·教育研究·

近六届国家级教学成果奖医学领域获奖情况的实证研究

杨柳青　梁书凡　张立　王成弟
四川大学华西医院呼吸与危重症医学科，教育部疾病分子网络前沿科学中心，呼吸和共病全国重点实验室，成都 610041
通信作者：王成弟，Email：chengdi_wang@scu.edu.cn

【摘要】 我国高等医学教育教学改革发展成绩显著，近六届国家级教学成果奖中医学类获奖项目达315项，占比8.99%。然而，也存在一些问题，包括区域分布不平衡，东部地区获奖占比长期保持在50%以上；普通院校投入不足；人才结构失衡；校政企等多方协同育人机制不健全等。对此，高等医学教育应全面落实立德树人的根本任务，促进全国医学教育的均衡发展，加大对普通高校的支持力度，加强公共卫生等领域短缺人才的培养，完善医教协同及多方合作育人机制，以最大限度发挥获奖项目的实践效益和导向价值。

【关键词】 国家级教学成果奖；　高等教育；　教学改革；　人才培养；　人才结构
【中图分类号】 R-1
基金项目：2024—2026年四川省高等教育人才培养质量和教学改革项目（JG2024-0073）；四川省研究生教育教学改革项目（YJGXM24-C051）；四川省教育信息技术研究课题（DSJZXKT186）；四川大学研究生教育教学改革研究项目（GSSCU2023029）；四川大学高等教育教学改革工程（第十一期）研究项目（SCU11057）
DOI：10.3760/cma.j.cn116021-20231224-01997

Empirical study of medical awards in the last six sessions of National Educational Achievement Awards

Yang Liuqing, Liang Shufan, Zhang Li, Wang Chengdi
Department of Pulmonary and Critical Care Medicine, Frontiers Science Center for Disease-Related Molecular Network, State Key Laboratory of Respiratory Health and Multimorbidity, West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610041, China
Corresponding author: Wang Chengdi, Email: chengdi_wang@scu.edu.cn

【Abstract】 Remarkable achievements have been made in the reform and development of higher medical education in China, as evidenced by the 315 awards for medical-related projects in the last six sessions of National Educational Achievement Awards, accounting for 8.99% of the total awards. However, several challenges persist, including an unbalanced regional distribution (e.g., the eastern region consistently accounted for more than 50% of the awards), insufficient investment in ordinary universities, imbalanced talent structure, and underdeveloped collaborative education mechanisms among universities, governments, enterprises. In response, higher medical education should fully implement the fundamental task of fostering virtue and cultivating talent, promote balanced development of medical education nationwide, increase support for ordinary universities, enhance the training of talents in fields with shortages such as public health, and improve the coordination between universities and hospitals as well as multi-party collaboration in talent education. These measures are essential to maximize the practical benefits and guiding values of the award-winning projects.

【Key words】 National educational achievement award;　Higher education;　Educational reform;　Talent training;　Talent structure
Fund program: 2024—2026 Sichuan Province Higher Education Talent Cultivation Quality and

Teaching Reform Project (JG2024-0073); Sichuan Province Graduate Education Teaching Reform Project (YJGXM24-C051); Sichuan Province Education Information Technology Research Project (DSJZXKT186); Graduate Education and Teaching Reform Research Project of Sichuan University (GSSCU2023029); Sichuan University Higher Education Teaching Reform Program (Phase 11) Research Project (SCU11057)

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20231224-01997

高等教育国家级教学成果奖由国务院、教育部主办，与国家自然科学奖、技术发明奖、科学技术进步奖并列，是我国高等教育领域中唯一的国家级奖励，代表着我国高等教育教学工作的最高水平[1-2]。在全国范围内进行教学成果奖评审是党和国家落实科教兴国战略、提高高等教育教学质量的重要举措，是对我国高等教育人才培养、教学建设和教学改革工作成效的检阅和展示[1,3]。国家级教学成果奖始于1989年，面向全国所有高校，每4年评选一次，至今已举办过9届。评奖结果牵动亿万人心，奖项本身、奖项覆盖面及其与近年来高等教育相关政策的契合度所反映出的问题，值得我们关注和思考。医学教育是卫生健康事业发展的重要基石，关系民族未来，但迄今为止，针对高校在医学领域所获国家级教学成果奖的分析研究十分有限，尤其缺乏针对最近几届成果的综合分析研究。为了更好地发挥国家级教学成果奖的导向作用，本文对21世纪以来近六届教学成果奖中医学领域的评奖情况进行数据采集与综合分析，阶段性总结21世纪以来我国高等医学教育教学改革工作的成就，透视当前医学教育现状，探索医学人才培养的发展趋势。本文试图通过管中窥豹的方式，发现问题、总结经验、提出建议，以期对高等医学院校在新时代实现新作为提供借鉴。

1　研究对象和方法

为体现时代特性，本文选取第4~9届教学成果奖（2001年、2005年、2009年、2014年、2018年及2022年）中的医学领域获奖项目进行研究。研究数据来源于教育部官网公布的历届国家级教学成果奖获奖项目名单，并将研究对象限定在普通本科院校，排除职业院校获奖项目，最终共筛选出医学领域获奖项目315项。纳入研究的主要信息包括：获奖成果名称、奖项等级、完成单位及完成人。在对上述信息进行数据统计和图表分析的基础上，分析国家级教学成果奖在医学领域的获奖总体情况、地区分布、高校分布、获奖主题及合作情况等。采用SPSS 27.0软件进行数据整理，并运用描述性统计方法分析相关数据，计数资料以频数和百分比表示。基于上述分析结果，通过信息整合，归纳研究结论，提出思考启示。

2　结果

2.1　近六届医学领域教学成果奖概况

高等教育国家级教学成果奖对推动高校教育教学改革、提高人才培养质量具有重要意义[4]。自2001年至今，近六届国家级教学成果奖共有3 505项成果获奖。在所有学科中，工、理、医、教育类获奖项目占据主导地位，其中工学更是凭借其学科规模长期位居首位，约占所有获奖项目的三成[5-7]。近六届国家级教学成果奖医学领域共获奖315项，占比8.99%（315/3 505）（表1）。医学类特等奖有3项，占特等奖总数的21.43%（3/14）；一等奖35项，占一等奖总数的9.04%（35/387）；二等奖277项，在二等奖总数中占比8.92%（277/3 104）（表2）。特等奖与一等奖获奖项目见表2。

表1　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖数量统计[项（%）]

届次（年份）	特等奖	一等奖	二等奖	总计
第四届（2001）	1（50.00）	4（6.78）	38（8.76）	43（8.69）
第五届（2005）	0（0.00）	4（6.78）	44（8.19）	48（8.01）
第六届（2009）	1（50.00）	6（9.38）	48（8.21）	55（8.45）
第七届（2014）	1（50.00）	4（8.00）	40（10.00）	45（9.96）
第八届（2018）	0（0.00）	6（12.00）	39（9.75）	45（9.96）
第九届（2022）	0（0.00）	11（10.48）	68（9.09）	79（9.23）
总计	3（21.43）	35（9.04）	277（8.92）	315（8.99）

表 2　近六届国家级教学成果奖医学领域特等奖与一等奖获奖项目

年份	等级	项目名称	主要完成单位
2001	特等奖	创建临床医学专业本科教育新体系	解放军第四军医大学
	一等奖	创建教学地位巩固、管理严格规范、环境条件优越的临床教学基地	哈尔滨医科大学
	一等奖	我国高等口腔医学教育课程体系和教学模式改革	北京大学、上海第一医科大学、四川大学、武汉大学、吉林大学等
	一等奖	中医方剂学教学模式——多维博约，因方施教	黑龙江中医药大学
	一等奖	高等药学教育面向21世纪人才培养模式的研究与实践	中国药科大学
2005	一等奖	《基于网络环境的教学质量实时监控系统》在高等教育教学质量管理中的研究与实践	北京大学
	一等奖	宽口径医学本科教育人才培养模式的研究与实践	中国医科大学
	一等奖	21世纪初药学人才培养模式研究与实践	中国药科大学
	一等奖	“全球医学教育最基本要求”的研究与实践	四川大学
2009	特等奖	首都农村医学人才培养体系建设与农村医学人才培养的研究与实践	首都医科大学
	一等奖	基于网络环境的临床医学自主学习体系及其信息化平台的建设与应用	北京大学
	一等奖	来华留学生临床医学专业全英文教学与质量保障体系的建立与实践	天津医科大学
	一等奖	中医学实践教学模式的构建与实践	天津中医药大学
	一等奖	校企互动合作，培养生物医药创新创业人才的研究与实践	中国药科大学
	一等奖	创建现代军事医学学科体系，培养新型军事医学人才的研究与实践	解放军第三军医大学
	一等奖	医学课程信息化教学新模式的构建与应用	解放军第四军医大学
2014	特等奖	我国临床医学教育综合改革的探索和创新——“5+3”模式的构建与实践	复旦大学、上海交通大学、同济大学、上海中医药大学、第二军医大学
	一等奖	德育为先，能力为重，推进临床实践教学综合改革	北京大学
	一等奖	文化引领，追求卓越——医学院校教师教学发展中心的探索与实践	上海中医药大学
	一等奖	新时期高等中医药院校“基础素质”教育理论创新与“双惟模式”实践	江西中医药大学
	一等奖	国际化视野下卓越医生培养的综合改革与实践	汕头大学医学院
2018	一等奖	我国本科医学教育标准的修订及临床医学专业认证制度的实施与完善	北京大学
	一等奖	夯实医教协同，综合性大学“有灵魂的卓越医学创新人才培养体系”构建与实践	上海交通大学
	一等奖	服务健康中国的高等药学教育药师型人才培养体系的研究与实践	中国药科大学
	一等奖	全方位多途径开展职业素养教育，培育卓越医学人才	北京协和医学院
	一等奖	“传承与发展并重，特色与引领并举”——我国推拿学教育体系的创立与改革实践	上海中医药大学
	一等奖	以标准引领全球中医药教育——中医药教育标准的创建与实践	天津中医药大学、黑龙江中医药大学、上海中医药大学、安徽中医药大学、广州中医药大学等
2022	一等奖	医心师道——新医科高素质师资培养体系的探索与实践	北京大学
	一等奖	新时代中医药本科课堂教学设计的创新与实践	天津中医药大学、黑龙江中医药大学、国家中医药管理局中医师资格认证中心、北京中医药大学、成都中医药大学等
	一等奖	新时代复合型医学人才培养的探索与实践	上海交通大学
	一等奖	中医药文化教育资源贯通大中小学的创新与实践	上海中医药大学
	一等奖	医防融合、理实贯通、学研一体的复合型公共卫生人才培养体系创新与实践	南京医科大学
	一等奖	知行合一，卓越医生培养新模式的探索与实践	中南大学
	一等奖	40年坚守与创新：医理工交叉 基础临床融合 现代临床应用解剖学育人实践	南方医科大学
	一等奖	创建医教、校地、家校全科医学协同育人模式 培养扎根西部医学人才十年实践	遵义医科大学、右江民族医学院、西南医科大学
	一等奖	基于胜任力的“8+3”一贯式高层次复合型医学人才培养体系的探索与实践	北京协和医学院
	一等奖	健康中国战略背景下医学高层次应用型人才培养体系构建与探索实践	北京大学
	一等奖	服务需求、提高质量——医学研究生教育改革研究与创新实践	复旦大学

注：完成单位有5个以上的仅列出前5个单位。

从获奖数量来看，2022年医学领域获奖最多，达79项。然而，由于2022年对本科生和研究生进行了明确区分，奖励名额大幅增加，因此2022年医学领域的获奖比例较前两届不升反降。尽管2005年

和2022年医学领域的获奖占比有所下降，但总体上仍呈现出增长的趋势（图1）。尤其值得注意的是，一等奖的获奖比例明显提升，这显示出新时代我国高等医学教育正从规模扩大转向质量提升，并迈向实力增强的发展态势[8]。

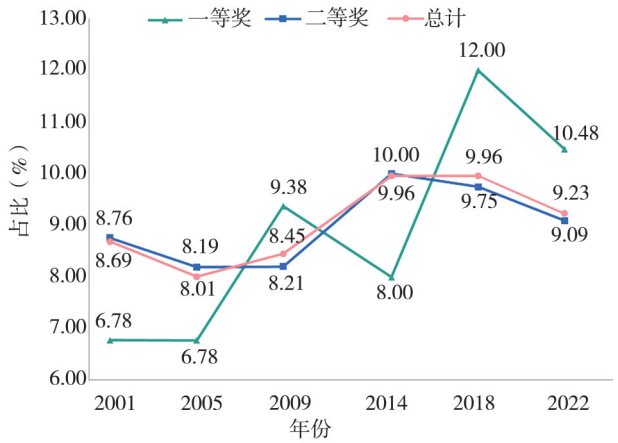
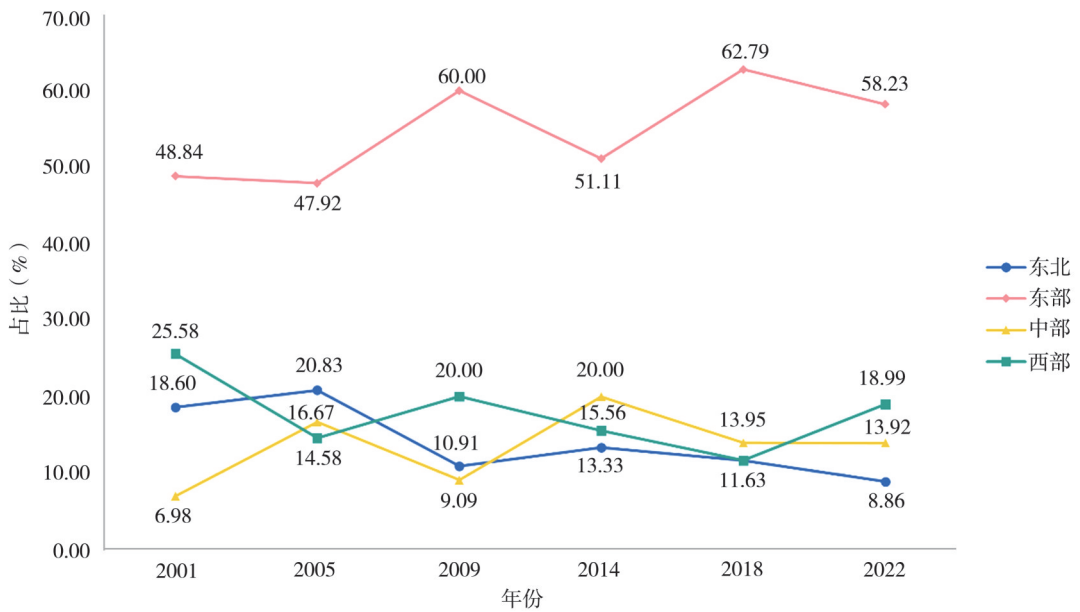


图1　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖占比情况

2.2　获奖项目地区分布

依据区域协调发展战略所涉及的重要区域划分方法[9]，按地理位置将我国划分为东北地区（3省）、东部地区（10省）、中部地区（6省）、西部地区（12省）及港澳台地区。自2018年起，国家级教学成果奖开始接受香港、澳门地区的申报。然而，在该年度，香港和澳门地区仅有2项医学类项目获奖，因此在此不做讨论。以第一完成单位为统计依据，医学领域获奖地区的分布情况见图2。受地理位置、经济水平、教育水平、医学院校数量（其中，东部、中部、西部、东北地区医学院校数量分别为176所、104所、98所、42所[10]）等多种因素的影响，我国东北、东部、中部、西部地区医学教育水平的发展存在较大差距，获奖项目的区域分布呈现出不平衡的状态。其中，东部地区占据绝对优势，其获奖占比长期保持在50.00%以上。中部和西部地区的发展水平相近，获奖总体占比呈现波动变化，并未表现出明显的增长或下降趋势。

同一地区内部奖项分布也不平衡（图3）。北京、上海、广东、江苏、黑龙江稳居前5位且大幅领先，占据了获奖总数的47.94%（151/315）。其中，前4位均为东部地区省份，而同样属于东部地区的海南在近六届评奖中未获得任何奖项。中部地区的奖项主要集中于湖北和湖南，占中部地区获奖总数的57.14%（24/42）。西部地区则主要集中于四川、陕西和重庆，占西部获奖总数的69.64%（39/56），而新疆和内蒙古在近六届评审中均未获奖。东北地区3个省份的占比分别为：黑龙江57.14%（24/42），辽宁33.33%（14/42），吉林9.52%（4/42）。东部高耸、中西部相对凹陷的区域分布形势，与北京、上海、广东雄踞前三的省域分布形势，均提示医学教育存在不均衡发展的现象。且根据图2可知，这种不均衡现象目前并未有明显改善。究其原因，可能与区域经济发展水平密切相关：经济发展水平较高的地区，其高等教育教学改革也走在全国的前列。



注：东北部地区包括黑龙江、吉林、辽宁；东部地区包括北京、天津、河北、江苏、浙江、上海、山东、福建、广东、海南；中部地区包括山西、安徽、江西、河南、湖北、湖南；西部地区包括内蒙古、广西、重庆、四川、贵州、云南、西藏、陕西、宁夏、甘肃、青海、新疆[9]。

图2　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖高校地区分布情况

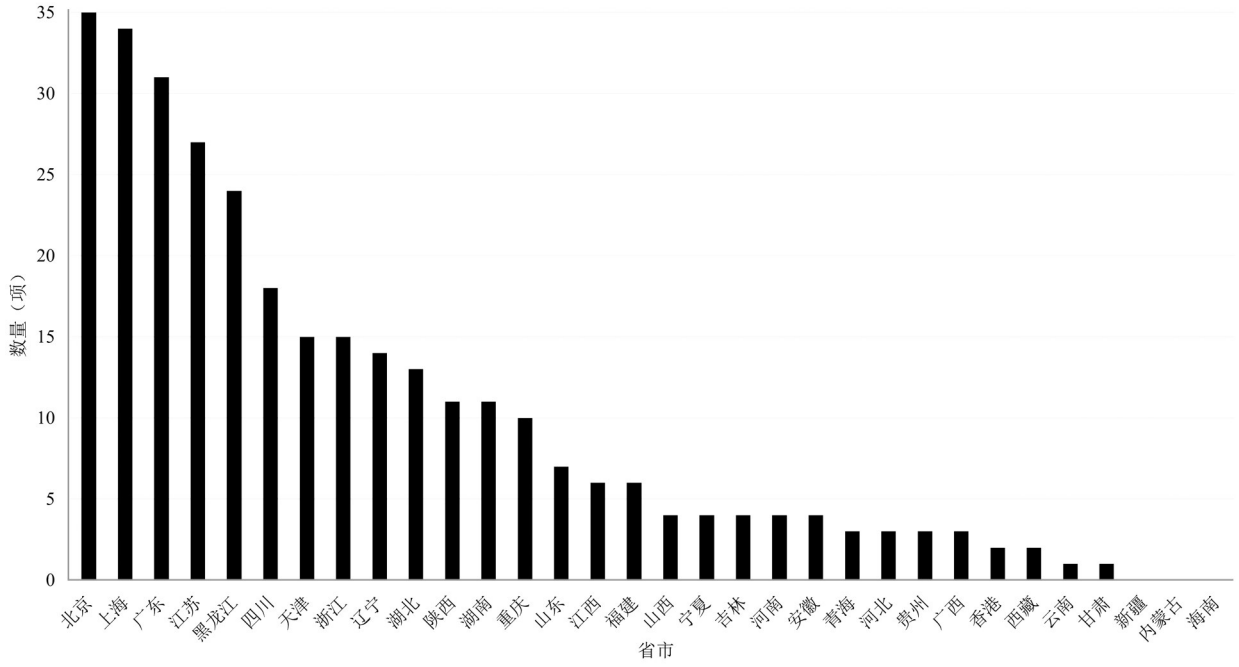


图3　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖高校省市分布

2.3　医学类获奖项目内容分析

2.3.1　项目研究领域分布

国家级教学成果奖医学获奖项目涉及的主要学科分布见表3。获奖项目内容主要涉及11个方面：临床医学、中医学与中药学、基础医学、药学、公共卫生与预防医学、口腔医学、护理学、医学技术、特种医学、法医学及中西医结合。其中，临床医学占比最高；中医学与中药学紧随其后；基础医学和药学也受到普遍关注；而公共卫生与预防医学、中西医结合、法医学等领域的受重视程度尚待提高。

2.3.2　研究成果主题分析

医学领域获奖项目研究主题类型分布见表4。研究主题主要涉及10个方面：人才培养、教学改革、课程建设与教材、实践教学体系、教学平台与基地建设、学科与专业建设、信息技术与教学融合、素质教育、教师发展、质量评价及保障。医学获奖项目研究的重点、热点，与医学教育教学改革，与党和国家实施的重大政策高度契合，具有鲜明的科学性、先进性、实践性和创新性。为党育人，为国育才，医学人才是国家卫生事业发展的第一资源[11]，人才培养备受重视，呈逐年递增的趋势，占据近六届获奖项目的四成；教学改革作为提升教育水平的重要方面，也是教学研究的重中之重，但目前其受重视程度有下降趋势；课程建设是保证教学质量的关键，是高等教育办学的生命线[12]，“尺寸课本，国之大者”，随着党的二十大报告首次提出“加强教材建设和管理”[13-14]，课程与教材建设受重视程度或将提升。项目名称中最常出现的词为“实践”，印证了医学是一门实践性极强的学科，医学理论与实践的关系问题是医学教育中核心问题[15]。医学实践是从局

表3　近六届国家级教学成果奖医学获奖项目学科分布

学科	第四届（2001）	第五届（2005）	第六届（2009）	第七届（2014）	第八届（2018）	第九届（2022）	总计[项（%）]
临床医学	13	19	30	21	16	34	133（42.22）
中医学与中药学	9	8	12	9	12	14	64（20.32）
基础医学	6	8	1	2	2	5	24（7.62）
药学	4	4	3	2	3	8	24（7.62）
公共卫生与预防医学	3	2	0	2	3	6	16（5.08）
口腔医学	1	1	2	1	2	3	10（3.17）
护理学	2	2	2	1	1	2	10（3.17）
医学技术	1	0	1	1	2	4	9（2.86）
特种医学	1	1	1	2	0	0	5（1.59）
法医学	0	1	1	1	0	0	3（0.95）
中西医结合	0	0	1	0	0	0	1（0.32）
其他	3	2	1	3	4	3	16（5.08）

限在理论知识层面上的头头是道的空谈，落实到面对实际问题处变不惊的成长过程[16]。教学平台与基地建设、实践教学体系作为培养医学生临床实践应用能力的关键，也颇受重视。随着在线教育成为新常态，信息技术与教学深度融合是大势所趋，是一个重要关注点。除此之外，对于素质教育、教师发展和质量评价、监控及保障的重视程度还有待提升。

2.4　获奖单位分布

2.4.1　获奖高校类型

近六届高等教育国家级教学成果奖医学领域共获奖 315 项，涉及 82 所高校（改名、合并高校以最新名称统计）。其中，包括综合性大学 28 所，医药院校 50 所，军医大学 4 所。获奖项目学校类型见图 4。获奖学校以医药院校为主体，除第五届（2005 年）外，医药院校历届获奖占比均超过 50.00%，占据明显优势。

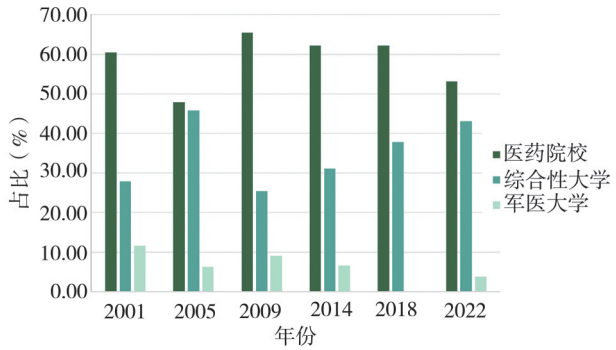


图 4　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖高校类型

2.4.2　获奖高校层次

教育部、财政部、国家发展改革委于 2022 年公布《第二轮“双一流”建设高校及建设学科名单》，共 147 所大学。据此将获奖院校划分为“双一流”建设高校和非“双一流”建设高校，医学领域获奖项目在不同层次高校的分布见图 5（不包含 2 所香港地区高校）。除第六届（2009 年）非“双一流”建设高校获奖数量高于“双一流”建设高校外，其余 5 届均以“双一流”建设高校为获奖主体，且呈现出向“双一流”建设高校聚集的趋势。从特等奖和一等奖来看，近两届医学领域共有 17 项成果获奖，其中“双一流”建设高校获得 15 项，占比 88.24%（15/17）。值得注意的是，北京大学作为“双一流”建设高校代表，在近六届评选中连续斩获国家级教学成果一等奖，展现出持续的卓越教学实力。结果表明，“双一流”建设高校成为高水平教学成果奖的获奖主体，且随着国家对“双一流”建设高校投入的持续增加，这种聚集的趋势或许会更加明显。

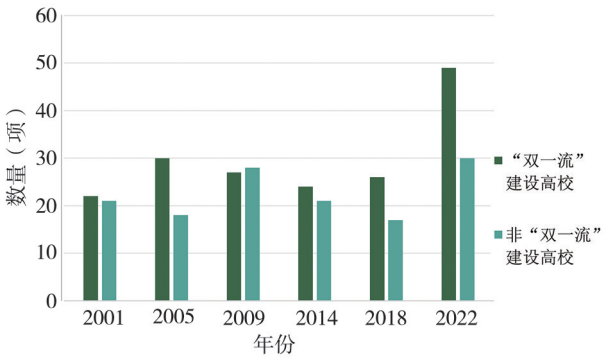


图 5　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖学校层次分布情况

2.5　合作情况分析

从完成单位来看（表 5），医学获奖项目以独立申报为主要完成方式，但呈现出由独立申报向多个单位联合申报转变的趋势。近六届医学获奖项目中，由独立机构完成的项目数总计为 281 项，占比 89.21%（281/315）。在完成单位的合作方式中，校-校合作最为常见，近六届均有校-校合作项目；而校-医（医院）合作、校-企（企业）合作、校-行（行业协会/学会）合作、校-政（卫生局/厅）合作、校企-行合作、校-政-企合作及校-企-研（研究所）合作则相对较为少见。

表 4　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖项目研究主题分布

主题	第四届（2001）	第五届（2005）	第六届（2009）	第七届（2014）	第八届（2018）	第九届（2022）	总计[项(%)]
人才培养（人才培养模式、人才培养体系）	6	8	20	21	22	49	127(40.32)
教学改革（教学模式、教学标准）	8	12	11	8	7	7	54(17.14)
课程建设与教材	17	8	6	2	3	7	43(13.65)
实践教学体系	1	4	4	3	5	3	20(6.35)
教学平台与基地建设	2	5	2	4	1	1	15(4.76)
学科与专业建设	3	5	3	1	1	1	15(4.76)
信息技术与教学融合	5	2	3	1	3	1	15(4.76)
素质教育	1	3	2	2	2	2	12(3.81)
教师发展	0	0	0	2	0	3	5(1.59)
质量评价及保障	0	1	2	1	0	0	4(1.27)
其他	0	0	2	0	1	2	5(1.59)

表 5　近六届国家级教学成果奖医学领域获奖项目单位合作情况

完成方式	第四届（2001）	第五届（2005）	第六届（2009）	第七届（2014）	第八届（2018）	第九届（2022）	总计
独立完成	39	44	51	43	42	62	281
校-校合作	3	2	4	1	2	7	19
校-企合作	0	0	0	0	0	5	5
校-政合作	0	1	0	1	0	2	4
校-政-企合作	0	1	0	0	0	1	2
校-医合作	1	0	0	0	0	0	1
校-行合作	0	0	0	0	0	1	1
校-企-行合作	0	0	0	0	1	0	1
校-企-研合作	0	0	0	0	0	1	1

3　讨论

作为培养多层次卫生健康人才的必要手段，医学教育占有重要地位，从根本上决定着“健康中国”事业发展的高度、广度和深度，是关乎大国计、大民生、大学科、大专业的重要领域[17]。

3.1　推进医学教育发展，培养高质量卓越医学人才

近六届国家级教学成果奖医学领域获奖占比总体呈增长趋势，展示出我国医学教育的蓬勃发展态势。近年来，为顺应全球未来发展趋势，加快推进临床医学教育综合改革，我国高度重视医学人才培养工作。教育部和卫生部（现为国家卫生健康委员会）于2012年5月发布了《关于实施卓越医生教育培养计划的意见》，正式启动了“卓越医生教育培养计划”的教育改革[18]。2018年9月，教育部、国家卫生健康委员会、国家中医药管理局又联合发布了《关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见》，进一步强调了加强医学人才素质能力培养与医学一流专业建设的重要性[19]。目前，在“卓越医生教育培养计划”的指引下，医学教育已取得诸多成效，毕业生质量大幅提升，但仍面临培养质量不高、培养结构不优、政策不完善等问题，需要不断探寻符合我国国情的医学人才培养模式。人才培养是教育教学改革的重中之重，通过人才培养模式改革，不断培养出具有自我发展能力、创新能力和实践能力的德智体美劳全面发展的高水平、应用型卓越医学人才。

3.2　强化统筹意识，促进全国高等医学教育均衡发展

已有多项研究表明，高等教育国家级教学成果的区域分布不平衡[5,8,20-22]，医学领域的情况也是如此。东部地区获奖占比超过50.00%，而根据第七次全国人口普查数据公报，东部地区人口仅占39.90%；中西部地区获奖占比约为30.00%，而人口占比则接近53.00%。鉴于医学教育与医疗水平密切相关的特殊性，医学教育的薄弱状况反映了中西部地区医疗水平的相对落后，因此提升中西部医学教育水平迫在眉睫。长期以来，党和国家高度重视中西部地区教育事业的发展，实施了“中西部高等教育振兴计划”、部省合作共建高校计划等一系列举措，中西部地区的高等教育事业因此取得了长足进步。然而，与东部地区相比，中西部教育在教育发展理念、基础设施建设、人力资源配备等多方面仍存在较大差距。例如，全国医学学位授权点的分布主要集中在东部地区及中西部地区少数省份的医学院校，制约了中西部地区医学院校的学科建设[23]。未来，高等教育教学改革应坚持固强扶弱的原则，继续加大对教育薄弱地区医学改革的政策支持力度，以此激发教学薄弱地区的创新积极性，缓解高等教育内部日益凸显的公平与效益矛盾。

3.3　优化医学人才结构，全周期维护人民健康

培养高质量医学人才，必须着力优化人才培养结构。合理的医学人才结构是全方位、全周期维护人民健康的基础与保障。然而，目前我国医学人才培养结构仍不完善。临床医学、中医学与中药学相关研究分别占总数的42.22%（133/315）与20.32%（64/315），一方面体现了临床医生培养在医学教育中的重要性，另一方面也提示医学其他领域投入的相对缺失。

新冠疫情是新中国成立以来发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次突发公共卫生事件[24-25]。它作为推动我国卫生健康事业结构变迁的“扳机”，折射出我国卫生健康事业的薄弱环节：预防相关的卫生健康事业结构不完善，“重医疗、轻预防”的传统思维依然存在，医学教育供给侧的体系建设和结构设置仍不能较好满足公共卫生

治理体系和治理能力现代化发展的需求等[26]。

未来，高等医学教育改革应重“治”也重“防”，明确公共卫生与预防医学人才培养的重要性，扩大培养规模，完善人才培养体系，优化层次结构。例如，复旦大学的“双轮驱动 顶天立地 公共卫生人才培养体系二十年创新实践”成果在 2022 年获国家级教学成果二等奖，并在北京大学、北京协和医学院等多所高水平大学推广应用，为培养具备复杂公共卫生问题应对能力的专业化人才提供了重要范式。

3.4　重视普通院校发展，加大普通院校投入

据统计，医学领域非“双一流”建设高校获奖占比从 2001 年的 48.84%（21/43）降低至 2022 年的 37.97%（30/79），呈现出获奖主体向“双一流”建设高校聚集的趋势。这一趋势体现了我国“双一流”高校建设的显著成就，为“卓越医生教育培养计划”的实施提供了更为优质的土壤。并且，随着国家对“双一流”高校投入的持续增加，这种趋势可能会更为显著。然而，在整个高等教育体系中，非“双一流”建设高校承担着 90% 以上的学生培养任务[27]。因此，应当始终确保普通高校保持一定的获奖占比。一方面，在“双一流”建设背景下，普通高校应紧跟“双一流”建设步伐，积极探索适合自身发展的策略，如以特色学科为核心，抓住“双一流”建设的机遇，推动学校综合实力的均衡发展[28]。另一方面，在国家级教学成果评奖过程中，可以考虑分赛道进行评比，或采取适当措施以兼顾区域、院校、学科等方面的平衡，确保高等教育改革探索的益处能够惠及更多的本科生[5]。

3.5　完善多元育人机制，推动合作深入发展

优化和完善多元合作育人机制，形成协同育人新格局，是促进高等教育质量提升的关键举措[29]。《国务院办公厅关于深化产教融合的若干意见》明确指出，要健全多元办学体制，全面推行校企协同育人。然而，在近六届高等教育教学成果奖申报中，高校独立申报占比高达 89.21%（281/315），仍是目前医学领域教学成果奖申报的主要方式。政府、高校、行业、企业在推动高校教学改革方面尚未实现深度协同。为落实高等教育产教融合人才培养模式改革和创新创业教育要求，培养真正符合社会需求的“新医科”人才，应充分发挥高等学校研究基础深厚、学科交叉融合的优势，不断加强高等学校与政府、行业、企业、科研机构等的深度合作[5]。通过实现产学研多元协同、多平台优化融合，将岗位需求有机融入教学过程，努力实现以“岗位胜任力”为导向的医学人才培养目标[8,30]。

3.6　加强成果应用，推动成果转化

教育科学研究应转化为指导教学、服务决策、完善制度、引导舆论的实践成果[31]。优秀的教学成果在获奖后应得到广泛的推广与应用，甚至在多年后仍能产生深远的影响。例如，2018 年北京大学的“我国本科医学教育标准的修订及临床医学专业认证制度的实施与完善”成果，成功建立了与国际实质等效且具有中国特色的医学教育认证制度，在我国医学教育的规范办学、保障质量、深化改革及推进国际化进程等方面发挥了重要作用。为促进优秀教学成果的应用与推广，可以采取在成果奖评审后设立一定的应用推广期、搭建优秀教学成果库、利用大众媒体扩大优秀成果影响力等措施，以充分发挥优秀国家级教学成果的价值引领及示范导向作用，从而实现其社会效益的最大化。

4　总结和展望

人民健康是社会文明进步的基础，是民族昌盛和国家富强的重要标志。习近平总书记强调，要把保障人民健康放在优先发展的战略位置[32]。在高等医学教育的发展进程中，全面推进健康中国建设提出了新的时代命题，而新科技革命和产业变革则带来了新的外部挑战。面对这些新命题、新挑战，应积极进行教育教学和人才培养模式的改革创新，以培育高水平的教学成果，并通过“以奖促教”的方式，用一流的教学成果助推“新医科”建设。同时，高校也要树立正确的教学成果培育观，避免陷入仅为评奖而培育的误区。始终坚持以提高人才培养质量为出发点和落脚点，着力培养既精于专业又诚于品德的医学拔尖创新人才。

利益冲突　所有作者声明不存在利益冲突

作者贡献声明　杨柳青：方案设计、撰写论文；梁书凡：数据整理、统计分析；张立：研究方案优化；王成弟：提出研究问题、研究设计、凝练主要观点、进行论文审核与系统性修订

参考文献

[1] 黄一顺，蒋香仙. 国家级教学成果奖评奖的现状与趋势研究[J]. 中国大学教学，2013(9)：86-89. DOI: 10.3969/j.issn.1005-0450.2013.09.024.

[2] 张明悦，徐彩花，石学睿，等. 基于2022年高等教育(本科)国家级教学成果奖的实证研究[J]. 中国医药导刊，2023，25(6)：654-660. DOI: 10.3969/j.issn.1009-0959.2023.06.021.

[3] 何玲，魏银霞，黄乃祝. 国家级教学成果奖评选政策分析与调适[J]. 高教发展与评估，2020，36(1)：104-113. DOI: 10.3963/j.

issn.1672-8742.2020.01.011.
[4] 薛欣欣, 刘军伟. 高校教学改革的反思: 对近两届高等教育国家级教学成果奖获奖项目的实证研究[J]. 中国高教研究, 2019(2): 58-66. DOI: 10.16298/j.cnki.1004-3667.2019.02.11.
[5] 郭广军, 陈拥贤, 赵雄辉. 高等教育国家级教学成果奖特征分析与启示[J]. 大学教育科学, 2020, 11(1): 43-50. DOI: 10.3969/j.issn.1672-0717.2020.01.007.
[6] 陆冷飞, 胡庆华. 我国研究生教育获奖成果分布特征及省域竞争力研究: 基于2022年高等教育(研究生)国家级教学成果奖视角[J]. 研究生教育研究, 2024(1): 24-31. DOI: 10.19834/j.cnki.yjsjy2011.2024.01.04.
[7] 杨懿, 汪洋周颖. 中国高校教育教学改革现状、问题与对策研究: 基于二十一世纪以来国家级教学成果奖分析[J]. 东南大学学报(哲学社会科学版), 2021, 23(增刊2): 127-131. DOI: 10.13916/j.cnki.issn1671-511x.2021.s2.044.
[8] 宋晓欣, 唐雯. 高等医学教育教学改革: 演进与思考——基于历届国家级教学成果奖医学获奖情况的实证分析[J]. 中国高教研究, 2020(5): 71-77. DOI: 10.16298/j.cnki.1004-3667.2020.05.12.
[9] 我国东西中部和东北地区划分方法[J]. 统计与咨询, 2012(6): 63.
[10] 于晨, 侯建林, 王丹, 等. 我国本科医学院校布局及其区域差异性研究[J]. 中国卫生政策研究, 2021, 14(7): 74-79. DOI: 10.3969/j.issn.1674-2982.2021.07.011.
[11] 玖九.《"十四五"卫生健康人才发展规划》解读[J]. 中国卫生人才, 2022(10): 4-5. DOI: 10.3969/j.issn.1008-7370.2022.10.001.
[12] 徐秀伟. 高校课程建设与教学质量关系比较[J]. 教书育人, 2001(10): 44-46. DOI: 10.3969/j.issn.1008-2549-C.2001.05.022.
[13] 徐小莉. 论政治过硬是教材建设和管理的首关: 基于党的二十大报告关于加强教材建设和管理的思考[J]. 克拉玛依学刊, 2023, 13(6): 51-57. DOI: 10.13677/j.cnki.cn65-1285/c.2023.06.06.
[14] 刘超, 黄荣怀, 王宏宇. 基于知识图谱的新型教材建设与应用路径探索[J]. 中国大学教学, 2023(8): 10-16. DOI: 10.3969/j.issn.1005-0450.2023.08.003.
[15] 高燕, 翟海魂. 医学教育中理论与实践关系的历史考察及启示[J]. 河北医科大学学报, 2020, 41(10): 1233-1236. DOI: 10.3969/j.issn.1007-3205.2020.10.027.
[16] 吴春岚, 王长德, 冯蓓蕾, 等. 国内外医学生临床实践教学问题浅析[J]. 中国中医药现代远程教育, 2023, 21(5): 17-20. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2023.05.007.
[17] 叶孟, 刘昱. 新医科卓越医学人才培养研究[J]. 宁波大学学报(教育科学版), 2022, 44(1): 9-12. DOI: 10.3969/j.issn.1008-0627.2022.01.004.
[18] 任婧, 艾茗, 张甲辉, 等. 国内开展"卓越医生教育培养计划"的情况分析[J]. 中国医学教育技术, 2020, 34(6): 732-735. DOI: 10.13566/j.cnki.cmet.cn61-1317/g4.202006011.
[19] 常学辉, 张良芝, 崔应麟, 等. 卓越医生教育培养计划2.0背景下中医学一流专业建设初探[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(1): 27-29. DOI: 10.16690/j.cnki.1007-9203.2021.01.009.
[20] 曾尔雷, 唐苏琼. 我国高校创业型人才培养模式研究: 基于国家教学成果奖的实证分析[J]. 教育发展研究, 2011, 31(1): 39-42. DOI: 10.14121/j.cnki.1008-3855.2011.01.009.
[21] 饶武元, 刘华. 地方高校研究生教育教学改革发展研究: 以近五届高等教育国家教学成果奖获奖项目为例[J]. 当代教育理论与实践, 2021, 13(3): 116-122. DOI: 10.13582/j.cnki.1674-5884.2021.03.021.
[22] 张新婷, 顾永安, 魏署光. 我国高等教育教学改革的现状与反思: 基于2022年高等教育(本科)国家级教学成果奖候选项目的实证分析[J]. 江苏高教, 2023(5): 82-88. DOI: 10.13236/j.cnki.jshe.2023.05.011.
[23] 李晨曦, 罗希, 刘璐, 等. 医学研究生教育结构优化问题研究: 基于13所医学院校的深度访谈分析[J]. 中国高教研究, 2018(5): 82-87. DOI: 10.16298/j.cnki.1004-3667.2018.05.14.
[24] 李立明. 新型冠状病毒肺炎疫情后公共卫生展望[J]. 中华流行病学杂志, 2021, 42(7): 1143-1147. DOI: 10.3760/cma.j.cn112338-20210415-00321.
[25] 贺生, 范瑾, 赵钰, 等. 新时代我国公共卫生人员与预防医学教育现况及发展对策分析[J]. 预防医学情报杂志, 2022, 38(11): 1486-1490.
[26] 彭树涛. "新医科"的理念与行动[J]. 上海交通大学学报(哲学社会科学版), 2020, 28(5): 145-152. DOI: 10.13806/j.cnki.issn1008-7095.2020.05.014.
[27] 施鹏, 高雪芬, 许言庆. 高等教育国家级教学成果奖中数学项目的实证研究[J]. 当代教育理论与实践, 2023, 15(1): 149-156. DOI: 10.13582/j.cnki.1674-5884.2023.01.025.
[28] 张洁. "双一流"建设背景下普通本科院校特色学科建设路径探析[J]. 锦州医科大学学报(社会科学版), 2023, 21(1): 82-87. DOI: 10.13847/j.cnki.lnmu(sse).2023.01.012.
[29] 李强, 任胜洪. 高校教育教学改革的关键议题及演进趋向: 基于近三届高等教育国家级教学成果奖获奖情况分析[J]. 教学研究, 2020, 43(2): 32-40. DOI: 10.3969/j.issn.1005-4634.2020.02.007.
[30] 宋运娜, 何兰, 师岩, 等. "产、学、研、赛"四位一体实践教学改革的研究与实践[J]. 中华医学教育探索杂志, 2024, 23(7): 947-950. DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20230111-01749.
[31] 李碧武. 基础教育科研成果转化的逻辑[J]. 湖北教育(政务宣传), 2019(4): 53-54. DOI: 10.3969/j.issn.1003-4390.2019.04.031.
[32] 潘锋. 不忘初心使命共筑"健康中国"[J]. 中国医药导报, 2021, 18(26): 1-3.

(收稿日期:2023-12-24)
(本文编辑:邬小梅)