

• 教学探索 •

“双论证”背景下构建临床实践教学管理体系的应用效果评价*

王 钧, 张春庆, 孙 超, 张淑丽, 秦 伟, 邢宏微, 王 蒙[△]

(齐齐哈尔医学院, 黑龙江 齐齐哈尔 161005)

[摘要] 目的 探索“四体系、五原则、六机制”临床实践教学管理体系, 提高临床实践教学质量及人才培养质量。**方法** 随机选取齐齐哈尔医学院应用“新体系”管理的 2018 级临床医学专业学生(400 名)和以原有模式管理的 2017 级临床医学专业学生(400 名)作为研究对象, 对见习、实习阶段临床基本技能成绩和出科考试成绩进行分析。**结果** 2018 级学生临床基本技能成绩、出科考试成绩均较 2017 级学生明显提高, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** “四体系、五原则、六机制”临床实践教学管理体系在临床实践中发挥了一定的作用, 有利于培养应用型人才, 改革效果较为显著。

[关键词] 双论证; 临床实践教学管理体系; 效果评价

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2023.08.035

中图法分类号: G647

文章编号: 1009-5519(2023)08-1427-03

文献标识码: C

医学是一门实践性非常强的学科, 强化医学生实践能力的培养是提高人才培养质量的关键, 如何保证临床医学实践教学的高质量又是许多医院校面临的重大难题。2018 年, 教育部关于《加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》(教高[2018]2 号)中指出, 优化实践育人机制, 强化质量评价保障机制^[1]。2020 年 10 月, 中共中央、国务院印发了《深化新时代教育评价改革总体方案》, 探索建立应用型本科评价标准, 突出培养相应专业能力和实践能力; 完善实习(实训)考核办法, 确保学生足额、真实参加实习(实训)^[2]。人才培养战略定位及专业结构优化调整论证(简称“双论证”)是黑龙江省为持续深化高等教育供给侧结构性改革, 引导各专业科学规划人才培养工作, 全面优化支撑区域产业发展的专业体系, 提升人才供给能力和供给质量, 更好地服务“五大安全”战略和“六个强省”建设需要, 而精心筹划的一项教育改革与探索^[3]。

齐齐哈尔医学院作为一所特色应用型高校, 十分重视临床实践教学, 为了能够让学生适应现代化的发展需要, 在一系列改进策略的理论基础上结合“双论证”工作开展研究与实践, 建立规范的临床实践教学管理体系。基于岗位胜任力、个人发展力及社会适应力的需求, 在教育理念不平衡、时间安排不合理、反馈机制单一、实践教学基地建设不足和安全意识薄弱等存在问题的情况下, 以人才培养战略定位和优化实践教学为抓手, 不断提高医学实践教学质量, 提升医学生的综合能力和实践技能。

1 对象与方法

1.1 研究对象 随机选取齐齐哈尔医学院以原有模式管理的 2017 级临床医学专业学生(400 名)和“新体系”管理的 2018 级临床医学专业学生(400 名)作为研究对象, 见习、实习随机分附属医院(教学基地)。

1.2 方法

1.2.1 教学方法 原有模式为“一核心、四模块、五统一”临床实践能力培养体系, 具体内容为: 建立以提升学生临床能力为核心, 构建临床基本技能模块、临床专科技能模块、临床综合技能模块、技能考核模块, 统一管理、统一操作标准、统一临床教学资源、统一质量监控、统一毕业考核。“新体系”为“四体系、五原则、六机制”临床实践教学管理体系, 其构建与实施^[4]主要包括如下内容。

1.2.1.1 四体系 即临床实践教学管理规范体系、临床实践教学管理监控体系、临床实践教学管理考核体系、临床实践教学管理闭环体系。通过建立健全《临床见习管理规定》《临床教学基地管理规定》《毕业实习管理规定》等进一步规范管理, 管理人员和教师要参考相关文件制度执行。从整个教学的前期准备、教学过程、后期效果 3 个方面进行监控, 建立形成性、终结性等多种方式一体考核体系。理论和实践并重, 考核内容既包括医学理论知识, 又包括实践能力; 在形式上, 临床实践体系下的考核除了传统模式下的“一试定成败”的终结性考核外, 还增加了实践过程中的“形成性考核”。采用上下级信息闭环、同级信息闭环、上下级信息闭环进行质量评估、及时反馈、自我检验和纠正。经过

* 基金项目: 黑龙江省教育科学“十四五”规划 2021 年度重点课题(GJB1421479, GJB1421476); 齐齐哈尔医学院教育科学研究课题教学督导研究专项项目(QYZX20220107)。

[△] 通信作者, E-mail: 490441663@qq.com。

“信息-反馈-解决”高效循环的闭环系统,教师和学生的实践积极性得以充分调动,同时又促进各级、各部门之间的协调、沟通与监督,使实践教学运行更加“稳”“准”,实践教学的质量得到极大保障^[5-7]。

1.2.1.2 五原则 即参与性、特色性、统一性、闭合性、先进性原则。实践教学过程中带教教师作用是引导式的,参与动手、思考、分析和解决问题,与带教教师形成互动,激发“教”与“学”的热情,形成教师主动教、学生积极学的和谐、统一的局面。学院在“双论证”背景下结合自身“应用型”医学院校办学特色、“三导向”人才培养模式特色,制定出特色且优势突出的实践教学管理体系。保证是良性的、动态的循环,这就要求每一个环节、每一个体系之间相互支撑、相互联系^[8-9]。

1.2.1.3 六机制 即目标定位机制、阶梯管理机制、全程监督机制、效果评估机制、信息闭环机制和激励惩罚机制。按照学院的办学目标和办学定位,即特色应用型高校,在“三导向”人才培养模式和“三全育人”工程下,着重把学生培养成具有仁心仁术、实践操作能力强、身心素质好的创新型应用型人才。由教学副院长具体分管,教务处负责宏观管理,各相关学院、实践教学基地负责落实建立管理层三级管理制度;教学层是在实践教学基地由教学副院长、教务科(科研科)、教研室、带教教师组成的四级落实制度。过程管理形成学院内外各部门机构全程参与模式。对教学准备、过程、效果进行全过程监控,监控范围包括:实践教学基地,教研室、实验室,带教教师的教学过程,学生实践过程等。同时,完善的评估指标体系也随之建立,将评价结果反馈以便及时处理出现的问题。通过收集、梳理、整合实践教学管理工作中产生的大量信息并及时进行反馈和调整。以校验目标定位-阶梯管理机制的准确度、到位性,全程监督效果评估机制的合理性、有效性,增强其自我纠错能力,不断优化与完善该体制。同时为充分调动师生的实践积极性,通过了解教师的教学能力和学生实践学习能力,建立激励惩罚机制^[10-11]。

1.2.2 观察指标 (1)见习效果评价:参考第八学期临床基本技能成绩,临床基本技能成绩满分为 100 分;(2)实习效果评价:参考第九学期出科考试成绩,出科考试成绩满分为 30 分。

1.3 统计学处理 应用 SAS9.4 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用两独立样本 t 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ (双侧), $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 见习效果评价 2017 级学生临床基本技能成绩最高 90 分,最低 60 分,平均(84.60±5.08)分;2018 级学生临床基本技能成绩最高 98 分,最低 73 分,平均(86.24±6.13)分。2018 级学生平均临床基本技能

成绩明显高于 2017 级学生,差异有统计学意义($t=4.13, P<0.001$)。

2.2 实习效果评价 2017 级学生出科考试成绩最高 30 分,最低 13 分,平均(20.61±3.15)分;2018 级学生出科考试成绩最高 29.26 分,最低 5.12 分,平均(22.80±3.68)分。2018 年学生平均出科考试成绩明显高于 2017 级学生,差异有统计学意义($t=9.03, P<0.001$)。

3 讨 论

通过建立有效的临床实践教学体系,不断总结、优化与完善实际运行中出现的问题,从而使学院学生实践能力和综合素质得到提升。本研究结果显示,应用“新体系”管理的 2018 级学生较以原有模式管理的 2017 级学生成绩显著提高。说明“四体系、五原则、六机制”临床实践教学管理体系在临床实践教学管理中发挥了指导作用,但成绩提高比例不突出,因该临床实践教学管理体系仅在实践中应用一个年度(2 个学期),构建临床实践教学管理体系是一项长期、系统、复杂的过程,在结合自身特点和医疗行业需求的同时,不断改进,培养应用型人才,形成全局性改革成果。

临床实践教学就是让医学生在实践过程中将理论知识转化为临床技能,提高综合素质,是培养合格临床医生的重要基础^[12]。通过建立“四体系、五原则、六机制”临床实践教学体系,进一步稳定了教学秩序,规范了临床教学过程;加强了实践教学单位教学部门与临床科室的联系,改变了过去管理滞后等局面,制度化运行实践教学^[13]。同时,增强了临床教师的教学意识和教学积极性,促进了学生临床实践能力的提高。该体系以“培养什么人、怎样培养人”为导向,聚焦观念陈旧、制度滞后、模式老化等问题,系统地进行区域人才需求前瞻性预测,从管理规范、监控、考核、闭环等多维度出发构建具有参与性、特色性、统一性、先进性的实践教学管理体系,兼顾平衡,统筹协调好各种内外部矛盾,推动理论知识与实践操作有机衔接,依据人才培养标准,规范教学运行,实施质量监控,对人才培养各环节及质量关键控制点进行有效的教学评价,逐渐构建本科临床实践教学质量保障体系,推动有效的整改措施,持续提高教学质量。

随着医学教育全球化及医学人才培养的国际化,推动了“双论证”工作,这也是临床教学质量提升的强大动力^[14]。以齐齐哈尔医学院迎接“双论证”工作为契机,结合医学教育创新发展新要求,聚焦立德树人,围绕服务生命全周期、健康全过程的素质能力发展要求,对学院的临床实践教学体系进行了优化管理,探索出一条适合自己的实践教学模式,以“一中心”(促进学生全面发展为中心)、“两注重”(注重“教得好”,更注重“学得好”)为基点,激发学生学习兴趣和潜能,激励学生求真、力行,增强学生创新精神和实践能力。

综上所述,“四体系、五原则、六机制”临床实践教学管理体系在临床实践教学发挥了一定的作用,改革效果较为显著,有利于提高齐齐哈尔医学院特色应用型人才培养的“五个度”(目标达成度、社会适应度、条件保障度、质保有效度和结果满意度),进一步主动对接区域发展需求,培养满足国家和地方卫生健康事业发展新需求的应用型医学人才。

参考文献

- [1] 中华人民共和国教育部. 教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见 [EB/OL]. (2018-10-08) [2023-01-30]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A08/s7056/201810/t20181017_351887.html.
- [2] 中共中央办公厅, 国务院办公厅深化新时代教育评价改革总体方案 [EB/OL]. (2020-10-13) [2023-01-30]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_1778/202010/t20201013_494381.html.
- [3] 刘明明, 刘星, 马红, 等. 本科医学院校人才培养战略定位及专业结构优化调整论证的研究与实践-以牡丹江医学院为例 [J]. 牡丹江医学院学报, 2022, 43(1): 171-173.
- [4] 王钧, 张春庆, 孙超, 等. “双论证”背景下临床实践教学管理体系的构建研究 [J]. 现代医药卫生, 2022, 38(增 2): 195-198.
- [5] 张慧群, 郑建民, 郑国权, 等. 基于卓越医学人才培养的临床实践教学体系的建设与实践 [J]. 医学教育管理, 2021, 7(5): 481-484.
- [6] 沈明花, 赵玲, 刘艳慧, 等. 新时期综合性大学医

学人才临床实践能力培养体系的研究与实践 [J]. 时珍国医国药, 2020, 31(3): 722-723.

- [7] 古文雅, 郑建民, 张慧群, 等. 形成性评价体系在地方高等医学院校本科生临床实践教学中的构建与实践 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(1): 128-130.
- [8] 覃丽燕, 李雪斌, 郑学森, 等. 基于应用型人才培养的地方医学院校实践教学体系的构建与实践: 以右江民族医学院为例 [J]. 高教学刊, 2021, 7(1): 57-61.
- [9] 赵岩, 王冠宇, 李思儒, 等. 依托胜任力理念构建医学本科生早期接触临床实践教学体系 [J]. 中国临床医生杂志, 2023, 51(1): 117-119.
- [10] 楚婷. 地方医学院校临床医学专业实践教学质量管理保障体系的过程管理 [J]. 名医, 2020(2): 276-277.
- [11] 梁爽, 朱望东, 张红艳. 河北省临床医学专业实践教学评价体系构建初探 [J]. 河北工程大学学报(社会科学版), 2020, 37(4): 108-111.
- [12] 韩春红, 闵寒. 医教协同视角下临床实践教学质控体系建设探讨 [J]. 中国医院管理, 2021, 42(7): 78-80.
- [13] 刘艳阳, 田海萍, 孟晶莹, 等. 附属医院临床实践教学质量管理评价体系的构建和完善 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2022, 44(4): 446-448.
- [14] 张兰芳, 周金娜, 张继伟. 专业认证背景下临床实践教学体系的优化管理 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(6): 82-85.

(收稿日期: 2023-01-19 修回日期: 2023-03-25)

(上接第 1417 页)

- 院患者跌倒风险评估及防控记录单的设计与应用 [J]. 护理学杂志, 2017, 32(1): 11-13.
- [5] 罗昌春, 邓宝凤, 李海芳, 等. 老年住院患者跌倒/坠床事件的根本原因分析及护理对策 [J]. 实用老年医学, 2016, 30(6): 52.
 - [6] 崔巧玲, 胡铭, 沈洁, 等. 防坠床报警固定带的制作及应用 [J]. 中华护理杂志, 2018, 53(6): 747-748.
 - [7] 王辉, 郭丽君, 庄利梅, 等. 住院患者跌倒坠床风险管理 [J]. 护理学杂志, 2013, 28(18): 69-70.
 - [8] 矫霞, 张少华. 住院患者跌倒与坠床的原因分析及防范措施 [J]. 中国实用医药杂志, 2013, 8(1): 271.
 - [9] LIM M L, ANG S G M, TEO K Y, et al. Patients' experience after a fall and their perceptions of fall prevention: A qualitative study [J]. J

Nurs Care Qual, 2018, 33(1): 46-52.

- [10] 韩欣欣, 曹英娟, 孙京文, 等. 住院患者跌倒后心理体验与跌倒预防认知质性研究的系统评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(29): 2315-2321.
- [11] 张小玲. 预见性护理对降低老年患者跌倒坠床发生的影响观察 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(15): 2215-2216.
- [12] 杨丽, 邬燕清, 梁燕婷, 等. 防跌倒风险分级护理方法应用于心血管内科住院患者的研究 [J]. 临床研究, 2021, 29(6): 147-148.
- [13] 鄢建军, 杨建国, 江燕, 等. 临床护理人员创新能力评价量表的构建及信效度检验 [J]. 中华护理杂志, 2018, 53(10): 1213-1217.

(收稿日期: 2022-07-20 修回日期: 2022-12-22)