



甘肃医学院
GANSU MEDICAL COLLEGE

改革与发展

信息摘编

GAI GE YU FA ZHAN

2025年第1期 （总第001期）

主办：甘肃医学院发展规划处

养德崇医
见贤思齐

《论语》云：“工欲善其事，必先利其器”，“器”者，工具也，也可引申为技艺、能力、水平。在现代语境中，这一“器”既指向物质生产所借助的现代性生产工具，也指向精神生产所需的认知水平、思维能力；综合物质生产和精神生产，“器”也可指向人们的理想信念、道德情操、行为准则等形上层面的追求。学习“器”，掌握“器”，运用“器”，是我们推进工作实践的有力武器。

今年是甘肃医学院组建本科院校、开展本科教育的第十个年头。十年来，学校实现了从技能技术型向地方性、应用型办学定位的转变，本科专业从三个增加到十个并全部通过学士学位授权评估，顺利通过了本科教学工作合格评估；十年来，学校新增建筑面积9.9万平方米，维修改造了一期、三期校园建筑及配套设施，校园环境更加优美；十年来，学校教职医护员工从1200余人增加到1900余人，全日制在校生从5800余人增加到9300余人；十年来，学校内设机构更加健全，医教协同稳步推进，教学管理持续优化，科研水平有效提升；十年来，学校从偏居一隅开始走向全国，办学水平和办学声誉持续提升。

这些成绩殊为不易，是学校前后两届领导班子团结带领广大师生锐意开拓、团结拼搏的结果。尤其是学校新一届领导班子组建以来，对学校管理机制进行系统性重塑，人才政策取得历史性突破，医教协同开始整体性跃升，干部队伍实现结构性调整，治校办学方略赢得普遍性认同，学校各项事业发生全面变革，取得全局成果，建设一所开放的现代化新型应用型高等医学院校的发展蓝图正在逐次展开。

对照教育强国建设对高等教育提出的新要求，面对人民健康对医学教育提出的新期待，实现学校第一次党代会提出的发展新目标，我们任重道远。奋斗途中，需要我们时刻以昂扬的斗志、开拓的勇气、进取的精神去迎接发展中的挑战，更需要我们以扎实的理论、开阔的思维、多元的举措去解决发展中的问题。

因此，编辑此刊的目的，以期通过固理论之本，明政策之要，师他人之技为学校高质量发展提供绵薄可鉴的思维之“器”。

唯愿如此，未来可期！

CONTENTS

甘肃医学院
养德崇医 见贤思齐

目录



GANSU MEDICAL COLLEGE

● 一、理论之窗	
(一) 马克思恩格斯论教育之：教育与政治经济的关系	01
(二) 习近平论高等教育	03
● 二、政策指导	
(一) 加快建设教育强国的纲领性文件——《教育强国建设规划纲要 (2024—2035年)》解读	05
(二) 增进人民健康，建设健康中国——学习《习近平关于健康中国论述摘编》	08
● 三、高校动态	
(一) 北京大学“医学+X”前沿技术平台专题研讨会举行	12
(二) 中国医科大学护理学院成功举办2021级（107期）本科生毕业实践考核 暨护理技能竞赛	14
(三) 南方医科大学利用AI课程教学助力“薪火培基”，开展乡镇护理人员技能培训	15
(四) 南方医科大学启动建设25个AI课程群，创新开辟高校教育教学新路径	17
● 四、学科专业	
(一) 以科技发展为牵引优化高校学科专业	19
(二) 南京医科大学召开公共卫生与预防医学学科发展战略研讨会	21
● 五、医教协同	
(一) 南京医科大学召开2025年附属医院、共建医院高质量发展汇报交流会	22
(二) 温州医科大学举办首届附属医院青年医护人员临床实践技能大赛	24
(三) 河北省首家运动健康综合门诊正式开诊	26
● 六、科教融通	
(一) 中国天然药物研究与发展论坛暨第二届青年科学家论坛成功召开	27
(二) 北京中医医院顺义医院成功获批北京市安宁疗护中心	28
● 七、国际视野	
(一) 爱尔兰皇家外科医学院与苏州大学共建国际创新药学院	29
(二) 从“以疾病为中心”向“以健康为中心”，医学教育组织模式重构迫在眉睫	31

理论之窗

第一部分

- (一) 马克思恩格斯论教育之：教育与政治经济的关系
- (二) 习近平论高等教育



马克思恩格斯论教育之：教育与政治经济的关系

统治阶级的思想在每一时代都是占统治地位的思想。这就是说，一个阶级是社会上占统治地位的物质力量，同时也是社会上占统治地位的精神力量。支配着物质生产资料的阶级，同时也支配着精神生产的资料，因此，那些没有精神生产资料的人的思想，一般地是受统治阶级支配的。占统治地位的思想不过是占统治地位的物质关系在观念上的表现，不过是以思想的形式表现出来的占统治地位的物质关系；因而，这就是那些使某一个阶级成为统治阶级的各种关系的表现，因而这也就是这个阶级的统治的思想。此外，构成统治阶级的各个个人也都具有意识，因而他们也思维；既然他们正是作为一个阶级而进行统治，并且决定着某一历史时代的整个面貌，不言而喻，他们在这个历史时代的一切领域中也会这样做，就是说，他们还作为思维着的人，作为思想的生产者而进行统治，他们调节着自己时代的思想的生产和分配；而这就意味着他们的思想是一个时代的占统治地位的思想。例如，在某一国家里，某个时期王权、贵族和资产阶级争夺统治，因而，在那里统治是分享的，那里占统治地位的思想就会是

关于分权的学说，人们把分权当作“永恒的规律”来谈论。

我们在上面已经说明分工是先前历史的主要力量之一，现在，分工也以精神劳动和物质劳动的分工的形式出现在统治阶级中间，因为在这个阶级内部，一部分人是作为该阶级的思想家而出现的（他们是这一阶级的积极的、有概括能力的思想家，他们把编造这一阶级关于自身的幻想当作谋生的主要泉源），而另一些人对于这些思想和幻想则采取比较消极的态度，他们准备接受这些思想和幻想，因为在实际中他们是该阶级的积极成员，他们很少有时间来编造关于自身的幻想和思想。在这一阶级内部，这种分裂甚至可以发展成为这两部分人之间的某种程度上的对立和敌视，但是一旦发生任何实际冲突，当阶级本身受到威胁，甚至占统治地位的思想好像不是统治阶级的思想这种假象、它们拥有的权力好像和这一阶级的权力不同这种假象也趋于消失的时候，这种对立和敌视便会自行消失。一定时代的革命思想的存在是以革命阶级的存在为前提的，关于这个革命阶级的前提所必须讲的，在前面已经讲过了。

然而，在考察历史运动时，如果把统治阶级的思想和统治阶级本身分割开来，使这些思想独立化，如果不顾生产这些思想的条件和它们的生产者而硬说该时代占统治地位的是这些或那些思想，也就是说，如果完全不考虑这些思想的基础——个人和历史环境，那就可以这样说：例如，在贵族统治时期占统治地位的是忠诚信义等等概念，而在资产阶级统治时期占统治地位的则是自由平等等等概念。总之，统治阶级自己为自己编造出诸如此类的幻想。所有历史学家（主要是十八世纪以来的）所共有的这种历史观必然会碰到这样一种现象：占统治地位的将是愈来愈抽象的思想，即愈来愈具有普遍性形式的思想。事情是这样的，每一个企图代替旧统治阶级的地位的新阶级，为了达到自己的目的就不得不把自己的利益说成是社会全体成员的共同利益，抽象地讲，就是赋予自己的思想以普遍性的形式，把它们描绘成唯一合理的、有普遍意义的思想。进行革命的阶级，仅就它对抗另一个阶级这一点来说，从一开始就不是作为一个阶级，而是作为全社会的代表出现的；它俨然以社会全体群众的姿态反对唯一的统治阶级。它之所以能这样做，是因为它的利益在开始时的确同其余一切非统治阶级的共同利益还有更多的联系，在当时存在的那些关系的压力下还来不及发展为特殊阶级的特殊利益。因此，这一阶级的胜利对于其他未能争得统治的阶级中的许多个人说来也是有利的，但这只是就这种胜利使这些个人有可能上升到统治阶级行列这一点讲的。当法国资产阶级推翻了贵族的统治之后，在许多无产者面前由此出现

了升到无产阶级之上的可能性，但是只有当他们变成资产者时才达到这一点。由此可见，每一个新阶级赖以建立自己统治的基础，比它以前的统治阶级所依赖的基础要宽广一些；可是后来，非统治阶级和正在进行统治的阶级之间的对立也发展得更尖锐和更深刻。这两种情况使得非统治阶级反对新统治阶级的斗争在否定旧社会制度方面，又比起过去一切争得统治的阶级要更加坚决、更加激进。

只要阶级的统治完全不再是社会制度的形式，也就是说，只要那种把特殊利益说成是普遍利益，或者把“普遍的东西”说成是统治的东西的必要性消失了，那末，一定阶级的统治似乎只是某种思想的统治这种假象当然也就会完全自行消失。

把统治思想同进行统治的个人分割开来，主要是同生产方式的一定阶段所产生的各种关系分割开来，并由此得出结论说，历史上始终是思想占统治地位，这样一来，就很容易从这些不同的思想中抽象出“一般思想”、观念等等，而把它们当作历史上占统治地位的东西，从而把所有这些个别的思想和概念说成是历史上发展着的“概念”的“自我规定”。在这种情况下，人们的一切关系都可能从人的观念、想象的人、人的本质、“人”中引伸出来，那就是十分自然的了。

——选自马克思恩格斯：《费尔巴哈》（1845—1846年），《马克思恩格斯选集》第1卷，人民出版社1972年第1版，第52—54页。

习近平论高等教育

教育强则国家强。高等教育发展水平是一个国家发展水平和发展潜力的重要标志。实现中华民族伟大复兴，教育的地位和作用不可忽视。我们对高等教育的需要比以往任何时候都更加迫切，对科学知识和卓越人才的渴求比以往任何时候都更加强烈。党中央作出加快建设世界一流大学和一流学科的战略决策，就是要提高我国高等教育发展水平，增强国家核心竞争力。

我国有独特的历史、独特的文化、独特的国情，决定了我国必须走自己的高等教育发展道路，扎实办好中国特色社会主义高校。

我国高等教育发展方向要同我国发展的现实目标和未来方向紧密联系在一起，为人民服务，为中国共产党治国理政服务，为巩固和发展中国特色社会主义制度服务，为改革开放和社会主义现代化建设服务我国高等教育肩负着培养德智体美全面发展的社会主义事业建设者和接班人的重大任务，必须坚持正确政治方向。高校立身之本在于立德树人。只有培养出一流人才的高校，才能够成为世界一流大学。办好我国高校，办出世界一流

大学，必须牢牢抓住全面提高人才培养能力这个核心点，并以此来带动高校其他工作。

我们的高校是党领导下的高校，是中国特色社会主义高校。办好我们的高校，必须坚持以马克思主义为指导，全面贯彻党的教育方针。要坚持不懈传播马克思主义科学理论，抓好马克思主义理论教育，为学生一生长成奠定科学的思想基础。要坚持不懈培育和弘扬社会主义核心价值观，引导广大师生做社会主义核心价值观的坚定信仰者、积极传播者、模范践行者。要坚持不懈促进高校和谐稳定，培育理性平和的健康心态，加强人文关怀和心理疏导，把高校建设成为安定团结的模范之地。要坚持不懈培育优良校风和学风，使高校发展做到治理有方、管理到位、风清气正。

办好我国高等教育，必须坚持党的领导，牢牢掌握党对高校工作的领导权，使高校成为坚持党的领导的坚强阵地。党委要保证高校正确办学方向，掌握高校思想政治工作主导权，保证高校始终成为培养社会主义事业建设者和接班人的坚强阵地。各级党委要把高校思想政治工作摆在重要位

置，加强领导和指导，形成党委统一领导、各部门各方面齐抓共管的工作格局。各地党委书记和有关部门党组书记要多到高校走走，多同师生接触，多去高校作报告，回答师生关注的理论和现实问题。要加强同高校知识分子的联系，多关心、多交流、多鼓励，善交朋友、广交朋友、深交朋友，多听他们的意见，真听他们的意见。

高校党委对学校工作实行全面领导，承担管党治党、办学治校主体责任，把方向、

管大局、作决策、保落实。要加强高校党的基层组织建设，创新体制机制，改进工作方式，提高党的基层组织做思想政治工作能力。要做好在高校教师和学生中发展党员工作，加强党员队伍教育管理，使每个师生党员都做到在党爱党、在党言党、在党为党。

——摘自《习近平谈治国理政》（第二卷）[M]. 北京：外文出版社，2022：376—379.

第二部分

政策指导

- （一）加快建设教育强国的纲领性文件——《教育强国建设规划纲要（2024—2035年）》解读
- （二）增进人民健康，建设健康中国——学习《习近平关于健康中国论述摘编》



加快建设教育强国的纲领性文件——《教育强国建设规划纲要（2024—2035年）》解读

加快建设教育强国的纲领性文件——《教育强国建设规划纲要（2024—2035年）》（以下简称《纲要》）解读

一、《纲要》出台的背景和意义

教育是强国建设、民族复兴之基。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央坚持把教育作为国之大计、党之大计，作出加快教育现代化、建设教育强国的重大决策，推动新时代教育事业取得历史性成就、发生格局性变化，我国教育现代化发展总体水平跨入世界中上国家行列，教育强国建设进入了蓄势突破、全面跃升的重要阶段。站在新的起点上，党的二十大明确提出到2035年建成教育强国的宏伟目标。

《纲要》是在我国迈上全面建设社会主义现代化国家新征程、向第二个百年奋斗目标进军的关键时刻，党中央、国务院颁布实施的教育事业发展纲领性文件，是首个以教育强国为主题、以全面服务中国式现代化建设为重要任务的国家行动计划，是全面推进教育科技人才一体统筹发展、提升国家创新体系整体效能的顶层制度安排，对落实党的二十大重大部署，

更好发挥教育强国建设在全面推进强国建设、民族复兴伟业中的先导任务、坚实基础、战略支撑作用，具有重大而深远的意义。

二、《纲要》编制的主要思路

《纲要》以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻全国教育大会精神，紧扣中央关心、群众关切、社会关注，坚持目标导向、问题导向和效果导向，紧紧围绕教育的“三大属性”，以“六大特质”为主要特征、以“八大体系”为基本结构、以正确处理“五个重大关系”为关键要求，将深化改革贯穿全文，突出教育科技人才一体统筹部署，推出一系列创新举措，推动从教育大国向教育强国的系统跃升。

其中，“三大属性”是指教育的政治属性、人民属性、战略属性；“六大特质”是指教育强国应当具有强大的思政引领力、人才竞争力、科技支撑力、民生保障力、社会协同力、国际影响力。“八大体系”是指全面构建固本铸魂的思想政治教育体系、公平优质的基础教育体系、自强卓越的高等教育体系、产教融合的职业教育体系、泛在可及的终身教育体

系、创新牵引的科技支撑体系、素质精良的教师队伍体系、开放互鉴的国际合作体系。正确处理“五个重大关系”是指必须正确处理支撑国家战略和满足民生需求、知识学习和全面发展、培养人才和满足社会需要、规范有序和激发活力、扎根中国大地和借鉴国际经验的关系。

三、《纲要》的总体目标

《纲要》坚持远近结合，分2027、2035年“两步走”。

“第一步”面向开局起步阶段，重点是全方位打牢教育强国建设基础。《纲要》明确到2027年，教育强国建设取得重要阶段性成效。各级教育普及水平持续巩固提升，高质量教育体系初步形成，人民群众教育获得感明显提升，人才自主培养质量全面提高，拔尖创新人才不断涌现，关键领域改革取得实质性进展，教育布局结构与经济社会和人口高质量发展需求更加契合，具有全球影响力的重要教育中心建设迈上新台阶。

“第二步”面向中长期，深化重大战略布局，确保如期建成教育强国。《纲要》明确到2035年，党对教育事业全面领导的制度体系和工作机制系统完备，高质量教育体系全面建成，基础教育普及水平和质量稳居世界前列，学习型社会全面形成，人民群众教育满意度显著跃升，教育服务国家战略能力显著跃升，教育现代化总体实现。

四、《纲要》的结构和主要内容

《纲要》共11部分，分别对应总体要求、“八大体系”、综合改革和组织实施。

一是总体要求，明确了教育强国建设的指导思想、工作原则和主要目标。

二是塑造立德树人新格局，培养担当民族复兴大任的时代新人。提出加强和改进新时代学校思想政治教育，加强党的创新理论体系化学理化研究阐释和成果应用，拓展实践育人和网络育人空间和阵地，促进学生健康成长、全面发展，打造培根铸魂、启智增慧的高质量教材，推广普及国家通用语言文字。

三是办强办优基础教育，夯实全面提升国民素质战略基点。提出健全与人口变化相适应的基础教育资源统筹调配机制，推动义务教育优质均衡发展和城乡一体化，促进学前教育普及普惠和高中阶段学校多样化发展，统筹推进“双减”和教育教学质量提升。

四是增强高等教育综合实力，打造战略引领力量。提出分类推进高校改革发展，优化高等教育布局，加快建设中国特色、世界一流的大学和优势学科，完善拔尖创新人才发现和培养机制，构建中国哲学社会科学自主知识体系。

五是培育壮大国家战略科技力量，有力支撑高水平科技自立自强。提出实施基础学科和交叉学科突破计划，促进青年科技人才成长发展，提高高校科技成果转化效能，建设高等研究院开辟振兴区域发展新赛道。

六是加快建设现代职业教育体系，培养大国工匠、能工巧匠、高技能人才。塑造多元办学、产教融合新形态，以职普融通拓宽学生成长成才通道，提升职业学校关键办学能力，优化技能人才成长政策环境。

七是建设学习型社会，以教育数字化开辟发展新赛道、塑造发展新优势。提升终身学习公共服务水平，实施国家教育数字化战略，促进人工智能助力教育变革。

八是建设高素质专业化教师队伍，筑牢教育强国根基。实施教育家精神铸魂强师行动，提升教师专业素质能力，优化教师管理和资源配置，提高教师政治地位、社会地位、职业地位。

九是深化教育综合改革，激发教育发展活力。深化教育评价改革，完善人才培养与经济社会发展需要适配机制，提升依法治教和管理水平，健全教育战略性投入机制，构建教育科技人才一体统筹推进机制。

十是完善教育对外开放战略策略，建设具有全球影响力的重要教育中心。提升全球人才培养和集聚能力，扩大国际学术交流和教育科研合作，积极参与全球教育治理。

十一是加强组织实施。完善党委统一领导、党政齐抓共管、部门各负其责的教育领导体制，全面推进各级各类学校党的建设。充分发挥中央教育工作领导小组作用，各级党委和政府要切实扛起教育强国建设的政治责任，形成建设教育强国强大合力。

五、抓好《纲要》贯彻落实

贯彻落实好《纲要》，是当前和今后一个时期各级党委和政府的重要任务。教育系统要积极开展多形式、分层次、全覆盖的学

习宣传培训，把全面实施《纲要》与学习贯彻习近平总书记关于教育的重要论述，特别是在全国教育大会上的重要讲话精神和习近平同志《论教育》结合起来，引导广大党员干部教师把思想和行动统一到中央决策部署上来，推动各项工作落地见效。为了推动教育强国建设高起点高质量开局起步，教育部正抓紧研究启动加快建设教育强国三年行动计划，加强顶层设计，开展改革试点，强化监测评价，推动《纲要》重大部署落地落实。

增进人民健康，建设健康中国——学习《习近平关于健康中国论述摘编》

人民健康是社会主义现代化的重要标志。党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央始终坚持人民至上、生命至上，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，全面推进健康中国建设，建成世界上规模最大的医疗卫生体系，健全遍及城乡的公共卫生服务体系，我国人民健康水平显著提高。

一、加强党对卫生与健康工作的领导，全面推进健康中国建设

习近平总书记指出，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，也是广大人民群众的共同追求。推进健康中国建设，是我们党对人民的郑重承诺。确保人民群众生命安全和身体健康是我们党治国理政的一项重大任务。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。在实现“两个一百年”奋斗目标的历史进程中，发展卫生健康事业始终处于基础性地位，同国家整体战略紧密衔接，发挥着重要支撑作用。没有全民健康，就没有全面小康。人民身体健康是全面建成小康社会的重要内涵，是每一个人成长和实现幸福生活的重要基础。建设健康中国，最根本的是保障人民健康。拥有健康的人民意味着拥有更强大的综合国力和可持续发展能力。人民健康既是民生问题，也是

社会政治问题。人民群众身体健康，关系中华民族未来。

习近平总书记指出，卫生与健康事业涉及每个人的生命安全和千家万户的幸福安康，是一项极其崇高也非常特殊的事业。在推进健康中国建设的过程中，要坚持中国特色卫生与健康发展道路，必须坚持基本医疗卫生事业的公益性，无论社会发展到什么程度，都要毫不动摇把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上，不能走全盘市场化、商业化的路子。

坚持提高医疗卫生服务质量和水平。基本医疗卫生服务是医疗卫生服务中最基础最核心的部分，应该主要由政府负责保障，全体人民公平获得。发展基本医疗卫生服务要同我国国情和发展阶段相适应，重点是保障人民群众得到基本医疗卫生服务的机会。坚持正确处理政府和市场关系，科学界定政府和市场的边界。在基本医疗卫生服务领域，政府要有所为，坚持政府主导，支持基础医学研究，适当引入竞争机制，鼓励社会力量兴办非营利性医疗机构。在非基本医疗卫生服务领域，市场要有活力，鼓励社会力量提供服务，满足群众多样化、差异化、个性化健康需求。

确立新时代卫生与健康工作方针。党的十八大以来，在深入分析我

国卫生与健康事业发展大势的基础上,我们党提出新形势下我国卫生与健康工作方针,即:以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,把健康融入所有政策,人民共建共享。以基层为重点,就是根据统筹城乡区域发展和城镇化建设的需要,把以农村为重点扩展到城乡整个基层,增强基层防病治病能力。以改革创新为动力,就是深化医药卫生体制改革,全力推进卫生与健康领域理论创新、制度创新、管理创新、技术创新。预防为主,中西医并重,是对长期以来实践证明行之有效的做法的坚持、继承、发展。把健康融入所有政策,人民共建共享,就是从健康影响因素的广泛性、社会性、整体性出发,更加强调政府统筹协调的责任,更加突出依靠群众,调动全社会参与的积极性、主动性、创造性。

二、坚持人民至上、生命至上,把保障人民健康放在优先发展的战略位置

习近平总书记强调,人最宝贵的是生命。人民至上、生命至上,保护人民生命安全和身体健康可以不惜一切代价!健康是1,其他都是后面的0。1没有了,什么都没有了。全党全社会必须牢牢树立人民至上、生命至上理念,坚持把人民群众生命安全和身体健康放在第一位,实施健康优先发展战略,为人民群众提供全方位全周期健康服务。

全方位全周期保障人民健康。现代化最重要的指标还是人民健康,这是人民幸福生活的基础。经济要发展,健康要上去。人民群众的获得感、幸福感、安全感都离不开健康。要坚持以人民为中心的发展思想,大力发展健康事业,为广大老百姓健康服务。建设健康中国,既要靠医疗卫生服务的“小处方”,更要靠社会整体联动的“大处方”,树立大卫生、大健康的观念,把以治病为中心

转变为以人民健康为中心,关注生命全周期、健康全过程。要重视妇幼、老年人、残疾人、流动人口、低收入人群等重点人群健康。倡导优生优育,筑牢妇幼健康保障网。坚持医养结合,为老年人提供治疗期住院、康复期护理、稳定期生活照料、安宁疗护一体化的健康养老服务。重视残疾人健康,完善残疾人社会保障制度和关爱服务体系,努力实现残疾人“人人享有康复服务”的目标。

完善生育支持政策体系和激励机制。人口发展是关系中华民族伟大复兴的大事。做好新时代人口工作,要着眼强国建设、民族复兴的战略安排,完善新时代人口发展战略,认识、适应、引领人口发展新常态,着力提高人口整体素质,努力保持适度生育水平和人口规模,加快塑造素质优良、总量充裕、结构优化、分布合理的现代化人力资源,以人口高质量发展支撑中国式现代化。把人口高质量发展同人民高品质生活紧密结合起来,把“投资于物”同“投资于人”紧密结合起来,建立健全覆盖全人群、全生命周期的人口服务体系。健全人口发展支持和服务体系,完善生育支持政策体系和激励机制,大力发展普惠托育服务,推动建设生育友好型社会。

实施积极应对人口老龄化国家战略。人口老龄化是世界性问题。习近平总书记指出,一个社会幸福不幸福,很重要的是看老年人幸福不幸福。有效应对人口老龄化,不仅能提高老年人生活和生命质量、维护老年人尊严和权利,而且能促进经济发展、增进社会和谐。坚持满足老年人需求和解决人口老龄化问题相结合,努力满足老年人日益增长的物质文化需求。着力增强全社会积极应对人口老龄化的思想观念,建设具有民族特色、时代特征的孝亲敬老文化。着力完善老

龄政策制度，增强政策制度的针对性、协调性、系统性。着力发展养老服务业和老龄产业，大力发展银发经济。着力发挥老年人积极作用，为老年人发挥作用创造条件。构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，努力实现老有所养、老有所为、老有所乐。

三、全面深化医药卫生体制改革

推进健康中国建设，必须深化医药卫生体制改革，促进医疗、医保、医药协同发展和治理。

坚持基本医疗卫生事业的公益性，均衡布局优质医疗资源。医疗卫生服务直接关系到人民身体健康。全面落实政府对公立医院的投入政策。重点用于基本医疗卫生服务，不断完善制度、扩展服务、提高质量，让广大人民群众享有公平可及、系统连续的预防、治疗、康复、健康促进等健康服务。深化以公益性为导向的公立医院改革，将公平可及、群众受益作为改革出发点和立足点，建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制。加强普惠和公共科技供给，发展低成本疾病防控和远程医疗技术，实现优质医疗卫生资源普惠共享。习近平总书记强调，引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉，把健康“守门人”制度建立起来，是满足人民群众看病就医需求的治本之策。这项制度是对现有医疗卫生服务模式、就医理念、就医秩序的深刻调整，是一项基础性、长远性、系统性的制度设计。关键是要做到“四个坚持”，即坚持居民自愿、坚持基层首诊、坚持政策引导、坚持创新机制。要发展壮大医疗卫生队伍，把工作重点放在农村和社区，提升基层卫生与健康水平。推动城乡基本公共服务均等化，提高基层防病治病和健康管理能力，为群众提供安全有效方便价

廉的公共卫生和基本医疗服务，真正解决好基层群众看病难、看病贵问题。

促进医疗、医保、医药协同发展和治理。习近平总书记指出，实行医疗、医保、医药联动，是深化医药卫生体制改革的重要目标。要努力在健全分级诊疗制度、现代医院管理制度、全民医保制度、药品供应保障制度、综合监管制度等方面取得突破。加快建设分级诊疗体系，实现“小病在基层、大病到医院、康复回基层”的合理就医秩序。加快建立现代医院管理制度，推动医院管理模式和运行方式转变，显著提高医院管理的科学化、精细化、信息化水平。深化医疗服务价格改革，建立合理补偿机制，稳定调价预期，确保群众负担总体稳定、医保基金可承受、公立医疗机构健康发展可持续，提高医疗卫生为人民服务质量水平。习近平总书记强调，全民医保是中国特色基本医疗卫生制度的基础。要常态化制度化开展药品集中带量采购，健全重特大疾病医疗保险和救助制度，深化医保基金监管制度改革，守好人民群众的“保命钱”、“救命钱”。

促进中医药传承创新发展。中医学包含着中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中华民族的伟大创造和中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。坚持中西医并重，推动中医药和西医药相互补充、协调发展，是我国卫生与健康事业的显著优势。习近平总书记指出，我们要把老祖宗留给我们的中医药宝库保护好、传承好、发展好，坚持古为今用，努力实现中医药健康养生文化的创造性转化、创新性发展，使之与现代健康理念相融相通，服务于人民健康。加强中医古籍、传统知识和诊疗技术的保护、抢救、整理。做好中医药守正

创新、传承发展工作,建立符合中医药特点的服务体系、服务模式、管理模式、人才培养模式,推进中医药产业化、现代化。注重用现代科学解读中医药学原理,推动传统中医药和现代科学相结合、相促进,推动中西医结合相互补充、协调发展。

四、加强公共卫生体系建设

习近平总书记强调,我国是一个有着十四亿多人口的大国,防范化解重大疫情和重大突发公共卫生风险,始终是我们须臾不可放松的大事。要坚持预防为主,构建起强大的公共卫生体系,切实为维护人民健康提供有力保障。

预防是最经济最有效的健康策略。习近平总书记强调,重视重大疾病防控,是保障人民健康的关键一环。要坚定不移贯彻预防为主方针,坚持防治结合、联防联控、群防群控,强化重点人群和重大疾病综合防控,最大程度减少人群患病,努力为人民群众提供全生命周期的卫生与健康服务。要立足更精准更有效地防,坚持常备不懈,将预防关口前移,改革完善疾病预防控制体系,完善公共卫生重大风险评估、研判、决策机制,创新医防协同机制,健全联防联控机制和重大疫情救治机制,从源头上预防和控制重大疾病,真正把问题解决在萌芽之时、成灾之前。

构建起强大的公共卫生体系。加强公共卫生服务体系建设、及时稳妥处置重大新发突发传染病,是国家治理体系和治理能力现代化的重要目标和任务。习近平总书记强调,要放眼长远,加快补齐治理体系的短板和弱项,为保障人民生命安全和身体健康筑牢制度防线。要从顶层设计上提高公共卫生体系在国家治理体系中的地位,在理顺体制机制、明确功能定位、提升专业能力等方面

加大改革力度,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,健全预警响应机制,全面提升防控和救治能力,织牢织密公共卫生防护网。加大公共卫生投入力度,完善公共卫生服务项目,充实中央、省、市、县四级公共卫生机构,加强农村、社区等基层防控能力建设,加强专业人才培养和队伍建设。优化医疗资源合理布局,建立健全分级、分层、分流的传染病等重大疫情救治机制,完善平战结合的疫病防控和公共卫生科研攻关体系。

倡导健康文明生活方式,推动全民健身和全民健康深度融合。健康既是一种权利,也是一种责任。习近平总书记指出,提高人民健康素养是提高全民健康水平最根本、最经济、最有效的措施之一。最好的医生是自己。要教育引导人民群众树立正确健康观,倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念,促进全社会关注健康、重视健康,提升全民健康素养,促进人民群众形成健康的行为和生活方式。躯体健康和心理健康密切相关。要重视心理健康和精神卫生,加大心理健康问题基础性研究,做好心理健康知识和心理疾病科普工作,规范发展心理治疗、心理咨询等心理健康服务。

营造绿色安全健康环境。全面改善人居环境,持续开展城乡环境卫生整洁行动,深入开展健康城市和健康村镇建设,形成健康社区、健康村镇、健康单位、健康学校、健康家庭等建设广泛开展的良好局面。习近平总书记强调,食品药品安全关系每个人身体健康和生命安全。要用最严谨的标准、最严格的监管、最严厉的处罚、最严肃的问责,严把从农田到餐桌、从实验室到医院的每一道防线,确保人民群众“舌尖上的安全”。

第三部分

高校动态

（一）北京大学“医学+X”前沿技术平台专题研讨会举行

（二）中国医科大学护理学院成功举办 2021 级（107 期）本科生毕业实践考核暨护理技能竞赛

（三）南方医科大学利用 AI 课程教学助力“薪火培基”，开展乡镇护理人员技能培训

（四）南方医科大学启动建设 25 个 AI 课程群，创新开辟高校教育教学新路径



北京大学“医学+X”前沿技术平台专题研讨会举行

在科技浪潮奔涌的当下，人工智能（AI）正强势席卷医学领域，成为重塑医疗生态的关键驱动力，也引发了各界对AI深度赋能医学发展的更多期待。作为北大医学2025年“科技创新年”启动的重要学科建设工作部署，北大医学紧抓人工智能与医学融合的科技创新前沿动态，在梳理北大医学与人工智能交叉融合经验成果的基础上，启动北京大学“医学+X”领航计划前沿技术平台——人工智能与医学发展专项，构建北大医学研究人工智能生态圈。

围绕该建设主题，北京大学医学

部学科建设办公室于2025年2月20日组织召开专题研讨会。北京大学常务副校长、医学部主任乔杰院士，北京大学临床医学高等研究院院长王存玉院士，北京大学医学部副主任王嘉东教授以及来自校本部、医学部和附属医院的众多专家学者齐聚一堂，共同聚焦人工智能在医学领域的应用及发展态势，深入研讨北大医学未来需要重点部署的方向和任务。

会议中，王嘉东深入分析了国际、国内“AI+医学”领域的政策布局及发展形势，介绍了北大医学在健康医疗大数据国家研究院等跨学科实体



研究机构建设、智慧药物（AI）平台部署、“医学+X”领航计划实施等方面的前期工作基础。在专家报告环节，北京大学软件工程国家工程研究中心副主任王亚沙教授介绍了知识增强的电子病历学习成果，展示了小雅医生（慢性病预后分析系统）、小北健康（医疗垂域知识问答大模型）等智能系统在实际医疗场景中的应用成效。

北京大学药学院党委书记焦宁教授以“智药革命：AI重塑生物医药研究新范式”为汇报主题，介绍了北京大学智慧（AI）药物平台自2022年获批建设以来的工作进展，并分享了北京大学智慧药学未来发展的核心举措。

北京大学健康医疗大数据国家研究院副院长张路霞教授分享了研究院在人才培养、科学研究、大数据平台建设等方面推动医学人工智能发展的实践经验与深入思考，并以数智赋能肾脏病防治管理为例，详细介绍了肾说大模型研究（KidneyTalk）和医学人工智能在重大慢病领域的应用成果，充分展现了AI技术在提升医疗服务质量、改善患者健康管理方面的巨大潜力。

北京大学人民医院胸外科陈修远副主任医师介绍了肺癌手术智能辅助模块的探索成果。该模块借助人工智能的图像识别与数据分析技术，在手术规划和术中导航等关键环节发挥精准辅助作用，有效降低手术风险，显著提高手术成功率与安全性，最大程度减少患者创伤，为肺癌患者带来了新的希望。

乔杰在总结中强调，本次专题研讨会意义重大，它不仅是对北大医学与数据科学、人工智能前期交叉探索成果的回顾总结，更是一次紧抓机遇、面向未来的战略规划。2025年，北大医学将以学校“科技创新年”

整体部署为指引，加快“北大医学+AI”的学科任务部署，全方位、多层次地深入推进人工智能技术在医学领域的科技创新和广泛应用，构建“北大医学+AI”科技创新生态圈，让人工智能成为助力医学腾飞的有力翅膀，不断增强北大医学科技创新突破能力以及学科前沿引领力。

——摘自北京大学北医新闻网

中国医科大学护理学院成功举办2021级(107期)本科生毕业实践考核暨护理技能竞赛

中国医科大学护理学院护理学专业是辽宁省普通高等学校首批一流本科教育示范专业、辽宁省高等学校一流特色学科，并获批辽宁省普通高等学校本科实验教学示范中心。目前，护理学院共有124位专兼职教师，700余位临床实践指导教师。

在教育强国和教育强省战略目标指引下，护理学院大力创新本科生实践能力培养和评价模式，从2021级(107期)开始在本科生毕业考试中增加技能考核的环节，并与护理技能竞

赛并轨。竞赛分为基础护理、专科护理和急救护理三个模块9项操作，共有219名学生参加竞赛，每名学生将进行基础护理、专科护理项目中的各项以及CPR共三项技能考核，每项操作均设置单项奖。

——摘自中国医科大学校园网



高校动态

南方医科大学利用AI课程教学助力“薪火培基”,开展乡镇护理人员技能培训

2月27日—3月1日,由广东省卫生健康委员会联合广东省慈善总会“薪火公益基金”主办,南方医科大学护理学院、肇庆医学院联合承办的广东省“薪火培基”基层护理技能提升培训班(肇庆站)成功举办,来自肇庆各个乡镇卫生院、村卫生站、社区卫生服务中心的386名学员参加培训。

此次培训班是“薪火培基”基层护理技能提升系列培训的第二期,邀请了省内多名卫生健康领域资深专家和经验丰富的医务人员授课,授课内容紧密结合基层所需,涵盖基础护理、老年护理、围产期护理、急救护理、中医护理、心理护理及临床护理新技术等实用课程,为基层医护人员带来一次系统、专业、规范的集中培训,帮助提升当地基层护理人员专业技能,为推动广东省“百县千镇万村高质量发展工程”提供有力的医疗



卫生人才支撑。

教育数智化在提高教学效率、提升教学质量、促进教育公平、推动教育变革与创新中发挥着驱动作用。在本次基层护理技能提升培训班中，南方医科大学护理学院教师创新性的将基于知识图谱的“AI课程平台”与教学知识进行了融会贯通，首次将AI课程教学应用在“基层常用健康评估技术”培训中，让学员们有了全新的体验。

课程团队在急救护理技术和健康评估技术培训中，通过“AI课程平台”开展了情境模拟教学，学员根据“AI课程平台”提供的案例内容，评估患者存在的问题，思考解决问题的方法，在模拟演练环节后，还能通过“AI课程平台”进行复盘和拓展巩固，实现从模拟操作到评估反馈的全链条智能化辅助，精准评估其操作技能与解决问题的熟练程度，不仅激发了学员的积极性和参与度，更有助于学生在短时间内高效、系统开展学习，提高学习效果。

此次培训教学不仅内容丰富，更注重与基层临床护理一线深入融合，侧重培训基层护理人员掌握常用护理操作技能、重点人群护理及保健技能、急救护理操作技能等内容。在PICC的维护、输液港穿刺等临床技术教学中，授课老师除了汇集教材、课件、案例、视频、习题等丰富的学习资源，还结合当地多发病，通过病例分析与现场模拟操作，根据学员的需求进行“个性化教学”，针对性的帮助基层护理人员“查缺补漏”，提升专业素养与技能。

南方医科大学护理学院承办了“薪火培基”基层护理技能提升项目，现已完成清远市和肇庆市两期近800名基层护理人才的培训，重点围绕加强基层医疗卫生人员的诊疗能力及实操能力，进一步完善基层医疗卫生队伍培训体系，通过线上和线下相结合的培训模式，培养一批“下得去、留得住、用得上”的业务骨干人才队伍，补齐基层医疗卫生能力“短板”，筑牢基层医疗卫生服务“网底”，为人民群众提供更为优质的医疗卫生服务。

——摘自南方医科大学新闻网

南方医科大学启动建设 25 个 AI 课程群, 创新开辟高校教育教学新路径

为助力全校师生探索“智能+教育”改革模式, 实现人工智能技术与课程深度融合, 近日, 南方医科大学启动第一批 25 个 AI 课程群建设, 统筹开展基础医学与临床医学、中医学与中药学、理工相关学科教学大模型以及数字化教材建设, 以数字化赋能医学高等教育全方位发展。

目前, 该校护理、药学、基因工程等部分课程已开展 AI 教学, 教师借助 AI 生成教案、PPT 课件, 设置案例学习、指导学生与智能体互动, 推动学科思维养成; 学生可与 AI 课程智能体进行知识交流深入学习、运用智能体生成的试题进行自我评价。学校通过

AI 课程建设和教学应用, 重塑数字化育人范式, 培育高等教育新形态。

学校联合广东部分医科高校, 以 50 多门医学类国家一流课程为基础, 共同打造临床医学 AI 学科模型, 重构学科交叉知识体系, 提升基础、临床的教学融合程度, 于 2025 年春季学期开始使用。同时, 学校制定场景应用指南, 开展课程应用评估, 打造课程虚拟教研室, 探索 AI 课程建设长期机制, 积极探索 AI 大模型技术赋能教育教学实践, 持续推动智慧高教平台迭代升级。

当前, 以 DeepSeek、ChatGPT 为代表的生成式人工智能 (GAI) 横空出

课堂数字化, 打通教学提质最后一公里



构建课堂综合性评价模型



学生随堂评价数据 (近20条指标平均分*权重1) + 课堂学情数据 (指标*权重) + 课堂教情数据 (指标*权重)

世，大幅降低了高性能人工智能模型的使用门槛，拓展了人工智能应用的新边界，同时也开始融入高校人才培养与教育教学，为教学方式和教育数字化的革新注入了新的活力。2024年，教育部把“以数字化促进高等教育转型和重塑”作为两大工程之一，并于同年3月启动实施“LEAD行动（人工智能大模型应用示范行动）”，打造教育领域的专有大模型“GEST”，持续推进人工智能驱动的课程、教材、师资、实践项目等基础要素改革。

三十多年来，南方医科大学在教育数字化领域持续深耕，提出了“两核四化”理念，即围绕教育核心培养方案和教学核心课程资源，开展精细化解构、精准化解决、常态化建设、生态化驱动的信息化建设。成功构建了网络题库与考试系统、新一代综合教务系统、爱课教学支持系统、自主实习服务平台以及全域全员实时闭环的教学评价系统等。

学校深刻理解教育数字化核心是技术与教育的深度融合，于2024年启动AI教学计划，不仅开展AI课程建设，还建立了课堂数字化平台，覆盖全校所有教室、实验室，将课堂教学的24个数字化客观指标和16个主观指标有机聚合，构建课堂教学AI综合分析模型。从2025年春季学期开始定期将指标推向各级教学管理者、督导专家、教师和学生，实现多部门、全体师生协同提高课堂质量，不断推动教育教学从“知识传授”向“思维锻造”转变。

未来，学校还将不断开辟高等教育数字

化新赛道，面向所有专业，遴选建设资源基础好、团队实力强、国内影响高的AI课程，孵化相关专业开展学科AI模型建设。以AI课程创新的框架、教学应用场景及优质资源，建设一批理念先进、规范性强、集成度高、适用性好的示范性新形态教材。不断促进教师在基础与临床、中医与中药、医学与理工的学科教学中与人工智能深度融合，引导激励广大师生开展更大范围、更深层次、更加体系化的AI教学改革，进一步实现育人和科研的协同创新，努力培养更多符合时代发展需要的医学创新人才。

——摘自南方医科大学新闻网

第四部分

学科专业

- （一）以科技发展为牵引优化高校学科专业
- （二）南京医科大学召开公共卫生与预防医学学科发展战略研讨会



以科技发展为牵引优化高校学科专业

日前，教育部印发《关于做好2025年普通高校招生工作的通知》，明确提出各地各高校要以科技发展、国家战略需求为牵引，进一步优化学科专业布局和招生计划安排。

山东大学发布消息称，停招土木工程等27个本科专业，撤销书法学等10个专业，同时新增工程软件、运动训练两个新专业。复旦大学在今年的春季工作会议上宣布进行学科重组，将工科院系拆分为6个创新学院（包括集成电路、智能机器人等）。此外，四川大学与兰州大学等也发布了本科专业调整与优化方案。

当前，以人工智能为代表的新科技正深刻影响和改变着人们的生产与生活。DeepSeek（深度求索）用几十秒就能生成程序代码，武汉大街上“萝卜快跑”无人驾驶车辆随处可见，深圳福田区“数智员工”上岗等，都是这一变化的生动案例。对于政府与高校来说，如何通过专业调整适应新一轮科技革命发展的新形势，进而适应新兴产业、未来产业和传统产业发展的需求，成为一道亟待破解的必答题。

为鼓励高校因应经济与社会发展

及时调整学科专业，2023年，教育部等五部门印发《普通高等教育学科专业设置调整优化改革方案》，提出“高校要科学制定学科专业发展中长期规划，主动适应国家和区域经济社会发展、知识创新、科技进步、产业升级需要，做好学科专业优化、调整、升级、换代和新建工作”，为高校学科专业调整优化提供了有力的政策牵引和制度保障。在顶层设计规范引导下，各地动作频频。上海市2024年提出扩大理工农医类专业招生规模，争取到2026年，理工农医类高职专科、本科、研究生招生占比分别提高10个百分点、10个百分点、5个百分点。近年来，广东省通过对校企共建的现代产业学院给予生均拨款1.5倍系数支持等措施促使省内高校与未来产业相关专业数量快速增长，在教育部公布的50个现代产业学院中占了7个。今年年初，山西省提出理工农医类专业要占到55%，内蒙古自治区提出理工农医类专业与本科生占比达到50%以上，释放明晰信号。

对高校而言，回答好这一命题，在具体操作中既要考虑相应专业对国

家战略科技力量的支撑，还要考虑社会需求、学科生态以及学校办学定位与发展定位等。

专业及其所依托的学科本身是一个有机的系统，不同学科专业之间存在相互依存的关系。无论是社会科学，还是自然科学，其内部都存在交叉联系与进阶关系。语言、数学、哲学、逻辑是很多学科共同的基础，在某种意义上，自然科学也会充当社会科学的基础。如果仅仅依据就业率排序，贸然取消某些专业，可能会对学生的知识结构与学校整体的办学质量产生不良影响。另外，优化与调整专业还要考虑学校的学科优势与特

色，应用型与技术型高校以及办学历史相对较短的非优势专业优化与调整相对更为容易，可以因地制宜、灵活施策，协同全面推动学科优化调整，进一步适应新一轮科技革命的挑战和要求。

（作者：乔锦忠，系北京师范大学教育学部教授、博士生导师）

——摘自《光明日报》（2025年03月21日02版）

南京医科大学召开公共卫生与预防医学学科发展战略研讨会



1月24日,南京医科大学召开公共卫生与预防医学学科发展战略研讨会。校长胡志斌教授,原副校长王心如教授,公共卫生学院老领导、学校相关职能部门负责人应邀出席会议。公共卫生学院全体院领导、各学系代表、引进人才代表和行政办公室负责人共同参加研讨。

会上,公共卫生学院领导班子围绕“双一流”学科建设与发展规划、教育教学改革创新、高层次人才培养、科学研究与成果转化等核心议题进行汇报交流,深入剖析了学科发展过程中面临的挑战和问题。与会领导与人员结合汇报内容,围绕公共卫生与预防医学学科发展战略展开热烈研讨,集众智,汇众力,提出了富有建设性的意见和建议。

胡志斌校长对公共卫生与预防医

学学科近年来取得的成绩给予了充分肯定。他强调,公共卫生与预防医学学科建设是一项系统工程,学院领导班子要以此次研讨会为契机,加强与各职能部门的协同合作,统筹规划,稳步推进。一要聚焦高质量人才培养,以创新人才培养体系和建

设高水平教材为着力点,大力加强基层教学组织建设和模式创新,积极推进拔尖创新人才培养,不断提升高层次应用型人才的培养质量;二要聚力高水平科学研究,紧密围绕国家战略需求和行业发展期待,强化有组织科研,集中力量攻克关键问题和“卡脖子”技术,以科研成果转化培育新质生产力,为区域和国家医疗卫生事业的高质量发展提供有力支撑;三要聚合高层次资源要素,大力引进高层次人才,整合利用校内外资源平台,以项目带动高水平国际合作,加强学科交叉融合,促进医学科学家、医学数据和各类资源要素高效流动与整合,赋能公共卫生与预防医学学科高质量发展。

——摘自南京医科大学校网新闻

第五部分

医教协同

- （一）南京医科大学召开 2025 年附属医院、共建医院高质量发展汇报交流会
- （二）温州医科大学举办首届附属医院青年医护人员临床实践技能大赛
- （三）河北省首家运动健康综合门诊正式开诊



南京医科大学召开2025年附属医院、共建医院高质量发展汇报交流会



2月23日，南京医科大学召开2025年附属医院、共建医院高质量发展汇报交流会。会上，各家医院聚焦学校和医院的重点工作，从学/专科建设、人才引育、教育教学、科技创新等方面汇报了2024年度建设成效及关键性措施，查找工作难点和堵点，明确2025年度目标及改进举措。

兰青书记在讲话中肯定了过去一年该校临床提升战略和各家医院建设工作取得的进展和成绩，从服务教育强国、健康中国战略大局、支撑江苏“走在前、做示范”发展使命和提升校院核心竞争力三个维度，深入剖析锚定临床医学一流学科建设目标的战略意义，强调做好三方面工作：一是要对标对表，明晰跃升路径。对照国家“双一流”建设指标，找准位置和

差距，攻坚克难、循序渐进、靶向发力，在重点指标上取得新突破；二是要挂图作战，统筹细化行动体系。结合“十五五”发展规划，制定长期目标和年度目标，定好任务书、画好路线图、排好时间表；三是要校院融合、院院协同，深化改革攻坚。深化组织机制上的融合，形成多部门协同工作机制；强化临床和基础深度融合，推进有组织的科研；加强高层次人才引培深度融合，以优势互补联合引才，以价值共生引领人才结构优化升级；夯实教学同质化深度融合，建好临床基层教学组织。希望全校和各家医院要以“抢”的意识、“拼”的劲头、“实”的作风，把国家战略的“大命题”转化为“学科—平台—人才—成果”全链条贯通的“硬支撑”，

充分彰显“双一流”医科大学的责任担当。

胡志斌校长在会议总结时强调，要聚焦加快推动临床医学学科核心指标突破的目标导向，打破思维局限，破除路径依赖，凝心聚力推动系统性跃升和高质量发展。一是向“合”而行，构建校院融合发展的“最优生态”。深刻理解把握当前临床提升战略在学校“双一流”建设整体布局与医院高质量发展中的核心定位与关键支撑作用，进一步发展和完善校院“一个大临床”发展格局，优化形成“学校—医院—区域”协同联动的创新布局；二是要向“一”而行，发力临床医学专业建设的“最强实力”。深入推进临床基层教学组织建设、临床医学课程负责人

制，以数智赋能教学改革，不断夯实附属医院临床教学主阵地；三是要向“高”而行，打造医学科技创新“最强引擎”。立足临床需求，聚焦重大疾病诊疗技术瓶颈，构建“基础研究—临床验证—技术转化”的全链条创新体系，完善科研评价体系，推动成果转化和临床应用。希望全校以系统性思维构建“大临床”生态，校院一体推进人才引进、科研攻关和社会服务，奋力书写特色鲜明“双一流”医科大学建设新篇章。

——摘自南京医科大学校网新闻

温州医科大学举办首届附属医院青年医护人员临床实践技能大赛

为进一步强化附属医院的“三基三严”工作，提升一线医护人员的临床实践技能及带教水平，促进直属与非直属附属医院之间的交流协作，2024年12月27日—28日，由医院管理处和教务处联合主办的温州医科大学附属医院青年医护人员临床实践技能大赛在温医大附一院龙港院区成功举办。此次大赛吸引了来自37家附属医院（教学医院）的40支队伍，共200名医护人员参赛。为促进以赛促练和经验交流，大赛在现场和线上设立赛况直播。

医院主治医师和护师是临床和教学一线的主力，他们的临床实践技能和临床岗位胜任力是影响医院医疗质量与安全的关键因素之一。本次大赛要求45周岁以下的主治医师和护师参加，围绕基于EPAS的基本临床实践技能和关键胜任力，主要包括：病人接转诊、病史采集、体格检查、病情评估、临床思维、急救技能，护理操作（心肺复苏+除颤、静脉输液、吸痰、吸氧、心电监护、患者转运）等。

本次大赛分为初赛和决赛，初赛采取站点式竞赛形式，选手们分别在



急诊麻醉重症、内科、外科、医技和护理等五大专业类别对应的站点，完成相应比赛，每站比赛时长为8分钟。比赛期间，选手们行动敏捷，迅速就位，凭借自身扎实的专业知识和娴熟的操作技能，沉稳应对各项挑战。最终，6支队伍脱颖而出，成功晋级决赛。

决赛为综合赛站式，时间30分钟，设定临床应急情境进行仿真模拟比赛，考核临床思维、医患沟通、操作技能、团队合作等临床综合实践能力。决赛中，各参赛队的5名选手紧密配合，依据题目要求迅速进行分工，凭借高度的专注力与默契程度全力完成诊疗难题。经过激烈的比拼，附属衢州医院

获得团队一等奖；附属东阳医院、温医大黄岩医院分获团队二等奖；附属第五医院、附属舟山医院、温医大永康市第一人民医院分获团队三等奖。

——摘自温州医科大学新闻网

河北省首家运动健康综合门诊正式开诊

3月4日，河北省首家运动健康综合门诊在河北医科大学第二医院正式揭牌开诊。作为河北省健身与健康融合示范中心的重要组成部分，该门诊的成立标志着河北省在体医融合领域迈出了重要一步，旨在通过科学运动与医疗相结合的方式，为市民提供全方位的健康管理服务。

在《健康中国2030规划纲要》的引领下，2017年国家体育总局和国家卫健委批复在河北率先开展健身与健康融合中心试点，河北省成为全国最早唯一的健身与健康融合中心试点省份。2023年12月，河北医科大学第二医院被河北省体育局、河北省卫生健康委员会认证为河北省本级“医疗级健身与健康融合示范中心”。为了推进“示范中心”各项工作顺利开展和落实，河北医科大学第二医院特意成立了运动健康管理综合门诊。

该门诊包括心血管运动健康门诊、成人肥胖运动健康门诊、儿童运动健康门诊、营养与运动健康门诊、运动康复门诊等多个专科门诊。首批参与科室包括中西医结合内科、健康管理部、体检中心、营养科、康复医学科、普外八科（肥胖与糖尿病外科）、儿科、内分泌科等。

作为运动健康管理综合门诊负责人、中西医结合内科主任李亮介绍，综合门诊不仅为肥胖、超重、慢性病高危人群提供科学干预和防治建议，还通过体医融合的方式，推广健康生活方式，帮助市民实现从“治病”到“防病”的转变。市民可以通过门诊获得个性化的运动处方、营养指导和健康管理服务，从而有效预防和控制慢性疾病，提升生活质量。

——摘自河北医科大学新闻网



科教融通

第六部分

（一）中国天然药物研究与发展论坛暨第二届青年科学家论坛成功召开

（二）北京中医医院顺义医院成功获批北京市安宁疗护中心



中国天然药物研究与发展论坛暨第二届青年科学家论坛成功召开

3月28日至29日,《中国天然药物》(Chinese Journal of Natural Medicines, CJNM)学术品牌活动“中国天然药物研究与发展论坛暨第二届青年科学家论坛”在江西中医药大学成功举办。本届论坛是CJNM编委会重点打造的年度学术盛会,汇聚了来自北京大学、浙江大学、四川大学、



澳门大学、中国科学院上海药物研究所等多所顶尖高校及科研院所的近200位专家学者,搭建了跨地域、跨代际的学术对话平台。

会上,中国科学院院士岳建民以《重要活性天然分子的发现与合成和修饰研究》为题,提出利用合成生物学技术重构天然产物生物合成路径的创新思路;华中科技大学张勇慧教授在《基于天然产物的新药发现》报告中,系统阐释了新药发现的思路 and 方向;成都中医药大学黎胜红教授通过《药用植物活性天然产物发现与形成机制研究》展示了合成生物学助力天然药物研究的典型案例。中国药科大学校长郝海平教授、江西中医药大学校长朱卫丰教授分别从中药复杂体系解析及靶标与药物研发的关系、中药粉体理论及其在高品质中药固体制剂中的应用等维度,为中药创新研究提供了方法论突破。

“中国天然药物研究与发展论坛暨青年科学家论坛”是中国天然药物(CJNM)编委会战略部署的高端学术品牌。此次会议,青年科学家论坛设立两个分论坛,天然药物学科的青年才俊们围绕中药抗肿瘤、中药特色制剂、海洋药物的高效挖掘和靶标垂钓等方向展开深度交流,通过学术思想的充分碰撞为天然药物学科的高质量发展注入了新的活力。

据悉,“中国天然药物研究与发展论坛暨青年科学家论坛”立足国家生物医药战略需求,通过探讨天然药物学科基础研究、技术突破与产业转型中的关键命题,系统构建“前沿成果共享、学科趋势研判、创新资源整合”的立体化交流体系,深化基础研究与产业应用的战略对话,推动多学科交叉创新与产学研协同发展,持续构建具有国际视野的天然药物领域产学研深度融合创新枢纽。

——转自中国药科大学官网

北京中医医院顺义医院成功获批北京市安宁疗护中心

在北京市政府大力推进老龄健康服务体系建设背景下，北京中医医院顺义医院于2024年成功获批成为北京市安宁疗护中心，通过市级专家组验收，2025年3月5日由北京市卫生健康委正式授牌，标志着该院在老年健康服务领域迈出重要一步，也为区域终末期患者及家庭提供了更高质量的医疗照护与人文关怀。

该中心设置床位30张，配备有中央空调、可调节三折式病床、独立卫生间、24小时热水等基础生活设施，并设有谈心室、活动室、配膳室等特色功能区，兼顾患者治疗需求与家属陪护舒适性。病房设计注重隐私与便利性，为患者打造温馨、安宁的疗护环境。

该依托中医特色优势，为疾病终末期患者（如恶性肿瘤、老年衰竭

等）提供多学科协作的个性化症状管理方案，涵盖疼痛控制、心理疏导、精神支持等，最大限度减轻患者痛苦，提升生命质量。医保覆盖与便捷服务：符合条件（预计生存期小于3个月）的终末期患者可通过预约入住安宁病房，享受医保报销结算，切实减轻家庭经济负担。

作为北京市2024年重点民生实事项目之一，安宁疗护中心的建设是应对人口老龄化、完善老年健康服务体系的重要举措。近年来，北京市安宁疗护床位从不足50张快速增长至1400余张，并计划于2025年达到1800张，逐步实现服务覆盖城乡、就近可及的目标。

——摘自北京市顺义区卫生健康委员会网站



第七部分

国际视野

（一）爱尔兰皇家外科医学院与苏州大学共建国际创新药学院

（二）从“以疾病为中心”向“以健康为中心”，医学教育组织模式重构迫在眉睫



爱尔兰皇家外科医学院与苏州大学共建国际创新药学院

2025年4月2日，爱尔兰皇家外科医学院（RCSI University of Medicine and Health Sciences）与苏州大学携手共建的国际创新药学院（International College of Pharmaceutical Innovation, IC-PI）启航仪式在苏州大学未来校区举行。爱尔兰驻华大使欧博仁（H.E. Dr Nicholas O'Brien）、RCSI执行校长 Cathal Kelly 教授、苏州大学党委书记张晓宏教授、爱尔兰教育推广署及地方政府领导出席，共同见证这一中爱教育开创性合作项目的正式启航。

作为中爱高等教育合作的里程碑，国际创新药学院（ICPI）的成立凝聚了爱尔兰皇家外科医学院（RCSI）与苏州大学十余年的深度合作成果。RCSI 作为欧洲历史最悠久的医学教育

机构之一，在2024年泰晤士高等教育（THE）大学影响力排名中，RCSI 因对联合国可持续发展目标3（促进人类健康与福祉领域）的贡献，位列全球第五。其医学教育体系与科研转化能力享誉国际；苏州大学作为中国“双一流”建设高校，不仅荣登2024年世界大学学术排名（ARWU）全球前200强，更在药理学与毒理学等五大学科实现ESI全球前1‰的突破。ICPI 深度融合了两校在医学教育与科研创新领域的百年积淀，通过搭建跨国教育平台、整合优质资源，为全球医药行业培育领军人才，持续注入创新发展动能。

ICPI 汇聚了两所顶尖大学的优势资源，爱尔兰皇家外科医学院执行校长



Cathal Kelly教授在启航仪式上强调，“ICPI将以学生为中心的教育实践与以患者为核心的科研创新相融合，确保我们的毕业生无论在职场还是学术深造中都能取得成功，并为他们不断变化的全球健康与医药领域中发挥领导作用做好准备。”这一理念与苏州大学党委书记张晓宏教授对合作愿景的阐述不谋而合，他强调，“国际创新药学院ICPI的正式成立，是苏州大学与RCSI精诚合作和共同努力的最佳见证。与RCSI携手，我们很自豪能为学生提供优质的课程和专业，助力学生在学术研究和职业发展上取得卓越成就，并在未来为全球医药创新作出重要贡献。”

学院首批开设药学本科、生物制药本科及研究型药学硕士三大双学位专业，核心课程全部引进自RCSI药学和生物分子科学学院(PBS)，由双方教授联合授课，课程设计紧密对接临床需求与产业趋势。

药学本科学位课程(BSc Pharma)将为

学生提供临床知识和实践技能；生物制药本科(BEng BioPharma)课程旨在满足生物制药行业对专业人才的迫切需求；研究型硕士课程(MSc Pharmacy)则通过让学生与RCSI和苏州大学的优秀研究人员合作，培养其创新能力和科学发现精神。ICPI已于2024年9月招收158名本科生与20名硕士生。

国际创新药学院(ICPI)坐落于苏州大学“未来校区”，学生攻读由RCSI与苏州大学联合授予的双学位期间，可实现两校优质教学资源共享，ICPI学位资质为职业发展铺就高速通道。毕业生还可攻读深造研究生方向，实现本硕贯通培养体系的国际化进阶。

——摘自：新浪财经，

<https://baijiahao.baidu.com/s?id=1828294044338477930&wfr=spider&for=pc>

从“以疾病为中心”向“以健康为中心”，医学教育组织模式重构迫在眉睫

人工智能，正在改变医学教育范式。当下，伴随着信息技术的快速发展以及人群对健康的旺盛需求，我们将不得不面对第四次医学教育的变革。人工智能技术的出现，加速了知识的跨领域融合发展——它不仅改变了知识生产的方式和传授途径，更改变了人类的思维方式。单一知识领域及边界清晰的传统学科概念将逐渐被交叉融合的知识体系所取代。教育教学的全过程将会进行变革、重塑。

学科的跨界交叉融合，正助力生物医学领域在科技进步和创新方面不断取得重要进展，尤其是在揭示生命现象的本质、疾病机制的研究、新药开发、诊疗技术和医疗器械创新等方面，进展尤为引人注目。就以诺贝尔科学奖为例，自设立以来，超过40%的获奖项目属于多学科成果。进入21世纪以来，跨学科的研究成果更是超过半数。

人工智能，也正在改变医学教育范式。作为人工智能领域的重要技术之一，生成式大语言模型在辅助教师教学和学生方面，较之以往任何一种技术都更强大。尤其是医学垂直领域的大语言模型，可以将大量庞杂的医学文献和相关知识进行整理和归

纳，以更容易被人们接受的方式呈现，助力医生和学生更高效地学习和理解医学知识，提高医学教育和医疗服务质量。而且，大语言模型作为一个无处不在的医学智库，可以通过与医生的交互，让医生快速获取相关的医学知识和信息，提高个性化诊疗方案的效果。更不用说，大语言模型还可以辅助医生传播健康专业知识，让患者建立良好的生活习惯、提升对健康管理的认知。同时，随着社会对卫生服务需求不断增加，卫生服务从应对个体需求转向面对人群需求，从治疗疾病转向服务健康，并且呈现更加专业化、深层次以及全周期、全过程的特点。当然，从临床过程和社会发展的视角来看，既往三代医学教育改革的关注点始终聚焦在学校、课堂、医院、教师、学生等，是“供方视角”下的思考和设计。而放眼未来，医学教育更应该从需方着手，培养具有大健康理念的人才成为医学教育的重要目标。

我们深刻感受到，新一代的医学教育改革即将或已经到来。新一代的医学教育改革，将更加关注人类健康的需求，并将在多个维度出现重大调整，也正是在这一背景下，我们需要探索医

学教育的新范式,塑造医学院校的新模态。

直面挑战,重新思考医学院校的定位。医学教育未来以何种形式完成知识的继承和创新?这值得我们站在更加宏观的角度去思考。如何更好地应对不确定性的未来?医学教育必须直面风险和挑战。这也意味着,医学教育工作者如果还停留在原有的框架内和思维惯性下思考医学教育改革,将疲于“应付”。所以,我们必须启用新的逻辑和策略。

第四代医学教育一定是面向全社会人群的健康,强调学科的跨界交叉融合,广泛接纳人工智能技术。在新技术革命带来大学构架和教育范式发生变革的基础上,我们要重新思考医学院校的定位和意义——不仅要明确“何谓大学”,更要知晓“大学何为”。

分析总结三代医学教育改革历程,跟随国际医学教育发展趋势,结合国家健康战略,我们认为,第四代医学教育改革的内涵包括如下内容:

首先,要以健康为中心,重视健康促进与健康管。医学教育不再局限于疾病的治疗,而是扩展到疾病预防、健康促进和全生命周期的健康管理,医学教育不仅关注个体的生理健康,也关注其心理健康、社会适应性及环境因素对健康的影响,积极参与公共卫生服务和社区健康教育。这种以健康为基础的医学教育改革,意味着医学生不仅要学会治疗疾病,更要懂得如何维护和促进人们的整体健康,倡导健康生活方式,参与健康教育,从而有效降低疾病的发生率,提升全民健康水平。

其次,医学教育必然是跨学科、跨行业的教育。面对复杂疾病、多元化的健康需求以及医学科技的发展,医学教育必须更加注重与其他学科的合作与交流,帮助医学生建

立全局视野和多维度解决问题的能力,成为具有全面视野和综合素质的医学人才;将更强调人文关怀和社会责任,注重医学人文教育,使医学生成为既能治病救人又能关注社会公共卫生问题的全面型医学人才。

同时,医学人才培养将更强调能力导向的实践,强调培养医学生的批判性思维、创新能力、领导力、沟通能力与团队协作能力等综合素质,强调培养医学生对医疗技术和信息技术的应用能力;对医学生的评价方式也将重构,即从单一的知识考核转向全面能力评估,包括临床技能、团队协作、伦理决策、沟通能力、科研创新等多个维度。

新技术的发展,还会带来学习方式的变革——通过跨学科、跨专业乃至跨行业的整合,促进学习方式从记忆性学习、整合式学习向转化式学习的深度转化。现代科技融入教育,也将使得虚拟现实、增强现实、混合现实、模拟技术、大数据、人工智能等新技术为教学方式带来变革,为学习者提供更为便捷的知识获取方式和真实、个性化的学习体验。

面向未来,我们要更注重终身学习与继续职业发展,建立完整的医学教育连续统一体,支持医生在整个职业生涯中不断提升专业水平和服务质量。从这个角度来看,跟进乃至驾驭第四代医学教育改革进程,构建医学教育新范式,在宏观层面上,需要医学院校基于人工智能的逻辑,更新医学教育理念,改变医学教育策略,将人工智能相关知识纳入各学科体系,融合专业学科结构,重构学科交叉知识体系,改革人才评价制度和方法。

作者:王维民(北京大学医学部副主任,全国医学教育中心常务副主任)

——摘自《文汇报》,题目为编者加注。

(内部刊物)



养德崇医·见贤思齐

———— GANSU MEDICAL COLLEGE ————

本刊PDF版阅读及下载网址:

<https://www.gsmc.edu.cn/fzghcx/index.htm>

供稿邮箱: gsmcfzghc@163.com