

# 新世紀醫學專業培養目標的國際視野及借鑑

New Century Educational Objectives of Medical Specialty in the Field of  
International Vision and Reference

孫寶志 滕衛平

Sun Baozhi Teng Weipign

中國醫科大學

China Medical University

近些年世界上許多國家都建立了醫學專業培養目標的研究專案。這些研究專案的目的是研究醫學生畢業時應達到哪些要求，以此來建立一系列學習目標，指導醫學院校教育計劃的實施。我國的醫學院校應當對這些採取緊急的應對措施。

In recent years, many countries in the world established the projects of medical Education objectives. The goals for the projects was to develop a com sensus with the Medical education community on the trributes that medical students should prossess at the time of graducation, and to set several learning objectives that can guide each medical schools as it establishes for its own program.

Chinese medical schools should feel a sense of urgency in responding to the intent of these actives.

就高等教育而言，專業培養目標（goals）是高等教育目的（aims）在不同專門化領域和不同層次高等教育的具體要求。它上接教育目的，下接課程目標，具有舉足輕重的地位。長期以來，以為由上級文件，或領導意見來確定專業培養目標，各級學校只是執行文件而已，顯然是一種糊塗觀念。高等教育專業培養目標的確立，是一個科學化過程。要適應社會需求，適應當前社會生產力發展，適應科學技術發展水平，適應社會經濟體制的約束，要體現一定的教育思想與觀念。隨著歷史發展還要不斷更新和修定。

近些來，國外發達國家已經在制定新世紀的醫學專業培養目標採取行動，而我們對此缺乏應對措施，差距很大，應當引起關注。

## 一、國際視野

近些來，國際上發達國家對高等醫學教育的專業培養目標都在進行認真的研究與探索，以期建立適應社會需求的動態發展的目標。

研究專業培養目標，首先要明確社會要求。加拿大皇家醫學院學會從 1993

年開始建立，研究專案「社會對醫學院畢業生擔當醫生角色的期望需求」。經過幾年的社會調查分析得出結論：未來醫生的角色應當包括七個角色：醫學專家／臨床決策者（medical experts／decision maker）；交流者（communicator）；合作者（collaborator）；管理者（manager）；健康教育者（health advocate）；學者（scholar）；職業家（professional）；報告對每個角色都進行了詳盡的描述，並提出明確的標準。這為醫學院建立培養目標奠定了基礎。

英國醫學教育總會 1993 年發表「未來的醫生」（Tomorrow's Doctors）綱領性文件，成為英國醫學院校進行教育改革的指導原則。各學校遵循指導原則，結合本校情況都在進行了教學改革。文件中對本科醫學教育培養目標表達如下：

1. 學生應當獲取有關健康、健康促進、疾病、預防和管理方面的知識和理解，包括個體、家庭和社會方面。
2. 學生應當獲取和熟練掌握基本臨床能力，例如：採集病史能力，操作全面的身體和精神方面檢查以及解釋發現結果的能力，展示一定範圍的基本操作能力。
3. 學生應當獲取和展示達到高標準醫學實踐所必需的態度，包括兩方面態度，一是關係到個體與群體醫療保健；二是關係到學生本人個人發展的態度。

根據這個培養總目標，英國各個醫學院都相應制定了本校的培養目標。例如，英國 Dundee 大學醫學院 2000 年報告，醫學院專業培養目標「為畢業生發展他們的核心素質包括技能、個性和專業價值奠定基礎，使他們成為終身學習者和有同情心的醫生」。為實現這個目標，該學院進行了完全徹底地與傳統課程不同的新型課程，第一年人體結構；第二年疾病過程；第三年臨床專業課；第四年選修實習，整個教育模式是核心課程加選修專題。

日本 2001 年 4 月公佈了「醫學核心課程指南」的文件，這是從 1998 年開始到 2001 年止，日本全國 15 所醫學院校協作研究的結果，由文部省支援全國範圍調查，反復徵求意見，召開 42 次會議，不斷修訂。新公佈的醫學專業培養目標是「經過六年連續的醫學教育，形成良好的人格與穩定的心理，具備醫師的素質和新世紀所要求的醫學醫療知識與技術，並能夠養成自我培養和終身學習的習慣」。從這個目標出發，詳細制定了醫學核心課程的內容及要求。大綱分成八個部分：醫學預備教育；醫師基本素質；醫學基礎；人體多器官的正常結構與機能、病態、診斷與治療；全身生理的變化、病態、診斷與治療；基本診療知識；醫學與社會、臨床實習。

美國醫學院校專業培養目標，隨著歷史的發展不斷更新變化。自從 1932 年美國醫學會發表的「醫學教育任務的最終報告」之後。美國醫學院校聯合會就號召醫學院校應當定期修訂專業目標。在 50 年代初期聯合會制定了一個目標系列，幫助醫學院校為適應二戰後醫療衛生實踐的變化而改革課程。經過 20 年後，醫學教育又發生變化，醫學院校不再以培養獨立個體醫生為主要目的，因此 50

年代形成醫學教育目標已經過時，必須進行改革。

1981 年聯合會建立了一個課題組「改善醫學專業教育策略制定小組（GPEP 小組）」，聯合會希望小組不僅僅就 21 世紀醫生職業所必備的知識與技能達成共識，而且要充分論證醫生在醫療實踐中必須具備的個人素質、準則和觀念。GPEP 課題 1984 年發表了總結報告，確定所有專業醫生都應具備的知識、技能、觀點與準則。建議各醫學院校參照並具體制定本校學生的專業培養標準。

1984 年推薦的「醫學目標」包括：掌握知識的同時，強調技能與態度的重要；為適應進入畢業後教育的需要，制定知識與技能與標準；要重視健康促進與疾病預防；留給學生自學的足夠時間；減少理論課學時；多提供學生實踐機會；師生之間建立輔導互助關係，學校對學生提供充分的支援和指導。

1985 年美國醫學院校聯合會，對醫學院校評價的鑒定標準又增加新要求，既「每個醫學院校必須制定自己的目標和定期修定專業培養目標，而且使每個教師和學生都理解此目標」。

90 年代初，美國醫學院校聯合會要瞭解美國醫學院校對 1981 年的 GPEP 專案組及其它特別小組 80 年代初推薦的教育目標做出如何反應，檢查各醫學院校教育現況。調查結果顯示只有少數院校具備與推薦目標相一致的本校教育目標，多數沒有引起重視。

為了補救這種情況，美國醫學院校聯合會（AAMC）1996 年 1 月專門設立了「醫學院校目標」（medical school objective project, MSOP）課題。1999 年完成第一部分，並發表專題文章「醫學教育目標—醫學院校的指導大綱」。

第一部分報告提出：醫學教育總體目標是「培養準備服務於醫學基本目的的醫生，為達到此目的，醫生必須具備各種素質，以承擔其個人和團體所擔負的社會責任」。為深刻理解社會對醫生素質的期望，美國當代醫學學者小組、加拿大醫學教育者小組及大不顛綜合醫學委員會都專題研究並發表專門報告。特別是美國 Hasting Center 的報告總結了由 14 國家的課題代表就「社會對醫生素質期望」達成的共識。

這些觀點提出社會對醫學的期望已經發生了變化，這些變化反映了現代社會的準則。四分之一多世紀以來，醫學界乃至全社會普遍認為醫學的基本目的主要是治療疾病，而對醫學其他所有方面都處於次要從屬地位。這種觀點也極大影響了培養醫生的方式和醫學教育機構的精神文化。進入 21 世紀，社會更認可對醫生素質的全面要求，期望醫生能夠參與衛生保健所有方面的工作。專門小組總結了關於職業醫生滿足社會期望必備素質和能力的一致意見，每個素質能力方面之下列出一系列學習目標。第一方面：醫生必須是利他主義的（physicians must be altruistic），從倫理學、職業道德方面對醫生提出要求；第二方面：醫生必須是知識化的（physicians must be knowledgeable），從醫學的基礎知識、科學研究和臨

床醫學理論方面提出要求；第三方面；醫生必須具備熟練技能（physicians must be skillful），從臨床綜合能力方面提出要求；第四方面；醫學必須具備全面責任感（physicians must be dutiful），從預防醫學、資訊科學、公共衛生方面提出要求。這些要求為各個學校制定自己的專業培養目標提供科學的依據。

## 二、我國的現狀

我國的高等醫學教育專業培養目標從建國至今，始終以國家的教育方針為指導，堅持培養德智體全面發展的社會主義事業接班人為核心，這是應當堅持的大方向。同時對業務培養要求提出明確的規定，使教學計劃有所遵循。但是，對照世界上發達國家的做法，我們差距很大，存在很多改進的空間。下面列出我國近些年對專業培養目標的表述，以便於研究。

1981年衛生部頒佈「高等醫學院校五年制醫學專業教學計劃」提到培養目標「培養德、智、體全面發展的又紅又專的醫師」。

1987年8月原國家教委頒佈「全面普通高等學校醫藥本科專業簡介」，臨床醫學專業（clinical medicine）。

業務培養目標：培養從事臨床醫療工作的通科醫師。

業務培養要求：本專業學生應掌握基礎醫學、臨床醫學的基本理論和醫療技能，畢業後能夠從事各疾病的臨床醫療工作。

學生應獲得以下知識和能力：

1. 基礎醫學的基本理論知識；
2. 人類疾病應因、病理分類鑒別的基本理論和技能；
3. 常見病、多發病的診治和急、難、重症的初步處理；
4. 預防醫學和中醫學的基本知識；
5. 臨床醫學科學研究的初步能力。

1998年教育部頒佈「普通高校本科生專業介紹」，臨床醫學專業業務培養目標：本專業培養具備基礎醫學、臨床醫學的基本理論和醫療預防的基本技能，能在醫療衛生單位、醫學科研等部門從事醫療及預防、醫學科研等方面工作的醫學高級專門人才。

業務培養要求：本專業學生主要學習醫學方面的基礎理論和基本知識，受到人類疾病的診斷、治療、預防方面的基本訓練，具有對人類疾病的病因、發病機制作出分類鑒別的能力。

1. 掌握基礎醫學和臨床醫學的基本理論、基本知識；
2. 掌握常見病、多發病診斷處理的臨床基本技能；
3. 具有對急、難、重症的初步處理能力；
4. 熟悉國家衛生工作方針、政策和法規；

- 5.掌握醫學文獻檢索、資料調查的基本方法，具有一定的科學研究和實際工作能力。

### 三、借鑑與思考

縱觀國際上對醫學教育專業培養目標的制定過程，對比我國的醫學教育專業培養目標的現狀，思考如下幾個問題：

- 1.國外對醫學專業培養目標的制定過程體現出一個科學化決策過程。以科研立項形式，調查研究，實驗修定到執行，經過一段時期後還要不斷完善而適應社會需求。而我們僅僅依靠專家論證，確定的目標一旦公佈文件，長期不變，形同虛設。
- 2.我們在專業培養目標具體要求上設有全面適應社會需求。我們十分重視基礎醫學、臨床醫學的基本知識與技能，這是正確的。但是，面對醫學模式由生物醫學模式向生物、心理、社會醫學模式的轉變的現實，社會對醫生培養目標上提出更高要求，這些要求包括：醫生職業道德要求；醫學倫理學要求；預防與社會衛生保健系統理論；醫學資訊科學與技術；科學思維與評判性思維能力的培養；自學能力與終身學習習慣的培養。而這些方面對培養適應 21 世紀需要的新型醫生至關重要，我們重視不足。
- 3.我們在培養目標觀方面有點失平衡。大學教育不僅要使人學會「做事」(todo)，更重要的是使人學會「做人」(to be)。過分強調工匠式的專業教育，會導致人文精神的失落。消除專業教育與素質教育之間鴻溝，建構起做人與做事。專業教育與素質教育的平衡，是新世紀的培養目標觀。校正培養目標，彌補醫學生文化素質缺陷，確立全人教育觀念，是我們當務之急。
- 4.國外都把培養學生終身學習與自學習慣作為培養目標。現代教育的重要特徵之一是教育終身化，作為培養醫生的醫學教育更是終身化教育，這對學校教育提出更高要求，不僅傳授系統知識，更重要培養學生學會學習。這一點，我們的專業培養目標強調不夠，教學過程體現不足，應當引起我們的重視。
- 5.我們沒有將專業培養目標化解為課程目標與教學目標，以至於將專業培養目標僅僅落在文件上，沒有真正體現在課程體系與教學內容中。日本在 2001 年 11 月向社會公佈的《醫學核心課程指南》，在培養目標與課程內容之間建立橋梁，將 6 年醫學教育的課程目標與知識體系用知識點的形式加以明確規定，打破學科界限，體現器官系統與臨床結合。使醫學教育有明確遵循。這一點非常值得借鑒。

以上這些差距已經引起了我國教育部的重視。

1999 年，中國醫科大學獲得教育部重點專案「寬口徑醫學人才培養模式的研究」，受教育部高教司農醫處委託，由中國醫大牽頭，全國 17 所院校協作，開發新世紀的醫學專業培養目標與專業基本要求，學習日本經驗，把專業培養目標，分解到課程目標，最後落實到知識點。目前研究工作接近尾聲，即將公佈成果，以期在新一輪教學改革實際中應用。

## 參考文獻

1. Can MEDS' 2000: Project Societal Needs Working Group Report. Medical teacher, Vol. 22 (6), 2000.
2. John D. Hamilton. International Standards of Medical education: a global responsibility.
3. General Medical Council, Tomorrow's Doctors. December 1993.
4. The Medical School Objectives Writing Group. Learning Objectives for Medical Student Education Guideline for Medical Schools: Reprint I of the Medical School Objectives Project, Academic Medicine. Vol. 74 (1), 1999.

