

医学教育的核心使命与江苏的探索

——在江苏省高校医药教育研究会 2014 年度学术年会上的讲话

袁靖宇

江苏省教育厅高等教育处, 南京, 210008

摘要: 本文论述了医学教育的核心使命, 对江苏省医学人才培养模式提出了指导性建议并指出了医学教育在未来面临的机遇和挑战。

关键词: 医学教育, 培养模式, 机遇与挑战

The Core Mission of Medical Education and the Exploration of Jiangsu Province

YUAN Jing-yu

Higher Education Division, Education Department of Jiangsu Province, Nanjing, 210008, China

Abstract: This paper discusses the core mission of medical education, and at the same time puts forward suggestions on medical talent cultivation mode in Jiangsu Province, and points out the opportunities and challenges facing medical education in the future.

Key words: Medical education, Cultivation mode, Opportunities and challenges

非常高兴来到苏州大学, 参加江苏高校医药教育研究会 2014 年度学术年会。出席会议的精英贤达里, 有不久前荣任南京医科大学校长的沈洪兵教授和荣任南通大学校长的程纯教授。职务升迁不仅是他们个人事业的进步, 也是江苏高校医药教育研究会的喜事和荣耀。我提议, 我们以热烈掌声向他们表示祝贺! 高等教育出版社林金安副总编、北京大学尚俊杰教授也莅临年会指导, 我们对他们的到来表示欢迎。

下面, 我简要讲三点意见, 供大家参考。

1 关于医学教育核心命题的探究

世界医学史在相当程度上就是一部医学教育史。无论是近十年兴起的系统医学, 还是古代和近代的神灵医学、机械医学、现代生物医学和后现代生物-社会-心理医学, 摆在医学教育工作者面前首要和永恒的主题是: 人类需要什么样的教育? 或者说: 我们需要什么样的医生。John Harden 博士在《A Practical Guide for Medical Teacher》中这样表述: “我们需要什么样的医生, 可能的答案是: 一个知识虽有欠缺但却有较强能力的医生, 它包括恰当的态度、解决问题的能力 and 信息技术的应用。医生将会对诸多医疗卫生问题的解决方法, 包括辅助医学和替代医学等有恰当的理解和评价, 并且是有团队协作能力, 以及与同事、病人和雇主沟通的能力。”我深深地认同这一观点。

收稿时间: 2014-06-11

通讯作者: 袁靖宇, 处长

E-mail: zznigiter@gmail.com

医学有四个特点，一是医学知识的复杂性，它决定在短短的学校教育时间内，不可能让学生什么都学会；二是临床操作的经验性，它决定了在课堂教育以及所谓的实习期间，根本积累不了足够的经验可以圆满地治疗病人；三是治疗效果的不确定性，它决定即使医生用正确的方法去治病，也有可能治不好病甚至适得其反；四是人员素质的关键性，它决定只有培养出品德高尚而又坚忍持恒的医生，才能指望其有愿望和能力拯救他人的身心健康。

医学与其说它是一门科学，不如说它是一门经验学科。医疗是一个特殊的行业：临床治疗上的事，恐怕没有绝对真理；治好病才是王道、才是真理。医学教育面临的根本挑战就在于这种教育能不能培养出治好病的人。

2 关于江苏医学人才培养模式的探索

我省卫生人才队伍建设存在四个突出问题：一是总量不足，二是素质和能力有待提升，三是结构和分布不合理，人员分布的城乡、区域差别明显，四是医学教育和人才培养的政策环境有待进一步完善。这些问题在一定程度上是全国普遍存在的共性问题。

针对此，国家中长期人才发展规划纲要将全民健康保障工程列为十二项重大人才工程之一，将临床医学、公共卫生、护理、药师等专业人才列为社会发展重点领域急需紧缺人才范畴，提出了具体的发展目标。教育部和卫生部共同实施了临床医学教育综合改革方案和卓越医生教育培养计划。这种战略安排直接和深刻地推进着医学人才培养模式创新。在江苏，它主要体现在三个方面：

一是课程体系改革。总体而言，医学教育课程体系改革经历了三个阶段，即传统学科型、以问题为中心型和器官系统整合型。目前国外高等医学教育多采取混合课程体系。我们正由学科为中心的课程体系向跨学科整合转变。建设以医学人文教育为核心、以医学基础学科和临床实践能力为双翼的课程体系，是高等医学教育课程改革不可回避的历史任务。

二是教学模式的演变。随着医学知识的不断积累、信息技术的快速更迭，单一的、传统的课堂教学越来越无法满足现代医学教育对人才培养的需求，倡导问题式、启发式、探究式、互动式教学模式成为高等医学教育的基本趋势，尤其是近年来兴起的 MOOC 将彻底颠覆传统教育模式。edX 总裁 Anant Agarwal 说过：

“教育在过去 500 年实际并无根本性的变化，上一次直接变化，是出现了印刷机和教科书。”适应医学教育趋势和信息技术潮流，各校纷纷开展 PBL、CBL、TBL、OSBL 等教学模式的探索与尝试。运用现代信息技术、构建网络资源平台、引导学生自主学习成为江苏医药院校教育教学改革的普遍共识。

三是评价体系的重构。课程体系和教学模式的改变对教学和学习效果的评价提出了新要求，传统总结性的单一评价体系已不能适应新的医学人才培养模式。各校从医学人才培养的知识、技能、态度三个目标维度尝试形式多样的考试方法，逐步构建起形成性教学评价体系。

3 关于未来若干重大问题的探讨

江苏是一个医药教育大省，现有举办医药教育的综合性大学 6 所、独立设置的高等医药院校 4 所、卫生职业技术学院 5 所，在校医药生有 10 万之众。江苏医药人才培养模式探索很重要的一条经验，就是高校医药教育研究会发挥学术性组织的独特作用。经过多年的建设，医药教育研究会已经成为政府决策咨询的智库、同行交流沟通的平台和全省医药教育工作者的精神家园，具有人气旺、层次高的特点。

当前高等教育面临三个方面的机遇与挑战。一是新一届中央政府主导的以市场配置资源为导向的政府、社会和市场三者关系的重新定位，它带来大学办学自主权的进一步落实和高校自律提高的要求。管、办、评如何分离？综合性大学如何办好医学教育？卫生职技院需不需要以及如何办面向农村的临床医学专业？二是以建设现代职教体系为导向的高等教育结构战略性调整，其重点和标志是 1999 年大学扩张后“专升本”的 600 多所地方本科院校将率先转为职业教育。在这样的背景下如何坚持医学教育的精英教育原则？三是以 MOOC 为代表的现代教育技术对高等教育教学的革命性冲击。它将在极短的时间内把我们的医药教育推到国际竞争和舞台中心。这些问题都需要研究会带领会员一起研究、探索和应对。

良好的医学教育，应当是培养优秀的人、求真的人、爱学习的人、有同情心的人、有责任感的人和快乐的人。研究会正以也许微薄但连绵持久的力量引导江苏医学教育向这一目标靠近，我要向研究会、向在座的各位表示深深的敬意。

预祝大会圆满成功！