

导师团队指导模式在中医硕士学位研究生培养中的应用探讨*

卢健棋^a,黄溥玮^b,朱智德[@],卢俊燊^b,王庆高^a,温志浩^a

(广西中医药大学 a.第一附属医院;b.附设中医学校,广西 南宁 530022)

摘要:高等教育规模的扩大,体现在从专科到研究生的多阶段扩大规模。社会发展的需要,确实要求各层次的培养同步进行,以对社会发展提供高人才支撑。硕士学位研究生的培养从单一的导师培养模式向建立特定的教学团队培养模式转变。硕士学位研究生的培养工作也由过去比较单一的学科发展向以培养复合型及应用型研究生为最终目标的转变。因此,构建中医内科学研究生导师团队指导模式,才能形成合力及教学经验的优势互补,充分发挥各自学科优势、学术专长、高学历高层次人才的引领与推拉作用,提升研究生指导工作水平。该课题通过对研究生导师团队指导模式的探讨,进一步优化现有的研究生培养方案,有利于培养复合型、应用型研究生人才。

关键词:导师团队指导模式;培养模式;中医;规范化培训

中图分类号:G642 文献标志码:A

0 引言

在互联网上对“导师团队指导模式”“百度”可出现“导师团队指导模式-相关论文(共429篇)-百度学术”,这说明有关这方面的研究已有很多成果。笔者的课题组通过对研究生导师团队指导模式的探讨,进一步优化现有的研究生培养方案,有利于培养复合型、应用型研究生人才。

自古以来,中医药人才的培养注重师承教育^[1]。在目前中医类专业型硕士学位研究生的培养中,主要以培养创新型和应用型研究生为目的,主张培养研究生在理论、实践及科研等方面全面发展^[2]。另外,在培养过程中更应注意其医德医风的培养,医德是一个医生应该具有的基本道德品质,成为一名合格的医生必须要具备仁爱之心及责任心^[3]。但专业型硕士学位研究生既要达到研究生培养方案中对其理论和科研方面的要求,又要完成住院医师规范化培训中的轮转任务,面临的压力较大,常常由于培养及考核方式的不完善导致研究生的水平参差不齐,因此,构建研究生导师团队培养具有一定的必要性。

1 问题的提出

导师团队指导模式在中医硕士学位研究生培养方面虽然已有不少成果,但高等教育的规模扩大后,研究生教育的规模也在逐步扩大,硕士学位研究生的培养已从单一的导师培养模式向建立特定的教学团队培养模式转变同样面临不少新问题。比如硕士学位研究生的培养工作也由过去比较单一的学科发展向以培养复合型及应用型研究生为最终目标的转变所面临的团队建设问题,师资队伍未能跟时代发展的要求问题,人才培养预测问题。本课题组仅对新形势下硕士学位研究生培养工作的新目标和新要

收稿日期:2020-04-24; 修回日期:2020-09-28

* 基金项目:广西名老中医工作室建设项目(桂中医药办发[2019]36号);广西中医药大学学位与研究生教育改革课题(XYJ16060)

第一作者:卢健棋(1963—),男,教授,主任医师,广西名中医,研究方向:中西医结合防治心血管疾病(lujianqi666@163.com)。

@通信作者:朱智德(1974—),男,副教授,医学博士,研究方向:中西医结合防治心血管疾病(gxzhuhide@163.com)。

求,研究生导师团队如何更好地接轨住院医师规范化培训要求下的研究生培养工作,更科学合理地组织实施研究生教育和能力考察做一些探讨。

培养复合型及应用型研究生的实践发现,研究生的教育仍要进行基础补短,比如国家提出“加快医学教育创新发展”明确要将医学发展理念从疾病诊疗提升拓展为预防、诊疗和康养,加快以疾病治疗为中心向以健康促进为中心转变,服务生命全周期、健康全过程^[4]。也提出要加强救死扶伤的道术、心中有爱的仁术、知识扎实的学术、本领过硬的技术、方法科学的艺术的教育,培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者等一系列新要求。这些新要求使得医学研究生的培养既要兼收并蓄单一导师培养模式的优点,还要建立特定的教学团队,包括融入非医学专业的导,使团队成员各司其职,协调合作,共同对学生进行全面综合培养,这样也能够缓解因扩大研究生培养规模而形成的师资短缺的问题。可以建设高级和中级职称的综合性教师团队,体现结构合理、层次分明的阶梯式特性,推动研究生全程教育活动深入发展。

本课题组通过为期两年的探索,构建中医内科学研究生导师团队指导模式,进一步对研究生实行更全面地指导和教育,使得各导师充分发挥各自专业优势,促进各学科彼此间临床工作及学术方面的交流,实现教学资源共享,提升研究生指导工作水平,现将研究结果报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取广西中医药大学第一临床医学院中医内科学硕士研究生40名,利用随机数字表进行简单随机化分组,将其分为导师团队组、单一导师组各20名,分别进行培养和对比观察。

2.2 研究方法

导师团队组:研究生导师团队的组成会根据研究生个体情况来考虑团队成员的组成结构,为保证研究生专业工作能力的培养,研究生指导团队成员在专业结构方面将强调以本学科专业的老师为主、以相关学科专业的老师为辅^[5]。以各研究生导师为导师团队组组长,从中医内科学学科下的三级学科,分别选出导师团队组副组长1名、成员3名,一共5人一起组成导师团队组。研究生导师团队成员根据各自专业方向对研究生实施针对性培养,同时在专业知识、临床技能、实验设计与操作、论文撰写等方面完善对学生的全方位教育。单一导师组:按照常规导师负责制模式进行培养。

2.3 评价体系

两组均于第4个学期末评价其培养效果,具体细分成中医内科基础理论知识考察、临床实践技能掌握程度和科学研究水平评估这3个指标的量化考核。考核方法如下:

(1)中医内科基础理论知识考察:由中医内科学教研室统一命题,进行理论考试及阅卷打分。

(2)临床实践技能掌握程度:具体考察指标包括病史采集、体格检查、中医望闻问切、辨证论治、组方用药,诊疗方案制定。

(3)科学研究水平评估:包括发表论文数量、论文产生的影响及实验操作熟练程度、申请书撰写能力。

(4)医德医风素养评价:制作研究生分管床位的患者满意度调查问卷表,调查内容包括职业道德、工作态度、医患沟通、举止行为、服务规范等。

2.4 统计学处理

两组实验数据采用SPSS 21.0版统计软件进行统计分析,根据资料特点采用相应的统计方法。计

量资料以“均数±标准差($\bar{x} \pm s$)”表示,组间比较采用方差分析或秩和检验;计数资料用卡方检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 中医内科基础理论知识考察

考察学生对运用现代科学技术、方法、手段研究中医基础理论的新成果、新进展及中医理论研究的最新成就和水平了解程度,见表 1。结果:两组中医内科基础理论知识考察成绩比较,导师团队组研究生考察成绩较单一导师组更高($P < 0.05$)。

表 1 两组理论考核成绩比较($\bar{x} \pm s$)

N	分组	理论成绩	P
20	导师团队组	78.35±5.03	$P < 0.05$
20	单一导师组	62.45±4.05	

3.2 临床实践技能掌握程度

临床实践技能的学习是学生考执业医师生涯中必须掌握的基本功,也是评价其今后是否能够成为一名合格的医生的重要指标。同时,临床实践技能的培养是评价临床实践教学质量的指标之一,见表 2。

表 2 两组实践考核成绩比较($\bar{x} \pm s$)

N	分组	实践操作成绩	P
20	导师团队组	86.17±5.43	$P < 0.05$
20	单一导师组	73.54±4.55	

结果:两组临床实践操作考核成绩比较,导师团队组培养的研究生成绩明显优于单一导师组($P < 0.05$)。

3.3 科学研究水平评估

科研水平是衡量硕士研究生综合素质和培养质量的关键要素。考查学生适度参与导师课题、参与学术交流、参与社会调查的能力,(见表 3)。

表 3 两组科研水平评估比较($\bar{x} \pm s$)

N	分组	科研水平评估	P
20	导师团队组	97.20±1.77	$P < 0.05$
20	单一导师组	88.55±2.46	

结果:两组研究生的科学研究水平评估相比较,导师团队组评估水平明显高于单一导师组($P < 0.05$)。

3.4 医德医风素养评价

通过分别对两组研究生的分管床位患者进行满意度调查,结果表明,患者对两组研究生的工作态度、医患沟通和举止行为等方面的满意度均达到 80%以上,差异无统计学意义。

4 结 语

本课题通过为期两年时间的探索构建中医内科学研究生导师团队指导模式,进一步对研究生实行更全面地指导和教育,提高了在读研究生的基础理论知识程度、临床实践技能水平、中医辨证论治能力及医德医风素养等,优化现有的研究生培养方案,有利于培养复合型、应用型研究生人才。通过导师团队的初步建设,使得各导师充分发挥各自专业优势,促进各学科彼此间临床工作及学术方面的交流,实现教学资源共享,提升研究生指导工作水平,从而为本校建设硕士研究生导师团队打下扎实的基础。研究生导师团队指导模式相对单一导师带教模式来说具有诸多可行性,但对于这一教学模式还需要不断进行探索和研究,如对于研究生导师团队各成员导师间的责权划分机制、团队成员的评价激励机制、指

导教师的遴选机制等问题有待解决,研究生导师团队如何更好地接轨住院医师规范化培训要求下的研究生培养工作,更科学合理地组织实施研究生教育和能力考察,有待进一步探索和完善。

参考文献:

- [1] 张国民,刘乐平,何清湖.浅析中医师承教育与现代中医人才培养[J].中医教育,2018,37(2):39-41,44.
- [2] 李孟,张攀,韩宇潇,等.中医住院医师规范化培训对中医临床专业型硕士培养的机制探索与发展思考[J].中国医药导报,2019,16(32):173-176.
- [3] 刘永辉,覃倩倩,蔡同泽,等.历代中医人文对中医住院医师规范化培训的启示[J].中医药导报,2019,25(22):138-141.
- [4] 国务院办公厅.关于加快医学创新发展的指导意见[EB/OL].国办发〔2020〕34号.(2020-09-23).http://www.gov.cn/zhengce/content/2020-09/23/content_5546373.htm.
- [5] 王爽,辛国,王健.中医硕士研究生临床能力考核与评价模式探讨[J].光明中医,2019,34(1):158-160.
- [6] 吴勇华,刁叔钧.基于“人—团队”匹配理论的研究生导师团队构建[J].研究生教育研究,2013(6):72-75.
- [7] 赵军伟,孙晓琼.基于导师团队的研究生思政教育机制培养模式新论[J].河北师范大学学报(教育科学版),2018(3):99-103.
- [8] 罗莹,焦杨,冯娴婧,等.导师团队指导临床药学专业硕士研究生培养模式探索[J].药学教育,2016,32(4):12-14.
- [9] 韦汉吉.构建和完善基于团队合作的研究生协同培养模式[J].教育观察,2017,6(17):125-126.

Discussion on the Application of Mentor Team Guidance Model in Postgraduate Training of Master of Chinese Medicine

LU Jian-qi¹, HUANG Pu-wei^b, ZHU Zhi-de[@], WANG Qing-gao^a, WEN Zhi-hao^a

(a.The First Affiliated Hospital ;b.School of Traditional Chinese medicine attached,
Guangxi University of Traditional Chinese Medicine 530022,China)

Abstract: The expansion of the scale of higher education is reflected in the multi-stage expansion from junior college to postgraduate. The need of social development, indeed, requires all levels of training to provide high quality support for social development. The cultivation of postgraduates for master's degree has changed from a single mode of tutor cultivation to a special mode of teaching team cultivation. The cultivation of graduate students for master's degree has changed from a single discipline to a complex and applied one. Therefore, to construct the guiding model of the postgraduate supervisor team of TCM internal medicine can form the resultant force and complement each other's advantages in teaching experience, and give full play to the leading and pulling function of their respective discipline advantages, academic expertise and high level talents with high academic qualifications, improving the work level of graduate student guidance. Through the discussion of the guidance mode of the postgraduate supervisor team, the thesis further optimizes the current postgraduate training scheme, which is beneficial to the cultivation of the compound and applied postgraduate talents.

Key words: instructor team guidance model; training model; traditional Chinese medicine; standardized training

[责任编辑:黄天放]