

# 构建临床医学专业学位硕士研究生临床能力

## ——考核指标体系的难点及对策研究

胡伟力<sup>1</sup>, 陈怡婷<sup>2</sup>

(重庆医科大学研究生院)

**摘要:**临床能力是临床专业学位的核心要求, 临床能力考核是保证临床医学专业学位授予质量的关键, 然而目前我国尚无比较规范统一的临床能力考核评估体系和量化评分标准。临床能力考核评估体系的构建是一项系统工程, 具有一定困难, 需要不断进行完善。本文旨在探讨临床能力考核评估体系构建的难点及其对策, 以期为构建科学、统一、客观、可行的临床能力考核评价指标体系提供一定参考, 提高临床专业学位研究生的培养质量。

**关键词:**临床医学专业学位, 临床能力, 考核指标体系

研究生教育担负着培养高层次人才和发展科学技术的双重任务, 在我国经济建设和社会发展中发挥着十分重要的作用。医学研究生是未来高层次医学人才的主要来源, 我国医学研究生培养经过多年的教育实践, 目前在研究生培养质量和规模上都取得了长足进步<sup>[1]</sup>。临床医学是一门实践性极强的应用型学科, 对医学生的实践能力要求很高。为更好地适应社会需求, 有针对性地培养各类专门人才, 国务院学位委员会于 1998 年颁发了《临床医学专业学位试行办法》, 标志着全国临床医学专业学位教育试点工作的正式启动, 我国“临床医学”一级学科的学位类型正式区分为“医学科学学位”和“医学专业学位”。2009 年, 国务院对研究生教育结构做出重大调整, 大力发展专业学位教育, 根据《教育部关于做好全日制硕士专业学位研究生培养工作的若干意见》文件精神, 研究生教育将“进一步调整和优化硕士研究生的类型结构, 逐渐将硕士研究生教育从以培养学术型人才为主向以培养应用型人才为主转变, 实现研究生教育在规模、质量、结构、效益等方面的协调、可持续发展”<sup>[2]</sup>。该制度旨在解决医学研究生毕业后不会看病、无法承担起相应工作的尴尬局面<sup>[3]</sup>, 培养真正会看病的医生。

临床能力是由许多既相互依赖又相对独立的能力领域所组成, 是一个综合、多维、复杂的能力集合<sup>[4]</sup>。临床能力是临床专业学位的核心要求, 是临床医学专业学位研究生培养的重点内容, 也是其与科学学位研究生教育的主要区别。临床能力考核是保证临床医学专业学位授予质量的关键, 建立一套科学合理的临床能力考核指标体系并在实践过程中对体系进行评价修正则是做好临床医学专业学位工作的难点。目前我国尚无规范统一的临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核指标体系, 因此, 构建合理的考核指标体系迫在眉睫。然而, 临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核指标体系的构建是一项系统工程, 具有一定的困难, 仍需要进一步完善。

### 一、临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核评价现状

临床医学专业学位研究生临床能力评价是国内外医学教育界广为关注和研究的课题。

#### 1、国外现状

欧美等发达国家临床医学专业学位硕士研究生教育经过长期发展已较为成熟, 其中临

床能力考核评估体系以较为完善。美国国家医学考试委员会(National Board of Medical Examiners, NBME)运用专家评估、病历分析等方法研究,认为临床能力应当包括9个方面的内容:(1)病史采集,(2)体格检查,(3)运用诊断性辅助检查,(4)临床诊断,(5)医疗决策,(6)执行医疗决策,(7)连续的治疗护理,(8)正确处理医患关系,(9)职业态度[5]。

## 2、国内现状

目前,国内在临床能力考核内容、办法、组织形式等方面尚无统一标准,也没有建立统一、科学、客观、有效、全面、公平的临床能力考核体系。各临床医学专业学位研究生试点单位大都根据自身情况采取了多种考核方法,如在考核方法上有自我总结,指导教师、导师组和考核专家组考核;在评价性质上分为定性、定量和定性与定量相结合;在评分方法上有百分制考核法、主观判断考核法(优、良、中、差)和关键项目加权或单项否决考核法等。在实际应用过程中,各单位对上述方法联合使用<sup>[6]</sup>,但由于各试点单位水平参差不齐,评估体系和评价指标亟待统一、规范,且相关考核内容只是以测量为主,往往缺乏对研究生临床能力评价的量化指标<sup>[7]</sup>。

与欧美发达国家相比,我国在临床医学专业学位研究生临床能力评价的研究及实践方面还存在相当大的差距。我国的医学教育质量测评研究尚处于探索阶段,对发达国家临床医学专业学位硕士研究生的临床能力考核机制进行调研,学习其成功经验,对于构建我国临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核体系具有重要参考价值。

## 二、当前临床医学专业学位硕士研究临床能力考核存在的主要问题

1998年,国务院学位委员会颁发了《临床医学专业学位试行办法》,同年部分院校开始试行医学专业学位制度,目的在于培养复合型、应用型的高级临床医师。由于各试点单位实际情况不同,医学专业学位研究生临床能力考核在内容、形式及考核评价体系等方面,缺乏有效的评价手段和一套科学、合理、规范、完善的考评指标体系,无法为医学专业学位研究生的培养提供必要反馈<sup>[8]</sup>。目前,我国临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核主要存在以下问题:

### 1、临床能力考核与临床实践结合不紧密

临床能力是临床专业学位的核心要求,是临床医学专业学位研究生培养的重点内容,因此对专业学位研究生进行考核也应当紧密结合临床实践,真正反映医学生的临床能力水平。目前,临床专业学位研究生的考核,主要参考卫生部有关临床能力考核的内容和要求,并未完全以专业学位研究生的培养目标为出发点,严格制定相应的考评体系,甚至部分研究生导师和相应管理人员对专业学位研究生的培养目标尚不完全清楚,这都与考评的初衷相背离,不利于专业学位研究生的培养。

### 2、临床能力考核无统一标准

目前,我国医科院校普遍由科室对研究生进行临床能力考核,同时结合学生填写的临床轮转检查表(其内容一般包括所见病种、书写病历数量、所做操作次数等)来对研究生临床技能做出评价。这种做法存在明显的缺陷:缺乏统一的临床综合能力考核指标,评分者的重点及标准存在差异。临床能力评价内容缺乏“标准化”,评价成绩标准差异性大<sup>[9]</sup>,评价

结果的公平性、合理性受到影响。不同院校、甚至同一院校不同教学医院的研究生临床能力考核缺乏统一标准,导致临床医学专业学位研究生培养的“出口”差别较大,阻碍了其培养质量的提高。

### **3、临床能力考核无客观量化指标,受主观因素影响较大**

现阶段对临床医学专业学位研究生临床能力的考核,主要参考卫生部有关临床能力考核的内容和要求,对研究生的临床工作能力、知识面及临床思维能力、组织管理能力、医德医风及团结协作精神等各方面必须达到的水平均有明确规定,但是只提出了诸如“掌握”、“熟悉”、“了解”等指导性要求,考评主要为“合格评价”和“水平评价”<sup>[9]</sup>,以定性为主,缺乏量化指标。这种定性评价由于缺乏客观性考核指标,在实际实施中操作十分困难,只能依靠专家和评委的感觉来评判,往往主观随意性较强,难以如实反映研究生的临床能力水平,因而对临床医学专业学位硕士研究生的临床能力缺乏准确、客观的评估。

### **4、临床能力考核指标的针对性不突出**

目前各院校对研究生临床能力考核指标比较粗放,未针对不同二级学科自身的特点制定相应的考核侧重点,考核的针对性不突出,不适用于各不同二级学科临床医学专业学位研究生的临床能力考核。由于各二级学科具有各自的特点和要求,需要重点训练的临床能力也不完全相同,因而笼统地使用相同的评价标准并不恰当。为了保证不同二级学科临床医学专业学位研究生的培养特色和质量,根据其培养目的制定相应的适宜的考核指标体系极有必要。

### **5、临床能力考核的可操作性不强**

由于教学医院繁忙的临床工作,科室医生对研究生进行临床能力考核的时间和精力十分有限,因此对临床能力进行考核应当具有较强的操作性和便捷性。然而,目前我国大多医科院校对临床能力考核所采用的方法比较单一传统,缺乏现代评价手段。许多院校还没有建立研究生考评系统,大量考评信息还停留在手工作业方式上,十分不利于考评工作的开展和信息化处理,也不利于及时给学生反馈考核结果。

## **三、构建临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核指标体系的对策**

针对目前临床医学专业学位硕士研究生考核主要存在的问题,建议采用如下对策建立科学、统一、客观、可行的临床能力考核评价指标体系:

### **1、考核指标体系紧密结合临床医学专业学位硕士研究生培养目标**

临床医学专业学位研究生在校时主要进行医疗技术训练,着重培养其具有独立处理本科常见疾病及某些疑难病症的能力,要求专业硕士学位研究生毕业时达到住院医师水平。进行考评的目的是要衡量一个学生是否达到培养目标要求的程度。因此,临床医学专业学位硕士研究生临床能力考核应仅仅围绕临床医学专业学位硕士研究生培养目标进行,才能真正反映专业学位研究生的培养情况,才能有利于专业学位研究生培养与住院医师规范化培训的无缝对接。

### **2、构建统一的临床能力考核指标体系**

构建统一的临床能力考核指标体系是对临床医学专业学位进行科学、公平考核的必备工具。首先,医科院校应根据临床医学专业学位研究生的培养目标建立相对完整的临床能力

考核指标体系,并对所有教学医院采用统一的管理模式,做到全校所有临床医学专业学位硕士研究生考核标准一致,保障考核结果的普适性,同时在使用中不断修订,得到较为科学的临床能力考核指标体系,并在全国范围内推广成功的经验,各院系深入交流、仔细修改,最终形成适用于全国的统一标准。

### 3、采用定量评价方式进行临床能力考核,将主观干扰因素降到最低

临床能力考核的基本要求是客观、公正地反映研究生的实际情况。现常用的导师或专家打分法存在主观判断决定一切的现象,不利于提高考评的客观性。因此,对临床能力进行考核应采用定量评价的方式进行,在临床能力考核指标的制定中,要尽量选取定量评价的考核指标,只能进行定性考评的指标,也应尽量降低人为因素的影响。

### 4、构建具有专业性的临床能力考核指标体系

针对临床医学专业学位下设的19个二级学科,每一个二级学科考核指标均有侧重,构建适用于各二级学科的临床医学专业学位研究生的临床实际能力考评指标体系,增强考核指标系统的专业针对性,明确各级标准评分方法,保障考核指标体系的专业性,以促进临床医学专业学位研究生教育质量的提高。

### 5、构建可操作性强的临床能力考核指标体系

任何考评系统都是为了实际应用,因此在研究过程中,着重建立一个简单适用、应用方便的考评系统在考评标准上采用统一的方法和尺度,以保证评价者思维的一致性。实施手段上,要尽量减小工作量,达到对群体的评价目的。在信息处理上,采用计算机管理,减少数据处理工作量。

## 四、结语

临床医学专业学位研究生培养的目标是为国家培养高素质的、具有良好临床工作能力的高级临床医师。临床能力是高级临床医师的主要衡量指标,是评价临床医学专业学位研究生的关键指标,必须紧紧围绕其培养目标。加强对临床研究生临床能力的考核,是临床医学专业学位研究生培养的重点,也是一个难点。建立一套行之有效、组织方式严格的考核评价体系,是强化和规范临床医学专业学位研究生临床综合能力培养和提高临床技能的有效措施。构建科学、统一、客观、可行的临床能力考核评价指标体系,改革临床医学专业学位硕士研究生培养质量评价机制,将有利于临床学位研究生规范化培养,将切实提高临床医学专业学位硕士研究生培养质量。

### 参考文献:

- [1] 王旖旎. 浅析医学研究生教育培养中的不足. 继续医学教育[J]. 2013, 27(12): 67-68.
- [2] 教育部. 《关于做好全日制硕士专业学位研究生培养工作的若干意见》, 教研[2009]1号.
- [3] 李然, 张伟国, 熊坤林等. 浅谈医学专业学位研究生的培养——以医学影像学为例. 重庆医学[J]. 2014, 43(7): 887-889.
- [4] 陈自强, 徐迪雄. 浅谈医学生临床技能考核评价的对策. 西南国防医药[J]. 2005, 15(2): 195-197.
- [5] 景汇泉, 于晓松, 孙宝志. OSCE 在医学教育中的应用. 国外医学·医学教育分册[J]. 2002, 23(2): 29-33.
- [6] 刘鉴汶, 王正洪, 吴文义等. 医学生临床能力评估研究. 中国高等医学教育[J]. 1999, (6): 4-6.

- [7] 汪志宏,赵志广,詹钦勇等.临床医学专业学位试点工作的回顾与思考.医学与社会[J].2002,15(1):55-57.
- [8] 李文辉,秦继勇,刘志等.建立临床医学专业学位研究生临床能力考核评估体系的思考.医学教育评估[J].2010,30(2):298-299.
- [9] 夏蕾,吴佳佳,郭建刚.临床医学专业学位研究生临床能力考核评价体系研究.军医进修学院学报[J].2003,24(3):212-213.

**作者联系邮箱**: 395819049@qq.com