**高起点高标准谋划和推进**

**常州大学医学院建设研究报告**

**常州大学课题组**

**2017年10月**

**课题组成员**

**主持人：戴国洪**

**成员：张继延、刘建刚、汪红艳、李军**

**咨询专家：陈满林、叶英姿、刘志洪、秦锡虎、吴昌平**

**目 录**

[引言 1](#_Toc497894298)

[一、筹建常州大学医学院的必要性 2](#_Toc497894299)

[（一）是适应国家健康战略和新时代卫生事业发展的需要 2](#_Toc497894300)

[（二）是常州卫生医疗事业发展和常州经济培植新优势的需要 3](#_Toc497894301)

[二、筹建医学院的可行性 4](#_Toc497894302)

[（一）近10年新近成立医学院的基本情况 4](#_Toc497894303)

[（二）常州市具有丰富的可以整合医学研究和教育资源 5](#_Toc497894304)

[1．具备支撑筹建医学院的教学条件 5](#_Toc497894305)

[2．具备支撑筹建医学院的学科和临床实验条件 5](#_Toc497894306)

[（三）常州大学初步具备筹建医学院的基础条件 6](#_Toc497894307)

[1．已经能够承担医学院部分课程 6](#_Toc497894308)

[2．初步具备医学教学科研和管理经验 6](#_Toc497894309)

[（四）常州市健康产业能够为医学院的发展提供产业支撑 7](#_Toc497894310)

[1．常州健康产业基础 7](#_Toc497894311)

[2．常州是健康医疗大数据中心与产业园建设国家试点城市 7](#_Toc497894312)

[三、筹建常州大学医学院面临的主要困难 8](#_Toc497894313)

[（一）建设费用 8](#_Toc497894314)

[1.校区建设费用 8](#_Toc497894315)

[2.人才引进费用 8](#_Toc497894316)

[3.实验室建设费用 8](#_Toc497894317)

[（二）直属附属医院 9](#_Toc497894319)

[1.医学院自身建设的附属医院 10](#_Toc497894320)

[2.地方医院转制成医学院校直属附属医院 10](#_Toc497894321)

[3.学校和医院的紧密合作模式 10](#_Toc497894322)

[（三）师资队伍 11](#_Toc497894323)

[四、筹建医学院可供选择的其他方案 11](#_Toc497894324)

[（一）方案一：常州（大学）医学研究院 11](#_Toc497894325)

[1．可以部分满足常州卫生系统的部分诉求 11](#_Toc497894326)

[2．具备现实的可操作性 12](#_Toc497894327)

[（二）方案二：常州大学健康（医）学院 12](#_Toc497894328)

[1．健康教育办学的历史机遇 12](#_Toc497894329)

[2．健康（医）学院的办学成功先例 13](#_Toc497894330)

[3．健康（医）学院是差异化的发展模式 13](#_Toc497894331)

[（三）方案三：常州大学医学工程学院 14](#_Toc497894332)

[1．医工结合是医学发展的新阶段 14](#_Toc497894333)

[2．常州大学具备筹建医学工程学院的工科基础 14](#_Toc497894334)

[五、高起点高标准办学的实现路径 15](#_Toc497894335)

[1.走“共享”之路 15](#_Toc497894336)

[2.与国内外知名医学院合作办学 17](#_Toc497894337)

[3.建立苏澳医学园区，走产学研合作之路 17](#_Toc497894338)

[六、筹建常州大学医学院的对策和建议 19](#_Toc497894339)

[（一）强化组织领导 19](#_Toc497894340)

[（二）实施科学规划 19](#_Toc497894341)

[（三）借鉴经验教训 20](#_Toc497894342)

[（四）加强政策可持续性 20](#_Toc497894343)

[（五）做好要素保障 20](#_Toc497894344)

附件1. 近10多年来新建的医学院

附件2. 国内部分新建医学院基本情况简表

附件3. 课题组赴华南理工大学医学院调研报告

附件4.常州大学医学院的建设路径

附件5. 国内外医学园区情况简表

# 引言

为了响应健康中国战略，进一步满足常州市人民日益增长的健康需求，为常州市大健康产业的发展提供源动力，常州市委第十二次党代会提出了“积极筹建常州大学医学院”的目标。为了贯彻落实好常州市第十二次党代会提出“积极筹建常州大学医学院”的任务，方国强副市长批示常州市社科联做专题研究，为筹建常州大学医学院出谋划策。2017年4月，成立了由常州市社科联、常州大学和常州市卫生与计划生育委员会部分专家组成的“高起点高标准谋划和推进常州大学医学院建设”研究课题组。课题组在筹建常州大学医学院调研小组前期工作的基础上，通过学习考察、了解需求、专家咨询、分析政策等方式，分别就国家、省、市的经济社会发展规划，国家卫生、教育事业的相关政策，国内外医学、医学教育的现状及其发展动态，常州市现有的卫生资源及支持筹建医学院的意向等议题进行了广泛的调研和论证。

课题组围绕常州大学医学院筹建，从不同的侧面分析了筹建常州大学医学院的可行性，分析梳理了常州大学医学院筹建的另外3个可供选择的方向，剖析了筹建常州大学医学院将会面临的主要问题，提出了高起点高标准办学的3条路径，面向政府决策给出了5条建议：强化组织领导、实施科学规划、借鉴经验教训、加强政策可持续性、做好要素保障。

# 一、筹建常州大学医学院的必要性

## （一）是适应国家健康战略和新时代卫生事业发展的需要

党的十九大报告中明确指出：中国特色社会主义进入新时代，我国社会主要矛盾已经转化为人民日益增长的美好生活需要和不平衡不充分的发展之间的矛盾；报告中还指出：实施健康中国战略。人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。要完善国民健康政策，为人民群众提供全方位全周期健康服务。<<健康中国2030规划纲要>>中也提出全方位、全周期维护和保障人民健康，大幅提高健康水平，显著改善健康公平，是实现“两个一百年”奋斗目标和中华民族伟大复兴的中国梦的坚实健康基础。

当前，我国全面两孩政策实施，老龄化进程加速，城镇化率不断提高等新情况使得我国卫生与健康事业的发展面临新挑战，部分地区医疗卫生资源供需矛盾将更加突出，部分临床专业毕业生紧缺。因此国家明确支持有条件的高校增设儿科学、精神医学本科专业，加强产科、老年医学、药学、护理、急救、康复等各类紧缺人才的培养；随着国家正在符合国情的分级诊疗制度推进力度的加大，以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设，需要加大全科医生的培养力度。而上述人才的缺乏，依靠国内现有的医学院校和医院培养规模远远不能满足现实需求。

## （二）是常州卫生医疗事业发展和常州经济培植新优势的需要

当前，常州的现代化建设成效显著，在国内外的影响力日益提升,已形成了国际化、现代化的中国区域性中心城市的雏形。但是医疗卫生发展的规模、质量、水平等和整座城市的发展不太相称，卫生医疗事业的发展竞争归根到底是人才竞争，而卫生人才的培养离不开医学院。由于常州没有医学院，常州市的医疗机构只能借力南京、苏州等外地的医学院校，来完善终身医学教育体系，提高服务发展水平。由于距离等原因，难以形成医教研协同发展；更为困难的是，由于缺少基础医学的学科、基础实验室的依托，已经成为卫生医疗高层次人才引进的瓶颈，从而造成常州的医疗水平难以拔尖。

健康产业已成为全球热点，常州市委市政府审时度势，把健康产业列为常州未来经济发展的十大支柱产业之一，基本形成“南器械北医药”两个园区的产业格局。目前常州的健康产业主要集中在医疗器械和生物医药，不仅产业链短，与其他城市的健康产业相比，缺少核心竞争力。从江苏健康养老服务业集聚区、西太湖国际医疗产业园崛起和苏澳合作园区医疗康养板块的发展规划中可以看出，健康产业将是常州未来发展的新的增长极。发展健康产业需要大量的专门人才，目前国内缺少培养这些专业人才的医学院校，原有的医学院校也是以培养临床人才见长，难以满足健康产业的需求，需要筹建新型医学院校来培养这些社会需求人才。

城市医疗服务水平是国际国内中心城市宜居环境、幸福指数评价标准中非常重要的指标之一。与国内部分城市相比，常州在人才吸引人才优势不太明显，通过筹建医学院提高医疗和健康服务的供给水平，为常州市打造“宜创、宜居、宜业”城市软环境，以提升城市品质提升城市的竞争力，进而提高创新创业人才吸引力，为建设“强富美高”新常州、种好常州幸福树做出更大贡献。

# 二、筹建医学院的可行性

## （一）近10年新近成立医学院的基本情况

课题组搜集了自2008年深圳大学建设医学院以来，近10年国内共有22所高校计划筹建医学院（附件1）。其中， 13所已经建成（含1所医学研究院，1所医学工程学院），6所正在筹建之中（含1所医学工程学院）；1所建成了医学相关的研究院；2所未能建成。在已经建成的11所医学院中，深圳大学医学院、江南大学医学院是由地方政府投资，(2007年深圳市政府一期投资30亿人民币新建深圳大学医学院；2012年无锡市政府承诺划拨350亩土地、投资20亿人民币新建校区、投资18亿人民币新建无锡第四人民医院作为直属附属医院用以建设江南大学无锡医学院，后实际一期投资1.8亿人民币，每年3000万运营补贴)；7所是由大学和医院合作办学新建的；有2所吸收了社会资本参与（北京航天航空大学东方医学院、华南理工大学医学院）（附件2）。

## （二）常州市具有丰富的可以整合医学研究和教育资源

### 1．具备支撑筹建医学院的教学条件

常州市卫生系统现有11家三级乙等以上医院，均有实习带教经验，其中常州市第一人民医院、第二人民医院分别是苏州大学第三临床医学院、南京医科大学常州临床医学院；博士生学位培养点15个，硕士学位培养点61个，博士生导师18名，硕士生导师225人；国家级住院医师规范化培训基地3家，协同医院7家。全市卫生系统现有在职享受政府津贴人员10人，省双创人才1人，省特聘医学专家2人，省“333”人才54人,市中青年专业技术拔尖人才(市有突出贡献中青年专家)21人，省有突出贡献中青年专家名单9人，省中医药领军人才培养对象1人，省名中医、名中西医结合专家13名；还有一批学术水平较高、临床经验较丰富的高级职称医疗专家也为医学院的筹建提供了人才资源。

### 2．具备支撑筹建医学院的学科和临床实验条件

常州市卫生系统的省级、市级、市级培育点和市区共建四级医学重点学科建设体系也比较完善，其中市二院普通外科学成为省“十三五”科教强卫工程省市共建医学重点学科，市一院肿瘤学、市二院内分泌学分别成为省医学创新团队与省市共建创新团队。目前，全市卫生系统已建成省级临床重点专科24个，医学重点实验室6个，其中市中医院心血管科、骨伤科成为国家中医重点专科。

## （三）常州大学初步具备筹建医学院的基础条件

### 1．已经能够承担医学院部分课程

常州大学已有近40年的办学历史，现有的条件已经完全满足医学院的通识教育课程和素质教育课程的要求；学校已有制药工程、生物工程、护理学、药学等相关专业的教师，可以承担医学类的学科平台半数以上课程。学校的现代化工实验中心、生物医药实验与研究中心（含护理学与基础医学实验分中心），生物医学工程与健康科学研究院等机构所具备的实验条件和开设的试验项目，已经能够满足部分医学类学科平台课程的试验要求。

### 2．初步具备医学教学科研和管理经验

近年来，学校大力发展生物与医学相关学科，制药与生命科学学院、护理学院等教学机构，以及生物医学工程与健康科学研究院、与美国纽约州立大学布法罗分校共建神经科学国际研究中心等科研机构为筹建医学院提供了较好的组织架构。现有的一批重点实验室和平台已集聚不少高端人才，包括“长江学者”、“百千万人才”国家级人才、“省特聘教授”、省“双创”人才等高层次人才。学校护理学专业已有6年的办学经验，为医学类的招生、教育教学管理、临床实习、毕业就业等人才培养的环节积累了初步的办学经验。

## （四）常州市健康产业能够为医学院的发展提供产业支撑

### 1．常州健康产业基础

常州现有的健康产业集中在生物医药和医疗器械领域。在医药板块，已集聚了以常药、四药、方圆等为代表的20多家重点企业；生物药板块，集聚了以千红生化、先声卫科、常山生化等重点企业；医疗器械板块，集聚了以康辉、创生、奥斯迈、巴奥米特为代表的20余家骨科器械企业，已经成为全球骨科植入器械的重要生产基地和一次性医疗器械生产企业集聚之地。2013年底，常州市委、市政府发布《关于推进十大产业链建设加快发展战略性新兴产业的实施意见》，明确要求常州的健康产业在建链、强链、补链思路下，加快产业链构建，形成上下游资源配置合理、相互支撑、紧密协作的良好局面。

### 2．常州是健康医疗大数据中心与产业园建设国家试点城市

健康医疗大数据的使用，无疑将推动医药、金融、物流、养老、保险、教育、健身等产能释放，带动健康产业加快升级，还会催生健康档案的管理、智能大数据给患者提供的智能问诊服务等新的行业机会，但目前它在健康医疗领域中的应用还处在起步阶段。这一先机，为大健康产业的继续投入集聚了资源，也带来了相应人才的需求，也为医学院及其附属医院的建设提供了可以考虑的投资主体,给医学院的筹建和发展带来了更加广阔的空间。

## （五）筹建常州大学医学院的基本路径

### 1．筹建基础医学部

以常州大学护理学院、制药学院和生物医学工程与健康科学研究院的部分教师的相关教师为班底，通过招聘，组建解剖学与组织胚胎学教研室、生物化学与分子医学教研室、病原生物学与免疫学教研室、生理学与药理学教研室、病理学与病理生理学教研室、预防医学教研室，筹建基础医学部。

### 2．筹建临床医学部（直属附属医院）

充分利用常州市的卫生医疗资源，在全市范围内选择1所3级甲等综合医院作为筹建医学院临床教学的基础，建成医学院的临床医学部。另外选若干所条件较好的医院作为附属医院，后续可以考虑增加1-2所专科医院。

### 3．教学、实验等基本建设

市校协商选择办学地点建成独立校区，或依托常州大学西太湖校区，规划建设一定规模的师生生活和教学科研需要用房。实验教学在医学教育中的重要性，同步规划各类实验室建设。

# 三、筹建常州大学医学院面临的主要困难

## （一）建设费用

医学院的基本建设费用主要是四大块：校区建设费用、实验室建设费用、人才引进费用和国际合作费用。

### 1.校区建设费用

根据调研，综合性大学或工科大学医学院，一般在校生的1500-2000为宜，太小难以形成规模效应，太大也不容易实现。以在校1500人计算，校区建设大约在12.5万平米，考虑到实验的特殊装修，以平均每平方米6000元计算，**建设费用约为7.5亿人民币**。

### 2.人才引进费用

以在校生1500人规模测算，医学院大约需要校编教师约180人左右，其中基础教学人员（实验技术人员）约100人，专业教师80人左右。常州大学现有相关专业教师约20人，需要新增160人。医学院对师资要求高，目前国家“双一流”建设引发新一轮人才争夺，高水平教师引进的成本越来越高，以人均500万（含住房补贴、条件建设费等所有费用）计算，**预测人才引进的成本大约在8-10亿人民币之间**。

### 3.实验室建设费用

医学是一门实践性很强的学科，学生动手能力主要是实验室的操作，因此实验室的建设投入相比于其他学科投入大，而且日常维护成本也相对较高。根据深圳大学医学院实验室测算，**医学院实验室需要资金共计亿人民币1.8亿元**。

## （二）直属附属医院

直属附属医院既是临床医学专业申报的必要条件，又是人才培养质量的关键因素之一，可以说医学院培养出来毕业生的质量如何在一定程度上取决于附属医院实力和水平。解决直属附属医院最快的办法是是在常州市属医院选择，目前常州市卫生系统共有11家三级乙等以上医院，其中三级甲等综合性医院2家，根据临床医学专业申报的条件，只能从这两家医院中考虑。从目前国内医学院校和附属医院的体制关系来看，主要有3种模式：

### 1.医学院自身建设的附属医院

其标志是医院人财物等都是有医学院或学校投资，所有的资产都归学校或学院所有。国内很多老牌的医学院校的附属医院都是这一模式，以江苏省内医学院校为例如：南京医科大学附属江苏省人民医院，江苏大学附属江滨医院。

### 2.地方医院转制成医学院校直属附属医院

在江苏省内有扬州市第一人民医院划转成扬州大学附属医院，无锡市第四人民医院划转为江南大学无锡医学院附属医院。其中前者是将扬州市第一人民医院现有编制、人员、资产、债权债务和管理权限整体划转到扬州大学；后者实行市校共管，即无锡市第四人民医院现有编制、人员、资产、债权债务等管理权限不变，承担江南大学无锡医学院的教学、科研、实习等任务，但附属医院的干部由江南大学党委大学任免。

### 3.学校和医院的紧密合作模式

合作双方现有的体制不变，以紧密合作实现人才培养。采用这一模式的既有办学历史较长的医学院校如江苏省内的南京大学医学院与南京市鼓楼医院，更多的是近10年来新近成立的医学院，而且大都以合作办学的方式出现，例如：电子科技大学与四川省人民医院、四川省肿瘤医院合作办学，成立电子科技大学医学院，合作的医院方成为医学院的附属医院；华南理工大学与广东省人民医院合作成立华南理工大学医学院，广东省人民医院成为华南理工大学医学院。

在以上3中模式，可以借鉴的是后两种模式，而且各有利弊，需要综合考虑。

## （三）师资队伍

师资队伍建设是医学院能否办好的关键所在。一方面近些年来，国内众多高校有举办医学院的想法或已经开始在筹备之中，所以对医学类相关人才的需求上升；另一方面，自2015年10月24日，国务院印发《统筹推进世界一流大学和一流学科建设总体方案》后，国内高校对人才尤其是高级人才的进入白热化状态。不仅吸引高水平人才的难度加大，而且费用更高。可以预见，人才引进将是新建医学院的困难之一。

# 四、筹建医学院可供选择的其他方案

## （一）方案一：常州（大学）医学研究院

### 1．可以部分满足常州卫生系统的部分诉求

常州卫生系统提出筹建医学院的愿望，主要诉求是在职人员的后续教育和科学研究。由于常州没有医学院，常州市的医疗机构只能借力南京、苏州等外地的医学院校，来完善终身医学教育体系，提高服务发展水平。由于距离等原因，合作缺少深度的条件，难以形成医教研协同发展；更为重要的是，由于缺少基础医学的学科、基础实验室的依托，已经成为卫生医疗高层次人才引进的瓶颈，从而造成常州的医疗水平难以拔尖。只有通过医学院构筑人才集聚的平台，才能不断创新人才新高地，才能推动全市卫生事业实现跨越式发展。

### 2．具备现实的可操作性

鉴于筹建医学院的过程时间长、投入大、临床专业申报困难，如果以市校合作的方式先行建设常州（大学）医学研究院，依托常州大学建设全市共享的医学实验室，在常州市卫生系统现有优势学科专业和特色临床专科的基础上遴选若干学科，医院和学校合作引进相关人才，整合市属医疗卫生资源，建成全市医学研究中心。这样既能满足卫生系统的主要需求，又能为后续人才培养创造条件。争取用3-5年的时间，在某些学科领域的研究水平在国内知名、国际有一定影响力。

## （二）方案二：常州大学健康（医）学院

### 1．健康教育办学的历史机遇

在传统的医学教育中，集中在临床治疗和疾病的预警和监控，尤以前者为关注的焦点。随着大健康时代的到来，大健康不仅是临床诊断治疗，还包括从生命形成的第一天起直到生命的终结——即全人群全周期的健康管理和服务。其中包括了个人健康、家庭健康、社区健康、医院管理，同时也包括了健康产业和健康保险。健康管理与服务将是未来关注的重点，而这方面的科研和人才培养基础相对薄弱，也是传统医学院校暂时还没有相对优势，尚处于同一起跑线上。

### 2．健康（医）学院的办学成功先例

欧美部分大学的医学教育中也有健康学院的设置，与医学院的主要区别在于医学院是以培养临床医生为主，如果没有临床医学课程的提供，一般都命名为健康学院，甚至有不少学校两个学院并存。国内高校中以武汉大学健康学院为代表现有健康（医）学院或健康管理学院6个，其中本科院校4所，专科2所；最早的建院于2011年，最晚2017年才建院。另有一所独立的医学院命名为健康医学院，即上海将康医学院，是2015年由上海市政府的主导，在上海医药高等专科学校、上海医疗器械高等专科学校和上海健康职业技术学院三校的基础上组建而成的市属本科医学院校。

### 3．健康（医）学院是差异化的发展模式

《“健康中国2030”规划纲要》中明确提出，引导发展专业的医学检验中心、医疗影像中心、病理诊断中心和血液透析中心等，支持发展第三方医疗服务评价、健康管理服务评价，以及健康市场调查和咨询服务；加强康复、老年病、长期护理、慢性病管理、安宁疗护等接续性医疗机构建设；调整优化适应健康服务产业发展的医学教育专业结构，加大养老护理员、康复治疗师、心理咨询师等健康人才培养培训力度。所以，筹建健康（医）学院或健康管理学院，开设健康管理和服务类相关专业，也是常州大学筹建医学院的差异化发展道路之一。

## （三）方案三：常州大学医学工程学院

### 1．医工结合是医学发展的新阶段

推动医学发展的两大重要手段是医学科技创新和学科交叉融合，医学作为一个平台，多种前沿科学在这个平台上能够进行交叉融合，医学也可以作为一个出口，承接多种前沿技术的转化和应用。回顾近几十年医学的进步，尤其是医疗技术的进步都是医工结合产物。医学作为未来发展最具潜力的重点领域，一方面药物创制、装备研发、技术革新等都可以在医学这个平台上得以应用，另一方面生命科学、大数据、纳米技术、人工智能等前沿技术的发展和交叉融合将促进现代医学革命性的发展，并改变医疗模式。国内外部分高校已经洞察这一历史发展机遇，开始涉足医工结合：在美国芝加哥新近成立了医学工程学院，国内近几年新建的医学院中，电子科技大学医学院、华南理工大学医学院、上海健康医学院旗帜鲜明地提出凝练“医工结合”的办学特色。今年以来，国内医工结合更是大事不断，先是京东方科技有限公司与北京航空航天大学达成战略合作协议，在北京共建“中国医工硅谷”，其中包括北京东方医学院；继而中国矿业大学与徐州医科大学合作成立健康工程研究院；随后天津大学与天津医科大学宣布共建医学科学与工程学院。

### 2．常州大学具备筹建医学工程学院的工科基础

常州大学是一所以工科为主的多科性大学，近年来新型医用材料、生物医疗器械、组织工程与载体、医学影像与信息、生物制药等涉医领域逐渐呈现出优势。整合常州大学所有和医学相关学科发展的资源，包括生物学、工学、电子、信息、影像、纳米技术等相关学科和前沿技术，形成综合优势和协同发展，可以带动常州大很多优势学科的协同发展。筹建常州大学医学工程学院，坚持“依托优势、突出重点”的发展思路，运用“创新改革，精准方向，差异发展”的策略，按照“发展特色学科、巩固基础学科、扶持新兴学科”的原则。以国家和江苏重大需求为导向，谋篇布局学科发展方向。本科生教育可以着力发展生物医学工程、医学影像技术、医学信息工程、基础医学等专业；研究生教育依托材料学一级学科博士点，凝练增设2-3个左右富有特色的医学博士培养方向；并迅速在生物医学工程一级学科硕士点，加强工科与医学的交叉。借力常州大学产学研合作的优势，不断深化和学科之间的交叉、渗透与融合，推动医学相关工科的结合，面向健康产业，解决国家和地方重大需求的迫切要求。

# 五、高起点高标准办学的实现路径

### 1.走“共享”之路

(1)共享江苏省内医学院校和周边城市的人才资源。江苏省内现有南京医科大学、苏州大学医学院等10所本科医学院校，集聚了一大批在医药卫生领域经验丰富、学术水平较高并做出杰出贡献的著名专家、教授。常州距离上海不到1小时车程，公交化的高铁班次为人们的交流带来了便捷。上海市更是汇聚了大批优秀的临床医学家、医学科学家、医学教育家、护理学家和医政管理学家。常州大学筹建医学院时既可以选聘部分刚刚退休的高水平人才，也可以用双聘的方式共享周边城市的养高层次的人才和其他相关资源。

(2)联合吴阶平医学基金会。吴阶平院士祖籍常州，是我国杰出的医学家和医学教育家，是中国医学界的一面旗帜。吴阶平医学基金会是经原中华人民共和国卫生部和民政部批准，直属国家卫计委的行业基金会。该基金会旨是联合国内外关心医学和健康事业发展的人士，筹募资金，通过奖励和资助各项学术活动等，为促进医药卫生事业的发展而共同奋斗。通过与吴阶平医学基金会合作筹建医学院，不仅可以考虑学院的冠名，而且可以依托该基金会在医学领域的影响，集聚高水平、高层次的人才，促进医学领域的国内外学术交流，参与其在一些医学领域里的研究。

(3)依托中国医学科学院。中国医学科学院是我国唯一的国家级医学科学学术中心和综合性医学科学研究机构，与协和医学院实行院校合一的管理体制。院校设有18个研究所，7所临床医院。现有中国科学院和中国工程院两院院士28人，“千人计划”人选14人，教育部“长江学者奖励计划”特聘教授15人，长江学者讲座教授3人，杰出青年基金获得者35人，国家级和部委级有突出贡献的中青年专家107人，国务院学位委员会委员1人、学科评议组成员9人（其中3人为学科评议组组长），在岗博士生导师654人，硕士生导师845人。能否依托中国医科院，如果能以援建的方式参与常州大学医学院的筹建，这将是一所高起点、高水平的医学院。

### 2.与国内外知名医学院合作办学

(1)在国内选择国内一所有意向的知名医学院校，与常州大学、常州市三方合作办学，共建医学院。

(2)在医学研究院的架构下，根据直属附属医院和附属医学院的学科特长，优选几个学科与国际上知名学者合作，成立相应的研究所（中心），学校配备团队成员，就某一学科的具体领域开展合作研究。

(3)在现有的专业或筹建期间申报的专业基础上，采用2－2（3－1）模式、4－2模式，即在国内国外分学期学习，互开课程，互认学分，互发文凭和学位。

(4)选择一所美国的医学院，采取4－4模式，医学相关专业国内本科毕业后，赴合作院校攻读医学博士，参加美国执业资格考试。

（5）面向葡语系国家，建设一带一路沿线医学院或大学医学院。

### 3.建立苏澳医学园区，走产学研合作之路

健康产业是指直接或间接为人的健康提供相关产品和服务的各类社会经济组织的集合，涉及农业、工业和服务业等诸多领域。主要涵盖食品、保健品、医药、器械、化妆品、体育用品、康复、养老、保健、健康管理、旅游养生等多个子产业。健康产业可分为医疗性和非医疗性健康服务两大类，并且可以形成四大基本产业群体，即：以医疗服务机构为主体的医疗产业；以药品、医疗器械以及其他医疗耗材产销为主体的医药产业；以保健食品、健康产品产销为主体的传统保健品产业；以个性化健康检测评估、咨询服务、调理康复和保健促进等为主体的健康管理服务产业。

我国的健康产业对经济的贡献约在7%左右，而发达国家一般在12%以上。所以我们的目标在2020年，中国的大健康产业对国家的贡献应该超过10%，达到12%甚至更高，成为国家经济社会发展的重要力量和经济支撑。《健康中国2030规划纲要》中明确提出优化多元办医格局，引导发展专业的医学检验中心、医疗影像中心、病理诊断中心和血液透析中心，支持发展第三方医疗服务评价、健康管理服务评价以及健康市场调查和咨询服务；积极促进健康与养老、旅游、互联网、健身休闲、食品融合，催生健康新产业、新业态、新模式，发展健康服务新业态。由此科技预见，医疗性健康产业在未来将是新的经济增长点，国内已有城市开始布局，以抢占先机，例如深圳提出发展高端医疗产业，计划引进和新建5所医学院校与之配套。

国内外以医学带动区域经济发展已有成功范例：美国德克萨斯州医学中心位于德克萨斯州的休斯顿，是一座占地约约13.5平方公里，集中了54家医疗和研究机构，3家医学院校、6家护理学校、牙医学校、公共卫生、药学等医学教育机构，有十几万名人员在此工作的世界第一大医学综合产业聚集地。类似于这样的医学服务园区，国内还有台湾新竹生物医学园区、上海国际医学园区、重庆医科大学附属第一医院青杠老年护养中心已经初具规模；另外，天津空港医学园、合肥滨湖医学园区、 扬州国际医学园区也在建设之中。

根据《江苏省人民政府 澳门特别行政区政府关于联合筹建苏澳合作园区的备忘录》，西太湖已经具备健康医疗等现代高端服务业的雏形，建议在苏澳合作园区内发展高端医疗服务业，参照德克萨斯州医学中心的模式建立常州国际医学中心，医学院将构建人才培养开放平台，与常州的生物医学领域进行协同交叉学科人才培养，并深化与国际医学创新合作，推动科技成果转化。把医学院建设纳入际医学中心项目。在西太湖地区发展大医学、大健康，统筹科技资源配置，培育新兴交叉学科生长点，打造国家级医学创新中心，不失为苏澳合作园区的发展战略之一。

# 六、筹建常州大学医学院的对策和建议

## （一）强化组织领导

成立常州大学医学院筹建领导小组，由常州市政府、常州大学主要领导担任组长；由常州大学相关部门负责人，市财政局、市卫计委、市国土局、常州市第一人民医院、常州市第二人民医院等单位主要领导任组员。由领导小组共同组织领导常州大学医学院建设期的各项主要工作，下定筹建常州大学医学院的决心、确立建好常州大学医学院的信心。针对常州大学医学院筹建过程中遇到的困难和问题，发起领导小组会议，强化组织和协调，为常州大学医学院的筹建工作提供组织保障。

## （二）实施科学规划

医学院的筹建是投资金额大、建设周期长的项目，在项目正式启动之前，一定要做好科学规划。讨论筹建常州大学医学院的可供选择的方案：（1）办学方向的选择方案（常州大学医学院、常州大学医学工程学院、常州大学大健康学院）；（2）投资主体选择方案（常州大学+常州市政府、常州大学+常州市政府+医药企业、常州大学+常州市政府+民间资本教育地产）。论证每种方案的优势、劣势、可行性。确定最优方案，进行详细规划。

## （三）借鉴经验教训

进一步梳理兄弟城市和高校创建医学院的经验和教训，重点关注江南大学医学院、华南理工大学医学院、南方科技大学医学院等近几年内新创办的医学院，展开深度调研，全面掌握他们在筹建过程中的经验和教训，结合常州大学医学院筹建中面临的实际情况，借鉴他们建设过程的成功经验，规避他们经历过的教训，预判常州大学医学院建设过程中的困难和问题，做好风险的评估和把控。

## （四）加强政策可持续性

医学院的建设时间跨度长，需要在资金投入、人才引进、医教协同等方面的长期持续稳定的政策，才能有效规避国内个别医学院由于政策变动而陷入困境的教训。需要常州市政府下定建设常州大学医学院的决心，把医学院的筹建工作写入政府的中长期规划，建议把筹建常州大学医学院的方案提交市人大审议通过。

## （五）做好要素保障

统筹协调解决办学资金来源、本地医疗资源整合、人才引进、土地等医学院筹建中的关键要素。需要统筹解决资金来源问题，牵头制定并协调医教协同的机制，协调医教协同中出现的困难和问题。

# 附件1：课题组赴华南理工大学医学院调研报告

为了学习借鉴华南理工大学筹备医学院的先进经验，课题成员赴华南理工大学进行了学习考察。

**一、华南理工大学医学院基本情况调研**

华南理工大学于2014年9月12日，在零起点上，与广东省人民医院（广东省医学科学院）签署协议共同建设华南理工大学医学院并正式挂牌成立，学院位于华南理工大学广州大学城校区。广东省人民医院（广东省医学科学院）院长庄建教授担任医学院院长，学校调入书记一名。2015年聘请浙江大学基础医学院院长李继承教授为常务副院长，自此逐步完善架构。该院创办之初就致力于“建设成为国内一流、国际知名的特色医学院，成为一流的医学人才培养基地和医学科技创新中心”的战略目标。

华南理工大学医学院现聘有专兼职教师105人（其中自有专任教师仅20多名，其余为聘用），根据“教学科研并重”原则，确定《华南理工大学医学院师资队伍岗位设置规划（2015—2020年）》，共设置259岗，其中教学科研并重岗117岗，科研岗142岗。

华南理工大学医学院成立后将已经申报但未招生的医学影像学、生物信息学两个本科专业，并调整增列临床医学（与省人民医院合作申报）一级学科硕士点和“药学硕士”专业学位授权点。2015年招收医学影像学专业本科生30名，招收生物医学工程专业硕士生20名、博士生4名。2016申请医学影像技术、临床医学2个本科专业，其中临床医学专业未能通过审批；当年招收医学影像学专业本科生30名、临床医学专业和生物医学工程专业硕士及博士生43名，基本构成学士-硕士-博士完整的人才培养体系。后续将陆续申报生物医学、临床医学等本科专业；研究生教育着力建设临床医学一级学科硕士点，并在生物学及生物医学工程等一级学科博士点下，加强工科与医学的交叉，兼顾基础和临床的融合，凝练增设3个左右富有华南理工特色的医学博士培养方向。规划5年内在校生规模达到800人左右。

**二、华南理工大学医学院的主要经验：综合性大学怎样办医学院**

1.领导重视。学校的领导层和中层干部要有懂得医学的领导，决策层中有人熟悉医学的办学规律，才能有宽松的环境，保持医学院的自主性和完整的自有发挥的平台和空间。

2.人才引进是重中之重。 对高端人才要有足够的诚意，可以与其他单位“共享”；同时加强对青年人才的储备，重点引进35岁以下的副高，40岁左右的正高。要考虑到应聘者的医学与非医学背景的比例。

3.借力多学科的优势，保持医学体系（教、研、管）的完整性。基础医学与临床医学的结合，借助政府行为，要有自己的直属附属医院，做到临床、学科、科研3个前移。

4.提升社会服务功能。一座伟大的城市需要有一所知名的大学，一所知名的大学需要一个知名的医学院。

5.科研平台建设。医学是实验平台，先筑巢后引凤的方式，更有利于人才引进。

6.师资队伍的设岗和分类管理。教学科研并重岗；教学岗（每年大于360课时，一般应在50岁以上，无实验室、无研究生）；科研为主岗（科研产出超过全院的80%，采用PI制）；研发与产业岗（社会服务）；干细胞岗（平均奖，2年后定岗）；

7.本科生与研究生的教学（本科的是考虑到医学院的定位，尽量依托大学的学科优势，研究生教育要借助于学校现有的硕士和博士学科借壳上市，这也是吸引人才的手段）；学科建设与重点布局的（要符合国家战略需求的导向，与学校的布局相结合；符合现有高端人才和拟引进人才的学术方向）；学院的组织框架不要多层（一般由院、系两级，基础学科在学校，临床学科在附属医院，但每个学科要有1-3人是大学的编制---学校工资加临床奖金）

8.实验室建设。办学初期联合建实验室，能满足本科教学需要即可。重点是人才引进时，其实验室要满足个性化要求。

**三、对常州大学医学院筹建的启示**

1.成功办好医学院离不开常州市鼎力支持。对于常州市适应国家健康战略、民生问题具有重要意义；常州市已经成为苏南、苏中区域中医学高等教育的洼地，如果不抓住现有机遇将会留下历史性遗憾；是常州市的发展大健康产业的现实需要。

2.常州大学可以本科层次从护理学、生物医学工程、生物信息学等专业开始，通过与医院联合申报的方式，启动临床医学的硕士研究生教育，与国外大学合作启动博士研究生的培养。

# 附件2：常州大学医学院的建设路径

**1.签署市校共建常州大学医学院协议**

建议市人民政府尽快与州大学签订共建常州大学医学院协议，鉴于市校共建医学院项目是重大项目，也是由部分市人大代表和政协委员的多次提案，建议筹建常州大学医学院的方案提交市人大审议通过。

**2.成立常州大学医学院建设工作领导小组**

组建由常州市委市政府和常州大学主要领导任组长，常州大学和常州市政府相关部门参加的常州大学医学院建设工作领导小组，统筹、协调、推进常州大学医学院在所在校区的改扩建、附属医院管理体制调整、专业申报等建设过程中的重大事项。

建设工作领导小组下设由常州大学和常州市委市政府相关职能部门组成的常州大学医学院联合建设办公室。组建综合协调组、人才工作组、合作交流组、专业建设组等具体办事部门。

**3.成立医学院（健康学院、医学工程学院）（筹）**

常州大学整合校内已有的涉医资源，将护理学专业、药学、生物医学工程与健康科学研究院等相关机构，成立医学院（健康学院、医学工程学院）（筹）。

筹建基础医学部。以现有护理学院的4-5名临床医学专业毕业的教师、整合校内现有相关基础学科的力量为班底，通过招聘，组建解剖学与组织胚胎学教研室、生物化学与分子医学教研室、病原生物学与免疫学教研室、生理学与药理学教研室、病理学与病理生理学教研室、预防医学教研室，筹建基础医学部；同时启动实验室建设规划。

直属附属医院。在2017年12月前将常州市第一人民医院建成常州大学医学院直属附属医院。建议采用常州市与常州大学共同管理的方式，即常州市第一人民医院现有编制、人员、资产、债权债务管理权限不变，承担常州大学医学院的教学、科研、实习等任务。直属附属医院的领导干部由常州大学党委任免，医学院、直属附属医院干部交叉、交流任职。

**4.广泛引进人才**

出台医学人才引进特殊政策，为引进高层次、高素质著名医学专家营造氛围。设立常州大学医学院高层次人才引进年度专项基金，参照常州市和常州大学高层次人才引进等相关政策执行，每年按照实际引进人才支付相应的费用。

**4.启动校区规划和建设**

市校协商选择合适的办学地点，着手校区的规划和建设工作。

**5.探索合作办学**

（1）在国内寻找一所知名医学院校，商讨合作办学的可能。

（2）继续与澳大利亚佛林德斯大学医学院、澳门科技大学商谈，拟从合作博士招生和1-2项医学类科研为切入点合作办学；保持与美国辛辛那提大学医学院、加拿大麦克洪森大学医学院保持联系，商谈合作办学事宜。