

# GMER 视域下的中医高等医学教育改革

谢翠英, 方熙茹, 罗广波

广州中医药大学, 广东 广州 510405

[关键词] GMRE; 高等医学教育; 改革

[中图分类号] R19

[文献标志码] B

[文章编号] 0256-7415 (2016) 07-0276-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.07.119

为了满足中医药国际化的发展, 必须建立全球中医教育标准, 这也保证了中医药在向世界传播中能够维持自身的独特性和完整性。目前世界中医药委员会针对中医药教育的基本标准展开研究, 该项目研究的重点是高等医学教育在教育过程中应注重“中医院校教育计划的评估和认证”以及“中医学本科教育国际标准”的研究和开发。和世界中医药学会相辅相成的国际医学教育专门委员会, 开展了注重教育结果的全球医学教育最基本要求(GMER)研究。现在 GMER 主要在西医院校施行, 而中医院校的老师 and 学生对 GMER 了解甚少。笔者就 GMRE 为基础, 对中医本科毕业生对中医高等教育的基本要求展开评估, 为高等医学教育的改革提供参考价值。

## 1 调查对象和方法

1.1 调查对象和调查内容 调查对象为某中医高等院校的 300 名中医本科毕业大学生, 其中男性毕业生 132 名, 女性毕业生 168 名, 以 GMER 作为基础, 联合医学专家对 GMER 的评价, 并在原先的 7 个领域 60 条标准上增加额外的条目, 每个条目都设置 3 个选项, 分别是不了解、一般、很好。为了获取修改意见, 在 7 个领域都设置有开放性问卷, 共发放调查问卷 300 份, 回收 300 份, 调查问卷有效率为 100%。

1.2 资料整理和分析 在设计调查问卷时结合医学专家对 GMER 的评价, 以及相关领域专家的意见, 确保调查问卷的可信度以及调查效果。学生由辅导员和研究人员统一安排进行调查问卷填写, 学生在填写调查问卷时督促学生认真填写, 提高信息采集的可靠性。使用 EPIDATA3.0 软件建立数据库, 使用统计学软件 SPSS18.0 进行数据统计分析, 使用  $\chi^2$  分析、描述性分析等统计学方法分析资料。

## 2 问卷分析

2.1 学生对 GMER 的认知 在调查的 300 名学生中, 熟悉 GMER 的学生有 11 名, 知道一点的学生有 104 名, 不知道的

学生有 185 名, 认为制定中医教育标准重要的毕业生有 269 名, 认为制定中医教育标准不重要的有 31 名。通过  $\chi^2$  分析, 毕业生的性别对 GMER 的认知没有统计学意义。调查结果显示绝大部分的毕业生都认为 GMER 是非常重要的, 认为其应该成为中医教育基本标准的内容。

2.2 学生对 GMER 领域重要性的评价 中医教育的基本要求是培养从事中医医疗、预防、保健、康复事业的初步合格的中医医师, 并为他们在中医学教育、科研、对外交流以及中医药事业管理等方面的工作打下一定的基础。本科中医学专业毕业生应具备较高的人文素养, 较为扎实的中医基础理论与基本知识; 较强的实践能力、中医传承能力和中医思维能力; 具有较强的创新精神; 具有良好的交流、适应能力和职业道德, 达到知识、能力、素质协调发展。在学生调查问卷中显示, 信息管理(3.90±0.67), 群体健康和卫生系统观(3.76±0.82), 批评性思维和研究(3.80±0.86), 沟通技能(4.13±0.56), 医学价值态度行为和伦理(4.35±0.50), 医学科学基础知识(4.31±0.51), 临床技能(4.31±0.47)。

2.3 学生掌握情况 在每个领域每个条目均设置了 3 个选项, 分别为不了解、一般、很好, 并为其赋值, 不了解 1 分, 一般 2 分, 很好 3 分。学生自我评价结果为: 信息管理(18.1±0.44), 批评性思维和研究(1.88±0.57), 群体健康和卫生系统观为(1.97±0.42), 医学科学基础知识(2.63±0.53), 临床技能(2.65±0.51), 沟通技能(2.79±0.51), 医学价值态度行为和伦理(2.88±0.41)。

在各个条目中排名靠前的有“理解在职业实践中的伦理问题”(2.87±0.52), “掌握倾听收集疾病相关信息”(2.87±0.53), “理解正确的职业价值观”(2.88±0.32), “理解作为医生应该加强医学职业基本要求”(2.92±0.13), “尊重同事和护理人员, 并能和他们建立良好的关系能力”(2.97±0.32)。

[收稿日期] 2016-01-22

[作者简介] 谢翠英 (1982-), 女, 助理研究员, 研究方向: 教育管理。

在各个条目中排名靠后的有“了解传统文化中医基础知识”(1.75±0.23)，“掌握研究方法以及传统思维原则”(1.76±0.53)，“熟悉中医著名著作”(1.84±0.13)，“熟悉运用信息和通讯技术帮助疾病的诊断和预防”(1.88±0.13)，“能从不同的数据库中检索收集所需要的信息”(1.91±0.22)。

2.4 影响各个领域内容掌握的重要因素 在影响各个领域内容掌握方面设置了5个选项，分别为学制年限、教学水平、课程安排、教学模式及其他。从学生调查问卷结果显示，学制年限和老师教学水平并不影响学生对各个领域内容的掌握，其主要的影响因素为教学模式以及课程的内容安排。

### 3 结论

医学是人文科学以及自然科学相结合的一门综合性学科，是技术、科学、经验的结合体。GMER对从事医学的人群作出了最基本的标准要求，但是GMER面向的对象绝大部分都是西医院校的学生，虽然西医和中医面向的治疗对象和最终的目的都是一样的，但是中医在治病理念上和西医有着本质的区别。中医通过对机体的观察，用系统的、宏观的方法研究和掌握疾病，西医主要通过定量的、分析的、静态的、微观的方法对疾病进行分析。中医和西医本质上的差别就决定了中医不能完全参照西医教育的标准，应该结合中医的特点以及人才培养的目标，对中医教育进行改革，理解中医这门学科的实质意义，才能对这门学科进行改革。

3.1 结合中医特点制定中医GMER 这次调查问卷显示，绝大部分学生对GMER并不了解，但是其中绝大部分学生都认为制定中医教育的标准还是非常重要的，为此结合学生调查问卷的结果，联合相关专家的意见，我们在调查问卷中，在原来GMER的基础上增加了中医名家医著的知识、传统中医学相关文化知识、掌握现代研究方法和传统思维相结合的诊断能力、运用针灸等非药物疗法辨证的能力、中医理论的表达力，以及利用传统文化知识沟通的能力等方面的内容。

3.2 调整课堂内容，增加信息管理、辨证思维、公共卫生等相关课程 在调整课程设置中，对西医课程进行重组，通过对学生的调查问卷结果分析，学生在信息管理、批评性思维与研究、以及群体健康和卫生系统观方面的得分相对较低，究其原因主要是因为课程比重不足，学生从学校毕业后对这方面的能力相对缺失。问卷调查中显示，学生自我评价“现代研究方法和传统思维相结合诊断方法”数值不高，数据结果提示一个真正的中医人才不仅需要具备扎实的中医知识，还需要具备一定程度的现代医学知识。但是目前我国中医院校中，由于人才培养计划中总学时的限制，中医和西医的比例存在很多的不合理性。

3.3 加强学生对传统文化知识以及中医经典著作的学习 在

调查问卷中显示学生自我评价“了解传统文化中医基础知识”以及“熟悉中医经典著作”不高。目前我国医学教育中普遍存在课程设置以及教学方法的不合理，同时对中医理论知识的训练也表现出诸多不足，尤其是古汉语的训练。中医有着几千年的文化历史，学习中医必须对我国的历史、哲学、以及古文化有着深刻的认识，只有这样才能真正意义上学习到中医的博大精深。我国九年义务教育现代化教育主要以数理化理论知识为主，且医学的招生多以理科生为首选，学生的理性思维模式已固定，在中医课程的学习过程中，学生在学习大量中医古籍和中国古代哲学时会感到迷茫和困惑，甚至有学生从学校毕业也无法真正的理解“辨证论治”“阴阳五行”等中医理论。虽然目前各中医院校均开设医古文、中国医学史等相关课程，但 these 课程所涉及的广度和深度并不能满足在校学生学习的需求，因此有必要加强中医学学生对我国中医传统文化的学习。

3.4 加强学生对信息管理的认知 调查问卷结果显示，学生自我评价“信息管理”的分数绝大部分都在2分以下，现代医学要求，信息管理不单指使用计算机，还需要能够利用互联网搜集相关医学资料、进行临床指导、通过网络进行诊断会诊等，简言之，就是能够把信息管理手段运用到临床医学中。调查问卷结果提示，中医学本科毕业生在学校时期缺乏必要的社会和临床实践，因此没有充分意识到信息利用和管理的重要意义，故中医高等医学教育改革过程中应该注重培养学生在信息利用和管理方面的能力，并对此提出明确的教学要求<sup>[1]</sup>。

3.5 改革教学方式 调查问卷结果显示，教学方式以及课程设置是影响学生掌握各个领域内容的主要原因，老师的教学水平和学制年限对学生在各个领域的内容的掌握情况方面并没有影响，因此在中医高等教育改革方面要注重对教学方式的改革。在国际上，曾经因为“以问题为中心”(PBL)的教育方式引发了一场巨大的教育革命，这场教育革命触及到教学深层次问题，改变了传统的教学观念，实现了老师主导，学生为主体的教学方式，在中医医学教育改革方面可以借鉴这种教学方式，并结合自己学科的特色，探索适合中医学科的方法。从而促进教学工作的展开<sup>[2]</sup>。

### [参考文献]

- [1] 刘宝清,周春宇,郝瞳,等. 中国与新加坡医学生对GMER的态度比较[J]. 中医教育, 2012, 31(6): 1-3, 7.
- [2] 潘小炎,李壮,周歧江,等. 从“全球医学教育最低基本要求”看医学教育改革——从医学毕业生态度谈起[J]. 右江民族医学院学报, 2006, 28(3): 478-480.

(责任编辑: 骆欢欢)