



高等医学教育管理的 理论与实践



丘祥兴 主编



上海医科大学出版社

高等医学教育管理的理论与实践

主 编 丘祥兴

副主编 高志炎 周曾同 吴仁友

编写人员 (按笔划姓氏为序)

丘祥兴	刘克明	劳正华	李宣海
郑玉衡	孙克武	周曾同	吴仁友
赵月林	高志炎	蒋鉴新	鲍金花

上海医科大学出版社

(沪)新登字 207 号

责任编辑 沈 雁

封面设计 吴 平

Et70/12

高等医学教育管理的理论与实践

主编 丘祥兴

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

常熟新华印刷厂印刷

开本 850×1168 1/32 印张 12.5 字数 324000

1993 年 8 月第 1 版 1993 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—2000

ISBN 7-5627-0155-5/R·146

定价: 6.85 元

序

高等医学教育肩负着为社会主义建设培养高等专门人才和发展医学科学技术的重大任务，加快深化高等医学教育改革的步伐和加大改革的力度，努力开创高等医学教育改革和发展的新局面，是高等医学院校全体师生员工，特别是管理工作者的任务。

改进和完善高等医学教育管理是高等医学院校主动适应国家经济建设、提高教育质量和办学效益的重要内容。

高等医学教育要改革的内容很多，办学体制，办学模式，办学方向，投资体制，招生、毕业、就业，学生质量管理，师资队伍建设，教学内容和内部管理体制等等，都是高等医学教育教学管理工作必须认真加以研究的。《高等医学教育管理的理论与实践》是上海第二医科大学各级管理人员科学管理研究的一项成果，是辛勤耕耘多年的经验总结。作者通过管理工作的实践和理论的提高，对进一步改善和提高医学教育管理无疑是有裨益的。

高等医学教育的改革和发展要有利于坚持社会主义的办学方向；有利于全面贯彻党的教育方针，培养德智体全面发展的医学卫生人才；有利于提高教学质量和医学科学技术水平；有利于调动广大师生员工和社会各界的积极性；有利于提高学校的办学效益。高等医学院校教育管理要围绕上述的五个“有利”，继续深入地进行研究，继承和发扬我国高等医学教育的优良传统，大胆吸收和借鉴当今世界先进的教育经验，进一步转变教育思想，更新教育观念，不断探索高等医学院校教育管理的科学规律，为逐步建立和完善适应我国社会主义建设和现代科学技术、文化发展趋势的新型的

社会主义高等医学院校而努力。

上海第二医科大学校长 王一飞 教授

前 言

《高等医学教育管理的理论和实践》的初稿是上海第二医科大学卫生事业管理专业的讲义。在几年的教学实践过程中,根据学生提出的意见,在内容、章节安排和复习思考等方面作了调整,进行了多次修改,为了扩大交流,共同研讨,特约请有关作者对讲稿进行充实和提高,并结合建立社会主义市场经济的需要,增补了有关章节。

本书编写的特点是:比较注意教学管理的理论与高等医学教育管理的实际相结合,作者根据长期从事高等医学教育管理的实践经验,以及近年来进行高等医学教育管理的科研成果,借鉴国内外高等医学教育管理的理论和经验,力求在基础理论和实践应用上进行论述和探索。

高等医学教育管理是高等医学院校管理的中心,本书内容包括:思想政治教育工作管理,全日制、成人、毕业后与继续教育和研究生的教学管理,学生管理,体育卫生工作管理,教师队伍建设和管理,临床教学与基地的建设和管理,科研工作管理,高等医学教育评价和高等医学教学研究等。同时,上述各管理内容又是一个系统的动态的过程,正确组织和处理好各部门的关系,是衡量学校管理水平和提高高等医学院校办学效益的重要保证。本书所论述的各方面内容是编者的经验和体会,意在抛砖引玉,以期对有志于从事高等医学教育管理研究的同行有所启迪和借鉴。

本书在编写过程中,参阅和采用了国内公开出版的医学教育管理专著的部分内容,得到了上海医科大学出版社的大力支持,在

全书统稿及文字处理中还得到了医学教育研究室郑玉衡副主任、陆建华工程师的大力协助，在此致以衷心的感谢。编写中的错误和疏漏之处，殷切地期望读者给予批评指正。

编 者

1992年10月于上海第二医科大学

目 录

序	(1)
前言	(1)
第一章 绪论	(1)
第一节 研究高等医学教育的意义	(1)
第二节 高等医学教育管理的对象	(3)
第三节 高等医学教育管理的研究方法	(10)
第二章 中国高等医学教育管理沿革	(13)
第一节 我国古代医学教育概述	(13)
第二节 我国近代医学教育概述	(17)
第三节 我国现代高等医学教育概述	(23)
第三章 高等医学教育管理的原理及指导思想	(32)
第一节 现代管理科学原理在高等医学教育管理中的应用	(32)
第二节 高等医学教育管理应遵循的方针政策	(36)
第三节 高等医学教育管理的指导思想	(46)
第四章 高等医学院校思想政治工作的管理	(47)
第一节 高等医学院校思想政治工作的地位和作用	(47)
第二节 高等医学院校思想政治工作管理的特点、任务及其基本原则	(49)
第三节 高等医学院校教职工思想政治工作的管理	(52)
第四节 高等医学院校学生思想政治工作的管理	(54)
第五节 校风与育人环境建设	(63)
第五章 高等医学院校教学管理(一)——教学计划管理	(65)

第一节	教学管理的基本任务及原则	(65)
第二节	教学计划的制订	(67)
第三节	培养目标	(75)
第四节	课程设置	(81)
第五节	教学计划的实施与管理	(92)
第六章	高等医学院校教学管理(二)——教学过程管理	(99)
第一节	教学过程的涵义和基本内容	(99)
第二节	课程基本要求	(101)
第三节	教学大纲	(104)
第四节	教材	(106)
第五节	医学教学的组织模式	(107)
第六节	医学教学方法	(111)
第七节	教学运行管理	(116)
第七章	高等医学院校教学管理(三)——教学质量	(121)
第一节	教学质量管理的概念及原则	(121)
第二节	教学质量的测量与评价	(325)
第三节	学生学习质量的检查与评定	(129)
第八章	高等医学院校体育卫生工作的管理	(152)
第一节	体育卫生工作的目的、任务与组织领导	(152)
第二节	高等医学院校体育工作的管理	(158)
第三节	高校卫生工作的管理	(160)
第九章	成人高等医学教育的管理	(164)
第一节	成人高等医学教育的地位和管理体制	(164)
第二节	成人高等医学教育的管理内容	(165)
第十章	继续医学教育管理	(173)
第一节	概述	(173)
第二节	毕业后医学教育	(177)
第三节	继续医学教育	(193)

第十一章	研究生教育的管理	(200)
第一节	医学研究生教育的形成与发展.....	(200)
第二节	研究生教育的方针政策.....	(204)
第三节	研究生教育和培养制度.....	(208)
第四节	研究生教育和学位质量评估.....	(215)
第十二章	高等医学院校的学生管理	(223)
第一节	学生管理工作的特点.....	(223)
第二节	医学生身心发展的特征.....	(224)
第三节	医学生思想与学习上的特点.....	(229)
第四节	医学生管理工作的基本原则.....	(233)
第五节	医学生的管理内容.....	(236)
第六节	医学生的综合测评.....	(242)
第十三章	高等医学院校教师队伍的建设和管理	(249)
第一节	高等医学院校教师队伍的地位和作用.....	(249)
第二节	高等医学院校教师队伍建设的任务.....	(255)
第三节	高等医学院校教师队伍建设的主要途径和方法.....	(263)
第四节	高等医学院校教师队伍建设的主要制度和政策.....	(270)
第十四章	高等医学院校临床教学基地的建设与管理	(287)
第一节	高等医学院校临床教学基地的建设.....	(287)
第二节	高等医学院校临床教学基地的管理.....	(292)
第三节	高等医学院校附属医院的管理.....	(296)
第四节	高等医学院校教学医院的管理.....	(300)
第十五章	高等医学院校科学研究工作的管理	(303)
第一节	高等医学院校科研工作的地位和作用.....	(303)
第二节	高等医学院校科研工作的基本程序.....	(307)
第三节	高等医学院校科研工作的管理重点.....	(316)
第十六章	医学教育评价	(324)
第一节	教育评价的历史发展.....	(325)

第二节	教育评价的理论依据·····	(328)
第三节	教育评价的技术与方法·····	(342)
第十七章	医学教育研究·····	(351)
第一节	开展医学教育研究的意义·····	(353)
第二节	医学教育研究的概况·····	(355)
第三节	医学教育研究的内容·····	(361)
第四节	医学教育研究的方法·····	(365)
第十八章	高等医学教育改革动态·····	(365)
第一节	高等医学教育改革的历史沿革·····	(365)
第二节	国外高等医学教育改革的动向·····	(369)
第三节	我国医学教育的现状及改革动态·····	(376)

第一章 绪 论

培养社会主义建设实际需要的、合格的高级医学人才,是高等医学院校的根本任务。高级医学专门人才主要靠学校的教育培养。所以,搞好高等医学教育管理具有十分重要的意义。学校管理水平的高低,直接影响人才培养的质量。要真正做到科学管理,必须正确认识教育要“三个面向”的战略意义;必须全面贯彻教育方针和卫生工作方针;必须深入探索医学教育的特殊规律,按规律办事。在中国,认真而系统地研究高等医学教育管理,可以说还刚刚开始,这就需要我们坚持以辩证唯物主义和历史唯物主义的理论为指导,坚持理论联系实际的原则,认真总结建国 40 多年来的实践经验,分析研究并吸取国外有益东西,逐步建立具有中国特色的高等医学教育管理的理论体系。

本章说明三个问题:①为什么要研究高等医学教育管理,它的职能、任务和地位;②什么是高等医学教育管理,它的研究对象、特点、内容和范围;③怎样研究高等医学教育管理,它的指导思想,基本原则和方法。

第一节 研究高等医学教育管理的意义

高等医学院校造就医学专门人才,是一项艰巨的“人才开发”工程,比之物质生产的管理,是一个更为复杂的管理系统。制约教育质量的因素多种多样,有外部因素也有内部因素。外部因素包括:①国家政策法规的影响(Legal System);②教育理论和教育

思想的影响(Logical);③学校所在地区地方特点及特殊要求的影响(Local),这三种外部因素对教育产生的影响,在国外称为“三L理论”。内部因素有①教育者(指教师的主导作用、教学态度、学科业务水平、教学法等);②受教育者(学生的主体作用、动机、基础水平、主观能动性等);教学条件(教材、教具、图书、仪器、设备等物质保证);③教学管理(计划、组织、指挥、协调、控制及职工教育)。高等医学教育管理水平的_{高低},与高级医学人才培养的质量,有着十分密切的关联。

高等医学教育管理研究的重要任务是:

1. 有利于建立具有中国特色的社会主义高等医学教育体系。建国 40 多年来,我国高等医学教育走过了一条不平凡的发展道路,在管理中有成功的经验,也有失误的教训,应该认真地、科学地总结自己的实践经验,同时借鉴一些国外有益的东西,逐步建立起符合我国实际的高等医学教育理论体系和管理体系。

2. 有利于创造性履行管理职能,提高工作效率。高等医学教育管理职能主要有:计划、组织、指挥、控制、调节和创新等 6 项,这些职能涉及到医学教育的全系统、全过程和全员性,任何层次环节上的失职和失误,都会对医学人才培养带来不良影响。以学校内部管理为例,履行计划职能,就必须确定目标,选择实现目标的必要措施,学校应制订适应社会需要的中长期事业发展规划,以及各专业的教学计划,没有科学的规划和计划,学校教育就会失去方向;履行组织指挥职能,就必须建立精干、高效的_{管理系统},实施有效的指挥,保证教育工作有序和最佳效率的运行;履行控制、调节职能,就必须建立完善的规章制度,协调医、教、研工作之间,以及各职能部门之间的关系,防止偏离目标的行动,保证教育事业各项工作顺利开展;履行医学教育管理的职能,还必须具有改革创新精神和创新意识,不因循守旧,能及时根据事业发展的新情况、新经验及新矛盾,进行科学的总结,使医学教育管理真正从经验管理向

科学管理过渡,一定要重视医学教育管理的科学研究。

3. 有利于坚持医学教育改革的正确方向,多出人才,出好人才。世界各国的高等医学教育都面临着学制长、课程多等共同的难题。近几十年来,随着社会的发展和科学的进步,影响人类健康的心理、环境和社会因素正在被人们所重视,美国著名医学家恩格尔(Engel)提出了“生物—心理—社会”新医学模式,各国医学教育界都在思考和探索改革的途径和方法,我国高等医学教育管理,既有与西方国家一样的共同矛盾,也有我国的特殊矛盾,给我国的高等教育提出了更高的要求,因此办好我们社会主义的医科大学,一定要坚持社会主义的办学方向,珍惜自己的实践经验,有分析地吸收外国经验,深入改革和探索,办出社会主义高等医学教育的特色,不断提高我国医学人才的素质和水平。

第二节 高等医学教育管理的研究对象

高等医学教育的某些特殊矛盾、特殊规律,是寓于普通教育、普通高等教育规律之中的,需要我们在实践的基础上,认真区分、探索和总结。

一、高等医学教育管理的研究对象

高等医学教育管理,是研究医学教育活动及其规律的一门科学,它是教育科学的分支,也是管理科学的分支,因而它是一门综合性、应用性的新兴边缘学科。

研究高等医学教育特殊规律的高等医学教育学,已成为教育科学的重要分支。

高等医学教育管理是管理科学的分支学科,它必须从管理科学的发展谈起。管理是一种社会现象,是人类组织社会活动的一个最基本手段,通过管理,人们才能组织起来,为达到某种预定目

标而行动。具体地说管理是人们为了实现预定的目标,按照最佳的运转程序,充分合理地运用人力、财力、物力资源和信息,以达到预期的效果。管理作为一门科学,在社会活动中实施科学管理,还是近代的事,最重要的标志是19世纪末,20世纪初美国的泰勒(Taylor)创造了“科学管理方法”,被公认为科学管理的鼻祖,随着现代科学技术和社会化大生产的迅速发展,科学管理的重要性,愈来愈为人们所重视,如同科学技术是第一生产力一样,管理是一种特定形态的生产力,它具有无形和潜在的特点。在现代社会发展中,人们把科学技术和科学管理比喻为两个车轮,缺一不可,在生产企业和经济组织中,人们把物质、人力、财力和管理看成为4种重要的资源,通过科学管理,把劳动资源与物质资源结合起来,形成生产经营活动,提高和发展生产力。随着现代管理科学的发展,揭示管理科学中不同领域特殊规律的分支学科也层出不穷。譬如管理哲学、管理心理学、管理社会学、学校管理学、教育管理学的大学管理学等等,以研究高等医学教育管理的理论与实践为对象的高等医学教育管理,也已逐步形成管理科学体系中的一个新成员。

高等医学教育管理,除了属于教育科学、管理科学的分支外,与医学科学的关系最为密切,同时与多种社会科学,自然科学也有密切联系,所以这门学科是多学科的交叉,应用性特别强。高等医学教育管理学科是以高等医学教育全过程、全系统的内在活动现象及其规律为主要研究对象,同时还应研究高等医学教育内部各种因素与社会系统、教育系统诸因素相互影响及规律。

二、高等医学教育管理的学科特点

高等医学教育管理研究的是在教育活动与管理活动中,人与人之间结合成的一种社会关系,根据科学总分类及其主要属性,应归其为社会科学范畴,但又不属纯粹的社会科学,而是综合性边缘学科(图1-1)。

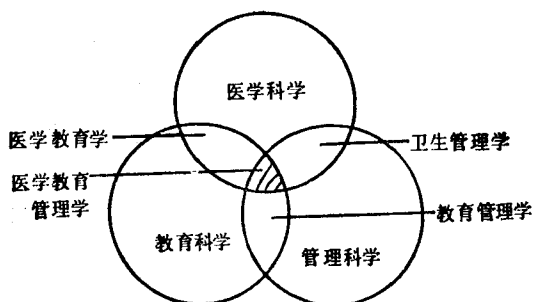


图1-1 高等医学教育管理学学科属性示意图

教育的阶级性、政策性，是毋庸置疑的，高等医学教育也不例外，因为人类进入阶级社会之后，教育总是为一定社会统治阶级培育人才并为之服务的，为“教育”而教育的超阶级教育是不存在的。西方资本主义国家的高等教育，是竭力在灌输和强化资产阶级的政治，任何真正损害和动摇资产阶级的统治地位和根本利益的教育，是不能被容许的。我国是社会主义国家，高等教育是为社会主义事业培养专门人才，是为人民服务的，国家对高级专门人才培养有明确而严格的要求，有一系列方针政策。如教育方针、卫生工作方针，作为医学教育管理部门都必须认真贯彻实行。

高等医学教育管理除具有大学教育的共同性外，还有自身的个性或特殊性，医学教育与医学本身的特殊性是密切相关的，医学与高等医学教育管理的特殊性，可以概括为社会性、生产性、实践性、服务性与综合性。

1. 社会性：医学活动的对象是社会的，影响人类健康的因素，有人的内环境与外环境因素，有生物学与非生物学因素，长期以来人们对人类疾病的发生、病因及防治，偏重于考虑个体内环境的变化，以及外环境中生物学因素的影响，比较忽略各种社会因素

对人类健康的关系,随着社会的发展和科学的进步,许多社会化的医学问题,摆到了人们的面前,医学与社会制度、经济文化、生活方式密切相关的事实,引起了人们对医学社会性的重视。譬如:我国解放前人口平均寿命城市为 35 岁,农村不到 30 岁,解放后随着社会主义经济建设的发展,人民生活水平的提高,医疗卫生的保障,人民健康水平有了明显的提高,现在人口平均寿命城市超过 70 岁,农村超过 60 岁,人口总死亡率从解放初的 20%下降到 6.48% (1986 年),婴儿死亡率从 120%下降到 12.98%,人口平均期望寿命从 43.78 岁,上升到 74.70 岁。又譬如,随着社会环境和生活方式的改变,引起了我国城乡人口疾病谱及死亡顺位的改变,这些事实告诉人们,仅仅用偏离正常值的生物学变量解释疾病的发生、发展和转归,是远远不够的,它要求医学和医学教育界,从更广泛的角度去考察影响人类健康的社会、环境、心理和生活方式等各种因素。

国内外高等医学教育界,对医学和医学教育的社会性已经形成了比较统一的认识。在课程结构上,逐步增加了社会人文学科、心理学科等课程的比重,在我国高等医学教育界,历来比较注意医科学生的社会实践,在学制多次变动等困难情况下,不管自觉与否,对医科学生最后一年的生产实习,都能够坚持不懈。

2. 生产性:现代经济学家把教育归入生产部类,这是正确的。科学技术是第一生产力,科学技术是由人来掌握的,而掌握科学技术主要是靠教育,马克思认为“自然科学是‘知识形态上’的生产力,它物化在生产力的各个要素(包括生产资料和劳动力)上,就变成直接生产力”(马克思《政治经济学批判大纲》第三册第 358 页),由此可见教育使一种潜在生产力转变为直接生产力,在研究扩大再生产的内涵中,劳动者提高技术水平和改进生产手段及劳动者本身的健康成长和保障同样都是一种“物化”途径的认识,但相对来说对前者比较注意,对后者注意不够。