维普资讯 http://www.cqvip.co

局解手术学杂志 2003年第12卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg, 2003, Vol. 12, No. 5

·教学研究·

临床医学专业学位试点工作的实践与探索

Exploration and practice on the trial units of the degrees of clinical medicine

赵 坤, 王云贵
(第三军医大学训练部研究生处, 重庆 400038)

[关键词] 研究生教育; 学位; 临床医学
[中图分类号] R05; G640 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2003)05-0363-02

我校是全国首批临床医学博士、硕士专业学位试点单位。本文回顾了实施试点工作6年来的实践,对临床医学专业学位研究生培养过程出现的问题进行了分析,以探索提高临床医学专业学位研究生培养质量的办法和措施。

1 我校临床医学专业学位试点工作回顾

1.1 大胆探索

根据《临床医学专业学位试行办法》,以加强临床能力训练这一工作为核心,统筹临床医学专业学位研究生、七年制医学生和住院医师规范化培训三种类型的特点,出台启动培养工作的系列文件,并根据学校的具体情况,制订具体细致、易于操作量化的《专业学位研究生临床训练规范》和《专业学位研究生临床训练考评手册》投入使用。在试点工作中,边操作边探索,并深入各培养科室、导师及研究生中了解情况,为我们进行及时的总结和提高提供参考资料。

1.2 规范训练

1.2.1 严格目标定位 根据《临床医学专业学位试行办法》的规定,明确培养目标,制订教学计划。把专业学位硕士的培养目标定位在临床分析和思维能力,能独立处理本学科领域的常见病,掌握本学科坚实的基础理论和系统的专业知识和临床科研方法,具有较熟练阅读本专业外文资料的能力。专业学位博士的培养目标则定位在硕士的基础上,还要有较强的分析问题和解决问题的能力,熟练掌握本学科的临床技能,能独立处理本学科常见病及某些疑难病症,掌握本学科坚实宽广的基础理论和系统深入的专业知识,具有从事临床科学研究的能力,掌握一门外国语。

1.2.2 严格过程管理 临床医学专业学位教育是我国医学学位制度改革的重大举措,其要求侧重于实际工作能力的训练,突出应用和解决临床实际问题,因此,对专业学位研究生的学位课程,硕博分段要求,临床训练规范,论文工作时间和考核制度等作了具体明确和量化的规定,明确导师、科室、及机关在训练工作中的责任和义务,并在实施中严格管理。

1.2.3 严格考核制度及学位授予标准 为了加强对临床能力训练考核的规范化管理,制订了一个细化量化的考核暂行办法,包括学位课程考核、临床轮转考核、阶段(筛选)考核、临床能力综合考核、毕业考核和答辩等。依托外科学、内科学、专科三个学位评定分委员会,以二级学科为单位并聘请外校专家参与组成考核小组,考核掌握和运用临床专业知识的能力、临床技术操作能力,以及阅读专业外文文献的能力等。研究生完成教学计划,通过学位课程考试,临床工作能力达到标准和完成学位论文,可进行毕业考核和论文答辩,经学位评定委员会审核批准授予临床医学专业学位。临床医学专业研究生和在职申请学位人员达到专业学位的要求并不难,但对于七年制医学生就有一定的难度。为了保证培养质量,针对个体不同的情况在训练过程中增加了相应的课程和训练内容,以达到"上不封顶下要保底"的要求。

2 试点工作中存在的问题及对策

2.1 认识及管理体制问题

必须以教育观念的改变为先导,临床医学专业学位是为适应社会对应用型、复合型高层次人才的要求而建立的一种学位制度。在试点工作中,虽然对专业学位制度作了许多宣传动员工作,仍有部分科室、导师甚至研究生本人对临床医学专业学位的培养目的、意义和要求理解不透,临床能力的培养重视不够。建议教育主管部门加大临床医学专业学位的宣传力度,让研究生导师、管理人员和研究生都理解专业学位教育的培养目标。临床医学专业学位的实施过程中,专业学位的授予对象有临床医学研究生、七年制临床医学生、在职申请学位的住院医师,但这三类对象在申请学位前分属不同的管理部门,呈现多头管理的局面。七年制按国家教育部规定属教务处管理,研究生教育由研究生处管理,住院医师规范化培训由临床管理处负责,多头管理势必造成标准不一、培养模式多样的问题。建议对在职申请临床医学专业学位住院医师、临床医学专业学位研究生、七年制学员在申请学位前分属不同职能部门管理,在转科及阶段考核应统一标准,由研究生管理部门牵头统一组织和管理。

2.3 临床课程设置问题

在临床医学专业学位研究生的课程设置上有三个主要问

[收稿日期] 2003-09-11 [修回日期] 2003-11-17

维普资讯 http://www.cqvip.com

题:一是学位课程时间缩减、内容陈旧;二是课程开设要求缺乏灵活性;三是缺少培养学生临床思维能力的临床课程。临床专业学位作为一种新型的培养模式,其课程体系设置必须符合培养应用型人才的需要,为研究生的临床训练阶段打下坚实的基础,同时要掌握医学发展的前沿和动态[1]。建议以讲座、小型课程、专题课程等形式,开设紧密追踪本学科前沿的新方法、新技术、新概念的课程。

2.4 临床能力评价问题

目前,对专业学位研究生临床能力考核主要参考卫生部的临床能力内容和要求,该考核内容和要求对临床医学专业学位研究生的临床工作能力、知识面及临床思维能力、组织管理能力、医德医风及团结协作精神等各方面须达到何种水平均有明确规定[2]。但是,由于对上述考核内容缺少统一的评价指标体系,再加上各医学院校的学术水平不一致,造成临床医学专业学位研究生培养质量高低不一。建议教育管理部门收集常用的临床能力考核办法及指标体系,提交临床医学专业学位研究生教育指导委员会讨论,制定统一的涵盖各学科专业的临床能力量化考评体系。临床医学专业学位培养面临的一个严重问题是研究生教育与《执业医师法》的衔接问题。一方面我们要求临床医学专业学位研究生参加医疗实践,在硕士生、博士生阶段达到一定的医师水平[3]。建议主管部门允许临床医学研究生在校期间参加执业医师考试。严格规定必须首先取得医师资格并有一定的临床经验才能攻读临床医学专业学位,使临床医学专业学位的授予以执业医师考试为基本要求,这样该专业学位就与医师专业技术职务制度相衔接,培养方案的制定也参照医师专业技术职务要求来制定和实施。

[参考文献]

[1] 郭静竹,姜保国,曲 琳,等.培养临床医学专业学位研究生的配套措施[J].学位与研究生教育,2001,(10):24.
[2] 金海燕,陈 晔,陈唯唯,等.临床医学专业学位实施过程中问题与对策[J].中国高等医学教育,2002,(2):12.
[3] 饶叶俊,崔成明,黄旭东,等.关于研究生创新能力培养的改革实践[J].中国高等医学教育,2003,(4):19-21.

(编辑:郭光金)

双语教学在医学专业课中的应用

Application of bilingual education in medical specialized courses

刘晓梅[1],王淑英[1],田国忠[2],李 文[1],金维哲[1],王景霞[1],齐亚灵[1]

(佳木斯大学基础医学院:1.组胚教研室;2.局解教研室,黑龙江 佳木斯 154007)

[关键词] 医学专业课;双语教学;应用
[中图分类号] H319.3 [文献标识码]B [文章编号]1672-5042(2003)05-0364-02

为适应经济全球化和科技革命的挑战,教育卫生事业要与国际接轨,医务人员面临国外同行的竞争与挑战,不仅要为国内患者还要为国际患者提供优质的服务,这就要求医生具备相当高的素质[1]。医学院校的教育必须适应这一形式才能得以生存和发展,适应形势的双语教学势在必行。

1 双语教学的基本内涵

双语教学的基本要求:在教育过程中,有计划、有系统地使用两种语言作为教学媒体,使学生在整体学识、两种语言能力以及这两种语言所代表的文化学习及成长上,均能达到顺利而自然的发展。在这里,第二种语言是教学的语言和手段而不是教学的内容或科目。双语教学的目标是双重性的,其一是获取学科知识,其二是培养和提高学生运用外语的能力。双语教学,既是完成学科教学的目标和内容,达到使学生掌握学科知识并形成能力的目的,又是外语课以外的另一渠道的外语学习[2]。

[收稿日期]2003-10-21 [修回日期]2003-11-25

2 普通医学院校双语教学的可行性及存在的问题

2.1 学生的英语水平

学校加大对公共外语课教学的力度,某些专业还聘请外籍教师担任口语课的教学,并充分发挥现代教学手段对教学的辅助作用,使英语课的教学效果大大提高,学生的英语水平较之以往也有了很大提高,学校要求本科学生在校期间英语过国家四级,这为开设双语课奠定了基础。学生具有一定的接受能力,但尚不能完全适应英语学习专业课。如果在学生外语水平达不到一定水平时。外语使用的比例过大,超出学生的承受能力,学生在课堂上的注意力势必被分成两部分:一部分指向语言的学习,一部分指向学科知识的学习。一心二用,效果可想而知。

2.2 师资水平

学校拥有相当数量的年轻教师,其中有一定比例的硕士和少数的博士生,他们是双语教学的骨干力量。但是大多数教师的外语水平还达不到双语教学的要求,专业词汇和简单用语尚可,还不能完全用英语串讲所有教学内容。