

# 基于胜任力培养儿科专业学位研究生的探讨

罗 庆, 赵晓东, 冉素娟, 刘恩梅, 唐颢嘉

(重庆医科大学附属儿童医院)

**摘要:**我国研究生教育进入战略转型期, 硕士研究生的培养正以学术学位培养为主逐渐转变为以学术学位和专业学位并重, 研究生教育呈现出明显的转型特征。重庆医科大学附属儿童医院作为全国最主要的儿科人才培养基地之一, 通过临床能力培养和课程体系建设两个抓手, 基于胜任力培养儿科专业学位研究生, 保障和提高儿科专业学位研究生培养质量, 开展了一系列有益的探索。

**关键词:** 胜任力, 儿科, 专业学位, 研究生

以 2009 年教育部《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) 为转折点, 硕士研究生的培养以学术学位培养为主逐渐转变为学术学位和专业学位并重。《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020 年)》实施以来, 改革和转型的步伐进一步加大。专业学位研究生队伍不断壮大, 同时医学专业学位研究生培养与医师规范化培训的无缝衔接(“双轨合一”), 使专业学位研究生成为医院临床一线的主要医疗力量之一, 是医科院校附属医院一线医疗人员中的生力军, 在这样的条件保证下, 如何立足专业学位研究生胜任力的培养, 不断提高医学专业学位研究生培养质量, 保证其规范化培养效果, 对医学研究生教育的快速、健康发展具有重要意义。

## 一、儿科专业学位研究生培养的背景

### 1、以胜任力为导向的专业学位研究生培养面临的问题

“胜任力”由哈佛大学教授 David McClelland 于 1973 年提出, 是指能将某一工作中有卓越成就者与普通者区分开来的个人的深层次特征。对医学高层次应用型人才而言要求: 医学卫生人才的岗位胜任能力与患者和人群需求匹配; 团队合作; 无职业性的性别差异; 全面思维; 持续性的医疗服务; 以病人为中心。但专业学位研究生扩招前, 我院每年招收专业学位研究生数量相对较少, 主要以导师培养管理为主, 培养考核取决于导师个人因素, 内部教育评价方式单一, 以毕业时临床能力考核的终末质量评价为主, 既不系统又不全面, 专业学位研究生的培养和评价体系亟待完善。在专业学位研究生数量增加, 培养模式“双轨合一”的新形势下, 专业学位研究生胜任力的培养, 涵盖临床能力训练及课程体系建设两方面都有提高的迫切需求。

### 2、我院儿科专业学位研究生胜任力培养的有利条件

我院是国内最早的四大儿科之一, 已建立了五年制、七年制、硕-博研究生和博士后等较为完整的儿科人才培养体系, 是全国儿科医学人才培养培训的重要基地之一, 五十多年来培养的高素质合格人才数量占国内儿科医生总数的 8%, 占近 15 年总数的 40%。

我院是我国儿科领域排名前列、具有一定国际影响的儿科人才培养、科学研究、转化医学和国际合作基地。在 2010-2012 年复旦大学医院管理研究所对全国 2000 多所医院进行的排名中, 连续三年排名前 50 强, 居全国儿童医院第 3 位, 专科声誉居重庆市第 1 位。不仅拥有一流的师资也拥有国内一流的临床教学资源; 近年来, 已成建制和规模的招收儿科专

业学位研究生，并正在参与重庆医科大学临床医学专业学位教育与住院医师规范化培训“双轨合一”的改革与探索。

## 二、加强儿科专业学位研究生临床能力训练以提高胜任力

1、强化管理，成立研究生管理处，实行专业学位导师组制度，建立了院系（研究生管理处）及临床科室（导师组）两级管理体制。研究生管理处对临床医学专业学位研究生培养统筹安排规培轮转、临床训练和临床能力考核。成立以导师为中心的指导小组，各轮转科室指定 1 名轮转导师，采取导师指导和集体培养相结合的原则，实行科主任负责管理、导师负责指导、指导小组成员分工指导、集体培养。

2、建立适应儿科医生培养的“双轨合一”培养模式。专业学位研究生入学即开展岗前培训，进入临床轮转，与住院医师规范化培训紧密结合，6 天工作制，总规培时间达到 33 月。现阶段国家的规培方案正处于规范和优化试点阶段，我院是国家规培方案的建议及制定单位之一，专业学位研究生培养过程中，我们也在检视方案的合理与优化。

儿童医院专业设置齐全，共有 42 个临床和医技科室，其中内科 17 个科室，外科 12 个科室。按照儿童医院住院医师规范化培训方案，儿科学院的临床医学硕士专业学位研究生临床轮转内科要轮转 17 个科室，外科需要轮转 14 个科室，导致轮转科室比较泛化，医学专业学位研究生教育的目的是培养高层次应用型专门人才，强调临床实践能力培养，才能保障临床医学硕士专业学位研究生的培养质量，合理调整轮转临床科室及时间，以进行规范化培训及导师指导，因材施教，使专业学位研究生毕业时所达到的专业宽度和深度基本一致。

3、立足胜任力，强化临床能力考核，临床能力考核同住院医师规范化培训考核相接轨，建立多层次全过程的临床能力考核体系。临床能力考核采取平时考核与阶段考核相结合，出科考核采取轮转科室组织、院系普查、研究生院抽查的三级管理模式；毕业采用 OSCE 客观结构化多站考试考核学生临床操作能力；建立多层次全过程的临床能力考核体系。

## 三、医学儿科专业学位研究生胜任力培养课程建设

### 1、优化专业课程教学体系与结构

传统上，儿科学研究生课程内容为两部分，第一部分是儿科学进展公共课，面向儿科学全体研究生，强调公共学科、交叉学科和临床知识的学习；第二部分针对儿内、外科不同系统研究生的培养需求，开设小儿内或外科学进展。随着临床医学专业学位研究生人数的逐渐增多，目前增加开设了临床研究生专业课程。2011 年，根据培养目标的侧重不同，又将本课程分为针对医学学术学位研究生和针对专业学位研究生的两部分内容进行教学。

课程教学内容的选择上侧重学科前沿知识和临床专科诊治进展知识的学习，强调学科间的相互渗透和交叉。以学科、系统疾病的诊治为主线；以新知识、新技术为主线；以临床知识学习、临床技能训练为主线，在针对专业学位研究生（含七年制学生硕士阶段学习）课程中，以临床知识学习、临床技能训练为主线设置课程内容，注重介绍临床疾病的诊治进展，使研究生提高临床疾病的诊治水平和临床思维能力和综合判断能力，扩展学生的知识范围。

### 2、强化师资，保证授课质量

我院专业学位研究生专业课的授课老师全部由知名专家、学科带头人担任。授课内容以学科前沿及最新进展为主，含金量极高。

课程教学秉承“三基三严”和严谨求实的教学作风，勇于探索创新思维与启迪教育，将学科前沿新知识不断融入教学改革与实践教学中，以领先的科研水平促进教学进步，为国家和社会培养优秀儿科医学人才。

### 3、课程内容建设与选择

侧重学科前沿知识和临床专科诊治进展知识的学习，强调学科间的相互渗透和交叉，提倡教学过程中临床与科研的结合，启发培养研究生胜任力的提高。课后提供参考书目要求研究生课外查阅、了解更多的专业及相关前沿知识。专业学位研究生课程内容主要以临床系统疾病的诊治为主，强调临床思维方法和临床动手能力的培养，引导发现临床实际问题和启发临床研究思路，掌握临床研究方法。同时针对临床型研究生增设了临床技能操作培训，由经过院督导组考核合格的高年主治医师或副教授担任指导老师，在技能训练室学习掌握系统、规范的操作技能，以适应临床型研究生的培养目标。

## 四、现阶段经验与展望

因为基于胜任力培养儿科专业学位研究生，使我院培养的儿科人才得到全国儿科界的认可，研究生毕业时供不应求。但如何在“双轨合一”形势下不断完善培养体系，基于胜任力提高研究生培养质量始终处于现在进行时，总结现阶段经验，我院展望：

1、我院现阶段探索更新了教育教学观念，改革了人才培养模式，创新了教育教学方法和考核评价方法，为基于胜任力培养儿科专业学位研究生确定了方向。

2、通过目前的培养方式，对研究生的临床技能能力的提高有很大的帮助，专业学位研究生的临床思维能力、临床操作能力、临床三基能力得到提高，掌握常见病诊治原则，对儿科疑难疾病的诊治有了提高，能更快适应临床医疗工作需要，毕业时能达到临床医学硕士专业学位的培养目标和要求。

3、通过对临床医学硕士的培养，对年轻的专业学位研究生导师的教学能力有了较大提高，并促使他们通过临床硕士研究生开展临床科研课题研究，对临床的经验进行总结，有利于本专业的提升。

4、真正实现儿科专业学位研究生培养目标：培养出合格的优秀的专业型人才，在一定程度上解决目前儿科医疗人才缺乏的情况。

5、推动建设临床医学研究生教育质量保障体系，建立满足国家临床医学专业学位研究生教育认证标准的、与国际医学教育实质等效的、具有儿童医院特色的高层次医学专业人才培养体系，促进高水平医学院建设。

6、与国际接轨，逐步形成全球统一的医学人才培养模式。

作者联系邮箱：zhaoxd530@aliyun.com