

上海交通大学医学院院长 范先群院士

## 医学教育的持续变革与创新



医师报讯 (融媒体记者 宋菁) “医学教育是一个学无止境的过程。医学知识的传承需要医学教育,而医学教育的发展同样经历了漫长的演进。”在第九届医学大家年会院士论坛上,上海交通大学医学院院长范先群院士在《医学教育的发展与思考》主旨报告中指出,医学的发展是一部人类与疾病斗争的斗争史,是人类智慧的结晶,现代医学教育的发展历程充满了探索、突破和变革。

### 高等医学教育理念变革带来新气象

在文艺复兴早期,现代医学开始专业化。1810年,柏林大学的建立开创了将科学研究纳入大学职能的先河,医学教育逐渐进入真正意义上的大学医学教育阶段。

1869年,艾略特在担任哈佛大学校长的就职典礼上强调,医学教育应是一门实践科学。1910年,弗莱克斯纳提出“大学的职能是发展科学和培养人才”,促使医学教育从普通教育转变为精英教育。他发表的《弗莱克斯纳报告》开启了一系列医学教育研究,推动了过去100多年来翻天覆地的医学教育改革。

1973年,美国哈佛大学教授戴维·麦克利兰明确提出“胜任力”的概念,对医学教育理念的革新起到了新的推动作用。

“高等医学教育理念的每一次变革都为医学教育带来了新的气象。”范先群院士介绍,近百年来,世界医学教育经历了四代改革。第一代以科学为基础,以课程设置为核心;第二代以问题为基础,以教学创新为突破;第三代以卫生系统为基础,逐渐演变为整个教育系统的改革;第四代以健康为基础,强调学科的交叉融合。

“尽管不同国家的医学教育体系存在差异,但总体而言,医学教育是一个终身学习的过程。”范先群院士表示,从医学院校教育,到毕业后教育,再到继续医学教育,三个教育阶段紧密衔接,构成了连续统一的医学教育过程。

### 中国医学教育历史悠久

中国古代朴素的唯物论和自发的辩证法思想,透到中医学中与中医学的固有理论和实践经验相结合,融为一体,成为中医学理论体系的重要组成部分。

在我国,中医药的医学教育具有悠久的历史传统。两晋南北朝时期,官办医学

教育应运而生;隋唐时期,首创医学分科教育,为后世发展奠定了一定的基础;两宋时期,设立官办医学教育机构,将我国古代官办医学教育推向了高峰。到了晚清,中医药教育在西学东渐的影响下逐渐衰落,西方医学通过多种途径传入我国。

### 建设世界一流医学院

“我国的医学教育从新中国成立初期的22所医学院,每年招收3800名医学生,发展到目前的202所临床本科医学院校,每年招收9至10万名本科临床医学类学生。”范先群院士介绍,截至2023年12月,我国有11个本科专业,涉及465所学校,形成了较为完善的医学教育体系。

此外,范先群院士还分享了医学教育的“交大方案”。他介绍,交大医学院以世界一流医学院为建设目标,进行了一系列探索和改革,在培养一流人才、开展一流研究、建设一流学科、提供一流服务等方面取得了丰硕成果。

面对医学科技的飞速发展,医学院

主动求变,将高质量发展作为最核心、最紧迫的任务,聚焦主干学科进一步提升,突出特色,争创一流;将思想政治教育和医德培养贯穿于医学教育的全过程、各方面,培养有灵魂的卓越医学创新人才;按照政治强、情怀深、思维新、视野广、自律严、人格正的要求,打造一支名师名医队伍;加大基础和临床研究力度,充分利用各类研究平台和附属医院资源,不断产出具有国际影响力的研究成果。



观看年会精彩回放



观看讲课视频

上海交通大学附属第六人民医院内分泌科 贾伟平院士

## 以数字化赋能慢性病管理



医师报讯 (融媒体记者 黄晶) 随着老龄化社会的到来,慢性病防控的形势越来越严峻。中国3.1亿高血压、1.25亿糖尿病、1.37亿慢阻肺患者,给国民健康带来了沉重的负担。在第九届医学大家年会院士论坛上,上海交通大学附属第六人民医院内分泌科贾伟平院士强调,中国慢性病死亡数占总死亡数的88.5%,80%的医疗费用用于慢性病防治,医疗费用快速增长给医保基金的平稳运行带来巨大压力。

### “上海模式”为慢病管理打造标杆

20世纪60年代和70年代早期,芬兰冠心病和其他心血管疾病的死亡率特别高,其中男性的死亡率全球最高。从20世纪60年代开始,通过健康教育、生活行为干预等国家干预策略,芬兰北卡地区35~64岁人群冠心病的发生率在25年中下降了约70%。项目在实施过程中采取了多种数字化干预手段。

北卡(North Karelia)慢病干预项目,借助创新媒体进行有效宣传;建立疾病危险因素监测指示系统,注重慢性病病人及高危人群筛查;建立数字化的健康和福利统计数据库;积极发展基于人工智能、可穿戴设备技术,该项目被誉为心血管疾病干预成功的典范。

在《“健康中国2030”规划纲要》

的指导下,上海市制定了慢性病防治中长期规划,明确推进以健康为中心的全程健康管理为慢性病防治管理模式转型的主要发展方向。经过多年探索,推出了慢病防控的“上海模式”。贾伟平院士介绍,2015年,上海市开展了“以糖尿病全链条防治推进医防融合管理”的“健康云平台”建设。

该平台对接上海健康网大数据平台,以“上海市糖尿病预防与诊治服务体系”建设为突破口,探索“医防融合、全程有序”的慢病综合防治服务平台建设,开发健康云App,可进行糖尿病高危人群评估,接受早发现及并发症筛查的市民可查阅筛查结果。“上海模式”成为中国糖尿病综合管理的标杆。

### 推动全人全程健康管理

贾伟平院士强调要进行“全人全程健康管理”,即从头到脚、从分子到器官、从心理到环境的“全人”健康管理,从生到死的“全程”健康管理。

国民营养计划(2017-2030年)之“吃动平衡行动”,提出“三减三健”为重点的专项行动。

三减即:减盐、减油、减糖,倡导公众口味清淡,控制盐油糖,提出“每

日盐不过5克”“控制烹调油用量(每日25克)”“食品饮料要少糖(每日50克)”。

三健即健康口腔、健康体重、健康骨骼,提出“早晚两次、正确刷牙”“测体重、算指数、量腰围”“强健骨骼、爱护关节”,鼓励民众时时关注自己的健康,成为自己健康的第一责任人。

### 多方借力 共助慢性病健康管理

“数字化是慢病防控与健康管理工作发展新趋势。”贾伟平院士指出,未来,健康产业需要依靠“互联网+”、医疗健康物联网、大数据等信息化手段,构建健康大数据平台,加强健康管理和慢病防控管理。

“中医治未病”的思想与慢病防控中预防为主、关口前移的理念不谋而合,如何充分利用中医,让中西医结合在慢病防控中发挥最大作用,也是我们需要思考与探讨的。

医学的发展日新月异,健康管理同样需把握最前沿技术的趋势,如基因检测、智能可穿戴设备、人工智能与智能康复、再生医学、中医智能装备及中医

药信息现代化等,都将是未来慢病管理的助力。

贾伟平院士强调,大健康是一个复杂系统工程,要从系统科学的角度,认识健康、疾病及医疗卫生服务的内在联系。不能得了病才临渴掘井,要未雨绸缪关口前移,着力夯实社区的防控基础,不断觉醒全社会的健康意识,全力推进糖尿病治疗向全程健康管理转变。



观看讲课视频



关联阅读年会报道