



明天的医生怎么培养？

111 年前的报告与今天的协和

医师报讯（融媒体记者 尹晗）“这些正在进行模拟气管插管的学生，是北京协和医学院临床医学试点班的新生，这个班共有30名学生，他们的本科教育分别来自北大、清华、复旦等国内‘双一流’大学和约翰霍普金斯大学、华盛顿大学、加州大学等国际排名前50的学校，但是他们的本科专业并非医科，而是来自生命科学、生物医学工程、环境工程、材料科学、化学、经济学、心理学等12个专业……”

近日，央视“朝闻天下”栏目报道了北京协和医学院“4+4”教育模式创新培养优秀医学人才的实践。而早在2010年《弗莱克斯纳报告》发表百年之际，《医师报》便以“医学教育：知难，行不易——弗莱克斯纳报告百年纪念”为题，邀请多位专家、学者，对其深远影响与给我国医学教育模式带来的启示进行了深入探讨。11年弹指一挥间，我国医学教育模式的改革从未停歇，也结出了累累硕果。

伴随“协和”百年华诞，《弗莱克斯纳报告》中文译本于近日正式出版，将这个话题又带入人们的视野。

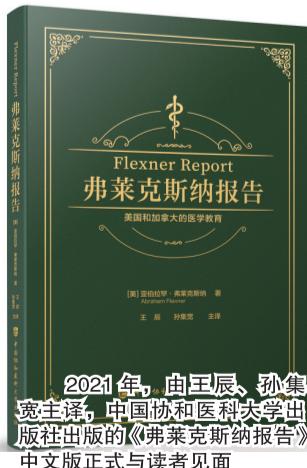


开展大医学教育

早在1866年美国医药传教会在我国开设博济医学校以来，“以学科为中心”的三段式教学模式（医学基础课、临床专业课、临床实习）一直沿袭至今，“老师教、学生记、满堂灌”的“填鸭式”教学方式，依然主导着我国医学高等院校教学的“半壁江山”。

“教育是在为明天、后天培养人才，必须往远处看。要给学生更多思考空间，培养他们自我学习的能力，从而激发创造性。要让最好的学生选择学医，将来让最好的医生成为最好的医生。”中国工程院院士、浙江大学医学院名誉院长巴德年介绍，我国绝大部分医学教育先驱均主张办大医学、办大医学教育。“所谓大医学教育，就是培养既懂公共卫生知识，又有扎实临床基础知识，在工作中懂预防、会看病、能和患者良好沟通交流的好医生。”

“正确理解医学的本质和医学的目的，对医学教育至关重要。科学求‘真’，人文讲‘善’，艺术要‘美’。而医学是自然科学与人文科学的统一，是科学与艺术的完美结合。故此，医学主张和弘扬‘真善美’。”巴德年院士说。他认为，应对所有的医学生最大限度地提供自然科学、人文科学的训练机会，同时还要有一定程度的艺术熏陶和组织管理能力的培养，即“人文心、科学脑、世界观、勤劳手”。



《弗莱克斯纳报告》111年“4+4”与我国“八年制”有机融合

“4+4”医学教育模式要从百年前的《弗莱克斯纳报告》谈起。今年是该报告发表111周年，中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院长王辰院士和中国医学科学院北京协和医学院孙集宽翻译出版了该报告的中文版。

1910年，在美国教育委员会、卡内基基金会等机构的慷慨捐助支持下，亚伯拉罕·弗莱克斯纳（Abraham Flexner）完成了对美国和加拿大共155所医学院校的调查，发表了题为《美国和加拿大的医学教育》调查报告，后称《弗莱克斯纳报告》（以下

简称《报告》）。《报告》提出：提高医学院入学标准、4年标准化学制、关闭不合格医学院、重视临床教学和研究、质量重于数量等精英化医学教育理念并以“约翰·霍普金斯模式”作为模范进行推广，对北美乃至全球医学教育产生了广泛而深远影响。

在其后十多年中，一大批办学质量不合格的医学院被淘汰，而以约翰·霍普金斯大学医学院为代表的“教学—科研—临床”紧密结合的高水平医学院校则获得大量资金支持，树立起“科学医学”（Scientific Medicine）的旗帜，从大学本科

（一般为4年）毕业生中遴选优秀人才成为医学学生，经过4年严格的同质化培

养，成绩合格者授予医学博士学位——而这，就是“4+4”医学教育模式的伊始。这些措施使美国医学教育从落后和混乱的状况逐渐发展成为今天世界一流的医学教育，成为现代美国乃至世界医学教育发展的里程碑。

“4+4”医学教育模式有三大妙处

目前，我国医学教育模式复杂多样，各种学制并存。但不管是哪种学制，我国的医学生都是高中毕业后通过高考直接进入医学院，很少接触其他学科。

王辰院士在《报告》译序中指出，在当前和未来可能对医学发展产生重大影响的各个学科中，不论人工智能、生物工程还是生命伦理等，都需要广博的自然科学、社会科学和人文素养基础，以及在某一领域（如数学、物理、化学、工程、社会学等）较为深入的学习和研究——而达到这一要求的最佳途径莫过于

在高水平大学接受完整的本科教育。在此基础上培养出的医学生，经过各种途径的不断训练和深造，在不远的未来将有可能具备带领多学科团队挑战和冲击医学科技制高点的能力。

王辰院士认为，“4+4”学制具有三大“妙处”，可为医学发展注入核心动力。一是可以纳多学科素养者从医。医学生由此具有多学科背景，医学界由此形成多学科素养与能力；二是纳天下贤才从医。“4+4”模式可以使医学院有机会在各大学、各学科优秀的投考本科生中优中选优

地选择医学生，充分保证对未来的医学生的高素质要求；三是纳爱医者从医。经各专业本科教育后最终选择学医者，体现了其在接受本科教育期间内心经过比较后决定的未来职业取向，是青年学生心智较为成熟后的专业选择。

这些学生学医富于热情和主动性，在后来接受大量的医学教育资源投入后，从医稳定性度和从业水准高。

“基于以上三点，我认为，

‘4+4’是在目前教育体系下，所能设计出的几乎最佳的临床医

学院校教育模式。”王辰院士说。

“4+4”有望成为未来中国医学教育主流模式

其实，“4+4”医学教育模式早在百年前就与北京协和医学院“擦肩而过”。

1917年，美国洛克菲勒基金会以当时可能达到的欧美最高医学教育标准建立了北京协和医学院，开启了中国基于“科学医学”的当代医学教育。几乎与约翰·霍普金斯大学医学院同期、同模式建立的协和医学院，原本有望完全开展北美“4+4”模式，然而当时的中国尚无可以提供高质量本科课程、满足入协和医学院之前本科教育标准的大学体

系。因此，洛克菲勒基金会专门在当时中国本科教育水平最高的燕京大学设立了医预科，招收优秀高中生，采用从医预科到医学院一体化八年学制的培养模式，并沿袭至今。

如今，我国部分大学本科的办学质量已接近世界水准，在中国实行“4+4”的本科教育条件已经具备。同时，经过40多年的改革开放，中国与世界各国大学的联系日益增多。因此，当前在中国实行“4+4”的本科教育条件已经具备。在2018年，

北京协和医学院在教育部、国家卫健委以及兄弟院校的大力支持下，克服诸多困难和障碍，终于在全国成功肇建“4+4”临床医学教育模式。如今，经过近3年的招生，北京协和医学院已录取80余名来自国内外多所高水平大学，有着多学科背景的本科毕业生。

王辰院士表示，“4+4”医学教育实践，在条件具备时可以推广至更多的中国医学院校，甚至有可能成为未来中国医学教育的主流模式。



其他省市医学院校 医学教育改革举措

★ 2002年，上海交通大学医学院探索开启了“4+4”培养临床医学博士的模式，并于2018年9月公布了2019级临床医学“4+4”项目硕博班报考指南的信息。

★ 2005年，中国工程院院士、原浙江大学医学院院长巴德年教授在浙大医学院开办了“八年一贯、两段完整”的培养医学博士的标准化体系，同时积极推进标准化全科医师和规范化住院医师培养制度，并于2006年实施了不分专业的医学大类招生。

★ 2010年，广州医科大学开办统筹实验班（南山班），由钟南山院士担任总班主任。“南山班”每年招生32~40人，采用全英或双语教学，注重与国际接轨，采用先进的教学方法，主要目的是培养未来的临床医学家、临床医学科研工作者和管理者。

★ 2021年9月2日，福建省人民政府办公厅印发《关于印发福建省加快医学教育创新发展实施方案的通知》，明确提出探索临床医学“4+4”长学制。