·研究生教育·

临床医学专业学位硕士研究生质量保障体系探索与实践：以吉首大学为例

楚婷　秧茂盛
吉首大学医学院研究生管理办公室　416000
通信作者：秧茂盛，Email：1724041576@qq.com

【摘要】 吉首大学以“服务地方行业需求，提高人才培养质量”为指引，推进临床医学硕士专业学位研究生教育教学改革，即德育为先，强化全心全意为人民服务的思政教育和学风教育；能力为重，强化临床技能的培训和临床科研能力的培养；方案为基，科学设置教学课程和积极开展教学创新；监管为要，创新指导模式与完善质量监督机制；为专业学位研究生教育实现“向服务需求、提高质量的内涵式发展转型”奠定了坚实基础。

【关键词】 临床医学；　专业学位；　研究生教育；　高等教育；　吉首大学
【中图分类号】 R193
基金项目：湖南省学位与研究生教育教改研究项目；吉首大学学位与研究生教育教改研究项目（JG2017B03）
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.004

Exploration and practice of the quality assurance system for postgraduate students majoring in clinical medicine: taking Jishou University as an example

Chu Ting, Yang Maosheng
Office of Graduate Management, Jishou University School of Medicine, Jishou 416000, China
Corresponding author: Yang Maosheng, Email: 1724041576@qq.com

【**Abstract**】 Jishou University promotes the education reform for postgraduate students majoring in clinical medicine with the guidance of "Serving the Local Demand for Professional and Improving the Training Quality of Professional": moral education first, strengthening the thought of serving people wholeheartedly and developing good style of study; focusing on the development of clinical skills and clinical research competency; scientifically setting up curriculums and actively carrying out teaching innovation on the basis of the plan; attaching importance to supervision by innovating guidance mode and perfecting quality supervision mechanism. It has achieved remarkable results and laid a solid foundation for the postgraduate education to achieve the "connotative development of meeting the service demand and improving the teaching quality".

【**Key words**】 Clinical medicine;　Professional degree;　Postgraduate education;　Higher education;　Jishou University
Fund program: The Project of Hunan Province Degree and Postgraduate Education Reform Research; The Degree and Postgraduate Education Reform Research Project of Jishou University (JG2017B03)
DOI：10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.01.004

研究生教育是一个国家培养创新人才的最主要方式。为满足行业发展的现实需求[1]，1998 年国务院学位办下发《关于开展临床医学专业学位试点工作的通知》，批准 23 所院校开展临床医学博士与硕士

专业学位试点工作，批准 20 所院校开展临床医学硕士专业学位试点工作[2]。目前，已建立了较为成熟的、具有中国特色的临床医学专业学位研究生培养体系与模式。但是，如何保障人才的培养质量是一个亟待解决的关键问题[3-7]。为此，教育部、国务院学位委员会在 2017 年 1 月正式发布的《学位与研究生教育发展“十三五”规划》中明确指出：学位与研究生教育改革发展要继续“坚持以服务需求、提高质量为主线”“到 2020 年，实现研究生教育向服务需求、提高质量的内涵式发展转型”[4]。

吉首大学作为地处国家连片特困区之一的“武陵山区”腹地的地方高校，兴办研究生教育 14 年来，一直坚持“立足大湘西，服务大武陵”，兢兢业业为区域经济社会的发展，尤其是“脱贫攻坚”战略任务，培养了大批高层次应用型人才。学校严格遵循临床医学硕士专业学位研究生的培养规律和国家的质量标准，对“服务地方行业需求，提高人才培养质量”进行了思考和实践，取得了初步成效，逐渐成为“武陵山区”培养临床医学高层次应用型人才的主阵地。本研究以吉首大学为例，阐述了临床医学硕士专业学位研究生质量保障体系的构建框架和实施办法，为进一步提升临床医学硕士专业学位研究生的培养质量提供了新的思路。

1　质量保障体系与临床医学硕士专业学位研究生教育

在保障和提升临床医学硕士专业学位研究生教育质量的探索上，临床医学教育专家积极开展相关研究工作，分别从教育质量评价体系[3]、研究生教育改革发展热点[4]、研究生教育与职业衔接[5]、研究生教育的文献计量学分析[6]、医学专业学位研究生教育模式与考核体系[7]、专业学位硕士研究生临床能力考核评估体系[8]、研究生导师队伍建设[9]、研究生导师动态考核体系[10]等方面进行了有益的探索和实践，取得了初步的成效。通过分析和借鉴前人的研究成果，发现建立和实施质量保障体系，将是一个有力的、可以促进临床医学硕士专业学位研究生教育质量不断提升的有效举措。为此，结合所在学校的实际情况以及区域行业对人才需求的现状，提出了“德育为先、能力为重、方案为基、监管为要”的质量保障体系构建框架，建立了相对应的实施办法，并在具体实践中检验该质量保障体系的实践效果；期望为建立高效的临床医学硕士专业学位研究生质量保障体系提供第一手实证资料，同时为相关理论的研究提供新的研究证据。

2　质量保障体系的框架及其实施办法

2.1　质量保障体系的框架

构建的质量保障体系框架包含 4 个模块，即德育为先，强化全心全意为人民服务的思政教育和学风教育；能力为重，强化临床技能的培训和临床科研能力的培养；方案为基，科学设置教学课程和积极开展教学创新；监管为要，创新指导模式与完善质量监督机制。

2.2　质量保障体系的实施办法

2.2.1　德育为先的实施办法

在思政教育上，必须高度重视思想政治教育，强化对学生服务区域和服务基层意识的培养，坚持以立德树人为根本任务，凝练了以“立志、立德、立业，树人、达人、惠人”为核心内涵的“立人教育”理念，构建了“课程引导、环境熏陶、实践历练、自我塑造”四位一体的教育实践模式和“以培育高尚医德和服务区域意识为目标”的思想政治教育体系。帮助学生牢固树立服务基层医疗卫生事业的理想和信念，引导与鼓励毕业生到基层去、到祖国最需要的地方去，为解决基层老百姓“看病难”和“看病远”的问题做出应有的贡献。

出台《研究生思想政治工作管理条例》，积极开展以医疗扶贫为主题的社会实践活动，要求每名研究生到社区卫生服务中心或县乡镇医院进行为期 1 个月的医疗服务实践，形成全程育人和全方位育人的大思政格局，培育学生的奉献精神和服务区域的意识，强化“下得去、用得上、留得住、干得好”的人才特色。在学风教育上，制定《学生管理规定》《研究生参加学术活动的管理规定》《学生违纪处理办法》《研究生考试违规处理办法》和《对学位论文抄袭剽窃弄虚作假行为的处理办法》等制度。在课程学习、科学研究、课程考试、学术精神、学风考风和论文撰写与发表等方面，注重对研究生的科学道德和学术规范教育。在《临床医学硕士专业学位授予标准》中必须明确规定：研究生必须恪守学术道德规范和科研诚信原则，努力成为优良学术道德的践行者和良好学术风气的维护者，对学术不端零容忍。各基地医院也制定了相应的学风监管及惩戒制度。在读研究生均做到了恪守学术道德规范和科研诚信原则，治学严谨，学风优良。

2.2.2　能力为重的实施办法

在临床技能培训上，实现与住院医师培训的有效衔接，积极采用客观结构化临床技能考核（objective structured clinical examination，OSCE）站点、迷你临床演练评估（mini-clinical evaluation exercise，Min-CEX）和操作技能直接观察（direct observation of procedural skills，DOPS）等手段[8]；进一步完善临床操作技能的培训和考核体系，不断提升学生的临床技能；采用以下举措，确保住培质量。

住培开始阶段：①强化岗前培训，由各基地负责实施，主要包括基地情况介绍、公共理论授课、临床技能操作培训与考核等内容。②落实导师制，根据导师职责，明确提出导师对所管学员的学习、生活和工作的指导任务。③制定个性化培训计划，根据国家住培要求制定轮转和培训计划。

住培中间阶段：①严格轮转考勤管理，基地专人负责每天下科室抽查轮转考勤，住院医师必须根据轮转计划轮转，不得擅自更改计划。②规范小讲课、教学查房、疑难病例讨论等教学活动，各科室上报每月教学活动计划，住培专家委员会及住培督导下科室督导教学活动落实情况，并就教学活动取得的成绩和不足予以总结和提出改善意见。③注重反馈，及时整改有关问题。通过住院医师微信群、QQ 群、信箱、问卷调查、座谈会等多种方式，征求住院医师的反馈信息，针对住培管理、教师带教和学员等各方面出现的问题进行及时整改。

住培结束阶段：①针对住培结业考核大纲进行强化训练，提高住培结业合格率。②举行毕业典礼，并对优秀住院医师进行表彰。

建立激励机制，对表现优秀的导师、学员和相关科室给予适当的激励。①对导师的激励包括，将住院医师规范化培训带教情况与个人的晋级和评优挂钩；对教学主任、秘书、导师各项工作进行考核，根据完成教学任务的质和量进行绩效奖励；鼓励开展教学改革和科研创新；对优秀带教教师予以表彰和奖励。②对学员的激励包括，对表现优秀、能力强、能够独立执业的学员给予 500~1 000 元的绩效奖励；将学员待遇与过程考核成绩（教学活动参与情况、日常考核、执医考核、结业考核等）挂钩；对科研表现优秀者，予以绩效奖励和资助其参加院外培训；评选优秀住院医师，并给予奖励。③对科室的激励包括，每月对相关科室进行督导检查，院长在周会上反馈和通报检查结果，检查结果纳入科室绩效管理；评选和表彰优秀住培科室。

在临床科研能力的培养上，出台《研究生参加学术活动的管理规定》《研究生科研创新项目管理办法》《临床医学硕士专业学位授予标准》《硕士学位授予工作细则》等制度，明确规定选题必须从实际出发、结合临床需求、体现临床医学特点、具有科学性与实用性。为了保证学位论文质量，制定《临床医学硕士专业学位论文基本要求》《临床医学硕士专业学位论文书写格式及排版要求》《关于研究生硕士学位论文开题报告的规定》《硕士学位论文中期检查的规定》《硕士研究生学位论文预答辩实施细则》《临床医学硕士专业学位研究生学位论文答辩流程及相关规定》等文件，构建了严密的论文质量保障制度体系；严格执行论文开题、导师指导，校内评阅和校外盲审的论文写作、指导和评审程序。明确规定研究生必须在省级以上专业学术期刊至少发表论文 1 篇，这是授予专业硕士学位证书的必要条件。建议指定论文发表的期刊目录，即 SCI/SSCI 期刊、CSCD/CSSCI 期刊、北大中文核心期刊和卫生系列高级职称评审认可期刊。

2.2.3　方案为基的实施办法

在人才培养方案的制定上，出台《临床医学硕士专业学位研究生培养方案总则》，明确了培养目标、课程体系、培养环节和流程。科学设置课程，将课程设置分为公共课、专业基础课、专业课、专业选修课、临床实践类课程与学术活动。建议开设的课程和数量如下：公共必修课 3 门，专业基础课 4 门，专业课 11 门，选修课 7 门，实践类课程 4 门（内科学、外科学、儿科学、妇产科学），研究前沿选修课 31 门（学生自主选课），医学人文教育和职业素养培养课程 3 门，实施 33 个月临床能力训练，明确要求参加学术活动不低于 20 次。通过开设选修课程、学术讲座和制定研究生个人培养计划，促进学生个性发展。

在教学创新上，一是根据人才培养方案和《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》，进一步加强了教学内容的更新和教学方法的改革；二是开展典型病例、多发病例、疑难重症病例和死亡病例等素材的收集和整理，实施案例教学；三是积极推进模拟教学、床旁教学和信息化教学等融合，实现课前与课后、线上与线下、医院内的临床疾病诊治与医院外的社区卫生服务有机结合，提升研究生的临床分析思维能力和自主学习能力。

2.2.4 监管为要的实施办法

在指导模式上，建议实施“双导师制”与“团队培养制”相融合的“二位一体”指导模式；出台《临床医学硕士研究生导师遴选办法》《临床医学硕士专业学位研究生培养“双导师”制试行办法》和《临床医学硕士专业学位研究生导师管理实施细则》[9]，明确了导师职责。一是论文导师负责研究生的基础科研能力的培养与指导，从学术前沿、最新技术、学术规范、研究论文的写作、投稿与发表和学位论文的撰写等方面给予研究生具体指导。二是临床实践导师负责研究生临床医学科研能力的培养与指导，从临床专业实践、住院医师规范化培训、疾病的诊治技能、临床服务工作能力、临床医学课程学习、临床技能培训、医德医风、职业素养和依法行医等方面给予研究生具体指导。

在质量监督上，一是以“科学性、可行性、发展性、有特色”为思路，制定《临床医学硕士专业学位研究生导师动态考核细则》，每 3 年开展一次导师考核。考核内容主要包括职业素养（医德医风、临床医技水平）、治学态度、教学能力及科研学术水平 4 个方面[10]。考核结果分为优秀、合格和不合格；考核不合格者，取消招生资格。二是制定临床专科的培养细则，实现与住院医师规范化培训的有效衔接；制定研究生个人培养计划，促进学生的个性化发展。出台《研究生学籍管理规定》《硕士学位授予工作细则》《临床医学专业学位教育指导委员会章程》《研究生教育教学督导工作条例》等系列文件，设立专业学位教育指导委员会，建立和实施《临床医学硕士专业学位研究生质量保障体系方案》，明确提出从制定和实施科学的人才培养方案、规范培养模式、设立内部质量管理机制、制定和实施质量考核体系、引入外部力量强化质量监管 5 个方面构建质量保障体系，设置了包含职业价值、医学科学知识、沟通技能和临床技能在内的 4 个一级 13 个二级和 20 个三级考核指标。三是制定《全日制专业学位研究生实践基地管理办法》《医学专业学位研究生基地建设管理办法》《研究生创新基地建设管理办法》等制度，建立基地医院全程参与研究生培养的合作机制、以人才培养效果为导向的基地评价机制和培养过程定期检查机制。学校和基地共同制定人才培养方案，共同开展新生复试工作，共同实施课程教学，共同开展论文指导；学校每年对基地教学工作开展检查，建立导师微信群、研究生 QQ 群等平台，拓宽沟通和交流渠道；学校每 3 年开展一次基地评估，对于工作开展好的基地给予表彰，对于存在的问题督促其整改，整改不到位的取消基地资格。

3　质量保障体系的实践效果

通过上述质量保障体系在临床医学硕士专业学位研究生中的实践检验，取得了下列初步工作成绩：2015级、2016 级和 2017 级合计招收 112 位临床医学专业硕士研究生，100%通过执业医师资格考试。2018 届（首届，2015 级）29 名毕业生中，约 90%（26 人）通过住院医师规范化培训合格证考试，约 86%（25 人）自愿留在武陵山片区医院工作，自愿为少数民族地区医疗卫生事业的发展与“脱贫攻坚”事业贡献力量。29 篇学位论文全部来源于临床实践，其中 3 篇为临床研究报告，2 篇为临床病例分析报告，5 篇为临床经验总结，11 篇为临床疗效的评价，5 篇为临床问题的实验研究，3 篇为专业文献综述或循证研究。经过校内预答辩和评阅环节，论文送出后校外专家盲审通过率 100%。29 名毕业生在专业学术期刊上刊发了 45 篇学术论文。学生对学校的满意度为 98%，实践单位对学校的满意度为 100%。2018 年 5 月 18 日，《中国教育报》以《立足大湘西 服务大武陵》为题，对吉首大学临床医学硕士专业学位研究生培养工作进行了纪实报道。

4　结语

保障高层次的人才培养质量是研究生教育永恒的主题。高质量人才的培养永远在路上，没有终点。《学位与研究生教育发展“十三五”规划》指出：学位与研究生教育改革发展要继续坚持以服务需求、提高质量为主线，到 2020 年，实现研究生教育向服务需求、提高质量的内涵式发展转型[4]，吹响了人才培养质量的前进号角。

21 世纪是一个创新的时代，在创新人才的培养上医学专业学位研究生教育质量尤为重要。它关系到社会亟需应用型人才的培养、全国医疗卫生行业的技能优化。我国的研究生培养必须与快速发展的经济社会形势和日益变化的需求相适应。随着我国医学高校“双一流”建设的推进，随着招生规模的不断优化，研究生培养质量保障体系的建设已成为建设“双一流”高校的强有力保证。因此，必须更新思想理念，创新内涵，进一步推动我国临床医学硕士专业学位研究生培养质量保障体系的发展和完善。

利益冲突　所有作者均声明不存在利益冲突

作者贡献声明　楚婷、秧茂盛：论文撰写，政策支持与现场调查；秧茂盛：课题设计

参考文献

[1] 孙也刚. 服务需求 积极发展专业学位研究生教育[J]. 学位与研究生教育, 2014(6)：1-4. DOI: 10.16750/j.adge.2014.06.011.
Sun YG. Service demand actively develop professional degree graduate education [J]. Academic Degrees & Graduate Education, 2014(6): 1-4. DOI: 10.16750/j.adge.2014.06.011.

[2] 陆松鹤, 蔡志华, 李海涛, 等. 医学专业学位研究生教育发展研究[J]. 中国高等医学教育, 2013(6)：112-114. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2013.06.061.
Lu SH, Cai ZH, Li HT, et al. A study on the development of medical professional degree graduate education [J]. China Higher Medical Education, 2013(6): 112-114. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2013.06.061.

[3] 胥超, 陈金源. 建立健全医学专业学位研究生教育质量评价体系的研究[J]. 现代医院，2018, 18(8)：1119-1123. DOI: 10.3969/j.issn.1671-332X.2018.08.009.
Xu C, Chen JY. Research on establishing and improving the quality evaluation system of postgraduate education for medical specialty [J]. Modern Hospitals, 2018, 18(8): 1119-1123. DOI: 10.3969/j.issn.1671-332X.2018.08.009.

[4] 廖湘阳. 2017 年中国学位与研究生教育改革发展热点述评[J]. 学位与研究生教育，2018(4)：1-9. DOI: 10.16750/j.adge.2018.04.001.
Liao XY. Review on the hotspots of China's degree and postgraduate education reform in 2017 [J]. Academic Degrees & Graduate Education, 2014(6): 1-4. DOI: 10.16750/j.adge.2018.04.001.

[5] 李建军, 吉峰, 王书福, 等. 临床医学专业学位研究生教育与职业衔接现状与对策[J].济宁医学院学报, 2018, 41(3)：216-218, 222. DOI: 10.3969 /j.issn.1000-9760.2018.03.016.
Li JJ, Ji F, Wang SF, et al. The current situation and countermeasures of postgraduate education and professional cohesion in professional degree of clinical medicine [J]. Journal of Jining Medical University, 2018, 41(3): 216-218, 222. DOI: 10.3969/j.issn.1000-9760.2018.03.016.

[6] 刘晓凤, 秧茂盛, 向志钢, 等. 临床医学专业学位研究生教育的文献计量学分析及启示[J]. 重庆医学, 2016, 45(23)：3300-3301. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2016.23.048.
Liu XF, Yang MS, Xiang ZG, et al. Bibliometric analysis and enlightenment of graduate education in clinical medicine [J]. Chongqing Medicine, 2016, 45(23): 3300-3301. DOI: 10.3969/j.issn.1671-8348.2016.23.048.

[7] 温秀杰, 岑颖, 莫媛媛, 等. 医学专业学位研究生教育模式与考核体系的思考与建议[J]. 西北医学教育, 2016, 24(3)：409-411. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2016.03.027.
Wen XJ, Cen Y, Mao YY, et al. Thoughts and suggestions on the mode and evaluation system of medical professional degree graduate education [J]. Northwest Medical Education, 2016, 24(3): 409-411. DOI: 10.13555/j.cnki.c.m.e.2016.03.027.

[8] 董靖竹, 张东华, 方明, 等. 临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核评估体系的建立与应用 [J]. 中国高等医学教育, 2013(6)：115-116. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2013.06.062.
Dong JZ, Zhang DH, Fang M, et al. Establishment and application of clinical ability evaluation system for professional degree post-graduates on clinical medicine [J]. China Higher Medical Education, 2013(6): 115-116. DOI: 10.3969/j.issn.1002-1701.2013.06.062.

[9] 刘成竹, 党永杰. 基于“标准、监管、评估、服务”的研究生导师队伍建设研究——以华中师范大学为例 [J]. 学位与研究生教育, 2017(4)：22-25. DOI: 10.16750/j.adge.2017.04.005.
Liu CZ, Dang YJ. Research on the construction of graduate tutor team based on "standard, supervision, evaluation and service" — taking Huazhong Normal University as an example [J]. Academic Degrees & Graduate Education, 2017(4): 22-25. DOI: 10.16750/j.adge.2017.04.005.

[10] 秧茂盛. 地方医学院校临床医学硕士专业学位研究生导师动态考核体系的构建[J]. 中华医学教育探索杂志, 2016, 15(9)：886-889. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2016.09.005.
Yang MS. Construction of dynamic assessment system for clinical medicine master degree tutors of local medical colleges [J]. Chin J Med Edu Res, 2016, 15(9): 886-889. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2016.09.005.

（收稿日期：2018-09-27）
（本文编辑：张学颖）

欢迎订阅，敬请赐稿！