

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.22.037

•医学美容教育•

口腔学术学位研究生导师团队引领的“医教研协同”培养模式探索

赵押金

(遵义医科大学口腔医学院/附属口腔医院科研科, 贵州 遵义 563000)

[摘要] 在口腔医学研究生教育中,专业型与学术型研究生的培养目标存在本质差异,但当前培养体系存在“同质化”问题,具体表现为专业型研究生临床思维与实践能力不足、学术型研究生科研转化能力薄弱。本文以口腔学术学位研究生为研究对象,结合“医教协同”“健康中国2030”等国家政策背景,围绕当前培养体系中存在的“同质化”问题,从培养目标界定、导师团队构建、课程体系设置、科研转化路径设计4个维度展开系统分析,提出以导师团队为核心的“医教研协同”培养路径,旨在构建差异化、高质量的口腔研究生培养体系,为口腔医学人才分层培养提供实践参考。

[关键词] 口腔学术学位研究生;导师团队;医教研协同;培养模式;科研转化能力

[中图分类号] G643

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949(2025)22-0151-04

Exploration of the "Synergy of Medical Practice, Education and Research" Training Mode Led by Supervisor Teams for Academic Degree Postgraduates in Stomatology

ZHAO Yajin

(Department of Scientific Research, Hospital/School of Stomatology, Zunyi Medical University, Zunyi 563000, Guizhou, China)

[Abstract] In the postgraduate education in stomatology, there are essential differences in the training objectives between professional degree and academic degree postgraduates. However, the current training system has the problem of "homogenization", which is specifically manifested in the insufficient clinical thinking and practical ability of professional degree postgraduates, and the weak scientific research transformation ability of academic degree postgraduates. Taking academic degree postgraduates in stomatology as the research subject, combined with national policy backgrounds such as "synergy of medical practice and education" and "Healthy China 2030", this paper focuses on the "homogenization" problem in the current training system. It conducts a systematic analysis from four dimensions: definition of training objectives, construction of supervisor teams, curriculum system design, and scientific research transformation path design. A "synergy of medical practice, education and research" training path with supervisor teams as the core is proposed, aiming to construct a differentiated and high-quality postgraduate training system in Stomatology and provide practical reference for the hierarchical training of stomatological talents.

[Key words] Academic degree postgraduates in stomatology; Supervisor teams; Synergy of medical practice, education and research; Training mode; Scientific research transformation ability

口腔医学(stomatology)作为临床与基础研究紧密结合的学科,在《“健康中国2030”规划纲要》深入实施背景下,其人才培养呈现多元化、高层次化的发展趋势。教育部等部门强调医教协同,以培养兼具扎实理论、卓越实践能力

与创新精神的医学人才。此背景下,口腔医学研究生教育需精准把握专业型与学术型的不同定位,以满足行业对临床专家与科研骨干的分层需求^[1, 2]。二者培养目标各有侧重:专业型旨在培养临床执业能力突出的职业化口腔医师,学

术型聚焦于培养具备科研创新与成果转化能力的学术人才^[3]。当前部分高校口腔研究生培养“同质化”问题突出:专业型在临床思维与实践操作熟练度上有欠缺,学术型面临科研成果难转化的困境,与国家战略要求存在差距。“医教研协同”理念与国家政策契合,强调医疗、教学、科研深度融合^[4]。针对学术型研究生,应以科研能力培养为核心,依托医疗实践明确研究方向,通过教学实践夯实理论基础,全面提升其科研创新与成果转化能力;针对专业型研究生,应以临床能力培养为关键,在临床实践中强化专业技能,借助教学活动补充理论体系,运用科研思维优化临床决策过程。因此,以口腔学术学位研究生导师团队为核心主体,探索构建“医教研协同”培养模式,对于解决学术型研究生科研成果转化能力薄弱的问题、明晰两类研究生的培养定位差异,具有重要的现实意义^[5]。本文旨在系统分析当前口腔学术学位研究生培养中存在的 key 问题,重点阐述以导师团队为核心的“医教研协同”培养模式的构建路径与实施策略。全文依次探讨培养现状、“三位一体”导师团队机制、科研转化路径设计、差异化课程体系及制度资源保障等内容,以期为推进口腔医学研究生教育质量提升、优化学术学位人才培养体系提供理论参考与实践借鉴。

1 口腔研究生培养现状与“同质化”问题分析

1.1 专业型研究生:临床思维与实践能力“双不足” 依据《国务院办公厅关于深化医教协同进一步推进医学教育改革与发展的意见》,专业型口腔研究生应着重提升临床执业能力。但目前培养状况不佳,存在两大主要问题:一方面,临床实践缺乏系统性:部分高校仅以病例数量作为考核指标,导致研究生在临床轮转中,只是机械地完成基础操作,难以实现临床能力的系统提升^[6,7]。另一方面,理论与实践脱节严重:实际培养中,部分导师过于关注操作熟练度,忽视口腔解剖学、病理学等基础理论在临床实践中的灵活运用。

1.2 学术型研究生:科研转化能力“薄弱化” 从国家对医学科研创新与成果转化的政策导向来

看,学术型口腔研究生需在科研领域发挥重要作用,但当前培养体系存在明显短板,具体如下:

①研究方向与临床实际需求脱节^[8]:部分导师的科研项目过度集中于基础实验研究,致使科研成果仅停留在学术论文层面,无法转化为临床可用的技术或治疗方案;②科研能力结构单一:研究生虽掌握一定实验操作和论文写作技能,但在临床问题提炼、科研方案设计及成果转化落地等关键环节存在不足^[9];③导师指导缺乏协同性:传统模式下多为单一导师指导,若导师侧重基础研究,研究生缺乏临床视角;若侧重临床,科研深度难以保证,无法形成多学科交叉、医研结合的指导合力,制约科研转化能力提升。

1.3 两类研究生的培养目标模糊化 参考相关政策文件,专业型与学术型研究生应有明确的培养目标与路径区分,但现实中部分高校存在一刀切的情况。在课程设置方面,两类研究生共享大部分理论课程。在考核标准上,部分高校将发表论文作为两类研究生共同的毕业硬性要求。专业型研究生为达到论文指标,花费大量时间从事基础实验,压缩了临床实践的时间;学术型研究生为追求论文量,忽视了科研转化能力的培养。这种“同质化”培养模式不利于口腔医学领域人才的多元化发展,导致临床人才不够专业、学术人才不够精通的局面。

2 口腔学术学位研究生导师团队“医教研协同”培养模式的构建

针对学术型研究生科研转化能力弱的问题,结合国家医教协同相关政策,构建以“导师团队”为依托的“医教研协同”培养模式,通过整合临床、科研、教学三方资源,明确各自功能定位,形成全链条、差异化的培养体系。

2.1 “三位一体”导师团队建设 依据教育部要求,导师团队需具备多学科背景与丰富经验,实现优势互补,成员包括临床、科研、教学三类导师,采用定期交流与项目共管模式^[10-12]。临床导师职责是引导研究生从临床实践中发现问题。如在口腔种植科门诊中,临床导师指导研究生观察种植体周围炎的发病特点及相关诱因,提炼出具有研究价值的临床问题。科研导师指导研究生的

科研全流程工作,包括科研项目的选题论证、实验方案设计以及成果转化路径规划等。如研究口腔疾病新型治疗方法时,指导运用先进实验技术、制定临床试用方案。教学导师负责夯实研究生的理论基础,提升其教学能力。通过开设专业课程,如《口腔临床研究方法学》,帮助研究生掌握科研所需的理论知识;指导研究生参与本科生实验教学,如口腔解剖实验带教,锻炼其知识传授与逻辑表达能力,为后续科研成果的推广奠定基础^[13]。在研究生课题研究过程中,实行项目共管,从课题立项、中期考核到成果答辩,均由3位导师共同参与评估,确保医教研协同贯穿研究生培养全过程^[14]。

2.2 “临床需求”的科研导向培养 根据国家医学科研服务临床的政策要求,学术型研究生科研培养需紧密围绕临床需求展开^[15, 16],分为3个阶段。第一阶段为临床感知与问题提炼阶段,安排研究生在临床导师所在科室进行跟诊学习,每周跟诊不少于8 h。在跟诊过程中,研究生详细记录临床实践中遇到的困惑与问题。在教学导师的指导下,通过文献检索,全面分析现有研究的不足,最终确定3~5个具有临床应用价值的课题方向。第二阶段为科研实施与转化探索阶段,在科研导师的指导下,研究生围绕选定课题开展深入研究。同时,完成两项关键转化任务:一是与临床导师共同设计临床试用方案;二是积极对接企业或医院的转化部门,了解成果转化的具体流程与要求。第三阶段为成果总结与转化落地阶段,研究生需完成学术论文撰写与发表,在论文讨论部分,明确阐述研究成果的临床应用价值。同时,提交一份详细的转化可行性报告,内容涵盖成果的技术优势、临床应用场景、市场需求分析等。若条件成熟,在导师团队的协助下,积极申请专利或开展校企合作,将科研成果推向市场,实现临床应用价值。

2.3 差异化课程体系设置 明确与专业型研究生的培养边界,依据国家对不同类型研究生培养的课程设置指导意见,构建差异化课程体系。学术型研究生课程以提升科研转化能力与理论深度为目标^[17],设置《口腔临床研究方法学》《科研成果转化理论与实践》等课程。实践环节围绕科研课

题展开,要求研究生完成包含临床试用环节的科研项目,并参与本科生实验教学带教,提升教学能力。考核重点为科研成果转化可行性报告、专利申请或论文发表情况,且论文需体现临床应用价值。专业型研究生课程则以强化临床思维与实践能力为核心^[18],实践环节要求完成50例以上复杂病例的诊疗,并通过模拟诊疗考核,检验临床能力。考核重点为临床病例汇报,需充分体现临床思维,同时关注执业医师资格考试通过率。通过差异化的课程设置、实践环节安排与考核标准制定,确保学术型研究生专注科研创新与转化,专业型研究生聚焦临床诊疗能力提升,避免培养“同质化”。

3 “医教研协同”培养模式的保障措施

制度保障上,学院依据国家教育政策制定《口腔研究生“医教研协同”培养管理办法》。明确导师团队组建标准,需包含1名主任医师、1名科研型教授和1名教学骨干^[19];规定学术型研究生每周临床跟诊不少于8 h,科研转化成果在毕业成绩中占比30%;同时取消专业型研究生论文硬性要求,改为以临床病例汇报和操作考核为主的综合评价,保障培养目标精准实现^[20]。资源保障方面,学院搭建“口腔医学科研转化平台”,整合高校实验室资源,为学术型研究生提供从临床样本获取、实验研究到成果转化的全链条支持;设立“科研转化专项基金”,资助研究生开展临床试用或专利申请等工作,提供资金保障。学院定期组织“医教研协同”导师培训,邀请行业知名专家授课,内容涵盖临床科研设计、成果转化政策解读等。

4 总结与展望

在国家推进医教协同、健康中国建设的背景下,口腔医学研究生教育需精准定位专业型与学术型培养方向,实现分层精准育人。专业型研究生以临床思维与实践能力为核心,采用“临床为主、教学为辅、科研补位”模式,走职业化发展道路;学术型研究生侧重科研创新与转化能力,通过“导师团队+医教研协同”路径,解决科研与临床脱节及培养“同质化”问题。未来可从两

方面优化:一是扩大“跨学科导师团队”规模,引入材料学、人工智能等领域导师,增强科研技术创新性;二是建立“临床-科研”双向反馈机制,促进科研成果临床应用与临床问题指导科研,形成良性循环,为口腔医学事业培养更多优秀人才。

【参考文献】

- [1]马赛,殷琦,王富,等.口腔修复学专业学位研究生临床科研能力培养的实践探索[J].口腔颌面修复学杂志,2024,25(5):365-370.
- [2]张新悦,曹佳杰,王智明.“互联网+”背景下口腔医学硕士专业学位研究生培养模式的探索[J].浙江医学教育,2023,22(6):347-349,367.
- [3]武秀萍,李冰,冯云霞,等.“双轨合一”模式下口腔专硕生科研能力培养[J].中国继续医学教育,2020,12(9):63-65.
- [4]向琳,王浩辰,黄天宇,等.基于“医教研德”复合型人才培养模式口腔种植学教学改革思考与探索[J].中国医药导报,2024,21(4):70-73.
- [5]蔡芸舟,王月红,唐冰伟,等.新形势下口腔医学科学型研究生培养及出路的思考[J].医学教育研究与实践,2021,29(1):52-54,74.
- [6]王一舟.人文教育与口腔医学学生职业素养形成[J].教育教学论坛,2019(51):45-47.
- [7]殷艺萌.并轨模式下口腔医学专硕研究生科研能力培养现状分析[J].天津科技,2025,52(5):60-63,67.
- [8]宋颖韬,吕艳超,仪红.以成果为导向的教学理论在口腔种植学本科生培养中的应用[J].中国医刊,2021,56(12):1390-1392.
- [9]邹蕾,鄢荣曾,陈丽,等.新医科视域下“口腔医学+”医工复合型创新创业人才培养模式探索研究——以F高校为例[J].现代职业教育,2025(18):37-40.
- [10]秦晗,周玘,吴叶荣.口腔全科专业硕士研究生培养模式探究[J].医学研究杂志,2024,53(5):189-192.
- [11]方颖,郭雪琪,赵世勇,等.基于“双导师制”的口腔医学专业硕士研究生培养模式初探——以广州医科大学附属口腔医院为例[J].高教学刊,2020(14):137-140.
- [12]汪保华,姚登兵,庄智敏,等.“导师团队-课程建设-项目引领”“三位一体”生物学科创新型研究生培养模式探究[J].创新创业理论与实践,2025,8(11):100-102,119.
- [13]陈纯海,李敏,马秦龙,等.多学科融合的综合实验在预防医学教学中的应用探讨[J].医学教育研究与实践,2019,27(3):404-407.
- [14]武志涛.基于“导师-科研团队-学科平台”三位一体的研究生培养模式的研究与实践[J].学园,2024,17(17):68-70.
- [15]杨帆,王玮,程小刚,等.口腔专业学位研究生科研素养培养路径的构建[J].中国医药导报,2020,17(31):81-84.
- [16]汪保华,姚登兵,庄智敏,等.“导师团队-课程建设-项目引领”“三位一体”生物学科创新型研究生培养模式探究[J].创新创业理论与实践,2025,8(11):100-102,119.
- [17]李翠林,刘旭义,于晨.学术型研究生科研创新能力影响因素及差异性分析[J].新疆职业教育研究,2025,16(3):52-59.
- [18]宫亮,陈维领,周向东,等.专硕研究生临床科研能力考核模式的新探索[J].中国继续医学教育,2020,12(12):62-64.
- [19]柳兴凤,雷晓露,肖智,等.医教研协同模式在麻醉学学术型研究生培养中的应用[J].中国继续医学教育,2025,17(9):28-32.
- [20]徐晓薇,秦秋月,李红艳,等.新医科背景下口腔医学专业研究生多学科融合培养模式的若干思考[J].牙体牙髓牙周病学杂志,2024,29(5):306-310.

收稿日期: 2025-10-30 编辑: 扶田