

● 医学教育 ●

引用:刘平安,张国民,李荣慧,黄海平,龙凤娇,张天慧.新时代背景下提升中医药研究生培养质量的思考[J].湖南中医杂志,2023,39(1):105-108.

新时代背景下提升中医药研究生培养质量的思考

刘平安¹,张国民²,李荣慧²,黄海平²,龙凤娇²,张天慧²

(1. 湖南省中医药研究院,湖南 长沙,410006;

2. 湖南中医药大学,湖南 长沙,410208)

[摘要] 创造性转化、创新性发展是现时代中医药发展的创新性要求,而中医药人才是中医药事业发展的基础保障。中医药研究生在中医人才队伍里占有举足轻重的地位,中医药研究生的培养质量也成为了中医院校提升综合实力、中医事业现代化发展、全民生命健康保障的重要环节。本文基于当前中医药研究生培养的现状,对提高研究生培养质量做出几点思考:思想上,应坚定中医文化自信,传承中医文化精髓,浸染中医药研究生的价值判断、行为习惯和思维方式,奠定中医人才培养的基础;教育上,应贯彻以人为本的理念,在教师与学生这两个主体之间实现良好衔接;培养模式上,需融合理论、临床、科研、人文、交际于一体,重视医德人文素质的培养,强化人际沟通能力的培养,引导学生实现基础知识扎实、临床科研兼备、实践能力优越的全方位、多能力发展。

[关键词] 中医药研究生;培养质量;文化自信;以人为本;五位一体

[中图分类号] R2-4 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2023.01.028

中医药事业发展的基石是中医教育,中医药研究生作为中医药人才的重要来源,对于中医事业队伍及中医院校的综合实力至关重要。将中医学几千年来,的发展历史与时代潮流相结合,探寻出具有时代特色的中医发展道路,才能发掘出符合中医自身发展需求的现代化之路^[1]。中医药教育当与中医药发展规律相适应、与中医思维模式相统一、与中医发展脉络相衔接,并从中探索出适合中医院校教育的路子,提炼出促进中医药研究生培养质量提高的方法。

1 思想上坚定文化自信

文化自信具有更为基础、广泛、深厚的内涵,是更基本、更深沉、更持久的力量,是中华文化得以源远流长的精神支柱,更是中华民族千百年来生生不息的力量源泉^[2]。对于中医药研究生的培养乃至整个中医教育而言,中医文化自信具有尤为重要的意义。文化作为一个民族信息符号的重要载体,反应了民族的精神面貌和时代风气,而中医文化更是中华民族千百年来不断实践总结,积累沉淀所形成的极具实际意义的宝贵文化宝库。因此要树立中医文化自信,最根本的

方式就是在溯本求源的基础上,结合现代技术和时代要求,做好传承、发展、创新。

随着西方医学的传入,中医、中药屡次被质疑、打击,甚至出现了关于中医药存废的争论^[3],中医的科学性受到不断质疑。而中医药与西医药本身归属于2种不同的哲学体系,接受着2种不同理论体系的指导,因此不能单纯以西医的评价方法来对待中医。青蒿素成功地降低了疟疾的病死率,让世界看到了经典方药的神奇魅力;中医针灸被列入联合国教科文组织人类非遗名录,传统中医技能的疗效得到了国际认可;新型冠状病毒肺炎疫情暴发以来,全国各地运用中医中药,辨证施治,通过中医药的力量构建抗疫的“防护墙”^[4],体现出了中医药强大的实际效用。种种事实均表明中医药在世界医疗领域占有不可替代的地位。中医真正的创新是制定标准,而不应盲目依据西医的标准形成自身的束缚。中医药事业在走向全球化的过程中,必须建立自己的评价体系,树立符合自身发展规律的衡量标准,构建适用于自身技术特征的研究方法^[5]。

中医经典是中医药焕发生机活力的源泉,其中所蕴含的深厚的哲学观念深深影响着中华民族的价值取向。中医药研究生更应该扎根于中医经典,从中汲取养分,厚植中医文化的根与魂,将其内化于心,外显于形。中医学作为一门与中国传统文化理念(道德、养生、易经、兵法等等)一脉相承的临床实用医学,与儒、释、道等文化流派有着千丝万缕的联系,也正是融合了诸多文化的内涵才形成了其特有的思维体系,如“以人为本”的主体观、“心乃仁术”的价值观、“大医精诚”的道德观、“天人和一”的思维观、“以平为期”的平衡观、“动静结合”的恒动观^[6]等。中医经典论著之中蕴含了无穷的生命力,自然科学和人文科学的高度融合形成了临床诊疗的中医思维,构建了疗效确切、覆盖人类生命全过程的中医科学体系,并为临床实践提供方法论指导^[7]。因此中医药研究生在思想层面上,当积极寻根中医经典,坚定中医自信,从中获得中医辨证施治思维的启发。有学者指出近年来中医经典课程在中医教育中所占比例过小,投入的师资力量不足,导致学生对于经典缺乏足够的重视,对经典的学习热情有所下降,而这种现象在中医药研究生群体中则更为突出^[8]。究其原因,随着科技的发展与进步,中医药研究生的学习方向和科研任务逐渐偏向于微观研究。诚然,在开展中医药科研活动的过程中,现代科学技术的运用细化了中医药的传统概念,也从全新的角度诠释了中医药的内涵,在全球化的背景下,这也极大地促进了中医药在国际社会的接受度,但我们不能因此而忽略中医药的传统本质。中医经典指导下的可靠疗效是经过长期验证的,通过向研究生展示中医经典的独特魅力,是建立其学习兴趣的基础保障,更是建立中医文化自信的突破口。

2 教育上贯彻以人为本

教育归根到底还是以人为本,教学的主体包括教授者以及被授者。优秀的教育方式是教学相长,两主体在教与学的过程中共同成长、相互成就、彼此提高,达到双赢的状态^[9]。对于研究生培养来说,也要重点加强这两个主体之间各自能力的提高,同时要促进两者之间的融合。

2.1 加强师资建设 高校作为培养人才的重要基地,青年教师是教师队伍中的主力和骨干,加强教师队伍建设,尤其是提升青年教师的素质和能力是提高高等教育质量、培育综合型人才的重要保证。因此现代高校更加强调青年教师队伍的素质建设与能力培

养,如何在经济发展、科技创新以及产业转型的新时代背景下不断为社会培育出更多具有高素质、高水平的优秀专业人才,成为了高等院校普遍关注的教育重点^[10]。

高校教师的教学能力是其在教学实践中所形成的学科知识运用、教学设计、教学实施、教学反思与评估以及教学学术研究等能力的总和^[11]。张红等^[12]学者从立德树人、岗前培训、课前准备、课堂教学、教学监管、科研反哺教学等方面来提升青年教师教学水平及教学能力。黎鹏程等^[13]针对教师教学能力有待提升的现状,指出自主学习和教学反思应作为教师教学能力提升的首要前提,构建健全的管理考核制度将为教师教学能力的提升提供重要的保障,并提出积极开展并推广“互联网+”教师培训模式,可有效提升教师的教学能力。

由此可见,对于研究生的培养质量的提升,针对教师这一教学的主体而言,应该从以下2个方面来加强,一是良好的师德师风的建设。加强教师对于自身职业的认同感与使命感,当教师对于这一职业饱含热情,才能在实践中传递正确的价值观。坚决落实好立德树人的根本任务,中医院校研究生导师担负着培育医德高尚、医术高超的中医人以及传承中医文化的重要使命,要把教书育人和自我修养结合起来^[14]。二是多元的教师考核制度。培养的学生优秀与否不能仅靠考试来决定,更不能以学生的考试成绩来评价一个教师的教学水平,应当建立起较为完善的教学评估与监控体系,包括教学质量评价实施办法、评价量表等。如张欣等^[15]构建了包含“教学方案设计能力、教学计划实施能力、教学评价能力、综合教学能力等4个一级指标和23个二级指标”的“四二三”教师教学能力标准体系。多元评价的教师考核制度,对于进一步提升高等中医院校师资队伍素质,提高教师业务能力,规范教学管理,健全激励机制,促进教学质量的全面提高具有重要的保障作用。三是加强教师国际交流与合作能力。中医院校教师由于受到自身专业特征的限制以及研究领域的局限,对于国际间的重大项目参与度较小,这进一步限制了中医药高等院校教师的研究思维与教学水平。因此中医药高校应当倡导国际间的项目合作,鼓励教师积极参与国际项目的申报,并给予相应的支持;同时积极开办海外项目申报培训班,引进海外人才,邀请国际项目申报经验丰富的专家作为学术顾问,积极咨询并建立相关申报经

验教材,储备本校教师人才。

2.2 把控生源质量 医学研究生的培养质量关乎国家医学发展、国民健康水平^[16]。研究生生源质量的管控是中医教育现代化、专业化、国际化趋势下教育管理体制和招生机制的重点工作。在社会经济需求的推动下,相比以前单一的统考招生,研究生选拔的方式也越来越多元化,如本硕连读、本博连读、硕博连读、直接攻博等,高等医学院校也在陆续实施“推荐免试”“硕士择优攻博”和“申请-考核制”等招生入学方式。其中“申请-考核制”作为面向全国范围的招生形式,将申请者的科研素养、思维能力、学科背景、专业英语水平、综合素质等纳入重点考核范围,旨在全面考核研究生的各项综合能力,有助于提前预判其后期潜力,有利于选拔多项能力突出、综合素质拔尖的考生^[17],从更长期、更全面的角度考察申请者的发展潜力,因而选拔出的研究生具有更扎实的科研基础和更强的创新能力^[18]。

研究生学位论文质量是研究生教育质量的集中体现,因此对于研究生毕业论文的审查尤为关键。长久以来,我国高校教育“严进宽出”的现象与西方高校“宽进严出”的风格形成鲜明的对比,这主要是高校在教育中看重结果而轻视过程,忽视课程教学的本源内涵,误解高等教育核心意义,进而导致高等教育的取向异化。同时“一刀切”式的高校学位授予模式,使得中国学术论文数量在短时间内快速上升,质量却不尽如人意^[19]。近年来的研究生学位论文质量不过关主要集中表现为以下常见问题,论文格式不规范、文章逻辑不清晰,结构松散、结论提炼不够;选题创新性不足、归纳分析达不到高度;临床研究与实验研究关系脱节、欠缺相关伦理审查;论文内容教条化,内涵固化而深度不足等^[20]。针对上述问题需要落实好以下几个方面,首先,研究生在论文选题方面注意专业性和原创性,同时考虑到执行过程的社会性和现实性^[21],在开题报告会中评议专家应直面指出各种问题,研究生及时改正,使实验设计更合理,伦理审查达标;第二,导师应不断增强责任意识,加强与研究生的日常沟通,及时跟进论文研究工作进展和完成情况;学校亦应加强对导师的监管与培训,在导师选拔过程中,严格考核导师候选人的教学、科研、管理能力,注重考察导师候选人的师德师风。对于已经入选的导师,定期对其团队管理情况进行考察,并以线上调研、线下问卷等方式通过研究生对其导师进行多方

面的考察。同时学校应当积极组织二级单位开展导师培训工作,保证导师各项能力的持续上升,并通过考核选拔优秀导师代表进行经验传授。第三,学校要严把质量关,进一步加强学术不端行为防控,开展学位论文原始数据、原始材料的审查,对研究生本人和研究生导师进行相应的知识宣讲与培训。

2.3 注重因材施教 人的性格、天赋、智力有着自然的差别,孔子首先提出“因材施教”这一教育理念,即对于不同的教育对象采用不同的教学方法,突出不同的教学重点。这一理念在中医药研究生的培养中同样适用。兴趣是最好的老师,研究生在入学之初即调查其对于学业内容的初步想法,并且在入学初期,在导师的指引下高效率地开展各项活动,参与多种任务,在不断学习与实践中找到自身的研究兴趣所在,并将其深入挖掘与培养。同时,研究生阶段对学生的容错率也相对较高,早期的大范围实践与学习也可以帮助学生学会找到自身的短板与不足,有助于其在后期的学习与培养中强优势,补短板。

2.4 优化教材编排 中医药教材以及课程的质量直接影响研究生培养的优劣,课程的设置则直接影响学生的学习热情以及学习效率。因此在教材编写上,首先应当在充分调研中医药研究生需求之后,结合中医药自身发展趋势以及时代背景进行编写。第二,教材应注重培养研究生的综合能力,并注重各个教材之间的思维联系,达到各个学科相互促进的效果。第三,注重网络课程的开发,运用互联网的快捷优势,摆脱学习时间及地点的束缚,提高研究生学习效率,设置课后线上辅导以及答疑环节,提升师生之间的交流质量和效率。

3 培养模式上实行五位一体

随着国家“一带一路”政策的不断推进,具有国际交流能力、较高专业水平、创新创业能力的复合型中医药高层次人才将更加符合时代发展的需求^[22]。中医药为了以更好的姿态和更精神的面貌走向世界舞台,必须实现人才培养的多元化。因此,探索一种符合时代发展、顺应发展潮流的中医药研究生培养模式,对实现中医药的国际化是具有重要意义的。

何为“五位一体”,笔者认为,一个综合素质的人才应当集理论、临床、科研、人文、交际于一体。但大多数的培养模式主要集中在理论、科研、临床等方面,而忽视了人文和交际这两个方面的能力培养^[23-24]。向永红等^[25]发现,在医学生培养方面,学生的沟通能

力和人文素养往往易被忽略。而医学生沟通能力和人文素养的培育有别于医学专业技术的学习,这需要医学生不仅要有基本的医学理论知识及人文认知,还需要在实践的基础上进行积极探索,进行独立的思考,并在老师的引导下探寻解决方案。抓好医学生人文素质的培养,对于树立对生命的敬畏之心,培育医生的职业荣誉感和责任感具有极其重要的意义。医学生的沟通能力十分重要,诊疗过程中,医患之间若不能进行良好的沟通,则易造成互不信任,这对于疾病的救治极为不利。医学是自然科学与社会科学的有机融合,人的社会及自然双重属性决定了医学关注的主体是整体的人,而非仅仅是病,所以加强医学生医患沟通的方法、人文认知能力等方面的学习,对于建立医患互信的前提和促成良好医患关系具有关键性的作用。将理论、临床、科研、人文、交际融会贯通,对于培养医学研究生的综合能力、促进医学研究生的健康全面发展至关重要。

我国目前的人才培养体系包括“5+3”一体化、硕博连读、九年制直博生等多种培养类型,中医学专业长学制与住院医师规范化培训制度并轨的同时,根据不同培养目标的需求,实施专业学位、学术学位研究生分类培养。在现有的基础上可积极开展中医药研究生培养机制的体制改革,拓宽研究生培养模式,在向多样化和特色化发展的同时,根据能力培养的不同需求,增强研究生各项能力的针对性提升,以提高人才竞争力,适应高速发展的新时代。

4 小 结

习近平总书记指出:“要做好中医药守正创新、传承发展工作,建立符合中医药特点的服务体系、服务模式、管理模式、人才培养模式,使传统中医药发扬光大。”有无高水平的人才是振兴中医药事业的关键。因此,在以中医人才的培养质量方面要同时代发展相适应,坚定中医药文化自信,在以人为本的教育理念指导下,制定符合新时代发展的研究生培养方案。积极探索并推行人才培养的新模式,才能为中医药事业的蓬勃发展造就栋梁之材。

参考文献

- [1] 王院春,惠建荣,朱叶萍,等. 中医现代化的策略和方法新议[J]. 中华中医药杂志,2021,36(11):6551-6556.
- [2] 鲁琴,朱必法,丁德智. 后疫情时代中医药文化自信的路径研究[J]. 时珍国医国药,2021,32(2):405-407.
- [3] 张斯靛. 建国后的中医存废之争及其反思[D]. 湘潭:湘潭大学,2018.

- [4] 孙金权,沈心悦,李静,等. 后疫情时代中医院校的中医药文化自信教育研究[J]. 中国医学教育技术,2021,35(6):685-688.
- [5] 李芳. 推动中医文化自信走向世界[J]. 文化产业,2020(13):14-19.
- [6] 毛志强,熊官旭. 中医文化自信的根源:理论基础 精神实质 主体自觉[J]. 思想战线,2018,44(4):139-145.
- [7] 张秀峰,段志光. 中医药自信教育融入高等中医药院校思政课程和思考[J]. 医学教育管理,2020,6(5):440-446.
- [8] 王松,张曙光,马裔美. 强化中医经典教学 培养中医临床人才[J]. 湖南中医杂志,2018,34(9):125-127.
- [9] 吴结枝,王桂云,李荣慧,等. 中医现代化的发展与创新[J]. 实用中医内科杂志,2020,34(10):45-48.
- [10] 赵建庆. 浅谈如何提高高校青年教师的教學能力[J]. 教育教学论坛,2019(2):15-16.
- [11] 黄元国,陈雪营. 大学教师教学能力:内涵、困境与实践路向[J]. 当代教育论坛,2019(6):49-54.
- [12] 张红,王雪婧,赵铭钦. 提高高校青年教师教学能力的方法探究[J]. 决策探索(下),2020(1):67.
- [13] 黎鹏程,卢丽丽,何清湖. 关于高等中医药院校教师教学能力提升培训模式的思考[J]. 湖南中医药大学学报,2021,41(10):1555-1558.
- [14] 杨芮,李晖. 创新中医院校研究生导师立德树人职责的实现途径[J]. 现代商贸工业,2021,42(16):55-56.
- [15] 张欣,王储平,刘明军,等. 构建教师教学能力标准体系 提高中医院校教学质量[J]. 中国中医药现代远程教育,2020,18(3):158-159.
- [16] 李继胜,吴均. 医学院校博士生源特征分析及提高生源质量若干思考——以某医科大学为例[J]. 中国高等医学教育,2018(10):123-125.
- [17] 徐赓,王建六,姜冠潮,等. 北京大学人民医院 2015—2017 年临床医学科学学位博士研究生生源情况分析[J]. 中国高等医学教育,2019(9):124-126.
- [18] 汪雅霜,王雅晶. 博士研究生招生“申请-考核”制实施成效评价——基于某“双一流”建设高校的实证分析[J]. 学位与研究生教育,2021(9):49-55.
- [19] 龚向和,张颂昀. 论硕士、博士学位授予的学术标准[J]. 学位与研究生教育,2019(3):56-64.
- [20] 黄纯美,方熙茹,申啸笑. 研究生培养问题审视、培养质量提升策略及成效分析——基于研究生学位论文双盲评审结果分析[J]. 中国高等医学教育,2021(3):129-130.
- [21] 林凯. 伦理学研究生学位论文选题的可视化分析[J]. 当代教育理论与实践,2021,13(4):119-126.
- [22] 汪瑶,傅昌,陆棚戈,等. “一带一路”国家间卫生合作意向、需求及优劣势分析[J]. 中国卫生政策研究,2018(10):51-55.
- [23] 赖东兰,许华. 基于“医教研一体化”的中医儿科研究生培养经验述要[J]. 中医教育,2018(1):58-60.
- [24] 杨薇薇,吴薇. 医教协同背景下“三化”培养模式在中医专硕住院医师规范化培训中的构建与实践[J]. 中国毕业后医学教育,2021,5(4):373-376.
- [25] 向永红,张云,农智新,等. 医疗新常态下医学生临床实践教学中医患沟通技能及人文素养培育模式研究[J]. 大学教育,2021(5):71-75.

(收稿日期:2022-09-15)