

· 专家约稿 ·

遵循医学人才成长规律 将质量价值观 落实到人才培养各环节

孙宝志 闻德亮

中国医科大学国际医学教育研究院, 沈阳 110122

通信作者: 孙宝志, Email: bzsun@cmu.edu.cn

【摘要】 探讨医学教育的质量价值观, 是为了服务健康中国战略、培养一流医学人才; 本文提出医学人才成长七个规律。只有遵循医学人才成长规律, 才能将医学教育质量价值观落实到医学人才培养各环节中, 才能使医学教育改革真正达到提升医学人才培养质量的目的。

【关键词】 医学人才成长规律; 质量价值观

【中图分类号】 R-05

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.11.001

Following the law of the improvement of medical talents to implement the quality values in the talent training

Sun Baozhi, Wen Deliang

Institute of International Medical Education, China Medical University, Shenyang 110122, China

Corresponding author: Sun Baozhi, Email: bzsun@cmu.edu.cn

【Abstract】 To investigate the quality value of medical education for supporting the strategy of Health China and cultivating the first-class medical talents. In this article, seven laws for the improvement of medical talents were put forward. Only by following these laws can truly put quality values of medical education into practice in the talent training, and can achieve the goal of improving the quality of medical talent training by medical education reform.

【Key words】 Law of the improvement of medical talents; Quality values

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2019.11.001

2018年,教育部、国家卫生健康委员会、国家中医药管理局关于《加强医教协同实施卓越医生教育培养计划 2.0 的意见》中提出“全过程培育医学教育质量文化。推动医学院校将质量价值观落实到理论教学、临床实践教学等人才培养各环节”^[1]。这对医学院校保证医学教育质量是一个新的课题。本文结合多年来的实践经验探讨如何理解这个新课题。

1 怎样理解医学教育质量价值观

质量价值观是质量文化的重要组成部分,它指人们对质量及其积极作用总的、根本的看法,也可以说是在质量上的经营理念^[2]。这个质量价值观直接指导并决定企业和个体质量行为和相关选择。因此,

质量价值观对个人和组织质量思维与行为具有导向作用。在高等教育发展的历史长河中,经历了以个人本位为主的高等教育价值观、以知识本位为主的高等教育价值观、以社会本位为主的高等教育价值观等。高校办学质量的核心是人才培养的质量,教学是人才培养的最基本的活动,培养出高质量的人才,才能体现高校的质量价值观。

习近平在北京大学师生座谈会上的讲话中指出,“我想就学校培养什么样的人、怎样培养人,同各位同学和老师交流一下看法。我先给一个明确答案,就是我们的教育要培养德智体美全面发展的社会主义建设者和接班人”^[3],这就是党和国家对高等教育的质量价值观。

新时代的医学院校办学主体体现社会本位高等教育质量价值观:即“培养一流医学人才,服务健康中国建设”“医学教育要主动适应新要求,以创新促改革,以改革促发展,着力培养大批卓越医学人才”^[1]。刘振天教授指出,构建良性的高校质量文化的价值观,是新时代高等教育内涵式发展的核心。改变长期以来高等教育保障的外在性和技术性,使质量管理和质量保障真正成为国家、社会、高校及师生等每一个质量主体的内在成长需要,成为质量提升的内在动力。唤醒每一个主体的质量意识、质量责任、质量态度和质量道德^[4]。

医学生作为医学教育的培养对象也有自己的质量价值观。医学生自入学第一天,就面临着为什么考医学院,毕业后成为一个什么样的人?成为什么样的医生?是成为一个挣钱多的,风风光光的医生,还是成为一个救死扶伤、治病救人的、病人满意的好医生?这是医学生的人才质量价值观的不同具体体现。质量价值观会对医学生主体的日常行为起到导向作用,全过程培育医学教育质量文化就是学校要把新时代培养一流医学人才服务健康中国建设的价值观影响到并最终内化到医学生的质量价值观中,学生根据新的医学人才培养目标,自发形成一股内在动力和要求,迸发出积极性和创造性,在学校培养各个环节中主动规范自身的日常行为,朝着学校所期望的卓越医生的目标迈进。

2 怎样理解理论教学、临床实践教学等医学人才培养各环节

医学院校的理论教学、临床实践教学等人才培养各环节,涉及到医学教育的办学规律。遵循教育规律是国家对高等教育办学的一贯要求。国务院办公厅《关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》指导思想:“要遵循医学教育规律和医学人才成长规律,立足基本国情,借鉴国际经验,创新体制机制,以服务需求、提高质量为核心”^[5]。这是国家层面专门对我国医学教育发展的要求。

理论教学、临床实践教学等医学人才培养各环节本质上反映了医学教育教学规律。2006年,北京大学王德炳教授主持教育部研究项目“中国医学教育管理体制和学制学位改革研究”提出医学教育的规律和特点有7个方面:医学的服务对象是人,医学教育的质量要求更高,发展医学生全面的素质;医学教育具有很强的实践性,必须有实验室,临床教学基

地等保障;医学教育成本较高,精英教育;医学教育周期较长,应当实行长学制;医学教育需要优秀的师资力量;医学教育是一个连续统一的整体,是一种终身教育^[6]。因此,理论教学、临床实践教学等医学人才培养各环节,就是符合医学教育的三阶段连续统一体运行的规律,是培养合格医学人才的必经之路,从这条路走过来是医学人才质量保障的基本之路。

3 什么是一般人才成长规律

人才成长规律是对人才成长过程中各种本质联系的概括与归纳^[7]。习近平在出席中国科学院第十七次院士大会强调:要按照人才成长规律改进人才培养机制,“顺木之天,以致其性”,避免急功近利、拔苗助长^[3]。

人才成长规律,就是人才成长过程中带有普遍性的客观必然要求。中国人事科学研究院院长、研究员王通讯提出一般人才成长八个规律:一是人才培养过程中的师承效应规律。二是人才成长过程中的扬长避短规律。三是创造成才过程中的最佳年龄规律。四是争取社会承认的马太效应规律。五是人才管理过程中的期望效应规律。六是人才涌现过程中的共生效应规律。七是队伍建设过程中的累积效应。八是环境优化过程中的综合效应规律^[7]。《中国人才》杂志2018年发表国务院研究室文章总结了人才成长六大规律:人才素质全面性规律;内外因共同作用规律;教育优先规律;人才个体差异性规律;实践成才规律;人才成长螺旋式上升规律^[8]。

4 遵循医学人才成长规律,将质量价值观落到医学人才培养各环节中

如何将质量价值观落到医学人才培养各环节中?历史的实践经验告诉我们,必须遵循医学人才成长规律,才能达到目的。在扩招的情况下,我国有的医学院校存在某些不遵循医学人才成长规律的办学行为,如:追求扩大招生数量,忽视人才培养质量;重视知识教育,忽视人文教育;课程老化,方法僵化;千篇一律,忽视个性;培养目标狭窄,不适应岗位需求,种种现象说明质量价值观与医学人才培养各个环节严重脱节。

什么是医学人才成长规律。医学的特殊性决定医学人才成长既具备人才成长的一般规律,更具有其特殊性。我们知道:“医学是预防与治疗疾病的艺术和科学”。医学的服务对象是人,医疗服务关系到

人的生命,医生是非常特殊的职业,下面根据多年实践经验总结了如下医学人才成长的七大规律。

4.1 珍爱生命,立德树人

这是医学人才成长第一规律。医学是人们性命相托的专业,是一门直接面对人的科学,即以人为研究客体,又直接服务于人的科学。医学比其它任何科学都更强调人文关怀,要求医学工作者具有完善的医德;这是医学人才的第一质量价值观。在医学人才培养各个环节中全面加强德医双修的素质能力培养。把德育作为医学人才培养的首要内容,将思想政治教育 and 职业素养教育贯穿教育教学全过程^[1],既要安排以医学职业道德、职业态度和职业价值观为基本内容的正式课程,也要安排第二课堂及隐形课程;这也符合“人才素质全面性规律”^[8]。

4.2 螺旋上升,阶梯发展

人才成长呈螺旋式上升规律^[8]。螺旋形上升(spiral rise)是对否定的否定规律所揭示的事物发展形式的一种形象比喻。恩格斯在《自然辩证法》中说:“由矛盾引起的发展或否定的否定-发展的螺旋形式”^[9]。螺旋形上升的基本特点和特征是前进性、曲折性、周期性。事物发展总的方向和趋势是由低级到高级、由简单到复杂的前进运动。但前进的道路不是直线,而是迂回曲折的,会出现向出发点回复现象。医学人才成长并非是一条平坦的直线,它是周期性的、曲线型的、呈一种螺旋式上升的轨迹。医学生从入医学院起经历医学基础理论学习阶段,到专业理论学习阶段,到临床实习阶段,到毕业后住院医师培训阶段,就是螺旋上升阶段。

我们观察到医学生刚刚入学在基础理论学习阶段,学习解剖学等课程,每天面对人体的结构和功能的无数个概念,往往感到枯燥无味,不知道为什么学习,产生厌学的态度。但是当基础知识积累到一定程度,教师辅以生动的临床病例及影像标本的引导,启发学生深入思考到一定深度,就会自发地产生一个质的飞跃,达到一个豁然开朗的境界。这就经历了否定之否定和对立统一的螺旋上升的过程。这也是提倡在理论学习的环节中教学改革,采用以问题为基础的学习(PBL),实施课程整合联系临床的原因。

到了临床见习环节,学生见到真实病人问题,教师将理论密切联系实际实施“床旁教学”,促进学生产生质的飞跃。在毕业临床实习环节中,每天跟随老师实际动手处理病人问题,学生刚开始时束手无

策,老师就要通过经常性医疗和教学查房,示范教学,启发学生学以致用,促使学生又产生了职业起航的新的飞跃。这些都是遵循螺旋上升的人才成长规律的临床教学环节的有效改革。

近年,美国毕业后医学教育委员会(ACGME)实施住院医师培训里程碑计划,就是将住院医师培训质量标准分解到 1~5 年的不同程度的要求,由低到高,从理解应用到掌握,从不熟练到熟练,从新手,熟手到老手,体现螺旋上升的规律。最近国际上又提出住院医师“可信任专业活动行为”的标准,严格监控不信任的专业行为,不轻易放手,经过几个阶段训练直到放手实践,以保证医师培养的专业品质,值得我们借鉴。

4.3 医教协同,胜任力导向

医学人才培养经历在校教育-毕业后岗位教育-继续职业发展三阶段教育,这就是医教协同培养医学人才的规律。在医教协同过程中有一个共同培养目标,就是达到岗位胜任力目标。这也是近年国际上提出百年医学教育改革经历三代改革,现在是第三代以医师岗位胜任力为导向的改革。目前,加拿大、美国、英国及亚洲一些国家都已经开发了医师岗位胜任力模型与标准,指引医学教育改革。2015 年,中国医科大学承担教育部和国家医学考试中心联合项目,开发了中国临床医生岗位胜任力模型及标准:包括医学知识、临床技能与医疗服务能力、疾病预防与健康促进、信息与管理能力、团队合作能力、人际沟通能力、科学研究能力、核心价值观和医生职业素养八大胜任力。很多院校正在开展“以岗位胜任力为导向的教育教学改革”^[10]。习近平对北京大学学生讲要“立鸿鹄志,做奋斗者”^[11]。我们的医学生在校阶段就要以未来医生岗位胜任力为标准,积极参加课程和方法改革,追求未来的岗位胜任的目标,自我愿景、勇于挑战、承受压力、追求卓越、成就导向,这也是符合人才成长的期望效应规律。“人们从事某项工作、采取某种行动的行为动力,来自个人对行为结果和工作成效的预期判断。这是现代管理激励理论的一个重要发现”^[7]。

4.4 个体差异,因材施教

人各有所长,也各有所短,这种差别是由人的天赋素质、后天接受教育的实践和兴趣爱好所形成的。当代教育理念“以学生为中心”正在深入人心。当从学生出发成为医学院校实施人才培养活动的原则时,尊重个体差异,因材施教,学生选择学习的自由

度增加,学生就成为自身成长过程的制定者,同时也是实现医学教育质量的过程计划的制定者。这也符合人才成长过程中的扬长避短规律,即成才者大多是扬其长而避其短的结果^[7]。美国卡耐基基金会2010年发表“教育医师”一书中提出“标准化培养结果和个性化培养过程”^[7]。哈佛大学医学院2015年教育改革“途径”课程,最主要闪光点是“第三第四学年为实习学生量体裁衣的学生定制实习”^[10],当完成必修实习之后,学生可以根据自身的需求和未来的志向,选择临床实习二级三级学科深入实习,或者回归科研项目学术追求,或者出国研修等活动。但是毕业前要通过国家医师考试两步^[11]。

4.5 早期临床,职业认同

目前医学教育改革提倡让医学生早期接触临床,早期体验医生们服务病人的过程,看到病人的痛苦和医生的辛劳,促进医学生对医生职业精神和素质的感悟,这是医生培养的第一步。2010年,卡耐基基金会为纪念弗莱克斯纳报告发表一百周年,发表了《医师教育——医学院校和住院医师培养改革》报告,提出医学教育的四个目标,其中第四个目标是:职业认同形成(professional identity formation, PIF)。过去医学教育培养途径往往偏重学生会“做医生的工作”(doing the work of a physician),而职业认同形成理论提倡要注重培养学生学会“作为一个医生”(being a physician),这是医学教育的最终目标^[6]。职业认同形成是一个转化的过程,是一个整合知识、技能、价值观和胜任行为的教育,培养具备人文精神独特身份和核心价值观的医生的过程。这个连续的过程中通过导师培养,自我反思和获取经验促进个人和专业成长。

4.6 导师引路,师承效应

王通讯提出人才成长规律的师承效应:是指在人才教育培养过程中,徒弟一方的德识才学得到师傅一方的指导、点化,从而使前者在继承与创造过程中与同行相比,少走弯路,达到事半功倍的效果^[7],这在医学教育领域最为明显。从古至今,从中国到世界,医生培养都是师徒方式。近百年来医学教育走入医学院校,大规模培养医生,但是医学教育是精英教育的属性不应当改变,特别是毕业后的临床教育,必须由导师引路达到师承效应,这就是规律。目前有的学校尝试本科阶段实施本科生导师制,也是医学人才培养的很好尝试。

4.7 实践改进,终身学习

古今中外的经验告诉我们,医生为适应社会发展的需要和个人发展的需要,贯穿于医生职业生涯,必须持续学习,终身学习,也是通常说的“干到老,学到老”。医生的成长过程从不成熟到逐步成熟,实践中要时时承认自己的不足,时时发现自己的不足,时时向他人请教,特别是请教师导,时时改进自己的不足之处,才能成为卓越的医生。

美国毕业后医学教育认证委员会(ACGME)提出住院医师必须具备的六项核心胜任力,其中有基于实践的学习与改进(practice-based learning & improvement)。即在临床实践中分析问题并应用系统方法学指导自我提高;在诊断及治疗上运用循证医学等相关信息;对临床研究与信息科研设计分析,以保证诊断治疗的有效性;应用信息技术,在线医学信息学习,帮助自我学习提高^[6]。这些对医学人才成长具有重要的借鉴意义。

综上所述,高等医学教育的质量价值观就是为服务健康中国战略,培养一流医学人才。为将质量价值观落实到医学人才培养各个环节中,必须遵循医学人才成长规律,避免急功近利、拔苗助长^[3],只有这样才能使医学教育改革真正达到提升医学人才培养质量的目的。

参考文献

- [1] 教育部,国家卫生健康委员会,国家中医药管理局. 关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见 教高[2018]4号[EB/OL]. (2018-10-18) [2019-10-01]. <http://www.csdp.edu.cn/article/4279.html>.
Ministry of Education, National Health Commission, National Administration of Traditional Chinese Medicine. Opinions on strengthening coordination of medical education and teaching to implement education and training plan 2.0 for excellent doctors [EB/OL]. (2018-10-18) [2019-10-01]. <http://www.csdp.edu.cn/article/4279.html>.
- [2] 360百科. 质量价值观[EB/OL]. [2019-10-01]. <https://baike.so.com/doc/5721781-5934512.html>.
360 Baidu Baike. Quality values [EB/OL]. [2019-10-01]. <https://baike.so.com/doc/5721781-5934512.html>.
- [3] 新华社. 习近平在北京大学师生座谈会上的讲话[EB/OL]. (2018-05-03) [2019-10-01]. <http://politics.people.com.cn/n1/2018/0503/c1024-29961468.html>.
Xinhua News Agency. Xi Jinping's speech at a symposium between teachers and students in Peking University [EB/OL]. (2018-05-03) [2019-10-01]. <http://politics.people.com.cn/n1/2018/0503/c1024-29961468.html>.

- [4] 刘振天. 为何要提“高等教育质量文化”[N/OL]. 光明日报, (2016-06-07)[2019-10-01]. http://epaper.gmw.cn/gmrb/html/2016-06/07/nw.D110000gmrb_20160607_1-13.htm.
Liu ZT. Why mentions "quality culture of higher education" [J]. Guangming Daily, (2016-06-07)[2019-10-01]. http://epaper.gmw.cn/gmrb/html/2016-06/07/nw.D110000gmrb_20160607_1-13.htm.
- [5] 国务院办公厅. 国办发〔2017〕63号. 国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见[EB/OL]. (2017-07-03) [2019-10-01]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
The General Office of the State Council. Opinions of the State Council on deepening the coordination of medical education and further promoting the reform and development of medical education [EB/OL]. (2017-07-03) [2019-10-01]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
- [6] 孙宝志. 实用医学教育学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 9-10.
Sun BZ. Practical medical pedagogy [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2011: 9-10.
- [7] 王通讯. 探讨人才成长之规律[N]. 人民日报, 2004-02-06(8).
Wang TX. Discussing law of talent growth [N]. People's Daily, 2004-02-06(8).
- [8] 国务院研究室, 人才成长六大规律[EB/OL]. (2018-06-11) [2019-10-11]. http://www.sohu.com/a/235102764_100114158.
Research Office of the State Council. Six laws of talent growth[EB/OL]. (2018-06-11)[2019-10-11]. http://www.sohu.com/a/235102764_100114158.
- [9] 中共中央马恩里斯著作编译局. 马克思恩格斯选集: 4卷[M]. 北京: 人民出版社, 1972: 259.
Compilation Translation Department for Karl Marx and Frederick Engels of Central Compilation and Translation Bureau. Selections of Karl Marx and Frederick Engels (Volume 4) [M]. Beijing: People's publishing house, 1972:259
- [10] 孙宝志, 李建国, 王启明. 中国临床医生岗位胜任力模型构建与应用[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 20-21.
Sun BZ, Li JG, Wang QM. Constructing competency model for clinicians in China and its application [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2015: 20-21.
- [11] 孙宝志, 闻德亮. 试探哈佛医学院 30 年课程整合演变的心理学理论基础与启示[J]. 中华医学教育探索杂志, 2018, 17(2): 109-112.
Sun BZ, Wen DL. A probe into the psychological theory and enlightenment of the evolution of curriculum integration in three decades of Harvard Medical College [J]. Chin J Med Edu Res, 2018, 17(2): 109-112.

(本文编辑:罗萍)

· 读者·作者·编者·

《中华医学教育探索杂志》第一届编辑委员会组成名单

顾 问: 钟南山 郑树森 游苏宁 王德炳 程伯基 文历阳

总 编 辑: 黄爱龙

副总编辑: 胡大一 吕兆丰 孙宝志 杜 贤

编辑委员: (以下名单按姓氏汉语拼音排序)

曹德品	陈 刚	崔慧先	董 志	杜 贤	杜小平
冯泽永	郭 立	郭永松	何 萍	贺 加	胡大一
胡鸿毅	胡质毅	黄爱龙	黎孟枫	李 俊	李红玉
李俊伟	厉 岩	刘 毅	刘佩梅	鲁映青	吕 力
吕兆丰	罗 萍	马兆明	孟 群	彭泽平	石鹏建
孙宝志	孙连坤	孙慕义	孙玉萍	唐 文	万学红
王维民	王县成	王心旺	温世浩	闻德亮	文民刚
吴仁友	吴小翎	冼利青	线福华	谢宗豹	徐晓媛
杨耀防	殷进功	俞 方	余保平	于晓松	曾 诚
张 勤	赵明杰	郑家伟	周 倩	周建军	周增桓