

军医大学临床实践教学的质量监控的措施及作用

樊宏孝,孙 鹏,黄继东,黄建军

(第三军医大学训练部教务处,重庆 400038)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.28.038

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2011)28-2902-02

教学质量监控是依据一定的教学质量标准,运用科学的检测、评估与统计分析等手段对教学效果进行评价并据此来监督教学参与者,保证教学质量,控制教学运行处于最佳状态的过程^[1]。临床实践教学在医学教育中占有不可替代的地位,加强临床实践教学的质量监控,是促进实践教学管理规范化、科学化、现代化,提高教学质量的重要措施和方法,也是各级医学教学部门的重要职责^[2]。为切实提高实习教学质量,本校从临床实习管理入手,采取了一系列措施贯穿于整个实践教学环节,着力培养学生理论联系实际、科学思维以及独立分析和解决问题的能力。近年来的实施结果表明,本校学员的临床操作技能和综合素质得到了很大提高,取得了显著的效果。

1 方法与措施

1.1 优化顶层设计 临床实习是个系统工程,不断优化顶层设计是确保教学质量稳定提升的重要条件^[3]。本校以提高临床实习质量为目标,坚持理论与实践相结合的原则,以新修订的人才培养方案和课程标准为依据,根据专业特点,结合本科医学教育标准、执业医师资格考试大纲等内容要求,组织新编、修订了 11 个本专科专业(方向)的 13 部《实习大纲》,进一步规范了实习教学内容,这样既便于学员理解实习内容,又便于教员带教。我们还组织编写了《执业医师资格考试辅导手册》,强化教学目标的认证意识,使学员在实习过程中就能全面接触、了解国家和军队现行执业医师资格考试的有关政策、规章制度、考试程序和考试大纲,强化学员对医学教育的认证意识。

1.2 加强制度建设 为使教学工作科学化、规范化、程序化,本研究根据学校教学大纲的要求,结合本校实际,制定了《本科生教学实习基地管理规定》和《附属医院教研室管理规定》,明确了实习医院应具备的基本条件和教研室组织实施临床教学工作的基本程序;出台了《学员实习管理规定》和《临床实习带教教员资格认定管理办法》,对实习计划、组织实施、学员管理以及实习工作职责进行了明确规定,要求临床实习带教教员必须具备本科以上学历、取得执业医师资格、具有 3 年以上临床工作经验,并且必须经科室推荐、医院核查和学校审批的方式,方可获得带教资格;下发了《本科学员毕业论文管理规定》和《客观结构化临床考试办法》,明确了出口要求。上述一系列配套的规章制度汇编成《实践教学管理规章制度》,下发到各二级教学单位和临床科室,从而规范师生的行为。

1.3 组织岗前培训 医学生刚下临床对临床工作充满好奇而又感到陌生,为使学员能更快地进入角色,在完善规章制度、优化教学环境、强化教学管理的同时,特别注重实习学员的岗前教育。在下临床第 1 周,由各实习医院统一安排岗前培训,内容包括医院基本情况、病历书写规范、医疗管理规章制度、医疗

事故处理条例、医德规范教育、急救知识、护理技能操作、手术室要求和无菌管理制度等。通过这一系列的培训,不仅可以让学员尽快熟悉医院的工作环境,还可以使学员了解医疗规章制度,用制度和法规约束自己的行为,规范诊疗操作程序,为后期的临床实习打好基础。

1.4 科学安排实习 为了贯彻“因材施教、分类规划”的基本思路,本校对实习学员进行合理分类,科学拟定实习计划。临床医学、高原医学和护理专业的学员主要被安排在附属(实习)医院进行实习,分别在内科、外科和专科进行轮转,每轮 15 周,共计 45 周。通过小班教学、床旁教学、病例讨论、专题讲座、临床模拟技能培训等形式,引导学员形成正确的临床思维方式,按照医生(护士)诊疗(护理)疾病的基本思路思考问题,学习临床(护理)理论与技能,完成从学员到医生(护士)的转变。

预防医学、医学检验、医学影像、核医学和病理诊断专业的学员实习共安排 45 周,先在附属(实习)医院进行 20~25 周的临床实习轮转,然后进入专业实习。该计划较好地实现了临床基础知识、基本技能和专科技能训练的有机结合,促使学员构建起初步的临床思维,提高了专业实习效果。以上两类实习均采用“前期趋同、后期分流”的原则进行科室轮转,后期根据其各自专业特点开展专业实习,两阶段实习相辅相成,互为补充与促进。

药学、医学实验技术和生物医学工程专业的学员则主要被安排在医院药房及科研单位和企业开展 22 周的专业实习(包括 4 周的生产实习或科研实验),培养学员的科研思维能力和生产实践能力。学员在实习过程中结合科研实践完成毕业论文。

1.5 严格过程管理 军医大学学员下临床实习遍及全军各大医院,“点多面广”,为切实做到实习过程的实时监控,本校主要采取以下措施:

1.5.1 在学员下点实习前,机关组织相关单位根据实习计划进行教学准备,明确实习要求,开展实习动员。对有毕业论文撰写要求的学员,下实习点前开展科研论文写作专题讲座辅导,并在每个实习点指定一名学员骨干为负责人。各实习单位结合实习计划和实习大纲,合理安排实习轮转,并确定实习带教教员,确保实习有序进行。

1.5.2 在学员实习过程中,学校、机关和学员队干部定期到各实习单位督导检查实习计划的落实情况,各实习点负责人随时反馈各种情况,做到及时发现并解决实习中存在的问题与困难,建立了“实习点负责人、实习科室、实习医院、学员队、学校机关”多管齐下的逐级管理网络式的信息反馈系统,起到了良好的预测、预警和预防的作用。同时学校定期派专家教授到各实习单位组织专项督导检查,检查实习计划落实、学员在岗在

位、教员带教等情况,并有针对性地开展教学查房和专题讲座。

1.5.3 在学员实习结束后,各实习单位均要出具《学员实习鉴定表》,每名实习学员均有《实习考核记录本》。严密的组织管理,进一步促进自律,有效保证了实习教学质量。

1.6 改革教学方法 为适应 21 世纪人才知识结构的需要,本校在临床专业课教学中,一是逐步开展了“以器官系统疾病”为主的临床课程教学,引导学员思维从原来相对分离的学科思维向临床医生的综合思维转化;二是在临床实习阶段,坚持“以问题为中心”的教学方法^[4],改变传统的“灌输式”课堂教学模式,引入“启发式”教学和探究式教学。通过病例讨论、教学查房、教学观摩、临床模拟培训等形式,引导学员形成正确的临床思维方式,按照医生诊治疾病的基本思路思考问题,逐步完成从学员到医生的转变^[5]。

1.7 规范效果考核 为全面检验学员理论知识和操作技能掌握效果,近年来本校实行了实习综合考试制度,由出科考试(占实习综合考试成绩 20%)、第二大轮理论考试(占实习综合考试成绩 30%)和客观结构化临床考试(占实习综合考试成绩 50%)三部分构成。出科考试在学员每个科室轮转结束时由带教教员采取床旁或书面等形式进行考核,对每位学员的实习态度、日常表现、专业理论知识和临床操作技能等进行综合评价,最终给出出科考试成绩并由科主任签字审核。第二大轮理论考试在实习期过 2/3 时进行,由学校组织临床专家统一命题,分内科、外科和专科三部分,考核学员实习过程中对临床基本知识的掌握情况,重点强化学员理论知识的融会贯通,起到复习巩固的作用。在学员实习结束返校后,学校统一组织客观结构化临床考试,设置了问诊、病历书写、体格检查、基本技能操作、病例分析、阅片及有关生化检查结果分析等 8 个考试站点,着重培养学生的创新思维和实践动手能力,加强了专业技能训练,目的在于提高学员的整体素质和适应未来岗位的能力,为今后参加执业医师资格考试奠定良好的基础。对有毕业论文要求的专业学员,由学校统一安排,相关部院系组织论文答辩,从论文选题、开题、实验过程、结果分析、现场答辩等各方面进行全面考核。对实习成绩和毕业论文答辩不合格者,要求重新实习 3 个月后再行考核,如仍不合格,不予毕业。

2 效 果

2.1 临床执业医师资格考试通过率稳步提高 临床执业医师资格考试基本反映了院校的办学水平和人才培养质量,也较好地反应了临床实践教学的质量。通过近几年大力加强学员在临床实践中的质量监控,强化各项规章制度的落实。本校毕业学员 2008~2010 年执业医师资格考试通过率逐步提高(近 3 年通过率分别为 55.97%、57.5%和 57.9%),2010 年通过率高出全国平均水平 5.8 个百分点。

2.2 促进毕业学员的全面发展 通过加强临床实践教学的质量管理,不仅使毕业学员对基础知识、基本技能的掌握等明显增强,而且提高了学员的整体素质^[6]。近年来,预防医学、医学检验和医学实验技术专业学员在校期间在国家正式出版物发

表研究论文 46 篇,其中 27 篇论文发表在《免疫学杂志》等 15 种核心期刊上,1 篇论文被收入西南师范大学出版社出版的《医学物理实验教程》。而在 2008~2010 年 190 篇毕业论文中,也有 12 篇论文在国家统计源(核心)期刊上发表。

2.3 增强了毕业学员在新工作岗位的适应能力 良好的临床实践教学质量,使得学员实践能力不断增强,毕业后到新的工作岗位能更好地适应新环境,短时间内开展工作^[7]。通过对近 3 年毕业学员的跟踪分析,用人单位对我校毕业学员的满意率达 99%,有 200 多人在部队重大活动中立功受奖,部分毕业学员已在本单位崭露头角。

3 讨 论

军校学员在培养要求和模式上与地方大学存在着一定的差异,军医大学承担着为我军输送高质量医学人才的重任。临床教学实践在医学教育和医学人才培养的过程中起着承前启后、至关重要的作用。良好的临床实践能够为学员的后续发展打下坚实的基础,便于其日后工作的开展^[8]。

通过几年的探索与实践,本校临床教学质量取得了令人满意的效果,学员临床思维和动手能力有了显著的提高,执业医师资格考试通过率也逐年稳步提升。通过对毕业学员进入工作岗位后的反馈调查,绝大多数学员都能很快的地应临床工作,显示出良好的临床工作能力。今后,将继续完善临床实践教学全程质量监控体系,全面提升学员综合素质,培养适应中国特色军事变革和信息化条件下军事卫勤准备需要的高素质新型军事医学人才。

参考文献:

- [1] 童思维.高校教学质量监控运行机制初探[J].医学教育,2001,(3):5-7.
- [2] 黄秀云,卢传坚,舒彤,等.临床教学质量监控的探索与实践[J].西北医学教育,2004,12(3):243-245.
- [3] 纪大海,杜萍.顶层设计:高校人才培养新视角[J].中国高等教育,2010,(7):40-42.
- [4] 乔敏.“以问题为基础学习”的医学教育[J].医学教育探索,2005,4(2):67-68.
- [5] 云长海.临床教学基地教学质量监控体系建立的研究与实践[J].齐齐哈尔医学院学报,2006,27(5):588-589.
- [6] 许小幸,黄锦玲,陈敏怡.临床医学教学质量监控的实践和体会[J].西北医学教育,2006,14(1):95-96.
- [7] 王俊林,李凯军,刘阳,等.加强临床实践教学监控,提高医学教育教学质量[J].医学综述,2009,15(15):2390-2392.
- [8] 吴丹桂,徐名颂,刘世明,等.临床教学质量监控体系构建的研究与实践[J].中国高等医学教育,2009,(7):15-17.

(收稿日期:2011-04-09 修回日期:2011-05-22)