

DOI: 10.3969/j.issn.2096-045X.2016.03.008

· 学科建设 ·

## 地方医科院校国家重点学科建设状况分析与 一流学科建设思考

吕 璩 龚树生 李爱军

(首都医科大学科技处, 北京 100069)

**【摘要】**国家推出《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》，大力推动一批高水平大学和学科进入世界一流行列或前列，以加快我国高等教育强国建设进程。文章选取近年发展势头良好的一所优秀地方医科院校为代表，通过分析该校国家重点学科建设状况，依据“双一流”建设政策目标和价值导向，提出地方医科高校以重点学科建设为基础推进一流学科建设的思考和建议。

**【关键词】**世界一流学科；重点学科建设；地方医科院校；思考与建议

### The analysis of national key disciplines construction condition and thoughts about world-class discipline construction in local medical university

Lv Li, Gong Shusheng, Li Aijun

(Science and Technology Department, Capital Medical University, Beijing 10006, China)

**【Abstract】**"Overall scheme to coordinated promote the construction of world-class universities and disciplines" is a recently-launched public education policy to promote China's construction of the powerful country in higher education groups of high-level universities and disciplines will be raised up to the world-class level. This article selected a local medical university showed good development momentum in recent years, analyzed the national key disciplines construction condition, according to the policy construction goal and value orientation, put forward some thinking and suggestions to promote world-class discipline construction based on the key discipline construction in local medical university.

**【Key words】** world-class discipline; key discipline construction; local medical university; thinking and suggestions

1985年《关于教育体制改革的决定》提出“根据同行评议、择优扶植的原则，有计划地建设一批重点学科”，我国于1987年、2001年、2006年先后三次进行国家重点学科评选，其建设内涵循序渐进、逐步提升，从开始承担教学科研任务、培养人才、提供政策依据到总体水平处于国内同类学科前列，部分学科达到国际同类学科先进水平<sup>[1]</sup>。随着我国经济社会进入全面转型升级阶段，需要高等教育为持续发展经济、保障和改善民生做出更大贡献。2015年10月，国家提出《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》，这是一项旨在建设高等教育强国的重大工程，其目标在于帮助一批

高校和一批学科提升世界竞争力，并增强高校和学科对重大问题的解决能力<sup>[2]</sup>。“双一流”建设打破“985”、“211”身份壁垒，为不同类型的高校营造公平公正的发展环境，引导不同类型的高校结合自身和区域特色，探索多元化的发展模式，给地方高校带来了新的发展机遇<sup>[3]</sup>。

本文选取近年发展势头良好的一所优秀地方医科院校为代表，通过分析该校国家重点学科建设状况，依据“双一流”建设政策目标和价值导向，提出地方医科院校以重点学科建设为基础推进一流学科建设的思考和建议。

**作者简介** 吕璩，研究实习员，研究方向：高校学科建设与管理研究。Email: lvli@ccmu.edu.cn

**通讯作者** 李爱军，副研究员，首都医科大学国家生命科学与技术人才培养基地办公室副主任、科技处副处长，研究方向：高校学科建设与管理研究。Email: liaijun@ccmu.edu.cn

## 1 地方医科院校国家重点学科的现状分析和讨论

该校是拥有国家重点学科最多的地方医科院校,拥有外科学(神外)、眼科学、耳鼻咽喉科学、神经病学、儿科学、内科学(呼吸系病)、内科学(心血管病)、神经生物学等8个国家重点学科,内科学(消化系病)、影像医学与核医学2个国家重点培育学科。学科建设的主要内容包括学术队伍、科学研究与条件建设、人才培养、社会服务等。通过对该校有关部处“十二五”前后学科建设的数据收集、整理、比较,分析讨论国家重点学科的建设状况,明确优势与不足,总结学科建设经验。

### 1.1 学术队伍

从某种角度上说,一流的学术队伍就是一流学科的代名词,一流的学术队伍既有顶尖的学科带头人,又有高水平的学术团队,两者相互支持、相互协作,不断打造一座座学科高峰<sup>[4]</sup>。“十二五”期间,该校建立了多层次优势平台,制定了选拔培育优秀学科骨干、引进培育学科带头人的措施,不断完善学科队伍结构,取得

了良好效果。

如表1所示,经过“十二五”建设,重点学科高端人才院士、长江学者、国家杰出青年基金获得者、国家百千万人才工程、北京学者和优秀团队教育部创新团队、科技部创新团队均有显著增加,但总体数量仍显不足。重点学科的学科带头人均在国内外学术团体或组织、学术杂志等担任常委、副主任委员或副主编以上的重要职务,具有较高的学术影响力。

从表2和图1~图4学术队伍成员构成来看,经过“十二五”建设,该校重点学科学术队伍导师比例、年龄结构、职称结构、学历结构等日趋合理。但是,各重点学科学术队伍发展不均衡。学科E和I导师比例偏低,仅10%左右,学科B、C、G中级职称比例偏低,学科E、F、H、I博士学位比例偏低,尤其是学科E,博士学位人员比例仅22.9%,距离一流学科学术队伍高学历化还有不小差距。另外,部分学科带头人年龄偏大,而后继学术骨干尚未形成气候,因此,学科带头人和学术骨干的引进和培养还需进一步加强,学术队伍成员构成还需进一步优化。

表1 “十二五”前后,该校国家重点学科的学科带头人和创新团队数量比较

学科带头人与创新团队	院士	长江学者	国家杰出青年基金	国家百千万人才工程	北京学者	教育部创新团队	科技部创新团队
“十一五”末	3	1	1	7	—	0	0
“十二五”末	5	3	4	14	9	2	2

表2 该校国家重点学科学术队伍现状

学术队伍	学科A	学科B	学科C	学科D	学科E	学科F	学科G	学科H	学科I	学科J	合计
团队人数	332	96	171	225	454	170	264	230	528	38	2508
博导	32	12	15	19	18	11	12	9	14	9	151
硕导	72	34	21	51	33	19	37	19	25	16	327
非导师	228	50	135	155	403	140	215	202	489	13	2030
35岁以下	95	17	33	37	209	62	63	91	209	7	823
36-45岁	134	34	72	106	135	81	142	81	200	14	999
46-55岁	82	39	58	72	98	26	53	46	93	11	578
56岁以上	21	6	8	10	12	1	6	12	26	6	108
教授	46	23	26	29	29	13	24	22	30	9	251
副教授	47	31	21	50	32	25	26	33	32	11	308
讲师	28	12	1	29	21	32	11	25	41	9	209
具有博士学位	223	67	82	134	104	67	140	74	127	29	1047
具有硕士学位	58	21	66	71	236	80	97	92	159	6	886
其他学历学位	51	8	23	20	114	23	27	64	242	3	575

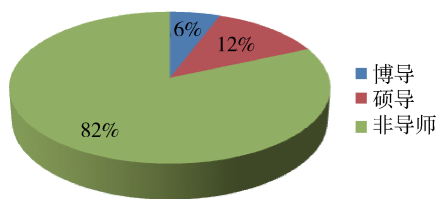


图1 学术队伍中导师所占比例

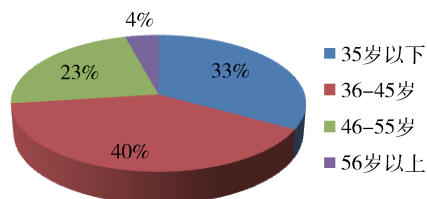


图2 学术队伍成员年龄构成

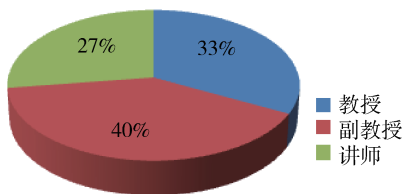


图3 学术队伍成员教学职称构成

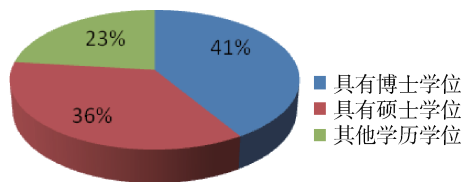


图4 学术队伍成员学位构成

### 1.2 科学研究与条件建设

一流的学术成果是一流学科的重要产出，也是评价一流学科的重要标准之一。高水平的条件平台是学科创新和进入国际科学研究前沿的重要基础条件<sup>[5]</sup>。“十二五”期间，学校把条件平台建设作为提升学科水平的突破口，表3可见，国家重点学科条件平台建设取得飞跃式发展，成为学校重点学科教学科研的重要支撑，为教学科研工作顺利进行和成果产出提供了重要保障。

依托这些条件平台，重点学科的整体科研水平有了大幅度提升。由图5、图6可见，“十二五”期间，国家重点学科承担的科研项目数和经费

表3 “十二五”前后，条件平台建设比较

条件平台	国家临床医学研究中心	国家及教育部重点实验室	工程技术北京市重点研究中心	北京市重点实验室
“十一五”末	—	5	1	2
“十二五”末	4	5	13	37

数较“十一五”期间均有显著增加，科研项目经费数更是实现了翻倍增长，一定程度上说明了国家重点学科科研实力和竞争力显著增强。但各学科之间项目数和经费数差别较大，学科之间实力不均衡。学科A不仅承担的科研项目增加，项目经费数更是增长迅猛，表现出较强的科研实力和竞争力。学科D、F科研项目数虽然减少，但科研经费数增长，说明“十二五”期间承担了更多的重大科研项目，科研项目的质量在提升。学科G虽然项目数量在增加，但是科研经费反而降低，呈现一定的下滑态势。

如图7所示，与“十一五”期间相比，国家重点学科在“十二五”期间发表中文核心期刊论文明显减少，SCI论文增长显著，累计影响因子达5940.814，与“十一五”相比有了显著增加，说明国家重点学科由注重论文数量向提升质量转变。影响因子大于等于10的SCI论文25篇，其中2篇发表在国际顶尖综合医学期

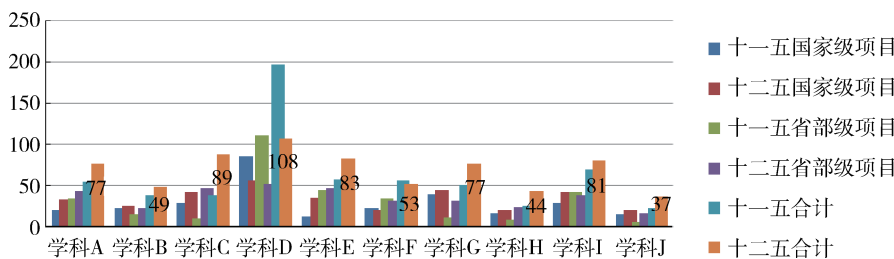


图5 国家重点学科承担科研项目数比较

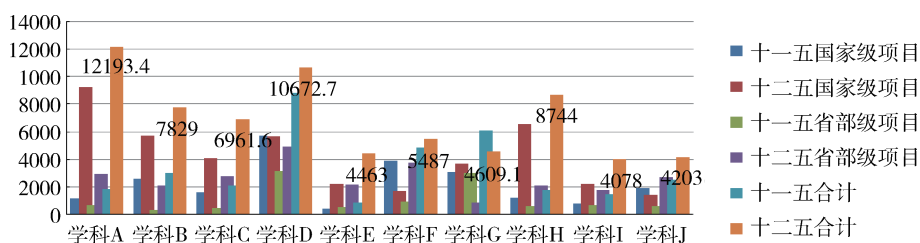


图6 国家重点学科承担科研项目经费数比较 (单位: 万元)

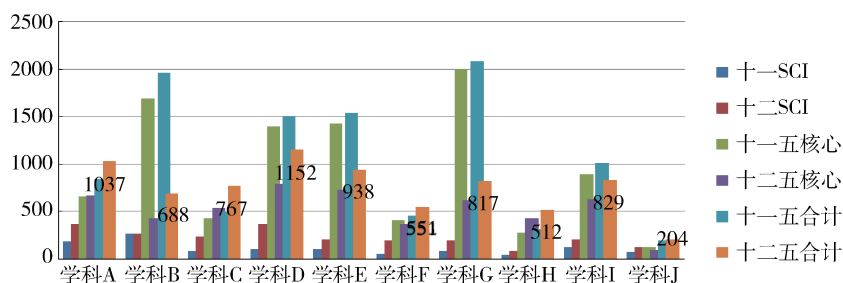


图7 国家重点学科发表论文数量比较

刊《新英格兰医学杂志》，并未产生NSC论文，国家重点学科高质量论文的数量和质量仍较低，与一流学科之间仍有较大差距。“十二五”期间，作为主编或副主编出版专著190部，共获得授权专利108项，其中发明专利87项，实用新型专利21项。但是，转化为实际应用产品、实际临床诊疗方法和技术的数量少，科研成果转化率低。获得国家级科研成果奖励22项，省部级科研成果奖励72项，在国家级奖励中没有一等奖，省部级一等奖6项，所占比例较低，重大科研成果产出少。

### 1.3 人才培养

培养一流人才是一流学科的另一重要标识。人才培养，特别是高层次人才培养也是国家重点学科的主要任务之一。学校围绕培养高层次人才目标，形成了严格的研究生培养体系，保障人才培养质量。由于地方院校博士招生名额受到严格限制，与“十一五”相比，博士招生数并没有明显增加，授予学位数增加较明显，

一定程度上说明了博士生培养质量在提升。另外，“十二五”期间，获得全国优秀博士论文奖1人，全国优秀博士论文提名奖2人，北京市优秀博士论文奖3人。博士毕业生平均当年就业率每年均达98%以上，培养的研究生得到社会普遍认可，进而也吸引了更多优秀生源，从而形成良性循环。但是，如何培养出一流的拔尖创新人才，是与世界一流学科的一个重要差距。

### 1.4 社会服务

该校肩负着国家和地区医疗卫生服务任务，根据国家和地方卫生事业发展总目标和医改方案，建成适应居民健康需要和承受能力的完善的公共卫生和医疗卫生服务体系，不断满足城乡居民生命安全和基本健康保障需要<sup>[6]</sup>。2015年，临床国家重点学科年门诊量从15万人次到290万人次不等，年住院人数从6997人次到55万人次不等。另外，在健康宣教、义诊服务、基层帮扶以及应对公共卫生突发事件中

表4 国家重点学科博士研究生招生和授予学位情况比较

研究生培养情况		学科A	学科B	学科C	学科D	学科E	学科F	学科G	学科H	学科I	学科J	合计
十一五	博士招生数	99	33	32	39	43	31	29	25	31	66	428
	博士授予学位数	55	33	20	35	32	24	28	20	30	31	308
十二五	博士招生数	111	41	52	49	47	28	35	28	34	70	495
	博士授予学位数	97	35	51	49	44	28	35	26	34	55	454

也做出了突出贡献,出色完成了国家重大医疗保障任务。

总体来说,与“十一五”相比,该校国家重点学科在“十二五”期间快速发展,学科整体实力进一步提升,学科综合实力处于国内领先地位,属于国内一流学科,形成了学科高原。这得益于该校重点学科建设的有力举措。该校将重点学科建设工作放在突出重要位置,有效健全落实重点学科建设规章制度,遵循医学学科发展规律,制定科学合理、切实可行的学科建设发展规划,注重科研、教学与医疗服务均衡发展,在人、财、物等方面给予大力支持,有效推动了重点学科的建设和发展。在取得明显学科建设成绩的同时,也存在一些薄弱环节和问题:一是国家重点学科发展不均衡,学科之间存在较明显的实力差距;二是学术队伍建设仍薄弱,具有较高水平的学科带头人总体规模仍不足,有的重点学科学术队伍出现老化、结构不尽合理现象,中青年学科梯队后备力量尚不理想,人才引进和培养仍需加强;三是与一流学科相比,无论在高端学术人才、重大学术成果、拔尖创新人才培养等方面仍存在明显差距,尚未形成学科高峰。

## 2 地方医科院校推进一流学科建设发展的思考与建议

“十二五”期间,部分地方医科院校快速发展,表现出强劲的发展势头,某些学科已经赶超一些部属高校,处于国内领先地位。面对国家全面深化改革,提高自主创新能力的核心要求,依据《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》(以下简称《总体方案》)部署,结合“十二五”学科建设积累的经验与发现的不足,对地方医科院校以重点学科建设为基础推进一流学科建设的思考与建议如下:

第一,以国际标准为参照,突出特色和优势,加强国际交流与合作,扩大学科影响力。要建设一流学科,就要有国际视野,以国际标准引领学科建设,加强与国际知名高校和科研

机构的实质合作,认真吸收世界先进的办学治学经验,进一步凝练学科方向,围绕特色建设,集中优势,实现学术研究从跟踪追赶向跨越式引领转变。

第二,立足地方区域医疗卫生需求,切实提高科技成果转化和协同创新能力。世界一流学科的一个重要特征是对社会有较高的贡献率<sup>[7]</sup>。服务和满足地方区域医疗卫生需求是地方医科院校的重要职责,《总体方案》最重要的价值导向也在于强调高校在解决国家和区域重大问题方面的能力<sup>[8]</sup>。地方医学院校目前承担的重大项目、产生的重大科研成果数量较少,要充分结合地方区域医疗卫生需求,利用国家和地方政府的政策支持,在国家临床医学研究中心、国家工程中心、重点实验室等学科平台基础上,加强基础与临床合作,持续深入开展重大课题研究,促使资源整合和科技成果转化,加强协同创新,创新临床诊疗技术方法,提高临床诊疗技术水平,全面提高社会服务的能力和水平。

第三,要进一步加强人才队伍建设,改善人才成长环境,培养拔尖创新人才。人才队伍是评价学科建设的最核心指标<sup>[9]</sup>,世界一流学科必然拥有一流的人才队伍。地方院校因过去受地域、历史、经费等因素影响,普遍存在高端人才总体规模不足、学术队伍结构不尽合理等现象<sup>[10]</sup>,经过“十二五”建设有所改善,但仍是关键的薄弱环节,因此,加大人才队伍建设投入力度,引进和培养学科建设高端人才仍需加强,要形成结构合理的高水平人才团队。人才队伍的水平不仅取决于学术骨干的研究能力,还取决于学术带头人与团队成员之间的相关支撑关系<sup>[4]</sup>,因此,要进一步改善人才成长环境,创造更加自由、民主的学术氛围,并给予相匹配的报酬、表彰与奖励。高水平人才在团结协作、良性竞争的学术团队,才有望在重大项目、重大成果等方面取得新的突破,高水平人才在此过程中也不断学习成长,逐渐成为拔尖创新人才,从而形成良性循环。

第四,着力改进学科建设管理工作,加强

绩效考核评价管理机制。地方医科院校要更好地统筹和优化学科建设资源,提高资源的使用效益,进一步完善规章制度,在考核评优、职称评聘等方面制定更加科学合理的政策,确保学科建设有序、高效。《总体方案》非常重视对绩效的管理,以办学绩效为标准确定资助对象和资助额度,建立准入和退出机制<sup>[1]</sup>。这也提醒地方医科院校要进一步加强绩效管理,一方面,学校鼓励学科根据建设目标和建设方案,自主设立考核指标,定期开展学科自评;另一方面,学校制定学科综合考核指标,对学科实施综合绩效评价,并根据评价结果对相应学科支持建设资金和项目进度进行动态调整。

地方医科院校要抓住国家“世界一流大学和一流学科建设”契机,以国际标准为参照,立足国家和地方区域社会需求,促进转化和协同创新,打造高水平的学术队伍,改进学科建设管理机制,提升学科竞争力和国际影响力,以重点学科建设为基础努力推进世界一流学科建设,为我国从高等教育大国向高等教育强国跨越做出应有的贡献。

## 参考文献

[1] 刘恩贤,姜振家. 国家重点学科建设的政策演变轨

迹[J]. 学位与研究生教育, 2007, (9):66-70.

- [2] 伍宸. 《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》政策分析与实践对策[J]. 重庆高教研究, 2016, 4(1):12-17.
- [3] 王瑜, 沈广斌. “双一流”建设中的大学发展目标的分类选择[J]. 江苏高教, 2016, (2):44-48.
- [4] 周光礼, 武建鑫. 什么是世界一流学科[J]. 中国高教研究, 2016, (1):65-73.
- [5] 沈君佐, 谢陪俐. 我校医学学科建设的思考[J]. 同济大学学报(医学版), 2001, 22(2):64-69
- [6] 国务院办公厅. 关于城市公立医院综合改革试点的指导意见[Z]. 2015-05-17.
- [7] 闫磊. 高等院校世界一流学科建设的战略方向研究[J]. 科学中国人, 2015, (11):181.
- [8] 李志民. 关于建设世界一流大学的“冷”思考[J]. 中国高校科技, 2016, 1(2):7-9.
- [9] 高艳, 吴森林, 郭兴蓬. 论大学学科建设[J]. 高等教育评估, 2015, (3):23-29.
- [10] 藺洪全, 苟军平. 地方高校重点学科人才队伍建设实证研究[J]. 中国轻工教育, 2012, (4):5-8.
- [11] 蒋传海. 推进世界一流大学和一流学科建设[J]. 理论视野, 2015, (12):37-39.

(收稿日期: 2016-03-08)

(本文编辑: 高健)