

# 卫生职院“双高”建设中的“新时代三问”及其实现策略

周志忠

(益阳医学高等专科学校 湖南益阳 413000)

**摘要:** 针对湖南省部分卫生职院在“双高”建设上暴露的系列问题以及如何破解其“新时代三问”,拟采用跟踪技术与运用“非对称性”思维,研究整个省内外卫生职院近年来在专业群构建、培养模式、课程体系改革等方面进展、效果与调整策略,并根据研究结果为湖南省卫生职院“双高”建设中如何实现“新时代三问”及未来五年“赶、超”发展而提出相关建议,具有重要的社会价值和科学参考依据。

**关键词:** 非对称性;专业群;跟踪

## 引言

我国卫生职院(含高专)已由对专业的重视和关注,转为对专业群的重视和关注。各学校也重新调整专业布局,按有关要求将学校的专业整合为若干专业群。2019年教育部、财政部出台“双高计划”。湖南省教育厅、省财政厅共同制定《2018年湖南省高等职业教育一流特色专业群及第三批卓越高职院校评审工作方案》,确定了湖南省一流特色专业群120个建设项目及18个培育项目。2022年7月5日根据湖南省教育厅、省财政厅《关于印发〈湖南省高水平高职学校和专业群及优质中职学校和专业(群)建设计划实施方案〉的通知》(湘教发〔2022〕1号)要求,拟立项建设30所楚怡高水平高职学校建设单位、30所楚怡高水平高职专业群建设单位;拟立项60所楚怡优质中职学校建设单位、52所楚怡优质中职专业(群)建设单位。

1“新时代三问”,也是湖南省“双高”建设必须回答的首要问题

教育兴则国家兴,教育强则国家强。培养什么样的人、如何培养人以及为谁培养人(以下简称“新时代三问”),一直是习近平强调的重中之重,是新时代高等教育战线必须回答的首要问题<sup>[1]</sup>。也是湖南省卫生职院“双高”建设目标必须回答的首要问题。

### 1.1“双高”建设中尚有“新时代三问”认知问题

课题组对相关文献<sup>[2]</sup>进行二次分析和国内“双高(高水平高职学校和专业群,简称“双高”)”撰写方案(以学校网站公开发行的方案为准)比较发现,湖南省部分卫生职院在学校定位和“双高”建设还存在如下问题,实际就是“新时代三问”认知问题:①未领悟我国职业教育的大政方针和办学定位;②没有办学品牌,缺乏专业特色;③不了解建设基础,不对接产业紧贴行业,不熟悉相关产业发展趋势和人才需求;④缺乏“双高”建设思路,追求“跟、跑、带”,高职人才培养同质化,不清楚专业结构调整;⑤选拔专业负责人,未考虑其能力与专业要求;⑥开发课程体系,单方面实施照搬硬套,脱离校企双向双主体,脱离现代科学发展前沿;⑦实训课的日常教学与真实的生产情景关联不密切。等等。

### 1.2医学教育改革仍需深化“新时代三问”认知

第一、培养什么样的医学人才。2020年06月02日习近平主持专家学者座谈会强调: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。《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》(以下简称《指导意见》)提出加快医学教育创新发展:医学教育是卫生健康事业发展的重要基石。在新冠肺炎疫情防控中,我国医学教育培养的医务工作者发挥了重要作用。但同时,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,我国医学教育还存在人才培养结构亟需优化、培养质量亟待提高、医药创新能力有待提升等问题。

第二、怎样解决医学人才培养问题。以往研究发现,医学院校教学与就业市场还存在脱节,尤其是卫生职院:①临床实践与课堂教学脱节。②临床实践与医学研究成果转化脱节。③课堂理论无法指导实践,实践不能改善课堂理论教学。医学专业教材编写者或审核者脱离临床实践,脱离医学科研前沿。除了抄写,没有新的思考,对新理论新技术没有检验与重新思考,并进行重新筛选、总结、提炼和创新。临床实践中不能及时反哺到医学教育中。某些高校的医学教育一直困守教学,自编的教材、落后的教学内容,缺乏实践的教学,不甚其解不求进步的教师。缺乏科学研究不了解科学前沿的老师。

### 2“双高”建设中“新时代三问”诊断,需运用跟踪策略

首先要熟悉国家政策与行业态势;其次要融入卫生职院“双高”建设中,以“双高”建设优秀的卫生职院作为对照,跟踪其建设过程及发展态势,通过定期评估,充分并真实了解本校与同行院校的情况优劣、发展差距;最后明确可行性目标,继而及时调整本校专业群建设方向与策略,制定并实施适合本校专业群建设规划。

卫生职院“双高”建设专业往往是围绕卫生系统相关设置形成的一类专业,各专业具有相同的工程对象和相近的技术领域。其专业群内的专业是学校长期办学过程中,依托医学学科基础较强的专业(如护理专业)逐步发展形成的一类专业(护理专业群),各专业具有相同的学科基础。如因此,在两个或两个以上行业中,选定某个稳定的组织作为“示踪剂”,以“此”及“彼”,在一定条件下研判“彼此”动态轨迹,据此制定专业群建设目标方案。

### 3“新时代三问”实现,须运用“非对称性”战略思维

#### 3.1什么是“非对称性”战略思维

“非对称性”战略思维采取的是差异化策略,以达成迅速改变竞争态势,掌握战略主动权的目标<sup>[3]</sup>。

习近平前后五次<sup>[4]</sup>提出了“非对称性赶超战略”,他认为要采取“非对称”赶超战略,在关键领域、卡脖子的地方要下大功夫<sup>[5]</sup>。“追赶”上而且要想超越“大部队”,更需要采取“非对称”战略思维。湖南省卫生职院“双高”建设发展中避免同质化,注重差异化,具备前瞻性,认清形式、找准专业群定位与发展方向,需要实施“非对称性”战略思维下的示踪策略。

#### 3.2“双高”建设要聚焦技术创新,突出同行中的“新”。

技术创新于国家之间还是竞争对手之间博弈均具有战略意义,是反技术壁垒、反技术垄断、反技术跟踪等方面必备法宝。也是迫切解决人类面临贫困、疾病、灾难、战争等实际问题和高科技发展

带来副作用(如环境污染、食品卫生、耐药性和资源枯竭等现实问题)必要武器。只有聚焦“诊、疗、药”技术创新、聚焦病情与伦理的问题导向,卫生职院“双高”建设才能准确把握市场人才需求脉络,制定科学实用人才培养规划和质量标准,突出同行中的“新”,实现“双高”差异化建设与发展优势。

### 3.3 “双高”建设要贯穿科技创新链,突出同行中的“尖”。

医学发展离不开科技创新。按照创新的阶梯发展规律,科技创新链从低到高共有四种创新:效率式、开发式创新、高新技术式创新、颠覆式技术创新<sup>[6]</sup>。医学技术创新需要进行全方位的突破,如罕见病或疾病谱的改变。卫生职院的“双高”建设只有贯穿医学科技创新链,才能看得高、看得远、看得透、看得细,明确学校在医学科技创新链中的发展定位,应本身实际,搞好卫生职院“双高”建设,实现同行“双高”建设中的“尖”。

### 3.4 “双高”建设不能“假、大、空”,突出同行中的“实”。

过度重视以往研究和实践经验,也会带来不良观点与实施偏差做法:如广招高层次人才,实施人海战术;或者大投资,不惜重金投入购买先进研发设备或材料等,就会实现突破性医学技术创新。偏离自然规律的认识与做法,以致“项目多、帽子多、牌子多”等现象仍较突出,唯论文、唯职称、唯学历的现象仍然严重,名目繁多的评审评价让医学工作者应接不暇,人才“帽子”满天飞。最终会给国家与社会造成很大影响:人才东挖西缺,用人成本虚高;投入与产出倒挂,弄虚作假现象屡禁不绝等。卫生职院专业群建设不能陷入面子工程,在人才培养、课程设置、基础建设等方面加大投入,与同行相比,更要夯实新型专业群建设基础。

### 3.5 “双高”建设要遵循技术创新规律,突出同行中的“活”。

熊彼特<sup>[7]</sup>认为技术创新是包括科技、组织、商业和金融等一系列活动的综合过程。路甬祥<sup>[8]</sup>认为,科学与技术都包含创新与认知过程。科学为技术发展提供了潜在的可能性和理论基础科学原理与定律决定了技术发展的极限。

卫生职院“双高”建设遵循医学技术创新规律,突出同行中的“活”。首先在于思想理念的突破,需要创造性思维<sup>[9]</sup>,因突破性医学技术的研发具有一定的偶然性和不可预知性,尤其是对于特定的个人、企业或地区而言更是如此。其次,技术的开发与应用,也需要创造性思维方式,而对各种潜在的技术方案,更需要批判性和系统性的思维方式。

### 3.6 “双高”建设要遵循教育规律,突出同行中的“优”。

(1)把握知识认知规律。一个人在任何时候所拥有的知识都是一个结构,其中各个部分相互连结、相互支持,而整个结构是建立在知识的基础之上<sup>[10]</sup>。医学教育也一样,按照医学人才培养方案,必须掌握医学基础课程的理论知识和实验技能,为医学生知识拓展和临床实践打下坚实的基础,夯实基础知识的“厚”,突出专业知识的“特”,彰显同行之间人才培养差距。

(2)“双高”建设也是为了更好地施教。“新时代三问”(培养什么样的人、如何培养人、为谁培养人)这是教育的根本问题。“双高”建设的最终目的就是为了有针对性的培养人,突出“专业”与“集成”。突出“专业”,制定针对性的人才培养方案,提升课堂教学质量,优化教学内容、课程体系和教学方式:因人施教、因材施教、因专业而施教,甚至因岗位要求而施教。突出“集成”,在课程设置等方面,加强不同专业之间课程设置的共性与桥梁,提高学生学习方向的共融或互补性、就业岗位的选择性(宽度,避免单一选择)和长远性(长度,避免短期行为),与同行相比,突出资源利用的节约性、互补性、高效性。

### 3.7 “双高”建设要领会《指导意见》精神,打开四个通道。

实施“双高”建设,要领会《指导意见》精神:提出立足基本国情,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。我国医学教育改革方向既要体现“大健康”理念和新科技革命内涵,又能胜任承担社会责任和应对重大疫情防控的新挑战。

因此,实施“双高”建设,力求打开四个通道:

第一、打通医学教育在校学习、医院实习和在岗继续教育通道。

第二、临床无法解决的问题,期须科研人员竭力解决,打通临床与科研通道(医院科研打假)。

第三、西医不能治好,中医能治好,怎样打通中西医通道。

第四、打通医患之间的理解通道(懂医,不是救死扶伤的专业人员的专利权,健康安全,加强健康预防,需要个体必须知晓人体与医学知识)(卫健委指导每个学生应该学习医学专业知识的教材、课程设计)。

## 4 结语

目前,湖南各卫生职院“双高”建设不均衡、效果不一致,主要在地域环境、专业设置、课程设置、教学内容、教师素养、就业市场、产业融和、政府支持等存在差异化。但是“双高”建设效果与否,一定关系到部分卫生职院招生生源差异等方面,最终影响这些学校的生存问题。因此,新启动《湖南省高水平高职学校和专业群及优质中职学校和专业(群)建设计划实施方案》,就要从思想重视、方法恰当、执行坚决、调整科学上,去研究示踪方法和示踪指标,跟踪和评估研究省内外卫生职院近年内在专业群构建、培养模式、课程体系改革等方面进展、效果与调整策略,必须科学规划湖南省卫生职院“双高”建设中的“新时代三问”实施方案及未来五年“赶、超”发展战略。

## 参考文献:

- [1]2019年中国高等教育年度报告:致力于答好“新时代三问”[N].中国教育报,2020年01月06日.
  - [2]傅新民,罗政华.高职院校专业群建设的实践偏差及规避策略[J].职教通讯,2018(8):15-20.
  - [3]程志勇,夏慰.非对称战略思维探析[J].国防,2019(2):16-20.
  - [4]韩宇,董超.关于科技非对称发展战略的理论思考[J].学术大视野,2016(10):86-91.
  - [5]习近平.听取科技部汇报时的讲话(2013年8月21日),《习近平关于科技创新论述摘编》[M].中央文献出版社,第41页.
  - [6]杨卫.从跟跑到领跑的历史性转身[J].人民日报,2017-6-4(5).
  - [7]张敏睿,李易航.标准、知识产权协同技术创新规律的研究[J].中国标准化,2017,(20):18-19.
  - [8]路甬祥.20世纪技术创新规律的探讨[J].武汉理工大学学报·信息与管理工程版,2002,24(2):1-5.
  - [9]刘秋艳,吴新年.国内外颠覆性技术发现方法研究综述[J].图书情报工作,2017,61(7):127-136.
  - [10]邹志勇.齐硕姆哲学思想研究[D].上海:华东师范大学,2014.作者简介:周志忠(1973-),男,湖南安化人,硕士,讲师,主要从事医学教育与科技管理研究.
- 基金资助:湖南省卫生健康委科研课题一般指导课题(课题编号:202115011659);湖南省教育厅科研课题一般项目(课题编号:19C1825)。