

中华医学会医学教育学会学术论坛

中国医学教育研究进展

(第四卷)

主 编	王 镭	陈 化
副主编	郭 立	张兴荣

新华书店

PDG

中国人口出版社

中华医学会医学教育学会学术论坛

中国医学教育研究进展

(第四卷)

主 编	王 镭	陈 化
副主编	郭 立	张兴荣

中国人口出版社

图书在版编目(CIP)数据

中国医学教育研究进展 第四卷 / 王镭, 陈化主编. - 北京: 中国人口出版社, 1997. 12

ISBN 7-80079-421-0

I. 中… II. ①王… ②陈… III. 医学教育-教学研究-中国-文集 IV. R-4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 27826 号

中国医学教育研究进展 (第四卷)

王 镭 陈 化 主编

*

中国人口出版社出版发行

(北京市海淀区大慧寺 12 号 邮政编码: 100081)

北京农科区划印刷厂印刷

各地新华书店经售

*

开本: 787×1092 毫米 1/16 印张: 24.438 字数: 783 千字

1997 年 12 月第 1 版 1997 年 12 月第 1 次印刷

印数: 1—1,000 册

ISBN 7-80079-421-0/R·112

定价: 38.00 元

《中国医学教育研究进展》编委会

主 编	王 镭	陈 化		
副主编	郭 立	张兴荣		
编 委	王正伦	邢克浩	应 一	苏怀德
	赵书贵	林蕙青	陆志刚	胡盛麟
	佟维训	乔旺忠	胡小波	王丽霞

前 言

时光飞转,日月如梭。当新的一年即将到来之际,我们愿将本书作为一份新年礼物奉献给广大医学教育工作者。

《中国医学教育研究进展(第四卷)》汇集的165篇论文,绝大部分是中华医学会1996年全国医学教育学术会议入选论文。这次会议的核心议题是:医学教育层次结构和规模比例。同时征文的题目还有:(1)面向21世纪医学教育各层次人才培养规格;(2)中等医学教育专业调整与高职发展的必要性与可行性;(3)如何促进我国继续医学教育的发展;(4)思想品德与医德教育。征文得到了医学教育工作者的热烈反响,共收到全国29个省、市、自治区480篇来稿。1996年8月,审稿会在北京中华医学会召开,经过医学教育学会京津地区的委员们的认真审阅,从中选出了250篇论文作为会议交流论文。这次全国医学教育学术会议于1996年11月5日至8日在风景如画的湖南省张家界市举行,来自全国29个省、市、自治区的230名代表出席了会议。在短暂的4天会议中,与会代表就现有的七年制医学教育的办学规模是否适宜;如何确保五年制医学本科教育的质量;三年制医学专科教育是否要走培养全科医生的发展道路;中等医学教育调整医士专业后的发展方向;等当前我国医学教育存在的热点问题,进行了热烈的争鸣和交流。

当《中国医学教育研究进展(第四卷)》出版的时候,我们谨向所有论文作者和与会代表表示衷心的感谢。他们在辛劳的教学、医疗和管理工作中,克服种种困难,积极投入医学教育研究,笔耕不辍,不断取得新的成果,同时对学会工作给予了巨大的支持。我们愿向承办本次会议的湖南医科大学致以特别的谢意。他们投入了大量的人力、物力,以良好的服务为全国医学教育学术会议的圆满成功作出了宝贵的奉献。

每年一卷的《中国医学教育研究进展》已经成为医学教育工作者的学术论坛,每年一次的全国医学教育学术会议堪称医学教育工作者的学术盛会。我们期盼着并深信,在广大医学教育工作者的支持和帮助下,我们的“年卷”和“年会”将会不断开拓创新,越办越好。医学教育学会将尽心竭力地做好工作,不负广大医学教育工作者的重托和厚望,努力成为更具凝聚力和感召力的医学教育工作者的学术组织,力争在提高我国医学教育研究水平、促进我国医学教育事业持续发展的历史进程中发挥更加卓有成效的作用。

编 者

1997年12月

目 录

高等医学教育改革

深入开展医学教育研究 全面提高医学教育质量	王 镭(1)
试论我国医学教育教学改革的整体思路与任务	林惠育(4)
试论医学教育结构分化与层次规模比例	杨耀防等(9)
试论深化高等医学教育改革的几个关键问题	刘文川等(11)
关于高等护理教育层次发展的探讨	韩广芬等(13)
学习邓小平教育理论 深化高等中医教育改革	王金林(15)
21 世纪上海市中医教育展望	徐竹林等(18)
军队近期卫生人才需求对军医教育结构调整的启示	夏建平(20)
系统论在医学教育改革中的指导意义	梁 东等(23)
深化医学教育改革的新举措——整治散乱	莫尚遼(25)
河北省 8 县农村卫生人力现状抽样调查分析与思考	张增学等(28)
医学生素质教育与跨世纪人才素质培养	朱舜人等(33)
面向 21 世纪培养基层“实用型”医学人才	牛扶幼等(36)
21 世纪医学人才的需求与医学教育现状	方燕春等(38)
21 世纪人才培养方法初探	李建贵等(39)
浅谈七年制医学本科教学	应 一(40)
关于七年制医学专业教学的几点看法	章有章(43)
五年制临床医学专业教育改革初探	刘桂珍等(45)
临床医学专业本科班后期教学分流的实践与建议	牛扶幼等(48)
关于确保当前医学本科教育质量问题的若干思考	陈传林(49)
关于高等医学专科教育发展道路的思考	臧维平(52)
浅谈三年制专科生是全科医生的最佳选择	曹继梅等(54)
培养大学专科全科医生的必要性及其就业流向浅析	何兴邦(55)
关于本科民族医学院校专科生的教育问题	韦国锋等(57)
适应未来战争需要 加强医学专科人才素质能力培养	张风平等(59)
医学生进行社会实践的探讨	常桂梅(62)
开展预防医学科研实践 培养医学生科研能力	康德英等(63)
社会实践在预防医学专业学生成才中作用的探讨	孙平凡(66)
影响当前预防医学专业教育发展的因素分析	王晋臣等(68)
口腔预防医学教育势在必行	张向宇等(70)
高等医学院校实行学分制的思考	容如江(72)
高等学校教学管理制度改革的思考	潘明德等(74)
加强教学管理 提高教学质量	赵景阳等(76)
发挥教代会作用 促进学校民主管理	莫尚遼(78)
招生并轨改革后的学籍管理与培养高素质医学人才之关系	杨 莱(80)

试论高校师资管理激励机制的整体优化	陈维素(82)
-------------------------	---------

中等医学教育改革

中等医学教育专业调整与高职教育发展的必要性与可行性初探	魏建平(85)
关于中等医学教育专业调整和发展前景的探讨	刘 萍等(88)
中等医学教育发展方向思考	周 慧等(90)
21 世纪中等医学教育的改革与发展	李东川(93)
浅谈中等医学教育改革中应注意的几个问题	刘立新等(95)
试论中等卫生学校的纵向与横向发展	诸葛毅等(97)
市场经济给卫生人才培养带来的新课题	刘玉敏等(99)
基层卫生技术人员现状及对策研究	米正荣等(101)
中等卫生学校护理专业特色建设管见	恒希勃等(105)
21 世纪护理教育需要多层次的人才培养	郑 杨(108)
宁波市 21 世纪护理人才需求调查与展望	胡德姚(110)
采用适宜技术按全科医学模式开展乡村医生教育	王家栋(112)
遵义地区乡村卫生人员补课培训改革发展思路浅析	王承炎等(114)
“三基”新探	王 敏等(116)
中等卫生学校护理学专业病理学三次统编教材的比较研究	景 媛(118)
提高卫生学校语文课教学质量的尝试	赵梅芳等(122)
卫生学校体育教学应注意学生能力的培养	刘 炯等(123)

专业与课程建设

21 世纪医学教育课程体系建构构想	李建贵等(125)
适应新时期形势 加速学科建设与发展	李 敏(126)
注重课程建设学科建设培养高素质人才的探讨	向森彬等(128)
论课程建设的基本策略	魏日宏等(131)
加强课程建设优化课程结构的实践研究	向森彬等(133)
临床医学教育课程体系和教学内容改革的设想与探索	张锦明等(136)
加强医学院校医学人文社会科学学科建设的思考	唐 文等(138)
拓宽高等医学院校人文社科教育势在必行	郭照江等(140)
略论加强医学生人文社会科学教育	彭敏宁(142)
加强课程建设 深化教学改革	孙沫逸等(144)
面向社会发展医学检验教育事业的探讨	陈荫民等(146)
试论我国临床药师的培养	李红玉(148)
培养跨世纪医学信息管理专门人才	田红卫(150)
深化教学改革培养跨世纪航空航天医学专业人才	王毅波等(153)
加强计算机基础教育 培养跨世纪医学人才	李 青(155)
试论为医学生开设计算机知识处理课程	陈家发(157)
加强医学英语教学刻不容缓	李正华(159)
中日两国高等医学教育课程体系比较与分析	邛克江等(161)

思想品德与医德教育

浅论大学生的责任感	任建芬等(164)
大学生金钱价值观的调查与分析	邵晓莹(166)
思想品德与医德教育	刘子其等(169)
浅谈思想品德与护德教育	王 群(171)
加强学校德育工作 培养优秀医技人才	苗玉东等(173)
新时期中专护生思想现状问题透视	朱新武等(175)
浅谈护士学校学生的思想品德教育	李 岩(180)
高校政治理论课程设置及教学改革的探讨	刘春援(183)
加强学生思想教育 提高基础医学教学质量	蔡绍先等(185)
语文教学中的思想品德与医德教育	吴慧荣(186)
品德教育应是卫生学校语文教学的重要任务	尹 伊(189)
新形势下卫生学校医德教育初探	刘月岩等(190)
边疆地区中等卫生学校实习生思想教育与医德教育初探	周 静等(192)
浅论如何进行实习医生医德教育	胡守杰(195)
谈心理咨询在德育工作中的作用	姜 博等(197)
中等卫生学校加强心理卫生教育势在必行	马淑华等(199)
充分发挥心理咨询在中专学生管理中的作用	黄云英(200)
加强组织管理 推进教书育人工作	熊仿杰等(202)
抓好三个环节 促进学风建设	魏日宏等(204)
宿舍建立团小组的尝试	康有利等(206)
浅谈教师职业道德及其建设	曹万鹏等(209)
中专卫生学校教师的职业倦怠及其成因	赵希彬(211)
心理学中的激励技巧在自费医学生管理中的应用	董嘉言(212)

教学方法改革

试论教师美学素质对课堂教学效果的影响	母泽林等(215)
中专护生对教学方法偏爱的研究	蔡长青等(216)
浅谈医学基础化学绪论课教学	宋一林(218)
化学学科 STS 教育尝试	乔慧玲等(220)
应用电教手段提高病理学教学质量	王常青等(222)
教学模型的设计和应用对于提高教学质量的作用	陈玮莹等(223)
提高病理学教学质量仍应练好基本功	谭永淑(225)
探讨“教学主线”注重思维训练不断提高教学水平	赖炳森等(228)
医学微生物学教学中穿插专业英语授课初探和启迪	许福明(231)
适应医学教育发展需要 探索专业外语教学新思路	刘利兵等(233)
医学论文结构式摘要的写作与翻译	唐崇文等(235)

目标教学

浅析掌握学习与课堂教学改革	阎天杰等(238)
实施目标教学 提高教育质量	谭素荷(239)

执行新教学大纲优化课堂教学的实践	林维维(241)
认真贯彻“双新” 完善目标教学	魏国璋等(243)
浅谈以学生为主体中的几个关系	肖爱莲等(245)
浅谈目标教学及实施体会	王志宏等(246)
研究教学方法 配合大纲实施	肖爱凤等(248)
目标教学与传统教学效果比较	孙仁莲(250)
把握学生基础知识特点强化目标教学	王钟育等(252)

临床教学与实验教学

浅谈临床实习教学	李 兵等(254)
浅谈医学生毕业实习的主动性	徐 章等(256)
注重实践动手能力 加强临床实践教学	王守丽(259)
临床带教中注重医学生交谈能力的培养	吕 力等(262)
浅论临床教学改革中的教学管理	周庆环等(263)
加强医学生毕业实习阶段能力的培养	罗珠薇(265)
心血管影像诊断教学中的启发式教学	赵 卫等(266)
临床病理讨论在神经病学教学中的应用	蒋建明等(268)
医疗系本科动物外科教学设置火器伤救治课的初步探讨	赵荣华等(270)
浅谈妇科临床见习教学	韩玉崑等(272)
儿科学课堂教学的调查研究与改革实践	王 宏等(274)
利用会诊进行耳鼻咽喉科学再教学	吴 平等(276)
临床医学学生急诊医护劳动的尝试	张凤仁(278)
实施化学实验整体化教学的探索	王 宁等(281)

医学教育评估

医学课程评价指标体系的设计与实践	邱祥兴等(283)
开展医学课程教学质量评估 进一步提高教学质量	李 勤(286)
从毕业生追踪调查情况来评价我校口腔医学教育质量	康丽君等(288)
深化考试改革 增强实践力度	王桂清等(291)
医学考试方法的问卷调查分析	杨铁柱(293)
临床教学与考试相关性研究	李秀芝等(295)
从两次联考探讨我院外科教学辅导与考试的关系	肖 晖等(298)
河南医科大学临床医学系学生临床基本技能考核情况分析	康惠生等(300)
新疆医学院临床医学专业学士学位授予率分析	冯燕俊等(302)
量化的双向教学信息反馈在病理学实验教学中的应用	唐西明等(305)
从青年医师英语水平分析看医学院校外语教育的方向问题	邱望生等(308)

毕业后医学教育与继续医学教育

试论卫生行政机关依法管理继续医学教育	兰文恒等(311)
加强继续教育立法 搞好继续医学教育	孙毓华等(314)
一流的研究生教育需要一流的图书馆	卢明英等(316)

探讨纠正研究生重论文轻临床的偏向	段银钟等(318)
试论校外在职人员申请攻读学位资格的培养	刘丽英等(320)
浅谈住院医师的轮转与培养	陈桂荣等(322)
浅议查房在住院医师培训中的重要作用	李大蓉(323)
医院的发展与人才培养	孙 炜等(324)
综合型医院主治医师培训模式的新探索	许 涛(326)
勇于探索 加强管理 认真搞好继续医学教育	关 英(328)
树立正确的继续医学教育观念	赵长春等(331)
21 世纪医学人才培养与继续医学教育	李全发等(333)
继续医学教育在新疆的实践与成效	郑玉建(334)
医学成人高等教育改革如何适应社会主义市场经济的思考	冯志平等(339)
试论医学成人高等教育发展趋势	杨兆生等(342)
锦州医学院“以器官系统为中心”教学改革的尝试	洪 儒等(344)
西医类成人高等学历教育若干问题探讨	方平楚等(348)
关于医学成人教育教学方式的探讨	王公望等(350)
成人医学专科教育临床医学专业培养规格的研究	马建辉等(354)
多媒体教学与成人高等医学教育	王 波等(358)
预防医学函授教育必须在教学手段上进行改革	李 琳等(360)

计算机医学应用

计算机教学管理系统的建立与应用	王 静等(363)
计算机辅助教学在人体解剖学目标教学中的应用	张晓丽(364)
试论建立健全医院信息管理机构的重要性	田红卫(366)
计算机在医院门诊和病案管理中的应用前景	冯奕文(368)
计算机网络在门诊收费中的应用	林为超(370)

深入开展医学教育研究 全面提高医学教育质量

王 镭

建国 40 多年来,我国高等医学教育获得了空前的发展。1949 年,全国只有 44 所医学院校,在校生总数 18 800 人;到目前为止,全国独立设置的医学院校和综合大学中设置的医学院校已经有 156 所(未包含台湾及港澳地区院校数),包括本科、专科和研究各层次在内的在校生总数 26 万余人。在过去的几十年中,由于缺医少药的状况不断困扰着我们的医药卫生事业,所以在相当长的时期内,我国高等医学教育虽然也强调保证质量,但是更多的注意力还是集中在扩大规模、增加数量方面。经过 40 多年的发展,我国高等医学教育可以说已经基本形成了一个多种形式、多种层次、多种学科、多种专业和足够规模的人才培养体系。在即将步入 21 世纪的时刻,我国高等医学教育的侧重点应当全面转到提高教育质量方面。

根据卫生部 1996 年综合统计资料,到 1995 年为止,全国医药卫生科学技术人员总数已经超过了 500 万人,每千人口医师数已经达到了 1.23 人。与发达国家相比较,特别是与高收入国家如英国、日本、以色列相比较,我国每千人口医师数已经达到了它们 1990 年的水平;同时,这一比例已经超过了大部分的亚洲、非洲和拉丁美洲国家。众所周知,一个国家卫生人力资源的配置水平和规模一般地说与社会需要、人口的增长和经济支持卫生事业的能力三个因素相关联。而我国卫生人力资源目前配置的水平 and 规模,根据卫生部有关专家的分析,已经超越了社会的实际需要,超越了人口的增长和当前国家经济所能支持的能力。据有关专家的估算,如果我国卫生人力资源继续以现在的速度发展下去,到 2010 年我国每千人口所拥有的医师数将接近或者达到世界多数甚至大多数经济发达国家的水平。也就是说,每千人口医师数的比例将会超过 2%,同时也将超出 2010 年我国经济发展水平所能承受的能力。因此,当前我们必须要认真考虑,如何适当调控高等医学教育的发展规模,把今后发展高等医学教育的侧重点从重视规模转移到全面提高质量方面来。

最近几年来,国家高等医学教育的行政主管部门

都在认真地注重高等医学教育质量的提高,而且都把提高高等医学教育质量、培养高质量的医学专门人才、提高整个医药卫生科学技术队伍的整体素质,作为工作的侧重点。

一、国家教委在医学教育方面的中心工作

国家教育委员会在高等医学教育方面目前侧重抓的工作有三项:

(一) 一流高等医药院校的建设

面向 21 世纪,重点建设 100 所高等院校(简称“211 工程”)是国家教委当前在高等教育方面的一项重要工作。实际上,就是要在高等院校中建设一支“国家队”。其目的十分明确,就是希望这支“国家队”能够成为 1000 多所高等学校里的骨干,能够培养高质量的人才,同时能够带动整个高等教育事业的发展。这项工作的高等医药院校已经全面展开。目前通过“211 工程”部门预审的学校,有北京医科大学、上海医科大学、上海第二医科大学、华西医科大学、第二军医大学、第四军医大学、中国药科大学、哈尔滨医科大学、中山医科大学、北京中医药大学、天津医科大学等。通过这项工作,将逐步建立起高等医药院校中的“国家队”,在全国高等医药院校中发挥骨干作用、示范作用、带动作用,以推动我国高等医药教育的改革与发展,促进全国高等医药教育质量的提高。

(二) 专升本院校的合格评估

与此同时,国家教委正在组织对全国 108 所从专科学校升格为学院的院校进行本科教学工作的合格评估。这些学校大部分已经升格了 10 年左右的时间。医科类专升本院校合格评估的目的在于,促进这些学校达到本科院校基本的办学标准。而且,通过评估整顿一些院校,从而促进它们的建设与发展,以便能够保证这些院校培养出合格的医药卫生人才。

(三) 人才培养的规格和要求的改革

国家教委正在抓的另一项重要工作,就是人才培养的规格和要求的改革,即面向 21 世纪教学内容和课程体系的改革。其目的旨在进一步提高高等教育的

质量,以培养出符合 21 世纪需要的高质量的人才。在医药教育方面,正在组织有关的专题研究。

这三项工作,从不同的方面展现了提高高等医药教育质量的中心内容。

二、卫生部在医学教育方面的中心工作

卫生部最近一段时期在医药教育方面的工作,也都是侧重在提高教育质量。

(一) 中等医学教育专业结构的调整

卫生部当前重点抓的最突出的工作之一是中等医学教育改革。不久前,在南昌召开的全国中等医学教育会议上,卫生部科教司提出了改革中等医学教育的基本想法,重点是调整专业结构,逐步地取消医士专业。也就是说,准备将医师最低的学历定为大学专科;中专医士这个层次准备将来作为乡村医生的基本学历标准。中等医学教育专业结构的调整和医士专业的逐步取消,毫无疑问,是为了促进我们医学教育质量的进一步提高。

(二) 改革护理教育

改革护理教育的目标是朝着以病人为中心、实行系统化的整体护理的方向发展,并培养与之相适应的护理人才。在保证质量方面,卫生部科教司拟定了一些新的教学计划、教学大纲,并准备逐步实施。护理教育的改革无疑地也会促进护理教育质量的提高。

(三) 建立和健全继续教育和成人教育组织与规章制度

在继续教育和成人教育方面,卫生部成立了全国的继续医学教育委员会,制定了许多规章和条例,并有计划地组织实施。在成人教育和自学考试等方面,也都在研究如何纳入法制管理的轨道。

三、医学教育中有待认真研究的课题

我们中华医学会医学教育学会和广大的医学教育工作者,应该围绕着国家教育和卫生行政领导管理部门的中心工作,进行广泛的研究和深入的探讨,积极提出对推动医学教育工作有益的各种意见和建议。在提高医学教育、特别是高等医学教育质量方面,需要研究和探讨的问题很多,关键在于如何把这些研究和探讨更深入地进行下去,不浮在表面上。我们考虑,以下这些题目很值得大家认真探讨。

(一) 建设一流的医学院校

建设一流医学院校的工作已经在全国部分有条件的医学院校展开,而且有些院校通过了“211 工程”部门预审,即已被接受进入国家重点建设院校的行列。但是,一所院校究竟达到什么标准,才能算是真

正的一流的院校,“211 工程”部门预审中所采用的标准基本上都是一些数字。例如,每个学生平均所占有的设备总值,每个学生平均占有的建筑面积。这些标准自然是需要的。但是,真正的国家一流的高等学校绝不单纯是这些数字所能决定的。譬如说,师资队伍的标准中提出了数量和不同职称人员的比例要求。假如数量达到了、比例也符合要求,这样的学校是否就成为了一流的院校,恐怕不一定。因为不同学校里的教授、副教授和讲师,其水平也各有不同。所以,其中有许多问题需要深入的研究。特别是一流院校应该具有什么样的教学水平,更需要探讨。再如,要通过“211 工程”部门预审,除了要达到规定的指标之外,还必须要补充建设投资,一般说来要有以亿元为单位的投资。但即使达到了这些要求,是否就一定能够成为一流的院校。显然,其中还有许多问题要讨论。

(二) 制定医学院校的合格标准

一所高等医学院校怎样才算合格,尽管现在开展的医学院校的合格评价有了标准,其中仍有许多问题还值得商榷。标准是需要的,但是怎样掌握,怎样才能更切合实际,值得我们认真研究。

(三) 确定医学人才培养的规格

卫生部和国家教委联合设立了许多医学教育研究课题,其中包括本科人才培养的规格,其知识结构和能力结构方面的要求如何具体化,如何提出一些原则方面的要求;同时,如何通过课程设置的改革、教学内容和教学方法的改革加以实现。面向 21 世纪培养高质量的人才,主要地是要面向未来。我们现在招收的医学生,毕业时已经进入 21 世纪。因此,我们的医学教育要适应未来医学科学发展的需要。

培养面向 21 世纪的高质量的医学人才,有些认识应该明确。我们认为,医学生在校教育的阶段,主要的还是要加强基础,尽可能地扩大其知识面,在各方面给他们以良好的素质教育。现在有些院校,为医学生开设美术课、音乐课和文学课等选修课程,是很有益的探索。在能力方面,主要地应该侧重培养学生具有独立学习的能力;在具备了独立获取知识能力的基础上,应当具有正确的思维能力;通过思维,将所学知识运用到实践中去,即具有运用知识的能力;在运用知识的过程中不断地改进和创造,所以还要培养创造能力。

为 21 世纪培养高质量的医学人才,不仅需要设计好医学生的知识结构和能力结构,而且需要转变我们的教育思想。医学生应进行全面培养,进行人生

观、道德品质方面的教育，而不能只注重智育方面。在教学过程中，要以学生为主体，使学生主动地进行学习；教师应逐步达到仅起辅导和促进的作用，启发、引导、带领学生进入知识的领域。除了转变教育思想，教学内容的改革也是至关重要的，需要花更大的气力。教学内容的改革，当前最大的问题是要设法大力地缩减必修课，精炼教学内容。在教学过程中，真正把学生必须具备的基本的知识、基本的理论精炼出来，教学内容要少而精。一个优秀的教师，在教学内容方面，并不是只擅长给学生增加哪些新的知识，而且知道应该减掉哪些不必要的内容。在教学过程中，除了一个学科的新知识、新理论、新技术、新方法之外，特别要把该学科的发展趋向传授给学生。同时，要把本校的特色、自己最擅长的东西，教授给学生。我们还必须进行教学方法的改革，毫无疑问，不改革陈旧的教学方法，教学内容的改革就无从谈起。

（四）高等专科医学教育的发展方向

目前，医学教育界对专科教育的认识不尽相同，有的人认为医学专科教育需要发展；有的人认为医学专科教育现在已经完成了历史使命，应该逐渐结束。对于这样重大的问题，高等医学专科教育界应该进行深入细致的研究。针对我国处在社会主义初级阶段、经济发展极度不平衡的情况，我们认为，医学专科教育不仅不可以随便取消，而且在有需要的省、市、自治区，还应根据本地区的实际适度发展。比如，医学专科教育中的临床医学专业，就应该尽可能地向全科医学的方向发展；专科层次的医技类专业应该发展；专科层次的高级护理教育也很需要。医学专科教育需要调整它的内部结构，特别是专业结构。

（五）中等医学教育的发展方向

卫生部已经明确，要逐步取消中等医学教育中的医士专业。因为随着我国经济的发展和人民生活水平的不断提高，人民群众对医疗卫生服务的要求也愈来愈高，中专医士专业已经不能满足高水平的医疗卫生服务的需求，所以应当进行必要的调整。但是，这是否意味着随着中专医士专业的取消，中等卫校将要朝着办高等专科学校的方向发展。我们认为，并非如此。首先，中专卫校升格为专科学校，国家教委不会同意。因为现在高校正在调整、合并，其意在减少学校数量，提高办学效益。其次，一所好的中专升格后往往就会成为一所差的大专，同时也会削弱中等医学教育的力量。所以，中等医学教育应该走自己的路，注重发展护理专业，发展医技类专业。如何确定中等医学教育的学制，有人主张实行四年制，即与高等职

业教育结合起来。这个问题也是值得探讨的。

（六）继续医学教育的制度化

卫生部已经制定了有关继续医学教育的规定，并要求贯彻执行。继续医学教育的一个重要问题，就是要将其系统化、规范化，有组织地进行并形成制度。凡是继续医学教育工作有成就的省份，都是因为它有周密的计划、细致的做法和科学的评价体系。

（七）全面开展成人医学教育

迄今为止，我国卫生技术队伍中医师人数已近150万，其中超过1/3的人员没有接受过正规的高等医学教育。如果《医师法》获得通过颁布之后，将规定医师必须具有高等医学教育的学历，这些无相应学历的60多万卫生技术人员就会成为一个严重的问题。因此，如何全面地开展成人医学教育，使这些缺乏正规医学学历教育的人员获得受教育的机会，提高他们的理论水平和技术操作能力，需要有通盘的考虑。成人医学教育除了靠职工医学院之外，还应该广泛地依托现有的普通高等医药院校。目前，普通高等医药院校也办了不少成人教育学院，有些办得很好，也有些学院实际上以追求经济效益为主，以此缓解学校教育经费的困窘。我们应该在追求经济效益的同时，研究如何真正提高其社会效益，将两者有机地结合起来。

（八）高等教育体制的改革

国家教委强调指出，教育改革的关键是体制的改革。现在比较提倡联合办学、合作办学，提出了许多种形式，也有真正并校的。我们希望，合并的院校能够有实质性的变化。并入综合大学的医学院，能够借助综合大学文、理基础学科的优势，促进文、理、医学科的相互渗透与改革、发展，加强医科学学生的文、理基础与逻辑思维和创新能力；医科类院校自身合并的，能够促进中西医结合，促进专业设置的齐全和改革，切实提高办学效益。这里也引申出一个问题，即中西医结合、特别是中西医结合的教育的发展，这个问题很值得研究。高等医学教育体制的改革，不应该单纯追求形式，而应该注重实质，真正能够获得实效。如果只追求形式，联合办学就不会发挥应有的作用，而且也不会得到长期的巩固。

总而言之，在提高医学教育质量方面，有许多问题需要进行深入的研究。只有进行深入的研究，才有可能获得真正有价值的成果。我们医学教育学会，重要的任务就是推动医学教育工作者开展医学教育研究，进行医学教育方面的学术交流。我们希望，通过这种研究和交流能够产生良好的社会影响和实效，能够促进我国医学教育事业的发展。

试论我国医学教育教学改革的整体思路与任务

国家教育委员会高等教育司 林蕙青

“九五”期间,我国教育改革和发展的基本方针是稳定规模,优化结构,使教学质量上一个台阶,进一步提高办学效益。对于医学教育工作者来说,提高教学质量是中心任务。为此,我们考虑需要加强以下几方面的工作。

一、进一步端正办学指导思想,确立教学工作在学校工作中的核心地位

众所周知,教育有很多功能,其中包括在政治、经济、文化等各个方面推动社会进步和社会发展的功能,同时也包括培养人才的功能。在众多的功能当中,教学工作培养人才的功能是最基本的功能。我们的学校有很多的职能:教学、科研和社会服务。在众多的职能当中,应该说教学是最基本的职能。我们从事科学研究工作,不仅仅是为社会服务,主要还是为了提高学校的学术水平,进而提高人才培养质量。我们提供社会服务,不仅仅是为了提高我们的经济收益,而主要是通过加强和社会的密切联系,进一步提高我们的人才培养质量。可以说,学校众多的办学职能应该最终统一和归结到人才培养上来。就学校内部而言,我们在不同时期有不同的中心工作,但是人才培养应该是永恒的主题,或者说是一项永远不变的核心工作。这是不容置疑的。正如吴阶平院士所说,即使是科研和教学并重的学校,也仍然应该把教学工作、把人才培养放在首位。他特别强调本科教学,认为本科教学工作是重中之重,无论怎样强调都不过分。国外一些著名的大学,例如伊顿公学、哈佛大学、剑桥大学,他们的名望源于培养了一大批优秀的人才;他们引以为自豪的不是自己每年出了多少诺贝尔奖获得者,而是在于他们培养了多少诺贝尔奖获得者。所以,教学工作应该放在学校工作的核心地位。

二、增强忧患意识,增大教学投入

对于医学院校的教学状况,我们应该有一个基本的、清醒的估计。据国家教委1994年对全国各类型高等院校教学工作调查结果显示,有的院校存在着滑坡的现象,有的学校存在着滑坡的趋势,有的学校存在着滑坡的潜在危险。造成这三种情况的原因可以归结为四个投入的不足,即领导精力投入不足,教师精

力投入不足,学生精力投入不足,教育经费投入不足。另外,还有一种说法“三重三轻”:重科研,轻教学;重研究生教学,轻本科生教学;重外延的扩展,轻内涵的建设。针对这种情况,1994年以来,我们在各种场合、向各个方面都大声呼吁,要求采取有效措施,切实加强本科教学。其效果从全国来看,虽然教学工作有所升温 and 加强,但总的来讲,距离教学工作上一个台阶的目标还有一定的差距,一些潜在的危险因素并没有消除,一些隐忧依旧存在。无论如何,我们仍然要有忧患意识,仍然需要继续大声疾呼:重视教学,加强教学,增大教学投入。

三、加强教学工作的基本建设

(一) 专业建设

总的来讲,应该拓宽专业面,增强学生的适应能力,加强学生的基础。1988年,国家教委第一次修订全国医学教育专业目录,确定了57种专业,其中10种是试办专业。经过一段实践之后,1993年,我们进行了第二次专业目录修订,将原有的57种专业精简为37种专业。由于目前情况又有了许多变化和发展,因此,我们计划于1997年在37种专业的基础上进一步调整本科医学教育的专业目录。

我们希望各个医学院校在这样一个总的原则的指导下,进一步调整自己学校的专业设置。同时,我们也鼓励学校办出自己的特色,办好自己的特色专业。

(二) 课程建设

课程建设是整个专业人才培养的基石,或者说是人才培养在教学方面的基本保证。近年来,在课程建设方面,国家教委比较提倡搞一类课程和优秀课程的建设。就是说,学校能够集中一部分人力、财力重点建设一些重点课程,以此带动其他课程的建设,从而推动整个教学改革和教学基本建设。

(三) 临床教学基地建设

临床教学在医学教育中具有特殊重要的地位。临床教学在市场经济的新形势下面临着许多新情况和新问题,需要研究和解决。国家教委近年来主要做了以下两方面的工作。

1. 与卫生部一起,在医院评级评等的标准中,规

定了教学方面的要求。这样,就从经济上制约了医院,使其愿意成为我们的教学基地,否则评级评等就会受到影响。

2. 利用法规的手段约束医院,增强教学意识,提高教学水平,加大教学投入。医院单单想成为我们的教学医院还不够,还必须达到我们规定的教学标准。1992年,我们制定了“全国临床教学基地管理暂行规定”,对临床教学基地提出了不同的标准和要求,在此基础上进行重新审定和认可。1995年,在全国高等医学教育学会临床教学分会的努力下,上海市进行了临床教学基地评审和认可的试点工作。1996年,我们把这项工作扩大到全国的12个省市。1997年或1998年,我们将在现有工作的基础上,根据情况和需要,也可能把这项工作推到全国去。

(四) 校风和学风的建设

人才培养需要有优良的育人环境。校风不仅是学校对外的形象,而且是教学质量的基本保障。学风对于学生来讲,不仅是在校期间的教学内容,而且是终生受益的一个教学方面。所以,我们强调校风和学风的建设。近2年来,我们抓了考风的建设,希望以此推动校风和学风的建设。

四、深化教学改革

21世纪的脚步声离我们越来越近。如何在历史的关键时刻把握住机遇,深化教学改革,培养出符合21世纪需要的人才,不论对于我们宏观管理部门,还是对于医学院校来说,都是一项十分紧迫的任务。我们应该有一种时代感和责任感。为了加强这方面的工作,国家教委从1995年开始,组织实施了“面向21世纪教学内容和课程体系改革”的计划。我们的目的是,通过这项计划的实施,广泛调动广大教学管理干部和教师的积极性,增大教学投入,集中优势力量,发挥集体智慧,进行教学改革的研究和探索,力争经过若干年的努力,产生一批优秀的教学成果,一批优秀的教材,一批优秀的教师,为21世纪我国高等医学教育的发展奠定良好的基础。

这项计划下达之后,在全国引起了强烈的反响,有110多所院校申报了550多项课题,经过专家论证之后,最后确定有110项课题作为国家立项课题。课题的立项过程是滚动式的,有些课题虽然这次没有进入到国家计划,但是只要大家做的好,今后还是有可能滚动进来的。已经立项的110项课题主要涉及到当前教学改革的五个方面的内容,即:(1)教学模式的改革;(2)教学内容的改革;(3)课程体系的优化或课程结构的改革;(4)教学方法和教学手段的改革;

(5)教学思想和教学观念的更新。研究课题的着眼点之所以主要确定在这五个方面,是由于大家普遍感到,我们的高等医学教育目前正面临着巨大的压力和挑战。从研究课题中提供的背景资料可以看出,这种压力和挑战主要集中在四个方面。

(一) 医学教育面临的挑战

1. 新技术革命的挑战。1995年,国家教委召开了“21世纪科技发展和人才培养”专题研讨会。会议归纳了我国科技发展的几个趋势:

(1) 科技发展的速度呈现出加速发展和急剧变革的特点。卢嘉锡院士指出,二战以后,我国科学技术的发展速度基本上是10年翻一番。

(2) 科技发展呈现出高度分化和高度综合的趋势,但以综合趋势为主的发展势头。

(3) 科技信息的传播速度日益加快。近些年,许多高校加入了Internet网络。我们越来越感到,信息的产生和传播在各个领域都以前所未有的速度展现在人们面前,影响着人们生活的所有方面。

(4) 科学技术转化为生产力的速度越来越快。

面对科学技术惊人的发展速度,我们的高等教育必须在培养目标、培养模式、教学内容等方面作出相应的回答。但是,目前教育的反应相对是迟缓的。

2. 社会急剧变革和发展的挑战。目前,我国经济体制和增长方式都在发生着根本性的转变。这种转变意味着社会的巨大的变革,对教育肯定产生重大的影响,同时也提出了改革的要求。市场经济的一些基本规律,例如价值规律、供求规律、竞争规律对于教育都会有所影响。对于宏观上的教育规模、教育结构、教育运行方式、教育效益会产生影响;对于微观上的影响,在教学内容方面,涉及到学生的素质培养,竞争能力、竞争意识的培养都应该加强,而在教学的组织管理方面,我们更需要加强人才个性的培养,提供一种有利于人才脱颖而出的良好环境。

3. 两种文化冲突的挑战。一种冲突即传统文化和现代文化的冲突。传统文化有其精华、有其糟粕。精华之处在于有利于激发人们奋发向上,有利于我们的现代化建设;糟粕之处的作用恰好相反。另一种冲突是东西方文化的冲突。西方文化有些是先进的,但也有些是腐朽的。

在两种文化冲突的挑战面前,教育应作出自己的选择。教育总的来讲属于文化的一部分,但又相对独立于文化。所以,教育对于文化具有选择、传播、改造、创新这样一些基本功能。在选择、传播、改造、创新文化的过程中,教育如何在培养目标、办学模

式、教学内容方面发挥其作用,是我们应该认真研究和对待的问题。

4. 医学模式转变的挑战。尽管医学模式转变已经谈了多年,但真正在教学方面与之相适应,我们做的还是远远不够的。为此,吴阶平院士曾在各种会议上反复强调这个问题。他指出,当一个医生看病的时候,如果仅从生物属性上看,他看的是病;如果从生物和社会的属性上看,他看的是得病的人。所以,我们从教育上要非常重视和强调医生看病实际是看的得病的人。

综上所述,四种压力和挑战对于我们的教育体系、教育模式、教学内容和教学方法、教学手段,以及教学观念等五个方面提出了许多需要高度重视和亟待解决的问题。一句话,我们必须进行改革。

(二) 医学教育改革的任务

1. 教育模式的改革。面对新的形势,教育模式要重新设计医学人才的知识、能力、素质的基本框架。一位著名教育家的评价部分地反映了当前我们的教育模式存在的弊端,他认为我们的教育模式实际是过窄的专业训练,过弱的文化底蕴,过强的功利主义。对于教育模式,我们应该有所思考和改革。

针对当前高等医学教育存在的一些突出的薄弱环节,应该在三个方面有所加强:

(1) 加强科学基础知识的培养。我们培养的高级专门人才,不仅需要要有专业知识,同时还要有比较宽厚的自然科学基础,有比较优良的科学素养。在这方面,与世界先进国家相比,我们的高等医学教育是一个突出的薄弱环节。从其他国家来看,自然科学与医学教育有着非常密切的联系,至少有两个方面的优势是我们所不具备的。一个是在院校设置上,一个是在学生生源上。在院校设置上,绝大多数医学院校都设在综合大学里。正如下述说法所言,任何一所有名的综合大学都设有医学院,任何一所有名的医学院都设在综合大学。在学生生源上,绝大多数国家的医学生入学时都已接受过2~4年的自然科学基础知识方面的高等教育。医学科学的发展是离不开自然科学基础的。因此,从这两方面来讲,我们的医学教育显然是非常薄弱的。另外,从高等专门人才的培养来看,世界各国教育的发展趋势也是强调加强自然科学基础知识。美国教育专家委员会的一份报告指出,美国高等教育包括各个科类,都需要加强基础教育。因为谁也不能确切地知道,新技术将会怎样影响我们未来劳动力所要求的技能知识。因此,我们的结论是,为未来最好的准备不是为某一具体职业而进行范围狭窄的训

练,而是提供一种使学生能够适应不断变化的世界的教育。

(2) 加强人文素质方面的教育。我们是为明天和后天培养人才。当然,我们培养的是明天的科技,是后天的经济;但同时,我们培养的也应当是明天的文化,是后天的精神。人文素质方面的教育,近2年由由于种种原因有所削弱,这是一个相对称比较薄弱的环节。国家教委1995年曾经召开过全国高等教育各类加强文化素质教育试点工作会议,选定了若干所院校其中包括6~7所医科院校,作为加强文化素质教育的试点院校,力求在这方面有所突破。对于加强人文素质教育,引起了不同的反响,也有不同的看法。我们认为,对于我国高级专门人才的培养,目前应特别加强人文素质教育。联合国教科文组织最近的一份报告,就世界范围内的人文素质教育的共性问题提出了一些看法。为什么要学习人文科学,该报告指出,人文科学告诉我们自己国家和其他文明世界是如何设法对待生活中永恒不变的基本问题的。那就是,正义是什么,应该爱什么,应该保卫什么,什么是勇气,什么是高尚,什么是卑鄙,某些文化为什么会繁荣、为什么会衰落。人文学科有助于人们产生一种社会的精通感。人文学科是一套知识体系,一种探索的途径,把严肃的真理、合理的判断和有意义的思想传达出来。我们认为,人文素质方面的教育,既是加强道德教育、精神文明教育的一个方面,也是培养高层次知识群体教育的需要。对于医学生而言,人文素质教育的意义还在于,它可以为我们提供另外一种思维方式来探索医学以外的一些问题,有利于学生思考,有利于学生心智的成熟与发展。

(3) 加强能力的培养。近年来,加强能力培养已经得到各方面越来越多的共识。卢嘉锡院士曾经指出,我们培养的学生所学的知识,可能几十年或十几年就会过时,所以我们更需要培养学生接受新思想、学习新知识、适应新环境、解决新问题的能力。正因为如此,很多学校越来越重视能力培养,并且把能力方面相对比较原则的概念化的要求越来越具体化,提出了一些具体的标准和要求。例如,分析问题的能力,解决问题的能力,正确判断事物的能力,交流的能力,社会交往的能力,自知之明的能力,理解当代世界的的能力,理解和感受艺术、人文学科知识的能力等等。

基于加强以上三方面能力的精神,国家教委于1988年确立了一种医科类新的学制,即七年制。七年制正是加强医学生诸方面能力的一种人才培养模式。

当时确定的七年制的培养目标,是使医学生有一个宽厚的自然科学基础,有广泛的人文科学知识,有较强的分析问题和解决问题的能力。到1995年,有了首届七年制医学毕业生。经过专家评估,认为这届学生基本上达到了培养目标的要求。可以认为,七年制医学教育在人才培养模式上是一种新的比较成功的实践和探索。当然,提出上述三方面能力的培养并不是否定专业教育,因为我们国家的高等教育仍然是专业教育,三方面能力的培养只是针对我们目前教育中突出的薄弱环节需要加强之处。上海市教委有关人士的提法,我们认为是有道理的。他提出,我们的教育应该是加强主体,丰满两翼,激活两脑。所谓突出主体是指加强专业教育的主体;丰满两翼是指丰满自然科学基础和人文素质两翼;激活两脑是指左右两脑,主要是指能力的培养。

2. 教学内容的改革

(1) 教学内容要体现科技发展的最新成果。21世纪是分子生物学作为领先学科的世纪,生物医学工程是主导工程。这无疑将影响到我们的基础医学、临床医学、预防医学的各个方面。因此,在教学内容上对此应该有所体现。

(2) 教学内容要体现医学模式的转变。为适应医学模式的转变,在课程设置和教学内容上,要体现人文科学的相关知识。

(3) 教学内容应加强科研思维和科学方法论的训练。世界大学校长会议提出,一个合格的大学生不应该只掌握本专业的基本的知识,更重要的应该掌握本专业的科学的思维方法。北京医科大学最新编写的一本生理学教材,第一篇就讲科学家的思维和创新。其中第一部分隽语箴言,由一些名家谈如何在科学领域里有所发明和创造;第二部分科学史话;第三部分科学家的小故事。这本教材的编写者们希望不仅仅教给学生前辈科学家们已经获得的科学成果,而是着眼于将科学家们在获取这些科研成果中的思维过程教授给学生。所以,这既是一本比较新颖的教材,也是一本比较成功的教材。

3. 课程体系的优化或课程结构的改革。此项改革的目的在于优化教学过程,使所需的大量的知识在有限的时间内进行整体优化并有效地教授给学生。这是一种更高层次意义上的改革,它不是一门课程内容的改革,而是课程之间的分工、衔接,课程整体的优化。其难度自然会更大一些。

目前,我国医学教育的课程体系主要有两种类型:一种是传统的以学科为基础的课程体系,为绝大

多数院校所采用;另一种是突破了学科界限的课程体系,例如以问题为中心的课程体系和以器官系统为中心的课程体系,美国有10%的医学院校、日本有20%的医学院校采用这种课程体系,但在我国目前只有个别院校采用。不论哪一种课程体系,其总体目标都是一致的,即优化教学内容,优化课程体系,实现培养目标。

4. 教学方法和教学手段的改革。教学方法改革的目标旨在通过各种方式调动学生学习的积极性,使学生意识到自己始终是学习的主体。虽然我们强调教师是教学的主导,但在教学过程中学生和教师不是简单的加工者与被加工者的关系,而是互相交流、互相驱动的过程。讨论式的教学方法,尽管我们强调多年,实施力度却不大,仍需我们认真研究和加强。

在教学手段的改革中,目前我们比较强调各院校在计算机辅助教学方面增加一些投入。总的来看,医学院校在这方面起点比较低,基础比较差。计算机辅助教学不仅仅是一种教学手段上的改革,从某种意义上说,它涉及到整个人才培养方式、甚至教学内容的改革。所以我们认为,学校在这方面应该花一些力气,做一些工作。教学手段的改革,可能对于整个教学内容的改革、教学运行方式的改革会有所推动。

5. 教学思想和教学观念的更新。任何教学改革的基础都是教学思想和教学观念的转变。没有教学思想和观念的转变,就不可能有教学模式、内容、体系和方法的改革。我们认为,教学观念的更新有两个方面需要强调:

(1) 以“三个面向”为根本指导思想。“三个面向”是对教育与社会、世界和未来关系的一种非常好的概括性表述。它不仅是我们教育整个发展战略的指导思想,而且应该说是教学改革的具体的行动指南。我们在考虑教育教学时,应该把我们的工作和世界的基本教育发展趋势、共同的教育规律结合起来,同时要把它纳入到整个社会政治、经济发展的大背景当中去考虑。这样,在教学改革中,我们才能站得比较高、视野比较开阔、方向目标比较明确。

(2) 教师观念的转变至关重要。英国教育部的一份报告承认,英国教育改革的真正的阻力来自于成百上千的、在学术界具有权威地位的教师。我们认为,这实际上反映的是一个共性的问题。教师不仅仅是科学工作者,而且也应该是教育工作者;不仅仅在专业领域中是专家,而且也应该具有较高的教育理论方面的修养,具有正确的教育观、人才观。实际上,在教学过程中教育观和人才观自觉或不自觉都会有所体