京医科大学、重庆医科大学、安徽医科大学、新疆医科大学、天津医科大学、贵州医科大学、昆明医科大学、广西医科大学、河北医科大学、山西医科大学、内蒙古医科大学、海南医学院、温州医科大学、南方医科大学、石河子大学、海军军医大学、陆军军医大学、空军军医大学、上海中医药大学、甘肃中医药大学、长春中医药大学等高校主办的 110 余次全国性医学教育学术会议上主题报告，推广应用本项目成果，创新示范引领全国医学研究生教育改革。

2 成果主要内容

2.1 国家级医学研究生教育改革项目 /18

- 1) 中国学位与研究生教育学会重大研究课题
“专业学位研究生教育综合改革与发展研究”（A2-2013Y07-007）
- 2) 中国工程院重大咨询项目
“医学院校教育规模布局及人才培养发展战略研究”（2016-ZD-11-01-02）
- 3) 中国高教学会 “十三五” 规划重大攻关课题
“健康中国建设对医学人才培养的新要求”（16ZG005）
- 4) 中华医学会医学教育分会/中国高教学会医学教育专委会重点课题
“面向健康中国需求 创新医学人才培养模式”（2016A-RC003）
- 5) 中国学位与研究生教育学会重点研究课题/国务院学位办委托项目
“健康中国建设与医学研究生教育改革研究”（A1-2017Y0101-001）
- 6) 中国学位与研究生教育学会委托研究课题
“国（境）外医科学科目录设置管理调研”（WT-2018-00306）
- 7) 中华医学会医学教育分会/中国高等教育学会医学教育专委会重点课题
“公共卫生教育模式的创新与实践”（2018A-N02085）
- 8) 全国医学专业学位研究生教育指导委员会重点研究课题
“公卫硕士专业学位培养定位功能特征分析及特殊性研究”（A1-YX20190301-01）
- 9) 中国学位与研究生教育学会重大研究课题
“高层次应用型公共卫生人才培养创新项目的实施路径研究”（2020ZAA11）

2.2 上海市医学研究生教育实践项目 /27

- 1) 上海市临床医学专业学位博士教育改革项目
- 2) 上海市一流医学研究生教育引领计划

3 成果创新点 /40

3.1 教学成果获奖

2022 年上海市教学成果特等奖：

“临床医学研究生教育创新发展的理论研究与复旦探索”

3.2 研究课题获奖

1) 健康中国建设对医学人才培养的新要求

2020 年中国高教学会高等教育“十三五”规划研究示范案例（全国 10 项）

2) 健康中国建设与医学研究生教育改革发展研究

2020 年中国学位与研究生教育学会重点课题一等奖（全国 6 项）

3) 公共卫生教育模式的创新与实践

2020 年中华医学会医学教育分会重点课题一等奖（全国 5 项）

4) 面向健康中国需求 创新医学人才培养模式

2018 中华医学会医学教育分会重点课题一等奖（全国 12 项）

3.3 教改论文获奖

1) “双一流”建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践

2019 年度医学教育和医学教育管理百篇优秀论文一等奖（全国 10 篇）

2) 论健康中国建设对医学人才培养的新要求

2017 年度医学教育和医学教育管理百篇优秀论文一等奖（全国 10 篇）

3) 多学科国际化医学研究生培养模式的探索和实践

2015 年度医学教育和医学教育管理百篇优秀论文一等奖（全国 10 篇）

4) 基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践

2017 年全国医药学学位与研究生教育学术年会优秀论文一等奖（全国 3 篇）

5) 探索一流研究生教育 助力支撑“双一流”建设

2016 年全国医药学学位与研究生教育学术年会优秀论文一等奖（全国 3 篇）

6) 医教协同深化临床医学人才培养的若干思考

2015 年全国医药学学位与研究生教育学术年会优秀论文一等奖（全国 2 篇）

4 成果应用推广

4.1 人才培养成效 /46

1) 临床医学专业学位教育改革成效

“医教协同 深化临床医学人才培养的若干思考” 《中国大学教学》

2) 一流医学研究生教育引领计划成效

“‘双一流’建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践” 《中国卫生资源》

4.2 发表教改论文 /57

- 1) 深化临床医学“5+3”改革若干问题探讨 中国卫生资源, 2021, 3:213
- 2) 构建新时代“MD+PhD”医学教育新模式 中国卫生资源, 2021, 2:111
- 3) 创新体制机制 促进八年制医学教育健康发展 中国卫生资源, 2021, 2:107
- 4) 面向人民生命健康 培育卓越医学人才 中国卫生资源, 2021, 1:5
- 5) 加快医学教育创新发展 促进卫生健康事业全面提升 中国卫生资源, 2020, 6:548
- 6) 以新时代教材建设为载体 推进医学教育创新发展 中国卫生资源, 2020, 5:437
- 7) 公共卫生应急管理人才培养策略及路径分析 中国卫生资源, 2020, 2:89
- 8) 大健康视域下的医学人才培养“组合拳” 中国卫生资源, 2020, 1:1
- 9) “双一流”建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践 中国卫生资源, 2019, 6:399
- 10) 基于“健康中国”需求的创新人才培养机制探索与实践 中国卫生资源, 2019, 6:405
- 11) 我国医学教育70年成就与新时代改革路径思考 中国卫生资源, 2019, 4:254
- 12) 健康中国背景下“新医科”发展战略研究 中国工程科学, 2019, 2:98
- 13) 发挥综合性大学学科优势 创新复合型人才培养机制 中华医学教育, 2017, 1:9
- 14) 探索一流研究生教育 助力支撑“双一流”建设 研究生教育研究, 2017, 1:26
- 15) 论健康中国建设对医学人才培养的新要求 中国大学教学, 2017, 2:25
- 16) 面向健康中国需求 创新“整合式”医学人才培养模式 中华医学教育, 2016, 6:817
- 17) “5+3”模式下医学研究生科研能力培养 中国高校科技, 2016, 1:65
- 18) 临床医学教育“5+3”一体化培养相关问题与对策分析 中华医学教育, 2015, 5: 658
- 19) 临床医学“5+3”培养模式的管理体制与政策机制创新 中国高校科技, 2015, 9:50
- 20) 医教协同 深化临床医学人才培养的若干思考 中国大学教学, 2015, 7:33
- 21) 我国临床医学教育综合改革的探索和创新 研究生教育研究, 2015, 3:3
- 22) 临床医学科学学位与专业学位教育培养模式比较研究 研究生教育研究, 2014, 6:811
- 23) 创新“5+3”临床医学人才培养模式 吸引优质医学生源 中国大学教学, 2014, 9:33
- 24) 探索构建“5+3”临床医学人才培养模式 中国高等教育, 2014, 15:26

4.3 出版学术专著 /81

1) 吴凡 汪玲. 当下与未来, 2020, 复旦大学出版社

2020年8月, 专著《当下与未来》在上海书展首发。上海交通大学、同济大学、华东师范大学、上海大学、上海中医药大学等研究生院领导参加新书发布会。复旦大学党委书记焦扬在序言中写道: 这是一本超越一般价值, 具有独特视角的书。本书两位作者长期致力于医学教育改革创新和人才培养, 作出了积极贡献。本书清晰呈现了她们对健康中国战略下医学人才培养的深邃思考和独到体会。

2) 吴凡 汪玲 包涵. 医学教育创新发展理论与实践, 2022, 复旦大学出版社

2022年9月, 专著《医学教育创新发展理论与实践》在建设“第一个复旦”的“一流医学人才培养”主题论坛上首发。中国科学院院士、复旦大学校长金力在序言写道: 复旦大学不断推动医学教育思想创新、理念创新、方法创新和模式创新的探索, 这本专著展示了教育改革“理论研究”和人才培养“教学成果”的典型案例; 呈现了研究生“导学团队”和本科生“科创活动”的示范模式; 提供了“社会实践”的途径方式和“调研报告”的优秀范文; 发掘了复旦医学生榜样——“枫林之星”的成才之路。

5 媒体报道 /83

1) 20191213 医学“双一流”建设联盟论坛

“顶尖医学人才摇篮”们齐聚复旦上医开大会, 都讨论了啥?

2) 20201218 东方医学教育论坛

疫情下医学教育如何创新发展? 知名医学院校共聚复旦上医探讨医科之变

3) 20200612 浙江大学

长三角医学教育联盟首届联盟大会在杭州召开

4) 20200105 全国医药学学位与研究生教育创新与发展研讨会

论文获奖! 课题结项! 复旦上医研究生人才培养结硕果

5) 20181210 中华医学会医学教育分会/全国医学教指委学术会议

面向健康中国需求 助力医学教育改革

6) 20181112 第22届世界家庭医生大会

复旦全科医学教育再结硕果

7) 20201014 文汇报

读懂新时代医学教材建设“新”意

8) 20200813 看看新闻

我们用书籍记录当下 培育未来的医学优才

9) 20200816 复旦大学

“疾控女侠”吴凡和公共卫生专家汪玲带你“看到当下, 思考未来”!

6 典型案例 /95

1) 中山医院心内科教师团队荣获第二批全国高校黄大年式教师团队

2) 行走在大山深处的白衣天使: 复旦大学博士生医疗服务团医疗帮扶侧记

教学成果专家鉴定意见书

成果名称	服务需求、提高质量——医学研究生教育改革研究与创新实践
成果第一完成人	吴凡
成果完成单位	复旦大学
成果鉴定时间	2022年10月12日

专家鉴定意见：

该项目组围绕“如何强化临床医学专业学位博士临床实践能力，培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者，服务人民群众日益增长的对高水平医疗服务的需求？如何发挥综合性大学优势，培养解决健康领域重大科学问题、应对重大疾病防控挑战的医学领军人才”，通过开展理论研究、实施一流研究生教育引领计划、深化临床医学专业学位教育改革，在医学研究生教育改革方面取得重大突破，为新时代如何分类培养研究型、复合型和应用型人才，满足健康中国建设对高层次医学人才需求，提供了可复制可应用可推广案例。在复旦已为社会培养输送数千名高层次医学人才；在全国已成功推广到数百所医学院校应用。

1、该项目组作为国务院学位委员会临床医学学科评议组成员，全国医学专业学位研究生教育指导委员会副主任委员和副秘书长，中国学位与研究生教育学会学术委员会委员，完成国务院学位办“健康中国建设与医学研究生教育改革发展研究”等委托项目，率先构建临床专博“5+3+X”培养新体系、交叉融合“Med-X”新模式和“MD+PhD”双学位教育新方案。理论研究成果通过中国工程院、中国高教学会、中国学位与研究生教育学会，以6份研究报告、24篇教改论文和2本学术专著形式提交教育部和国家卫健委，并被相关政府文件采纳。

2、该项目组作为教育部、国家卫健委在上海市试点“5+3+X”的工作组长单位，探索“5+3+X”临床医学专博和专科医师培训结合的培养新模式，制定《临床医学专业学位博士研究生培养方案》《临床医学博士专业学位研究生培养手册》，引领示范全国临床医学博士专业学位教育改革。通过“5+3+X”培养新模式，临床专业学位博士研究生的临床实践能力更强，临床研究能力同步提升，在2020年以来的全国各地新冠疫情防控中发挥了重要作用。

3、该项目组基于“教育部、国家卫健委和上海市‘三方共建托管’复旦大学上海医学院及其直属附属医院”，实施一流研究生教育引领计划，率先实践示范全国综合性大学医学研究生教育创新发展。将思政教育贯穿培养全过程，形成“三全育人”长效机制；通过临床交叉研究院，探索“Med-X”学术学位研究生培养新机制；组建研究生教育督导专家组，开展全过程督导评估；探索“MD+PhD”双学位教育，培养未来“医师科学家”；以“学术交流”为桥梁，提升医学研究生国际化水平；加快生物医药工程博士培养，开展健康医疗大数据与智慧医疗等研究。

该项目组在2017年北京协和医学院国际医学教育研讨会，2017年北大医学教育分论坛，2018年粤港澳大湾区教育论坛，2018年西北医学教育丝绸之路论坛，2019年清华-哈佛医学教育高峰论坛，2020年东方医学教育论坛，2021年长三角医学教育联盟大会上专题报告，成果辐射到全国31个省市自治区的100余所医学院校，推动数万名导师和管理干部转变教育理念和实践教学改革。

鉴定专家及单位：

高 校	附属医院	专家姓名	职称、职务	专家签名
北京大学	第一医院	霍 勇	教授、主任医师	
	第三医院	沈 宁	教授、主任医师、副院长	
清华大学	临床医学院	董家鸿	教授、主任医师、院长、院士	
上海交通大学	仁济医院	夏 强	教授、主任医师、院长	
浙江大学	第一医院	梁廷波	教授、主任医师、党委书记	
	第二医院	王建安	教授、主任医师、党委书记	
西安交通大学	第一医院	袁祖贻	教授、主任医师	
	第二医院	李小鹏	教授、主任医师、副院长	
中国科学技术大学	第一医院	刘连新	教授、主任医师、党委书记	
南京大学	鼓楼医院	徐 标	教授、主任医师	
哈尔滨工业大学	生命科学院	李 钰	教授	
北京协和医学院	协和医院	荆志成	教授、主任医师	
	肿瘤医院	刘芝华	教授、主任医师、副院长	
	阜外医院	窦克非	教授、主任医师	
华中科技大学	同济医院	唐洲平	教授、主任医师、副院长	
	协和医院	张进祥	教授、主任医师、副院长	
四川大学	华西临床医学院	魏于全	教授、院士、原川大副校长	
中山大学	中山医学院	肖海鹏	教授、主任医师 中山大学常务副校长	
	第一医院	曾志荣	教授、消化内科主任	
中南大学	湘雅医院	胡建中	教授、主任医师、党委副书记	
	湘雅二院	罗爱静	教授、原党委书记	
吉林大学	第一医院	郑 杨	教授、主任医师	
山东大学	齐鲁医院	陈玉国	教授、主任医师、院长	
中国医科大学	第一医院	孙英贤	教授、主任医师	

推广应用：全国学术会议和工作会议

本成果主要完成人 2014 年以来，作为全国医学专业学位教育指导委员会委员兼副秘书长、中国学位与研究生教育学会学术委员会委员和医药科工作委员会委员、教育部医学人文素质与全科医学教学指导委员会委员和中华医学会医学教育分会常委，在 **130 余次**全国医学研究生教育相关会议上，以及应邀在北京大学、北京协和医学院、清华大学、中国科技大学、浙江大学、上海交通大学、中山大学、华中科技大学、山东大学、吉林大学、西安交通大学、东南大学、同济大学、兰州大学、贵州大学、上海大学、苏州大学、郑州大学、南昌大学、云南大学、厦门大学、天津大学，南开大学、重庆大学、青岛大学、河南大学、河北大学、青海大学、昆明理工大学、南方科技大学、中国医科大学、首都医科大学、南京医科大学、重庆医科大学、安徽医科大学、新疆医科大学、天津医科大学、贵州医科大学、昆明医科大学、广西医科大学、河北医科大学、山西医科大学、内蒙古医科大学、海南医学院、温州医科大学、南方医科大学、石河子大学、海军军医大学、陆军军医大学、空军军医大学、上海中医药大学、甘肃中医药大学、陕西中医药大学、长春中医药大学、西北民族大学等高校主办的 **110 余次**全国性医学教育学术会议上主题报告，推广应用本项目成果，创新示范引领全国医学研究生教育改革。

全国学术会议主题报告

时间	学术会议主办单位	学术会议主题对象	应邀主题报告内容
2014	复旦大学继教学院	河西学院处级干部培训班	医学高等教育的特点与人才培养特色
2014	复旦医院管理集团	新疆医大处级干部培训班	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	中山大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	吉林大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	南京医科大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	第二军医大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	温州医科大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	海南医学院	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	济宁医学院	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2014	河南科技大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	复旦大学国关学院	广西高校管理干部培训班	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	复旦大学管理学院	宁夏医科大学党外知识分子培训班	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	浙江大学	全国高等医学教育学会综合性大学医学教育研究会年会	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	重庆医科大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	上海交通大学附属瑞金医院	导师、研究生管理干部	临床医学专业学位内涵及国家政策导向
2015	安徽省学位办/皖南医学院	长三角“生命科学与人类健康”研究生论坛	我国医学高层次创新性人才培养的学科环境
2015	第三军医大学	研究生院管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	吉林大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	同济大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革

2015	安徽医科大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	温州医科大学	校教育工作会议主题报告	“5+3”一体化临床医学人才培养改革
2015	皖南医学院	导师、研究生管理干部	“5+3”一体化临床医学人才培养改革
2015	内蒙古科技大学	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	河南科技大学	导师培训	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	潍坊医学院	导师、研究生管理干部	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	台州学院医学院	浙江省医学会和上海市医学会医学教育专科分会学术研讨会	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	宁波卫生职业技术学院	中华医学会医学教育分会七届三次全委会暨 2015 年全国医学教育学术会议	医教协同 临床医学人才培养改革
2015	温州医科大学	医学院校如何开展“双一流建设”	医学教育十三五规划
2016	复旦大学管理学院	宁夏医科大学党外人士培训班	医教协同 临床医学人才培养改革
2016	复旦大学管理学院	河西学院“医学骨干教师与管理干部教学管理能力提升”高级研修班	医教协同 临床医学人才培养改革
2016	广西医科大学	中华医学会医学教育分会七届四次全委会暨 2016 年全国医学教育学术会议	面向健康中国需求 创新医学人才培养模式
2016	北京协和医学院	全校学科建设会	医学院校如何开展“双一流建设”
2016	南方科技大学	医学学科发展研讨会	复旦大学医学教育探索与创新
2016	青海大学	2016 综合性大学医学教育研究学术年会	面向健康中国需求 创新医学人才培养模式
2016	新疆医科大学	导师培训	如何培养研究生学术能力和实践能力
2016	新疆喀什二院	医院临床各科室主任	医教协同 临床医学人才培养改革
2016	赣南医学院	中西部农村订单定向医学生免费培养院校	面向基层培养卓越全科医学人才
2017	复旦大学继教学院	新疆高校正职培训班	医学教育历史现状和改革发展
2017	复旦大学管理学院	皖南医学院干部培训班	医教协同 临床医学人才培养改革
2017	北大医学. 教育论坛	分论坛 1: 医学教育改革和质量保障	健康中国建设背景下医学教育改革路径研究
2017	北京协和医学院	北京协和医学院百年院庆暨国际医学教育研讨会	临床医学专业教育与住院医师规范化培训衔接的创新探索
2017	南京医科大学	2017 年全国公共卫生学院院长/系主任联席会议	MPH 教育改革的若干问题思考
2017	西安交通大学	陕西省规培基地	医教协同 临床医学人才培养改革
2017	同济大学	导师、研究生管理干部	全科医学人才培养模式的探索和创新
2017	贵州大学	导师、研究生管理干部	临床医学研究生学术能力和学科建设

2017	西北民族大学	西北医学教育联盟第三届丝绸之路医学教育论坛:	面向健康中国需求、创新医学人才培养模式
2017	上海/浙江/江苏医学会医学教育分会	首届东方医学教育论坛	健康中国建设背景下医学教育改革路径研究
2017	陕西中医药大学	导师、研究生管理干部	医教协同背景下医学研究生教育面临的新问题和新机遇
2017	北华大学	吉林大学、北华大学、长春中医药大学等	医教协同 临床医学人才培养改革
2017	海南医学院	全国第十一届医药学学位与研究生教育学术年会	全球化背景下研究生培养模式的改革与创新
2017	上海健康医学院	中国健康医学教育 PBL 联盟成立大会	面向健康中国需求创新医学人才培养模式
2017	中山医院	首届住院医师规范化培训高峰论坛	医教协同 临床医学人才培养改革
2018	复旦大学管理学院	安徽医科大学干部培训班	医学高等教育的特点与人才培养特色
2018	国家卫健委、中国医师协会、上海卫健委	上海论坛·2018GME 毕业后医学教育交流大会(东方师资论坛)	临床医学专业教育与住院医师规范化培训衔接的创新探索
2018	中山大学	粤港澳大湾区医学教育论坛	临床医学专业教育与住院医师规范化培训衔接的创新探索
2018	中南大学	基础医学院师资培训	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2018	浙江大学医学院附属二院	广济临床医学国际教育大会	临床医学专业学位教育与住院医师-专科医师规范化培训衔接的创新探索
2018	青海大学	西北医学教育联盟第三届丝绸之路医学教育论坛	临床医学专业教育与住院医师规范化培训衔接的创新探索
2018	南京医科大学	中华医学会医学教育分会 2018 年会	面向健康中国需求、创新医学人才培养模式
2018	新疆医科大学	导师、研究生管理干部	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2018	东南大学	医学教育改革发展研讨会	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2018	东南大学附属中大医院	导师、研究生管理干部	健康中国建设背景下医学教育改革路径研究
2018	昆明理工大学	全国综合性大学医学教育研究学组年会	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2018	南方医科大学	导师、研究生管理干部	健康中国建设背景下医学教育改革路径研究
2018	温州医科大学	全国临床教师教学发展论坛	健康中国建设背景下医学教育改革路径研究
2018	上海健康医学院	中国健康医学教育 PBL 联盟	PBL 的理念和实践
2018	济宁医学院	首届“微山湖”医学人文教育高端论坛	加强医学人文教育 提升课程思政效能

2018	甘肃医学院	全校师资培训	健康中国建设背景下医学教育改革路径研究
2018	北华大学	临床医学专业认证学术交流会	基于健康中国需求的临床医学专业认证若干思考
2018	杭州师范大学	导师、研究生管理干部	临床医学专业教育与住院医师规范化培训衔接的创新探索
2019	复旦大学管理学院	青岛市委组织部和青岛市卫健委干部培训班	医疗卫生改革与健康保障
2019	复旦科技园	滨州医学院全校干部培训班	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2019	复旦科技园	安徽医高专全校干部培训班	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2019	复旦科技园	北方民族大学干部培训班	如何培养高水平创新型研究生
2019	清华大学	清华-哈佛医学教育高峰论坛	卓越医师培养的复旦模式
2019	上海交通大学医学院	长三角高等医学教育发展学术交流会	医学教育的改革历程和发展方向
2019	浙江大学第四附属医院（义乌）	全科医学发展研讨	基于健康中国需求 创新探索医学人才培养改革
2019	苏州大学附属第一医院	导师培训	基于健康中国需求的研究生教育改革探索与实践
2019	同济大学	首届泰禾医学小型教育论坛	新时代复旦医学教育改革：使命与未来
2019	新疆医科大学	导师培训	医学学科建设和研究生教育质量评价
2019	西北民族大学	全校干部大会	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2019	广东药科大学	全校干部大会	基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践
2019	青海大学附属医院	导师培训	临床医学专业学位教育与住院医师-专科医师规范化培训衔接的创新探索
2019	山西医科大学	医教协同高峰论坛	新时代复旦医学教育改革：使命与未来
2019	内蒙古医科大学	医学学位点建设会议	临床医学专业学位教育与住院医师-专科医师规范化培训衔接的创新探索
2019	山西大同大学	全国综合性大学医学教育学术会议	如何培养应用型专业学位研究生和高水平创新型研究生
2019	中国医药教育协会	广东医学教育协会年会	基于健康中国需求 创新探索医学人才培养改革
2019	陕西中医药大学	国际医学教育论坛	卓越医师培养的复旦模式
2019	兰州大学第二医院	导师培训	如何培养高水平创新型研究生
2019	甘肃中医药大学	导师和管理干部培训	临床医学专业教学改革与探索
2019	西北民族大学	导师和管理干部培训	临床医学专业教学改革与探索
2020	复旦大学管理学院	浙江嘉兴卫健委干部培训班	大健康和医学人才保障
2020	人民卫生出版社	全国医学院校	后疫情时代医学教育改革（线上）

2020	上海市医学会医学教育专科分会	上海市一流医学人才培养论坛	疫情防控背景下公共卫生人才培养体系的复旦方案
2021	浙江大学医学院	教学能力提升研修班	复旦医学教育创新发展的实践探索
2020	山东大学	全国药学专业学位教育指导委员会学术研讨会	后疫情时代医学人文精神教育的实践探索（线上）
2020	上海大学	医学院导师管理干部培训	后疫情时代医学人文精神教育的实践探索（线上）
2020	河南大学	全国综合性大学医学教育学术会议	后疫情时代医学人文精神教育的若干思考
2020	昆明理工大学	医学院导师管理干部培训	临床医学硕士培养方案解读（线上）
2020	上海健康医学院	教师培训	如何开展教学改革和教学研究
2020	内蒙古科技大学	包头医学院导师培训	后疫情时代医学人文精神教育的实践探索（线上）
2020	潍坊医学院	全校研究生教育大会	新时代研究生教育的机遇与挑战（线上）
2021	复旦大学管理学院	安庆市政协领导干部培训班	公共卫生体系规划建设的历史进程和发展方向
2021	复旦大学管理学院	南京市卫健委干部培训班	公共卫生体系规划建设的历史进程和发展方向
2021	复旦大学社政学院	长春市医疗卫生发展专题培训班	公共卫生体系规划建设的历史进程和发展方向
2021	复旦大学继教学院	重庆医科大学干部培训班	从人才培养和学科建设看医学教育创新发展方向（线上）
2021	复旦科技园	连云港市卫健委干部培训	医院学科品牌建设和人才、团队培养
2021	上海大学	医学院导师培训	基于健康中国建设，成为优秀研究生导师
2021	青岛大学	全校导师培训	复旦医学教育创新发展的实践探索（线上）
2021	上海中医药大学	公共卫生学科发展	高层次应用型公共卫生人才培养创新项目的实施路径研究
2021	河北医科大学	全校导师培训	高层次应用型公共卫生人才培养创新项目的实施路径研究（线上）
2021	南方科技大学附属深圳三院	第四期名师大讲堂暨医院学科建设论坛议程	医学人才培养现状和医学教育创新发展思路（线上）
2021	内蒙古医科大学	导师培训	医院学科品牌建设和人才、团队培养（线上）
2021	重庆大学	重庆大学附属医院干部和导师培训	附属医院高质量发展与医教研防融合模式的思考与实践（线上）

全国医学研究生教育相关会议主题发言

时间	会议内容	主办单位
2014	上海市新增硕士专业学位授权点专家评审会	上海市教委
2014	海南省新增硕士专业学位授权点专家评审会	海南省教育厅
2014	山东省新增硕士专业学位授权点专家评审会	山东省教育厅
2014	深圳医疗卫生“三名工程”合作交流会	北京
2014	中美医学教育高层论坛暨 CMB 百年庆典	北京, 人民大会堂,
2014	21 世纪推动卫生公平的教育创新暨 CMB 百年庆典	北京, 东方君悦饭店/北京饭店
2014	U21 HEALTH SCIENCES GROUP MEETING	复旦大学, 富豪环球东亚酒店
2014	医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会	北京(教育部+国家卫计委), 特邀专家
2014	全国医学专业学位教指委工作会议	东南大学
2014	临床医学专业学位改革研讨会 (培养基本要求和同等学力申请方案)	教育部
2014	全国第十届医药学学位与研究生教育学术年会	天津医科大学
2015	临床医学博士后培养工作专家论证会	浙江大学医学院
2015	上海市优秀教材评审会	上海市教委, 华东理工大学
2015	广东高水平大学建设专家评审会	广东省教育厅
2015	暨南大学临床医学博士专业学位专项评估	暨南大学
2015	同济大学临床医学博士专业学位专项评估	同济大学
2015	南开大学临床医学硕士专业学位专项评估	南开大学
2015	新乡医学院临床医学硕士专业学位专项评估	新乡医学院
2015	河南科技大学临床医学硕士专业学位专项评估	河南科技大学
2015	华北理工大学临床医学硕士专业学位专项评估	华北理工大学
2015	华北理工大学公共卫生硕士专业学位专项评估	华北理工大学
2015	汕头大学公共卫生硕士专业学位专项评估	汕头大学
2015	浙江大学临床医学博士后专家委员会成立大会	浙江大学
2015	汕头大学高水平大学建设专家评审会	汕头大学
2015	中华预防医学会公共卫生教育分会四届二次全委会	第三军医大学
2015	中华预防医学会科学技术奖评审	中华预防医学会(北京)
2015	中华医学会科技奖终审会议	中华医学会(泰州)
2015	全国医学专业学位专项评估(现场评估)	河北医科大学
2015	全国医学专业学位专项评估(现场评估)	内蒙古科技大学
2015	全国医学专业学位专项评估(全委会)	北京大学医学部
2015	《学位与研究生教育》编辑部工作会议	温州医科大学
2015	教育部 临床医学专业学位改革研讨会 (培养基本要求和同等学力申请方案)	北京大学医学部
2015	全国临床/口腔医学专业学位研究生教育 政策与业务培训	全国医学专业学位教指委 暨南大学
2015	全国医药学学位与研究生教育质量学术研讨会	华中科技大学
2015	全国高等医学教育学会综合性大学医学教育研究会	杭州

	学术年会	
2015	浙江省医学会医学教育分会六届一次会议和上海市医学会医学教育专科分会 2015 年学术研讨会	台州
2015	中华医学会医学教育分会七届三次全委会暨 2015 年全国医学教育学术会议	宁波
2016	普通高等学校审核评估专家培训会	教育部高等教育教学评估中心
2016	临床医学下二级学科医学教育博士点论证会	温州医科大学
2016	预防医学专业和 MPH 授权点论证会	上海中医药大学
2016	上海市学位授权点动态调整评审会	上海市教委
2016	高等教育科学研究“十三五”规划重大攻关课题答辩会	中国高等教育学会
2016	医学教育专题研讨会	南方科技大学
2016	安徽医科大学本科教学工作审核预评估	安徽医科大学
2016	中国工程院 2016 年重大咨询研究项目启动会	中山大学
2016	公共卫生与预防医学一级学科博士点合格评估	吉林大学
2016	云南大学医学院学科建设研讨会	云南大学医学院
2016	中国学位与研究生教育学会会员代表大会暨学术研讨会	西安交通大学
2016	《学位与研究生教育》编辑部工作会议暨首届研究生教育研究高端论坛	厦门大学
2016	全国医学专业学位教指委工作会议(第二届总结会)专业学位授权点专项评估和合格评估	南昌大学
2016	全国医学专业学位教指委全体会议	北京, 西郊宾馆
2016	上海市医学会医学教育专委会 2016 年学术研讨会	杭州, 浙江中医药大学
2016	中华医学会医学教育分会七届四次全委会暨 2016 年全国医学教育学术会议	广西医科大学
2017	人民卫生出版社中国医学题库院校联盟启动会	贵州医科大学
2017	中国工程院 16 年重大咨询项目中期汇报预备会	贵州医科大学
2017	贵州大学医学教育发展研讨会	贵州大学医学院
2017	“艾滋病和病毒性肝炎等重大传染病防治”科技重大专项申报课题预评审	国家卫生计生委医药卫生科技发展研究中心
2017	广西壮族自治区教学成果特等奖/一等奖会议评审	广西教育厅
2017	复旦大学对口支援和西部扶贫工作	云南大学、大理大学
2017	中国工程院 2016 年重大咨询研究项目中期汇报会	西安、第四军医大学
2017	中国医药教育协会整合医学教育分会成立大会 /2017 中国整合医学大会	西安
2017	普通高等学校审核评估专家	西安交通大学
2017	科学技术史、生物医学工程、医学技术、MPH 等学位授权点论证会	上海中医药大学
2017	青岛大学医学发展战略委员会成立大会	青岛大学
2017	学位授权点申报-学科建设发展专家论证会	湖州师范学院

2017	河南省医教协同推进会	河南科技大学
2017	北京协和医学院院庆	北京
2017	首届东方医学教育论坛 “人文与医学”分论坛主席	上海/浙江/江苏医学会医学教育分会、联合主办
2017	普通高等学校审核评估专家	东南大学
2017	普通高等学校审核评估专家	南方医科大学
2017	医学学术型硕博贯通培养改革研讨会	西安交通大学
2017	北大医学·教育论坛 主题：面向未来：医学教育的责任与使命	北京大学
2017	公共卫生与预防医学学位授权点评估	中国 CDC
2017	医药科委员会工作会议	成都
2017	临床医学学位授权点一级学科评估	山东大学
2017	中国高等教育学会预防医学教育研究会全体会议	南京医科大学
2017	医教协同医药学学位与研究生教育改革与发展研讨会	昆明医科大学
2017	中华医学会医学教育分会七届五次全委会暨 2017 年全国医学教育学术会议	第三军医大学
2018	东南大学医学教育改革发展研讨会	东南大学
2018	陕西省教学成果奖会议评审	陕西省教育厅
2018	国家教学成果奖评审	广西教育厅
2018	中国医大申报辽宁省教学成果奖网络评审	中国医科大学
2018	高等教育国家级教学成果奖遴选推荐评审会	广西教育厅
2018	普通高等学校审核评估专家（预评估）	中南大学
2018	西安交大附属一院、二院临床基地评估	西安交通大学
2018	高等教育国家级教学成果奖鉴定会	西安交通大学
2018	临床医学专业及培养方案建设研讨会	中国科技大学
2018	普通高等学校审核评估专家	中南大学
2018	北大医学·教育论坛（2018）暨全国医学教育发展中心成立仪式	北京大学
2018	MPH 专项评估	陕西中医药大学
2018	医学教育研讨	西藏民族大学
2018	中国高教学会重大攻关项目中期检查会	南京邮电大学
2018	综合性大学医学教育学组会议	长江大学医学院
2018	全国医学专业学位专项评估（现场评估）	河北医科大学：公共卫生
2018	全国医学专业学位专项评估（现场评估）	长春中医药大学：公共卫生
2018	全国医学专业学位专项评估（现场评估）	泰山医学院：公共卫生
2018	全国医学专业学位专项评估（全委会）	北京大学医学部
2018	临床医学专业学位合格评估	甘肃中医药大学
2018	临床医学专业学位合格评估（硕士）	同济大学
2018	普通高等学校审核评估专家	广东药科大学
2018	普通高等学校审核评估专家	首都医科大学
2018	临床医学学术学位、专业学位合格评估	首都医科大学

2018	医学专业学位授权点培训会	北京西郊宾馆
2018	中国学位与研究生教育学会医药科委员会第12届学术年会	东南大学
2018	中华医学会医学教育分会2018年会	南京医科大学
2019	中华医学教育分会课题立项评审会	河北大学
2019	本科人才培养方案论证会	西安交通大学
2019	医学教学成果培育评审会	浙江大学
2019	民族地区医药学研究生教育研讨会	新疆医科大学
2019	临床医学专业硕士学位点建设	西北民族大学
2019	医学博士学位授权点申报	内蒙古医科大学
2019	长三角医学教育联盟成立筹备会	上海交通大学医学院附属苏州九龙医院
2019	香港中文大学（深圳）医学院建设咨询会	香港中文大学（深圳）医学院
2019	中国高等教育学会医学教育专业委员会综合性大学医学教育研究工作会	郑州大学
2019	河南省医教协同研讨会	河南科技大学
2019	医学专业学位授权点专项评估工作总结会	北京西郊宾馆
2019	中国学位与研究生教育学会医药科委员会	石河子大学
2019	医学专业学位授权点合格评估、专项评估评审会	北京西郊宾馆
2020	2019年百篇医学教育优秀论文和2018年度医学教育研究课题结题评审会议	辽宁何氏医学院
2020	全国综合性大学医学教育学术会议	河南大学医学院
2020	第三届东方医学教育论坛	复旦大学上海医学院
2020	高层次应用型公共卫生人才培养创新项目评审	北京西郊宾馆
2020	中华医学会医学教育分会八届一次全委会暨2020年全国医学教育学术会议	贵州医科大学
2021	国务院学位委员会学科评议组、全国专业学位研究生教育指导委员会视频工作会议	教育部（线上）
2021	全国医学专业学位教指委召集人工作会议	北京大学医学部（线上）
2021	全国医学专业学位教指委全体委员工作会议	北京大学医学部（线上）
2021	青岛大学医学发展战略委员会第二届会议	青岛大学（线上）
2021	上大书院改革与建设咨询专家会	上海大学（线上）
2021	全国综合性大学医学教育研究2021年工作会议	吉首大学
2021	首届“长三角医学教育联盟大会”	浙江大学

国家级医学研究生教育改革项目

- 1、中国学位与研究生教育学会重大研究课题
“专业学位研究生教育综合改革与发展研究”（A2-2013Y07-007）
- 2、中国工程院重大咨询项目
“医学院校教育规模布局及人才培养发展战略研究”（2016-ZD-11-01-02）
- 3、中国高教学会 “十三五” 规划重大攻关课题
“健康中国建设对医学人才培养的新要求”（16ZG005）
- 4、中华医学会医学教育分会、中国高教学会医学教育专委会重点课题
“面向健康中国需求 创新医学人才培养模式”（2016A-RC003）
- 5、中国学位与研究生教育学会重点研究课题/国务院学位办委托项目
“健康中国建设与医学研究生教育改革发展研究”（A1-2017Y0101-001）
- 6、中国学位与研究生教育学会委托研究课题
“国（境）外医科学科目录设置管理调研”（wt-2018-00306）
- 7、中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专委会重点课题
“公共卫生教育模式的创新与实践”（2018A-N02085）
- 8、全国医学专业学位研究生教育指导委员会重点研究课题
“公共卫生硕士专业学位培养的定位功能、特征分析及培养特殊性研究”
（A1-YX20190301-01）
- 9、中国学位与研究生教育学会重大研究课题
“高层次应用型公共卫生人才培养创新项目的实施路径研究”（2020ZA1014）

中国学位与研究生教育学会重大研究课题
“专业学位研究生教育综合改革与发展研究”（A2-2013Y07-007）

立 项 通 知

汪玲 老师：

经中国学位与研究生教育学会组织专家评审并报国务院学位委员会办公室批准，同意由 汪玲 老师负责申请的 2013Y07 专业学位研究生教育综合改革与发展研究——以临床医学专业学位为例 课题正式立项。

课题类别：重点课题 课题立项（合同）编号：A2-2013Y07-007

研究期限：2013 年 6 月—2015 年 6 月

计划资助总额：10 万元（包含出版费）

首期拨付经费：资助总额×70%；中期检查合格后拨付经费：资助总额×30%

请于 6 月 25 日前将签字、加盖公章的课题合同书快递至学会秘书处，同时将电子版发送到学会邮箱。

结 题 证 书



中国工程院重大咨询项目

“医学院校教育规模布局及人才培养发展战略研究”（2016-ZD-11-01-02）

中国工程院咨询研究项目

密级：公开

编号：2016-ZD-11-01-02

医学院校教育规模布局及人才培养发展 战略研究报告

项目组组长 汪玲

2018年12月

中国高等教育学会高等教育科学研究“十三五”规划重大攻关课题
“健康中国建设对医学人才培养的新要求”（16ZG005）

中国高等教育学会

关于下发“中国高等教育学会高等教育科学研究 ‘十三五’规划课题”立项的通知

高学会[2016]118号

汪玲同志：

经中国高等教育学会组织专家评审，会长办公会批准，您申报的课题“健康中国建设对医学人才培养的新要求”已被列为中国高等教育学会高等教育科学研究“十三五”教育科学规划重大攻关课题。课题批准号：16ZG005。

根据《中国高等教育学会关于高等教育科学研究‘十三五’规划课题组织申报工作的通知（高学会[2016]14号）》要求，现将有关事项通知如下：

1. 重大攻关课题由中国高等教育学会直接管理，中国高等教育学会统一组织开题、中期检查、成果鉴定。

2. 课题负责人接此通知后尽快确定具体的实施方案，并将实施方案和开题报告电子版报送中国高等教育学会。中国高等教育学会计划于11月份统一组织开题，具体时间地点另行通知。

3. 中国高等教育学会对每个重大攻关课题资助10万元。经费管理按照《中国高等教育学会关于高等教育科学研究项目经费管理办法》规定执行（另行发文）。申报人要根据实际需要编制科学合理的经费预算，填写经费预算回执表，并尽快将回执表报送中国高等教育学会。

4. 中国高等教育学会有权合法使用本课题研究成果，用于向国家有关部门或机构报送课题成果材料或推广科研成果。

5. 相关格式文本可在 <http://www.hie.edu.cn> 学会学术研究栏目下载。

6. 联系人：高晓杰 朱诗威 邮箱：xueshubu@moe.edu.cn

联系电话 010-59893296 传真：010-59893290

地址：北京市海淀区文慧园北路10号中教仪楼401室

中国高等教育学会

2016年9月23日

中国学位与研究生教育学会重点研究课题/国务院学位办委托项目
“健康中国建设与医学研究生教育改革发展研究”(A1-2017Y0101-001)

教育部司局函件

教财司预函(2017)476号

关于下达2017年教育经费预算的通知

复旦大学：

经研究，现下达你单位2017年教育经费支出预算100,000.00元(项目支出2059999；一级项目：教育专项业务费10530010；二级项目：教育管理与改革专项经费)，专项用于你单位课题研究经费-健康中国建设与医学研究生教育改革发展研究(汪玲)。请加强管理，合理使用。

专此通知。

教育部财务司

2017年11月30日

抄送：研究生司

合同编号	A1-2017Y0101-001
合同类别	重点课题



学位与研究生教育研究课题

合同书

课题编号：2017Y0101国家发展战略目标与研究生教育改革发展研究

课题名称：健康中国建设与医学研究生教育改革发展研究

课题委托方（甲方）：中国学位与研究生教育学会

课题依托单位（乙方）：复旦大学

课题负责人：汪玲

课题参加单位：

起止日期：2017年11月10日至2019年11月29日

中国学位与研究生教育学会

二〇一七年十一月

全国医学专业学位研究生教育指导委员会重点研究课题
“公共卫生硕士专业学位培养的定位、功能、特征分析及培养特殊性研究”
(A1-YX20190301-01)

合同编号	A1-YX20190301-01
课题类别	A1

学位与研究生教育研究课题 合 同 书

课题名称：公共卫生硕士专业学位培养的定位、功能、特征分析及培养特殊性研究

课题委托方（甲方）：中国学位与研究生教育学会
(医学专业学位工作委员会)

课题依托单位（乙方）：复旦大学

课题负责人：汪玲

课题参加单位：公共卫生学院

起止日期：2019年5月1日至2021年4月30日

中国学位与研究生教育学会
二〇一九年

合同编号	2020ZAA11
合同类别	重大课题

学位与研究生教育研究课题

合同书

课题编号：2020ZAA11

课题名称：高层次应用型公共卫生人才培养创新项目的实施路径研究

课题委托方（甲方）：中国学位与研究生教育学会

课题依托单位（乙方）：复旦大学

课题负责人：汪玲

课题参加单位：

起止日期：2021年11月01日至2023年10月31日

中国学位与研究生教育学会

二〇二一年九月

上海市卫生和计划生育委员会 上海市教育委员会 文件

沪卫计科教〔2014〕14号

关于成立 “上海市临床医学专业学位教育与 住院医师/专科医师规范化培训结合项目” 领导小组和工作小组的通知

各有关单位:

为深入贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010-2020年）》和《中共中央、国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》，加快推进医药卫生体制改革、医学教育体制改革和专业学位研究生教育改革，本市于2010年启动“临床医学硕士专业学位教育与住院医师规范化培训结合改革试验项目”，在全国率先提出了以临床实践能力提升为核心的临床医学“5+3”人才培养

模式。目前，改革试验成效得到了教育部和国家卫生计生委的充分肯定。

为进一步完善医学教育体系，深化专业学位研究生教育改革，本市于2014年正式启动“临床医学博士专业学位教育与专科医师规范化培训结合改革试验项目”，深入探索“5+3+X”的临床医学教育体系。经研究，决定将原“上海市临床医学硕士学位教育与住院医师规范化培训结合项目”和“上海市临床医学博士学位教育与专科医师规范化培训结合项目”的领导小组和工作小组合并，成立“上海市临床医学专业学位教育与住院医师/专科医师规范化培训结合项目”领导小组和工作小组。现将成员名单公布如下：

一、领导小组成员名单

组 长：黄 红 上海市卫生和计划生育委员会党委书记

陆 靖 上海市教育委员会副主任

成 员：桂永浩 复旦大学副校长兼上海医学院院长

陆 昉 复旦大学副校长

徐学敏 上海交通大学副校长

陈红专 上海交通大学医学院副院长

陈以一 同济大学常务副校长

王延军 第二军医大学副校长

胡鸿毅 上海中医药大学副校长

二、工作小组成员名单

组 长：汪 玲 复旦大学上海医学院副院长

上海市学位委员会办公室

上海市学位委员会办公室关于成立“深化专业学位研究生教育综合改革（临床医学）”专家小组的通知

各有关单位：

根据《教育部关于做好深化专业学位研究生教育综合改革试点工作的通知》（教研函〔2015〕2号），上海被教育部批准为19家开展深化专业学位研究生教育综合改革试点工作的单位之一。三年来，上海根据国家深化专业学位研究生教育综合改革工作的总体要求，在前期专业学位研究生教育综合改革的基础上，以建设具有全球影响力的科技创新中心和实施上海教育综合改革方案为契机，按照“系统设计、问题导向、重点突破、逐步实施”的改革思路，在专业学位人才培养模式改革方面开展了一系列有益的探索，特别是临床医学硕士专业学位研究生教育与住院医师规范化培训结合改革试点项目（“5+3”项目）得到教育部和国家卫生计生委的充分肯定，并在全国推广实施。

2014年，在“5+3”项目取得一定经验的基础上，为进一步完善医学教育体系，上海市正式启动了“临床医学博士专业学位研究生教育与专科医师规范化培训结合改革试验项目”（“5+3+X”项目）。为支持上海医学教育改革探索工作，教育部给予上海“5+3”项目和“5+3+X”项目专项招生计划。“5+3+X”项目作为上海深化专业学位研究生教育综合改革试点工作重要内容，也被列为2018年市政府重点工作。

为进一步了解上海临床医学专业学位研究生培养现状，查找问题，总结经验，继续深化临床医学专业学位研究生教育改革工作，经研究，决定成立上海深化专业学位研究生教育综合改革（临床医学）专家小组和秘书处，现将名单公布如下：

专家组成员名单：

组 长： 汪 玲 复旦大学上海医学院副院长

副组长： 束金龙 上海市学位委员会办公室主任

张 勘 上海市卫生和计划生育委员会科教处处长

专家名单：（按姓氏拼音排序）

保志军 复旦大学附属华东医院副院长

陈跃来 上海中医药大学研究生院常务副院长

陈宇光 同济大学研究生院副院长

董秀华 上海市教科院高教所所长

董 艳 上海交通大学医学院研究生院常务副院长

靳令经 同济大学附属同济医院副院长

刘 萍 上海中医药大学附属龙华医院副院长

王理伟 上海交通大学医学院附属仁济医院肿瘤科主任

晏开利 上海市教科院高教所原所长

郑玉英 复旦大学附属中山医院教育处处长

邹 扬 上海市第六人民医院临床医学院原副院长

秘书处成员名单：（按姓氏拼音排序）

陈兆君 何 珂 胡 予 黄越承 单 炯

史雯婷 宋秀玲 王姣锋 吴庆全

教育部司局函件

关于对 2016 临床医学博士专业学位研究生教育 综合改革专项计划分配的复函

教研司便字 20151205 号

上海市教委：

你委《关于报送临床医学博士专业学位研究生教育综合改革试点 2016 年博士研究生招生计划名额分配情况的函》（沪教委高〔2015〕67 号）收悉。

为做好临床医学博士专业学位研究生教育综合改革，现对你委提出的计划分配方案提出如下意见：

1. 试点院校应为具备条件的临床医学博士专业学位授予单位。
2. 教育部 2016 年为上海市增加博士研究生招生计划 100 名，全部用于招收全日制临床医学专业学位博士研究生。
3. 有关高校须按照新增计划 1:1 比例调整存量，加大临床医学专业学位博士生招生规模，加大人才培养结构调整和改革力度。对于不能调整到位的院校将不予增加招生计划。

2015 年 12 月 30 日

复旦医学院

上海市教育委员会 上海市卫生健康委员会 文件

沪教委高〔2021〕4号

上海市教育委员会 上海市卫生健康委员会 关于成立上海医学教育创新发展改革 工作小组的通知

各有关单位：

为深入贯彻落实《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》，在新形势下做好上海医学教育改革工作，经研究，决定成立上海医学教育创新发展改革工作小组。现将成员名单公布如下：

一、工作小组成员名单

组 长：毛丽娟 上海市教育委员会副主任

- | | | |
|------|-----|-----------------------------|
| | 胡鸿毅 | 上海市卫生健康委员会副主任、上海市中医药管理局副局长 |
| | 郭永瑾 | 上海申康医院发展中心副主任 |
| 成 员: | 金 力 | 复旦大学常务副校长、复旦大学上海医学院党委副书记、院长 |
| | 吴 凡 | 复旦大学上海医学院副院长 |
| | 徐学敏 | 上海交通大学副校长 |
| | 胡翊群 | 上海交通大学医学院副院长 |
| | 雷星晖 | 同济大学副校长 |
| | 刘 斌 | 海军军医大学副校长 |
| | 陈红专 | 上海中医药大学副校长 |
| | 印 杰 | 上海科技大学常务副校长、教务长 |
| | 唐红梅 | 上海健康医学院副院长 |

二、秘书处成员名单:

- | | | |
|------|-----|----------------------|
| 组 长: | 吴 凡 | 复旦大学上海医学院副院长 |
| 副组长: | 束金龙 | 上海市学位办主任 |
| | 张 勘 | 上海市卫健委科教处处长, 二级巡视员 |
| | 赵 蓉 | 上海申康医院发展中心医疗部主任 |
| | 汪 玲 | 复旦大学上海医学院研究生院院长 |
| | 邵 莉 | 上海交通大学医学院教务处处长 |
| | 郑加麟 | 同济大学医学院院长 |
| 成 员: | 包 涵 | 复旦大学上海医学院党委学生工作部部长 |
| | 董 艳 | 上海交通大学研究生院医学院分院常务副院长 |

黄一如 同济大学本科生院院长
范恺洋 海军军医大学教务处处长
舒 静 上海中医药大学教务处处长
王 莉 上海健康医学院教务处处长
赵 简 上海科技大学未来医学中心研究员

为确保本项工作顺利开展，工作小组和秘书处成员如有职务变动，由其所在部门接任同志自然替补。

特此通知。



上海市教育委员会



上海市卫生健康委员会

2020年12月25日

上海市教育委员会文件

沪教委高〔2019〕36号

上海市教育委员会关于做好2020年上海一流研究生教育引领计划等项目申报工作的通知

各有关单位：

为全面落实立德树人根本任务，继续深化研究生教育综合改革，提高研究生培养质量，根据上海教育综合改革的要求和《上海高等学校创新人才培养机制，发展一流研究生教育试行方案》（沪教委高〔2018〕75号）（以下简称《方案》），2020年，市教委将继续实施一流研究生教育引领计划和研究生教育优质资源共享与公共服务平台项目。根据工作安排，现将项目申报有关事项通知如下：

一、上海一流研究生教育引领计划项目申报

（一）各单位要对照《方案》要求，立足服务国家战略和自身办学定位与发展方向，选择一项或多项任务进行申报，聚焦本单位特色和优势，重点突破，认真研制建设方案。各单位可在2019年一流研究生建设项目基础上继续开展建设，也可对照《方案》要求选

择新的建设任务开展建设。各单位可申报 1 个项目，实行目标管理与考核，建立动态调整机制。

（二）市教委按照因素分配法确定各校预算申报额度，鼓励学校多元化筹措资金，加大项目投入力度。部属高校、高水平地方高校及高水平地方高校（学科），经费预算申报数原则上应不低于市教委下达的预算申报额度。

（三）部属高校、高水平地方高校及高水平地方应用型高校的一流研究生教育项目评审纳入学校双一流建设地方配套经费、高水平地方高校建设经费和高水平地方应用型高校建设经费项目统一评审，其他单位一流研究生教育项目由学校组织专家自行评审。评审结束，各单位将一流研究生教育项目报市教委备案。

二、上海研究生教育优质资源共享与公共服务平台项目申报

市教委 2020 年继续设立上海研究生优质资源与公共服务平台项目，主要包括上海市研究生教育质量保障平台、上海研究生事务服务平台、上海研究生教育优质资源共享平台、上海市 MBA 案例库、上海市暑期学校和学术论坛等项目。各单位可申请上海市研究生暑期学校和上海市研究生学术论坛，项目执行周期为一年，市级财政教育经费支持标准为：上海市研究生暑期学校不超过 30 万元/项；上海市研究生学术论坛不超过 10 万元/项。各单位限额申报 1 个暑期学校和 2 个学术论坛。

三、申报要求

（一）上海一流研究生教育引领计划项目，各单位在评审后，填写《上海高等学校一流研究生教育引领计划项目申报书》报市教委备案。

（二）上海研究生优质资源与公共服务平台项目申报，请各单

位于 2019 年 6 月 20 日（星期四）前，登录上海市教育委员会本级
财政预算项目管理系统（<http://www.shmecsfa.shec.edu.cn/>），进
入“2020 年-委本部专项-上海研究生优质资源与公共服务平台项目”
开展项目申报，各单位要认真填写材料并按时报送，逾期不予受理。
市教委将按照有关规定对申报材料进行评审，确定各校项目及预算
数，审核结果另行公布。

- 附件：1. 上海一流研究生教育引领计划项目各单位预算申报额
度（分校下达）
2. 上海高等学校一流研究生教育引领计划项目申报书


上海市教育委员会
2019 年 6 月 17 日

附件 1

上海一流研究生教育引领计划项目各单位预算申报额度
(分校下达)

序号	学校名称	经费(万元)	备注
10	复旦大学医学院	600	高水平地方高校

上海市市级财政项目预算评审申报文本

复旦大学上海医学院
高水平地方高校试点建设项目
—— 高水平拔尖医学人才培养
(研究生)



二〇一九年十月十二日

The screenshot shows the official website of the Shanghai Education Commission. At the top, there is a navigation bar with links for Home, Education News, Government Openness, One-Net Service, Exchange and Interaction, and Public Services. The main content area displays the title "上海市优秀教学成果项目名单公示" (Shanghai Outstanding Teaching Results Project List Announcement) and a reading count of 16532. Below the title is a media player for an audio announcement.

上海市高等教育优秀教学成果项目名单 (研究生教育)

申报单位	申报成果名称	成果主要完成人	建议等级
上海财经大学	聚焦财经·交叉复合·跨界协同——国际组织后备人才培养的上财实践	姚玲珍 李劲松 徐龙炳 李宏 魏航 朱小能 曾庆生 乔晓妹 宋晓燕 周文萍	特等
华东政法大学	“精专跨通”卓越涉外法治人才培养创新与实践	叶青 洪冬英 屈文生 伍巧芳 杜涛 丛立先 史红光 朱彦	特等
华东师范大学	言语听觉康复科学硕博贯通式人才培养体系的探索与实践	黄昭鸣 万勤 刘巧云 陈东帆 赵航 王勇丽 卢海丹 Kim Ha-Kyung 金野	特等
复旦大学	“亚洲艺术、宗教与历史研究”课程体系建设与实践	葛兆光 杨志刚 章清 李星明 吴玉贵 董少新 刘震 朱溢 邓菲 张佳佳	特等
复旦大学	“顶天立地”研究生创新人才培养——“于同隐模式”的探索与实践	彭慧胜 杨武利 王芳 丁建东 冯嘉春 邵正中 汪长春 郭佳 张红东 杨东	特等
上海交通大学	服务国家重大需求，构筑材料领域科学与工程兼容并举的研究型人才培养体系	丁文江 孙宝德 张敬 王浩伟 李铸国 朱申敏 邓涛 张鹏 沈小丹 王晓东	特等
同济大学	基于大工程与深度产教融合新特征的工程类专业学位研究生培养体系创新与实践	黄宏伟 关信红 赵鸿铎 章小清 张伟平 李兰 吴鹏凯 王玮 廖冠琳 袁媛	特等
华东理工大学	智能化时代流程工业工程科技人才培养模式与机制	钱锋 杜文莉 钟伟民 庄英萍 赵玲 顾幸生 侍洪波 和望利 唐谦 王振雷	特等
东华大学	十年再铸剑：服务纺织强国战略的研究生培养改革与实践	舒慧生 俞昊 丁明利 徐效丽 刘晔艳 覃小红 赵涛 张翔 查琳 张慧芬	特等
东华大学	服务国家重大需求，深度融合产教研用，材料类研究生培养模式创新与实践	朱美芳 廖耀祖 马敬红 王华平 王宏志 戴蓉 余木火 游正伟 马禹 李耀刚	特等
上海电力大学	能源电力行业特色高校研究生教育产教融合双赢模式的成功实践	唐忠 汤乃云 陈凌 朱瑞 王化更 朱阳 顾晋 陈静 魏为 于会群	特等
复旦大学	临床医学研究生教育创新发展的理论研究与复旦实践	吴凡 汪玲 樊嘉 葛均波 毛颖	特等
上海交通大学	构建“实践与研究并重”的医学博士专业学位研究生教育新模式	胡翔群 董艳 单炯 王颖 梅文瀚 张杰 蔡霞 袁俊 刘玮 刘天法	特等

2020 年中国高等教育学会高等教育科学研究 “十三五”规划研究示范案例（全国 10 项）

中国高等教育学会

中国高等教育学会高等教育科学研究
“十三五”规划课题结项公告

高学会〔2020〕72号

近期，中国高等教育学会组织专家对高等教育科学研究“十三五”规划课题进行了结项鉴定，共计 108 项课题结项，其中“‘一带一路’国家高等教育政策法规研究”等 10 项课题被推荐为“示范案例”。另有 28 项课题未在规定时间内完成研究任务，予以撤项。具体名单见附件。

特此公告。

附件：1.课题结项名单
2.“示范案例”名单
3.课题撤项名单



中国高等教育学会
2020年7月28日

附件2:

中国高等教育学会高等教育科学研究“十三五”规划课题“示范案例”名单

序号	课题编号	课题名称	负责人	工作单位	推荐单位	课题类别	证书编号
1	16ZG003	“一带一路”国家高等教育政策法规研究	张德祥	大连理工大学	辽宁省高等教育学会	重大课题	20207001
2	16ZG005	健康中国建设对医学人才培养的新要求——以临床医学为例	汪玲	复旦大学	上海市高等教育学会	重大课题	20207002
3	16ZD009	我国民办高校办学机制调查研究	赵淑梅	吉林省教育科学院	吉林省高等教育学会	重点课题	20207003
4	16ZD011	信息技术与教学深度融合教改经验的综合研究	吴博、卢子洲	教学研究分会、教育信息化分会	教学研究分会、教育信息化分会	重点课题	20207004
5	16ZD024	中国制造2025对工程技术人才培养的新要求	周玉	哈尔滨工业大学	黑龙江省高等教育学会	重点课题	20207005
6	16YB037	研究型大学自主绩效评价标准研究	樊秀娣	同济大学	上海市高等教育学会	一般课题	20207006
7	16YB085	高校科研与教学深度融合教改经验的综合研究	才国伟	中山大学	广东省高等教育学会	一般课题	20207007
8	16YB087	大学生批判性思维培养改革综合研究	陈小红	汕头大学	广东省高等教育学会	一般课题	20207008
9	16YB118	高校信息技术与教学深度融合教改经验的综合研究	徐忠锋	西安交通大学	陕西省高等教育学会	一般课题	20207009
10	16YB145	高等学校继续教育职能转变与教育治理	杨学祥	北京大学	继续教育分会	一般课题	20207010

中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会

2018 年医学教育研究立项重点课题成果一等奖（全国 5 项）



2019 年度医学教育和医学教育管理百篇优秀论文一等奖(全国 10 篇)



2019年度医学教育和医学教育管理百篇优秀论文三等奖(全国60篇)



2017年度医学教育百篇优秀论文一等奖(全国10篇)



2017 年全国医药学研究生教育学术论文一等奖（全国 3 篇）



中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会
2016 年医学教育研究立项重点课题成果一等奖（全国 12 项）



2016 年全国医药学研究生教育学术论文一等奖（全国 3 篇）



2017 年中国学位与研究生教育学会优秀研究课题成果奖



医教协同深化临床医学人才培养的若干思考

汪 玲

摘 要：本文分析了我国正在推进的“5+3”临床医学人才培养模式改革（统招生、同等学力和一体化）所面临的难点问题和应对策略，并围绕“5+3+X”试点、八年制培养模式、执业医师考试分阶段实证研究和临床医学学术学位研究生培养模式等医学教育改革热点问题进行了深入探讨。

关键词：医教协同；临床医学；人才培养

2010年，上海市启动“临床医学硕士专业学位教育与住院医师规范化培训结合的改革试验”（即“5+3”模式）。2014年2月，国家卫计委、教育部等7部委在上海召开工作会议，发布《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》。2014年6月，教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局、国家发展改革委、财政部、人力资源社会保障部等六部门联合印发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》。

2014年11月27日，教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局在北京召开“医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会”，明确了我国医生培养的方向是构建以“5+3”（5年临床医学本科教育+3年临床医学硕士专业学位研究生教育或3年住院医师规范化培训）为主体的临床医学人才培养体系。

本文将“5+3”临床医学人才培养模式为重点，围绕医教协同培养临床医学人才的有效途径、热点难点问题和应对策略展开讨论。

一、医教协同 全面推进“5+3”改革

《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》描述了“5+3”学位衔接方式，一类是“5+3”统招生（含“5+3”一体化），即“符合住院医师

规范化培训管理要求，按照住院医师规范化培训标准内容进行培训并考核合格的医学硕士专业学位研究生，可取得《住院医师规范化培训合格证书》”；另一类是“5+3”同等学力，即“取得《住院医师规范化培训合格证书》并符合国家学位要求的临床医师，可授予医学硕士专业学位”。

1. “5+3”统招生

“5+3”统招是指5年临床医学本科生经全国统考，被录取为3年临床医学硕士专业学位研究生，同时被卫生行业（医院）认定为是参加住院医师规范化培训的住院医师。“5+3”模式以培养合格临床医师为目标，因而研究生具有住院医师“双重身份”，在招生与招录、培养与培训、学历学位授予与职业规培证书发放环节实现“三个结合”，合格毕业生可“四证合一”（执业医师资格证、住院医师规培合格证、硕士研究生毕业证和学位证）。

2010年以来上海市“5+3”模式实践积累了丰富的成功经验。一是在知识传授方面，重点整合医学基础与临床课程设置，建立“以能力为导向，以病例为基础”的床旁教学，开展多层次以问题为基础的学习和研讨式循证医学课程；二是在技能训练方面，强化临床实践教学环节，对上海50家培训医院和300余个培训基地，按照内科、

汪 玲，复旦大学上海医学院副院长、教授，第七届全国教学成果特等奖获得者。

外科等 27 个学科大类,完善导师带教制度;三是在综合素质方面,特别重视住院医师职业操守、人文素养和沟通能力培养,使其善于沟通、关爱病人、尊重生命;四是在导师队伍建设方面,依托基地对培训医院带教教师,通过严格准入、严格培训规程、加强激励考核等,提升其责任意识和带教质量。

2015 年 5 月,国务院学位委员会发布《关于印发临床医学、口腔医学和中医硕士专业学位研究生指导性培养方案的通知》,为“5+3”模式在全国范围推进指明了方向。一是在报考条件方面,明确招生对象为符合医师资格考试报考条件规定专业的应届或往届本科毕业生,已获得住院医师规范化培训合格证书人员原则上不得报考临床医学硕士专业学位研究生;二是在临床训练方面,规定临床能力训练应在住院医师规范化培训基地进行,实际培训时间不少于 33 个月。

目前,我国研究生和住院医师培养经费分属国家不同拨款渠道。临床医学专业学位研究生培养经费由政府教育部门按标准下拨到所在高校,住院医师规培专项资金由中央财政按 3 万元/人年下拨到国家级培训基地(医院)。比较分析发现,我国 2015 年招录的“5+3”模式研究生绝大多数只是具有“规培临床训练”意义上的住院医师“双重身份”,在校期间享受研究生身份待遇,培训基地可根据规培考核情况向其发放适当生活补助;而上海市“5+3”模式研究生是具有包括“规培临床训练和规培人事待遇”意义上的“双重身份”,在校期间享受研究生和住院医师的“双重身份”人事待遇。

显然,如果不是近年来国家层面大力推进“医教协同”,研究生就不可能具有“规培临床训练”意义上的住院医师“双重身份”,也无法做到培养环节“三个结合”和毕业环节的“四证合一”。因此,在现阶段我们必须承认“人事待遇”上的地区差异,而不是以此作为延缓“5+3”模式改革进程的理由。

2. “5+3”同等学力

“5+3”同等学力是指将住院医师规范化培训

与同等学力申请临床医学硕士专业学位工作有机衔接。5 年临床医学本科生被招录为国家级规范化培训基地的住院医师,同时也被教育行业(高校)认定为是具有研究生同等学力的在职人员。

1998 年国务院学位委员会颁布的《临床医学专业学位试行办法》规定,在职临床医师以研究生毕业同等学力申请临床医学硕士专业学位,需获得医学学士学位后,再从事临床医疗工作至少 3 年,完成二级学科临床能力训练,结束住院医师规范化培训第一阶段并通过考核。同时,申请人须通过在职人员以研究生毕业同等学力申请硕士学位外国语课程水平全国统一考试。

2014 年以来,全国医学专业学位教指委组织专家组开展了系列研究。2015 年 5 月教育部印发《关于授予具有研究生毕业同等学力人员临床医学、口腔医学和中医硕士专业学位的试行办法》,为 2016 年我国“5+3”同等学力的推进奠定了政策基础。重大政策突破体现在以下三个方面:一是申请资格,将“申请人为本科毕业后从事临床医疗工作至少三年”,修改为“正在接受住院医师规范化培训的住院医师或已获得《住院医师规范化培训合格证书》的临床医师”;二是考试内容,以临床专业知识及其实际运用为重点,组织同等学力人员申请临床医学、口腔医学和中医硕士专业学位外国语水平及学科综合水平全国统一考试;三是临床能力考核认定,申请人完成住院医师规范化培训并取得医师资格证书和住院医师规范化培训合格证书,学位授予单位则认定其通过临床能力考核。

3. “5+3”一体化

“5+3”一体化是指我国七年制临床医学教育的转型调整,即 5 年本科阶段合格者直接进入本校与住院医师规范化培训有机衔接的 3 年临床医学硕士专业学位研究生教育阶段。

1988 年我国试办七年制医学教育授予医学硕士学位,2015 年全国已有数十所医学院校举办七年制医学教育。在上海“5+3”模式的实践中,同济大学于 2013 年率先将七年制整体转为“5+3”模式。2015 年 3 月,教育部发布《关于做好七年

制临床医学教育调整为“5+3”一体化人才培养改革工作的通知》，明确我国从2015年起，不再招收七年制临床医学专业学生，将七年制临床医学专业招生调整为临床医学专业（“5+3”一体化）。

目前“5+3”一体化存在主要问题是“招生计划和学生学籍注册管理”。根据调研结果和数据分析，政策建议如下：在招生计划方面，医学院校必须结合医疗卫生服务需求和学校实际情况，合理确定2015年以后的“5+3”一体化培养的年度招生计划。因为教育部已经明确，自2015年起，七年制转为“5+3”一体化的学校和专业范围不再扩大，每校“5+3”一体化的临床医学专业、中医学专业招生数量总和不超过150人，超过上述招生计划录取者录取资格无效，不予注册电子学籍。在学籍注册方面，由于部分医学院校2015年前七年制招生计划大大超过150人，我们建议老人老办法、新人新办法：（1）2010年以前入学的七年制临床医学专业学生按原计划培养毕业，学籍注册延续原有模式；2010—2014年入学的七年制临床医学专业学生，根据学生意愿及各校实际情况，可以在完成第5年学习后颁发相应的学历、学位证书转入本校后3年的研究生教育阶段，或者按原计划培养毕业，研究生阶段学籍注册也应延续原有模式；（2）2015年以后“5+3”一体化学生的招生计划和研究生阶段学籍注册，均必须严格按照教育部规定执行。

二、医教协同 深入推进“5+3”改革

我国“5+3”为主体的临床医学人才培养体系的深入推进，概括起来将涉及包括“5+3+X”试点、八年制培养模式、执业医师考试和临床医学学术学位研究生培养模式等医学教育改革的热点问题。

1. “5+3+X”试点改革

《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》明确要在具备条件的地区或高等医学院校，组织开展“5+3+X”（X为专科医师规范化培

训或临床医学博士专业学位研究生教育所需年限）临床医学人才培养模式改革试点。

“5+3+X”试点改革既是“5+3”改革的深化，也是深入推进“5+3”改革的需要^[1]。一方面，与住院医师规范化培训相衔接的是专科医师规范化培训，两者共同构成了完整的毕业后医学教育阶段；另一方面，与临床医学专业硕士培养相衔接的是临床医学专业博士培养，并且专科医师规范化培训与临床医学专业博士的培养目标和临床技能要求高度一致。

2013年上海市启动专科医师规范化培训，2014年上海市将“5+3+X”列为和国家卫计委“共建”的重点工作之一。2014年《上海市临床医学博士专业学位教育与专科医师规范化培训衔接改革实施办法》描述了两类学位衔接方式，一类是统招“5+3+X”，即通过各高校组织的博士生入学考试录取的临床医学博士专业学位研究生；另一类是同等学力“5+3+X”，即通过各高校资格审查的临床医学博士同等学力人员。2015年，上海市5所医学院校将招收“5+3+X”100余名临床博士生，其中统招“5+3+X”只有5名。

2012年起教育部、国家发改委在下达全国研究生招生计划时，将博士招生计划开始分为“学术学位”和“专业学位”。近年来，在学科建设和科研任务的压力下，由于国家博士招生计划控制，在具有临床医学专业学位博士授权点的部分高校开始不招或少招“统招”临床博士MD，而将计划用于学术博士PhD。与此同时，由于“同等学力”不占国家博士招生规模，在不招或少招“统招”临床博士的同时，医学院校转向招收“同等学力”，有些甚至每年招收数百名此类临床博士，其培养过程和专科医师培训没有关联，培养质量也缺乏有效监督。

由上可知，“5+3+X”试点改革遇到的主要问题为：一是试点高校统招“5+3+X”博士计划不足；二是全国范围临床医学博士同等学力培养质量堪忧。因此，我们建议“5+3+X”试点改革应当“多措并举”：（1）在教育部批准开展“5+3+X”试点的高校，要拿出一定的临床医学专业学位博士计划（教育部可按1:1配置博士计划）；（2）在全

国开展临床医学博士同等学力申请的高校,结合专业学位授权点专项评估工作,发现问题,监督整改,逐步转型为同等学力“5+3+X”;(3)教育和卫生部门要“医教协同”,加强临床医学博士专业学位授权点和专科医师规范化培训基地建设,并加强两者之间的有机结合。目前,我国临床医学硕士专业学位授权单位有110个,而临床医学博士专业学位授权单位仅35个。

2. 八年制培养模式探索

我国“5+3”临床医学人才培养主体的确定,促进了七年制的“5+3”一体化转型,也引发了对于八年制在校培养模式和毕业后医学教育(住院医师规培)的关注和讨论。

我国的八年制教育起源于北京协和医学院。2001年起,教育部批准北京大学等10余所高校试办8年制医学教育,授予医学博士学位。

比较分析八年制在校培养模式不尽相同。如北京大学医学部在后3年,按照住院医师规范化培训要求,着重强化医学生临床实践能力培养;复旦大学是“2年通识教育+4年医学教学+2年科研和临床实践”;浙江大学是“4年文理教育(竺可桢学院)+4年医学教育(医学院)”。

八年制毕业后医学教育(住院医师规培)也呈现出多元化特征。2010年起,复旦大学八年制医学生毕业后在上海市需要参加1—2年的住院医师规范化培训;2015年7月,浙江大学推出面向八年制毕业生的《临床医学博士后培养方案》,在参加3年住院医师规范化培训期间,住宿、工龄、收入方面享受“博士后待遇”,科研教学能力培养方面也按照“博士后”的高标准严要求。

早在2005年,我们曾经提出八年制医学博士MD获得者可通过博士后招收途径进入附属医院做博士后,在为期2—3年的住院医师规范化培训期间享受在校博士后待遇^[2]。这样可从根本上解决医学博士MD在医院里接受毕业后教育期间的待遇的矛盾(低年资住院医师/临床博士后),同时也更加有利于“八年制”吸引优秀的高中毕业生源。

当前,我国“医患关系”矛盾突出,医生职

业声望下降,医学专业受到冷遇。而八年制医学教育属于直接攻读博士学位,对于吸引优质高中生源学医,充实高层次医学人才队伍具有重要意义。因此,我们建议现阶段(2020年前)不宜将八年制转型为“5+3+X”,而是要鼓励这十余所举办八年制的顶尖医学院校,按照2011年全国医学教育改革工作会议精神,以及《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》所提要求,改革创新培养模式,积极探索有效途径,培养多学科背景的高层次医学拔尖创新人才,并大胆尝试有效衔接住院医师规范化培训。

3. 执业医师分阶段考试实证研究

1999年正式施行的《中华人民共和国执业医师法》规定,“具有高等学校医学专业本科以上学历,在执业医师指导下,在医疗、预防、保健机构中试用期满一年”,才可以报名参加执业医师资格考试。

随着我国临床医学人才“5+3”培养模式的构建与实践,针对第5年本科实习和规培第1年研究生临床实践面临的“违法行医风险”,国家医学考试中心2012年就着手研究临床执业医师考试改革。临床执业医师第一阶段考试安排在医学生完成临床见习时进行,考试内容是临床基本知识和临床基本技能,考试通过与否将与医学生有无资格参加临床实习,能否顺利毕业,能否获得住院医师规培资格等密切相关。第二阶段考试安排在大学毕业后住院医师培训满一年时进行,考试内容是临床综合知识和临床综合技能。

2015年6月9日,复旦大学承办了国家医学考试中心“执业医师资格分阶段考试实证研究考官与考务培训会”,标志着我国临床执业医师类别两段式考试实证研究的正式启动。复旦大学在参与国家医学考试中心分阶段考试理论题库建设的基础上,与全国14所医学院校共同参与了第一批分阶段考试实证研究,所有临床医学专业本科生都参加了6月19日的医学基本知识理论考试和6月20—21日的临床基本技能测试。

在参与分阶段执业医师考试实证研究中,我们认识到要根据研究结果对我国《执业医师法》

进行修改,少则3至5年,多则没有期限。因为分阶段执业医师第二阶段考试将在3年后举行,并且法律修改程序非常复杂。我们建议将执业医师资格考试第一阶段考试称为实习医师资格考试,第二阶段考试仍称为执业医师资格考试,这样就不需对我国现有《执业医师法》进行修改,通过第一阶段考试获得“实习医师资格”就可有效解决本科实习和规培实践的“违法行医风险”。

分阶段执业医师考试改革将强化临床医学人才培养质量监控,对于部分临床医学专业本科招生规模过大的医学院校,应当根据医学生第一阶段执业医师考试成绩,减少其临床专业本科招生计划,逐步构建临床医学人才培养质量对于本科招生规模的约束机制,以及医学院校教育、毕业后教育和继续医学教育相适应的临床医生培养体系。

4. 学术学位和专业学位“双轮驱动”

我国临床医学研究生分为学术学位和专业学位两类。学术学位着重培养从事基础或临床基础的研究人员,侧重于学术理论、实验研究和科研能力训练,专业学位培养具有较强临床工作能力,熟悉临床科研过程的合格临床医生,侧重于临床能力的训练和提高^[3]。

我国“5+3”模式的构建与实践,成功扭转了临床医学专业学位培养中所存在的“重科研、轻临床”问题,但随之出现的问题是临床医学学术学位研究生的生源质量下降,因为临床医学本科毕业生不愿报考学术学位,因为根据我国医师资格考试报名资格规定(2014版),2015年1月1日以后入学的学术学位研究生,其研究生学历不作为报考各类别医师资格的学历依据,研究生毕业后仍然需要完成住院医师规范化培训。

因此,在通过“5+3”模式培养合格临床医师的同时,如何对医学院校担当临床科研生力军的学术学位研究生培养模式进行改革,实现和专业学位研究生培养的“双轮驱动”,已经迫在眉睫。

我们建议通过改革提高学术学位研究生完成

科研课题的工作效能。一是通过修改临床医学学术学位入学考试科目“西医综合”,拓展生源报考学科背景范围,使得基础医学、生物学甚至其他专业本科生均可被录取为临床医学学术学位研究生;二是要构建“立交桥”,让具有临床本科背景的学术学位研究生毕业后也可以报考医师资格考试,参加住院医师规培,成为具有较高科研水平的高层次临床医师;三是通过修订临床医学学术学位培养方案和学位授予标准,取消学术学位研究生的临床技能轮转安排(6个月),增加其科研课题理论研究和实验工作时间。

“5+3”专业学位硕士培养方案明确要求其学位论文科研选题必须聚焦于解决临床工作实际问题,要“掌握文献检索、资料收集、病例观察、医学统计、循证医学等科研方法,能够熟练地搜集和处理资料,在临床实践中发现问题,科学分析和总结,研究解决问题,探索有价值的临床现象和规律”,并在33个月规范化培训期间完成1篇紧密结合临床应用的硕士学位论文。因此,我们有理由预期,随着“5+3”模式的全面深入推进,以及生源和培养质量的大幅提升,“5+3”专业学位硕士一定会成为临床应用研究中不可或缺的方面军,届时研究生导师不愿招收“5+3”专业学位硕士也将成为历史。

参考文献:

- [1] 汪玲.教改医改互动 推进临床医学专业学位教育模式改革[J].学位与研究生教育,2013(11):19-22.
- [2] 汪玲.关于我国“医学博士”学位授予若干问题的思考[J].上海研究生教育,2005(2):16-20.
- [3] 汪玲,何珂,包江波.临床医学科学学位与专业学位教育培养模式的比较研究[J].研究生教育研究,2014(6):81-84.

[基金项目:中国学位与研究生教育学会立项课题(2015Y0603)“专业学位与职业资格衔接研究——以临床医学为例”]

[责任编辑:周 杨]

[本文链接] <http://doi.org/10.13688/j.cnki.chr.2019.19361>

· 专稿：医学教育改革 ·

“双一流”建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践

吴凡, 汪玲

复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 本文阐述了“双一流”建设背景下医学研究生教育改革思路：“科教结合”，健全完善博士研究生培养与科学研究相结合的培养机制，围绕国际学术前沿、国家重大需求和基础研究，着力提高博士研究生的原始创新能力；“交叉融合”，鼓励跨学科研究生协同培养，紧密结合国家重大科学工程或研究计划设立联合培养项目，与国际高水平大学和研究机构联合培养研究生；“医教协同”，加强医学专业学位研究生实践能力培养。在临床医学、公共卫生和预防医学等博士学位授权一级学科建设基础上，重点介绍了复旦大学上海医学院“一流医学研究生教育引领计划”，培养创新型、应用型、复合型高水平拔尖医学人才，为全面建成小康社会、实现“中国梦”提供强大的人才和智力支持。

【关键词】 一流大学建设；一流学科建设；医学研究生；教育改革

【引用】 吴凡, 汪玲. “双一流”建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践[J]. 中国卫生资源, 2019, 22(6): 399-404. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2019.19361.

Thinking and practice of medical graduate education reform under the background of “double first class” construction

WU Fan, WANG Ling/Address correspondence to WANG Ling, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn
Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China

【Abstract】 Under the background of “double first-class” construction, this paper expounds the idea of medical graduate education reform. The “combination of science and education” is the improvement of the training mechanism of the combination of doctoral training and scientific research, focusing on international academic front, national major needs and basic research and promoting the original innovation ability of doctoral students. The “integration of cross disciplines” is the encouraging interdisciplinary graduate co-training foster, establishing joint training programs in close combination with national major scientific projects or research plans, and jointly training graduate students with international high-level universities and research institutions. The “cooperation of medicine and education” is the strengthening the practical ability training of medical professional degree graduate students. On the basis of the first-class discipline construction of doctor’s degree authorization of clinical medicine, public health and preventive medicine, this paper mainly introduces the “first class medical graduate education leading plan” of Fudan University, which aims to cultivate innovative, applied and compound high-level top-notch medical talents, so as to provide strong talents and intellectual support for building a well-off society in an all-round way and realizing the “Chinese dream”.

【Keywords】 first class university construction; first class subject construction; medical postgraduates; educational reform

2015年11月5日，国务院发布《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》^[1]，即“双一流”建设。方案明确提到，要坚持以一流为目标，推进国际交流合作，加强学科建设，深化资源整合，培养具有国际视野，具备跨学科知识基础，富有创新精神和实践能力的创新型、应用型、复合型优秀人才^[2]。“双一

流”建设是国家战略，建设世界一流大学和世界一流学科，离不开建设一流的研究生教育。一流的研究生在一流导师的带领下做一流的科研，才能构成一流的学科进而建成一流的大学^[3]。

2018年12月21日，教育部、国家卫生健康委员会和上海市人民政府签署协议，决定共建托管复旦大

【基金项目】 2019年中国学位与研究生教育学会/全国医学专业学位研究生教育指导委员会重点项目(A1-YX20190301-01)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主要从事医学教育与卫生管理研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】 R-1; G64; G643; G647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2019)06-0399-06

学上海医学院及其直属附属医院。复旦大学上海医学院要以服务健康中国为使命,以建设中国特色世界一流医学院为目标,整体水平达到世界一流;始终保持全国医学教育领头羊地位,发挥上海建设亚洲一流医学中心的主力军作用,彰显医学教育、科研和临床中心的全球影响力。目前,复旦大学上海医学院每年本科生、硕士生和博士生招生计划约为750、950和850人,2019年9月本科生、硕士生和博士生在校生数分别为4 148、2 899和2 731人。一流本科教育是“双一流”建设的重要基础,一流研究生教育是“双一流”建设的突出特征,肩负着培育高素质创新人才、打造一流师资队伍、构建一流学科专业、产出一流研究成果、提供一流社会服务的使命与任务。本文重点阐述“双一流”建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践。

1 以一流为目标的医学研究生教育改革思路

1.1 研究生教育改革的总体思路

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,贯彻落实《学位与研究生教育发展“十三五”规划》精神。《学位与研究生教育发展“十三五”规划》明确指出:研究生教育作为国民教育体系的顶端,是培养高层次人才和释放人才红利的主要途径,是国家人才竞争和科技竞争的重要支柱,是实施创新驱动发展战略

和建设创新型国家的核心要素,是科技第一生产力、人才第一资源、创新第一动力的重要结合点。没有强大的研究生教育,就没有强大的国家创新体系。要发挥研究生教育的引领支撑作用,立足中国国情,把研究生教育作为一流大学和一流学科建设的重要内容,推动高水平大学开展各具特色的研究生教育综合改革,建立与世界一流大学、一流学科相适应的研究生教育质量标准,以提升整体质量为中心,加快完善研究生教育制度。表1列出了“一流研究生教育建设计划、未来科学家计划、研究生导师能力提升计划、课程体系及案例库建设、研究生学术交流平台建设”等重大改革项目。

1.2 医学研究生教育改革新思路

当前,我国正处于全面建成小康社会的关键时期,习近平总书记在2016年8月召开的全国卫生与健康大会上明确指出,没有全民健康,就没有全面小康。

没有强大的医学研究生教育,就没有强大的全民健康体系。医学研究生教育要坚持立德树人,突出人才培养的核心地位,分类推进培养模式改革,着力培养具有历史使命感和社会责任心、富有创新精神和实践能力的高素质人才。一方面要加强学术学位医学研究生创新能力培养。科教结合,健全完善博士研究生培养与科学研究相结合的培养机制,强化问题导向的

表1 《学位与研究生教育发展“十三五”规划》重大项目

项目名称	项目内容
一流研究生教育建设计划	按照《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》及其实施办法的要求,坚持中国特色、世界一流,以支撑国家战略、服务发展需求为导向,以学科为基础,以研究生培养机制改革为重点,建设世界一流大学和一流学科,着力提升研究生培养水平和质量,提升科技创新水平,打造一流师资队伍,形成一批研究创新中心,使一批高校的研究生教育水平达到或接近国际一流,打造我国高水平研究生教育基地
未来科学家计划	培养国民经济和社会发展重点领域急需紧缺专门人才,充实国家未来科学家后备队伍。国家留学基金委实施未来科学家项目,面向国家急需、薄弱、空白、关键领域,聚焦现代科技尖端、前沿领域,每年选派一批科研潜质突出的博士研究生到国外顶尖、一流大学和科研机构学习、研究,有针对性地培养一批顶尖创新人才、领军人才和大师级人才;实施其他公派研究生项目,支持具有科研潜质的研究生出国留学、访学。鼓励支持部属高校统筹使用基本科研业务费等资金,自主设立未来科学家计划项目,支持品学兼优且具有较强科研潜质的在校研究生开展自主选题的创新研究工作,重点资助具有创新潜力的博士生开展基础性、战略性、前沿性科学研究和共性技术研究
研究生导师能力提升计划	国家留学基金委实施博士生导师短期出国交流项目,选派有外派学生的博士生导师赴国外进行一个月的短期交流,加强导师对派出学生在外学习的检查和指导;实施西部地区人才培养特别项目,每年选派西部12个省、市、自治区及新疆生产建设兵团地方院校的学科科研骨干(包括研究生导师)出国访学,缩小东、西部地区导师水平差距,支持西部急需人才培养需要;实施其他公派教师、学者项目,大力推进研究生导师出国访学。依托“高等学校青年骨干教师国内访问学者”项目,选派研究生导师到国内高水平大学和科研机构访学。支持高校研究生导师到企业或相关行业单位交流学习,提高实践教学能力;鼓励企业导师到高校学习培训、合作开发课程,提高学术指导能力
课程体系及案例库建设	将课程体系建设纳入研究生教育综合改革。充分发挥课程体系、案例库在知识传授、技能训练、品格塑造等方面的作用。鼓励各培养单位整体建设和优化符合教学规律、突出学习成效的模块化、系统性、多元化课程体系。支持培养单位开展案例教学,整合案例资源,完善信息化支撑平台,建设专业学位案例库和教学案例推广中心,逐步建立起具有中国特色、与国际接轨的案例教学体系,实现案例资源共享、师资共享、学术成果共享和国际合作资源共享
研究生学术交流平台建设	支持学位授予单位开展研究生学术交流,拓宽学术视野,激发创新思维,提升培养质量。通过“学校自筹、政府奖补、社会参与”的多元化投入方式,建立健全研究生学术交流机制,鼓励高校与行业、学(协)会、企业合作,通过举办博士生学术论坛、开设研究生暑期学校、开设短期工作坊、建立博士生国内外访学制度,搭建多层次、多学科研究生学术交流平台

学术训练,围绕国际学术前沿、国家重大需求和基础研究,着力提高博士研究生的原始创新能力;交叉融合,鼓励跨学科、跨机构的研究生协同培养,紧密结合国家重大科学工程或研究计划设立联合培养项目,与国际高水平大学和研究机构联合培养研究生。另一方面要医教协同,加强医学专业学位研究生实践能力培养。《国务院办公厅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》^[4]提出,到 2020 年,要基本建立以“5+3”(5 年临床医学本科教育+3 年住院医师规范化培训或 3 年临床医学硕士专业学位研究生教育,即“5+3”模式)为主体、“3+2”(3 年临床医学专科教育+2 年助理全科医师培训)为补充的临床医学人才培养体系,公共卫生、药学、护理、康复、医学技术等人才培养协调发展的人才培养目标。要依据医学学科背景和职业领域的任职资格要求,分类改革课程体系、教学方式、实践教学,强化与医学职业相关的实践能力培养。充分发挥行业企业和专业组织的作用,健全分类评价体系,促进医学专业学位与专业技术岗位任职资格的有机衔接。

2 以一流为目标的医学博士学位授权一级学科建设

研究生科研创新和实践能力的培养,离不开一流的学科环境。经国务院学位委员会第二十八次会议审议批准,教育部颁布的《学位授予和人才培养学科目录(2011 年)》,适用于硕士、博士的学位授予、招生和培养,并用于学科建设和教育统计分类等工作。

2.1 一流的科研平台建设

复旦大学上海医学院现有国家老年医学临床医学研究中心、国家放射与治疗临床医学研究中心、国家儿童医学中心、医学神经生物学国家重点实验室;57 个国家临床重点专科;5 个教育部重点实验室(医学分子病毒学、代谢分子医学、智能化递药、公共卫生安全、癌变与侵袭原理);9 个国家卫生健康委员会重点实验室(糖复合物、抗生素临床药理、手功能重建、卫生技术评估、医学分子病毒学、听觉医学、近视眼、病毒性心脏病、新生儿疾病);8 个上海市重点实验室(周围神经显微外科、医学图像处理与计算机辅助技术、器官移植、女性生殖内分泌相关疾病、视觉损害与重建、乳腺肿瘤、出生缺陷防治、老年医学临床)。

在上海市财政的大力支撑下,复旦大学上海医学院正在推进基础医学、临床医学(表 3)、公共卫生和预防医学(表 4)、中西医结合和药学等一级学科学位授权点建设。

表 2 研究生培养相关科研技术支撑与服务共享平台建设

建设内容	具体实施内容
系统生物医学功能性平台	功能蛋白质组学分析平台
	多维度基因组学和单细胞分析平台
	代谢组学技术分析平台
分子细胞生物学与神经科学及病理形态诊断分析研究平台	分子细胞生物学平台
	神经科学及病理形态诊断分析研究平台
结构与功能和影像研究平台	结构生物学与功能研究平台
	多功能生物医学影像分析平台
转化医学研究平台	器官芯片与微组织工程平台
	生物医药研发平台
	细胞治疗和免疫治疗平台
生物信息、智能化网络和大数据平台	多中心临床数据(“干库”)与样本(“湿库”)资源库共享协作平台及生物医学大数据及其分析决策平台
	病原体发现、研究与临床转化研究和生物安全平台
病原体发现、研究与临床转化研究和生物安全平台	病原微生物资源样本库平台
	大规模高通量测序平台
	大数据分析平台
	临床决策平台
	生物安全-公共卫生平台
药物筛选与工程化、临床 GCP (Good Clinical Practice) 评价平台	同位素实验技术、放射诊疗质量控制与辐射生物安全平台
	现代药物筛选与工程化平台
实验动物技术支撑和服务平台	临床 GCP(Good Clinical Practice) 评价平台
	实验动物净化、行为分析、影像、生化分析、辐照、代谢分析、病理、药物代谢和毒性研究平台

2.2 一流的学位授权点建设

复旦大学上海医学院的临床医学、基础医学、中西医结合和药学 4 个学科入选国家“双一流”建设学科;基础医学、公共卫生与预防医学和中西医结合 3 个学科入选上海高峰学科建设计划。在第四轮全国一级学科评估中,基础医学、临床医学、公共卫生与预防医学、药学和中西医结合等 5 个学科获评 A 类。在基本科学指标数据库(Essential Science Indicators, ESI)学科领域排名中,生物学与生物化学、分子生物学与遗传学、药理学与毒理学、临床医学、神经科学与行为学、微生物学、免疫学等 7 个与医学相关的领域进入世界前 1%,其中药理学与毒理学、临床医学进入 ESI 前 1‰。

在上海市财政的大力支撑下,复旦大学上海医学院正在推进基础医学、临床医学(表 3)、公共卫生和预防医学(表 4)、中西医结合和药学等一级学科学位授权点建设。

表3 临床医学一级学科学位授权点建设

项目名称	项目内容
临床医学交叉特色人才培养创新计划	设置若干学科交叉人才培养项目；资助交叉学科博士生开展创新研究；建设若干门学科交叉课程；完善交叉学科人才培养体制机制
临床医学创新人才队伍建设	研究型医师队伍建设；临床专科研队伍建设
临床医学交叉研究院建设	①癌症攻关交叉研究院；②重大脑疾病研究与转化医学研究院；③心脏医学与泛血管交叉研究院；④代谢疾病临床交叉研究院；⑤临床感染防控与耐药精准诊治研究院；⑥全生命周期健康研究院；⑦老年医学与健康研究院；⑧健康中国视角下循证护理创新研究院；⑨健康医疗大数据与智慧医疗研究院；⑩健康医疗装备制造研究院
临床研究能力提升计划	多中心临床研究项目；临床前沿新技术新方法；新药研发项目
国际化与国际合作交流	通过开展国际合作、参加国际重要学术论坛、资助青年人才国外培训等多种方式，提高临床医学学科整体的国际话语权，增强临床医学学科的国际影响力

表4 公共卫生与预防医学一级学科学位授权点建设

项目名称	项目内容
人才培养	1. 公共卫生卓越人才培养计划：核心课程建设，与国外高校合作开办暑期学校，建设思想政治课程、实训基地和示范化教学基地，建立仿真实验室教学平台 2. 长学制“4+2多语优才”公共卫生人才培养计划：培养具有多外语能力、跨文化交流、国际视野与合作能力的新时代全球化公共卫生人才，为“一带一路”、国别区域研究和全球卫生治理和国际卫生政策培养急需的懂外语、懂专业的卫生技术人才和管理人才，为国家和国际组织输送从事公共卫生领域的高素质国际化复合型人才
高水平师资队伍建设	加强高端师资引进培养，培育创新团队，建设战略性创新团队
高水平研究平台	1. 生命全程健康管理 2. 重大传染病及慢性病防控技术与转化 3. 环境与健康：大气污染与健康，水体污染与健康，职业风险评估与防控预警，食品安全与营养干预 4. 健康风险预警防范：重大疾病、妇幼人群、老年人群、医疗服务体系等领域 5. 全球健康支撑：设立复旦与亚非国家合作的全球健康种子基金，设立复旦与亚非及发达国家合作的全球健康融合发展基金，全球卫生网络论坛
高水平研究院	1. 队列与精准预防研究院：家系队列、跨代队列和双生子队列 2. 疫苗与疾病预防研究院：覆盖疫苗全生命周期的研究平台，现代交通载具疾病防控技术研发平台，环境及人群抗生素耐药研究平台 3. 人群暴露组学研究院：空气污染与健康暴露组学研究平台，水与健康暴露组信息化研究平台，重点化学物暴露组学研究平台，食品安全与营养暴露组学研究平台 4. 健康中国研究院：健康中国资政研究基础数据平台（对接健康生活、健康服务、健康保障、健康产业等建设板块）；健康中国管理决策精品案例库和健康中国资政平台（围绕公共卫生和医疗服务体系优化、区域卫生规划、医院管理、健康教育健康促进、健康产业、健康保障、卫生监督等领域，形成20个精品案例和8部著作） 5. 全球健康研究院：推进建设全球健康海外教学研究基地；设立全球健康视野拓展项目与全球健康能力素养培育项目；改进全球健康培训教程，建设针对国内的全球健康培训体系
国际联合科教中心/实验室	1. 复旦大学-约翰霍普金斯大学公共卫生联合科教中心：重大疾病防治与国际卫生政策合作研究 2. 复旦大学-范德堡大学联合实验室：肿瘤与心脑血管疾病防治合作研究 3. 复旦大学-加州大学洛杉矶分校公共卫生联合科教中心：艾滋病、恶性肿瘤、生物反恐合作研究 4. 复旦大学-加州大学洛杉矶分校公共卫生联合科教中心：艾滋病与恶性肿瘤教学培训项目

3 以一流为目标的医学研究生教育改革探索

近年来，复旦大学上海医学院围绕研究生教育改革发展战略目标，着眼于提高研究生教育质量和增强

可持续发展能力，以加强关键领域和薄弱环节为重点，完善激励和引导机制。

在上海市财政的大力支撑下，复旦大学上海医学院正在组织实施“一流医学研究生教育引领计划”（表5）。

表 5 复旦大学上海医学院“一流医学研究生教育引领计划”项目

《学位与研究生教育发展“十三五”规划》重大项目	复旦“一流医学研究生教育引领计划”项目
一流研究生教育建设计划	1. 以“立德树人”为根本，建立健全“三全育人”长效机制；落实“立德树人”的根本任务，以培养具有“国家意识、人文情怀、科学精神、专业素养、国际视野”的复合型人才为导向 2. 一流学科“人才培养”个性化建设：创新型基础医学人才培养体系建设，公共卫生卓越人才培养计划，高水平药学研究创新型人才培养，卓越护理学研究生培养体系建设
未来科学家计划	3. 实施“新医科”高水平人才培养创新计划：本科-硕士-博士一体化贯通式课程体系建设，医学未来学者培育计划，基础学科未来科学家培育计划，公共卫生本科-硕士贯通“多语优才”计划，本科-研究生一体化高层次临床药学人才培养模式改革，“Med-X”学科交叉人才培养模式创新
研究生导师能力提升计划	4. 构建全方位、全进程拔尖人才培养质量保障和监督体系：导师队伍建设和指导能力提升计划，构建高水平医学人才培养质量保障和监督体系
课程体系及案例库建设	5. 实施“医教协同”人才培养模式创新计划：“5+3”专业学位人才培养质量保障体系建设项目，“5+3+X”专业学位人才培养模式创新计划，紧缺专业和医学急需人才培养项目
研究生学术交流平台建设	6. 高水平拔尖医学人才培养国际化水平提升计划：医学生海外交流拓展计划，医学生国际化课程体系建设

复旦大学医学研究生教育改革探索获得多项国家级教学成果奖：《基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践》获 2018 年国家级教学成果二等奖；《以健康为中心的公共卫生硕士培养模式的创新探索》获 2018 年中国研究生教育成果二等奖；《基于国际视野的高素质创新型护理人才培养模式的探索》获 2017 年全国医药学研究生教育成果一等奖。

复旦大学医学研究生教育改革也大大促进了“双一流”建设。研究生是科学研究的生力军，2017—2018 年，复旦大学医学学科共获得国家自然科学基金各类项目资助 885 项、其他各类国家重大科研攻关项目 38 项，科研经费到款总数为 13.54 亿元；累计发表 SCI 收录论文 5 438 篇，获各类科技奖项 100 项；新增申请专利 938 项、授权专利 529 项，签订专利成果转化合同 9 个，总合同金额近亿元。2019 年获国家自然科学基金项目 461 项，其中重点项目 13 项。公共卫生学院 2015 级直升博士研究生刘聪作为阚海东团队骨干成员，2019 年以第一作者在《新英格兰医学杂志》上发表研究成果论文；华山医院运动医学专业 2017 级博士研究生孙亚英获 2019 年第十四届中国大学生年度人物提名奖、第五届中国“互联网+”大学生创新创业大赛全国总决赛铜奖。

以复旦大学上海医学院基础医学一级学科为例，研究生参与导师课题组，产出一流学术成果，成果转化服务需求。研制出国际上首个治疗性乙肝疫苗“乙克”；与中国疾病预防控制中心联手鉴定全球首例人感染 H7N9 毒株；在国际上首次提出“基于病毒进入抑制剂的蛋白类病毒灭活剂”的概念，并成功研制出可阻止人类免疫缺陷病毒（HIV）、严重急性呼

吸综合征（SARS）冠状病毒等病毒的抗体；在国际上率先发现乙酰化对代谢酶的调控机制及其在肿瘤代谢中的重要作用；在恶性肿瘤早诊和筛查方面取得重大突破，使肝癌、肺癌等 5 种高发恶性肿瘤的诊断准确度超过 86%。获得“全国高校黄大年式教师团队”称号的病原微生物团队，成功研发出治疗高危人乳头瘤病毒（HPV）感染预防宫颈癌的产品，应用于全国数百家医院，2016 年市场终端销售额超过 3 亿，2018 年发明专利授权转让到账金额 1 345 万元，形成了良好的成果转化示范效应。“钟扬式”好党员宋志坚教授领衔的医学图像处理与计算机辅助手术团队，将古老的人体解剖学与人工智能技术相结合，成功研制出全国首个具有自主知识产权的神经手术导航系统，这套具有“中国芯”的神经手术导航系统能使肿瘤切除率提高 86.7%，术后并发症降低 12.1%，成功打破了国外公司的技术垄断，为国家节省了数亿元的医疗器械购置费。拥有亚洲最大规模病理标本库的病理学系，将数字化病理技术和“互联网+”结合，搭建了“云病理”诊断平台，为远在千里之外的云南永平、贵州毕节、新疆喀什等地病患提供精准的远程病理会诊，降低了患者的医疗成本，免除了患者求医问诊的奔波之苦。

建设世界一流大学和一流学科就是要培养出服务国家需要、推动科学进步、适应全球化竞争的高层次人才，新时代、新使命、新任务，高水平的研究生教育是建设世界一流大学的重要支撑^[5]。可以预见，随着全国研究生教育大会的召开和“双一流”建设计划的深入实施，研究生教育将会与世界一流大学建设、世界一流学科建设更加紧密地联系起来。复旦大学上

海医学院将以服务国家卫生事业战略和社会需求为先导,遵循现代医学发展趋势及自身规律,进一步深化改革和发展,打造“中国特色、世界一流”的高质量医学研究生教育体系,培养创新型、应用型、复合型高水平拔尖医学人才,为全面建成小康社会、实现“中国梦”提供强大的人才和智力支持。

· 作者声明本文无实际或潜在的利益冲突

参考文献

- [1] 国务院. 国务院关于印发统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案的通知: 国发[2015]64号[EB/OL]. (2015-10-24)[2019-09-01]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2015-11/05/content_10269.htm.
- [2] 蒋传海. 推进世界一流大学和一流学科建设[J]. 理论视野, 2015(12): 37-39.
- [3] 周光礼, 武建鑫. 什么是世界一流学科[J]. 中国高教研究, 2016(1): 65-73.
- [4] 国务院. 国务院办公厅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: 国办发[2017]63号[EB/OL]. (2017-07-11)[2019-09-01]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
- [5] 李志民. 关于建设世界一流大学的“冷”思考[J]. 中国高校科技, 2016, 1(2): 7-9.

(收稿日期: 2019-09-01 责任编辑: 何蓉 英文编审: 周国春)

【信息动态】

欢迎订阅《中国卫生资源》杂志

《中国卫生资源》杂志由中华人民共和国国家卫生健康委员会主管,中国卫生经济学会和卫生资源杂志社主办,曾荣获“卫生部首届医药卫生优秀期刊”“2012年华东地区优秀期刊”称号,已入编中文核心期刊(预防医学、卫生学类)和中国科技核心期刊(中国科技论文统计源期刊)。

杂志紧密结合中国医药卫生体制改革实际,以开展卫生资源理论研究、交流改革经验、建立研究和探讨改革与发展的平台为己任,为探索卫生资源开发、配置、利用的客观规律,促进改革与发展发挥积极作用。杂志主打“医改纵论”栏目,汇集医改前沿最具代表性的真知灼见;设“医院管理”“基层卫生”“药事管理”“医疗保险”“公共卫生”“卫生经济”“卫生技术评估”“他山之石”等栏目,反映医改的“四梁八柱”;每期设有专栏,交流医药卫生体制改革中颇具代表性的省、市、地区的理论创新和实践探索。

发行范围从上海拓展至全国及海外。读者群涵盖各省(市)卫生健康委员会、卫生经济学会、各级医院以及相关企业,包括政府各级卫生行政部门的政策制定者与领导者,各大、中型医院的院长,医务、人事与财务部门的管理者,以及各高校和相关研究机构的研究人员。

《中国卫生资源》杂志为双月刊,大16开,80页,每逢单月20日出版。中国标准连续出版物号:ISSN 1007-953X, CN 31-1751/R。定价20.00元/册,全年出版6期,共计120.00元。可通过银行转账直接向编辑部订阅。

欢迎新老读者踊跃订阅!

转账信息

户名: 上海市预防医学研究院

账号: 31663803000913277

开户银行: 上海银行白玉支行

联系电话: 021-61957505

深化临床医学“5+3”改革若干问题探讨

吴凡, 汪玲

复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 回顾我国临床医学“5+3”改革发展进程, 根据全国和上海市住院医师规范化培训招录数据, 测算2021—2035年全国临床医学“5+3”招录计划趋势, 建议统筹平衡住院医师规范化培训招录规模, 推广“四证合一”模式, 加大全科紧缺人才规范化培训吸引力, 分析临床医学“5+3”同等学力面临的“瓶颈”问题及其解决方案。以复旦大学为例, 提出了临床医学“5+3”综合能力提升的有效路径, 包括明确培养目标、构建课程体系、注重临床实践、结合临床需求开展科研训练和学位论文研究。

【关键词】 临床医学 clinical medicine; 医学教育 medical education; 人才培养 talent cultivation; “5+3”改革 “5+3” reform

【引用】 吴凡, 汪玲. 深化临床医学“5+3”改革若干问题探讨[J]. 中国卫生资源, 2021, 24(3): 213-218.

2014年, 教育部等六部门下发《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》(教研〔2014〕2号)^[1], 明确我国临床医师培养方向是构建以“5+3”[5年临床医学本科教育+3年临床医学硕士专业学位研究生教育或3年住院医师规范化培训(以下简称“住培”)]为主体的临床医学人才培养模式。规定从2015年起, 所有新招收的临床医学硕士专业学位研究生(以下简称“5+3”统招生), 同时也是参加住培的住院医师, 其临床培养按照国家统一制定的住培要求进行。取得住培合格证书并达到学位授予标准的本科学历住院医师, 可以研究生毕业同等学力申请并授予临床医学硕士专业学位(以下简称“5+3”同等学力“)

2015年至今, 全国范围内住培制度基本建立, 所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均需接受住培。“5+3”临床医学人才培养改革成效显著, 医教协同育人机制不断完善^[2], 但也面临着新的挑战。比如: 如何根据住培基地临床资源容量, 合理安排在该临床专业学位硕士研究生(以下简称“专硕规培”)和其他本科、硕士、博士毕业生(以下简称“其他住培”)在住培招录计划中的比例; 如何深化考试改革, 畅通申请渠道, 提高临床医学“5+3”同等学力申请通过率; 如何在“5+3”临床专业学位硕士研

究生培养中, 结合住培轮转开展与临床实践相结合的学位论文研究。

2021年3月18日, 国务院学位委员会办公室委托全国医学专业学位研究生教育指导委员会秘书处开展临床医学专业学位研究生参加住培情况调研。以此次调研为契机, 复旦大学上海医学院针对临床医学专业学位硕士研究生和住培衔接所面临的新问题进行深入研究, 提出深化临床医学“5+3”改革的新思路、新举措。

1 临床医学“5+3”改革发展进程

2010年, 上海市首创“行业人”住培模式, 培训对象为具有本科及以上学历、拟从事临床工作的医学毕业生, 此项改革被教育部列入国家教育体制改革项目和上海教育综合改革试验区项目。该项目培训对象具有硕士研究生和住院医师双重身份, 接受高校和培训医院管理, 其临床培养按照国家统一制定的住培标准内容进行培训并考核, 达到研究生培养要求者, 可取得硕士毕业证书、专业学位证书、医师资格证书、住培合格证书(以下简称“四证合一”)。2014年, 此项改革“我国临床医学教育综合改革的探索和创新——“5+3”模式的构建与实践”获得国家教学成果特等奖^[3]。2011—2019年, 上海市住培计划招录数从1 968人增加到3 298人(表1)。“四证合一”招录

【基金项目】 中国学位与研究生教育学会2020年重大研究项目(2020ZA1014)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主任医师, 复旦大学上海医学院副院长、上海市预防医学会会长, 主要从事公共卫生和医学教育研究, wufan@shu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, lingwang@shu.edu.cn

【中图分类号】 R-1; C64; G643; G647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2021)03-0213-06

构建新时代“MD+PhD”医学教育新模式

吴凡, 汪玲
复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 概括我国临床医学人才培养学位体系框架: 临床医学学术学位和专业学位人才分类培养, 临床医学专业学位教育和住院医师规范化培训并轨衔接, 临床医学七年制和八年制调整优化, 回顾世界一流大学医学院“MD+PhD”双学位项目发展历程, 以复旦大学“卓越医师+医学科学家”培养计划为例, 构建八年制医学教育优化为“MD+PhD”医学教育的新模式, 提出相关政策建议, 包括: 教育部确立招生规模, 国家自然科学基金委员会设立专项基金, 国家留学基金管理委员会单列项目联合培养“MD+PhD”医学生等。

【关键词】 新时代 new era; “MD+PhD”学位 “MD+PhD” degree; 医学教育 medical education; 新模式 new mode

【引用】 吴凡, 汪玲. 构建新时代“MD+PhD”医学教育新模式[J]. 中国卫生资源, 2021, 24(2): 111-115. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2021.210330.

2021年3月6日, 习近平总书记看望参加全国政协十三届四次会议的医药卫生界、教育界委员并在联组会上发表重要讲话, 为我国医药卫生和医学教育事业未来发展指明了方向。习总书记指出, 人民健康是社会文明进步的基础, 是民族昌盛和国家富强的重要标志。要从我国改革发展实践中提出新观点、构建新理论, 努力构建具有中国特色、中国风格、中国气派的学科体系、学术体系、话语体系。

中国特色社会主义进入新时代, 面对人类对健康医疗的新需求和疾病谱的新认识, 以及对人类生命信息的解读、生命奥秘的揭示, 医学教育如何服务国家重大战略需求, 培养医学拔尖创新人才? 如何面对未来医学挑战, 建设顶尖医学人才培养体系, 让本科生有学习自主权, 让研究生有科研课题选择权、创新自主权, 承担起科研的责任, 提高我国在医学科学领域的核心竞争力? 笔者在我国临床医学人才培养学位体系框架下, 回顾“MD+PhD”双学位项目发展历程, 拟构建将八年制医学教育优化为“MD+PhD”医学教育的新模式。

1 我国临床医学人才培养学位体系

1.1 临床医学学术学位和专业学位: 分类培养

我国学位制度是按学士、硕士、博士3级学位授

予, 1997年, 国务院学位委员会第15次会议审议通过了《关于调整医学学位类型和设置医学专业学位的几点意见》和《临床医学专业学位试行办法》, 医学学士学位不设专业学位, 医学硕士、博士学位则分设为科学学位(学术学位)和专业学位, 分别侧重科研能力和临床技能的培养, 培养目标是未来医学科学家和高层次临床医师。

1.2 临床医学专业学位教育和住院医师规范化培训: 并轨衔接

2010年, 上海市启动临床医学硕士专业学位教育与住院医师规范化培训(以下简称“住培”)结合的改革试验。

2014年, 教育部等六部门联合发布《教育部等六部门关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》(教研[2014]2号)^[1], 确立了以“5+3”(5年临床医学本科教育+3年住培或3年临床医学硕士专业学位研究生教育)为主体、以“3+2”(3年临床医学专科教育+2年助理全科医生培训)为补充的临床医学人才培养体系; 在具备条件的地区或高等医学院校, 组织开展“5+3+X”(X为专科医师规范化培训(以下简称“专培”)或临床医学博士专业学位研究生教育所需年限)临床医学人才培养模式改革试点。

2015年, 《关于印发〈关于授予具有研究生毕业

【基金项目】 中国学位与研究生教育学会2020年重大项目(A1-2020ZA1014-001)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主任医师, 复旦大学上海医学院副院长、上海市预防医学会会长, 主要从事公共卫生和医学教育研究, wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】 R-1; G64; G643; G647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2021)02-0111-05

创新体制机制 促进八年制医学教育健康发展

吴凡, 汪玲

复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 以复旦大学八年制医学教育学位授予质量专项调研报告为基础, 分析八年制教育存在的问题和面临的挑战, 提出了促进八年制医学教育健康发展4个方面的改革举措: 一是医教协同, 制定八年制教育培养基本要求和学位授予新标准; 二是体系创新, 对八年制临床医学博士专业学位设置新类别; 三是过程各表, 探索八年制医学教育综合改革新模式, 支持医学生毕业后进入临床医学博士后流动站; 四是管理改革, 建立招生计划弹性管理新机制, 通过博士生“申请-考核制”转授入学注册学籍。

【关键词】 八年制医学教育 eight-year medical education; 体制机制 system and mechanism; 健康发展 sound development; 教育改革 education reform; 教育创新 education innovation

【引用】 吴凡, 汪玲. 创新体制机制 促进八年制医学教育健康发展[J]. 中国卫生资源, 2021, 24(2): 107-110. DOI:10.13688/j.cnki.chr.2021.210168.

八年制医学教育是培养基础宽厚、临床综合能力强、具有临床科研潜质和国际视野的高层次医学拔尖创新人才的重要途径。在北京协和医学院举办八年制医学教育的基础上, 教育部于2001年同意北京大学和清华大学试办八年制医学教育。2004年5月, 《教育部 国务院学位委员会关于增加八年制医学教育(医学博士学位)试办学校的通知》(教高函[2004]9号)^[1]发布, 批准复旦大学等5所院校为试办学校。迄今, 全国共有14所院校获批准试办八年制医学教育。

近年来, 伴随着国家住院医师规范化培训(以下简称“规培”)制度和临床医学“5+3”人才培养体系的建立, 博士生招生培养学籍注册和学位授予的规范管理, 博士学位论文抽检八年制医学生“问题论文”的出现, 八年制医学教育如何健康发展引起了人们的关注。2021年1月, 国务院学位委员会办公室下发《关于开展八年制医学教育学位授予质量专项调研的通知》(学位办便字20210103号), 要求所有开展八年制医学教育的学位授予单位完成八年制医学教育质量调研报告。

现以复旦大学八年制医学教育学位授予质量专项调研报告为基础, 针对八年制医学教育存在的问

题和面临的挑战, 提出促进八年制医学教育健康发展的改革举措, 包括明确培养目标、完善培养体系、优化课程设置、转段考核评估、科研能力训练、临床规培接续、管理机制创新、学位授予突破等方面。

1 开展专项调研 分析招生培养和学位授予质量

1.1 招生规模和生源优势

复旦大学八年制医学教育2004年获得教育部、国务院学位委员会批准, 被复旦大学代码(10246)招生, 每年招生计划为100人; 2012年获批准教育部、原卫生部“卓越医生教育培养计划”子项目——拔尖创新医学人才培养模式改革试点^[2]; 2013年起, 复旦大学实行医学分代码(19246)招生, 每年招生计划为150人。

八年制医学教育通过“本博连读”, 用8年时间获得医学博士学位(通常获得医学博士学位需要11年), 实现了吸引最优秀的高中生源学习医学的目标。八年制医学生的录取分数居所有医学专业之首, 也是复旦大学生源质量最好的专业之一。优秀的高中毕业生选择学习医学, 为拔尖创新人才的培养奠定了基础。

1.2 培养目标和培养方案

根据《教育部 国务院学位委员会关于增加八年制医学教育(医学博士学位)试办学校的通知》(教高

【基金项目】 中国学位与研究生教育学会2020年重大项目(A1-2020Z01014-001)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主任医师, 复旦大学上海医学院副院长、上海市预防医学会会长, 主要从事公共卫生和医学教育研究, wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, lingwang@shmu.edu.cn

【中图分类号】 R-1; G64; G643; G647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2021)02-0107-04

面向人民生命健康 培育卓越医学人才

吴凡, 汪玲
复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】为深刻把握《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》的文件精神,结合《上海市关于加快医学教育创新发展的实施意见》,以复旦大学为例,提出面向人民生命健康、培育卓越医学人才的5个要素:一是以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,引领医学教育改革创新;二是以服务健康中国重大战略需求为目标,优化医学人才培养结构;三是以医教研协同培育卓越医学人才为导向,提升医学人才培养质量;四是以深化住院医师培训和继续教育改革为抓手,完善终身医学教育体系;五是以加强组织领导和统筹各方资金资源为保障,落实国家重大战略工程。

【关键词】生命健康 life health; 卓越医学人才 outstanding medical talents; 医学教育 medical education; 创新发展 innovation development; 人才培养 talent cultivation

【引用】吴凡,汪玲. 面向人民生命健康 培育卓越医学人才[J]. 中国卫生资源, 2021, 24(1): 5-8. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2021.210001.

2020年9月17日,《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》(国办发〔2020〕34号)^[1]发布,对加快推进医学教育创新发展,全面提高医学人才培养质量作出系统部署。

2020年11月26日,《教育部办公厅关于贯彻落实加快医学教育创新发展的指导意见有关工作的通知》(教高厅函〔2020〕25号)印发,要求部属有关高校深刻把握文件精神,加快医学教育创新发展;制定实施方案,系统规划医学教育创新发展;先行先试,示范引领医学教育创新发展。

2020年12月18日,以“面向人民生命健康 培育卓越医学人才”为主题的东方医学教育论坛在复旦大学上海医学院举行,上海市医学会会长徐建光认为,这次大会是上海全面贯彻落实《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》精神,不断推动医学教育思想创新、理念创新、方法创新和模式创新的有益探索。复旦大学作为《上海市关于加快医学教育创新发展的实施意见》起草小组组长单位,从“健康中国新要求、医教协同新路径,人才培养新探索、教育改革新成果,时代之需新医科、医学教育新发展”等方面进行了阐述。

2020年12月21日,上海市委副书记、市长龚正

主持召开市政府常务会议,原则同意《上海市关于加快医学教育创新发展的实施意见》,并指出要努力打造国际一流的医学教育,进一步提升本市医学教育和医技诊疗能力,在对外开放合作中办好医学教育;要大力建设全球顶级的医学人才高地,吸引最优秀的学生,为医学生学习和职业发展创造更好的条件和环境。

现结合《上海市关于加快医学教育创新发展的实施意见》,以复旦大学为例,阐述新时代医学教育创新发展之路,面向人民生命健康,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,以服务“健康中国”规划人才培养,加快医学教育创新发展。

1 以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,引领医学教育改革创新

党的十八大以来,复旦大学医学教育肩负着培育高素质创新人才、打造一流师资队伍、构建一流学科专业、产出一流研究成果、提供一流社会服务的使命与任务,为卫生健康事业输送了大批高素质医学人才^[2]。在新型冠状病毒肺炎疫情防控中,复旦大学医学教育培养的医务工作者发挥了重要作用。但同

【基金项目】 中国学位与研究生教育学会2020年重大研究项目“高层次应用型公共卫生人才培养创新项目的实施路径研究”(A1-2020Z-A1014-001)

【作者简介】 吴凡,教授、主任医师,复旦大学上海医学院副院长、上海市预防医学会会长,主要从事公共卫生和医学教育研究, wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, lingwang@shmu.edu.cn

【中图分类号】 R-1; G64; G643; G647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2021)01-0005-04

加快医学教育创新发展 促进卫生健康事业全面提升

吴凡, 汪玲
复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 面对疫情带来的新挑战、实施健康中国战略的新任务、世界医学发展的新要求, 聚焦医学研究生教育创新: 对接高层次人才需求, 优化规模结构, 加大医学紧缺专业和急需人才培养力度; 深化体制机制改革, 推进高层次应用型公共卫生人才培养创新, 深化临床医学专业学位博士培养改革, 创新“生物与医药”工程博士培养模式, 交叉融合培养高层次复合型拔尖创新医学人才, 提升培养质量。

【关键词】 医学教育; 创新发展; 研究生教育; 卫生健康事业

【引用】 吴凡, 汪玲. 加快医学教育创新发展 促进卫生健康事业全面提升[J]. 中国卫生资源, 2020, 23(6): 548-553. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2020.20771.

医学教育是卫生健康事业发展的重要基石, 医学研究生教育是医学教育的重要组成部分。面对疫情带来的新挑战、实施健康中国战略的新任务、世界医学发展的新要求, 近日, 国务院办公厅发布了《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》(国办发〔2020〕34号)^[1], 教育部等发布了《教育部 国家发展改革委 财政部关于加快新时代研究生教育发展的意见》(教研〔2020〕9号)^[2]。

《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》提出, 要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导, 落实立德树人根本任务, 把医学教育摆在关系教育和卫生健康事业优先发展的重要地位, 立足基本国情, 以服务需求为导向, 以新医科建设为抓手, 着力创新体制机制, 分类培养研究型、复合型和应用型人才, 全面提高人才培养质量, 为推进健康中国建设、保障人民健康提供强有力的人才保障。

《教育部 国家发展改革委 财政部关于加快新时代研究生教育发展的意见》明确了“立德树人、服务需求、提高质量、追求卓越”的工作主线, 从6个方面提出了关键的改革举措, 为坚持和发展中国特色社会主义、实现中华民族伟大复兴的中国梦提供坚强有力的人才和智力支撑: 一是加强思想政治教育, 二是深入推进学科专业调整, 三是完善人才培养体系, 四是提升导师队伍水平, 五是严格质量管理, 六是加强条件资源保障。

本文聚焦医学研究生教育创新: 对接高层次人才需求, 优化规模结构, 加大医学紧缺专业和急需人才培养力度; 深化体制机制改革, 推进高层次应用型公共卫生人才培养创新, 深化临床医学专业学位博士培养改革, 创新“生物与医药”工程博士培养模式, 交叉融合培养高层次复合型拔尖创新医学人才, 提升培养质量。

1 基于需求: 开展医学创新人才培养机制探索实践

本文作者近年来负责多个国家级医学人才培养模式改革项目: ①中国工程院重大咨询项目“医学院校教育规模布局及人才培养发展战略研究”; ②中国高等教育学会“十三五”规划重大攻关课题“健康中国建设对医学人才培养的新要求”; ③中国学位与研究生教育学会重点研究课题“健康中国建设与医学研究生教育改革发展研究”。结合复旦大学近年来的医学教育实践探索, 研究成果总结成5篇系列论文以专稿形式发表于中文核心期刊、中国科技核心期刊《中国卫生资源》。

《我国医学教育70年成就与新时代改革路径思考》^[3]简要回顾了复旦大学在基础和临床、临床和预防、医学和人文等方面整合教学改革的实践与创新, 并对新时代“5+3”培养体系下医学教育改革路径提出了政策建议。对于本科生教育: 一是构建全员、全程、全方位的“三育人”综合体系, 加强医学生人文

【基金项目】全国医学专业学位研究生教育指导委员会重点项目(A1-YX20190301-01)

【作者简介】吴凡, 教授, 主要从事公共卫生和医学教育研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】R-1; C643; C647

【文献标志码】A

【文章编号】1007-953X(2020)06-0548-06

以新时代教材建设为载体 推进医学教育创新发展

吴凡, 汪玲
复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 围绕新时代教材建设的目标要求和重点任务, 结合复旦大学上海医学院“十三五”规划教材建设的实践探索, 提出新时代教材建设要结合学科专业建设、课程思政和人文医学教育, 推进医学教育创新发展。

【关键词】 教材建设; 医学教育; 创新发展; 新时代

【引用】 吴凡, 汪玲. 以新时代教材建设为载体 推进医学教育创新发展[J]. 中国卫生资源, 2020, 23(5): 437-440. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2020.20780.

2018年9月10日, 全国教育大会在北京召开, 中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平出席会议并发表重要讲话。2020年7月29日, 全国研究生教育会议在北京召开, 习近平总书记就研究生教育工作作出重要指示。中国特色社会主义进入新时代, 党和国家事业发展迫切需要培养造就大批德才兼备的高层次人才。贯彻落实全国教育大会和全国研究生教育会议精神, 加快构建具有中国特色、世界一流水平的教材体系, 必须准确认识和把握新时代教材建设的目标要求和重点任务。

现围绕新时代教材建设的目标要求和重点任务, 结合复旦大学上海医学院“十三五”规划教材建设的实践, 提出以新时代教材建设为载体, 推进医学教育创新发展的思路和举措。

1 新时代教材建设的新目标与新要求

1.1 教材建设的新目标

加强党的全面领导是教材建设的根本保证, 坚持正确的方向是教材建设的首要标准, 促进学生全面发展是教材建设的基本出发点, 服务国家发展战略是教材建设的重要使命, 提高质量是教材建设的核心任务。

教材是解决培养什么人、怎样培养人、为谁培养人这些根本问题的重要载体, 是国家意志在教育领域的直接体现。因此, 教材建设必须坚持马克思主义的指导地位, 牢牢把握正确的政治方向和价值导向, 为学生强基固本, 打好中国底色、厚植红色基因, 培

养拥有中国心、饱含中国情、充满中国味的下一代。教材建设要在教材的育人理念、内容选材、体系编排、呈现方式等各方面下功夫, 把德、智、体、美、劳全面发展的要求贯穿于教材建设工作的各个环节, 更好地服务学生健康成长成才。教材建设要紧密围绕党和国家事业发展对人才的要求, 扎根中国、融通中外, 立足时代、面向未来, 全面提升思想性、科学性、民族性、时代性、系统性, 为培养担当民族复兴大任的时代新人提供更加有力的支撑。同时, 人民群众对教育质量提出了新的更高的要求, 对教材质量抱有更高的期待。

1.2 教材建设的新要求

教材是传播新知识、新思想、新观念的重要载体。抓好新时代教材建设, 必须落实好习近平总书记对教材建设提出的新要求: 要充分体现马克思主义中国化要求, 要充分体现中国和中华民族风格, 要充分体现党和国家对教育的基本要求, 要充分体现国家和民族的基本价值观, 要充分体现人类文化知识积累和创新成果。

抓好新时代教材建设, 必须立足中国、面向世界, 拓宽视野、博采众长, 及时反映世界科技新进展, 吸收人类文明优秀成果, 为培养具有前瞻思维、国际眼光的人才提供有力支撑。

抓好新时代教材建设, 必须遵循教育教学规律和人才培养规律, 将知识、能力和正确价值观的培养有机结合, 体现教育和教学改革的先进理念, 反映人才

【基金项目】 中华医学会医学教育分会、中国高等教育学会医学教育专业委员会医学教育研究立项重点课题(2018A-N02085)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主要从事公共卫生和医学教育研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, E-mail: lingwang@shmu.edu.cn

【中图分类号】 R-1; G40; G433.3

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-955X(2020)05-0437-04

公共卫生应急管理人才培养策略及路径分析

吴凡, 汪玲

复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 文章聚焦公共卫生应急管理人才培养目标、培养学科专业设置、人才培养和科学研究、教育教学改革和服务需求等方面, 进行人才培养策略及路径分析。围绕“健全国家公共卫生应急管理体系”设定公共卫生应急管理人才培养目标; “双轮驱动”开展公共卫生应急管理学术学位和专业学位研究生培养; 加强人才培养、科学研究和服务社会的“三位一体”联动; 推出“四项举措”包括制定培养方案、课程教材建设、育人实践平台和选題服务重大需求。

【关键词】 公共卫生; 应急管理; 人才培养; 研究生教育; 公共管理

【引用】 吴凡, 汪玲. 公共卫生应急管理人才培养策略及路径分析[J]. 中国卫生资源, 2020, 23(2): 89-93. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2020.20190.

Training strategy and path analysis of public health emergency management personnel

WU Fan, WANG Ling/Address correspondence to WANG Ling, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China

【Abstract】 This article focuses on personnel training strategies and path analysis of public health emergency management personnel, in the view of training objectives, training disciplines, personnel training and scientific research, teaching reform and society needs. Set a public health emergency management personnel training target around “sounding a national public health emergency management system”, “Two-wheel drive” to carry out graduate training in academic degrees and professional degrees in public health emergency management. Strengthen the “trinity linkage” of talent training, scientific research, and service to the society. The launch of the “four measures” includes the formulation of major training programs, construction of curriculum materials, educational practice platforms, and major society demand for graduation dissertation topic selection.

【Keywords】 public health; emergency management; personnel training; graduate education; public management

2020年3月1日出版的第5期《求是》杂志发表了习近平总书记重要文章《全面提高依法防控依法治理能力 健全国家公共卫生应急管理体系》。文章引发了我们对推进应急管理体系和能力现代化建设的深入思考, 一个强有力的应急管理体系建设, 涉及顶层设计、制度保障、法治制约、产业发展、社会协同等方面, 而最基础的应当是教育。教育为应急体系建设提供最根本的保障, 核心是要培养能够处置各级别非常规突发事件的公共管理者和决策者, 培养能够处置自然灾害、事故灾难、公共卫生、社会群体各类突发事件的专业人才。

《大健康视域下的医学人才培养“组合拳”》^[1]—

文, 聚焦了医学人才培养的三个方面的问题: 一是“完善重大疫情防控体制机制、健全国家公共卫生应急管理体系”, 医学教育如何推进包括公共卫生人才培养模式改革的“卓越医生培养计划2.0版”; 二是“要鼓励运用大数据、人工智能、云计算等数字技术, 在疫情监测分析、病毒溯源、防控救治、资源调配等方面更好发挥支撑作用”, “双一流”高校(尤其是新举办医学教育者)如何推出“新医科”人才培养模式改革; 三是“要健全科学研究、疾病控制、临床治疗的有效协同机制”, 医学教育如何拓展临床医学八年制为包括基础医学、公共卫生、临床医学的“强医计划”。

本文在《大健康视域下的医学人才培养“组合

【基金项目】 中国学位与研究生教育学会重点项目: 健康中国建设与医学研究生教育改革与发展(A1-2017YD0101-001); 中国高教学会“十三五”规划重大攻关项目: 健康中国建设对医学人才培养的新要求(16ZG005)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主要从事公共卫生管理和医学教育研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】 R-1; R197.2'3

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2020)02-0089-05

大健康视域下的医学人才培养“组合拳”

吴凡, 汪玲
复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 健康中国战略对医学人才培养提出了新的要求, 医学教育也必须坚持以人民健康为中心, 与时代发展同频共振, 在大健康视域下, 多学科深度交叉融合, 打出医学人才培养“组合拳”。文章分析了大健康视域下医学人才培养的“三大转变”, 即医学教育培养目标从“治病为中心”到“健康为中心”, 卓越医生培养计划从“1.0版”到“2.0版”, 医学拔尖创新人才培养从“医学”到“医学+X”; 总结了近年来复旦大学医学教育模式改革产出的“三个一流”, 即“一流学科建设”“一流本科专业”和“一流教学成果”; 提出了我国当前医学拔尖创新人才培养“组合拳”的三种模式, 即“强医计划”“萃青计划”和“MD+PhD”双学位计划。

【关键词】 健康中国; 大健康; 医学教育; 医学人才培养; 拔尖创新人才

【引用】 吴凡, 汪玲. 大健康视域下的医学人才培养“组合拳”[J]. 中国卫生资源, 2020, 23(1): 1-6. DOI: 10.13688/j.cnki.ohr.2020.20051.

“Combined boxing” for medical talents cultivation from the perspective of comprehensive health

WU Fan, WANG Ling/Address correspondence to WANG Ling, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China

【Abstract】 The Healthy China strategy puts forward new requirements for the training of medical talents. Medical education must also focus on people's health and resonate with the development of the times. Under the vision of comprehensive health, multi-disciplines should be deeply integrated and “combination boxing” should be played for the training of medical talents. This paper analyzes the “three changes” of medical personnel training, namely, the training objectives of medical education are from “treating diseases as the center” to “health as the center”, the training plan of outstanding doctors is from “version 1.0” to “version 2.0”, and the training of top-notch innovative medical personnel is from “medicine” to “medicine+X”. Summarizing the three first-class achievements of medical training mode reform in Fudan University in recent years, namely, first-class discipline construction, undergraduate major and teaching achievements, the author puts forward three modes of training top innovative talents in medicine in China, namely “strong medical plan”, “talent youth plan” and “MD+PhD” dual degree plan.

【Keywords】 Healthy China; comprehensive health; medical education; medical talents cultivation; outstanding innovative talents

当前, 中国特色社会主义进入新时代, 我国社会的主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡、不充分的发展之间的矛盾。中共中央、国务院颁布的《“健康中国 2030”规划纲要》及党的十九大报告提出的“实施健康中国战略”, 明确要坚持以人民为中心的发展思想, 将健康中国上升至国家战略。

2019 年 12 月以来, 湖北省武汉市等多个地区发生新型冠状病毒感染的肺炎疫情, 做好疫情防控工作, 直接关系到人民生命安全和身体健康, 直接关系

到经济社会大局稳定, 也事关我国对外开放。这次突发疫情警示人类长远安全的大科学布局问题应该早日形成, 其中人才培养是关键问题之一。

面向新时代新要求, 医学教育如何服务国家重大战略需求, 如何培养多学科背景的高层次医学拔尖创新人才? 如何面对未来医学挑战, 提高我国在医学科学领域的核心竞争力? 本文分析了大健康视域下医学人才培养的“三大转变”, 总结了近年来复旦大学医学培养模式改革产出的“三个一流”, 提出了当前医学拔

【基金项目】 中国学位与研究生教育学会重点项目: 健康中国建设与医学研究生教育改革与发展(A1-2017Y0104-001); 中国工程院重大咨询项目: 医学院校教育规模布局及人才培养发展战略研究(2016-ZD-11-01-02); 中国高等教育学会“十三五”规划重大攻关项目: 健康中国建设对医学人才培养的新要求(16ZG005)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主要从事医学教育与疾病预防控制研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】 R-1; C64; C643; C647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2020)01-0001-06

“双一流”建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践

吴凡, 汪玲

复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 本文阐述了“双一流”建设背景下医学研究生教育改革思路：“科教结合”，健全完善博士研究生培养与科学研究相结合的培养机制，围绕国际学术前沿、国家重大需求和基础研究，着力提高博士研究生的原始创新能力；“交叉融合”，鼓励跨学科研究生协同培养，紧密结合国家重大科学工程或研究计划设立联合培养项目，与国际高水平大学和科研机构联合培养研究生；“医教协同”，加强医学专业学位研究生实践能力培养。在临床医学、公共卫生和预防医学等博士学位授权一级学科建设基础上，重点介绍了复旦大学上海医学院“一流医学研究生教育引领计划”，培养创新型、应用型、复合型高水平拔尖医学人才，为全面建成小康社会、实现“中国梦”提供强大的人才和智力支持。

【关键词】 一流大学建设；一流学科建设；医学研究生；教育改革

【引用】 吴凡, 汪玲. “双一流”建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践[J]. 中国卫生资源, 2019, 22(6): 399-404. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2019.19361.

Thinking and practice of medical graduate education reform under the background of “double first class” construction

WU Fan, WANG Ling/Address correspondence to WANG Ling, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn
Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China

【Abstract】 Under the background of “double first-class” construction, this paper expounds the idea of medical graduate education reform. The “combination of science and education” is the improvement of the training mechanism of the combination of doctoral training and scientific research, focusing on international academic front, national major needs and basic research and promoting the original innovation ability of doctoral students. The “integration of cross disciplines” is the encouraging interdisciplinary graduate co-training foster, establishing joint training programs in close combination with national major scientific projects or research plans, and jointly training graduate students with international high-level universities and research institutions. The “cooperation of medicine and education” is the strengthening the practical ability training of medical professional degree graduate students. On the basis of the first-class discipline construction of doctor’s degree authorization of clinical medicine, public health and preventive medicine, this paper mainly introduces the “first class medical graduate education leading plan” of Fudan University, which aims to cultivate innovative, applied and compound high-level top-notch medical talents, so as to provide strong talents and intellectual support for building a well-off society in an all-round way and realizing the “Chinese dream”.

【Keywords】 first class university construction; first class subject construction; medical postgraduates; educational reform

2015年11月5日, 国务院发布《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》^[1], 即“双一流”建设。方案明确提到, 要坚持以一流为目标, 推进国际交流合作, 加强学科建设, 深化资源整合, 培养具有国际视野, 具备跨学科知识基础, 富有创新精神和实践能力的创新型、应用型、复合型优秀人才^[2]。“双一

流”建设是国家战略, 建设世界一流大学和世界一流学科, 离不开建设一流的研究生教育。一流的研究生在一流导师的带领下做一流的科研, 才能构成一流的学科进而建成一流的大学^[3]。

2018年12月21日, 教育部、国家卫生健康委员会和上海市人民政府签署协议, 决定共建托管复旦大

【基金项目】 2019年中国学位与研究生教育学会/全国医学专业学位研究生教育指导委员会重点项目(A1-YX30190301-01)

【作者简介】 吴凡, 教授, 主要从事医学教育与卫生管理研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】 R-1; G64; G643; G647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2019)06-0399-06

基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践

吴凡, 汪玲
复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 复旦大学围绕健康中国需求, 在医学拔尖创新人才培养机制方面进行了理论研究和实践探索。一是试点博士“申请-考核”制, 推进招生制度改革, 考察创新能力和研究潜力, 提高生源选拔质量。二是探索培养机制改革, 以学科建设为基础, 推进科教结合和医教协同, 加强学科交叉和融合发展, 拓展国际合作和国际视野, 通过参加一流科学研究, 培养一流医学人才, 产出一流学术成果, 促进一流学科建设, 提供一流社会服务。

【关键词】 健康中国; 创新人才; 培养机制

【引用】 吴凡, 汪玲. 基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践[J]. 中国卫生资源, 2019, 22(6): 405-409. DOI: 10.13688/j.cnki.ohr.2019.19370.

Exploration and practice of innovative talent training mechanism based on health China demand

WU Fan, WANG Ling/Address correspondence to WANG Ling, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn
Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China

【Abstract】 Focusing on the needs of healthy China, Fudan University has carried out theoretical research and practical exploration on the training mechanism of top medical innovative talents. First, we will pilot the “application assessment” system for doctoral candidates, promote the reform of the enrollment system, investigate innovation capabilities and research potential, and improve the quality of student selection. The second is to explore the reform of training mechanism, based on the discipline construction, promote the combination of science and education and the coordination of medical education, strengthen the interdisciplinary and integrated development, expand international cooperation and international vision, train first-class medical talents, produce first-class academic achievements, promote the construction of first-class disciplines and provide first-class social services by participating in first-class scientific research.

【Keywords】 Healthy China; innovative talents; training mechanism

随着医学模式转变为“环境-社会-心理-工程-生物模式”, 卫生工作也从以“治病为中心”转变为“以人民健康为中心”^[1]。研究生教育是培养创新人才的主要途径, 然而却存在着与社会发展不相适应问题。一方面, 传统博士研究生招生选拔制度存在着初试权重过大、复试流于形式和导师自主权缺失, 难以充分考察科研创新能力和专业学术潜质; 另一方面, 传统研究生培养以单一学科导师为主, 多学科交叉融合和协同创新不够, 研究生参加高水平科研机会不多, 解决前沿科学问题能力不强, 国际视野和国际竞争能力不足。

近年来, 复旦大学承担了 20 余项来自教育部和上海市的研究生教育改革创新项目, 针对上述问题, 经过理论研究^[2]和实践探索, 试点博士研究生“申请-

考核”制, 推进招生制度改革, 考察创新能力和研究潜力, 提高生源选拔质量; 探索创新人才“交叉融合”培养机制, 以学科建设为基础, 推进科教结合和医教协同, 拓展国际合作和国际视野。科教结合, 以一流学科、一流师资和重大科研项目支撑学术性博士研究生创新能力培养; 医教协同, 深化应用性博士研究生教育改革; 交叉融合, 发挥多学科优势培养复合型高层次人才。

1 推出“七项改革举措”

1.1 以“立德树人”为根本, 建设学风

2007 年, 复旦大学实施研究生培养机制改革, 以立德树人为根本, 把科学道德和学风教育纳入研究生培养各环节。加强新生入学教育, 由院士和知名教授

【基金项目】 2019 年中国学位与研究生教育学会立项课题

【作者简介】 吴凡, 教授, 主要从事医学教育与卫生管理研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】 汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】 R-1; G64; G643; G647

【文献标志码】 A

【文章编号】 1007-953X(2019)06-0405-05

【专稿】我国医学教育 70 年成就与新时代改革路径思考

吴凡, 汪玲

复旦大学上海医学院, 上海 200032

【摘要】 面对新时代健康中国建设对医学人才培养的新要求, 文章简要回顾了新中国建立以来我国医学教育的发展历程, 聚焦培养模式、学制学位等医学教育关键问题, 对于新时代“5+3”培养体系下医学教育的改革路径进行了探讨。

【关键词】 医学教育; 医学学士; 医学硕士; 医学博士; 规范化培训; “5+3”培养体系; 本科生教育; 研究生教育

【引用】 吴凡, 汪玲. 我国医学教育 70 年成就与新时代改革路径思考[J]. 中国卫生资源, 2019, 22(4): 254-257. DOI: 10.13688/j.cnki.chr.2019.19471.

The 70-year achievements of medical education in China and the path of reform in the new era

WU Fan, WANG Ling/Address correspondence to WANG Ling, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn
Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China

【Abstract】 In the context of the new requirements advanced by the Healthy China 2030 campaign, this article, in retrospect, reviews the progress of academic and practical medical education since the founding of P.R. China. Focusing on some key strategic points such as the training modes, the system of schooling and academic degree granting, the author explores the path of China's medical education reform in the framework of the “5+3” training model and provides clear vision and recommendation.

【Keywords】 medical education; bachelor of medicine; master of medicine; doctor of medicine; standardized training; “5+3” training system; undergraduate education; postgraduate education

2015年党的十八届五中全会首次提出要推进健康中国建设。在2016年8月召开的全国卫生与健康大会上, 习近平总书记强调没有全民健康, 就没有全面小康, 要把人民健康放在优先发展的战略地位。2016年10月25日, 中共中央、国务院发布《“健康中国2030”规划纲要》^[1]。

健康是促进人的全面发展的必然要求, 是经济社会发展的基础条件, 是民族昌盛和国家富强的重要标志, 也是广大人民群众的共同追求。医学人才是推进健康中国建设的关键生产力, 也是办好人民满意的医药卫生事业的基础。

面对新时代健康中国建设对医学人才培养的新要求, 本文聚焦培养模式、学制和学位等医学教育关键问题, 在回顾 70 年取得成就的基础上, 分析“5+3”培养体系下医学教育面临的新问题, 提出相应的改革路径。

1 70 年成就

1949年中华人民共和国成立以来, 经过70年光辉历程的新中国在社会主义建设的各个方面取得了伟大成就, 作为教育事业和卫生健康事业的重要组成部分, 我国的医学教育事业也同样蓬勃发展, 成就显著。建立了具有中国特色的医学院校教育制度和学位制度, 构建了符合国际惯例, 具有中国特色的标准化、规范化“5+3”临床医学人才培养体系。

新中国成立初至改革开放的30年(1949—1978年), 是我国医学教育体制的确立和起步时期。为了建立和发展医学教育事业, 党和人民政府迅速接管各类医学院校, 进行了领导体制和教育体制改革, 明确医学教育方针, 改革医学教育制度、教育内容和教学方法, 建立新的教育体制, 确立专业设置, 制定教学计划和教学大纲, 编写适合我国国情的教材, 初步形

【基金项目】2019年中国学位与研究生教育学会立项课题

【作者简介】吴凡, 教授, 主要从事医学教育与卫生管理研究, E-mail: wufan@shmu.edu.cn

【通信作者】汪玲, E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

【中图分类号】R-1; G64; G643; G647

【文献标识码】A

【文章编号】1007-953X(2019)04-0254-04

健康中国背景下“新医科”发展战略研究

何珂, 汪玲

(复旦大学上海医学院, 上海 200032)

摘要: 本文从健康中国背景下“新医科”内涵出发, 重点聚焦“新医科”人才培养体系建设, 从服务健康中国建设的战略新要求、满足国家转型发展外部新需求、符合医科自身改革的内在诉求等三方面说明发展“新医科”的必要性和紧迫性, 进一步阐述发展“新医科”的“1234”基本策略, 即坚持“一个中心”的“新理念”, 建立“两类平衡”的“新质量”, 推动“三大协同”的“新体系”, 强化“四种交叉”的“新模式”, 并提出通过积极争取政府部门大力支持、全面推动医科人才整体发展和加快推进学科交叉融合创新等“新医科”发展政策建议, 以期为中国建设培养高层次医学人才队伍提供有益参考。
关键词: 健康中国; 新医科; 学科交叉融合
中图分类号: R-012 **文献标识码:** A

Development Strategy of “New Medicine” Under the Background of Healthy China

He Ke, Wang Ling

(Shanghai Medial College, Fudan University, Shanghai 200032, China)

Abstract: This paper starts with the connotation of “new medicine” under the background of Healthy China, focuses on the “new medicine” talent training system, and illustrates the necessity and urgency of developing “new medicine” from three aspects, which are new strategic requirements for serving China’s health construction, external demands for meeting the country’s transformation and development, and internal demands for meeting the medical reform. This paper further elaborates the basic strategy of “1234” for developing “new medicine”, namely, adhering to the “new concept” of “one center”, establishing the “new quality” of “two types of balance”, promoting the “new system” of “three coordinations”, and strengthening the “new model” of “four kinds of crossing”. And this paper suggests that we should actively seek for strong support from government departments, comprehensively promote the overall development of medical personnel, and accelerate innovation in interdisciplinary integration, thus to provide useful reference for high-level medical personnel training in China.

Keywords: Healthy China; new medicine; interdisciplinary integration

一、前言

健康是人全面发展的基础, 对保障国家安全、

社会安定团结和经济发展具有十分重要的意义。2015年, 党的十八届五中全会首次提出要推进健康中国建设[1]。2016年8月, 在全国卫生与健康大

收稿日期: 2019-01-10; 修回日期: 2019-03-22

通信作者: 汪玲, 复旦大学上海医学院, 教授, 主要从事医学教育工作; E-mail: lingwang@fudan.edu.cn

资助项目: 中国工程院咨询项目“我国医卫卫生人才培养战略研究”(2016-ZD-11)

本刊网址: www.engineering.org.cn/ch/journal/SSCAE

发挥综合性大学学科优势 创新复合型 人才培养机制

谢静波 汪玲 吴鸿翔 吴海鸣

200032 复旦大学上海医学院办公室(谢静波),复旦大学上海医学院(汪玲),复旦大学医学学位与研究生教育管理办公室(吴鸿翔,吴海鸣)

通信作者:汪玲,Email:lingwang@fudan.edu.cn

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2017.01.002

【摘要】 随着放疗技术和设备的不断升级,医学物理师的作用日益凸显。我国医学物理教育体系尚不完善,医学物理师不仅数量少而且层次偏低,难以满足社会发展的新要求。本文以生物医学工程(医学物理方向)硕士研究生培养项目为例,介绍复旦大学为配合上海市质子重离子医院的建设,通过学科交叉和体制创新,在高层次医学物理师培养方面进行的探索与实践。

【关键词】 医学物理师;学科交叉;人才培养

基金项目: 中国工程院 2016 年重大咨询项目(2016-ZD-11-01-02);中国高等教育学会高等教育科学研究“十三五”规划重大攻关课题(16ZG005);中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会 2016 年重点立项课题(2016A-RC003)

Give play to the disciplinary advantages of comprehensive universities and innovate the mechanism of compound talents cultivation Xie Jingbo, Wang Ling, Wu Hongxiang, Wu Haiming

Office for Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China (Xie JB); Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China (Wang L); Office for Graduate Medical Education, Fudan University, Shanghai 200032, China (Wu HY, Wu HM)

Corresponding author: Wang Ling, Email: lingwang@fudan.edu.cn

【Abstract】 With the continuous upgrading of radiotherapy technology and equipment, the role of medical physicist has become increasingly prominent. However, the medical physics education system is not so perfect in China. The number of medical physicist is small and their levels are still very low, it is difficult to meet the new requirements of social development. In this article, we will take the Master of Biomedical Engineering Program (Medical Physics) of Fudan University as an example, to introduce the exploration and practice in the cultivation of high-level medical physicist, through the interdisciplinary and institutional innovation, in order to meet the construction of Shanghai Proton and Heavy Ion Center.

【Key words】 Medical physicist; Interdiscipline; Talent cultivation

Fund program: Funded by Chinese Academy of Engineering (2016-ZD-11-01-02); Funded by Chinese Higher Education Association (16ZG005); Funded by Medical Education Research Program of Chinese Society of Medical Education and Special Committee of Medical Education of China Association of Higher Education (2016A-RC003)

放射疗法是当前治疗癌症的主要方法,其过程较为复杂,需要临床医生、医学物理师和技师协作完成。其中,医学物理师是连接临床医生和技师以及设备的重要纽带,主要职责包括:协助临床医生制订治疗方案;根据治疗方案设计治疗计划;指导

技师实施治疗计划;对治疗过程(包括设备)进行质量控制等^[1,2]。随着放疗技术和设备的不断升级,医学物理师的作用日益凸显。近年来,我国癌症发病率持续上升,成为居民的主要致死病因。以上海为例,根据上海市疾病预防控制中心 2015 年 2 月

文章编号: 2095-1663(2017)01-0026-05

探索一流研究生教育 助力支撑“双一流”建设

——以复旦大学妇幼健康学科为例

汪玲,包江波,钱序

(复旦大学 上海医学院,上海 200032)

摘要:复旦大学上海医学院在妇幼健康学科开展研究生培养模式改革,以“五个确保”探索一流研究生教育,面向健康中国和全球健康发展需求,培养一流妇幼健康高层次人才;以“五个一流”助力支撑“双一流”建设,即开展一流的学科建设,保持一流的育人质量,产出一流的学术成果,做出一流的社会服务,形成一流的国际影响,以推进世界一流大学建设。

关键词:“双一流”建设;研究生教育;妇幼健康

中图分类号: G643

文献标识码: A

2015年11月5日,国务院发布《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》,即“双一流”建设。一流本科教育是“双一流”建设的重要基础,一流研究生教育是“双一流”建设的突出特征。建设世界一流大学和世界一流学科,离不开建设一流的研究生教育体系。一流的研究生在一流导师的带领下做一流的科研,才能构成一流的学科进而建成一流的大学^[1]。

本文以复旦大学妇幼健康学科为例,阐述其改革实践,即以“五个确保”探索一流研究生教育,面向健康中国和全球健康发展需求,培养一流妇幼健康高层次人才;以“五个一流”助力支撑“双一流”建设,即开展一流的学科建设,保持一流的育人质量,产出一流的学术成果,做出一流的社会服务,形成一流的国际影响,以推进世界一流大学建设。

收稿日期: 2016-11-16

作者简介: 汪玲(1959-),女,安徽郎溪人,复旦大学上海医学院副院长,教授。

包江波(1968-),女,江苏南京人,复旦大学全球健康研究所副所长,主任。

钱序(1962-),女,上海人,复旦大学全球健康研究所所长,教授。

基金项目: 中国工程院2016年重大咨询项目“医学院校教育规模布局及人才培养发展战略研究”(编号:2016-ZD-11-01-02);中国高等教育学会高等教育科学研究“十三五”规划重大攻关课题“健康中国建设对医学人才培养的新要求——以临床医学为例”;中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会2016年医学教育研究立项重点课题“面向健康中国需求 创新医学人才培养模式”(编号:2016A-RC083)

一、以“五个确保”探索一流研究生教育

(一)营造了一个确保研究生科研和实践能力培养的学科环境,主要依托国家重点学科和省部级重点实验室开展多学科研究生培养

研究生科研创新和实践能力的培养,离不开一流的学科环境^[2]。复旦大学妇幼健康研究生培养支持平台包括流行病学与卫生统计学国家重点学科,预防医学国家级教学团队,教育部公共卫生安全重点实验室,卫生部卫生技术评估重点实验室,卫生部新生儿疾病重点实验室,上海市公共卫生与预防医学I类高峰学科,上海市公共卫生妇幼保健重点学科,上海市女性生殖内分泌相关疾病重点实验室,上海市出生缺陷防治重点实验室等,见图1。

论健康中国建设对医学人才培养的新要求

汪玲

摘要: 医学人才是推进健康中国建设的关键生产力,也是办好人民满意医药卫生事业的基础。本文聚焦医学人才培养体系、培养规模、培养结构和培养质量,论述健康中国建设对医学院校人才培养提出的新要求。医学院校要深化医学教育改革,加强制度建设,以卫生行业需求为导向,以基层和紧缺人才为重点,以创新创业型人才为引领。同时,加强医教协同,改革培养模式;调控招生规模,优化专业结构;完善培养体系,提高培养质量。

关键词: 健康中国建设; 医学人才培养; 医学教育改革

2015年党的十八届五中全会首次提出要推进“健康中国”建设。在2016年8月召开的全国卫生与健康大会上,习近平总书记强调,没有全民健康,就没有全面小康,要把人民健康放在优先发展的战略地位。2016年10月25日中共中央、国务院发布《“健康中国2030”规划纲要》。医学人才是推进健康中国建设的关键生产力,也是办好人民满意医药卫生事业的基础。本文聚焦新医学人才培养体系、培养规模、培养结构和培养质量,论述健康中国建设对医学院校人才培养提出的新要求。

一、新医学人才培养体系

1. 新培养体系的构建历程

2010年,上海市启动“临床医学硕士学位教育与住院医师规范化培训结合的改革试验”。2011年,全国医学教育改革工作会议上,教育部和卫生部决定在全国实施卓越医生教育培养计划。2012年,教育部和卫生部下发《关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》。2013年,教育部和国家卫计委发布《关于批准

第一批临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革试点高校的通知》。

2014年2月,国家卫计委、教育部等7部委在上海召开“建立国家住院医师规范化培训制度”工作会议,明确2015年起,各省(区、市)全面启动住院医师规范化培训工作,到2020年,基本建立住院医师规范化培训制度,所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师全部经过住院医师规范化培训。

2014年6月,教育部、国家卫计委等6部门联合印发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》。2014年11月27日,“医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会”在北京举行,明确了我国临床医学人才培养体系建立的近期和远期目标,即:“到2020年基本建成院校教育、毕业后教育、继续教育三阶段有机衔接的具有中国特色的标准化、规范化临床医学人才培养体系;近期任务是“加快构建以‘5+3’(5年临床医学本科教育+3年住院医师规范化培训或3年临床医学硕士学位研究生教育)为主体,以‘3+2’(3年临床医学专科教育+2年助理全科医生培训)为补充的临床医学人才培养体系”。

汪玲,复旦大学上海医学院副院长,教授。电子邮箱:lingwang@fudan.edu.cn。

面向健康中国需求 创新“整合式”医学人才培养模式

包江波 汪玲

200032 上海, 复旦大学医学教育研究所

通信作者: 汪玲, Email: lingwang@fudan.edu.cn

DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-677X.2016.06.005

【摘要】 面向健康中国建设对医学人才培养的新要求, 近年来, 复旦大学医学教育在学校组织机构整合、资源整合和学科整合的基础上, 以促进医学生自主探究性学习和培养医学生创新能力为目标, 不仅促进了基础医学、临床医学、预防医学、医学人文等课程的整合, 而且推进了本科和研究生的教育整合、科研平台整合和各级医疗资源整合, 积极创新“整合式”医学人才培养模式, 取得了显著的成效。

【关键词】 健康中国; 整合式教学; 医学人才; 培养模式

基金项目: 中国工程院 2016 年重大咨询项目: “医学院校教育规模布局及人才培养发展战略研究”(2016-ZD-11-01-02); 中国高等教育学会高等教育科学研究“十三五”规划重大攻关课题资助: “健康中国建设对医学人才培养的新要求——以临床医学为例”(16ZC005); 中华医学会医学教育分会和中国高等教育学会医学教育专业委员会 2016 年医学教育研究立项重点课题: “面向健康中国需求创新医学人才培养模式”(2016A-RO003)

To innovate “integrated” medical talents teaching model for healthy China construction Bao Jiangbo, Wang Ling

Institute of Medical Education, Fudan University, Shanghai 200032, China

Corresponding author: Wang Ling, Email: lingwang@fudan.edu.cn

【Abstract】 In recent years, for the new requirements to build healthy China, on the basis of organization integration, resource integration, and discipline integration in medical education of Fudan University, in order to promote medical students' explorative study and cultivate medical students' innovative ability as the goal. Not only to promote the basic medicine, clinical medicine, preventive medicine and medical humanities curriculum integration, but also to promote the undergraduate and graduate education integration, platform integration of scientific research and medical resources integration at all levels, actively innovated integrated model for medical talents culture and acquired remarkable accomplishment.

【Key words】 Healthy China; Integrated teaching; Medical talent; Cultivating model

Fund program: “Study of the Layout of Medical Education & the Talent Cultivation Strategy in China” funded by Chinese Academy of Engineering (2016-ZD-11-01-02); “New Demand on Medical Education in Healthy China Construction: Taking Clinical Medicine as an Example” funded by Chinese Higher Education Association (16ZC005); “Building Medical Student Cultivation Model towards the New Demand of Healthy China Construction” funded by Society of Medical Education of Chinese Medical Association and China Higher Education Society Medical Education Professional Committee (2016A-RO003)

健康是人全面发展的基础, 健康中国已经上升为国家战略。没有全民健康就没有全面小康。随着医学模式由传统的生物医学模式转变为生物—心理—社会—环境医学模式, 健康已由单纯的身体健康转变为身体、心理、社会适应、环境、道德方面的大健康。在大健康、大卫生的理念下, 医疗卫生服务对象包括疾病人群、亚健康人群和健康人群, 健康面临着多种影响因素并存的复杂局面, 单一学科知识

无法解决复杂的健康问题, 应当以系统观和整体观为指导, 聚焦多元健康决定因素, 加强资源的融合创新, 改革人才培养模式, 提高人才培养质量。

复旦大学医学教育在学校组织机构整合、资源整合和学科整合的基础上, 以促进医学生自主探究性学习和培养医学生创新能力为目标, 经过多年的实践, 探索了“整合式”人才培养新模式。本文从“整合式教学”的历史演变、课程

万方数据

“5+3”模式下医学研究生科研能力培养

汪 玲

(复旦大学, 上海 200433)

摘要: “5+3”模式作为临床医学研究生培养的重要方式, 解决了我国临床医学研究生培养过程中长期存在的“重科研, 轻临床”的问题。但临床医学专业学位和学术学位研究生科研能力培养面临着不同问题, 对于专业学位研究生, 应当聚焦临床问题开展学位论文课题研究, 培养临床科学研究能力; 对于学术学位研究生, 应当改革现行招生制度和培养方案, 提升临床科学研究效率, 促进转化医学发展。

关键词: “5+3”模式 临床医学 科研能力

DOI:10.16209/j.cnki.cust.2016.zl.022

2014年, 教育部、国家卫生计生委等六部门下发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》, 明确要求在我国构建以“5+3”(5年临床医学本科教育+3年临床医学硕士专业学位研究生教育或3年住院医师规范化培训)为主体的临床医学人才培养体系。“5+3”模式的构建与实施, 成功扭转了我我国临床医学专业学位培养长期存在的“重科研, 轻临床”问题, 但新问题随之而来。本文将依据临床医学(专业学位和学术学位)的不同类型, 分析在“5+3”模式下, 如何保证专业学位研究生的临床科研能力培养, 以及深化学术学位研究生招生科目改革和培养方案修订, 全面有效提升临床医学科学研究效率。

1 专业学位: 聚焦临床问题提高研究能力

按照《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》精神, “2015年起, 所有新招收的临床医学硕士专业学位研究生, 同时也是参加住院医师规范化培训的住院医师, 其临床培养按照国家统一制定的住院医师规范化培训要求进行”。我国临床医学专业学位硕士研究生学制3年, 在读期间需要完成33个月的临床轮转(住院医师规范化培训)。因此, 在临床医学专业学位研究生科研能力培养方面, 医学院校普遍关注点集中在33个月住院医师规范化培训期间, 研究生是否有时间学习以及如何学习相关学位课程? 研究生又如何选择科研课题并完成体现其学术水平的学位论文?

1.1 根据培养目标明确课程论文要求

2015年, 国务院学位委员会发布的《关于印发临床医学、口腔医学和中医硕士专业学位研究生指导性培养方案的通

知》, 明确了临床医学专业学位研究生的培养目标: 培养热爱医疗卫生事业, 具有良好职业道德、人文素养和专业素质的临床医师; 掌握坚实的医学基础理论、基本知识和基本技能, 具备较强临床分析和实践能力, 以及良好的表达能力与医患沟通能力, 能独立、规范地承担本专业和相关专业的常见多发病诊治工作; 掌握临床科学研究的基本方法, 并有一定的临床研究能力和临床教学能力; 具有较熟练阅读本专业外文资料的能力和较好的外语交流能力。

2015年6月, 全国医学专业学位研究生教育指导委员会在广州暨南大学召开全国临床/口腔医学专业学位研究生教育政策与业务培训会, 会上由复旦大学负责解读《临床医学专业学位研究生指导性培养方案》, 培养方案中对课程学习和学位论文做出了具体要求。(1)在学位课程设置方面, 要求课程涵盖人文素养、临床科研方法、公共卫生、法律法规等类别, 例如:《临床思维与人际沟通》《医学文献检索》《临床流行病学》《医学法律法规》等。(2)在课程教学手段方面, 提出采取集中授课、网络教学、专题讲座等方式相结合。学位课程可与住院医师规范化培训公共理论和临床专业理论学习相结合, 由学位授予单位和培训基地共同开展教学。在临床轮转期间, 每月安排不少于两个半天的集中学习, 以讲座、教学研讨会、案例分析等方式, 学习各相关学科的新进展、新知识。(3)在科研能力要求方面, 培养重点是掌握科学研究方法和科研工作流程, 包括如何选题、如何规划合理的技术路线、如何有效地利用研究数据和结果等。(4)在学位论文选题方面, 要求紧密结合临床实际, 以提高临床诊疗水平与技术手段为出发点, 选取临床实践中的主要问题加以总结和研分

责任编辑: 陈文平

临床医学教育“5+3”一体化培养相关问题与对策分析

汪玲 谢静波

【摘要】 2015 年,教育部办公厅颁发了《关于做好七年制临床医学教育调整为“5+3”一体化人才培养改革工作的通知》,要求将七年制临床医学专业招生调整为临床医学专业“5+3”一体化,即 5 年本科教育阶段合格者直接进入本校与住院医师规范化培训有机衔接的 3 年临床医学硕士学位研究生教育阶段。本文在回顾解读“5+3”一体化改革进程和改革内容的基础上,分析了七年制临床医学教育转型“5+3”一体化将要面临的问题,并提出了相应的对策。

【关键词】 “5+3”一体化; 七年制医学教育; 医学教育改革; 问题; 对策

Analysis on related problems and countermeasures of “5+3” integration training program on clinical medical education Wang Ling*, Xie Jingbo. *Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200433, China

Corresponding author: Wang Ling, Email: lingwang@fudan.edu.cn

【Abstract】 In 2015, Office of the Ministry of Education issued a notice about making the seven-year program of clinical medical education adjustment for the “5+3” integrated personnel training reform, request to adjust the seven-year clinical medicine professional admissions to clinical medicine professional integration of “5+3”, that is to say that 5-year undergraduate will pass directly into the 3-year professional master degree of clinical medicine graduate education stage, which organically links the school and the resident standardization training. In this article we analysis the problems we will face in the progress of the seven-year program transformation for “5+3” integration, based on review of “5+3” integration reform process and reform content, and we also put forward the corresponding countermeasures and suggestions.

【Key words】 “5+3” integration; Seven-year medical education program; Medical education reform; Problem; Countermeasure

我国医学院校自从 20 世纪 80 年代开始试办七年制临床医学专业以来,一直秉承“七年一贯,本硕融通,加强基础,注重素质,整体优化,面向临床”的培养理念,旨在培养达到临床医学硕士学位水平的高层次临床医学专门人才^[1]。回顾医学教育改革进程,我国七年制医学教育在吸引优质医学生源、探索医学教育改革等方面都发挥了重要作用。但是,随着我国住院医师规范化培训制度的建立,由于七年制医学教育培养方案对于临床能力要求和住院医师规范化培训缺乏有机结合,毕业以后还要进行至少 2 年的住院医师规范化培训。这就使得七年制临床医学教育调整为“5+3”一体化人才培养成为历史的必然选择。本文将着重分析七年制医学教育转型“5+3”一体化过程中可能遇到的

难点问题,并提出相应的对策。

1 “5+3”一体化的改革进程

2010 年,上海市率先建立了住院医师规范化培训制度。2013 年,在上海“5+3”(5 年临床医学本科教育+3 年住院医师规范化培训或 3 年临床医学专业学位硕士研究生教育)改革试点项目推进过程中,同济大学率先将七年制医学教育转型为“5+3”一体化人才培养。

2014 年,国家卫生和计划生育委员会等 7 部门颁发《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》(国卫科教发[2013]56 号),明确规定“到 2015 年,各省(自治区、直辖市)全面启动住院医师规范化培训工作;到 2020 年,基本建立住院医师规范化培训制度”^[2]。

此后,教育部等 6 部门颁发了《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》(教研[2014]2 号),其中明确指出“从 2015 年起,将七年制临床医学专业招生调整为‘5+3’一体化临床医学人才培养模式;转入硕士生学习阶段时,纳入招生单位当年硕士生招生计划及管理;在招生计划管理上,对招生单位临床医学硕士学位研究生予以积极支持。”^[3]

DOI: 10.3760/ema.j.issn.1673-677X.2015.05.006

基金项目: 2015 年中国学位与研究生教育学会课题“专业学位与职业资格衔接研究——以临床医学为例”(H-2015-Y0603-025)

作者单位: 200433 复旦大学上海医学院(汪玲),上海医学院办公室(谢静波)

通信作者: 汪玲, Email: lingwang@fudan.edu.cn

临床医学“5+3”培养模式的管理体制与政策机制创新

汪玲 何珂
(复旦大学, 上海 200433)

摘要: 我国“医教协同”体系目前可分为本科阶段和研究生阶段, 两者侧重各有不同。本科阶段侧重机制方法改革, 研究生阶段侧重体制政策改革。为推进医教协同培养临床医学“5+3”人才培养模式管理体制和政策机制的深入发展, 政府及相关单位应解决多头管理、成本分摊、质量差异等难点, 创新管理体制、保证政策机制, 建立适应卫生行业特点的人才培养和评价体系。

关键词: 医教协同 “5+3”培养模式 政策机制
DOI:10.16209/j.cnki.cust.2015.09.016

根据《国家中长期人才发展规划纲要(2010-2020)》的要求, 培养各行业高级应用型人才逐渐成为国家人才队伍建设重点之一。而专业学位研究生教育作为我国高级应用型人才的重要培养渠道, 其结构和规模正逐步得到优化。截至目前, 我国硕士专业学位研究生类别有40种, 博士专业学位研究生类型有6种。其中, 临床医学教育因与医疗行业具有天然的联系, 与国家需求密切相关, 所以在专业学位硕士和博士层面均设有临床医学、口腔医学、中医学等类别。2010年, 上海市启动了“临床医学硕士专业学位教育与住院医师规范化培训结合”的改革试验。

2011年, 全国医学教育改革工作会议上, 教育部和卫生部决定在全国加快推进临床医学教育综合改革, 实施卓越医生教育培养计划。2012年, 教育部和卫生部共同下发《关于实施临床医学教育综合改革的若干意见》和《关于实施卓越医生教育培养计划的意见》。2013年, 教育部和国家卫生计生委下发《关于批准第一批临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革试点高校的通知》。2014年, 国家卫生计生委、教育部等7部委在上海召开“建立国家住院医师规范化培训制度的指导意见”工作会议, 重点介绍了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》; 2014年11月27日, 教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局在北京召开“医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会”, 教育部、国家卫生计生委等6部门下发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》, 明确了医生培养的方向, 即构建以“5+3”(5年临床医学本科教育加3年临床医学硕士专业学位研究生教育或3年住院医师规范化培训, 下

同)为主体的临床医学人才培养体系。上述历程充分表明, 我国实施临床医学“5+3”培养模式改革的关键在于“医教协同”。

1 医教协同体系现状

我国临床医学(含口腔医学、中医学, 下同)本科阶段学制5年, 主要分为通识教育课程、基础医学课程和临床医学课程, 分别在医学院校及其附属(教学)医院。医学生低年级在医学院校进行基础医学课程学习, 高年级在附属(教学)医院进行临床医学课程见习、实习。临床医学理论授课及临床实践(见习、实习)带教等教学任务主要由附属(教学)医院医生负责。

近年来, 部分高校参照国际医学教育标准, 构建了基于疾病的多学科整合式PBL(以问题为导向的教学方法)课程新体系, 并探索依据“器官、系统”开设整合式医学课程, 用形成性评价与总结性评价相结合的方法, 全方位对学生进行知识技能掌握情况、解决临床问题能力等综合评价, 推动医学基础与临床课程的融合, 紧密理论教学和临床实践的关联。复旦大学在该领域的成果《学教相长, 研创并举——基于疾病的多学科整合式PBL课程体系的构建与实施》获上海市级教学成果一等奖。同时, 建设高水平临床技能实训中心平台, 强化临床实践教学环节, 搭建“早临床、多临床、反复临床”平台, 提升医学生临床思维和临床实践能力。

我国临床医学硕士专业学位研究生教育学制为3年。2010年, 上海市率先启动了“5+3”项目试点改革, 成为最早开展的“国家教育体制综合改革项目”之一。即与住院医师规范化培训有机衔接的临床医学硕士专业学位研究

医教协同深化临床医学人才培养的若干思考

汪玲

摘要:本文分析了我国正在推进的“5+3”临床医学人才培养模式改革(统招生,同等学力和一体化)所面临的难点问题和应对策略,并围绕“5+3+X”试点、八年制培养模式、执业医师考试分阶段实证研究和临床医学学术学位研究生培养模式等医学教育改革热点问题进行了深入探讨。

关键词:医教协同;临床医学;人才培养

2010年,上海市启动“临床医学硕士专业学位教育与住院医师规范化培训结合的改革试验”(即“5+3”模式)。2014年2月,国家卫计委、教育部等7部委在上海召开工作会议,发布《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》。2014年6月,教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局、国家发展改革委、财政部、人力资源社会保障部等六部门联合印发《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》。

2014年11月27日,教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局在北京召开“医教协同深化临床医学人才培养改革工作推进会”,明确了我国医生培养的方向是构建以“5+3”(5年临床医学本科教育+3年临床医学硕士专业学位研究生教育或3年住院医师规范化培训)为主体的临床医学人才培养体系。

本文将“5+3”临床医学人才培养模式为重点,围绕医教协同培养临床医学人才的有效途径、热点难点问题和应对策略展开讨论。

一、医教协同 全面推进“5+3”改革

《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》描述了“5+3”学位衔接方式,一类是“5+3”统招生(含“5+3”一体化),即“符合住院医师

规范化培训管理要求,按照住院医师规范化培训标准内容进行培训并考核合格的医学硕士学位研究生,可取得《住院医师规范化培训合格证书》”;另一类是“5+3”同等学力,即“取得《住院医师规范化培训合格证书》并符合国家学位要求的临床医师,可授予医学硕士学位”。

1. “5+3”统招生

“5+3”统招是指5年临床医学本科生经全国统考,被录取为3年临床医学硕士专业学位研究生,同时被卫生行业(医院)认定为是参加住院医师规范化培训的住院医师。“5+3”模式以培养合格临床医师为目标,因而研究生具有住院医师“双重身份”,在招生与招录、培养与培训、学历学位授予与职业规培证书发放环节实现“三个结合”,合格毕业生可“四证合一”(执业医师资格证、住院医师规培合格证、硕士研究生毕业证和学位证)。

2010年以来上海市“5+3”模式实践积累了丰富的成功经验。一是在知识传授方面,重点整合医学基础与临床课程设置,建立“以能力为导向,以病例为基础”的床旁教学,开展多层次以问题为基础的学习和研讨式循证医学课程;二是在技能训练方面,强化临床实践教学环节,对上海50家培训医院和300余个培训基地,按照内科、

汪玲,复旦大学上海医学院副院长,教授,第七届国家级教学成果特等奖获得者。

文章编号: 2095-1663(2015)03-0003-04

我国临床医学教育综合改革的探索和创新*

——“5+3”模式的构建与实践

汪玲¹, 贾金忠², 段丽萍¹

(1. 复旦大学 上海医学院, 上海 200032; 2. 北京大学 医学部, 北京 100191)

摘 要:上海市5所高校围绕临床医学教育改革进行了系统的理论研究和实践探索, 构建了适合国情的“5+3”临床医学人才培养模式。该模式不仅探索了我国研究生临床技能水平提高的根本途径, 实现了临床医学专业学位教育与住院医师规范化培训的实质性结合, 促进了住院医师规范化培训制度的建立健全, 而且创新了“5+3”为主体的我国临床医学人才培养体系, 明确了医学教育结构优化和学位调整的改革方向, 同时也引领了我国其他领域专业学位教育模式改革。

关键词: 临床医学; 卓越医生教育; 住院医师规范化培训

中图分类号: G645 **文献标识码:** A

一、“5+3”模式的构建

在全国医学专业学位研究生教育指导委员会指导下, 上海市5所高校经过长期探索, 以培养卓越临床医师为目标, 多次修订临床医学专业学位培养方案, 建设以临床能力为核心的课程体系, 创新以网络化为主体的理论课教学方式, 加强临床实践能力培养和质量保障体系建设, 突出学位论文临床实际应用导向, 为国家培养了一大批临床医学应用型高层次专门人才, 并在此基础上逐步形成了适合我国国情的以实践能力为核心的“5+3”临床医学人才培养模式(5年临床医学本科教育+3年住院医师规培)。

(一) 应用型临床研究生培养

早在1984年, 北京大学医学部和复旦大学上海医学院就开始探索应用型临床医学研究生培养。

1993年, 根据卫生部关于实施《临床住院医师规范化培训试行办法》的通知精神, 依托附属医院临床学科专家团队, 致力于提高应用型临床医学研究生的实践技能。1997年, 教育部和卫生部《临床医学专业学位试行办法》研制小组反复征求专家意见, 完成了《临床医学专业学位试行办法》起草工作。

(二) 临床医学专业学位试行^[1-2]

1998年以来, 北京大学和复旦大学等高校作为首批临床医学专业学位试点单位, 通过强化研究生临床轮转出科考核、阶段考核和临床能力毕业考核答辩, 提高专业学位研究生的临床技能; 通过修订附属医院住院医师规范化培训规定, 明确临床硕士须“达到住院医师规范化培训第一阶段培训结束时所要求的临床工作水平”, 促进专业学位教育和住院医师规范化培训的结合; 通过开展教育部和上海市委托的18项重大课题研究, 探索临床医学专业学位培

收稿日期: 2015-01-05

作者简介: 汪玲(1959), 女, 安徽郎溪人, 复旦大学上海医学院副院长, 教授。

贾金忠(1983), 男, 黑龙江双鸭山人, 北京大学医学部研究生院助理研究员。

段丽萍(1963), 女, 山西太原人, 北京大学医学部副主任, 教授。

* 该项目获2014年高等教育国家级教学成果特等奖。

文章编号: 2095-1663(2014)06-0081-04

临床医学科学学位与专业学位教育 培养模式的比较研究

汪玲, 何珂, 包江波

(复旦大学 上海医学院, 上海 200032)

摘要: 在回顾我国临床医学专业学位和科学学位体系的建立和发展基础上, 从培养目标、指导方式、课程学习、临床实践、学位论文及质量评价等六个方面对临床医学专业学位与科学学位研究生培养模式进行深入比较, 并结合国外医学教育现状, 阐明了我国临床医学专业学位的特色和创新。

关键词: 临床医学; 科学学位; 专业学位; 比较研究

中图分类号: G643 **文献标识码:** A

一、我国临床医学专业学位和科学学位体系的建立和发展

1981年《中华人民共和国学位条例》颁布实施, 按医学门类授予学位, 分设学士、硕士、博士三级学位。1997年4月, 国务院学位委员会第15次会议审议通过了《关于调整医学学位类型和设置医学专业学位的几点意见》和《临床医学专业学位试行办法》, 将医学硕士、博士学位分为科学学位和专业学位。我国临床医学学位体系的改革与发展大体上经历了三个阶段。

(一) 提出问题阶段

早在上世纪80年代初, 我国学位制度刚刚建立, 医学学位就遇到两个突出问题: 一是我国临床医学研究生的培养侧重于实验研究和科研能力训练, 而对临床能力的培养比较薄弱, 出现了已毕业的临床医学博士和硕士不能胜任相应的临床医疗工作的

问题; 二是医学门类学位类型单一, 科研型和应用型均授予医学博士、医学硕士学位, 这就出现了科研型医学博士不会看病的现象。针对这种状况, 许多临床医学专家呼吁改革临床医学研究生培养模式, 建立专业学位制度。由于当时我国学位制度建立不久, 住院医师规范化培训制度尚未建立, 医学界内部对设置医学专业学位的认识也不尽一致, 因此, 设置医学专业学位的时机尚不成熟。

(二) 培养应用型临床医学研究生阶段

针对上述问题, 从1984年起, 国务院学位委员会、原国家教育委员会和原卫生部对临床医学研究生的培养模式和学位设置进行了反复的调查研究, 对临床医学研究生的培养方法采取了一些改革措施, 适当增加了临床能力的培养, 国务院学位委员会、原国家教育委员会和原卫生部于1986年11月联合颁发了《培养医学博士(临床医学)研究生试行办法》(学位[1986]22号), 决定把医学门类博士研

收稿日期: 2014-08-23

作者简介: 汪玲(1959-), 女, 安徽怀远人, 复旦大学上海医学院副院长, 教授, 医学博士。

何珂(1985-), 男, 江苏徐州人, 复旦大学上海医学院研究实习生。

包江波(1968-), 女, 江苏南京人, 复旦大学上海医学院办公室主任, 副教授。

基金项目: 中国学位与研究生教育学会重点课题“专业学位研究生教育综合改革与发展研究——以临床医学专业学位为例”(课题编号: 2013Y07); 教育部研究生教育创新计划“临床医学‘5+3’培养模式综合改革与发展研究”。

创新“5+3”临床医学人才培养模式 吸引优质医学生源

江玲 何珂 包江波

摘要: 本文阐述了创新医生培养体系在破解实践教学难题、缩短医生培养周期和回归医学精英教育等方面的作用;对近年来高考招生数据进行分析后认为,医学类专业对高中优质生源的吸引力正在逐步恢复,“优质生源不愿学医”的状况有所扭转;展望未来,无论大城市还是小城镇,无论大型医院还是社区医院,“5+3”体系培养的“标准化医生”在诊治疾病技术方面没有显著差异,从而缓解“看病难、看病贵”的现状,最终实现“健康中国梦”。

关键词: 医生培养体系;医学生;优质生源

无论是在我国古代还是在外国,医生都是受人尊敬且收入颇丰的职业,曾经只有成绩最好的学生才可能去学医。近年来,医生这一职业的吸引力却在消退,《人民日报》、《光明日报》、《柳叶刀》、《英国金融时报》等国内外重要报刊均有报道^[1-4]。除了医患关系紧张、付出与收入不成比例、工作压力大等原因之外,我国医学学制学位繁杂,院校教育及毕业后教育脱节并不认证,造成医学生培养周期过长,临床实践存在“违法行医”风险,这些因素都在无形中极大消磨着优秀高中生的“学医热情”,而优质生源、高质量医学生、高水平医生三者依次关联,优质生源的流失直接影响医生队伍质量。

因此,创新医生培养体系,建立标准化、规范化的医生培养路径,在教育层面,是吸引国内优质生源学医的关键之举。在卫生层面,为各级医疗机构提供同质化、高水平的医生,有助于推进我国分级诊疗制度,逐步缓解“看病难、看病贵”等问题,促进国民健康和社会稳定。

一、创新医生培养体系

在教育部和上海市的大力支持下,经过长期

理论研究和实践探索,复旦大学等高校构建了具有中国特色的标准化、规范化医师培养模式,即5年本科教育加3年住院医师规范化培训的“5+3”模式,在创新我国医生培养体系方面取得了重大突破。一方面从理论上构建了以临床实践能力为核心的“5+3”临床医学人才培养模式,通过界定临床医学专业学位硕士同时具备住院医师和研究生的“双重身份”,实现了“研究生招生和住院医师招录、研究生培养过程和住院医师规范化培训、专业学位授予标准与临床医师准入制度”的“三个结合”,合格研究生毕业时可获得“执业医师资格证书、住院医师规范化培训合格证书、研究生毕业证书和硕士学位证书”,简称“四证合一”。另一方面在实践中通过上海市政府统筹资源配置,建立医教协同机制,着力于医学教育发展与医药卫生事业发展的紧密结合,着力于人才培养模式和体制机制改革的重点突破,着力于医学生职业道德和临床实践能力的显著提升,着力于医学教育质量保障体系的明显加强,创新临床医师培养机制。

江玲,复旦大学上海医学院副院长,教授。

医学院等先进经验和立足学校实际的基础上,按“小范围内大步走,大范围内稳步走”的改革思路,从2003级临床医学专业五年制开始招收“试点班”,进行“医学教育国际标准本土化”的改革探索和实践。以推进基础医学与临床医学交叉融合的“器官系统课程”体系为教学改革主线,系统开展了PBL教学、标准化病人教学、临床技能模拟教学、客观结构化临床考核等系列教学改革与实践。迄今为止,“试点班”已举办至第10届,6届毕业生基本被国内知名院校录取为研究生,学生的基础知识和临床技能、交流技能、批判性思维、信息管理能力以及团队精神等综合素质与能力备受好评。教学改革的许多成功经验也全面引入了“卓越医生教育培养计划”。

邀请国际专家参与学院认证,主动适应医学教育认证国际化。虽然目前并没有全球通用的医学教育认证标准,但在某些地区如美国和加拿大的医学院校,澳大利亚和新西兰的医学院校已建立了通用的医学教育认证标准与认证体系,推进了区域医学教育共享合作。而随着医学教育国际化进程加快,医学教育国际认证的时代必然到来。我国以《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》为标准正全面开展临床医学专业认证,认证体系与认证模式与国际接轨并渐趋完善。积极申请和接受认证,以克服不足发挥长处,持续进行改革,建立和完善本校的教育质量保障体系是医学教育认证的主要目的。中南大学湘雅医学院于2010年申请临床医学专业认证,是《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》颁布后第2所申请并接受认证的学校。由国际专家和国内专家共同组成的专家组

对学校临床医学专业办学情况进行了全面实地考察,专家组就办学的优势和待改进的领域进行了反馈,对学校持续深化医学教育改革,实施“卓越医生教育培养计划”起到了很大的帮助指导和推进作用。

扩大国际交流合作,拓展医学生国际视野。近年来,中南大学湘雅医学院不断探索以国际化视野创新医学人才培养模式,积极与国外和境外知名医学院校建立教育交流合作关系,实施“卓越医生教育培养计划国际交流项目”,探索暑期计划、联合培养、短期交流等多种形式,计划每年将30%以上的八年制在读医学生公费选派至国际一流医学院校进行为期两年的学习交流。迄今为止,中南大学湘雅医学院已与康奈尔大学、艾默里大学、匹兹堡大学、南加州大学等院校建立了八年制医学生联合培养计划。2013-2014年度,中南大学已公派53名八年制医学生赴上述院校进行为期两年的交流学习;与此同时,还向耶鲁大学、康奈尔大学、弗林德斯大学等院校派出医学生进行为期1-2个月的临床培训。

医学教育聚焦了教育与卫生两个重大民生工程,随着“卓越医生教育培养计划”的全面实施,中南大学百年的湘雅医学教育已在谋划第二个百年,在传承与创新中继续扬帆前行,以特色鲜明的“卓越医生教育培养计划”,致力为国家乃至国际医药卫生事业培养具有宽厚的基础理论知识、扎实的临床能力和素养,具有终身学习能力,具有国际化视野、创新潜能以及良好医学职业精神的卓越医学人才。

【作者单位:中南大学湘雅医学院,何庆南为副院长】

探索构建“5+3”临床医学人才培养模式

◆汪玲

随着我国经济社会发展和生活水平的提高,人民希望有高水平的医疗卫生服务。探索医学教育改革,培养卓越临床医师,是提高医疗卫生工作质量和水平的治本之策。对于维护和提升人民群众健康水平、深化医药卫生体制改革,实现“健康中国梦”具有重要意义。教育部、卫生部《关于实施卓越医生教育培养计划的意见》明确指出,我国临床医学教育综合改革的目标任务之一是要“适应医药卫生体制改革的总体要求,探索建立‘5+3’(五年医学院校本科教育加三年住院医师规范化培训)临床医学人才培养模

式,培养一大批高水平医师”。上海市于2010年启动了“临床医学硕士学位教育与住院医师规范化培训相结合的改革试验”(即“5+3”项目),成为最早开展的“国家教育体制改革综合改革项目”之一。迄今,复旦大学等3所上海市医学院校已经招录五届共计2193名“5+3”项目学生。

一、以问题为导向,构建“5+3”临床医师培养模式

“5+3”模式以临床医学专业学位教育改革为突破口,实现了临床医学专业学位教育与住院医师规范化培训的实质性结合,促进了我国住院医师规范化培训制度的建立

26 中国高等教育 2014.15-16

专著：当下与未来

2020年8月16日，围绕新冠疫情下如何探索医学人才培养模式改革，吴凡和汪玲专著《当下与未来》在上海书展首发。面对疫情提出的新挑战，专著应用“医学教育创新发展研究”系列论文成果，着重阐述了“全健康”时代医学人才培养新视点。



专著：医学教育创新发展理论与实践

2022年9月，专著《医学教育创新发展理论与实践》在建设“第一个复旦”的“一流医学人才培养”主题论坛上首发。这本专著展示了教育改革“理论研究”和人才培养“教学成果”的典型案例；呈现了研究生“导学团队”和本科生“科创活动”的示范模式；提供了“社会实践”的途径方式和“调研报告”的优秀范文；发掘了复旦医学生榜样——“枫林之星”的成才之路。



“顶尖医学人才摇篮”们齐聚复旦上医开大会，都讨论了啥？

复旦上医 2019-12-14



医学教育改革如何顺应时代发展，
承担时代使命？

医学“双一流”建设怎样推进？

医学顶尖人才如何培养？

第十二届全国政协副主席、医学“双一流”建设联盟专家咨询委员会主席、中国科学院院士韩启德，教育部医学教育专家委员会主任委员、教育部原副部长林蕙青出席论坛并讲话。国务院学位委员会办公室副主任徐维清，国家卫健委科教司副司长陈昕煜，上海市教委巡视员蒋红，北京大学常务副校长、医学部主任、中国工程院院士詹启敏，复旦大学常务副校长、上海医学院院长桂永浩在开幕式上致辞。医学“双一流”建设联盟单位高校领导以及医科兄弟院校领导出席会议。



韩启德指出，在新的时代背景下，医学高等院校在开展医学教育的过程中，要对**医学发展进程中的根本性问题**进行思考，助力新思想产生。他通过医学前沿发展领域的五个生动案例，提出了一系列**医学教育当下面临的问题和挑战**。他指出，在医学教育过程中，医学高等院校遇到的共性和个性的问题，“双一流”联盟都应该思考、调研并提出针对性、可行性建议。他表示，医教协同是医学人才培养的核心关键环节，医学“双一流”联盟高校应立足国家医学发展大方向，不断提出新的思想，同时通过联盟发声，为我国的



疫情下医学教育如何创新发展？知名医学院校共聚复旦上医探讨医科之变

2020-12-18 18:13:01 作者：张欣驰 唐闻佳



医学教育如何应对疫情带来的新挑战？医学院校如何携手发力，优化人才培养结构，提升人才培养质量？上海如何加快医学教育创新发展？今天（12月18日），第三届东方医学教育论坛暨上海市医学会医学教育专科分会2020年学术年会在复旦大学上海医学院举行。

面向人民生命健康，培育卓越医学人才

大会以“面向人民生命健康 培育卓越医学人才”为主题，各大医学院校、医院从事医学教育工作者以及相关从业人员通过线上线下共聚，探讨疫情影响下我国医学人才培养的改革方向，提升医学教育质量的途径，分享医学院校教学发展的理论和实践成果。

长三角医学教育联盟首届联盟大会在杭州召开

浙江大学医学院 6月14日



6月12日，由浙江大学主办、浙江大学医学院附属邵逸夫医院承办的长三角医学教育联盟首届联盟大会在杭州召开。来自长三角区域三省一市10所联盟医学院校在内的20余家单位的250余名专家学者齐聚一堂，围绕“新时代医学教育：传承、创新和梦想”主题，共研、共商、共议医学教育高质量一体化创新发展。



为紧密对接长三角区域一体化高质量发展和“健康中国”国家战略，长三角地区10家高等医学院校按照“创新共建、协调共进、开放共赢、成果共享”的原则，于2019年12月23日成立长三角医学教育联盟，在长三角地区全面推进“新医科”、医学创新高地与医疗合作平台、信息共享服务体系、中西医并重发展路径建设，打造成具有活力的全球医学创新高地。

教育部高教司副司长王启明、国家卫健委科教司副司长陈昕煜出席开幕式。浙江大学副校长周天华致欢迎辞，浙江省教育厅副厅长白红霞，浙江省卫健委副主任俞新乐，长三角医学教育联盟首任理事长、上海交通大学医学院陈国强院士分别致辞。开幕式由浙江大

论文获奖！课题结项！复旦上医研究生人才培养结硕果

复旦上医 2020-01-05

2020年1月4日，全国医药学学位与研究生教育创新与发展研讨会在山西太原召开。会议由中国学位与研究生教育学会医药科工作委员会、全国医学专业学位研究生教育指导委员会、医学“双一流”建设联盟主办，山西医科大学承办。复旦大学上海医学院研究生院、学工部和相关院系负责同志，与来自北大、协和、上海交大、浙大、西安交大等106所医学院校的800余名代表共同参加了此次会议。中国学位与研究生教育学会医药科工作委员会主任委员、北京大学常务副校长、中国工程院院士詹启敏，中国学位与研究生教育学会副秘书长、清华大学董渊教授，山西省政协副主席李思进等出席大会。



 复旦大学上海医学院

在每两年举行的全国医药学学位与研究生教育创新与发展研讨会优秀论文评选中，全国各高校提交了本次研讨会141篇论文。复旦大学医科研究生人才培养硕果累累，**共获优**

秀论文一等奖1项，二等奖2项，三等奖2项，优秀论文获奖率（获奖5篇/投稿6篇）和获奖论文绝对数均位列全国第一，充分展示了部委市三方共建托管复旦大学上海医学院及其直属附属医院以来医学研究生人才培养的新举措和新成效。其中，“‘双一流’建设背景下医学研究生教育改革的思路与实践”获评优秀论文一等奖，该论文在2018年国家级教学成果二等奖“基于健康中国需求的创新人才培养机制探索与实践”的基础上，阐述了“双一流”建设背景下医学研究生教育改革思路，即“科教结合”，健全完善博士研究生培养与科学研究相结合的培养机制，围绕国际学术前沿、国家重大需求和基础研究，着力提高博士研究生的原始创新能力；“交叉融合”，鼓励跨学科研究生协同培养，紧密结合国家重大科学工程或研究计划设立联合培养项目，与国际高水平大学和研究机构联合培养研究生；“医教协同”，加强医学专业学位研究生实践能力培养。重点介绍了复旦大学“一流医学研究生教育引领计划”，培养创新型、应用型、复合型高水平拔尖医学人才，为全面建成小康社会、实现“中国梦”提供强大的人才和智力支持。



复旦大学上海医学院

在大会报告环节，北京大学教授、中国学位与研究生教育学会医药科工作委员会常务副主任委员段丽萍作《临床医学人才培养的目标和路径》大会报告。我校医学学工部在大会报告的题目是“基于健康中国需求，创新实践育人模式”，此报告围绕新时代思想政治

此外，为了构建具有新时代特点，遵循医科研究生成长规律的人才培养新模式，医学研究生院在分管领导的带领下，积极组织申报全国医学专业学位研究生教育指导委员会的研究项目，以课题研究推动工作能力提升。日前，全国医学专业学位教指委公布了190个项目的结题评审结果，19项优秀，52项延期，2项不通过。**我校获批立项的10个课题全部顺利通过结题**，研究成果聚焦于基础医学交叉人才培养机制，以及临床、公卫、药学和护理专业学位研究生培养模式。值得一提的是，为进一步加强科学道德和学风建设，弘扬科学正气，维护良好学术声誉和学术生态环境，医学研究生院积极探索将科研诚信教育纳入研究生教育体系的有效形式，**率先全国建设《医学研究生学术规范与执业伦理》课程**。该研究成果是**19个优秀项目之一**。



大会闭幕式由我校医学研究生院院长、中国学位与研究生教育学会医药科工作委员会副主任委员汪玲教授主持，汪玲在总结发言中提出，在健康中国、教育强国和科教兴国的背景下，我们要深入学习党的教育方针，以立德树人为根本，深化体制机制改革，加强科技创新和医学人文教育，探索高层次医学人才培养模式，不仅要培养**会治病的好医生**，也要培养**具有解决复杂健康问题能力的各类高层次人才**。

面向健康中国需求 助力医学教育改革

复旦上医 2018-12-10

日前，全国医药学研究生教育学术年会和中华医学教育分会学术年会分别在南京举办。



教育部学位管理与研究生教育司司长洪大用、教育部学位与研究生教育发展中心主任黄宝印、国家卫生健康委科技教育司副司长陈昕煜、北京大学常务副校长詹启敏，中国学位与研究生教育学会副会长张淑林等领导出席医药学研究生教育学术年会并讲话。来自全国200多所医学院校的800余名研究生管理人员参加了本次大会。

复旦全科医学教育再结硕果

复旦上医 2018-11-12

近日，从韩国首尔举行的第22届世界家庭医生大会上传来消息，复旦大学上海医学院全科医学系荣誉教授、香港家庭医学学院院士李国栋教授当选世界家庭医生组织（WONCA）主席，全科医学系祝培珠教授连任亚太地区常委，复旦全科医学的发展将获更多国际话语权。



WONCA是世界全科/家庭医师协会、大学和学会组织前五个单词的首字母缩写，简称是世界家庭医生组织，于1972年在澳大利亚墨尔本成立。截至目前，已有130多个国家和地区的50余万名全科/家庭医生成为WONCA会员。复旦大学附属中山医院全科医学科杨华2018年当选为WONCA亚太区青年医生组织副主席，寿涓为WONCA亚太区慢病管理小组委员，顾杰为WONCA农村小组委员。全科医学系的祝培珠、江孙芳、潘志刚、顾杰、杨华还作为发起单位成员之一，参与WONCA亚太区基层卫生研究小组的活动。

全科医师规范化培训项目成绩斐然

复旦大学附属中山医院是国内最早开展全科医生规范化培训的综合性医院，也是

吴凡、汪玲《文汇报》发文：读懂新时代医学教材建设“新”意

复旦上医 2020-10-14

10月13日,《文汇报》刊登复旦大学上海医学院副院长吴凡和研究生院院长汪玲文章《读懂新时代医学教材建设“新”意》,探讨在新的历史起点上,面对疫情提出的新挑战、实施健康中国战略的新任务、世界医学发展的新要求,医学教育工作者应该如何认识新时代教材建设的新目标新要求,以及如何把握新医科教材建设的新重点新任务。

以下为全文:



吴凡：我们用书籍记录当下、培育未来的医学优才

看看新闻Knews记者 陈瑞
2020-08-13 22:15:39



“从武汉冰封到朝阳花开，经过百余天艰苦卓绝的努力，全国疫情防控阻击战取得重大战略性胜利，然而全球疫情仍然如此鼎沸，各地外防输入内防反弹的压力仍然巨大……新冠肺炎疫情改变了时代，也改变了人们对健康和公共卫生安全的认知。在数月艰辛抗疫中，我们都深刻感受到了公共卫生对于国家安泰、民生保障、经济发展和所有人生命健康的重要性。”这是本届上海书展排期在8月16日首发的新书《当下与未来》里的一段话。

出书是吴凡和老师汪玲在今年3月底一起想出来的主意。当时，已经转岗到复旦大学上海医学院分管教学的吴凡再次临危受命，冲到了上海新冠肺炎防疫的一线。按照吴凡的原话：“这场战役的历史没有局外人，我们都是亲历者。但是，我作为曾经的公卫人，今天从事医学教育和医学教育教学管理的这么一个身份，我觉得我有更多的责任去记录、观察，去思考、提升。”



吴凡是在疾控的领域工作了将近30年——复旦大学上海医学院的副院长、上海市预防医学会的会长、全国政协委员、曾任职上海市疾病预防控制中心主任和上海市卫计委副主任。以往的工作经历，雷厉风行，敢于担当，加上工作处事的果断。在疾控中心任职期间，她有了“疾控女侠”的别

48小时热榜 新闻

- 1 人民日报刊发“宣言”文章 们为什么能够成功
- 2 国务院印发中国妇女发展和中国儿童发展纲要
- 3 2021珠海航展开幕 部分飞机进行首次飞行演练
- 4 国家文物局：通报批评！考古擅用大型机械
- 5 国家卫健委：9月26日新 土确诊病例13例
- 6 东北限电刷屏 辽宁、吉林 大可能避免拉闸限电
- 7 美国干预香港事务、支持 乱港势力事实清单
- 8 国际首例！我国实现二氧 到淀粉从头合成
- 9 国家卫健委专家：“十一” 非必要不来厦门
- 10 西安至上海高铁一乘客核 测复核结果为阴性

原创

- 磨盘村山城遗址 | 800年前东北 长啥样?
2021-09-27 11:01:08
- 磨盘村山城遗址 | 一枚铜印发现 国
2021-09-27 11:01:08
- 一段沙画，还原“石砺骨针”的诞
2021-09-27 11:01:08
- 跟风申请加入CPTPP 台湾地区? 吗?
2021-09-24 11:08:20
- 法国怒火只烧了一周 就被拜登- 电话摆平?
2021-09-24 11:08:20
- 叫嚣就大陆“水果禁令”上告WTO 当局有何目的?
2021-09-23 11:39:42
- 拜登称不谋求“新冷战”美国为什 一套做一套?
2021-09-23 11:39:42

新书首发！“疾控女侠”吴凡、公共卫生专家汪玲带你“看到当下，思考未来”！

复旦大学 2020-08-16



在今年的上海书展上，抗疫书籍备受瞩目。今天（8月16日）下午，又一本和抗疫相关的著述与读者见面。由复旦大学出版社出版、“疾控女侠”吴凡和公共卫生专家汪玲两位教授所著的《当下与未来》一书在上海书展上正式发布。

复旦大学党委书记焦扬、上海市委宣传部常务副部长胡劲军、上海市委统战部常务副部长黄红出席首发式并致辞，复旦大学党委副书记、上海医学院党委书记袁正宏，复旦大学副校长陈志敏以及复旦大学出版社、上海市学位办相关领导，获赠新书高校代表和读者代表参加首发式。首发式由袁正宏主持。

中山医院心内科教师团队荣获第二批全国高校黄大年式教师团队！



2022-02-10 13:58



祝贺

中山医院心内科教师团队

荣获第二批全国高校黄大年式教师团队

心脏，曾是手术刀最难以触及的禁区，在方寸之地“穿针引线”，容不得半点闪失。中山医院心内科教师团队在心脏的方寸之地，用创新破解着生命的密码。医者亦是师者，在课堂的三尺讲台，他们也用言传身教培育后起之秀。



行走在大山深处的白衣天使

——复旦大学博士生医疗服务团医疗帮扶侧记

尤小芳

复旦大学博士生医疗服务团创立于1994年，服务团心系全民健康、情牵基层现状，秉承“真情暖心·造血连心·医德育心”的“三心”宗旨，坚持“在实践中服务，在奉献中成才”的育人理念，致力于发挥医学博士生专业特长，集中学校优质医疗资源，以暑期社会实践形式，用精湛的临床技术和竭诚的奉献精神为贫困地区、革命老区、民族地区和边疆地区提供多维度医疗帮扶，已成为复旦大学社会实践的一个品牌项目。博士生医疗服务团成立25年来，共有博士生志愿者177人次，专家志愿者40余人次，带队老师41位参与其中，足迹遍布11省16个贫困县、21所

医院，累计行程近8万公里，先后接诊上万人次，开展医疗培训近400场，培训基层医护人员近千名，服务团成员被当地群众亲切地称为“行走在大山深处的白衣天使”。

坚持健康扶贫，带去“真情暖心”服务

博士生医疗服务团自成立以来，始终将先进、优质的医疗资源引向农村和贫困地区，补齐贫困人口医疗服务短板。一是到最需要的地方。历年来将医疗资源匮乏、卫生水平落后、群众健康急需的贫困地区、革命老区、民族地区和边疆

地区作为服务地点，先后前往云南永平、江西井冈山、安徽大别山、贵州黔东南、四川甘孜等地的16个贫困县开展服务。队员们努力克服路途遥远艰险、高原不良反应、手术条件欠佳、语言沟通不畅等挑战，将基本医疗卫生服务带到贫困地区。二是建最优质的团队。为了保证健康扶贫落地见效，博士生医疗服务团坚持打造一流的医疗服务团队，团队成员每年经研工部组织遴选，由复旦大学各附属医院最强科室的高年资博士生组建而成，涵盖心内科、皮肤科、神经科、儿科、妇产科、眼耳鼻喉科等顶尖科室，所入选的科室专业均在全国排名前三。此外，邀请临床经验丰富、医