

开创医学专硕培养新模式

——访首都医科大学研究生院副院长吴萍

本报记者 刘婧

近日,教育部、国家卫生和计划生育委员会决定共同组织实施“临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革”试点。作为 64 所试点高校之一,首都医科大学自 2012 年起就开始进行临床医学硕士专业学位研究生培养模式改革的探索。该校今年招生情况如何? 培养特点有哪些? 日前,记者采访了该校研究生院副院长吴萍。

记者: 学校 2013 年考录比是多少? 录取了多少人? 在成为试点高校之后, 学校的招生培养体现出什么特点?

吴萍:2013 年硕士研究生报名人数为 3178, 录取人数 796, 报录比为 4:1, 其中专业型录取 510 人, 占 64.1%, 学术型录取 286 人, 占 35.9%。博士研究生报名人数为 1927, 录取人数 252, 报录比为 7.6:1。

随着我国医药卫生体制改革和医学专业学位教育改革的推进, 我校已创立了临床医学硕士专业学位研究生培养的新模式。在整体培养结构搭建起来的同时, 学校结合住院医师规范化培训和医师资格考试等有关政策要求, 改革招生条件, 选拔适合于专业学位培养的优质生源进入培养体系。2013 年, 学校从研究生报考条件上对进入临床医学专业学位培养的学生进行严格的把关筛选, 提高学生相关专业培养衔接的匹配度, 提升实践能力的培养效率。学校规定, 报考临床医学专业学位硕士的考生要具有临床医学本科学历和医学学士学位, 同时在复试中加强对临床能力的考核, 通过对生源质量的把握, 保证临床医学专业学位培养与住院医师规范化培养并轨, 保证学校临床医学专业学位的培养质量。

记者: 明年学校计划招多少硕士? 学校有哪些学位授权点?

吴萍:2014 年我校计划招收约 750 名硕士研究生, 其中专业型硕士约 510 人、学术型硕士 240 人, 专业学位占招生总数的 68%。最终招生规模将依据国家下达的研究生招生计划决定。

学校作为国家首批博士学位和硕士学位授予单位和首批临床医学专业学位博士、硕士授权单位, 经过 30 多年的辛勤耕耘, 至



首医大口腔临床医学专业学位硕士临床能力考核现场。

王樵砚 摄

今已培养 5000 余名硕士和 1000 余名博士。目前, 学校授权学科门类包括了教育学、法学、理学、工学、医学、管理学等, 有 8 个一级学科博士学位授权点和 11 个一级学科硕士学位授权点; 按照三级学科统计, 有 59 个博士学位授权点和 78 个硕士学位授权点, 实现了硕士学位授权学科在医学生物学的全覆盖, 博士学位授权学科覆盖了除中医药及中西医结合学科以外的所有生物医学学科。

为满足我校学位与研究生培养学科结构现状与社会的人才需求现状, 促进新兴、交叉学科的成长, 经教育部审批, 学校在博士学位授权学科范围内先后自主设置了 16 个学科专业, 营造了有利于交叉学科的发展及人才培养、基础临床医学融合、学科布局优化的良好环境。

在医学专业学位的培养体系建设中, 学校走在全国的前列。我校是临床医学和口腔医学专业学位首批授权单位, “十一五”期间陆续获得公共卫生、工程(生物医学工程)、护理、药学和中药学硕士专业学位授予权, 具有发展专业学位教育、培养应用型人才的足够空间。

记者: 学校研究生就业形势怎样? 毕业后主要去向如何?

吴萍:学校近几年的就业率一直高于北京平均水

平。2012 年我校研究生就业率达到 97.39%, 较 2011 年同期升高 0.43%。其中博士研究生就业率为 97.89%, 硕士研究生就业率为 97.22%。从研究生就业形式看, 签订就业协议 552 人, 灵活就业 150 人, 考博 39 人, 出国 5 人, 分别占毕业研究生总数的 76.06%、19.58%、5.09% 和 0.65%。

按初次就业率统计, 签订就业协议和灵活就业的 702 名毕业生中, 564 人在京就业, 其中 50 人到基层医疗卫生单位和远郊区县工作; 京外就业的有 138 人, 其中 8 人选择西部地区。

从就业单位性质看, 医疗卫生单位仍是我校研究生就业的主要去向, 占就业研究生总数的 73.12%, 选择去医药企业的研究生占 5.87%, 另外分别有 3.79% 和 3.26% 的毕业生选择高校和其他事业单位。

2010 届至 2012 届研究生在京就业的平均比例为 66.96%, 其中外地生源留京的比例为 61.77%。

由于近几年三甲以上医院对学历的要求增高, 所以选择毕业后继续读博的硕士研究生数量增加。

记者: 学校在研究生培养方面有哪些特色? 哪些学科比较强?

吴萍:除了前面提到的学校在临床医学专业学位硕士研究生培养模式上进行的改革之外, 我校在研究

生教育的总体改革当中也采取了许多创新的举措: 建立了以培养创新意识、实践能力、文化底蕴为目标的研究生培养体系; 以强化导师责任意识、导师水平动态评估、导师资格退出机制为基础的导师队伍建设体系; 以引导、监控、沟通服务为导向的评估机制和管理数字化、标准化、细节化, 决策科学化的质量监控机制相结合的管理保障体系, 合力打造具有综合能力的现代医学人才, 带动了学校及其 18 家附属医院医、教、研水平显著提升。

去年学校实施了系统的改革措施, 如整合课程设置, 调整教学模式, 保证研究生临床轮转的时间; 新开设临床医学研究生培养“桥梁课程”, 强化研究生的岗位技能培养; 强化临床实践培养, 与住院医师规范化培训实践培养与考核要求并轨; 同时保证专业学位研究生的学术培养, 确保培养既具有较强的临床技能又具有科研潜质的临床适用性人才。

我校目前有神经生物学、内科学(呼吸系病)、内科学(心血管病)、儿科学、神经病学、外科学(神外)、眼科学、耳鼻咽喉科学等 8 个国家重点学科; 有内科学(消化系病)及影像医学与核医学等 2 个国家重点培育学科; 全科医学是北京市重点交叉学科; 临床医学、基础医学、生物学、生物医

学工程是北京市重点一级学科, 流行病与卫生统计学、口腔临床医学、口腔基础医学、药物化学、药理学、社会医学与卫生事业管理是北京市重点二级学科。

记者: 考生如何选择本校的研究生专业?

吴萍:临床学科无疑是考生报考的焦点, 特别是神经病学、内科学、外科学、儿科学、眼科学和耳鼻咽喉科学等专业竞争比较激烈, 考录比近 10:1。基础专业相对报考的人数较少, 但我校的许多非临床学科有很强的学科特色, 如神经生物学的神经变性病研究方向、卫生事业管理学的卫生政策与卫生法学方向等。考生要充分了解各学科和相关导师的研究方向, 结合个人的学历资质、知识水平、学术兴趣和职业规划选择报考专业。

记者: 根据往年情况, 对考生参加初试、复试有什么建议?

吴萍:建议考生在报考时根据自身情况理性选择专业, 充分备考, 不仅要重视初试, 还要全面准备复试。学校复试内容包括英语、专业课考试以及技能考核。这三项各占 100 分, 一项不及格就不能被录取。此外, 复试考核成绩占最后录取成绩的 50%, 因此考生备考时不仅要准备书面知识, 也要提高实际操作能力。

在职专硕联考正报名

本报讯 (记者 刘婧) 2013 年专业学位全国联考网上报名平台已开通。7 月 10 日前, 考生可通过在职人员攻读硕士学位管理信息平台注册、提交报名信息、网上缴纳报名考试费。

提交报名信息时, 考生要上传本人近期电子照片。招生单位将在照片上传 24 小时内, 对电子照片按规定标准进行审核。照片审核不通过, 信息平台将自动向考生发送手机短信和电子邮件, 通知其重新上传。照片未经审核或审核不通过的考生不能进行现场确认。

7 月 12 日至 15 日, 网上缴费成功且照片审核通过的考生要持第二代居民身份证(港澳台身份证件、华侨身份证或外籍护照)、符合报考条件的本人最高学位和学历证书原件以及报名登记表, 到各学位与研究生教育主管部门指定的现场确认点, 核验并确认报名信息。报名信息一经考生签字确认后不能更改。

北京教育考试院相关负责人提醒, 考生要在规定期限内完成网上报名和现场确认, 逾期不予办理。只完成网上报名但未办理现场确认手续的, 本次报名无效, 所缴报名考试费不予退还。

深大与香港浸大联合培养博士生

本报讯 (记者 刘婧) 深圳大学与香港浸会大学近日签署联合培养博士研究生协议和硕博连读研究生合作培养协议。

首批将在地理信息、数学、新闻传播学、生物学、化学 5 个双方都具有优势和特色的学科领域联合培养全日制博士研究生和硕博连读研究生。联合培养研究生在通过博士学位论文后将获颁香港浸大博士学位证书。

相关负责人介绍, 为保证合作培养质量, 原则上每个学科领域每年计划招生不超过 2 名。学生将在浸大或深大两校分别完成不同阶段的课程学习或课题研究任务。两校将通过提供全额奖学金、科研津贴、补助生活费或免收学费等形式, 为学生营造良好学习氛围。