

• 专家论坛 •

中医药学科建设目标、研究方向与人才培养

王永炎* 王 忠

中国中医科学院中医临床基础医学研究所,北京市东直门内南小街 16 号,100700)

* 通讯作者: wangyongyan2010@sina.com, (010)64014411 转 2233

[摘 要] 为顺应与促进科学大格局的变化,中医药学学科建设目标和研究方向需要调整。从学科建设目标、学科研究方向的遴选与培植等方面进行了系统的阐述。

[关键词] 中医药学科发展;人才培养;学科建设

学科是科学的分支,学科建设是科学发展进步的基础。进入 21 世纪的学科建设,已呈现出大科学、广兼容的发展趋势,突出了前沿学科的辐射作用,并逐步形成多学科、交叉学科的渗透交融,推动了科技第一生产力的进步,以适应经济建设与社会民生的重大需求^[1]。随着科学大格局的变化,新形势下的中医药学学科建设目标和研究方向需要调整、变革与创新,以彰显其学科优势,履行时代赋予的使命。

1 学科建设目标

学科建设的本质是学术建设,目的是使该学科对探索事物发展规律的研究活动越来越深刻,所概括的知识体系越来越逼近真理,使研究人员的水平、能力越来越高强^[2]。学科建设是高校、科研机构与医疗中心建设的核心内容之一,既是培养高水平研究人才、出高水平成果的重要保证,也是衡量一所医、教、研学术机构水平和知名度的重要标志。

1.1 需求适应性

学科的发展要适应国家经济建设与社会进步的重大需求,建设目标的定位要与时俱进,应是有限的目标,学科领域不宜过宽,凝集出的科学问题不宜太多。建议中医学一级学科建设的目标应是继承与发展中医学优势特色,为全面提高人类健康素质和防治常见病、多发病与现代难治病服务。中医基础学科要联系临床实践,中医临床学科要结合基础理论与应用基础研究。

1.2 体现时代性

学科建设具有鲜明的时代特征与深刻的内涵,同时也紧密联系着高校或科研院所具体所处的时间和空间环境。21 世纪的医学不应该继续以疾病为主要研究领域,应当以人类和人群的健康为主要研

究方向。中医学是以生物学为基础,与理化数学交叉渗透,与人文哲学相互融合,具有丰厚中国文化底蕴的古代医学科学。中医学的整体观念、辨证论治、形神一体是自身学科的特色与优势,也是具有属性特征的科学内涵。中医学重视“人”,“患病的人”,其治未病的理念是健康医学的基础;中医师看人治病最重视精、气、神;中医学重视临床,疗效是学科的生命力,其临床思维方法是形象与逻辑思维的结合。“以人为本”不仅是中医中药的特征与优势,也代表了新时代医学发展的方向。

1.3 保持自主性

中医药学学科建设坚持我主人随,弘扬原创思维与原创优势,重视传承,在传承的基础上创新,不仅要加强传统学科建设^[3],而且置于大科学背景下,适应大环境的变迁,服务大卫生的需求,科学人文融合互动,东学西学兼收并蓄,充分进行医学史思考^[4],吸收、积累与沉淀历史的优秀文化与成果,构建统一的新医学、新药学,为人类健康事业培育人才。

1.4 追求创新性

中医学的基础理论、应用基础与临床研究都需要创新,而继承是创新的基础,需要正确处理好继承与创新的关系。期望源头创新,应用现代的学科建设和管理模式^[5],寻求源头创新的领域、理念和方法学。在继承的基础上,应用复杂性科学方法,无论是证候、方剂、中药、针灸都首先需要从线性出发,通过非线性研究再提炼出线性规律;应该从个案研究出发,通过大量的群体规则的分析制订出个体化的临床诊疗方案。不是单纯地追求简单、清晰、明了的线性结论,而要通过非线性复杂性系统科学的方法进

行深入的研究。例如,嗜酒造成的胃热用寒药治,饮冰水导致的胃寒用热药治,这是二维线性的认识。而中医用左金丸治胃热,反左金丸治胃寒,黄连、吴茱萸 1:6 的剂量反佐,目的是治病而不伤正,再者长期饮冰水还可发生心阳不振、心血瘀阻的心绞痛,自然是非线性的多因素致病,而需用多组分多靶点的整合调节来治疗^[1]。

1.5 强化国际性

自然哲学引领下实施健康医学行动,针对优势病种以辨证论治为主体,更新评价方法体系,获取共识疗效,提高社会可及性与国际学术影响力。通过对疑难重症与常见病临床诊疗方案的优化实施,提高疗效水平,推广新成果、新技术与新药的同时,鼓励面向全球化,多在相关专业刊物发表论著。

2 学科研究方向的遴选与培植

学科所确立的学术方向应当有坚实的学术理论基础,独到的学术思想和特色,及时把握学科发展的趋势和学科前沿,开展高层次的科学研究课题,拓宽科学内涵,推动学科进步。

2.1 研究方向的界定

研究方向是学科设置的研究领域,一般说研究方向在二级学科之下设置,依据中医学、中药学与中西医结合 3 个一级学科,根据自身学科发展的需要,也可以有多个二级学科在 1 个共同领域内构建研究方向,譬如“证候与疾病、方剂相关性研究”;“中药地道性、与药物资源保护开发利用”。研究方向隶属于学科,但又不同于课题、项目,它是学科中的研究领域。

2.2 研究方向的遴选与培植原则

学科建设是高校或科研院所整体学术水平提高的核心。一个单位一个学科遴选研究方向,培植学科新生长点,形成新的研究方向,坚持学术高水平 and 优势特色,形成科技发展的推动力^[6]。

2.2.1 强调转化性 由以治病为主转向以人类健康为主要研究方向,转化医学成为重点,应凸显个体化医学优势,参与全球卫生信息化,重视高概念的导向,推动医学发展。

2.2.2 把握前沿性 学科发展的动力在创新,对前沿领域的把握决定了该学科发展的速度与高度。中医药学科发展上应注重及时了解该领域的动态,提高信息的感知度、把握度以及分析解读能力和应对能力。

2.2.3 保持稳定性 稳定性是指该研究方向有

10~15 年的经历,建设成就突出,居国内领先世界知名的地位,具有鲜明的自身的优势与特色。具体地落实到标志性成果上来,一是承担国家级与省部级重大研究计划的课题项目,或国际合作项目;获得多项国家级与省部级高级别的科学技术与学术成就奖励;具有重要学术影响的论文专著的发表。再者是培养出一批博士,有的已成长为著名学者,该研究方向的三代学术带头人均有重大的学术成就和较高的学术造诣,而且青出于蓝而胜于蓝,年轻的学术骨干具有较强的发展潜力。本学科的学术带头人与骨干在各级各类学术团体中有兼职,有相关学会、协会在本单位与本学科挂靠,并且承担着国家与地方政府有关本学科领域的公共政策的咨询任务。值得注意的一个问题是,近三五年出现了研究方向飘移现象。所谓“飘移”实际是稳定方向的滑坡,由于老一代学术带头人的退出,或学科带头人双肩挑行政管理工作繁重以及后备学科带头人的不稳定等因素致使学科建设停滞不前学术萎缩。还有因急功近利缺乏求真务实的措施以及经费投入严重不足造成研究方向的飘移。构建一个稳定的研究方向需要专家群体 10~15 年的不懈努力,成就来之不易,应当珍惜,对于一所高校、科研院所、医疗中心整体水平的评估,在评价标准的多项指标中,最重要的是水平层次高、稳定性强的研究方向^[6]。

2.2.4 代表先进性 学科方向应是该学科发展先进性的代表,体现了学科未来的主要发展方向,是相关先进技术、学术思想的聚集地,是最具有发展前景和潜力的方向。

2.2.5 富有拓展性 学科方向既要求稳定和持续,又必须与时俱进,不断深化,不断延伸和拓展,因此,富有拓展性是一个学科方向活力的体现,是顺应社会发展,不断推陈出新的必然结果。

如何遴选与培植学科方向,建议:①围绕高水平学术带头人遴选、确立研究方向,必须有著名教授、研究员、主任医师的支撑。老一代学术带头人、执掌学科的研究方向的带头人和后备的年轻学科带头人都具有显著的学术成果和一定的知名度,为学科建设奠定良好的基础。②承担国家与省部级各类重大研究计划的课题项目带动学科建设,培植学科新生长点,形成研究方向,体现本学科与本单位的优势与特色。③重视学科起步的前沿构建研究方向,如治未病理念与亚健康干预的研究,循征医学在中医临床试验的方法学研究,还有中医药学与分子生物学、

生物信息学、数理统计学前沿交叉渗透,尤其是信息科学应贯穿学科内外上下的全方位,当作制高点对待。总之学科新生长点应在百米起跑线上通过竞争而涌现出来。④新的研究方向可来自原有稳定的研究方向,是原有研究方向的延伸、拓展与分化。允许一位学术带头人牵头两个研究方向,常常是后备学术带头人继续新的研究方向并逐步完善与发展。⑤国家、社会急需的领域构建研究方向,如《中华人民共和国中医药条例》颁布实施以后,中医诊疗技术标准的建设以及我国进入WTO与药品管理法的实施,中药材资源保护与饮片的炮制加工都将成为相关学科需要强化或构建的研究方向。⑥从高校、院所、医院总体业务建设出发,选择共同的领域如证候学、病毒病、老年病等汇聚基础、临床、中药、针灸多学科参与建设的研究方向,以提高整体水平。

3 学科带头人的培养与团队建设

3.1 学科带头人与学术梯队的职能

学科带头人是学科骨干的中坚,是人才梯队的组织者和领导者。学术带头人是学科建设的指导者,多数是学科某一研究方向的奠基人。学术骨干是实施学科医疗、科研、教学的主要成员,可以是项目与课题的负责人,学科带头人可推荐遴选某位学术骨干做后备学科带头人按照高等院校或科研院所的相关要求进行培养。多学习源的人才培养对中医药学科与多学科渗透融合,培植新兴研究方向至关重要。一类是生物学、化学、数学、物理学、信息学的相关人才学习中医中药,再一类是史学、哲学、逻辑学、心理学、环境生态科学等学科人才引进与从事中医中药研究,以提高学科在大科学中的活力。对于在站的博士后人员应强调在基础与应用基础研究领域做创新性的科学研究,当做新兴研究方向后备学术带头人加以培养,这对拓展学科影响力与核心竞争力是不可或缺的工作。

学术梯队建设是学科建设的核心。培养造就一支不仅具有一定数量,而且在年龄、职称、学历、学缘结构上合理,具有强烈的创新思想和创新精神,充满活力、团结合作的学术梯队,是学科建设的基础。造就和形成一批学术思想活跃、学术造诣较深、在国内甚至国际上有一定影响的学科带头人和学术骨干是学科建设的关键。在建设学术梯队过程中,吸收、培养、遴选学科、学术带头人十分重要。一个学科的兴衰,往往系于一二名优秀的学科带头人。由于学科带头人的思想境界和学术水平对学科建设关系重大,所以必须高度重视学科带头人和学术骨干的引

进、选拔和培养。要创造条件,使学术骨干有更多的机会承担高级别、有影响的科研课题,参加国内国际的有关学术会议,加强与国内外的学术交流与合作,扶植他们尽快成长。

3.2 学科带头人的素质与培养途径

学科带头人必须在研究方向上有杰出的学术成就,而更重要的是宽广的胸怀,善于做“人”的工作,能团结反对过自己的同志一道工作;具备大科学、广兼容的理念,敢于求真求异,提倡敢说“不”的群体;积极扶持探索,容许失败,能正确对待超常人才,肯于循循善诱,发挥其所长;注意克服“大一统、均贫富”在科技教育界的弊端,鼓励年青一代脱颖而出。对于中医药学科门类的方法学研究注重科学与人文合而不同互补互动,提倡归纳法与演绎法并行,肯于吃苦耐劳持之以恒,具备锲而不舍的爱国激情。

学科带头人的培养途径有三:首先是研究方向,在稳定的基础上有创新发展的学术骨干可接替上一代学科带头人。其次通过学术引进消化吸收,多学科交叉渗透融合,构建新的研究方向,成为第一代的学科带头人。再者是承担重大课题项目的负责人,其中包括WHO邀聘与国际多边、双边的合作研究项目,长江学者特聘教授,国家自然科学基金委杰出青年基金以及国家相关部委设立的人才培养计划项目,通过项目运作取得标志性成果,获得国家与省市级与全国性学会科学技术奖励,成长造就专家团队,积淀了竞争学科带头人的实力。应当指出,项目运作强调“出成果”,切忌急功近利,营造宽松育才环境十分重要。对于博士授权的新学科点,在设定学科发展目标之后,应着眼于中医药学科门类的新领域,在百米起跑线上构建研究方向,如中医预防理念与预防医学、中医循证医学、生命科学原理与中医学、心理学逻辑学融入中医学的临床基础研究等,按计划选拔人才,送国内外领衔学术机构专门培训,这也是学科带头人培养的途径之一。

3.3 学科带头人的工作职责

不同层次的教育科研机构的学科带头人有不同的要求,以高等院校为例,高水平研究型院校、科研教学型与教学科研型院校,三个不同的层次,虽然学校都要求教学与科研两个中心,学科建设均重在科研,然而高水平研究型在人才梯队构成、经费装备软硬件的配备等,是按国家队的水平设置,学科带头人的学术地位与影响要求达到或接近国际先进行列。至于科研教学型与教学科研型,依照科研、教学具备的基础与学术知名度的差异,对于学科带头人的职

责要求也有所不同。具体来说学科带头人的工作职责,第一是制订科学、合理、可行的学科建设计划,必须强调以研究方向的稳定性为核心,全面规划各类人才的培养方案,尤其是后备学科带头人的遴选。学科团队的活力可体现学科带头人“以人为本”理念与协调协作驾驭全局的水平,关键是“人才”,学科带头人以身作则率先垂范是起码的条件,而善于适时适度地调整人际关系,在稳定中求发展则关乎学科建设计划实施的成败。第二是组织课题项目的招标投标,科研成果评估鉴定申报奖励,组织科技专著与重点论文的撰写与发表,这是学科的支撑,是研究方向稳定性与先进性的展示。目前当以把握激励机制和完善管理制度作为工作重点,投招标要择需择重择优,评成果要公开公正公平。第三是学风建设,实事求是的良好学风是学科的灵魂,是取之不尽的力量源泉。诸如李时珍、叶天士、居里夫人、爱因斯坦,高尚、纯朴为科学事业献身的精神是今人的楷模。

中医药学科应在科学与人文融合的新世纪主题思想指导下,紧紧抓住学科建设,以发展目标、研究方向、人才梯队为三大要素,营造良好宽松的学术环境,拓宽空间,倡导“独立之精神,自由之思想”,鼓励

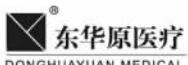
自由探索,发扬学术民主,通过学术讨论的激荡碰撞,探寻新知,以管理创新推进源头创新和持续创新,完善基础条件建设,不断培植学科的新生长点和闪光点,推进各类人才队伍建设,将知识创新、技术创新和理念创新结合,进入良性循环,求得稳步发展。

参考文献

- [1]王永炎.关于中医学学科建设目标的研讨[J].天津中医药,2003,20(2):1-3.
- [2]王永炎.新世纪中医药学科建设论要[J].江西中医学院学报,2003,15(1):5-7.
- [3]闫晓天,张怀琼.对加强中医传统学科建设问题的思考[J].中医教育,2007,26(2):27-30.
- [4]王永炎,张志斌.关于中医学学科建设的医史学思考[J].天津中医药,2005,22(5):365-368.
- [5]张怀琼,闫晓天,李国文,等.学科建设管理模式浅析与现代学科建设的思考[J].上海中医药大学学报,2006,20(4):87-89.
- [6]王永炎.中医药学学科建设研究方向的思考[J].天津中医药,2003,20(5):5-7.
- [7]王永炎,黄启福,鲁兆麟,等.中医药学学科方向的变革与创新[J].北京中医药大学学报,2011,34(1):5-11.

(收稿日期:2011-06-23;修回日期:2012-02-20)

[编辑:李巍]



东华原医疗
DONGHUAYUAN MEDICAL



多快好省
煎好药



十功能自动煎药机



自动两煎煎药机



均分包装机



常压1+1煎药包装一体机



常压循环1+1一体机



双循环1+1煎药包装一体机

专业品牌
煎药包装设备行业领军品牌,拥有
多项国家专利(ZL02 2 53232.3 ZL 03 2 66107.X等)
6000多家医院、40000多家终端客户共
同见证。

专业资质
9大系列、30多个型号产品,覆盖了
中药煎药包装行业全部领域,充分满
足医院、药店、诊所等不同机构的不
同需求。

专业品质
通过ISO9001、ISO13485质量管理体系
认证,德国CE安全认证,产品质量、
服务及安全均已达到欧盟标准。

专业服务
全国30多家分公司和办事处,100多位
维修工程师,450多位服务人员,为患
提供及时周到的“一站式”服务。

北京东华原医疗设备有限公司

传 真: 010-89718021
网 址: www.donghuagroup.com
地 址: 北京市中关村科技园区昌平园振超路1号

400-888-0258
800-810-0359