

医学教育专家孙宝志接受本报记者采访——

# “职业素质是医学教育脊梁”

文/图 本报记者 曾现金



## 核 心 提 示

20日,我国知名医学教育专家、中国医科大学原副校长孙宝志教授应邀出席济宁医学院新校区启用庆典仪式,并在随后举行的高等教育高层论坛上作了专题演讲。论坛结束后,本报记者就如何培养一名合格的医学生专访了孙宝志。

**齐鲁晚报记者(以下简称记):在教学过程中,中美医学教育有哪些差异?**

**孙宝志(以下简称孙):**1999年,我曾在中国医科大学做过一次实验,邀请100名基础学科教师和100名临床学科教师在一起交流。在两天的交流活动中,让很多教师大为感慨。以肝脏分段法为例,基础学科教师仍在沿用五段法,而临床学科教师已经使用八段法,五段法早在10年前就淘汰了。

基础学科与临床学科分开,这只是目前医学教育中的一个方面。一个肝脏有两种分段,学生学习过程中也难免迷惑。美国医学生的教育模式是,第一年学习基础学科;第二年临床实习;第三年和第四年,教师将课堂搬进大学的附属医院,学生在病房内实习和学习,不再上理论课。

美国的医学类院校培养目标比较明确,有的培养医学科学家,有的培养医学学科带头人,有的全部培养社区医生,而国内的医学类院校统一模式,统一标准,培养目标不是很明确。

**记:美国医学生在毕业时要进行标准化病人考试,您刚才说中国的医学生很难通过这个考试,这反映了中国医学生哪方面的缺陷?**

**孙:**国内五年制的临床医学生,大四时开始见习,大五时开始实习。同时考研备考时间恰好和临床实习时间重叠,准备考研的学生把大量的时间用于备考,而忽视临床实习,这就直接影响了医学生的临床实践能力。

目前医学类院校普遍重视医学专业技能培训,而忽视学生人文素质以及职业素

质等培养。我认为,职业素质(职业价值行为和)精神)是医学教育的脊梁。具备良好的职业素质才是合格的医学生。目前很多高校将人文素养培养列入课程体系,但是没有考核标准,很难对学生进行考核。

**记:国内高校已连续10多年扩招,2008年全国医学生比1998年翻了三倍多,您认为扩招给目前的医学教育带来哪些不足?**

**孙:**高校扩招并不一定适用于医学类专业,我认为应该适当限制医学生的招生人数。

医学类院校的内涵、教学改革等其他方面并没有太多的变化。我认为,医学类院校应该加大投入,有条件的学校要参加医学教育认证,提升学校的内涵建设。

**记:不少医学生满怀热情到基层医疗机构就业,但是基层医疗机构很难留住他们,为什么?**

**孙:**目前基层医疗机构都能落实他们的事业编制,但是仅从待遇和身份上很难留住医学生。尽管目前各地政府都在加大基层医疗机构的资金投入,但是基层医疗机构的基础设施、医疗技术等仍然相对单一,很多医学生感到在基层医疗机构无用武之地,不少人陆续离开基层医疗机构。

今年6月初,卫生部、人社部等部门发布《关于开展农村订单定向医学生免费培养工作的实施意见》。入学前,他们与培养学校和当地县级卫生行政部门签署定向就业协议,承诺毕业后到有关基层医疗卫生机构服务6年。在校学习期间,免除学费,免缴住宿费,并补助生活费。

## 人物资料

孙宝志:中国医科大学原副校长、教育部高等教育教学评估专家委员会副主任委员、全国医学教育专业委员会教育科学研究会理事长、博士生导师。曾出版高等教育国家“十五”“十一五”规划教材《临床医学导论》一、二、三版,国家级教学团队负责人。