

本文引文格式:余结根,陶香香,蒋立恒,等.医教协同背景下临床学院教学模式改革与实践[J].右江民族医学院学报,2021,43(1):140-143.

【教育教学管理与改革】

医教协同背景下临床学院教学模式改革与实践

余结根¹,陶香香²,蒋立恒³,王亚娟³,余小文⁴,陈斌⁴

(1. 皖南医学院基础医学院,安徽 芜湖 241002;

2. 皖南医学院临床医学院,安徽 芜湖 241002;

3. 皖南医学院教务处,安徽 芜湖 241002;

4. 皖南医学院第一附属医院,安徽 芜湖 241002)

摘要:目的 对临床学院教学模式进行总结评价。方法 通过专家访谈法、定性分析法、经验总结法,分析我校临床学院教学模式改革实践。结果 临床学院教学模式推行“早临床、多临床、反复临床”,在协同育人方面取得了一定的实际成效。结论 临床学院教学模式优化了医学院校临床实践教学资源,有利于提升医学人才培养质量;同时通过教学相长,有利于提高临床教师医、教、研水平,达到“合作双赢”局面,具有一定推广应用价值。

关键词:医教协同;临床学院;教学模式;改革;实践

中图分类号:G642 文献标识码:A 文章编号:1001-5817(2021)01-0140-04

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2021.01.030

Reform and practice of the teaching mode in the School of Clinical Medicine under the background of medicine and education collaboration

Yu Jiegen¹, Tao Xiangxiang², Jiang Liheng³, Wang Yajuan³, Yu Xiaowen⁴, Chen Bin⁴

(1. School of Basic Medicine, Wannan Medical College, Wuhu 241002, Anhui, China;

2. School of Clinical Medicine, Wannan Medical College, Wuhu 241002, Anhui, China;

3. Office of Teaching Affairs, Wannan Medical College, Wuhu 241002, Anhui, China;

4. The First Affiliated Hospital of Wannan Medical College, Wuhu 241002, Anhui, China)

Abstract: **Objective** To summarize and evaluate the teaching modes in the School of Clinical Medicine.

Methods By means of expert interview, qualitative analysis and experience summarizing, we analyzed the reform and practice of teaching modes in the School of Clinical Medicine of our college. **Results** The School of Clinical Medicine in our college implemented the teaching mode “early clinical practice, multi-clinical practice, repeated clinical practice”, which had achieved certain practical effect in the aspect of collaborative education.

Conclusion The teaching mode of School of Clinical Medicine optimizes the teaching resources of clinical practice in medical colleges and is conducive to improving the quality of medical personnel training. At the same time, it is beneficial to improve medical, teaching and research level of clinical teachers through mutual promoting in teaching and learning. It achieves the situation of “win-win cooperation”, and has certain value for popularization and application.

Key words: medicine and education collaboration; School of Clinical Medicine; teaching mode; reform; practice

基金项目:安徽省重大教学改革研究项目(2018jyxm1275);安徽省哲学社会科学规划项目(AHSKY2018D55);皖南医学院教学研究项目(2017jyxm03)

第一作者简介:余结根(1974-),男,硕士,副教授,研究方向:社会医学与慢性病流行病学、高等医学教育管理,E-mail:whyujg@163.com

国家教育部和原卫生与计划生育委员会颁布的《本科医学教育认证标准——临床医学专业》提倡在临床医学专业中开展早期接触临床^[1]。由于受到诸多因素的影响,实践教学是高校人才培养过程中比较薄弱的环节之一。针对医学生存在的“实践动手能力不足,专业教育与临床实践结合不够紧密、缺少稳定优质的校外实习基地”等问题,为培养合格的医学人才,实现“早临床、多临床、反复临床”的目标^[2],教育部等部委相继出台了一系列文件,其目的是全面加强医学生德医双修的素质能力培养,着力培养“珍爱生命、大医精诚”的救死扶伤精神,进一步提升医学生促进健康和解决临床实际问题的能力、批判性思维能力、信息管理能力以及终身学习能力^[3-4];从2002年起,皖南医学院开始了临床学院教学模式的改革探索。临床学院是具备教育部、原卫生部规定的附属医院建设基本条件与功能,长期与学校保持稳定良好合作关系,能够承担高等医学院校相关专业理论和实践教学任务、具有国家三级甲等综合性医院资质(根据全国医院分级标准)的校外教学基地。

1 临床学院运行模式与实践

1.1 校院合作,构建临床学院教学模式 学校自2001年就开始临床学院教学管理模式的探讨,经过医院积极申报、专家实地考察、组织评估等,2002年9月,学校确定芜湖市第二人民医院等省内外5家三级综合性医院作为学校首批临床学院。随着临床教学开展的需要,2006年以后又相继增选5家,目前累计共有10家临床学院,期间因办学条件有限,淘汰了1家建立的临床学院。起初主要承担内科学、外科学、妇产科学、儿科学等4门主干课程的理论教学和临床实践课教学。为进一步深化合作,充分利用临床学院的优质教学资源,自2013年起,增设了眼科学、麻醉学等9门课程的教学任务,目前承担的教学任务达到13门课程^[5]。充分利用临床病例、床旁教学、手术操作等多种手段和方法,同时向医学生传授如何处理医患关系的经验和医学人文情怀等方面的知识,身临其境现场教学,使枯燥的理论知识“鲜活”起来。教务处作为临床学院的主管部门,在教学活动和教学管理过程中起宏观调控作用,允许各临床学院以校本部的授课进程为蓝板,在适当范围内予以调整,增加临床实践课比例等,做到“规定动作不走样、自选动作有特色”。

1.2 建章立制,建立多层次教学管理网络 建立学校-教务处(临床医学院)-临床学院-教研室四级教学管理网络,实行分层管理,形成由分管教学副校长主管,

教务处、临床医学院统筹协调、临床学院具体负责实施的教學管理模式,各司其职、各尽其能^[6]。学校制定和完善临床学院准入标准和教师准入标准,理论教学授课、临床见习实习、教学督导等规章制度,例如《皖南医学院深化医教协同工作实施方案》、《临床学院教学管理和评估工作实施办法》、《临床学院教师准入制度》、《临床见习工作管理办法》、《临床教学管理工作实施办法》、《新开临床教师试讲制度》等规章制度,严把临床学院准入和校外兼职教师质量关,提高临床学院总体质量,规范临床学院教学和管理。同时多层次、全方位、全过程监督临床学院教学各环节的运行,评价教学准备、教学开展、教学考核,成立各级教学督导组,设立学生教学信息员,开展“三期”教学检查等,对教学效果进行实时监督和反馈,实现临床学院教学督导闭环机制^[7]。

1.3 以赛着力,促教促学促管促改

1.3.1 以教师教学技能比赛为牵引点,提高教师教育教学技能 为提高临床教师的授课水平,提升教育教学能力,学校每年举办临床学院教师讲课比赛和板书比赛,每年指定4个不同学科教师参加比赛,增大临床学院教师参与面,3年内教师讲课比赛实现覆盖全部课程。从2016年开始临床学院教师讲课比赛和校内青年教师讲课比赛同步进行,同台演绎,增加了教案比赛、PPT竞赛、信息化教学竞赛,期间组织广大临床一线教师现场观摩,扩大受益面。同时邀请各临床(护理)学院专家担任评委,起到裁判员和宣传员的作用;吸收高年级学生担任评委,客观地评价授课效果;多措并举,临床学院教师在教学内容设计、PPT制作和授课艺术与技巧等方面,整体水平明显提高。为临床教师相互学习、共同进步搭建了交流平台^[8],为学校临床师资培养提供了新思路和新举措。

1.3.2 以师资培训为切入点,提高临床学院教育教学水平 学校经常通过“请进来,送出去”方式,定期组织临床学院教师到校本部参加师资培训班,培训内容包括教学理念、教学管理、学生管理、PPT制作、教案书写、教学方法和手段改革、现代信息技术运用、临床教学艺术与技巧等。与此同时,本着“需要什么、培训什么”的原则,学校分批次组织专家到各临床学院作个性化专题培训。以质量工程项目建设为抓手,专题立项或联合各家临床学院申报国家级、省级、校级质量工程项目,激发广大临床教师开展教育教学研究积极性。组建交叉合作团队,加强教学、科研合作交流,教学提升科研、科研反哺教学,进一步加强临床学院内涵建

设。

1.3.3 以大学生临床技能竞赛为考察点,检验教师教育教学水平。深化临床实践环节教学改革,坚持“医学人文与临床技能、虚拟仿真与实训操作、单一技能与综合技能、通科技能与专科技能相结合”的原则,构建医学人文素养、临床基本技能和临床岗位技能“三位一体”的临床能力培养教学体系^[9]。从2012年开始,参照全国大学生临床技能竞赛模式,学校每年举行校级大学生临床技能竞赛,竞赛通过站点式和赛道式全方位评定选手理论知识、临床技能、临床思维、沟通能力、人文关怀、团队合作、创新精神,目前已经举办8届,通过临床技能竞赛,提升了实习生医学实践能力、创新能力和团队意识,检验了各临床学院、教学医院的带教水平。通过竞赛平台,促进了各临床学院、教学医院的交流和合作,根据前8届大学生临床技能竞赛的最终成绩来看,各临床学院的竞赛成绩显著。

1.4 开展临床学院评估,构建临床学院多维监控机制。为全面了解各临床学院的教学条件、教学运行、教学水平 and 教学效果,进一步加强和督促临床学院内涵建设,学校组织开展了9所临床学院评估。

1.4.1 充分调研研讨,制定临床学院评估指标。制定《皖南医学院临床学院教学管理与评估工作实施办法》,进一步明确临床学院教学目标、要求和临床学院评估内容及方法等;制定《皖南医学院临床学院评估指标》包括组织建设与管理、教学条件、师资队伍、科学研究与学科建设、合作成效、临床教学、学生工作等7个一级指标、20个二级指标、36个三级指标,为临床学院评估提供依据^[5];编制《临床学院管理规章制度汇编》进一步规范临床学院日常教学运行。制定《皖南医学院评估现场工作方案》、《皖南医学院临床学院评估工作安排表》、《临床学院评估自评报告审读意见表》、《临床学院评估评分表》、《听课评价表》、《专家访谈记录表》、《座谈会记录表(教师用、学生用)》、《临床学院问卷调查表(教师用、学生用)》、《临床学院评估专家个人考察报告》、《评估反馈表》等规范临床学院现场评估。

1.4.2 积极组织准备,固化临床学院评估程序。学校成立临床学院评估工作组和评估专家组,多次召开不同层面的会议布置临床学院评估工作、组织评估专家进行现场评估培训。为确保学校临床学院评估工作顺利开展,检验评估指标体系,规范评估程序,学校组织评估专家到学校第二附属医院进行预评估,将临床学院评估指标体系和各类评分表用于实践,检测信度和效度,进一步完善评估指标、规范评估程序。

1.4.3 精心实施评估,听查看访调反并举。专家组以《皖南医学院临床学院评估指标》为依据,通过“听取自评汇报、查阅文献资料、现场考察、课堂听课、座谈会、走访访谈、问卷调查”等方式进行全面考评,现场评估期间共有五个环节。第一环节,听取各临床学院评估工作汇报。第二环节,专家组分为4个小组,进行全方位的考察。第一小组对医院相关职能部门进行走访、访谈;第二小组对教室、临床技能培训中心、学生宿舍等教学、生活场所进行实地考察,召开学生代表座谈会;第三小组进行随堂听课和教师代表座谈会;第四小组查阅教学相关材料。第三环节,各小组进行总结、评分。第四环节,组长召集专家组会议,收集、交流各组的检查情况和结果,讨论确定评估反馈意见。第五环节,组织召开临床学院评估反馈会。

1.4.4 深入总结分析,挖掘亮点查找不足。评估工作结束,学校及时组织进行全面梳理,查找各临床学院的亮点和不足,书面提出整改意见,督促各临床学院进行整改。后期学校分别召集了9家临床学院分管院领导和科教科长,召开了学校临床学院评估总结会,对此次评估工作进行全面总结,对整改要求进行全面动员。并多次组织教学督导专家和教学管理人员,对各家临床学院在评估中存在的问题与不足进行督查和指导,各临床学院积极进行整改和落实,真正达到“以评促建,以评促改,以评促管,评建结合,重在建设”的目的。

2 临床学院教学模式改革取得显性成效

2.1 提升了学校医学人才培养质量。临床实践能力是评价医学人才培养质量的重要指标^[10]。近年来学校认真总结实践教学改革的宝贵经验,大力实施“质量立校”、“特色兴校”战略,不断推进教育教学改革,深化内涵建设,努力提升大学生综合素质、创新能力和实践动手能力。截止目前,学校总共参加全国高等医学院校大学生临床技能竞赛8次,分别荣获全国高等医学院校大学生临床技能竞赛华东分区赛特等奖2次、一等奖1次和二等奖3次;全国总决赛一等奖1次、二等奖1次和三等奖4次。临床医学专业本科毕业生考研录取率、年终就业率分别稳定在30%、98%左右,用人单位对学校毕业生满意度均在90%以上。毕业生执业医师考试一次性通过率超过全国平均水平近十个百分点,实践操作考核通过率基本上在95%左右。2名本科生被北京大学-清华大学联合生命中心录取为博士研究生,1名本科生被中国科学技术大学录取为硕博连读研究生,充分展现学校总体教学水平。

2.2 优化了临床实践教学资源。针对目前医学生临

床训练机会少、临床带教标准欠规范、教师教学水平不一、考核体系不规范、临床教学基地准入标准不够科学等问题,学校积极加强校院深度合作,搭建“虚实结合、以虚强实”的“实验实训、虚拟仿真、临床实习、综合训练”四位一体的临床实践能力优质教学资源平台,为学生创设了虚拟与现实情境平台,实现了虚拟实训与床边训练有效对接,课内外教学与校内外训练的有效融合^[11]。制定《皖南医学院校外教学基地准入标准和教学管理实施办法》,统一规范临床学院、教学医院准入制度,从组织建设与管理、教学条件、师资队伍、科学研究与学科建设、合作成效、临床教学、学生工作等7个方面进行综合衡量并提出量化和硬性要求,强化广大临床教师教学意识,规范临床学院教学过程管理,建设高水平临床实践教学平台、统一临床实践教学标准、加强实践教学质量过程控制等系列做法,为医学生实现早临床、多临床、反复临床提供了有力保障。

2.3 教学相长,提高了临床教师医教研水平 “医疗是今天,科研是明天,教学是后天”,三者相辅相成^[12]。广大临床医生学思结合、知行合一,积极参加临床教学实践、研究与改革,依托学校本部以及附属医院人才技术优势,充分发挥“传、帮、带”作用,努力提升医学教学、科学研究、人才培养、学科建设、业务技术能力,形成了一批优秀的临床实践教学团队。他们以良好的带教意识、责任意识、质量意识以及规范化临床教学管理,不忘初心、牢记使命,潜心教书育人,以教学促进医疗的发展,以教学推动科研的提升,医教研协同发展,为实现医院全面、协调、可持续健康发展注入不竭动力,真正达到“教学相长、合作双赢”局面。

综上所述,学校实施临床学院教学模式,积极贯彻了国家“医教协同”实践育人理念,有效促进优质社会医疗资源转化为高等医学教学资源。通过“典型试点-逐步推进-深化实施”等步骤,贯彻“早临床、多临床、反复临床”实践育人模式,并在人才培养方案、教学规章制度、临床教学运行机制中予以固化,受益学生3500余人,并已在本校护理学专业人才培养模式创新实验区推广,对开创新医科人才培养模式和提高人才培养质量有明显的促进作用,具有良好的推广价值和示范

作用。

参考文献:

- [1] 教育部临床医学专业认证工作委员会. 中国本科医学教育标准临床医学专业(2016版)[M]. 北京:北京大学医学出版社,2017:18-19.
- [2] 余结根,陶香香,汪全海,等. 提高医学院校临床学院教学质量的探索与实践[J]. 淮南职业技术学院学报,2015,15(3):84-86.
- [3] 教育部,国家卫生健康委员会,国家中医药管理局. 关于加强医教协同实施卓越医生教育培养计划2.0的意见[R/OL]. (2018-09-17)[2018-10-08]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/moe_740/s7952/201810/t20181017_351901.html.
- [4] 国务院办公厅. 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[R/OL]. (2017-07-03)[2017-07-11]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-07/11/content_5209661.htm.
- [5] 刘影,陈斌,凌云熹,等. 临床学院教学实训基地共建模式的实践与探索[J]. 基础医学教育,2017,19(12):968-970.
- [6] 陶香香,余结根,姚应水,等. 医学院校实践教学制度建设的探讨和实践——以皖南医学院为例[J]. 赤峰学院学报(自然科学版),2018,34(1):159-160.
- [7] 李群英. 地方本科院校建立学生教学信息员制度的实践与探索——以广西师范大学为例[J]. 教育与教学研究,2010,24(10):53-55.
- [8] 彭彦霄,王健君,季娜. 以四个回归视角看高校青年教师教学基本功竞赛演变[J]. 基础医学教育,2019,21(6):481-482.
- [9] 刘成玉,王元松,李云芳,等. 基于临床实践能力培养的《临床技能学》课程建设与实践[J]. 青岛大学医学院学报,2015,51(4):493-494,496.
- [10] Seewald L, Hurley L, Crane LA, et al. Things are not as bad as they seem: physicians' ability to predict their clinical practice when a new vaccine becomes available [J]. Health Policy, 2013, 8(4): 71-85.
- [11] 刘成玉,严瑛,姜宏,等. 基于“卓越医生教育培养计划”的国家级特色专业建设与实践[J]. 高校医学教学研究(电子版),2013,3(2):1-5.
- [12] 易学明. 从医院管理几个热点问题谈医疗服务质量[J]. 解放军医院管理杂志,2011,18(8):704-707.

收稿日期:2020-02-24;修回日期:2020-03-07