

临床医学专业学位研究生培养模式探讨

鲁建云 窦建华 向亚平 袁秀洪 黄进华

摘要 为提高临床医学本科生见/实习质量,采用调查问卷的方式对中南大学临床医学专业本科生进行调查,发现现阶段专业型研究生培养出现的问题做到有的放矢。同时本调查试着探索“宽进严出”的研究生录取方案的可行性,以解决考研备考与实习质量之间的矛盾。

关键词 实习质量 专硕研究生 培养模式

中图分类号 R4

文献标识码 A

DOI 10.11969/j.issn.1673-548X.2018.10.047

研究生教育是我国培养高新专业人才的重要途径,在医学教育体系中的地位更是重中之重,而临床医学专业硕士的培养无论对个人医学技能还是对国家医疗质量而言都有着至关重要的影响。在1998年,我国开始试行临床医学专业学位研究生教育,为我国培养了大批临床医生^[1]。但是,1999年我国通过的《执业医师法》规定“未经医师注册取得执业证书,不得从事医师执业活动”,使得专业硕士可能面临“非法行医”的尴尬处境;加之,硕士研究生毕业对论文质量的要求,使得大多数专硕研究生将重心从“临床”向“科研”转移^[2]。

2013年,为提高我国医疗质量,国家卫生计生委等七部门联合出台了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》,规范化住培改革拉开序幕。新的研究生专业学位培养模式要求临床科室轮科33个月加3个月完成毕业论文后授予学位。这样的培养方案“重临床、轻科研”,专业硕士培养与住院医师规范化培训界限模糊,也大大增加了专硕的培养难度^[3]。研究生导师普遍认为,按照现有的专业研究生“住院医师”培养计划,学生在毕业时虽临床能力得到了一定的提高,但由于学生临床轮科所占用的时间太长导致专科技能的训练以及相关临床研究的时间太短,因此,学生在毕业时难以具备良好的专科医师的临床技能和临床科研能力,临床研究生的培养变成了“全科医师”的培养^[4]。而科学学位的研究生过度的关注,脱离临床的基础研究,毕业时不具备临床研究的能力,短期的基础研究亦难有实质性研究成

果^[5]。

目前,中南大学湘雅医学院临床医学本科培养采用1年非医学基础教育+1.5年医学基础教育+1.5年临床见习+1年医院实习。一方面,本科实习与硕士住培相交叠;另一方面,实习阶段与考研备考冲突严重,导致学生不安心实习,实习质量下降。

因此,笔者提出科学假设,本科医学生和临床研究生的培养模式应为本科注重实习轮科教育,降低研究生准入门槛,保证专硕专科临床技能的培训的同时增强临床科研能力的培养^[6]。本研究将对中南大学湘雅医学院本科生见/实习情况和临床医学专业硕士学位研究生培养模式进行系统分析,探讨现行模式的优缺点以及如何提高临床医学研究生的专科技能和临床研究能力,以供笔者学校后续医学研究生的培养模式改革与政策制定作参考,并在相关学科推广运用^[7]。

一、资料来源与研究方法

1. 文献资料:以“临床医学专业学位”、“培养模式”、“见习实习”或“课程设置”为关键词,对万方数据库、高等教育期刊文献数据库进行检索,以“curriculum”为关键词对网上免费医学专业期刊数据库进行检索,重点阅读并分析中文文献43篇,英文文献12篇。查阅15所国内硕士专业学位授权点培养方案,并对这些培养方案所定的专硕课程及轮转科室进行统计分析^[8]。

2. 调查问卷:(1)调查对象:以中南大学湘雅医学院大四、大五学生为调查对象。其中见习生80人,实习生100人。(2)问卷调查:向中南大学湘雅医学院本科生、专硕研究生及承担着专业学位研究生培养任务导师发放不同的调查问卷,对影响专业学位研究生临床培养质量的各环节,如见习实习安排、临床实

基金项目:中南大学研究生教育教学改革研究项目(2014JBG64)

作者单位:410000 长沙,中南大学湘雅三医院皮肤科

通讯作者:黄进华,主任医师,电子信箱:huangjinhua60@163.com

践安排、科学研究安排及科室管理措施(培养机制)等内容进行调查^[5]。(3)统计学方法:采用 Epidata 3.02 完成数据录入,用 SPSS 13.0 统计学软件进行统计分析。正态分布计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用率或构成比表示。

二、专业学位研究生培养模式调查结果

共发放调查问卷 180 份,收回问卷 166 份,其中有效问卷 166 份,有效问卷回收率 92.20%。

1. 见/实习安排及反馈:调查发现,对于见/实习时间长度(一年半/一年),表示基本满意的同学达到了 67%/83%,认为时间过长或过短急需调整的占 10%/3%。并且 74%/83% 的受访同学对于见/实习中各课程或各科室时长安排,表示欣然接受或比较满意。在学生出勤率的调查中发现,见习过程中,73% 的同学做到按时出勤,21% 的同学少有因故缺勤的情况;而在实习中,能做到按时出勤和少有缺勤的同学仅能占到 27% 和 28%,还有 39% 的同学实习缺勤较多。

另外根据见/实习情况不同,笔者调查发现,59% 的见习生认为教学病例丰富满足学习要求,61% 的实习生认为带教老师资历较高,但各实习医院质量参差不齐。总体上看,见/实习的安排基本是令人满意的,但是在具体实施中有需要改进的地方,其中实习缺勤问题较大,值得关注。

2. 见/实习学生综合能力培养:问卷调查中,本部分旨在了解见/实习学生综合能力培养效果如何,因考虑到见习与实习培养要求不同,问卷结果分开叙述。

见习中对“三基”的掌握情况来看,“基本掌握”、“比较熟悉”、“大致了解”所占比例分别为 29%、30%、29%。52% 的学生有机会每周对患者进行体格检查 1 次甚至更少。在参加以问题为导向的学习(problem-based learning, PBL)课程的过程,42% 的学生没有参加过,36% 的学生参加频率为每月 1 次或更少。至少有 61% 的学生通过课堂或讲座的形式,学习了医德医风建设、避免医患纠纷等相关课程。有 98% 的参与者表示能与病患从容地沟通。以上表明,学校在见习安排中注意到了医德医风建设,注重学生全面发展,但是学生对“三基”能力的掌握上有所欠缺,同时也暴露出见习过程中,学生动手机会少的问题,PBL 课程的缺乏也突显学校在培养学生思维能力上做的不够。

实习中对“三基”的掌握情况来看,“基本掌握”、

“比较熟悉”、“大致了解”所占比例分别为 34%、29%、35%。17% 的同学在实习过程中经常有过单独管床经历,而 59% 的同学有过管床经历,剩下 41% 的同学则很少管床乃至从没管过床。61% 的同学有较多乃至经常参与手术,23% 的同学参与程度一般,只有 9% 的同学很少乃至基本没有参与手术。11% 的同学能在实习科室较多乃至经常参与课题,23% 的同学参与程度一般,66% 的同学很少乃至基本没有参加科室的课题。23% 的同学通过实习,能掌握常见内外科疾病的治疗方案,44% 的同学只是大致了解,完全不会的只占 3%。80% 的同学能独立完成病历书写。以上表明,在实习的过程中,大部分同学还是能在一定程度上掌握常见内外科疾病的治疗方案,且各基地参与手术、病例讨论的机会很多,能为认真实习的同学们提供很多学习的机会。实习同学参加科室的课题有很大的欠缺,难以在实习中提升同学们的科研水平与研究思维,有待加强^[9]。

总体上看,见/实习的效果基本上能达到各自目标要求。对比问卷结果可以发现,实习比见习提供了更多的动手机会,如病历书写、治疗用药、课题讨论等,学生各方面能力能得到综合提升,实习的重要性可见一斑。然而,结果依旧反映出实习生“三基”掌握不扎实,病历写的多,课题讨论少,治疗方案不熟练等问题。实习意义大,效果却不理想、出勤率比见习率低 49%,笔者试着通过下面的调查结果分析其原因。

3. 见习对理论学习的影响:笔者提出“见习课程是否会影响到您的医学理论考试成绩?”去试着解释学业负担重可能造成实习效果不甚理想,结果却显示,65% 的受访学生认为见习对理论学习有促进作用,32% 认为关系不大。仅有 3% 的同学认为见习对理论学习有反作用。笔者继续提出问题是否支持将一部分见习课程安排在寒暑假以减轻学习负担时,支持与反对方各占 40%。尚不足以说明,实习阶段的理论学习影响到了见习效果。

4. 实习与考研准备情况:整合 166 份问卷调查结果发现,66% 的学生认为实习时应“以备考为主,只在重点科室实习”,12% 的学生认为应当“实习为主,考前冲刺”,10% 的学生“没有明确计划”,12% 学生认为应当完全放弃实习或放弃考研。备考时间上,40% 的学生认为需要 3~6 个月,32% 的学生认为需要 6~9 个月,16% 的学生认为需要 9~12 个月。由此可见大多数受访学生认为,实习时间应该重点备

考,并且时间在3~6个月为主。与其相照应的事,笔者发现93%的学生认为应该“在研究生考试前放假1~2个月以进行考前冲刺”,并且说明了为什么实习期间出勤率居高不下的原因。在分析两者的相互作用上,认为实习对考研“有帮助”、“没帮助”、“不好说”的分别占38.5%、38.5%、23.0%。说明实习与考研应保持相对平衡,实习可以帮助巩固考研只是,但同时也会妨碍备考,这一点符合上述分析。

5. 其他:在住院医师培训势在必行的情形下,37%的学生认为应当大力支持见/实习,巩固基础,适应职业过渡期。17%的学生认为见习、实习、住培、专科培训太多,不支持见习实习。然而46%的学生却选择了“不好说”表达出对医师培养模式改革的前途感到迷茫。

为此笔者提出,改革研究生选拔方案,按照学生本科各方面表现综合评价,推荐入学就读研究生,然后再根据研究生期间住培考核、科研成果等一系列标准控制研究生毕业,构建一种“宽进严出”培养机制。征求调查学生意见,发现71%的学生对该构想表示支持,29%表示反对。该结果至少说明了现行的研究生录取模式存在一些不足,同学们还是期待改革,让别的考核方式取代现行的研究生入学考试。

三、讨 论

1. 完善本科见/实习培养计划:从问卷结果反映的情况来看,本科见/实习培养结果基本令人满意。学生能够充分肯定见习/实习对培养临床能力的重要性,并能够按照培养方案进行相关内容学习。但是,在实际情况中,该阶段有许多不足之处,如病例数量不足,实际操作机会少,带教老师资历不高情况。这些问题,需要在各见/实习基地完善培养标准,并能严格落实,及时监管评测教学质量等^[10]。

培养方案中教学任务细致化。明确见/实习阶段的培养目标和考核要求,并将各项内容细致分配给各个实习科室,再严格进行出科考核与中期考核,确保每位学生在科里能得到培训和审核,而不是除了写病历就拉钩^[11]。在见/实习阶段中,最主要的问题是考研与实习的严重冲突。大多数学生认为需要3~6个月时间准备考研。可以适当调整培养方案,压缩大一学年非医学基础课所占比例,腾出考研前1~2个月供考生冲刺等。

2. 改善研究生录取标准或培养计划:可以探讨试行新的研究生录取方案。本科12个月的实习与研究生住培33个月轮科有相互重叠的部分,本科实习与

考研备考时间冲突严重,而研究生轮科与科研研究时间冲突严重^[12]。考虑到以上几点,应该对现行的医学生培养方案或研究生录取标准进行改革:①调整本科各课程比例,保证实习质量,并为考研备考提供时间;②探索“宽进严出”的选拔方案。根据学生本科时期理论及技能成绩、实习表现、获奖经历、面试情况等综合测评合格者获得硕士录取资格或者住培资格^[13]。这样既可以保证见/实习质量,亦可以减轻考研压力;③改革临床医学硕士研究生培养模式,适当缩短轮科时间,完成出科考核与住培考试者可以授予住培合格证。同时,研究生可以抽出时间进行科学研究,对达到一定要求者可以授予硕士学位^[14]。这样同时缓解了就业压力与毕业压力。

参考文献

- 汪玲. 临床医学专业学位教育综合改革的探索和创新——以上海“5+3”人才培养模式为例[J]. 学位与研究生教育, 2012, 10: 49-54
- 陈怡婷, 陈地龙, 谢鹏, 等. 临床医学专业学位研究生培养中的问题及对策[J]. 医学教育探索, 2007, 6: 517-521
- 蔡晶, 杨菁. 对临床医学专业学位硕士研究生培养的思考[J]. 医学与哲学: 人文社会医学版, 2011, 32(11): 59-60
- 马军, 叶萍萍. 临床医学研究生教育现状探析[J]. 黑龙江教育: 高教研究与评估, 2014, 12: 50-51
- 郭进军. 医学专业型研究生临床与科研并重培养模式探讨[J]. 现代医药卫生, 2014, 30(1): 133-134
- 路虹, 赵玲, 王圆圆. 临床医学研究生综合素质培养的现状和原因分析[J]. 中国高等医学教育, 2007, 6: 3-4+10
- 祖雅琼, 陈洁莉. 医学硕士专业学位研究生临床培养现状及对策研究——基于天津市15所三级医院专业学位研究生培养情况的分析[J]. 中国卫生事业管理, 2012, 29(7): 526-528
- 姜春玲. 临床医学硕士专业学位研究生课程设置现状研究[D]. 沈阳: 中国医科大学, 2009
- 余利鹏, 殷国勇. 德术并举 注重实践 临床与研究并重——论专业型医学研究生的培养[J]. 医学研究生学报, 2015, 28(12): 1233-1235
- 申志扬, 马军, 王武亮. 临床医学研究生教育现状分析及神经科实习改革实践[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014, 17(20): 114-142
- 杨春梅. 临床医学专业硕士学位研究生创新能力培养模式的实践研究[J]. 科教文汇: 下旬刊, 2011, 7: 142-143
- 王成芷, 傅晓敏, 郭玲玲, 等. 近年临床医学研究生培养中存在的问题及培养模式展望[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 8(3): 379-380
- 赵建宁. 临床和科研并重培养优秀临床医师[J]. 医学研究生学报, 2014, 27(11): 1121-1123
- 金为民, 陈蓉, 周栩, 等. 中美医学研究生教育模式比较[J]. 当代医学, 2014, 20(10): 163-164

(收稿日期: 2017-08-25)

(修回日期: 2017-11-29)