

高等医药院校多学科办学的分析与对策建议

申 宁

(南京中医药大学党委办公室,江苏 南京 210046)

摘 要:随着教育观念的更新和医药卫生事业的发展,在高等医药院校的专业设置、学科布局过程中,一方面需要继续坚守医药学科的传统特色,彰显医药教育长期形成的学科优势,另一方面还要不断拓展与医药学科相关的新兴学科和交叉学科。文章以我国医药院校多学科拓展的改革实践出发,进行利弊两方面的分析,为医药院校多学科办学的健康发展提出粗浅的对策建议。

关键词:医药教育;多学科;分析;建议

中图分类号:G642

文献标识码:A

文章编号:1671-0479(2013)06-549-002

doi:10.7655/NYDXBSS20130617

一、多学科办学的基本现况

当前,我国独立设置的医药院校事实上已经很少再是单纯型、专业性单科性院校,绝大部分高等医药院校根据社会需求已经逐步转型为以传统医药学科为主体,经济、管理、人文等学科协调发展的多科性大学。在以西医教育为主的独立设置的医学院校中,具有代表性的南京医科大学,在发展传统的临床学科的同时,近年来先后建立了医政学院、护理学院、外国语学院,实现了从单科性医学院校向多科性医科大学的转型。同样在具有较高办学声望的哈尔滨医科大学,在保持现代医学特色的基础上,先后创建了马克思主义学院、人文社科学院、卫生管理学院、生物信息技术与技术学院。在以中医药教育为主体的高等中医药大学,情况同样如此。以南京中医药大学为例,近二十年来学校的学科布局从过去传统的中医、中药学科已经拓展至中医学、中西医结合临床医学、中药学、护理学、人文社会科学、管理学、心理学、信息科学等多学科发展的办学格局,非传统中医、中药学科的学生数已占全校学生总数的60%。通过对《2011 全国中医药统计摘编》进行检索发现,至2011年在全国46所中医药院校中,有37家中医药院校分别成立了管理学院、信息技术学院、心理学院,同时设置了对外汉语、医学影像技术、医学生物技术、食品营养与检测、运动人体科学、社区康复、社会体育、体育保健等一批新兴、交叉学科。资料显示,

国家中医药管理局2012年已评出非中医药类的重点学科达45个,其中中医文化13个、管理学5个、心理学7个、法学2个、信息管理11个、中医外语2个、中医国际传播学1个、中医药工程学4个,这标志着中医药教育内涵已经发生着深刻的变化^[1],多学科交叉的办学格局已经基本形成。

二、多学科办学的利弊分析

(一)多学科办学之“利”

1. 有利于医药人才的现实成长需求

医药事业发展的规律是医药人才培养的内在根据。医药学科作为现代科学体系的重要组成部分,具有合理明晰的科学内涵,蕴含着丰富的文化积淀,保存有丰富的技术经验。但随着科学技术的迅猛发展,医药学科不断进行理论创新、知识创新、技术创新。用开放的理念,吸收人文社会科学、管理科学、信息科学等多学科的滋养,通过传统的医药主干学科与多学科融合,构建既符合医药发展规律又体现医药知识和现代科学技术相结合的学科生态。一方面为培养学生知识多元化提供保障,适应了医药人才的现实成长需求,另一方面满足了社会对既懂得医药知识又懂得经济知识、管理知识、法律知识、信息技术知识的复合型、交叉型应用人才的需求,在更高的层面和更大的视野促进了医药事业的健康可持续发展。

2. 有利于医药教育更加适应经济社会的发展

我国经济、社会、文化、医疗卫生体制已经发生

收稿日期:2013-10-10

作者简介:申 宁(1982-),女,江苏南通人,研究实习员,研究方向为中医文化。

深刻的变革,疾病谱发生显著的改变,人们健康意识普遍提高,医药卫生事业发展面临新的挑战和机遇。院校教育是高等医药人才培养的主要途径,社会发展的规律和要求是院校教育的依据。医药院校无论是在人才培养、科学研究或是在社会服务方面,都必须遵循社会发展规律和医学教育规律,深化医学教育教学改革,调整医药高等教育学科结构,坚持以医药学科为主体,多学科为支撑,协同发展,努力培养具有医药特色、适应现代社会需要的适用人才。医药院校如果不及时改变人才培养模式,培养的学生就难以适应当前医疗卫生体制变革的要求,难以适应发展如此快速、竞争日益激烈的现代社会。

(二)多学科办学之“弊”

1. 有可能弱化医药专业的办学特色

特色是一所高等院校办学的生命线。特色是一所学校长期以来人才培养、科学研究、社会服务、文化传承的特质。办学定位、学科设置是构建特色的基础和依托。医药学科是人类文明的瑰宝,随着现代科学技术的发展,自然科学的理论、方法、技术转化为医药卫生行业发展的巨大动力,为医药学科的进步做出了巨大贡献。同时,医药学科也是直接服务民众生命健康与安全的一门科学,执业要求门槛高、专业性强、风险系数大、人文关怀需求强烈,面对医药学科所有的专业特征,要求医药院校都必须集中所有的政策资源、人力资源、资金资源、信息资源办好医药学科的主体专业。如果一所高等医药院校,不顾自身的办学实际,在传统的医药主干学科之外,过多地举办相关学科,就有可能稀释有限的教学资源,分散师资队伍精力,弱化医药专业的核心地位。

2. 难以保障人才培养的质量

一所大学的建设是一个漫长的积淀过程。同样,一个专业也需要长期的发展过程,不能毕其功于一役。高等医药院校在我国高等教育的体系中学术资源相对同质量化明显,专业设置单一,这种传统的办学状况,是创办新兴、交叉专业的先天不足。在一个阶段,对于非传统学科的突进性发展,难免会遇到管理经验缺失,师资队伍准备不足,教育资源紧缺,社会影响力薄弱的矛盾。特别是建立一个新的交叉学科,很少有成熟的经验可以借鉴,也难有一流的师资队伍可以引进,存在人才培养质量不高的现实风险。

三、多学科办学的对策与建议

(一)以国家需求为导向探索学科新的生长点

国家需求是大学发展的动力。高等医药院校在多学科拓展的发展路径中,应始终以国家需求为导向,以防病治病为关键,以服务于国家新兴健康产业为导向,保障人民群众的生命健康^[2]。围绕这一大的战略目标,高等医药院校在办好传统的医药主干专业的基础上,应向全科医学、社区医疗、老年护理、卫生管理、医药贸易等相关学科拓展,体现医药高等院校的社会责任,同时,在这新的社会发展阶段,培育独特的,具有时代特点的新的学科生长点。

(二)提高多学科之间的内在关联性

多学科办学的要义在于学科的关联性^[3]。关联的策略在于认识学科内部的逻辑关系,依靠主干学科的优势,结合社会发展的需求,根据自身师资队伍的状况,进行谨慎、科学的专业设计和学科布局,而不是简单的铺摊子、上规模。关联的判断标准必须是一头联上医药主干专业,一头接上人文社会科学、管理学、信息科学等学科,在新办专业中靠得上医药主干学科的优势,又彰显时代特色,体现学科交叉优势。新专业设置如果不体现这种交叉和集成的优势,对于医药院校的规模、质量、效益的协调发展是有害的。

(三)建立医药高等院校区域教育联盟

建立高等院校区域教育联盟是高等教育改革与发展的路径之一^[4]。在多学科发展的过程中,靠一校的一己之力是很难创办出一流的医药学科相关专业的,医药院校本身不仅要引进、保持建立一支高素质的教师队伍,更重要的是要思考在区域乃至全国,以新兴学科为平台,以项目为核心,打破行政体系,优化资源配置,拟定适合各校特点的学科联合路径,利用各种知识背景的人才形成协同创新团队,开展队伍联合与知识创新,建设一流的医药相关专业学科群。

参考文献

- [1] 全国中医药统计摘编[EB/OL]. [2013-09-08].<http://www.satcm.gov.cn/1987-2010/main.htm>
- [2] 李伦. 医改对话录: 深化医改, 中医药大有可为[J]. 健康报, 2009-05-14(3)
- [3] 薛澜, 刘军仪. 建立现代大学制度改革高校人才培养体制与机制[J]. 清华大学教育研究, 2011, 32(5): 6-8
- [4] 刘锐. 从资源理论探讨中国高校的教育联盟成因及形式[J]. 教育研究, 2007(5): 127-128