

基于住院医师规范化培训优化 中医类硕士专业学位研究生培养方案

王 岚, 黄亚会, 陈帝昂, 郭 静

(成都中医药大学临床医学院/附属医院, 四川 成都, 610075)

[摘要] 将住院医师规范化培训与硕士专业学位临床研究生教育相结合,旨在培养出有较强能力并符合更高层次更高要求的专业型临床人才。成都中医药大学附属医院作为首批试点单位之一,从硕士研究生实际情况和我院试点调查结果发现的问题出发,修改并制定出符合我院实际情况的硕士研究生培养方案,培养出能力更强、适应社会需求的中医类硕士专业学位研究生。

[关键词] 住院医师规范化;中医类硕士专业学位研究生;培养方案

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.065

随着医学的快速发展,我国医学教育模式也在不断地改革与探索。临床专业研究生培养不仅关系到我国医疗卫生事业的不断发展和进步,也关系到我国在生物高科技领域和医学市场竞争中的人才储备,因此社会对临床专业研究生培养寄予较高期望,并提出更高要求^[1]。自2013年始,我国临床医学硕士专业学位研究生培养模式开始实施改革,至2015年,国家计划将硕士研究生教育结构从以学术型为主,转为应用型为主,专业学位占研究生招生的50%以上^[2]。当下最新的医学模式即为住院医师规范化培训与专业型临床研究生教育联合培养模式,即“5+3”培养模式。成都中医药大学附属医院(以下简称我院)作为首批试点单位之一,对此进行了一系列探索,发现在这种模式下培养中医类硕士专业学位研究生存在一系列问题,旨在针对这些问题进一步提出解决方案,旨在优化我院相关培养方案。

1 中医类硕士专业学位研究生培养模式存在的问题

我校自建校以来就尤为重视学生的临床实践能力培养,我院作为学校硕士专业学位研究生培养的主要单位,在既往的专业学位研究生培养方案中,已经意识到增加硕士研究生的临床实践时间对于硕士专业学位研究生培养的重要性。自1998年确立了我国临床医学硕士专业学位研究生的培养制度^[3]起,我院便积极进行硕士专业学位研究生培

养工作的探索研究。从2012年起我院进行硕士专业学位研究生培养方案的改革探索工作,并积极申报且获批为四川省教育厅硕士专业学位研究生教育实践基地。2014年,我院开展首批50名硕士专业学位研究生住院医师规范化培训试点工作,不断探索硕士专业学位研究生住院医师规范化培训,并发现如下问题。

1.1 理论学习时长与规培方案时间冲突 硕士研究生学制一般为3年,实际在校时间为34个月,政策要求研究生完成33个月的住院医师规范化培训,几乎占据了研究生学习的全部时间。既往的硕士研究生培养方案中,包含6个月的理论与基础知识学习时间。而今在规培方案要求下,难以集中提供6个月理论学习时间,因此如何解决此问题成为方案实行的首要难点。

1.2 硕士研究生科研思维训练与科研能力培养与规培之间权重分配不明确 住院医师规范化培训状态下,研究生难以抽出时间进行科研思维训练与科研能力培养,长期的临床一线工作可能导致研究生科研水平的原地踏步,如何提高硕士专业学位研究生科研能力以区别于本科学历进入规培的临床医师成为一个不容忽视的问题。

1.3 硕士研究生学位论文书写质量与规培之间存在矛盾 研究生的毕业课题设计与学位论文书写需要一定的时间来完成,长时间的规范化培训必然压缩研究生进行毕业课题研究和论文书写的时间,

基金项目:四川省教育厅研究生教育改革创新项目资助;中医药高等教育学会临床教育研究会资助项目

第一作者:王岚,女,医学硕士,医师,研究方向:研究生教育与重点学科建设管理

通讯作者:郭静,女,医学博士,副教授,研究方向:研究生教育与重点学科建设管理, E-mail:45222191@qq.com

实验课题也无法更好地完成,影响最终试验数据的准确性与真实性,从而可能导致硕士研究生学位论文水平下降。因此只有设计出一套能够有效解决上述问题的硕士专业学位研究生培养方案,才能够使硕士专业学位研究生住院医师规范化培训得到有效的推广,才能培养出卓越的中医人才。

2 优化中医类硕士专业学位培养方案

医学是一门不断进步的学科,提高临床能力要与时俱进才能保证临床医学硕士专业学位研究生培养质量的关键。不断完善培养方案对提升临床硕士专业学位研究生的临床能力大有裨益,同时也能促进研究生全面素质的发展。由于不同地区、不同学校导致的学习经历、实习经历的差异性,硕士专业学位研究生水平参差不齐,国家尚无统一标准的专业学位研究生培养方案。我院通过对50名专业学位研究生规培试点调查后发现以上问题,故此对我院中医类专业学位研究生培养方案进行如下改革。

2.1 合理规划理论学习计划 理论学习实行学分制,分为公共必修课、专业课、专业基础课、专业选修课4个版块,基于不影响住院医师规范化培训的前提,将开学时间由每年9月份提前至7月份,用1个月的时间单独进行公共必修课、部分专业基础课的集中学习及考核,完成后进入规培阶段。专业课、专业选修课与科学学位研究生共同开课,并尽量安排至夜间开课,不影响专业学位研究生的规培任务进行。针对规培生专设中医辨证思维、中医经典医籍、中医临床进展等课程,并贯穿于整个规培进程,包含出勤率、调查报告、案例分析、学习心得、技能考核等多环节综合评价模式。

2.2 保证导师指导作用 根据临床专业人才培养特点,各培训基地均应将师承培养方式融入到培训之中,跟师学习根据指导教师的门诊时间可与临床轮训第1、2阶段同步进行,每周半天,累计时间不得少于3个月。同时,导师要充分利用线上资源,如微信群等,进行线上线下的硕士研究生例会,充分地与学生互动,对学生进行指导,提高学生的科研思维。在最后的毕业论文的撰写方面,严格监督,提高毕业论文质量。

2.3 加强科研思维培训 突出国家教育部“服务需求,提高质量”的改革主线,进一步加强研究生创新能力培养。对内打造学生科研创新工程:(1)组

织“科研系列讲座”,涵盖科研选题、设计与申报、统计方法、创新思维探索等内容;(2)开办SCI撰写发表短期培训班,根据发表杂志分区及影响因子构建SCI、EI、SSCI优秀论文奖励机制;(3)搭建校内多学科融合学术论坛,促进学科交叉,形成优质的中医药人才学术交流品牌;(4)启动校科技园大学生创新创业项目、积极参与四川省科技厅科技创新苗子工程,在实战中激励提高创新意识。对外组织参加全国性学术论坛、学术会议、竞赛活动,提供开阔视野的机会及更高层次的平台。

2.4 加强临床技能考核 主要考核硕士研究生是否具有较强的临床分析、思维能力和实践操作能力。基于国家中医药管理局印发的《中医住院医师规范化培训标准(试行)》开设专项临床技能培训课程,严格课程考核、出科考核、年度考核和结业综合考核,并结合研究生多站式毕业临床技能考核,提高临床实践能力。

3 小 结

硕士研究生培养方案是整个硕士研究生培养过程的指导性文件,是制定研究生个人培养计划、进行培养工作的主要依据。制定科学、合理、规范的培养方案,是提高硕士研究生培养质量的重要保证。培养方案包括培养目标、研究方向、学习年限、培养方式、课程学习要求、学位论文标准等内容^[4]。为了规范研究生的培养行为,国家实施了一系列改革,引领各高校进行研究生教育模式改革,以期满足社会需要、患者需求,符合医学发展方向。我校在多年教学成果及经验的基础上并从实际出发结合我院现有培养模式,对我校中医类专业学位研究生的培养方案进行优化,培育下一代中医临床人才。在整个过程中仍存在不足之处,我校将在不断发现问题中去解决问题,完善硕士专业学位研究生培养方案,也望能为其他高校修订和完善硕士研究生培养方案提供思考。

参考文献

- [1] 刘千,范秀坤,訾莉,等.医学生教育成本构成探析[J].中国卫生事业管理,2014,31(6):457-458.
- [2] 胡光丽,原玲玲.谈临床医学专业学位研究生教育中的困惑及思考[J].西北医学教育,2012,20(6):1131-1132.
- [3] 高玲央,牛学胜.临床医学专业学位教育存在主要问题探析[J].中国高等医学教育,2010(10):3-4.
- [4] 黄秀云,卢传坚.临床医学专业学位研究生培养方案改革的探索与实践[J].中医教育,2009,28(1):73-76.

(收稿日期:2017-07-12)