



研究生教育研究文集

纪念中国协和医科大学研究生院成立十周年

中国协和医科大学研究生院

研究生教育研究文集

——纪念中国协和医科大学研究生院成立十周年

(1986——1996)

主 编 李介祚

副主编 曹 斌 牛学胜

编 委 (按姓氏笔划排列)

牛学胜 刘玉刚 李介祚

贾一凡 曹 斌

一九九六年六月

中国协和医科大学

研究生院成立十周年紀念

总结管理經驗 培养优秀人才

吴阶平



一九九六年元月廿九日題

全国人大常委会副委员长、中科院和工程院院士、
医科院、协和医大名誉院校长吴阶平题词

培养优秀医学人才
攀登世界科学高峰

贺中国协和医科大学研究生院十周年

陈敏章
一九六六年六月

卫生部部长陈敏章题词

醫學科學的園地
醫學人材的搖籃
——賀協和醫大研究生院十周年
巴德年

中國工程院院士、醫科院、協和醫大院校長巴德年題詞

中国协和医科大学

研究生院十周年纪念

培养政治坚定
业务精良的医
药科技人才

钱昌年

一九九六年六月

医科院、协和医大党委书记钱昌年题词

造就德才兼备人才
奉献祖国医学事业

庆祝中国协和医科大学
研究生院成立十周年

顾方舟

一九九六·六

医科院、协和医大前任院校长顾方舟题词

培养医学英才

勇攀科学高峰

贺协和医大研究生院成立十周年

王德炳



一九九六年四月

北京医科大学校长王德炳题词

培养高层次人才，为
发展我国医学科学事
业作贡献

庆祝中国协和医科大学
研究生院成立十周年 姚泰

上海医科大学校长姚泰题词

前 言

中国协和医科大学研究生院建院十年了。十年来,协和医大的研究生教育迅速发展壮大,成绩显著。这其中不仅渗透了广大研究生指导教师的心血,而且也体现出全体管理干部为之付出的辛劳。为总结过去,展望未来,推动研究生教育研究的深入开展,我们组织编写了《研究生教育研究文集》(以下简称《文集》),作为《研究生教育概览》的姊妹篇,纪念研究生院成立十周年。

《文集》由导师论坛、管理论文、工作总结、协和学子四个篇章共 94 篇文章组成。主要收录了部分指导教师的论述和教书育人的经验,管理干部在学术刊物上公开发表的研究论文,培养单位(专业)十多年来的工作总结以及研究生的亲身体会。资料翔实,内容丰富。希望它能成为研究如何提高研究生培养质量及研究生教育发展过程有益的参考资料。

本《文集》的编写得到各培养单位和个人的大力支持,在此一并表示衷心地感谢。

编 者

1996 年 6 月

目 录

导师论坛篇

面向二十一世纪的中国高等医学教育(巴德年)	(1)
为培养我国中青年医学人才迅速成长而努力(胡 铮)	(4)
加强重点学科点建设 促进高层次人才培养(鲁桂琛 欧阳蓉)	(5)
为加强跨世纪人才的培养尽力(刘耕陶)	(7)
指导研究生的几点体会(柳雪枝)	(8)
学术生命的延续	
——十年研究生教育的体会(孙 燕)	(9)
当好一个合格的临床医生(陶寿洪)	(10)
寄希望于研究生(王世真)	(12)
单科研究所培养研究生的体会(吴绍熙)	(13)
认真做好研究生工作——我的体会(吴勤学)	(14)
研究生教学应办出“协和”特色	
——开设高级细胞生物学课的思考(徐 炎)	(15)
怎样进行科研设计(章静波)	(16)
祝贺与希望(张友会)	(19)
加强科技队伍建设 迎接挑战(赵知中 欧阳蓉)	(19)
培养研究生十四年的实践体会(甄永苏)	(21)
关于“研修”之理解(曹 坚)	(23)
为了明日更辉煌(唐平章)	(24)
承上启下 继往开来(王晓良)	(25)
培养研究生应注意的几个问题(刘 进)	(26)
从导师的学生成长为学生的导师	
——接好培养人才的接力棒(陈 杰)	(27)
感谢导师黄量教授将我领进了科学研究的大门(司伊康)	(28)

管理论文篇

提高办学效益 迎接 21 世纪挑战(中国协和医科大学)	(29)
加速实现立足国内培养医学博士生(李介祚 巴德年)	(34)
抓住有利时机 加速医学研究生教育的改革和发展(李介祚)	(38)
改革学位授权审核办法的成功尝试(李介祚 牛学胜)	(40)
美国的研究生教育及其他(曹 斌)	(41)
学科建设的实践与思考(陈旭 李介祚 牛学胜)	(44)
对研究生招生改革的几点思考(董碧莎)	(48)
脚踏实地 情系中华	
——记国家级有突出贡献中青年专家刘德培博士(高玲央)	(51)
研究生思想政治工作探析(侯 健)	(53)
中国协和医科大学近年研究生教育发展迅速(贾一凡)	(55)
加强全面管理意识 提高以同等学力在职申请学位质量(纪富存 牛学胜 李介祚)	(56)

中美等六国医科博士学位与博士生教育现状浅析(李介祚 牛学胜 董碧莎 刘芝华)	(60)
美国医学科学博士研究生教育的特点(李介祚)	(66)
对我校研究生教育形势的分析与思考(李介祚)	(70)
美国加州大学旧金山分校(UCSF)的研究生项目质量检查(李介祚)	(73)
研究生教育管理工作的若干原则(李介祚)	(75)
临床应用性人才不同培养途径衔接方式初探(李介祚)	(77)
应用计算机管理研究生课程的体会(李玉莉 卢菁)	(80)
基础学科硕士研究生中期考核的探讨(刘芝华 李介祚 赵红)	(82)
从 152 位导师的反馈意见看临床医学	
研究生的教育改革(刘芝华 李桥 赵红 牛学胜)	(85)
科研型医学硕士生培养质量评估方法分析(刘芝华)	(88)
我校临床医学研究生教育的若干原则(刘芝华 李介祚 陈旭)	(92)
培养临床医学博士生的回顾与展望(刘芝华 李介祚 赵红)	(93)
关于研究生管理信息系统的研究(卢菁等)	(96)
中国协和医科大学在改革中提高博士生培养质量(牛学胜 李介祚)	(100)
应有选择地借鉴美国医学研究生教育经验(牛学胜)	(104)
对提高博士生培养质量的几点看法(欧阳蓉 黄量)	(106)
合理的知识结构是研究生素质的重要体现(欧阳蓉)	(108)
加强继续教育工作 促进人才培养(欧阳蓉)	(109)
适应创制新药形势 立足国内培养研究生(欧阳蓉)	(113)
试析社会主义市场经济对大学生价值观影响的双重效应(寿国强)	(116)
利用学科优势 培养高水平的药用植物研究生(夏紫达)	(118)
浅谈研究生的思想特点及其教育(夏紫达)	(120)
我们是怎样进行临床医学研究生阶段考核的(杨青春)	(122)
浅谈博士生导师队伍的建设(杨青春 高保平 杜宏宇)	(124)
我们怎样培养临床医学研究生(姚冠贞)	(126)

工作总结篇

发展壮大中的协和医科大学研究生教育(中国协和医科大学研究生院)	(129)
临床医学博士生培养制度的改革与成效(李介祚)	(130)
高度重视研究生德育工作 培养德智体	
全面发展的医学高级专门人才(曹斌 李介祚 贾一凡 刘静)	(132)
优秀住院医师直攻临床医学博士学位	
研究生培养质量分析(牛学胜 陈旭 高玲央 刘玉刚 纪富存)	(138)
研究生学籍管理工作的回顾与思考(贾一凡)	(141)
科研型硕士研究生科研工作和论文水平评估工作的探讨(刘芝华)	(146)
我校研究生的社会实践活动(曹斌)	(147)
赴宣化县社会实践总结(刘静)	(149)
“社会主义现代化与马克思主义”讲座回顾与总结(陆莉娜)	(151)
北京协和医院的研究生教育(姚冠贞)	(155)
内科学临床医学研究生培养工作总结(北京协和医院内科)	(158)
外科学十七年研究生培养工作总结(北京协和医院外科)	(159)
妇产科学研究生工作小结(北京协和医院妇产科)	(161)
麻醉学研究生工作总结(北京协和医院麻醉科)	(162)

口腔科学研究生培养工作总结(北京协和医院口腔科)	(164)
蓬勃发展的研究生教育(侯健 金铭)	(166)
十七年研究生工作回顾(张金英)	(169)
加强制度管理 提高研究生质量(张金英)	(171)
整形外科医院近年研究生工作的回顾与发展规划(栾 杰)	(172)
基础医学院研究生教育工作回顾与展望(张勇力)	(177)
十七年来药物研究所研究生	
教育工作的回顾(药物研究所外事教育处)	(179)
药植所研究生教育十年(夏紫达)	(183)
医药生物技术研究所以研究生	
教育工作的回顾(医药生物技术研究所以教科)	(185)
不断探索研究生思想政治教育的新路(赵怡虹 顾理英 孙波)	(187)
教学相长 促进科研发展(刘志红)	(189)
医学生物学研究所的研究生教育和管理在前进中(李艳梅)	(191)
关于我所临床医学研究生	
阶段考核的几点体会(杨青春 高保平 杜宏宇 王毓萍)	(192)
输血研究所研究生教育工作总结(1979—1995)(输血研究所科教处)	(194)

协和学子篇

科海寻“针”

——记中国协和医科大学刘德培教授(邰云雁)	(197)
为生命之船护航	
——记医科院阜外医院麻醉科主任刘进教授(范晓明 江沪沪)	(198)
桃李满园 芬芳十载(刘 钰)	(199)
研究生学习随感(蒋扬富)	(200)
培养高层次医学人才的摇篮	
——中国协和医科大学(闫 军)	(201)
导学结合培养高层次人才(左 联)	(202)
难忘研究生之路(周 宇)	(203)
在医学科学道路上 勇于探索 不断攀登(赵富玺)	(204)
加强研究生管理工作 促进院校发展(王友发)	(205)

面向二十一世纪的中国高等医学教育

巴 德 年

当前乃至今后数十年,我国高等医学教育的任务是为二十一世纪培养人才。那么二十一世纪的卫生事业和医学科学,或者说人才市场,将会是一个什么状况,与今天相比较将会出现哪些变化,我们的培养目标以及与之相关的学制、学位制度、专业设置、教育过程应该做哪些相应的调整,都成为我们的教育主管部门和大学校长们不得不立刻做出回答的问题。过去十几年,世界各国都在针对自己的具体情况来研究同类问题并采取措施。我国的情况复杂一些,具有发达国家和发展中国家的双重特征,细节的内容要做更加深入的研究。但是如果以粗线条综合分析当前和过去数年社会发展与医学教育的相互作用过程,包括经验和教训,一些宏观情况还是可以预测的,应采取的措施也可据此有一个大致方向。本文仅就以上问题提出一些个人看法。

一、二十一世纪卫生事业和医学科学的基本状态

作为社会大系统中的小系统,卫生事业必然受社会政治、经济、文化发展的影响。下个世纪中叶,中国将成为中等发达国家,如果排除由于地区经济发展不平衡以及地理、人口因素所带来的特殊问题,从整体上说,我国的卫生问题、卫生需求将与发达国家趋同,卫生事业及医学科学发展必将国际化。其基本状态将是:

1. 卫生保健服务模式:社会经济文化的进步将使人群的疾病谱、人口结构、心理状况、健康概念以及人类所处的自然环境、社会环境发生巨大变化,这些变化的结果,使长期相对稳定的生物——医学模式向生物——社会——心理——技术模式转变,进而导致医疗保健服务的工作模式发生一系列转变:

- 从以疾病为主导转变为以健康为主导;
- 从以单个患者为中心转变为以各种群体以至全人群为中心;
- 从以医院为基础转变为以社会为基础;
- 从以诊断治疗为重点转变为预防保健为重点;
- 从主要依靠医学科技和医疗卫生部门自身转变为依靠众多学科和全社会的参与;
- 从以疾病防治与身心健康为目标转变为以身心健全及其与环境的和谐一致为目标。

2. 医学科学的自身状况:二十一世纪是生命科学的世纪,医学将成为大科学,从以下三个方面预测:

(1)医学与现代自然科学和技术科学的理论方法不断结合,使自身获得日趋细微、高效、精密的手段和技术。如医学成像技术、基因工程技术、微电子技术、计算机技术的引入,不但极大提高了医学研究和疾病防治水平,同时促使医学的思维方式和工作方式不断更新和转变。

(2)医学科学本身将不断综合和分化。由于分子生物学已广泛渗透到医学科学的各个领域,学科分化将越来越细,新的分支学科不断产生,由此人类将更加深入地认识疾病的本质。在解决复杂生命问题的过程中,又需要综合各学科的知识并不断产生新的综合学科,如现在已经形成的细胞生物学、免疫学、生殖生物学、医学高技术等。这样的不断分化和综合,将使医学科学的知识量大大增加,复杂程度大为提高。

(3)医学研究的几项大任务,如人类基因组计划、脑科学研究、控制重大疾病、全面认识生命过程等将进入攻关阶段。由于这些任务的高度复杂性,医学科学研究的重点将不得不向基础医学倾斜。

二、二十一世纪对医生和医学生的要求

从二十一世纪卫生服务模式出发,一个新型医生应该做到:

1. 根据病人对预防、治疗和康复的总体需要来提供卫生服务;
2. 从伦理、费用、病人需要多方面情况考虑各种诊疗技术的使用;
3. 主动、有效地增强个体和群体的健康保护意识;

4. 平衡、协调个人和社会的卫生保健需求;
5. 在卫生部门内部,以及与其它社会机构之间都能够协同工作。

如果将新的卫生服务模式下对医生的工作要求与未来医学科学的基本状况综合考虑,今天的医学生应该具备的基本素质;或者说医学教育的培养目标,应该从以下几方面考虑:

1. 具有医学科学、人文科学、社会科学的完整三维知识结构;
2. 积极、独立地获取新知识、掌握新技术的意识和能力;
3. 综合运用各种知识、技术、技巧解决问题的能力;
4. 从事社会工作的能力,包括人际交流能力、协调能力;
5. 良好的精神品质和道德品质。

三、我国医学教育现存的问题

1. 学制和学位制度混乱。我国医学教育现有三、五、六、七、八、五种年制,是世界上任何国家所没有的。获得医学硕士学位,若从大学起点算起,有的需要7年,有的8年,有的要9年。博士学位的情况也类似。这种混乱的学制和学位培养制度,不仅造成人才培养规格的混乱,重要的是,由于难以制定准确、有针对性的培养目标和评价标准,造成了人才规格区分的不准确,培养质量难以全面保证,同时也不利于卫生人力资源的管理。再由于与其他国家没有可比性,势必阻碍我国卫生事业的国际化进程,影响我国医学科学的发展。

2. 专业设置过多过细。大学本科教育的目的是使学生掌握最基本的知识、技能和方法,是通科教育。而我国医学类专业达47个。带来的后果是,基础训练不扎实,以致专业技能难以向更高水平发展;由于知识技能单一,不能适应人才市场的突发性变化,造成巨大浪费。如法医学作为一个单独专业,首届毕业生分不出去就是一个例证。

3. 教育过程中的问题。这里不做细致的论述,仅提3个主要方面:(1)受传统教育思想的影响,过分强调传授知识。或者提出了注重能力,但在教学内容、时间安排、教学方法上,还未有效地突出能力的培养。(2)实践教学环境大多是大学附属医院或现代化程度较高的城市中心医院,与毕业后的工作环境,特别是未来医生的以人群为主的工作模式相去甚远,是违背教育规律的。(3)缺乏培养学生精神品质和道德品质的有效措施。

四、二十一世纪中国医学教育的基本模式

1. 学制和学位

将现在的3、5、7、8学制,经过若干年的努力,逐步形成一批以培养医学博士为目标的高层大学,推行八年制,与北美的模式相似。将大多数医学院校(现在的五年制院校),办成以培养医学学士为目标的大学,学习四年,完成基础医学和临床医学的学习,取得毕业证书和学士学位证书,待通过国家医师考试后,再进行一年的生产实习(与国际惯例一致)。生产实习不仅仅是学习,而且要完成大量临床工作,是医院里的劳动,因此应该拿一定的报酬,应该计算工龄,从而也就走出了我国医学生的工龄总比其他专业短一年的怪圈。如果生产实习完了,继续在有学位授予权的大学医院里进行住院医师规范训练二、三年,经必要的考试、考核,合格者可授予医学职业硕士学位。如果再继续专科医师岗位(包括作一年总住院医师)培训两年,再做些科研训练,完成一篇以临床研究为主的论文,具有了初年主治医师水平,可授予医学职业博士学位。建立健全这种医学职业学位制度,确保住院医师规范培训,是我国医学教育的重要课题,是培养好医生的必经之道,应争取尽快解决。

医学学位划分及培养途径

	学 士	硕 士	博 士
医学职业学位	医学本科毕业并合乎学士学位授予规定者	1)现行的七年制毕业生。 2)经过三年左右的规范住院医师培养,并考试考核合格者。	1)八年制医学毕业生。 2)经过五年左右规范住院医师培养,具有初年主治医师水准和一定科研能力者。
医学科学学位		完成学位课程和学位论文的硕士研究生	完成学位课程和学位论文的博士研究生

继续保留现在的以科研为主的研究生培养与学位授予制度,实行医学学位双轨制,即医学职业学位与医学科学学位。见表。

2. 专业设置

医学教育只设置医学、药学、口腔、护理四个宽口径专业。卫生专业划入毕业后教育,授予硕士学位。若出现更细的专业需求,则在四年制本科教育的后期分化,用于专业分化的时间不长于半年。

3. 关于研究生教育

医学研究生的两段式(硕士、博士)暂时保留的情况下,逐渐实行五年连续攻博,这样既可拓宽知识、技能的广度,又可较深入地研究一个问题,既可成为科研战线强有力的生力军,又可培养出高质量的后备人才。我主张,逐步扩大这种五年连续的医学博士培养模式。

4. 关于医学专科教育

借鉴国外经验,医学专科教育不可忽视。它是培养医学辅助人员、护理人员的重要途径,一般以两年为宜。

至于农村缺医少药问题,不是靠培养什么规格人才来解决的,而是靠经济与社会发展,靠强有力的政策保障。医师培训和晋升国家应该立法,要求晋主治医师前要在县以下医院(不含县)工作一年;晋副主任医师前要在区县级医院工作一年;申请个人执照,也要到县以下医院工作1—2年。这样,每年将保证有十几万医生在农村工作,不仅大大提高农村卫生服务质量,对医生也是一种极好的继续教育和医德医风、体察民心训练形式。目前,世界上已经有几十个国家采取类似办法,包括许多发达国家。

5. 关于护理教育

我国的护理队伍基本上是中专毕业生。虽然设置护理五年制本科专业已有近十年的经历,但这批毕业生在护理岗位上的为数甚少。改革我国护理教育已迫在眉睫。考虑到下个世纪的需求和我国的实际,考虑大多数国家的护理教育,我国在相当时期内,护理教育应以专科为主,本科为辅,中专尚需继续。待专科毕业生逐渐成为主流的时候,缩减中专(甚至停办)。护理本科当前仍以小规模、高质量为宜,并应及早改为四年制。开展护理继续教育,以期使这支庞大的中专毕业的护理队伍能有机会达到大专水平,个别优秀的还可达到本科水平。应创造条件,使优秀的在岗中专毕业生,脱产进大专班。建立一种竞争机制,使极少数但又非常有培养前途的大专毕业生可进入本科班。

必须强调一句,办好护理教育,改革护理教育,不仅涉及到医院的医疗质量,更重要的,是为了适应整个社会发展、医学模式转变,特别是为了满足人民的社区保健和老龄化社会的卫生需求。

中国工程院院士
巴德年 中国医学科学院院长
中国协和医科大学校长

为培养我国中青年医学人才迅速成长而努力

胡 铮

我科是国内首批批准招收博士、硕士研究生的学科、专业之一。值此纪念研究生院成立十周年之际,回顾既往,展望未来,谈谈一些体会。

培养研究生是一项严肃和光荣的任务。如何保证圆满完成,我们经历了以下的过程。

一、准备阶段

培养研究生,意味着通过一项研究工作,深造一个专门人才。研究是探索未知,发现新事物,但是发明创造不能凭空而生。研究者除具备一般性的知识外,还必须从前人的经验中获得创造的知识,把他们的知识作为研究的基础,因此,在研究题目选定后,要阅读大量文献,掌握有关本课题的国内外动态,整理写出文献综述,为所从事的研究工作打下一个扎实的理论基础。

二、酝酿阶段

研究要具备一定条件。在开始招收研究生时,除了我们有一颗满腔热情的心志外,只有一些初步的基本研究设备,但我们不气馁,经过长期准备,千方百计,尽力配备需要的仪器,以保证研究工作的条件。

三、研究阶段

正式投入研究时,首先要精心设计研究计划。实行计划,不惜付出时间和精力。在研究过程中,会遇到这样或那样的困难,要有坚强的毅力和勇气,克服困难,战胜困难。

四、验证阶段

将研究结果分析、总结、推论、写成论文,经过同行专家评议,评出研究生的知识广度、独立研究工作能力 and 论文的学术水平,及本人答辩。

论文答辩通过,这只是研究生训练告一段落,社会实践才能验证他们的才能。

我们已培养了医德高尚,技术精湛的博士和硕士研究生共 38 人,其中一位是国内第一位眼科博士生。从培养研究生的过程,我们可以得出以下的结论:他们的论文先后已在中华眼科杂志发表,都接近或达到国内先进水平,有的还达到国际先进水平。他们走上各个工作岗位,发挥着重要作用。如李维业是北京协和医院眼科教授、主任,赵家良是北京协和医院眼科教授、副主任。朱启仲是浙江省人民医院眼科主任医师。金家炽供职于美国犹他州眼科研究所、任临床研究主任。研究生院是展示他们才华的基地。另外一方面,在现有条件下,我们有能力培养出社会主义所需要的眼科人才,殷切期望研究生院创造更好的条件,为中青年医生有脱颖而出的环境,出更多的人才和成果。

胡 铮 医科院眼科研究中心
北京协和医院眼科教授