

我国社会医学学科建设的成就和挑战

龚幼龙*

复旦大学公共卫生学院 上海 200032

【摘要】在新型医学模式指导下,30 年来我国社会医学学科发展经历了创始、成长和发展三个阶段。越来越多的综合性大学开设了社会医学专业,教学内容不断丰富,教学方法不断革新。社会医学研究形成了社会评价、健康评价和疾病评价等三个研究重点,国际合作研究较为频繁,大量科研成果推动学科发展。但在发展过程中,社会医学也面临着院校间发展不平衡、学科融合不足、教学内容与其他学科存在重复、研究能力有待提高、部门协作不足等很多挑战,需要积极应对。

【关键词】社会医学;学科;成就;挑战

中图分类号:R197.1 文献标识码:A doi: 10.3969/j.issn.1674-2982.2010.03.001

The achievements and challenges on the development of social medicine in China

GONG You-long

School of Public Health, Fudan University, Shanghai 200032, China

【Abstract】 Under the guide of new medical model, social medicine has experienced their initiation, grown up and development three stages during the past thirty years. In social medicine teaching, more and more universities have set up this major and covered different level of education, the content has been enriched, the teaching material and teaching method has been modified. There were international cooperation in research work focusing on social evaluation, health evaluation and disease evaluation. Research works and outcomes pushed forward the development of discipline. However, social medicine has also faces a lot of challenges, for instance, the uneven development among universities, insufficient merging of disciplines, repetitions with other subjects, research capacity and lack of cooperation among departments which should be coped with.

【Key words】 Social medicine; Discipline; Achievement; Challenge

社会医学的发展历程与我国改革开放同步。1980 年卫生部发布了《加强社会医学与卫生事业管理教学研究工作的通知》以来,各医学院校纷纷设立社会医学教研室,开展教学工作,至今已有 30 年历程。前 10 年是社会医学的创立期,中间 10 年是社会医学的发展成长期,近 10 年可称为社会医学的成熟期。“人生三十而立”,一门学科从创立起,经过两代人的努力,社会医学已经成为预防医学领域的一门重要学科,在学科建设领域面临良好的发展机遇,也存在严峻的挑战。

1 我国社会医学学科建设取得的主要成就

1.1 通识教育推动社会医学的教学工作

在医学生中提倡通识教育,加强学科交叉渗透。

社会医学教学的第一个特点是在医学生中普遍开展人文学科教育,不仅在预防医学专业、管理专业、护理专业和医学专业学生中开设社会医学课程,而且还涵盖部分非医学专业。课程设置不仅局限于医学院校,而且中国人民大学等综合性大学也成立了社会医学教研室,为非医学专业的学生开设社会医学课程。据统计,全国 100 余所医学院校里有 80% 的院校都开设了社会医学课程,全国大约有 500 余名教师从事社会医学的教学研究工作。^[1]第二个特点是,无论是专科、本科、硕士、博士等教学,还是全科医师和专科医师培训班都开设社会医学课程。第三个特点是学科内容的扩展。以社会医学和卫生事业管理为主干课程,已经扩展成系列课程,如复旦大学社会医学和卫生事业管理学科体系内已经开设 24

* 作者简介:龚幼龙,男(1934 年-),教授,博士生导师,主要研究方向为卫生服务研究。E-mail:ylgong@shmu.edu.cn

门相关课程;山东大学卫生管理与政策研究中心开设了 15 门相关课程;其他院校也都陆续开设了系列课程供不同专业学生选修,体现了通识教育的优势。第四个特点是“精品课程”陆续涌现。由于社会医学是在适应医学模式转变和新健康观理念的指导下,教学工作越来越引起师生们的重视,许多院校在社会医学教学领域取得卓越成绩,如哈尔滨医科大学、四川大学、杭州师范大学和潍坊医学院社会医学教研室开设的社会医学课程被省教委评为“精品课程”,显示出该学科教学工作在学校教学工作中的重要地位。第五,教材是指导教学的重要工具,是显示学科成熟程度的标志。1981 年武汉医学院梁浩材教授的第一部《社会医学概论》问世以来,各院校自编了 10 余种不同格式的社会医学教材,百花齐放各领风骚,也显示了学科发展期间的不成熟程度。2000 年卫生部规划教材办公室组织编写了第一部社会医学规划教材,使社会医学教学领域的“三基”内容基本上取得共识,目前教育部教材办公室组织的社会医学教材和卫生部规划教材第三版都已修订出版。第六,社会医学的教学方法改革上出现了一些变化。传统的以课堂为中心的教学方法逐步改革,如采用以问题为中心的教学方法,案例教学和循证医学思想在社会医学教学中得到应用,现场实践为手段的教学方法正在试验推广。^[2-3]

1.2 参与科学研究,使学科发展获得生机

科学研究是社会医学这一门学科发展的动力。社会医学的研究目的是分析社会卫生状况,探讨影响社会卫生状况的因素和提出完善社会卫生状况的策略。与上述研究目的相对应的是形成社会医学的“社会诊断”和“社会处方”的基本思路,在社会医学科研领域应用广泛的研究方法即社会卫生调查方法、社会卫生分析方法以及提供策略改善社会卫生状况的三种基本策略,在卫生领域具有极其广泛的应用领域并有强大的生命力。国家每隔 5 年一次的家庭健康询问调查已经实施了 4 次,已经成为我国卫生信息系统收集卫生服务资料的一项常规工作,这是我国社会医学领域最早并有广大社会医学工作者参与的大规模的调查研究活动。我国 2000 年预防保健目标和目前正在制订的《健康中国 2020》发展战略,是应用社会分析和评价的典范。确定卫生工作重点并在开展健康状况预测的基础上提出发展目标是社会医学领域内应用广泛且比较成熟的方法;国家医改

方案是解决当前存在“看病难、看病贵”问题的重要对策,在医改方案的制订、实施监测评价过程中,吸收了广大社会医学和卫生管理工作参与者参与。社会医学形成的一套比较规范的社会卫生分析与评价方法在医改领域得以应用,说明了这门学科的生命力。

社会医学重视社会因素对健康的决定作用,导致社会医学成为在国际学术领域得到广泛重视的一个合作领域。我国卫生领域许多国际合作项目中,纷纷要求社会医学的工作者参与并发挥作用。世界银行贷款项目从卫生 I 到卫生 XI 项目,从项目立项、设计、实施到评价结题,都有医学院校教师们的参与。这些项目的建设成效之一是培训了我国卫生领域一大批管理人才,推动我国卫生事业现代化的进程。一些重要的国际组织如 WHO、UNICEF、欧盟、DFID、美国中华医学基金会,以及一些著名的医学院校如哈佛、牛津、约翰霍布金斯大学,与我国开展的卫生合作项目大多涉及社会因素对健康的影响。社会医学教师们主动参与重大科研项目和国际合作研究,不仅学习了国外先进的理念与方法,而且推动了我国卫生学术界在国际学术交流中取得较好的地位。例如引进了国际上广泛开展的“社会评价”方法在结核病领域的应用,目前已经推广应用在其他慢性非传染性疾病领域。^[4]

总结社会医学学术研究领域积累的经验,形成了三个研究的特色与重点:一是社会评价,通过定性定量相结合的社会调查与分析评价方法,对社会卫生状况有重要应用价值;^[5]二是健康评价,从群体的宏观评价到微观的个体评价,如开发的健康和生命质量评价量表、SF-36 汉化量表、生活事件量表、社会支持量表等都已经健康在健康状况评定工作中得到广泛应用;三是疾病评价,尤其是对社会病如交通事故、意外伤害、青少年妊娠、性传播疾病和艾滋病的病因,疾病流行的影响因素,防治策略等,更是社会医学的研究重点。

1.3 学科建设蓬勃发展

1978 年,从社会医学的先驱者钱信忠、陈海峰主编《中国医学百科全书》中的《社会医学与卫生事业管理分册》开始,吹响了我国社会医学发展的号角。20 世纪 80 年代初,各医学院校逐步设立社会医学教研室。1982 年武汉医学院开设了第一期社会医学师资班。1985 年同济医科大学和上海医科大学等院校开

始招收社会医学硕士研究生,至今全国已有 30 余所医学院校设立社会医学硕士研究生培养点,每年平均招收 200 余名硕士研究生。1994 年全国第一个社会医学博士研究生培养点在上海医科大学成立,目前已经有 12 所院校设立社会医学与卫生事业管理的博士学位培养点,每年有近 300 名具有硕士和博士学位的学员走上工作岗位,对推动我国卫生事业现代化管理发挥了重要作用。1997 年上海医科大学社会医学和卫生事业管理学科被批准列为上海市教委的重点学科,2002 年该学科被批准列为教育部重点学科。2002 年山东大学卫生政策与管理学科由于在卫生经济领域取得显著成绩,被卫生部授予卫生经济与政策研究重点实验室。^[6] 由于社会医学学科建设在前 30 年取得长足发展,据第九届全国社会医学学术会议统计,到 2007 年底除了复旦大学和山东大学两所院校外,又有杭州师范大学、昆明医学院、第二军医大学、哈尔滨医科大学、四川大学华西公共卫生学院等 5 所院校的社会医学教研室被省教委(或总后卫生部)评为重点学科或精品课程。

1.4 交叉学科具有生命力

社会医学是一门医学与社会学的交叉学科,发展过程中需要借鉴其他相关学科的力量来推动本学科的建设。实践表明,凡是能够吸收其他相关学科的理念与方法,如心理学、社会学、卫生经济学和行为学科等,才能形成自己的研究特色与重点发展方向。例如中南大学公共卫生学院吸收了心理学方法在社会病防治领域进行了开拓性研究,成绩显著;潍坊医学院吸收行为科学的理论与方法,对慢性病、行为干预和网络成瘾进行了有益探索;北京大学医学部社会医学教研室引进“健康社会决定因素”的研究方法,为学科发展和科学研究开辟了新的视野。这些成功经验应该在社会医学领域加以倡导和推广。

2 挑战与期望

社会医学面临医学模式转变的形势下,找准了学科定位,取得了迅速发展,但仍然面临严峻挑战,主要表现在以下几个方面:

(1)各院校社会医学发展不够平衡,只有少数院校社会医学具有较强可持续发展能力;多数院校社会医学教研室师资力量薄弱,勉强维持;能力建设只

局限于开设课程,缺乏独立开展研究工作的能力。

(2)在社会医学教学内容中虽然已经形成了基本的核心主题,但是在教学过程中与其他相关学科存在重复内容。如卫生经济学、卫生管理学和卫生政策分析等都有这种反映。如何与相关学科进行衔接,是有待研究解决的问题之一。

(3)能力建设有待开发。社会医学在面临医疗改革的大气候下,存在许多有待从宏观政策方面研究的课题。虽然社会医学在这方面曾经发挥过一定作用,但是总体而言,社会需求与实际能力之间还存在很大差距。提高社会医学工作者的能力建设是促进该学科发展的关键。

(4)加强协作。在社会卫生领域面临的问题往往都是大型、综合和复杂的课题,一个学科、一所院校往往难以胜任,需要组织多个学科、多部门参与,以提高社会医学在国际学术领域的竞争力。社会医学学会在组织大型科研题目立项申请工作中能够扮演协调组织者的角色,为了促进学术研究整体水平提高发挥规模效应,学会应进一步加强组织协调的作用。

过去的 30 年中我国社会医学已经显示出强大的发展潜力,期望今后我国的社会医学工作者继续投入医疗卫生改革的实践,加强师资队伍建设,扩大精品课程规模,提高教学质量和科学研究能力,在学科建设中取得新的成就。

参 考 文 献

- [1] 梁浩材. 同济医学院社会医学的早期发展及体会[J]. 中国社会医学杂志, 2009, 26(2): 65-66.
- [2] 郭继志, 姜良美, 吴炳义, 等. 案例教学引导社会医学教学内容创新探析[J]. 中国社会医学杂志, 2009, 26(6): 129-131.
- [3] 庄立辉, 郭继志, 卢官庐, 等. 循证医学思想在社会医学教学中的应用[J]. 中国社会医学杂志, 2009, 26(2): 1-2.
- [4] 卫生部疾病控制司. 中国结核病控制项目社会评价研究报告[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2005.
- [5] 吴耀春. 卫生项目评价[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2009.
- [6] 龚幼龙. 社会医学学科发展的动态[M]. //预防医学学科发展蓝皮书. 2006: 74-76.

[收稿日期:2010-01-10 修回日期:2010-02-05]

(编辑 何平)