

临床医学硕士专业学位研究生培养现状分析及对策研究

Analysis on the Current Situation of Clinical Medicine Graduate Students and Countermeasures

廖国宇¹ Liao Guoyu¹; 张可锋² Zhang Kefeng²; 张荣君¹ Zhang Rongjun¹; 高雅² elegant^{*2}

1. 桂林医学院附属医院 广西 桂林 541001; 2. 桂林医学院 广西 桂林 541199

1. Affiliated Hospital of Guilin Medical University Guangxi Guilin 541001 2. Guilin Medical University Guangxi Guilin 541199

【摘要】本课题通过对广西具有临床医学硕士专业学位研究生招生资格的高校进行调研,以及对其中4所医学院校2016级-2021级临床医学硕士专业学位研究生进行问卷调查,并对广西相关临床医学教育教学专家进行访谈,从研究生招生、培养、学位授予、就业等方面分析广西临床医学硕士专业学位研究生教育情况,结合我国临床医学硕士专业学位研究生培养目标和医疗卫生市场对临床医学人才的需求,对广西临床医学硕士专业学位研究生培养进行评价和对比分析,查找存在的问题及产生的原因,在此基础上提出对策,从而提升广西临床医学硕士专业学位研究生培养质量,为国家输送高水平的临床医师。

【Abstract】This topic is conducted the research and universities with the qualification of clinical medicine in Guangxi, And a questionnaire survey of 2016-2021 in four medical schools, And interviewed the relevant clinical medical education and teaching experts in Guangxi, Analyzing the postgraduate education of clinical medicine master degree in Guangxi from the aspects of postgraduate enrollment, training, degree awarding and employment, Combined with the training objectives of clinical medical masters degree graduate students in China and the demand of clinical medical talents in the medical and health market, Evaluation and comparing the training of graduate students with master of clinical medicine in Guangxi, Find out the existing problems and the causes, On this basis, we propose the countermeasures, So as to improve the quality of Guangxi clinical medicine master degree graduate training, Provide a high level of clinicians to the country.

【关键词】临床医学专业学位; 现状分析; 问题及对策

【Key words】clinical medicine professional degree; status analysis; problems and countermeasures

一、前言

专业学位是随着现代科技与社会的快速发展,针对社会特定职业领域的需要,培养具有较强专业能力和职业素养、能够创造性地从事实际工作的高层次应用型专门人才而设置的一种学位类型^[1]。临床医学硕士专业学位研究生教育是我国学位与研究生教育的重要组成部分,也是我国培养高层次应用型临床医学人才的重要途径。1998年,国务院学位委员会审议通过并设置了临床医学专业学位^[2]。

《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020)》^[3]明确提出要“适应国家和区域经济社会发展需要,建立动态调整机制,不断优化高等教育结构。优化学科专业和层次、类型结构,重点扩大应用型、复合型、技能型人才培养规模,加快发展专业学位研究生教育。”近年来,我国专业学位研究生教育不断发展,招生规模不断扩大。但是我国临床医学硕士专业学位研究生教育发展呈现出不平衡状态,在区域招生规模上,北京、上海、广东、江苏、山东、东北三省等几个省份招生数较多。在培养质量上,国内各临床医学硕士专

业学位研究生教育单位教育水平参差不齐,一是我国临床医学硕士专业学位研究生的培养过程缺乏标准化、规范化的要求;二是国内各医学院校的生源质量、培养能力和水平亦存在一定差距;三是国内大多数医学院校并未真正严格区分专业学位与学术学位研究生培养,在培养目标、培养过程、学位授予、导师遴选等关键环节上,专业学位硕士研究生培养与学术学位研究生培养的区分不明显,研究生主要充当导师的科研助手。

近年来,广西根据国家教育改革发展要求和经济社会发展需要,不断优化临床医学研究生教育结构,在合理发展规模的基础上,统筹不同学位类型的培养,临床医学硕士专业学位研究生教育得到了大力支持和发展。但与国内其他地区一样,广西临床医学人才培养制度建设,特别是职业素养和临床实践能力培养有待进一步加强;缺乏标准化、规范化医学人才培养制度等方面的问题。

二、广西临床医学硕士专业学位研究生教育基本情况

21世纪医学模式发生了根本转变,“生物-心理-社会”医学模式将全面主导卫生实践,人民群众对健康标准和医学服务质量的要求大大提高,促使医学服务模式从纯粹治疗模式向保健、预防和主动参与模式转变,而临床医学硕士专业学位的设置适应了这种模式的转变。临床医学专业学位的建立和实施,是我国医学学位与研究生教育的一项重大改

基金项目: 广西学位与研究生教育改革课题(项目编号: JGY2022215); 桂林医学院教育教学研究与改革项目(JG201811); 广西高校高等教育本科教学改革工程项目(项目编号: 2020JGA268)。*为通讯作者

革。这项改革推动了我国医学研究生教育由过去培养科研型人才向培养应用型人才的转变,为医疗卫生单位输送了大批高层次应用型人才,提高了我国总体医疗水平。

在此背景下,随着临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革的推进,培养单位不可避免地在培养定位、招生环节、课程学习、实践考核、科研训练以及分流淘汰等面临着一些新问题。因此,本研究对广西内医学院校进行分析,开展医学生临床综合能力培养与考核等方面的专题研究,并对以下方面进行汇总分析:临床医学硕士专业学位招生规模;广西高校临床医学硕士专业学位招生、培养、导师遴选条件、报考条件;广西教育厅2018年毕业情况分析、广西就业指导中心2019年临床医学硕士研究生就业质量情况、临床医学硕士专业学位研究生科研能力分析。调差结果发现广西4所高校临床医学硕士在研究生招生、培养、学位授予、就业、教育投入等方面有明显的差异,导致大量优质的卫生人力资源向经济发展水平高、就业生活环境好、患者支付能力高的地方聚集以求获得高回报。

因此,在全面分析广西临床医学硕士专业学位教育现状的前提下,围绕全日制硕士研究生培养目标的各环节要素,设计调查问卷,然后从招生、课程学习、临床实践、科研素养、导师情况、就业、管理等8个方面分析调查问卷,从而对广西临床医学硕士专业学位研究生培养进行评价和对比分析,查找存在的问题及产生的原因,在此基础上,提出对策,使卫生人力与医学高等教育在相互协调中达到“双赢”,从而提升广西临床医学硕士专业学位研究生培养质量,为国家输送高水平的临床医师。

三、针对各培养环节的几点对策

(一) 做好顶层设计,发挥政府主体地位

一是加大政府对临床医学硕士专业学位研究生教育的政策支持。政府应做好顶层设计,积极协调教育、卫生等主管部门,大力推进与行业政策之间的有效衔接,有效解决临床医学专业学位研究生教育与国家执业医师制度、住院医师规范化培训制度之间的矛盾冲突。二是加大对临床医学硕士专业学位研究生培养的投入。临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革的顺利开展取决于资金、教学设施和实践培训等教育投入。近年来,政府对医学教育的投入不断加大,临床医学硕士研究生均拨款逐年增加^[4],但支出涉及到学生生活补助、助学金、教师带教费用、水电费等,拨款总量仍然不足。因此政府应在医学教育投入中体现主体地位,积极整合教育、卫生、财政等资源要素,进一步完善临床医学硕士专业学位研究生教育筹资的制度和顶层设计,逐步建立规范的多元化投入机制,承担临床医学硕士专业学位研究生参加规范化培训期间人力资源费用(基础薪酬、带教师资的培训费用)、设施设备的投入费用。

(二) 强化导师队伍,充分调动导师积极性

导师自身素质是保障研究生培养质量的关键^[5]。临床医学专业研究生导师需具备过硬的专业素质,还要具备较高的学术造诣,更要具备高尚的思想品德^[6]。

一是分别建立不同培养类型导师遴选条件。改变单一以科研能力为主要指标的导师遴选评价体系,有效建立以临床

能力为主,兼顾导师科研水平的导师遴选评价体系。二是加强导师培训制度。通过定期组织培训,不仅能有效提高导师业务素养,还能有效纠正专业学位研究生导师将“培养对象”视为“科研助手”的偏差认识,增强导师责任感,提高师德师风修养。三是充分调动导师积极性。改革人事制度,改变“以科研为主的评估考核制度”,引导和鼓励优秀临床医生参与到临床医学专业学位研究生教育;健全导师薪酬制度,给予导师适量的业绩补贴。四是提高带教老师(导师组成员)的指导水平。培养单位应加大带教老师的培训力度,通过有计划、有目的地对各培养单位中青年教师进行培训、组织青年教师实践技能大赛等方式进行提高研究生带教老师的指导水平。

(三) 推进招生制度改革,争取优质生源

一是创新招生方法,开展专项招生计划,提高研究生生源质量。推行诸如“科研启蒙计划”、“优生优培计划”、“基础临床相结合”等专项计划,完善专项计划的培养过程的考核与监督机制,严控培养质量,务必使计划落到实处,培养出一批优秀研究生。二是落实临床医学专业学位“专项招生计划”的中期考核。三是建立院校招生宣传工作绩效管理制度。实行优秀生源补偿计划,推进各招收专业和培养院系创新招生宣传方式,加强对优秀生源的奖励吸引措施。四是增加推荐免试生招录名额,这将对改善生源素质结构,加强不同院校、不同学科专业之间的交流渗透,提高培养质量大有益处图^[7]。

(四) 优化课程体系,提高研究生教学质量

医学教育是高等教育中的特殊行业,其德育教育显得更为重要。教育部和卫生部等部门要求高等医学院校将职业素质培养和德育教育同列为医学人才培养的重要内容。一是根据专业学位研究生的培养目标,分类建立研究生课程体系。注重课程设置的针对性,以研究生需求为导向,分“人文素养”、“职业素养”、“科研素养”等多个功能模块设置课程,加大临床实践技能课程和临床科研素养课程的比重。二是将思想政治理论课与医学人文、医德医风等教育相结合^[7]。医学院校应充分结合国家相关政策,利用自身优势,将思想政治理论课与医学人文、医德医风等课程进行有机整合,加强高等学校思想政治理论课的实践环节教学,将德育与医学职业素质培养列为医学教育人才培养的重要内容^[8],同时加强思想政治理论课教师医学基础知识的培训教育,提升医学素养和教学水平。

(五) 注重临床实践,深入挖掘临床资源进行临床研究

一是注重研究生临床能力培养。临床医学硕士专业学位是以“提高医师的临床医疗工作能力,培养合格的临床医师”为目标,即培养会看病的医生。临床研究生要将焦点聚集在临床研究上,从临床中发现问题、提出问题、解决问题。加强临床医学专业学位研究生的临床实践,规范培养路径,明确研究生在各临床科室轮转培训的时间、管床数目、病种要求和考核标准等,严格考核和分流机制,有助于保障临床医学专业学位研究生临床医疗工作水平。二是合理安排临床实践与科研。研究生可以依靠丰富的临床资源,借助逐步完善的卫生信息系统,进行易于开展的诸如观察性临床研究、二次研究、心理学及卫生经济学等方面的临床研究。深入挖掘临床资源,让临床为科研提供研究的方向,为科研提供样本,

对科研成果进行检验,提高研究生临床思维能力和临床科研水平。

(六) 做好就业指导,创造更好就业机会

充分发挥学校、医院、导师等多个层面在研究生就业指导工作中的积极作用,为研究生创造更好就业机会。学校就业指导中心应及早向研究生提供国家的就业政策,指导研究生职业生涯规划,定位职业方向,并结合研究生自身的优势和不足,在就业过程中明确就业目标,学会推销自己,力争在适当的时候选择适合自己的职业。研究生所在的临床实践基地,对毕业研究生一直保持较强的吸引力和较高的吸纳力,能够为研究生创造良好的就业机会。导师可以在研究生寻找就业岗位前,向毕业生介绍一些就业经验,帮助研究生尽早了解工作环境,同时导师可借助自身的资源和优势,在

研究生就业的过程中向用人单位推荐自己的学生,帮助他们就业。

四、结语与展望

目前,我国正处于医疗卫生和医学教育改革的过渡时期,医疗需求的基数大,医学教育与医生需求统筹还没做好,行业质控机制还没形成,分级诊疗等还刚开始,还存在许多尚未解决的问题。因此,要培养能看病的高水平医生,必须做好医学教育的质量控制工作,严格把控医学生的培养质量,严格医生的准入和分流制度。

参考文献

- [1]李娟,孙雪,王守清.专业学位研究生教育的外部质量评价体系的构建——以职业资格认证为导向[J].黑龙江高教研究,2010(11):57-59.
- [2]国务院学位委员会.临床医学专业学位试行办法[M].1997.
- [3]潘懋元.关于《国家中长期教育规划纲要(2010—2020)》的理解与实践问题[J].集美大学学报(教育科学版),2010,11(03):1-6.
- [4]刚.重视导师在研究生教育中的作用[J].人才开发,2004(03):28-29.
- [5]陈立章,蒋清华.公平与质量:推荐免试研究生制度的矛盾与平衡[J].研究生教育研究,2015(04):5-10.
- [6]董海涛.医学院校思想政治理论课教学特色研究[J].山西高等学校社会科学学报,2014,26(03):46-49.
- [7]王广义,周屹博,贾媛媛.依托高校思想政治理论课进行医学人文素质教育实践探析[J].中国继续医学教育,2016,8(20):20-22.
- [8]教育部.高等学校思想政治理论课建设标准[M].2015.