

浅谈医学教育的可持续发展

杨定海, 程 纯

(南通大学医学院 外事办公室, 江苏 南通 226001)

摘 要: 以全面、协调、可持续发展为基本内容的科学发展观对于高等医学教育改革和发展具有重要的意义。要抓住医学人文教育和实施医学教育国际化战略这两个重要环节来培养全面发展的医学人才; 实现医学学科与其他学科之间的协调发展和培养社会所需要的人才达到医学教育的协调发展; 合理整合社会卫生资源, 走可持续发展的道路。

关 键 词: 科学发展观; 医学教育; 改革; 发展

中图分类号: R - 4; G642.0

文献标识码: B

Discussing on the continuous development of medical education

YANG Ding - Hai, CHENG Chun

(Foreign Affairs Office, Medical College, Nantong University, Nantong 226001, China)

【Abstract】 The principle of scientific development, with all - sided, coordinative and sustainable development as its core, is of great importance to higher medical education. Much importance is to be attached to medical humanity education and the strategy of internationalization of medical education, in cultivating and training medical personnel. The coordinative development of medical science is to be obtained with both other disciplines of sciences and the society's demand for talented people. The society's health resources is to be reallocated and the approach of sustainable development is always to be pursued.

【Key words】 Principle of scientific development; Medical education; Reform; Development

高等医学教育改革经过近几年的实践,取得了巨大的成绩,为社会输送了大批德才兼备的人才。但是在改革和发展过程中还存在着一些需要认真加以解决的问题。以全面、协调、可持续发展为基本内容的科学发展观,为我们提供了正确解决问题、促进高等医学教育健康发展的新思路。

1 培养全面发展的医学人才

科学发展观首先强调的是全面发展,落实在医学教育改革和发展的实践中,最重要的就是要紧紧抓住促进人的全面发展这个根本点,培养全面发展的高素质医学人才。这里,加强医学人文教育和实施医学教育国际化战略是至关重要的两个环节。

1.1 切实加强医学人文教育

医学学科最大的特殊性就在于,它同时具有自然科学和人文社会科学两种属性,是两大科学门类相结合的科学。对于医学的自然科学属性,在此无需赘述,建立在生物医学基础上的医学教育对医学的自然科学属性表述的可谓淋漓尽致。但是长期以来,人们对医学的社会科学属性的认识是非常不够的,致使医学教育中的人文社会教育被严重忽视,不能适应医学发展的需要。即使在当前,这一状况也未有根本好转。在这种情况下,很难培养出大批具有很高的人文素质的医学人才。

医学的人文社会科学性质就是“医学以人为本”的性质,

收稿日期: 2004 - 06 - 29

基金项目: 江苏省教育科学“十五”规划滚动课题重点课题(39)

作者简介: 杨定海(1960 -),男,江苏省射阳县人,南通大学医学院外事办公室主任,院长办公室副主任,副研究员。

加强医学人文教育是“医学以人为本”性质的彰显、贯彻和落实,这是问题的一个方面。另一方面,人不仅是自然存在物,而且是社会存在物,人不只是社会的适应物,而且具有精神活动,能够主动地改变环境。人的生命活动,健康与疾病都受到社会环境的影响。从这个意义上说,人文社会科学也是认识人的健康和疾病的重要工具,是医学生知识结构中不可或缺的重要部分。所以,加强人文社会科学教育的过程也是实现医学生全面发展的过程,是医学生素质教育的重要内容。

1.2 实施医学教育国际化战略

在经济全球化的背景下,医疗卫生领域同样受到国际化进程的深刻影响,未来的医疗全球化已成定势,医学教育国际化势在必行。

医学教育国际化的前提是医学教育标准的国际化,人才培养规格要与世界接轨。目前,在世界范围内,已经形成了几个具有较大影响力的国际标准。如:《世界医学教育联合会本科医学教育国际标准》。该标准于2001年6月公布,提出了本科医学教育在9个领域36个亚领域中的国际标准。这一标准侧重于院校层面的评估。《医学院教育评估指南》。该标准于2000年7月由西太平洋地区医学教育协会公布,明确提出了本科医学教育中的5条总体目标,以及相关目标共35条。该指南既有对院校层面的评估,又有对每一位毕业生基本知识、技能和职业态度的评价指标,因此,它既是学院标准又是医学生在毕业时必须达到的标准。《医学教育全球最低基本要求》。该标准于2002年2月由国际医学教育委员会公布,它界定了医学教育的7个基本方向,阐述了毕业生必须具备的60种核心能力。它侧重于对毕业生质量的检测,属于教育结果评估。此外,美国医学院协会从20世纪90年代开始,在全美范围内开展了长达数年的医学院培养目标研究,并于1998年起连续向全球公布了3份医学院培养目标研究报告,提出了有较强操作性的、详细、全面的21世纪医生的知识、技能、素质结构方面的标准,共18条66款102项。

这些国际标准的共同目的都是提高和保障全球医学教育的质量。按照国际标准衡量和评价医学院校及其毕业生,是国际医学教育发展的必然趋势,也是我国高等医学教育面临的挑战。我国高等医学教育要实现全面、协调、可持续发展,在国际竞争中拥有一席之地,就必须大力实施国际化战略。在引进、消化国际标准的同时,逐步实现本土化,建立起具有中国特色和时代特色的中国标准,为全球医学教育作出应有的贡献。

2 实现医学教育的协调发展

这里所说的协调发展,包括高等教育内部医学学科与其他学科之间的协调发展和高等医学教育应当与社会需要相适应两个方面。

2.1 积极探索综合性大学中医学学科发展的新途径

前一段时期,在高等教育管理体制改革的进程中,相当一批医学院校合并进入了综合性大学。高校合并的目的之一是促进学科间的交叉和渗透,推动学科的发展,从而提高人才培养质量和办学效益,提升大学的核心竞争力。但是合并之中,人们往往热衷于把规模做大而忽视了把学科做强。尤其是一些医学院校被合并后,学科建设出现了停滞甚至“休克”现象。现实一再提醒人们:一所大学不会因为合并进来一所医学院,其办学水平即刻就有大幅度提升;医学院校也不会因为进入

综合性大学,其学科实力马上发生质的飞跃。这里,有一个互相整合、渗透、融合的过程。要深入探讨医学学科与其他学科之间的相关性、相融性和互补性,尊重医学学科自身内在规律,认真研究医学学科在综合性大学中应有的位置,积极支持优势学科,扶持薄弱学科,在 multidisciplinary 的融合互动和多向交流中,促进医学科学的发展和学科的繁荣。

2.2 大力培养社会急需的医学人才

高等医学教育必须与社会发展相适应。有关统计资料显示,截止到2001年,我国每千人口医师数达到1.68人,高于世界平均千人口医师数1.38人的水平。但是,我国医师的学历层次普遍较低,只有40%左右达到本科及以上水平。因此总体而言,我们不缺医生,而是缺高质量的医生。从社会实际看,一是一流大医院普遍缺少叫得响的高级医学人才;二是合格的全科医学人才奇缺。在地区分布上则表现为:城市大医院“人满为患”,而社区、农村、经济落后地区医院医生的职位却无人问津。更为严重的是,这种状况有加重的趋势:新华社2003年12月25日报道,南京市一所中学招聘一名校医,引得几十名医学生前来应聘,其中正规院校毕业的研究生就有10多名。而苏北某市到某医学院招聘毕业生,竟空手而归,就连该市生源的毕业生也表示暂不考虑回去,只想到苏南和大城市去寻求发展机会。

建设惠及十几亿人的全面小康社会,高等医学教育责无旁贷。直接为社会培养医疗卫生人才的高等医学教育,必须主动适应社会需要,才能全面、协调、持续发展。当前,一方面要稳定五年制本科教育,扩大七年制、八年制硕士以上高级人才培养规模;另一方面,要切实采取积极有效的措施,为经济相对落后地区和农村培养下得去、用得上、留得住的高质量适用人才,建立起城市医院的医生必须到农村医疗卫生机构工作一段时间的制度,以提高农村的预防保健和基本医疗服务的能力。同时,要积极开展全科医学教育和全科医师规范化培训工作,加快建立起具有中国特色的全科医学教育体系,培养一支高素质的以全科医师为骨干的社区卫生服务队伍,适应卫生改革和社区卫生工作的需要,为人民健康服务。

古今中外,医学教育均属于精英教育的范畴。所以,无论是以培养高级人才为目标的长学制教育,还是面向基层、社区的全科医学教育,都要树立精英教育意识、质量第一意识。尤其是在高校合并以后,面对扩招的压力,医学教育不能随意扩大规模,而要确保生源的高质量和毕业生的高水平。

3 整合社会资源,走可持续发展的道路

由于自身的特点,医学院办学的独立性很强,而与社会上大型医院的关系却很密切。医学教育的特点之一是实践性很强,医学生实践能力的培养,必须通过实验、实习,尤其是临床教学和实习的环节来进行。这更加决定了一所学校的教育质量与其和社会医院的合作情况具有密切的联系。医院的教学水平对医学教育的可持续发展具有直接的影响。

经过长期的探索和实践,我国的高等医学教育逐渐形成了高校与社会医院松散的临床实践基地相结合的办学格局。扩招后,为了解决学生的临床教学和实习之需,这种合作方式被迅速推广和扩大,有些学校甚至把四年级学生的课程也转移到了临床教学医院进行。这种做法的优点是社会医院借助医学院校的声望,提高了知名度,因而在合作之初能够不计成本,把接受临床教学和实习当作义务来承担,减轻了院校扩招

后的办学压力。但是,随着市场经济体制的建立和卫生体制的改革,医院日益成为独立的经济主体,与学校的利益矛盾也逐渐显现,承担教学任务的积极性、自觉性有所降低。在扩大为学规模中匆忙建立起来的教学、实习医院的带教条件、师资水平等也参差不齐,对于稳定和提高教学质量带来了一定的不利影响。

为了保障高等医学教育的可持续发展,有必要对社会医疗卫生资源进行科学的整合:从法律或政策层面上明确其医学教育职能。明确社会医院特别是大中型医院具有医、教、研三项职能,而不仅仅是医疗单位,把医学教学任务纳入其“本职”范围,政府在政策上给予一定的倾斜。在此基础上,把教学指标列为医院考核的重要参数。这样,既能够从法律或政策层面上明确社会医院承担医学教育任务的责任和义务,又可以调动医院主动承担教学任务的内在积极性,使医院经济上不吃亏,社会声誉得到提高。实行准入制度。为了保证医学教育的质量,对承担医学教育任务的医院必须有一定

的要求,或者说资格认证,如医院规模、床位数、病种情况、带教人员的职称结构等都要达到相应的标准,接受学校的教学指导、监督和评估。承担教学任务的医生,应当通过必要的培训和程序,达到相应的标准后,获得教师资格证书,评聘相关职称。互相合作,共同发展。社会医院拥有充足的医疗资源,如:临床经验丰富的医生、活生生的病例、各种各样的病种,等等,这些都是医院承担教学任务得天独厚的优势。但是,社会医院一般都缺乏科研资料和条件,医务人员缺乏严格、正规的科研训练,妨碍了他们临床工作能力的进一步提高。而后者正是医学院校的优势。在合作中,医学院校可以在学术资料和科研合作方面给予医院以更多的方便和支持,对医务人员的继续教育给予更多的关心,使他们的业务能力得到提高,从而促进教学和医疗工作。对于高校来说,这不只是对医院工作的支持,也是对临床师资的培养,是办学中不可忽视的一项重要工作。这样,通过优势互补,实现双赢,共同求得持续发展。

封面人物简介

中国医学教育家——程天民院士

程天民院士,男,中共党员,1927年12月27日生于江苏省宜兴市。我国著名防原医学与病理学家,中国工程院院士。

程天民院士1951年毕业于第六军医大学并留校工作,历任病理学和防原医学教研室、复合伤研究室主任,卫生防疫系主任。1983年~1988年任第三军医大学副校长、校长兼党委书记。现为第三军医大学文职特级、技术一级教授。现任总后勤部科技咨询委员会副主任委员、全军医学科学技术委员会副主任委员、重庆市科学技术协会副主席和学位委员会副主任委员、第三军医大学学位委员会主席和全军复合伤研究所名誉所长等职。

程天民院士从事医学教育和科学研究工作已经54年,是我国防原医学、特别是复合伤研究的主要开拓者之一。曾经14次参加我国核试验,阐明了核武器的杀伤作用与防护原则。主持了多项国家和军队重要项目的研究。主编了我国第一部《核武器损伤及其防护》、《防原医学》、《创伤战伤病理学》、《军事预防医学概论》和《军事预防医学》,同时是《现代创伤学》、医学百科全书《战伤外科》分册的副主编,还参编了医学学术15部专著。发表学术论文250余篇。程天民院士一贯严谨治学,言传身教,为学科建设和人才培养呕心沥血。他主建和领导的学科相继成为博士后流动站、军事医学优秀人才科研工作站、全军重中之重实验室、国家重点学科和“创伤烧伤与复合伤国家重点实验室”,成为全国、全军防原医学科攻关和培养高级人才的基地。他培养的学生遍布全国,其中直接招收和培养的博士后、博士和硕士研究生40多名,毕业后多成为技术骨干。由于在培养人才等方面的突出贡献,程天民院士曾被评为全国“优秀教师”、总后勤部“一代名师”、“模范教育工作者”,获得全军院校育才金奖。

程天民院士在管理领导层面上潜心钻研,努力实践。他在1986年任第三军医大学校长时提出了“以质量取胜,以特色取胜”的办学思路。强调全校以军事医学为特色;3所附属医院办成各具特色的综合性教学医院;各学科在全面提高水平的基础上具有自己的专业特色;个人在打好基础的前提下具有自己的业务专长。近20年来,学校一直坚持和发展了“两个取胜”的办学理念,显著地促进了学校的建设、特别是军事医学的发展。迄今为止,第三军医大学军事医学领域已经获得了4项国家科技进步一等奖;形成了烧伤外科学、野战外科学和防原医学3个国家重点学科和3个全军研究所;产生了3名院士(黎鳌、王正国、程天民);这3个研究所进而联合成为“创伤烧伤与复合伤国家重点实验室”。因此,这一办学思路与实践,得到了中央军委、总后勤部和军内外专家的一致赞同,并公认第三军医大学是正确地体现了军事医学特色的一所军医大学。程天民院士倡议设立了“军事预防医学”新学科,主编了奠基性专著《军事预防医学》,促进了我国我军预防医学卫生防疫高层次专业人才的培养。

程天民院士走过了由教授到校长、由校长到教授的特殊历程。从校长岗位上回到原教研室,继续致力于学科建设和人才培养。他先后获得了多项科研、教学成果,包括国家科技进步一、二等奖各2项,国家教学成果二等奖2项,军队科教成果一等奖7项、二等奖6项。获得了全军专业技术重大贡献奖、何梁何利基金科技进步奖。2001年,中央军委江泽民主席签署命令,为程天民院士荣记一等功。

(第三军医大学)