

基于第五轮学科评估公示数据的 临床医学学科现状分析与优化路径探索

杨 婷 陈建高 邹丽琴 赵 平

陆军军医大学第一附属医院教学管理中心 重庆 400037

摘要: 学科建设是一项综合性、复杂性较强的办学活动。历年来, 国家学科评估结合时代发展要求及特征不断调整逻辑转向, 为学科建设提供明确的风向标。本文基于教育部第五轮学科评估临床医学学科公示材料, 对比 17 所院校临床医学学科相关数据, 分析评估期间某军医大学临床医学学科建设现状、存在问题短板, 提出优化路径, 以期提升学科整体水平。

关键词: 学科评估; 临床医学; 学科建设; 军医大学

学科是人才培养的核心载体、科技创新的重要平台和社会服务的关键介质, 学科建设在高校的长远发展和竞争力提升方面占有重要地位^[1-2]。临床医学学科是医学门类中的支柱学科, 其建设水平是医学院校人才培养质量、师资队伍实力、科研水平、社会贡献度和学术影响力的重要标志, 提升临床医学学科建设水平对促进卫生健康事业和教育事业高质量发展有着重要作用^[3-4]。2020 年国家教育部启动第五轮学科评估工作, 为某大学临床医学学科建设提供了一次全面“体检”机会。此轮评估价值导向发生了较大变化, 为临床医学学科建设逻辑转向提供了明确的风向标^[5]。鉴于第五轮评估结果不公示, 本文基于第五轮学科评估临床医学学科公示数据, 选取第四轮临床医学学科评估结果为 B+ 以上的 17 所院校进行对比, 分析某军医大学临床医学学科建设现状、存在的问题并提出相关对策建议。

1 基于公示数据的学科现状分析

第五轮学科评估指标体系共设置 4 个一级指标、12 个二级指标、25 个三级指标, 公示数据主要包括出版教材质量、科研育人成效、在校生代表性成果、师资队伍建设质量、支撑平台和重大仪器情况、以及科研获奖情况 6 个三级指标下的具体指标内容。国家级规划教材, 17 所高校备注有国家级规划教材, 某军医大学未备注。国家级一流课程, 82% 的高校备注有国家级一流课程, 某军医大学以及南京医科大学、海军军医大学、空军军医大学未备注(见图 1)。科研获奖, 北京协和医学院、首都医科大学、上海交通大学及北京大学备注国家级科研获奖 10 项以上, 某军医大学备注 9 项, 仅次于上海交通大学及北京大学; 上海交通大学、浙江大学及北京协和医学院备注教育部奖等 14 项以上, 某军医大学备注 11 项, 仅次于浙江大学及北京协和医学院(见图 2)。专任教师数量, 各院校数据不一且差距较大, 平均值 2168, 某军医大学与四川大学、山东大学

专任教师数量为千位以下(见图 3)。国家级教学成果奖, 76% 的高校备注有国家级教学成果二等奖及以上等次 1 项以上, 某军医大学与南京医科大学、山东大学备注有国家级教学成果二等奖(参与) 1 项。支撑平台, 北京协和医学院、浙江大学及中南大学备注有较多国家级平台, 某军医大学备注 5 个; 首都医科大学、中南大学及重庆医科大学备注有较多教育部平台, 某军医大学备注 1 个(见表 1)。

分析公示数据得出, 某军医大学临床医学学科在国家级教学成果奖上缺乏竞争力, 国家级规划教材、国家级一流课程成为较大短板; 专任教师队伍数量不足; 国家级支撑平台具有一定竞争力, 但教育部平台劣势明显; 国家级科研获奖、教育部奖等优势较大。

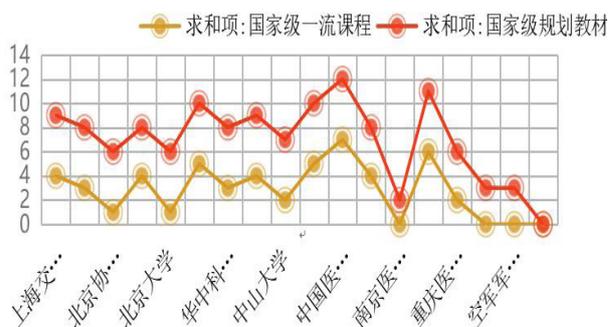


图 1: 各院校国家级一流课程、国家级规划教材数量

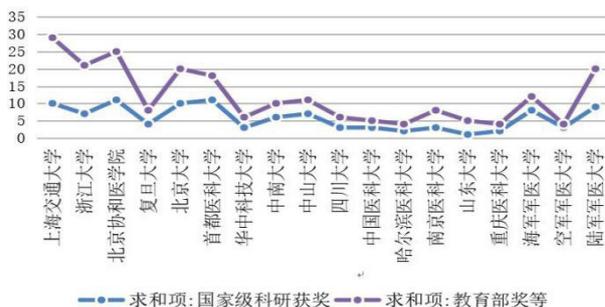


图 2: 各院校科研获奖数量

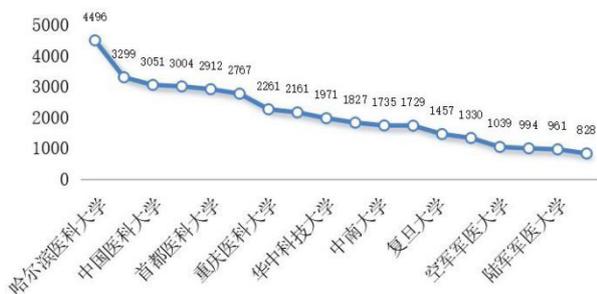


图 3: 各院校专任教师数量

2 学科存在问题

2.1 人才培养过程性成果较少

人才培养过程是衡量人才培养质量和水平的重要指标，学科在高层次教学成果、规划教材及课程建设上成效不足，国家级教学成果奖缺口较大，国家级规划教材、国家级一流课程更是空白，不利于学科建设发展。

2.2 师资规模偏小

学科建设的水平归根结底取决于师资队伍建设的水平，只有一流的师资队伍才能形成一流的学科^[6]。临床医学学科作为某军医大学传统优势学科，评估期内无

院士人才领衔，专任教师数量逐年下降，人才流失严重。

2.3 科研平台不足

科研平台是实现科技创新、研究突破之基本。临床医学学科高层次科研平台数量较少，尤其是教育部重点平台劣势明显。

3 加强学科建设建议

学科建设是一项任重道远的综合性任务，需加强顶层设计和长远谋划，积极对照第五轮学科评估指标体系，精准定位学科建设短板，探索学科建设优化路径，提出针对性解决措施。

3.1 注重学科人才培养过程建设

3.2 做好高等教育教学成果培育

准确把握我国高等教育改革现状，围绕高等教育发展要求和趋势开展培育项目遴选，致力于解决教学改革中的普遍性热点问题和重点难点问题^[7]。成立项目责任小组，高度匹配团队成员专业领域与培育成果研究内容的相关性，明确团队责任，最大程度发挥负责人的统筹协调作用以及团队成员的团队协作力量^[8]。培育

表 1: 各院校专任教师数量国家级教学成果奖、支撑平台情况

序号	大学	国家级教学成果奖	国家级支撑平台	教育部重点实验室
1	上海交通大学	1 (一等 1 项)	10 (牵头 9 个、参与 1 个)	1 (牵头 1 个)
2	浙江大学	3 (一等参与 1 项、二等参与 2 项)	23 (牵头 12 个、参与 11 个)	5 (牵头 2 个、参与 3 个)
3	北京协和医学院	1 (一等参与 1 项)	28 (牵头 19 个、参与 9 个)	5 (牵头 2 个、参与 3 个)
4	复旦大学	1 (一等参与 1 项)	5 (牵头 3 个、参与 2 个)	2 (牵头 2 个)
5	北京大学	2 (一等 1 项、二等 1 项)	8 (牵头 7 个、参与 1 个)	6 (牵头 5 个、参与 1 个)
6	首都医科大学	1 (二等 1 项)	12 (牵头 11 个、参与 1 个)	12 (牵头 11 个、参与 1 个)
7	华中科技大学	2 (二等 1 项、二等参与 1 项)	3 (牵头 3 个)	4 (牵头 3 个、参与 1 个)
8	中南大学	3 (二等 1 项、二等参与 2 项)	17 (牵头 11 个、参与 6 个)	9 (牵头 5 个、参与 4 个)
9	中山大学	1 (二等 1 项)	7 (牵头 7 个)	4 (牵头 4 个)
10	四川大学	1 (特等参与 1 项)	9 (牵头 9 个)	2 (牵头 2 个)
11	中国医科大学	2 (一等参与 1 项、二等 1 项)	4 (牵头 4 个)	2 (牵头 2 个)
12	哈尔滨医科大学	1 (二等 1 项)	2 (牵头 2 个)	2 (牵头 2 个)
13	南京医科大学	1 (二等参与 1 项)	1 (参与 1 个)	1 (参与 1 个)
14	山东大学	1 (二等参与 1 项)	2 (牵头 1 个、参与 1 个)	5 (牵头 4 个、参与 1 个)
15	重庆医科大学	1 (二等 1 项)	6 (牵头 4 个、参与 2 个)	7 (牵头 6 个、参与 1 个)
16	海军军医大学	0	0	0
17	空军军医大学	0	0	0
18	陆军军医大学	1 (二等参与 1 项)	5 (牵头 5 个)	1 (参与 1 个)

成果必须突出办学优势和特色,立足于现阶段临床医学专业发展现状和和学校人才培养特色,探索差异化发展道路,避免“成果同质化”^[9-10]。

3.3 做好学科教材建设

成立高水平教材编写队伍,编写人员应具备本专业丰富的理论知识和实践经验,主编、副主编人选应是领域内学科带头人。确保教材编写的科学性、先进性及教育性,教材内容须代表当代学界对临床医学领域公认的研究成果,体现时代特征,紧扣当代最新教育思想、教育观念,同时注重对受众者多维度的思维和能力培养^[11]。准确把握思政元素内容,将思政教育资源有机融入教材内容,强化教材育人功能^[12]。建立教材出版审查机制,对教材的科学性、先进性及时代性进行审查,严格把关教材建设的政治方向和价值导向。

3.4 做好课程建设

深入开展课程体系改造,推动课程设置向支撑岗位任职及长远发展潜力需求转化,构建整体衔接、指向明确、科学合理的课程体系。创新课程教学模式,形成以学生为中心的慕课、翻转课堂、PBL教学法等研究型教学模式。推进基于现代信息技术的教学创新,立项开展信息化、研讨式、案例式等教学改革项目,配套建设慕课、微课,实现现代信息技术与教育教学深度融合。优化教育教学内容,结合临床医学课程体系要求和医学教育理念,对现有核心课程、专业课程进行优化整合^[13]。

4 进一步加强师资队伍建设

教师队伍是人才培养过程建设的基础工作,教师队伍质量决定着学科发展水平。学科必须未雨绸缪,加强统筹规划。优化教师梯队,建成一支以院士领衔、拔尖人才为骨干、优秀青年人才为基础,政治素质优良、

年龄结构合理的一流师资队伍。加大师资引才力度,坚持优秀人才支撑发展,充分用好人才政策,健全人才工作制度机制,加快师资调整补充。提升教师执教能力,充分发挥教师教学发展中心职能,健全从新教师岗前培训、青年教师规范化培训、骨干教师国内外研修到教学名师培塑的进阶培训体系,优化研究生导师培训体系,定期组织教师参加“课程与教学设计”“教学方法与技能”等教育教学主题创新培训,强化教师人才扶持培育,提升师资队伍整体质量。完善师资人才保留机制,通过优化用人机制、构建科学合理培育体系、改进薪酬分配方式、采取科学合理绩效考核策略、制定人才流失预警体系等途径降低人才流动率,最大限度保留师资人才^[14-15]。

5 抓好科研平台培育建设

科研平台已成为高校汇聚优秀科研人才、开展高水平科学研究、培养未来科研领军人才、产出科研成果的重要学术基地^[16],是高校争创世界一流学科的关键要素,在学科建设中的重点作用是不可替代的^[17]。临床医学学科拥有一定数量的国家级支撑平台,但教育部平台劣势明显,应从学校层面统一规划,围绕学科特色研究方向,新增一批重点实验室、临床医学研究中心、技术创新中心培育项目,在经费投入、人才引进以及政策保障等方面予以倾斜和支持,最大限度汇聚优势资源,重点突破,进而打造国家级战略平台^[18]。培育高水平科研团队,是保证平台健康可持续发展的重要因素,根据学科平台特点,建立完善人才引进和培养机制,有计划地引育学科带头人、首席专家,培养后备人才和中青年科研骨干,建设一支年龄结构合理、质量优良的科研团队^[19]。

参考文献:

[1] 黄彬,刘盾,谢春晓.“双一流”背景下地方高校学科建设:逻辑转向与路径选择[J].黑龙江高教研究,2019,37(08):1-5.

[2] 薛岩松,孙榕.“双一流”背景下行业特色高校学科建设研究[J].沈阳大学学报(社会科学版),2022,24(06):614-621.

[3] 薛文飞,田玲玲,武士青,贾金海.研究生扩招背景下加强临床医学学科建设探讨[J].现代医药卫生,2022,38(06):1056-1058.

[4] 江胜强,肖明,陶田甜,乔洋,李歆.江苏省高等院校临床医学学科建设制约因素及其改善策略[J].医学与社会,2022,35(10):121-126.

[5] 周合兵,陈先哲.新时代学科评估价值导向与学科建设逻辑转向——基于X大学三个学科的案例研究[J].教育发展研究,2021,41(07):13-19.

[6] 王一洋,闫一特.第五轮学科评估视角下加强军队院校学科建设的建议[J].科教文汇(中旬刊),2021,(08):13-14.

[7] 周先军,周浩,周凌玲,吴丹雯.高等教育国家级教学成果的培育路径——2018年高等教育国家级教学成果奖分析与启示[J].高教学刊,2019,(24):14-16.

[8] 程海霞,童玲.高等教育教学成果奖的生成机制与培育路径——基于近两届国家级评选结果的分析[J].煤炭高等教育,2021,39(04):7-14.

[9] 蔡志奇.广东高等教育教学成果奖的分析与启

示 [J]. 高教论坛, 2020(07):37-40.

[10] 刘念, 曾令斌. 高等教育国家级教学成果奖获奖分析及培育建议 [J]. 高等建筑教育, 2019, 28(04):147-153.

[11] 何建. “三全育人”视角下地方高校教材建设思考 [J]. 吉林工程技术师范学院学报, 2023, 39(05):80-83.

[12] 孙燕, 李晓锋. 大思政背景下高校教材建设问题与推进路径 [J]. 中国大学教学, 2022, (12):79-84.

[13] 方光秀. 高校国家级本科一流课程建设的探索与实践 [J]. 山西建筑, 2021, 47(24):172-173+179.

[14] 王莹, 王玉香. “双一流”战略视角的地方高校师资队伍建设路径研究 [J]. 安徽电子信息职业技术学院学报, 2022, 21(06):87-90.

[15] 刘铭. 高校人才流失问题与对策分析 [J]. 人力资源开发, 2022, (09):22-23.

[16] 沈中辉. “双一流”背景下高校科研平台在学科建设中的作用 [J]. 黑龙江教育(理论与实践), 2021, (04):91-92.

[17] 陈彪, 严嘉, 胡波. 科研平台在学科建设中的作用——基于某高校全国一级学科评估的数据 [J]. 中国高校科技, 2017, (12):4-7.

[18] 谢明勇. “教育、科技、人才”三位一体推进高水平国家级科研平台建设 [J]. 国家教育行政学院学报, 2022, (11):3-5.

[19] 杨慧敏. 地方新建本科院校科研平台的培育与建设研究 [J]. 教育观察, 2019, 8(13):75-77.

作者简介：杨婷（1995.10-），女，重庆江津，硕士，教学管理。