

高等医学教育改革与发展的挑战与策略

闫炆 赵谦

(西安交通大学第一附属医院 710061)

摘要: 随着全球科技的不断进步以及我国健康战略的持续推进,高等医学教育迎来了前所未有的挑战与机遇。当下,医学技术变化迅速,人们对医疗卫生的需求也越来越多样化。在这样的形势下,高等医学教育如何发展,培养出掌握扎实医学知识且具备良好人文素养的医学人才,成为当前高等医学教育改革与发展的关键问题。本文主要探讨高等医学教育改革所面临的困难,并给出对应的解决策略,希望能为培养高素质医学人才提供一些参考。

关键词: 高等医学; 教育改革; 发展策略

高等医学教育在社会发展里有着非常重要的位置,它的主要任务是医疗行业培养专业人才。如今,医学领域变化特别快,不断有新的技术和想法出现。同时,老百姓对医疗服务的质量和效果的要求也越来越高。在这样的情况下,高等医学教育碰到了很多问题。过去的教育方式,缺点慢慢显露出来,没办法满足现代医学发展的需要。所以,深入研究高等医学教育在改革和发展时遇到的挑战,并找到有用的解决策略,成了推动医学教育向前发展、提高医疗服务水平的关键。

一、高等医学教育改革与发展的必要性

随着医疗技术不停地进步,人们对健康的需求也越来越高,过去的医学教育方式已经没办法满足现在医疗系统的需要。对高等医学教育进行改革,能够提高医学人才的水平,保证医学学生学到最新的医学知识和技能,这样就能更好地给患者看病,为社会服务。同时,发展高等医学教育也是为了跟上全球化的脚步,提升在国际上的竞争力。通过改革,可以把医学教育的结构调整得更合理,让医学生有更广阔的国际视野,实践能力也更强,为培养出在国际上都算得上优秀的医学人才打好基础。所以,面对新时代带来的挑战和机会,高等医学教育必须主动寻找改革和发展的办法,这样才能跟得上医学领域快速的变化,给社会输送更多出色的医学专业人才。

二、高等医学教育改革与发展面临的挑战

(一) 教育资源与生源质量问题

从教育资源角度看,硬件资源方面,部分医学院校实验设备陈旧落后,无法满足现代医学实验教学需求。例如,一些基础医学实验所需的高精度检测仪器短缺,致使学生难以进行精准实验操作,影响对专业知识的理解与掌握。而且教学场地不足,大班授课现象普遍,限制了师生互动与个性化教学的开展。软件资源同样不容乐观,优质医学教材更新不及时,内容滞后于医学前沿发展。同时,高水平医学教育师资稀缺,许多经验丰富的医生因临床工作繁忙,难以全身心投入教学,导致教学水平参差不齐。生源质量层面,医学专业对学生综合素养要求颇高。然而,当下部分生源基础知识薄弱,尤其在数理化和生物学科方面。这使得他们在学习医学专业基础课程时困难重重,像生物化学、生理学等课程理解吃力。此外,部分学生缺乏对医学事业的坚定热忱,仅是将医学专业作为就业选择,学习动力不足,难以在漫长且艰苦的医学学习过程中持之以恒,阻碍了高等医学教育培养目标的达成。

(二) 教育结构与培养模式问题

现今,医学行业发展迅猛,对医生的要求显著提升。医生不但要专业技术过硬,还要懂多个学科的知识,拥有全面的素养。然而,目前高等医学教育的结构存在一些不合理之处。在专业设置方面,部分院校过于聚焦传统医学专业,而那些融合

多学科的新兴专业发展迟缓。像把医学和人工智能结合起来的,以及精准医疗相关的专业,开设的学校数量不多,难以满足行业对具备多种能力人才的需求。从培养模式来讲,传统模式主要是老师在课堂上讲解理论知识,实际动手操作的教学占比偏低。学生花大量时间在课堂上学理论,却缺乏足够在医院实习实践的机会。例如,有些院校安排学生临床实习的时长过短,学生没办法深入参与真实的医疗工作场景,对于疾病的诊断和治疗流程,仅仅停留在书本知识的层面,这就致使学生实际动手操作能力欠佳。另外,在培养学生的过程中,没有充分顾及学生之间的不同。课程体系和教学进度都是一样的,无法适应不同学生的学习速度和兴趣爱好,限制了学生发挥特长以及培养创新能力,难以顺应现代医学多元化的发展趋势。

(三) 临床与科研脱节问题

在高等医学教育中,临床与科研脱节问题日益凸显,严重阻碍医学发展。一方面,临床医生普遍缺乏科研能力。日常工作里,医生们忙于诊治患者,大量精力耗费在临床事务上,无暇顾及科研方法学习与研究实践。医学院校教育时,也多侧重临床技能培养,科研课程设置少且浅。这使得医生面对临床中遇到的疾病新特征、治疗新难题,虽有丰富一手资料,却因不掌握科研方法,无法深入探究并转化为新的医学成果。另一方面,科研人员往往不懂临床。科研人员专注于实验室研究,在基础医学理论、技术研发等方面深入钻研,但因缺乏临床实践,不了解疾病真实发病过程、患者实际需求。他们研发出的新技术、新药物,可能在实际临床应用中遭遇各种问题,无法有效服务患者。并且,医学教育进程与临床新技术发展也存在脱节现象。教材更新缓慢,难以快速融入最新临床技术成果,导致学生所学知识滞后于临床实际,进入工作岗位后难以快速适应新技术环境,不利于医学整体的进步与创新。

(四) 医学人文精神和职业素养培养不足

医学绝非单纯的技术学科,其核心在于对患者的关怀与照护,可目前教育环节在这方面重视程度不够。在课程设置方面,医学人文课程的占比偏低。院校把大量时间用于专业医学课程的教学,如生理学、药理学等课程安排密集,而像医学社会学、医学心理学这类培养人文素养的课程却课时有限。这导致医学生在求学阶段对人文知识的学习极为欠缺,难以深刻体会患者的心理状态与情感诉求。从教学方式来讲,传统教学方式较为单一。人文课程多以教师讲授理论知识为主,缺少结合实际案例的探讨以及能让学生亲身参与的互动环节,很难让学生产生深刻感悟。比如在讲述医疗纠纷时,仅靠理论讲解,学生无法真切理解良好沟通与人文关怀在避免纠纷中的重要性。

三、高等医学教育改革与发展的具体策略

(一) 优化教育资源与生源质量

在高等医学教育改革的过程中,优化教育资源要从硬件和软件两个方面努力。在硬件设施上,学校要多投入资金来更新实验设备。购买先进的医学影像设备、分子检测仪器等,给学生创造更准确的实验条件,帮助他们更好地理解医学原理。比如说,有了高精度的显微镜,学生就能更清楚地看到细胞的病变,对病理学知识的认识也会更深刻。在软件资源方面,要组织医学专家和一线老师,把最新的医学研究成果、临床实践经验融入到课堂教学中。还要努力打造高水平的教师队伍,一方面引进那些既有丰富临床经验又有科研成果的复合型人才,让教师队伍更充实;另一方面,给在职老师更多进修和培训的机会,提高他们的教学水平和专业素养,这样他们就能更好地给学生传授知识。为了提升生源质量,学校可增进与中学的协作,开展医学科普活动,借此激发学生对医学专业的兴趣。在招生选拔方式上实现多样化,除了参考高考成绩外,增设面试环节,以考察学生的沟通能力、对医学的热忱程度以及团队协作精神等综合素养。学生入学后,针对基础较为薄弱的学生,专门开设基础强化课程,助力他们夯实数理化和生物学科的基础,为后续专业课程的学习奠定基础。此外,开展入学教育,让学生深入领会医学事业所肩负的使命与责任,培育他们坚定的职业信念,增强学习动力,从源头上确保高等医学教育能够培养出高质量的医学人才。

(二) 改革教育结构与培养模式

高等医学教育要改革,就得对教育结构和培养学生的方式进行大幅调整,以符合医学领域的发展需要。在教育结构改革方面,现在医学和人工智能、大数据这些新技术结合得越来越紧密,学校应增设像医学信息学、智能医学工程这类专业。这些专业能培养出既懂医学知识,又会用前沿技术的复合型人才,解决医疗行业在实现信息化、智能化过程中缺少人才的问题。培养模式的改革,重点在于增加实践教学的占比。学校要和各大医院、医疗单位紧密合作,延长学生在医院的实习时长,让学生有充分机会参与到真实的医疗场景中。比如,实习时学生不光要跟着医生去病房查看病人、观察病情,还得在医生的指导下参与一些简单的诊疗操作,积累实践经验。同时,采用多种教学方法,改变过去只有老师讲课的单一模式。可以通过分析真实的医疗案例,让学生思考诊断思路和治疗方案,这就是案例教学法;针对复杂的病症,组织学生分组讨论,培养他们的团队合作和独立思考能力,这就是小组讨论法。此外,要重视个性化培养。学校可以根据学生的兴趣和特长,设置不同的专业方向和课程。对于喜欢科研的学生,开设科研方法、医学实验技术等更深入的课程,引导他们参与科研项目;对于临床实践能力强的学生,加强临床技能训练,给他们更多接触高难度病例的实践机会。通过这些改革,让教育结构更合理,培养模式更科学,为医学领域输送专业又全面的优秀人才。

(三) 促进临床与科研结合

在高等医学教育里,促进临床与科研结合至关重要,这能极大提升医学发展水平。一方面,加强临床医生科研能力培养。临床医生身处医疗一线,接触大量真实病例,拥有丰富临床素材。但因过往科研训练不足,难以将这些宝贵经验转化为科研成果。医学院校和医疗机构应联手,为临床医生提供系统科研培训。定期举办科研方法讲座,邀请科研专家讲解如何选题、设计实验、收集与分析数据。还可组织短期科研培训班,让医生集中学习文献检索、论文撰写技巧。同时,设立科研导师制

度,安排经验丰富的科研人员指导临床医生开展科研项目,从最初的构思到最终成果发表,全程提供帮助,让临床医生逐步掌握科研流程,提升科研能力,进而推动临床与科研紧密结合。另一方面,鼓励医学生参与科研项目。院校可在课程体系中增设科研实践课程,从低年级开始,引导学生了解科研基本概念与流程。设立科研兴趣小组,由专业教师带领,围绕特定医学问题开展讨论与研究。比如针对常见疾病的防治,让学生分组查阅资料、提出假设、设计简单实验验证。还可组织医学生参加各类科研竞赛,如大学生创新创业大赛中的医学项目,为他们提供展示平台,激发科研热情。对表现优秀的学生,提供参与教师科研课题的机会,在实际科研环境中,学习如何与团队协作、应对科研难题,在实践中不断提高科研素养。通过这些举措,无论是临床医生还是医学生,都能在临床与科研结合的道路上不断进步,为医学创新发展注入强大动力。

(四) 强化医学人文精神和职业素养教育

在高等医学教育体系里,加强对医学生医学人文精神和职业素养教育,决定了培养出来的医学人才能不能提供高质量的医疗服务,还关系到整个医疗行业的发展以及社会大众的健康和幸福。在课程设置方面,要大大增加医学人文类课程的占比。除了常见的医学伦理课,还应该开设医学历史、医学心理、医患沟通技巧等多种课程。比如,医学心理课能帮助学生了解患者的心理,更好地处理患者的情绪问题;医患沟通技巧课通过模拟医生和患者交流的场景,让学生练习怎样清楚、温和地和患者说话,了解患者的需求,减少医患之间的矛盾。在教学方法方面,要积极采用案例教学、角色扮演等能让学生参与互动的教学方法。就拿案例教学来说,引入真实发生的医疗纠纷案例,让学生分析里面涉及的人文因素和道德问题,一起讨论怎么通过良好沟通和关心患者来避免这类事情发生。角色扮演就是让学生分别扮演医生和患者,感受不同角色的想法,提高理解患者的能力。在实践教学环节,也要融入对人文素养的培养。临床实习的时候,要求实习医生不光要关注怎么治疗疾病,更要留意患者的心理需求,给予情感上的关怀。例如,在病房巡查时,耐心听患者说话,给他们安慰和鼓励;制定治疗方案时,充分尊重患者知道病情和选择治疗方法的权利,给患者详细说明治疗方案的好处和坏处,让患者参与到治疗决策当中。

总而言之,高等医学教育在改革与发展的过程中,遇到不少难题,但也有着许多机会。通过对教育资源、培养模式、临床科研关系及人文素养教育等方面问题的剖析,采取相应策略,不仅能够提升医学教育的质量变好,给医疗行业送去更多出色的人才,还能促使医学领域持续向前发展。在往后的发展里,还要持续总结经验,随时根据实际情况调整策略,积极推动医学教育实现可持续发展。

参考文献:

- [1]杨春勇.新质生产力背景下高等医学教育改革路径探讨[J].医药前沿,2025,15(07):129-134.
- [2]杨春艳.《医学教育改革新探索研究》出版:教育信息化背景下医学教育改革策略探寻[J].介入放射学杂志,2025,34(01):129.
- [3]谭晓静,黎列娥,阳世伟,等.新时代背景下高等医学教育改革与发展的挑战与策略研究[J].中国继续医学教育,2024,16(19):37-40.