

文章编号: 2095-1663(2014)04-0006-04

学术型临床医学研究生质量保障体系的构建

侯延斌, 陈地龙, 陈怡婷, 谢 鹏

(重庆医科大学 研究生院, 重庆 400016)

摘 要:针对学术型临床医学研究生培养过程中存在的问题, 重庆医科大学从优化生源质量、改革课程体系、强化过程管理、实施优秀博士生培育计划、加强学术道德监管等方面入手, 积极构建研究生教育质量保障体系, 实现了研究生培养水平的全面提升, 取得了显著成效。

关键词:学术型; 临床医学; 研究生质量保障体系

中图分类号: G643

文献标识码: A

研究生教育是高等教育的最高层次, 质量是研究生教育的生命线。近年来, 研究生招生规模由原来的迅速扩大转为稳步增长, 研究生培养质量逐渐成为政府、高校、行业、用人单位关注的焦点。教育部《关于全面提高高等教育质量的若干意见》指出, 应全面提高高等教育质量, 走以质量提升为核心的内涵式发展道路^[1]。《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010~2020年)》明确指出: 要制定教育质量国家标准, 建立健全教育质量保障体系^[2]。显然, 建立一套完善的研究生教育质量监控体系, 实现对研究生教育的全程性、全方位的质量管理, 是确保研究生培养质量的一个治本之策^[3]。

重庆医科大学自1979年开始招收研究生, 是国务院批准的全国首批博士、硕士授权单位之一。2009年起, 学校通过优化生源质量、改革课程体系、强化过程管理、实施优秀博士论文培育计划、加强学术道德监管等措施, 建立了一套学术型临床医学研究生质量保障体系, 取得了较好的效果。

一、学术型临床医学研究生培养存在的主要问题

学术型是相对于专业学位而言的, 学术型临床医学研究生主要是面向高等医学院校和医疗科研机构培养师资和研究人员, 要求掌握坚实系统的医学理论知识, 具有进行创造性学术活动和较高水平的科研工作能力。评价学术型研究生质量主要看其学位论文所解决的学术问题是否具有一定的科学性、先进性、创新性^[4]。虽然我国博士生的学位论文质量、科研能力和创新能力等社会认可度较高, 但仍然有超过1/3的研究生负责人认为与以前相比持平或下降, 而博士生导师认为持平或下降的人数更是超过被调查人数的50%^[5]。笔者认为, 学术型临床医学研究生培养过程中存在的问题主要有以下几个方面:

(一) 生源质量参差不齐

生源质量是研究生培养质量的基本保证。在学

收稿日期: 2014-01-04

作者简介: 侯延斌(1982—), 男, 河北邢台人, 重庆医科大学研究生院办公室副主任, 助理研究员。

陈地龙(1971—), 男, 重庆万州人, 重庆医科大学研究生院常务副院长, 研究员。

陈怡婷(1978—), 女, 重庆沙坪坝人, 重庆医科大学研究生院办公室主任, 助理研究员。

谢鹏(1958—), 男, 重庆南岸人, 重庆医科大学副校长, 教授。

基金项目: 重庆市研究生教育教学改革课题“基于科研平台, 创新学术型研究生培养模式的研究与实践”(课题编号: yjs133103)。

历背景上,部分高校对临床医学研究生报考条件要求较低,不仅本科生可以报考,专升本可以报考,专科生毕业后工作两年也可以报考。在专业背景上,部分高校甚至允许基础医学、中医、药学、护理等专业报考,使得临床医学研究生的生源水平参差不齐。

(二)课程体系不尽合理

课程体系是研究生知识面的根基。与国外相比,我国医学研究生教育大部分采用传统的学科课程体系,课程设置一般由公共必修课、专业基础课、专业课和选修课四部分组成,医学前沿、技术方法及研究生素质培养方面的课程相对较少;医学研究生公共课教学内容更新较慢,重复率较高^[6]。

(三)过程管理流于形式

过程管理是监控研究生培养质量的最重要环节。2007年国务院学位委员会第二十四次会议上明确提出了要建立和完善研究生培养淘汰机制。但是如今,研究生培养仍注重考试,轻视对培养过程的考察。开题报告、中期考核、论文答辩等关键环节多流于形式,研究生只要完成课程考试,在最后一完成论文并通过答辩,即可授予学位^[7]。事实上,很少有研究生因为论文答辩不合格而拿不到毕业证、学位证,过程管理未起到真正的监管作用。

(四)创新能力不够突出

创新能力是评价研究生培养质量的核心。临床医学研究生是医学科研的“生力军”,是推动医学知识创新的重要力量之一。21世纪医学发展日新月异,医学将与其他学科交叉、融合,这就要求高等院校培养的医学研究生不应满足完成本方向的研究,更重要的是培养研究生的创新思维和科研能力。但由于近年来的大幅扩招,研究生实行规模化培养,个性化缺失,加上缺乏分流淘汰机制,造成研究生创新能力不够突出。

(五)学术不端现象蔓延

学术领域应是造假行为的禁区。然而,近年来研究生学术不端行为频发引起了社会各界的广泛关注。朱清时院士疾呼:“是到了整治学术道德的时候了,我们不能让未来的人说,我们这一代教育工作者最大的失误是没有守住学术道德的高标准。”当前研究生学术不端行为有众多表现形式,包括数据编造、作假,剽窃、滥用和骗取科研资源等^[8]。

二、学术型临床医学研究生质量保障体系的构建

据《学位与研究生教育史》统计,德国硕士生淘

汰率为27%,美国博士研究生淘汰率为38%^[9],而我国研究生教育长期以来维系着近乎零淘汰的教育培养模式。淘汰机制的实施,不仅是时代提出的要求,更是关系到每个博士研究生的发展方向和社会高层次人才的发展走势,因此具有重要的现实意义^[10]。重庆医科大学研究生质量保障体系构建思路是:在遴选优秀生源、改革课程体系的基础上,通过实施优秀博士培育计划鼓励拔尖创新人才脱颖而出,通过加强培养过程管理防止不合格人才“出炉”,通过加强学术道德监管杜绝不端行为,最终实现研究生尤其是博士生的优胜劣汰,从而保障研究生的培养质量。具体措施如下:

(一)提高报考条件,确保生源质量

学校将硕士研究生报考条件提高为“国家承认学历的全日制国民教育系列大学应届本科生;或已经毕业并获得毕业证”,临床医学研究生报考条件则明确为“本科学习专业为临床医学,获得医学学士学位”。提高报考条件、明确学历学位背景,有效解决了研究生在报考执业医师资格考试时条件不够的问题,提高了生源质量。

(二)改革课程体系,加强课程管理

一方面,为保障学术型研究生科研时间,精简专业基础课,增加前沿类学术讲座,设置专门的学术学位研究生课程体系,同时课程学习时间由一年调整为半年;另一方面,加强研究生课程监管。研究生院对上课情况全程照相、摄像,加强出勤率检查。仅2012年,就有5位研究生因3次点名未到给予该门课程记零分,作补修补考处理。

(三)实施优秀博士生培育计划

为鼓励创新,培养拔尖人才,学校实施了一系列优秀博士生培育计划:

1. 五年硕博连读项目。根据入学成绩、面试考核成绩、平时表现,每年遴选不超过10名有潜质的二年级硕士生硕博连读,授予学位的条件是在影响因子5.0以上的SCI期刊发表1篇学术论文或在累计影响因子6.0以上的SCI期刊上发表多篇学术论著。

2. 优秀博士论文科研经费资助项目。每年通过全校答辩,遴选10名有潜质的博士生,每人资助5万元用于课题研究,验收要求是在影响因子3.0以上的国外SCI期刊发表2篇学术论文或在影响因子5.0以上的国外SCI期刊发表1篇学术论文。该项目2006年实施以来,受资助的博士生年均发表SCI论文30余篇。

3. 全国优秀博士论文培育计划。针对已在影响因子 7.0 以上 SCI 期刊发表学术论文的三年级优秀博士生,通过提前签订就业协议、享受就业待遇、加大奖励力度等措施,鼓励延长学制,进一步深入研究,向更高水平的 SCI 发起冲击,力争突破全国百篇优秀博士论文。该计划实施以来,我校博士生已在影响因子 15.0 左右的 SCI 期刊发表学术论文 3 篇。

(四)加强研究生培养过程关键环节管理

1. 严格开题报告、中期考核

为提高博士生培养质量,2010 年起,学校统一组织校本部博士生的开题报告和中期考核,由生命科学院组织院士牵头的专家组实施,各临床学院以院系为单位统一组织,对博士生培养实行分流淘汰考评。2012 年,经专家组严格评审并报校长办公会通过,8 位博士生暂缓开题;无故未参加开题的 3 位博士生延迟一年开题,延迟一年毕业。

2. 强化毕业考试管理

为考察研究生毕业前专业知识水平,每年 3 月,研究生院按照二级学科统一组织专业课、专业外语课考试。2013 年,2 名博士生、16 名硕士生因毕业考试不合格或者作弊,分别依情节轻重被给予留校察看、延迟一年毕业、缓授学位等处理。

3. 学位论文答辩监控

为把好研究生出口关,2013 年起学校开展研究生学位论文答辩改革试点。要求各院系以二级学科为单位组织博士生集中答辩,答辩专家原则上全部为校外博士生导师,对答辩过程严格把关。对于论文中存在的问题,研究生须认真修改并经审核合格后方可予以通过;对于论文存在较大问题的研究生,予以延迟毕业处理。

4. 提高学位授予标准

2010 年,学校将学术学位硕士生学位授予标准由 1 篇 CSCD 扩展库论著提高为 1 篇 CSCD 核心库论著,2013 年再提高为 1 篇重庆医科大学认定的核心期刊论著。2011 年,学校将学术型博士生学位授予标准由 2 篇 CSCD 核心论著提高至 1 篇 SCI 学术论著。

(五)全方位加强研究生学术道德监管

1. 考风考纪监控

考试是对研究生基础知识和实践能力的量化评价标准,考风不严必然难以保证培养质量。学校对研究生入学考试初复试、学位课程考试、专业课考试、毕业考试等各类考试制定了详尽的管理办法并

严格执行,全部启用标准化考场对考试过程进行全程监控,有效地防止了考生高科技作弊、抄袭等违规违纪行为。2012 年,1 名博士生因考试找人替考被开除学籍。

2. 科研平台使用备案

科研平台是实验数据产出的第一根据地。学校出台《重庆医科大学科研平台管理暂行办法》,要求所有学术学位研究生将所在科研平台及实验时间在研究生院进行备案,研究生院根据备案情况不定期开展检查;科研平台和研究生导师须同时对研究生开题报告、实验记录、学位论文、发表论文等数据资料的真实性负责。

3. 实验记录检查

实验记录检查是从源头上防范学术不端行为的重要措施。学校制定了详细的《重庆医科大学研究生实验记录规范》及可操作的实验记录检查评分指标体系,主要检查实验记录的真实性、规范性和完整性。研究生院每年抽查一次实验记录,同时要求各二级学院每学期抽查一次,研究生导师每两周检查一次并签署审核意见。2010 年以来,共有 2 名博士生、2 名硕士生、13 名在职申请学位人员因实验记录检查不合格受到延迟答辩处理。

4. 学位论文盲评

2006 年起,学校对全日制学术学位博士生和 3% 的学术型硕士生进行论文盲评。2013 年起,专业学位博士生、在职申请博士学位人员也须参加论文盲评。2010 年以来,共有 5 位博士生因盲评不合格受到延迟一年答辩处理,48 名博士生、36 名硕士生根据盲评专家意见修改论文后方准予答辩。

5. 学位论文复制率检测

2009 起,学校启用学位论文复制率检测系统,对论文复制率要求逐年提高。2012 年起,学校要求复制率须低于 20%,否则延迟半年答辩处理。2010 年以来,共有 1 名博士生、10 名硕士生受到延迟半年答辩处理,起到了较大的震慑作用,研究生学位论文平均复制率由 2009 年的 12% 下降至 2013 年的 6%。

三、构建学术型临床医学研究生质量保障体系取得的成效

经过 5 年的努力,我们在学术型临床医学研究生质量保障体系构建方面积累了一定的经验,取得了丰硕的成果,其中最突出的成就有以下三点:

(一)国务院学位办对我校博士学位论文抽检全部合格

根据国务院学位办[2012]20号文件,为保证博士生培养质量,2011年4月,国务院学位办对2009/2010学年度全国授予博士学位的学位论文进行了随机抽检,评审意见分为“合格”和“不合格”两个档次。我校共被抽检博士论文10篇,每篇论文送请3位专家进行通讯评议,所有评审意见均为“合格”。抽检论文全部合格是对学校近年来狠抓研究生培养质量工作的充分肯定。

(二)发表高水平论文增速明显

1. 发表论文总体情况

通过提高授予研究生学位对发表论文的要求,研究生发表论文连续5年保持增长,特别是高水平的论文快速增加。2013届毕业研究生共发表论文1545篇,其中SCI收录论文250篇,比2012年增长52%,CSCD收录1021篇,中文核心90篇。研究生已经成为我校科研工作的一支主力军。

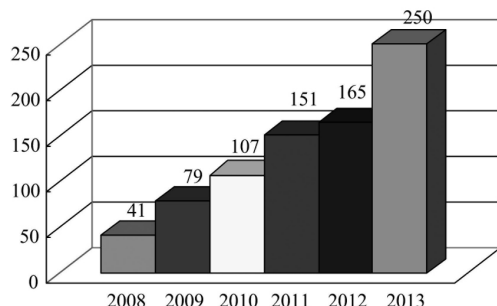


图1 2008~2013届毕业研究生SCI论文发表情况

2. 发表高水平SCI情况

近三年研究生发表高水平SCI情况比较

级别	2011届	2012届	2013届
IF>3.0 SCI数	26	26	59
SCI单篇最高IF	11.829	5.361	14.156

(三)毕业生签约率长期保持稳定

学校2013年毕业博士生140人,比2010年增加28人,增幅25%;2013年毕业硕士生1332人,比2010年增加454人,增幅52%。在毕业生大规模增加,全国就业率普遍下滑的背景下,学校研究生初次签约率长期保持稳定,博士生签约率91%~96%,硕士生签约率80%~86%。

参考文献:

- [1] 教育部. 关于全面提高高等教育质量的若干意见[Z]. 教高[2012]4号.
- [2] 王战军. 构建质量保障体系,提高研究生教育质量[J]. 研究生教育研究,2011,2(1):3-6.
- [3] 项蓓丽,曾凡平,刘易. 构建科学的教学质量监控体系确保研究生培养质量[J]. 广西大学学报:哲学社会科学版,2005,27(4):101-103.
- [4] 连铸淡,陈新超,徐永刚. 临床医学专业学位与科学学位研究生培养模式比较分析[J]. 中国高等教育,2011,3:65-66.
- [5] 中国博士质量分析课题组. 中国博士质量报告[M]. 北京:北京大学出版社,2010.
- [6] 陈野,马玲,黄梅,等. 医学科学学位研究生学位课程体系现状分析[J]. 中国科教创新导刊,2011,32:39-40.
- [7] 岑洪. 关于医学研究生创新能力培养的几点思考[J]. 广西医科大学学报,2006,23(10):304-305.
- [8] 程孝良,倪师军,曹俊兴. 研究生学术不端行为成因与对策探讨—基于社会学理论的视角[J]. 学位与研究生教育,2009,(8):15-19.
- [9] 周洪宇. 学位与研究生教育史[M]. 北京:高等教育出版社,2004.
- [10] 李蓉. 我国高校博士研究生教育淘汰机制研究[D]. 兰州:西北师范大学,2008.

Quality Assurance System for Academically-oriented Graduate Education in Clinical Medicine

HOU Yan-bin, CHEN Di-long, CHEN Yi-ting, XIE Peng

(Graduate School, Chongqing Medical University, Chongqing, 400016)

Abstract: In view of the existing problems, Chongqing Medical University has made a special effort to develop a quality assurance system for its academically-oriented graduate education in clinical medicine and achieved an overall improvement in the quality of its clinical medicine program. This quality assurance system is characterized by the optimization of student sources, reform of the curriculum system, strengthening of process management, implementation of outstanding doctoral training, and emphasis on academic ethics.

Keywords: academic; clinical medicine; quality assurance system