

探索者的足迹

刁承湘
◎ 编著

「言为心声」，语言和文字是
人与人之间、社会各群体之间沟通和交流的桥梁，
有了沟通和交流，
才有事业和社会的发展与进步。

探索者的足迹

刁承湘 ◎ 编著

復旦大學出版社

图书在版编目(CIP)数据

探索者的足迹/刁承湘编著. —上海: 复旦大学出版社, 2022. 7

ISBN 978-7-309-16128-1

I. ①探… II. ①刁… III. ①医学教育—研究生教育—教育改革—研究—中国 IV. ①R-4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2022)第 032756 号

探索者的足迹

刁承湘 编著

责任编辑/王 瀛

复旦大学出版社有限公司出版发行

上海市国权路 579 号 邮编: 200433

网址: fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

门市零售: 86-21-65102580 团体订购: 86-21-65104505

出版部电话: 86-21-65642845

常熟市华顺印刷有限公司

开本 787 × 1092 1/16 印张 19 字数 331 千

2022 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

ISBN 978-7-309-16128-1/R · 1937

定价: 78.00 元

如有印装质量问题, 请向复旦大学出版社有限公司出版部调换。

版权所有 侵权必究

序 一

研究生教育是国家培养高层次人才的顶层教育阶段。新中国成立 70 多年来,尤其是改革开放恢复研究生招生以来的 40 年,我国研究生教育坚持与国家发展、社会进步同呼吸、共命运,走过了从无到有、从小到大、从弱到强的不平凡历程,走出了具有中国特色的研究生教育发展道路;构建了具有中国特色的现代学位制度体系,实现了立足国内培养高层次人才的战略目标,形成了完整的不同层次、不同类型的研究生培养机制;建立了具有中国特色的研究生教育质量保障体系,提升了中国研究生教育的国际影响力,培养了大批高层次创新型人才,基本满足了我国改革开放对高层次人才的需求,为国家经济建设、社会发展和科技进步做出了基础性、支撑性贡献。

自 1978 年以来,随着研究生教育的恢复和学位制度的建立,医学研究生教育逐渐成为我国医疗事业高层次专业人才培养的主要渠道,提升了我国医疗卫生服务的整体质量和水平。尤其是 2003 年非典型肺炎大范围暴发后,医学研究生教育引起了全社会的高度关注和重视,被认为是“性命攸关的教育”。2020 年暴发的新型冠状病毒肺炎疫情,更是对我国医疗体系和能力的一次大考,也是对我国医学研究生教育改革与发展的有力鞭策。

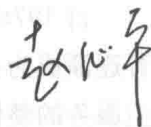
医学研究生教育作为我国高等医学教育的重要组成部分,自 20 世纪 80 年代起,强有力地推动了我国医学事业向着健康有序的方向发展。特别是随着社会进步和科技发展,人们对自身健康的渴求程度进一步加深,培养什么样的医学研究生、如何培养医学研究生,才能满足日益增长的社会需求,成为医学研究生教育的首要问题。

刁承湘老师是医学研究生教育领域的专家,在医学研究生教育理论研究和学术实践中进行了艰辛的思考和探索。她几十年如一日,不忘初心,追求真理,

坚持研究,深入实践。在学位与研究生教育研究过程中,她坚持学术思想开放,始终瞄准学位与研究生教育中的重大现实问题,或系统阐述,或发表评论,或直言议论,撰写了一批对我国学位与研究生教育理论建设及医学研究生教育改革和发展产生重要影响的学术论文。这些论文体现了刁承湘老师对学位与研究生教育科学研究和改革发展做出的艰辛探索和奉献,也折射出了我国学位与研究生教育,尤其是医学研究生教育理论研究和实践探索的历程。刁老师的精辟见解基本都反映在其学术论文之中,如今凝聚其心血的一部体大思精的著作即将面世。该著作采用论文汇编的形式,精选了著者发表过的有关论文。选文主题相对集中,主要聚焦学位与研究生教育,尤其是医学研究生教育的改革发展和研究生培养,反映了在我国学位与研究生教育发展的不同时期,刁老师对我国学位与研究生教育的所思所想,展现了一位探索者的足迹,对学位与研究生教育,尤其是医学研究生教育的改革、发展和实践具有重要的参考价值。今年适逢中国共产党成立 100 周年,也是《中华人民共和国学位条例》实施 40 周年,此著作是这位有着 50 多年党龄的老党员怀着对党的赤诚之心为建党 100 周年准备的献礼,也是对我国《学位条例》实施 40 年的美好纪念。

长风破浪会有时,直挂云帆济沧海。刁承湘老师论文集的出版为学位与研究生教育研究提供了富有价值的理论思考与实践参考,希望更多的学者关注和从事研究生教育研究,研究生教育领域的学术专著和论文不断涌现、百花齐放。

教育部原副部长
中国工程院院士



2021 年 6 月

序 二

展现在我们眼前的刁承湘老师的论文集——《探索者的足迹》，凝聚了刁老师从事研究生教育与管理数十年的实践、智慧与感悟，更呈现了在十年“文革”后我国研究生教育制度恢复、完善以及不断创新、改革的历史进程中，刁老师为此所做出的奉献。

细读刁承湘老师的每篇文章，作为原上海医科大学研究生的我，更有深切的感受。它慢慢将我带回研究生学习时代，回想起在上医攻读研究生时的一幕幕情景，仿佛又回到了刁老师的身边。我于1992年考入原上海医科大学研究生院攻读肝肿瘤外科博士研究生，至今已近三十年了，但当时的每一幕情景都还记忆犹新。刁老师作为研究生院的老师，对大家是严师，又似慈母。每一位研究生，无论是刚入学的年轻硕士生，还是已经待了3~5年的博士生，她都会不厌其烦地给学生们介绍学习、研究、生活，包括介绍院系、医院、学科情况及各导师的个性特点、成就等，以让我们尽快熟悉和了解学校和学科的情况，尽快适应新的学习环境与生活。刁老师常常来研究生宿舍看望大家，或聊天，或谈心，还会关心我们的生活和宿舍的卫生状况，更多的是将研究生教育与管理改革的情况以及她个人的思考，与我们沟通和交流，不断地灌输给我们，同时让我们谈谈关于研究生制度和当前研究生教育与管理意见和建议。在教室和实验室里，我们也常常会看到刁老师听取同学们对课程和任课老师教学的意见的身影。从刁老师的每一篇论文中可以细细品味到她对研究生教育管理与实践的体会和结晶，这些形成了她的独到见解，是她参与研究生教育改革的真知灼见。她为我国改革开放后研究生教育与管理的工作，尤其是医学学位与研究生教育作出了很大的努力和奉献，投入了其毕生的心血和智慧。1978—2001年，刁老师在研究生院工作的23年中，一批批毕业后的研究生，每每谈论到各自的成长和成就，都会不禁

想起和感谢刁老师的亲切教诲和她对研究生事必躬亲的关怀。

从刁老师的论文中,我们除了看到有关研究生教育管理、制度设立、学位制度与研究生教育实践、改革等举措以外,还看到她对学位与研究生教育理论的学习与思考,更看到她注重研究生德智方面的教育。她在教育管理实践中,强调医学研究生应该是德才兼备、以德为先的人才,如此才能成为将来国家所需要的栋梁之材,她认为将来要成为一名优秀医生,更应该具备解病人之痛苦、抚病人之心灵、慰病人之不安的素质和优良品德,方可成为病人永远欢迎的良医。

今年是恢复研究生招生制度的第43年、我国《中华人民共和国学位条例》(以下简称《学位条例》)实施的第40年,一批批毕业的优秀研究生为我国的改革开放和中华民族的伟大复兴作出了巨大贡献,也成为我国科技、经济、文化、教育等各行各业的中坚力量和骨干。在中国共产党成立100周年之际,我们要感谢党中央在43年前作出的恢复研究生招生制度和40年前颁布《学位条例》的英明决策,也要特别感谢以刁承湘老师为代表的研究生教育管理和制度改革的实践者、管理者们所作出的巨大贡献。

感谢刁老师的研究生教育管理论文集让我先睹为快,也为我在当下和今后教育、培养研究生,以及医院的研究生教育和研究生毕业后的管理提供重要的理论依据和实践指导。相信本书能为广大的研究生教育管理者和研究生导师们如何教育、管理和培养研究生提供重要的借鉴和参考。

复旦大学附属中山医院院长

樊嘉

中国科学院院士

2021年7月

前言

我国改革开放以后，国家将“科教兴国”列为基本国策。党的十一届三中全会给我国高等教育带来的巨大变化就是恢复了我国研究生招生制度，并于1981年实施了学位制度。1978年，上海第一医学院（现复旦大学上海医学院）成为我国首批硕士与博士学位授予单位，并开始招收研究生。就在这年3月，我服从工作需要和组织安排，离开了心爱的妇产科医院，回到校本部从事学位与研究生教育管理和研究生教育理论与实践的研究工作，一干就是20多年，其间由学校派送赴美国学习、考察学位与研究生教育3个月。为了这一钟爱的事业，我一直工作到2001年年满60周岁退休。退休后被研究生院返聘，在《上海研究生教育》编辑部工作。2001年11月16日，“全国学位与研究生教育发展中心”成立了上海研究基地，是全国三个研究基地之一。基地设在复旦大学研究生院，主任由复旦大学分管研究生教育的副校长兼任，时任上海市学位办公室主任、复旦大学研究生院常务副院长和我担任副主任，我参与了基地的筹备、成立和成立后的各项具体工作。我在岗时曾在全国学位与研究生教育学会担任理事、常务理事、医学专业学位委员会和学术委员会委员等职，这使我在全国研究生教育学界得到锻炼，向兄弟学校学习到许多宝贵的经验，与研究生教育学界的前辈和同仁有着较多的学术交流，从他们身上也学到很多可贵的品质和工作的方法。可以这样说，我这一辈子除了读书、学习、做了近十年医生外，主要的时间和精力都奉献给了学校的研究生教育事业，努力使自己成为上医研究生成长和成才的铺路石子。

在这学习、实践和探索的过程中，我个人或与校领导、同事一起在有关杂志和学术论坛上发表了近百篇论文，反映了我在我国学位与研究生教育发展的不同时期，对我国学位与研究生教育的所思所想，留下了一个探索者的足迹。这是全校各级领导、全校导师、全校管理干部的经验总结，是学校的宝贵财富。

今年适逢我党建党 100 周年,我国也已实施《学位条例》40 周年,我决定将这些论文精选一部分汇编成论文集,作为一个有着 50 多年党龄的老党员为建党 100 周年准备的一份薄礼,也作为纪念我国实施《学位条例》40 年而汇编的一个探索者学习和工作的真实记录,与大家分享,便于大家集中阅读、思考、分析、探讨和提出批评。

这些文章原则上按时间次序排列,每篇文章均注明出处。言为心声,语言和文字是人与人之间、社会各群体之间沟通和交流的桥梁。有了沟通和交流,才有事业和社会的发展与进步。期待此论文集的出版,能起到抛砖引玉的作用,引起研究生教育学者的关注。热忱欢迎各位领导、同仁和朋友的批评和建议。

每篇文章都独立成篇,在汇编时未作修改,均是原文收录,难免有些重要文章的重要论点或文字会有所重复,敬请各位读者谅解。期待着与大家在一起,和而不同,渐趋共识,砥砺前行!

刁承湘

2021 年 5 月

目 录

基础医学研究生教育改革途径的探讨	刁承湘 李金钟	1
对研究生实行筛选制的几点认识	刁承湘	8
临床医学博士研究生培养工作的发展与启示	刁承湘 姚 泰	12
第一代外国临床医学博士在这里成长	刁承湘	16
研究生教育管理的实践与思考	刁承湘	20
美国的博士生教育	刁承湘	25
满腔热忱育人才,辛勤耕耘结硕果 ——记博士生导师顾玉东教授	唐佩瑜 刁承湘	30
研究生教育在高等学校建设中的战略地位	刁承湘 姚泰 汤钊猷	34
关于医学学位制度改革的意见	刁承湘 王亚平	41
研究生教育如何适应社会主义市场经济的几点思考	刁承湘	46
上海医科大学研究生导师队伍分析	陆 强 赵 蓉 指导 刁承湘 金锡鹏	54
关于医学学科群建设的几点认识	陈 渭 刁承湘	61
部属医学院校研究生教育要为地方建设服务	刁承湘	66
高校与研究所联合培养研究生好处多	顾马林 钱耕苏 刁承湘	73
对我国医学学位制度改革的思索	刁承湘 张雪君 陈 渭 王亚平	77

也谈学位授权审核办法的改革	刁承湘 陈渭	86
抓住机遇,转变观念,推进改革		
——试行中的临床医学专业学位的几点思考		
.....	刁承湘 王亚平 陈渭 彭裕文	92
对我校若干临床重点学科三年建设的回顾与思考		
.....	刁承湘 陈渭 吴鸿翔	98
试论研究生的素质教育	刁承湘 张春 周志俊	106
对我国医学研究生教育的理性思考	刁承湘	112
对我校医科类获选全国优秀博士学位论文的分析与思考		
.....	吴鸿翔 陈渭 刁承湘	119
复旦大学获奖学者谈科研创新与高层次人才培养		
.....	刁承湘 廖文武 胡小革	126
脚踏实地,从源头上抓质量	刁承湘 廖文武	133
万紫千红春满园		
——写于《学位与研究生教育》创刊 20 周年	刁承湘	139
实施研究生教育创新是系统工程	刁承湘	146
一流医科大学与研究生教育	刁承湘	154
与时俱进,共创未来		
——写在《上海研究生教育》创刊 20 周年	刁承湘	161
以科学发展观审视我国研究生教育的改革与发展		
.....	刁承湘 廖文武 胡小革	167
临床医学研究生教育改革中的问题与对策	刁承湘	175
一位世界公认的肝癌专家		
——记复旦大学肝癌研究所所长汤钊猷院士		
.....	刁承湘 廖文武 胡小革	181
从 2006 年诺贝尔科学奖被美国科学家包揽所想起的	刁承湘	189

学科建设以人为本 以科学真理为本		
——访中国科学院院士、耳鼻咽喉学科专家王正敏教授	刁承湘	196
试论颜福庆医学教育思想及其现实意义	刁承湘	202
回眸上海医科大学研究生教育点滴	刁承湘	211
探索、实践、改革、创新		
——上海研究生教育 30 年	廖文武 刁承湘	220
现代社会呼唤现代导师	刁承湘	239
试论高校离退休教师在文化传承和文化育人中的地位与作用	刁承湘	245
高等教育发展应彰显生态文明理念	刁承湘	253
枫林校区在校学生社会主义核心价值观学习情况调研情况汇报		
.....	刁承湘	260
重视研究生道德教育的思考	刁承湘	264
研究生教育留给我的反思	刁承湘	271
新冠病毒肺炎疫情后我对医学研究生教育的点滴思考	刁承湘	277
学习四史、不忘初心、坚定信念		
——党的光辉照亮我成长的道路	刁承湘	279
传递红色基因,致力铸魂育人	刁承湘	284
后记		289

基础医学研究生教育改革途径的探讨

刁承湘 李金钟

基础医学教育是医学教育的重要组成部分。基础医学研究生教育在医学院校,尤其是重点医学院校,有着极为重要的地位。

我校基础各学科所占的比重很大,在学位授权点的数量、指导力量、研究生人数等方面均占全校的30%左右(见下表)。

	类别	全校总数	基础医学数	占百分比/%
学位授权点	硕士	45	14	31.1
	博士	26	10	38.4
导师人数(指第一导师,不包括导师小组)	硕士	239	59	25.0
	博士	41	13	31.7
1978—1985年研究生招生人数	硕士	859	280	32.8
	博士	72	30	41.7
1978—1985年毕业研究生人数	硕士	379	101	26.6
	博士	10	5	50.0
留校人数	硕士	224	61	27.2
	博士	9	3	33.3

几年来,在研究生的培养工作中,学校注意不断总结经验,以不断提高研究生的培养质量,对已毕业的研究生曾进行过毕业后的情况调查。1986年初,我们又参照国务院学位委员会关于质量评估的要求,对部分基础医学学科进行了硕士学位质量的评估。本文着重讨论在评估工作中专家小组提出的一些问题,

指出基础医学研究生教育和学位授予工作中一些带有共性的方针政策问题,并进一步探讨完善和改革我国基础医学研究生教育的措施和途径。

一、基础医学研究生教育和学位授予工作中一些带有共性的方针政策问题

1. 关于硕士和博士学位的授予标准问题

目前,我国授予的硕士和博士学位有统一的质量标准,硕士生是按二级学科培养的。在受检点生理学专业,专家们审查了6名受检研究生的论文工作,并结合自己培养研究生的体会及国外的学位情况,深感我国对硕士学位论文工作的要求偏高、学制太长。生理学专业6名研究生的学位论文全部登载在《生理学报》上,其中一名研究生的毕业论文获1985年上海青年科技工作者(生理学会)优秀论文三等奖;一名研究生的毕业论文被录用为英文版《中国生理科学杂志》创刊号的第一篇文章,由于他的硕士学位论文和已发表的科学论著水平较高,在申请赴美国纽约州立大学攻读哲学博士(Ph. D)学位时以较强的竞争力获得了该校的奖学金。基础医学部中西医结合基础专业一名研究生在硕士研究生学习阶段研究“血管上的 α 型阿片受体”,论文被评为1985年上海市科协青年优秀论文二等奖,发表后收到82封(16个国家)来信索取论文单印本。专家们认为,我校目前培养的不少硕士生论文已接近博士论文水平。这种情况带来以下一些实际问题:一是影响了对硕士生的全面培养。近年来,由于过多地强调硕士论文的“创新”和“创造”,要集中较多时间用于论文工作,而影响了对整个学科的全面了解,影响了对研究生教学等实际工作能力和实践环节的全面培养,尤其是对应届本科毕业生考取的硕士生进行全面培养更难些。二是由于硕士生要求偏高,对博士生的要求更高,这给博士生的实际培养工作带来困难。我校不少博士生导师常因考虑这一问题而影响招收博士生的积极性。三是不利于早出人才、快出人才。医学院校本科生学制一般是5~6年,甚至8年,硕士生2~3年(实际上都是3年),博士生又是3年。这样,培养一个基础医学博士从本科生算起至少也要11~12年。不少导师还希望本科生毕业后工作1~2年再当研究生。这样,时间就更长。四是由于对硕士生的要求偏高,与国外的学位不相当。

2. 关于学位课程

一是课程设置缺乏科学性和规范化。

我国的《学位条例》对学位课程的要求比较笼统,对学分制的要求更不具体。

因此,造成各培养单位对学位课程的理解和要求不一致,缺少规范化。而且在课程的结构层次安排上也不太合理。针对二级学科开设硕士生课程的指导思想不够明确,对研究方向相关的课程安排偏多,课程内容偏窄,使部分研究生的基础打得不够扎实。生理学专业受检6名研究生当时所选的几门课程虽是恰当的,但对生理学科范围内的知识掌握得还不够广泛,对边缘学科课程的选修不多,尤其是分子生物学的知识需进一步深入了解。

二是教学方式、教学组织形式等不适应研究生的培养要求。

目前的研究生教学中,教学方法仍是老师灌得多,启发引导少;在教学组织形式上,仍较多地沿用在一个教研室开设一门课程的传统习惯,在教学内容上还不够宽广和灵活。在当今新兴学科不断出现,学科之间的互相渗透和交叉越来越多的形势下,如何开设更多的硕士生课程给学生选修?如何加强硕士生课程与本科生课程的衔接?如何确定结构层次比较合理的学分比例?如何加强实验室建设,开出更多的实验课程?如何使医学科学从生物医学模式向生物—心理—社会医学模式过渡?这些都是需要进一步探讨的问题。

3. 关于招生对象和培养方法问题

生理学专业受检的6名硕士生中一名是1967年医学院毕业生,一名是大学本科应届毕业生,4名是1976和1977年毕业的三年制大学生。6人中仅一名毕业于上医,其余都毕业于其他兄弟医学院校。实践说明这3种不同来源的研究生有着不同的特点,各有所长,也各有所短。由于入学考试时是从30多名考生中择优录取的,不少人有一定的基层工作经历,入学后又经过了比较严格的训练,使各人扬长避短。因此,毕业质量比较高,用人单位普遍反映较好。

这几年来,研究生中的应届毕业生比例增加。他们精力充沛、思想活跃、思维敏捷、分心的事少,但缺少实践工作经验,独立工作和解决实际困难的能力较差。但从生理学教研室对研究生的培养来看,经过初试和复试的严格挑选,入学后全面而严格的培养,不少人成长较快。所以,我们认为本科生可以作为基础医学硕士生的招生对象,而且要注意招收兄弟院校的毕业生,这样有利于学校之间的“杂交”。但研究生的入学考试放在毕业实习阶段,这确实冲击了本科教学和毕业实习,这是需要解决的问题。优秀的在职人员录取为研究生,有较好的培养基础,有利于出好人才,但原工作单位往往卡住不放。今后除应扩大和改进委托和定向培养外,国家应采取一定的政策和措施,以鼓励和吸引更多的在职人员报考研究生。

硕士生的培养方法必须强调德、智、体全面发展,强调“三基”的严格训练,整

个培养过程都必须十分重视能力的培养。基础医学研究生教学实践是不可忽视的实践环节。要注意对研究生自学能力和刻苦钻研精神的培养,要重视实践环节、动手能力的训练和对现代实验技术的掌握。目前,硕士生培养工作中,过多地强调论文的研究结果,不十分重视全面培养和撰写论文的全过程,硕士生选题有贪大求全的倾向。而且课程学习和论文工作分成了两个阶段,如何把两个阶段有机地结合起来也是值得研究的。

4. 关于培养经费问题

导师们普遍认为目前研究生的培养经费太紧,拨款方法也不完全合理。医学的研究对象是人,无论是基础医学,还是临床医学,其科研工作都需要在动物身上做试验,而绝不能把人当作试验品,这是由我国的社会主义制度所决定的。加之,很多实验都需要有较先进的设备仪器,没有实验室就无法搞科研,仪器设备不更新,科研水平也提不高。目前,实验动物都调价了,一只小白鼠需1元,一只大白鼠需2元多,一只小白兔需10多元,一只狗则需要30~40元,甚至更多。研究生的助学金标准和书费标准都提高了,而研究生的培养费用依然如故,不管文、理、医、农,都按人头拨款,这就没有考虑到各类学科研究生的特殊性。

5. 关于毕业后的培养、使用政策等问题

基础医学硕士毕业生主要应作为高校师资和科研机构的研究人员。从我们对毕业研究生的调查情况来看,他们对毕业后的培养和使用多数是满意的,有的存在专业不对口的问题(主要是分到外地的)。此外,还反映了以下一些存在的问题。

(1) 如何让他们在学术上尽快地锻炼和成长。留在上医教研室的研究生除了在校内接受严格训练和培养外,还必须创造条件让研究生参加各种学术活动。但由于经费、名额及资历等方面的限制,较少有机会参加全国性或国际性的学术会议。如何为研究生争取机会,让有所成就、有培养前途的中青年早些“出名”,这是培养学术接班人中值得注意的问题。

(2) 承担教学任务和参加科研工作之间的关系。毕业以后如分配在高校任教,则首先要承担教学工作,过好教学关。从师资培养的角度来说这是完全必要的。但往往由于工作安排、实验室安排等方面的原因,科研工作不太容易继续进行。有的研究生刚毕业时对自己原来的科研课题有不少设想,但又常常难于实现。若是分到外单位则更难,有的单位根本就没有科研条件。

(3) 国内培养和出国深造的关系。目前的“出国热”不仅对在校研究生冲击大,影响国内培养的计划性和导师的积极性,而且影响毕业后的研究生。个别教

研究室由于派出国缺少计划性,留下的研究生绝大多数都出国了,影响了师资结构,对各项工作的全面完成也有一定的影响。我们认为,国内培养与出国深造两者既统一,又有矛盾,必须妥善安排。硕士生和博士生主要应该立足于国内培养。国家教委对在校研究生的出国问题应有明确的规定。

二、对完善和改革我国基础医学研究生教育的几点设想和建议

(1) 减少培养层次,缩短硕士生培养年限,明确各层次的培养目标。

目前,研究生教育分为博士、硕士和研究生班3个层次,研究生班学制2年,2年全部读课程,不做论文,也无教学要求,这实际上相当于国外的“课程硕士”。培养方法与本科生培养如何区别?我校尚无成熟的经验。研究生班对考生并无多大吸引力。已招的研究生班学生,思想不太稳定,担心2年后分配的工作单位无条件搞科研,将来就无法获得学位,等于“白读了两年书”。我们设想,研究生班可与各种教师进修班合并,作为在职高校教师的培养途径,而不要纳入研究生的培养轨道。

硕士阶段缩短为2年,2年中除修完学位课程外,还需进行科研工作的培养和训练,可让学生先在教研室的各个研究室轮转工作,然后再做一个课题,写出有一定水平的论文。同时应进行教学实践的训练,采用研究生兼助教的办法,不仅可以兼任本教研室的 teaching,也可兼任邻近学科的教学,以拓宽知识面。总之,硕士生的培养目标应侧重于基础的扩宽,通过各种实践环节进行能力的培养,而不侧重于论文专题的深入。硕士研究生应该是“通才”,而不是“专家”,但要为他们将来成长为专家奠定好基础。

博士生培养阶段着重深入课题研究,以科研为主,通过论文工作取得独立从事科学研究工作的能力,在研究工作上应有创见。同时通过“渗透性”的学习方法,在硕士生基础上进行“博”的培养,2~3年取得博士学位。

(2) 学位课程必须规范化,结构层次合理,开课方式灵活多样。

我们认为硕士学位课程应包括两类,即必修课和选修课。必修课又包括公共必修课(如政治、公共外语、专业外语,约10个学分),专业必修课主要是指二级学科在研究水平上的基础及专业课(包括基础理论、专业知识和实验技能),一般约14个学分。选修课程是指研究方向上的课程或边缘学科的课程,约6个学分。基础医学研究生兼任教学,并要写出心得体会,通过者也可给予学分。这样的结构层次似乎比较合理。