

过程管理对提高临床课程教学质量的探讨

向国春, 刘 刚, 郭海涛, 郭彦英(第三军医大学西南医院临床教学管理中心, 重庆 400038)

【关键词】 临床医学课程; 教学质量; 医学教育

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.20.071

中图分类号:G423.06

文献标志码:C

文章编号:1672-9455(2010)20-2292-02

临床课程教学是医药类高校培养临床医学人才的重要环节,是培养医学生实际工作能力的重要学习阶段^[1]。临床课程是医学专业的主干课程,是培养临床医学人才的重要课程。本院 13 门临床课程,均由附属医院一线临床教员承担。本院为提高临床课程教学质量,通过细化过程管理,建立健全教学管理机构 and 教学管理制度,并不断改善教学条件,受到学员和本科教学管理专家教授的肯定,全面提升了临床课程的教学质量。

1 建立健全教学管理机构 and 教学管理制度

1.1 建立临床教学管理中心,顺应临床医学院建设发展的需求 由于临床授课教员要求是临床经验丰富、语言表达能力强的临床医疗人员,而这部分人员亦是临床工作的主力骨干,承担了大量的日常医疗和科研等工作,对课程授课的时间和精力往往不能够被重视,甚至遗忘,无法保证备课的质量。据统计,本院临床课程的 80% 是教授和副教授高级职称人员承担,他们的临床医疗工作常常超负荷。为了既保证医疗工作的正常进行,又高质量地完成临床课程教学,医院除常规成立教学管理委员会、教学督导组、教学组等外,还成立了临床教学管理中心,现有主任 1 名,副主任 3 名,教授 3 名,秘书 8 名;主要负责全院各专业临床课程理论课、见习课以及临床实习全过程的实施及质量监测,进一步强化临床教学全过程管理,顺应临床医学院建设发展的需求。

1.2 健全教学管理制度,细化过程管理 针对临床医疗课程中部分教师的教学意识不强、对教学工作不够重视的现象,本中心通过健全管理,细化过程,全面落实各项规章制度,将教学工作绩效与单位、个人考评结合起来,提高了临床教学管理成效。目前,临床医疗教学作为医学院校教学医院工作的一部分,并没有得到部分医务人员正确认识和充分重视。部分人没有把教学工作视为自己应尽的责任,没有把教学工作提高到为社会培养优秀的医学人才的高度来认识,对教学不热心,不负责任,甚至是应付式的,把教学视为一种额外负担,认为教学耽误了医疗和科研。而且由于职称评定的部分条款,过分强调医疗数量和论文产出,对教学成效所占比例较小,教师的教学工作完成多少、教学水平的高低、教学效果的优劣等未引起足够重视,没有充分发挥主观能动作用,更没有积极想办法如何搞好教学工作,如何提高教学质量,如何调动学生的学习积极性,导致教与不教一个样,教多教少、教好教坏一个样^[2]。因此,本院通过健全教学管理制度,制订了详细的集体备课、试讲、督导专家和领导听课、调课管理、评教评学、教考分离、教学质量考评制度及细则等规章制度,健全了教学管理制度,细化了教学全过程的管理。本院党委高度重视教学工作,把教学工作摆在医院工作的“中心”位置。严格党委定期议训、专题议教和定期评价工作汇报制度,及时分析、研究、解决临床教学工作

中重点和难点问题,除通过院领导们在全院科室领导的周会上反复强调、讲评分析和通报教学相关情况外,在教学安排上,优先保障教育训练急需,对教学需要的人员、设施予以优先解决;提高教学奖励力度,扩大奖励范围,如教学课题、成果、名师(星)与科研等同,并列入考评考核的指标,且教学不达标可一票否决晋升,严格教学奖惩制度,这样来调动临床教师的积极性,使他们能自觉地、精心地投入教学工作。

2 加强实施过程监督

2.1 严格常规制度的落实 教员资格认证、试讲、集体备课、教学会议等均由临床教学管理中心统一负责。教员资格认证由临床教学管理中心全体人员依据本科教学评价要求和上学期完成教学情况进行认证;管班秘书提出本学期新教员、讲新课及重难点内容的老教员安排,由教学督导专家、教研室主任、教授、教学组长、科室教学秘书完成试讲和集体备课。教学会议则由本中心的管班秘书根据课程实施进展情况组织召开,加强教与学过程中的联系。

2.2 坚持领导听课制度 根据管理规定,校院部领导深入教学一线听课每周 1~2 次;教学督导专家组深入教室、实验室、考场等教学一线检查督导各项教学活动,提出教学改革意见和建议,促进教学质量提高;承担教学任务的教研室主任、分管教学副主任和教学组长对每位任课教员进行听课,及时掌握教员授课情况。

2.3 教管人员日常监督 本中心专职秘书按照分工管理班级,跟班听课,并作好听课记录,掌控教员、学员情况,并快速反馈到机关。每学期还要组织指导性、检查性、观摩性听课。学员队必须有队干部参加听课。

3 加强质量监测和反馈

3.1 教员方面 本中心对试讲、授课的教员每月进行质量测评;学员从授课内容、语言表达、教学手段方法、信息量等十方面评价教员的讲授质量。

3.2 学员方面 参加授课的所有教员,授课后从课堂纪律和秩序、学习态度、学习兴趣和气氛等十方面考评学员。

3.3 考评成绩 课终学员成绩由网络课程学习与作业、系统课后理论测试、见习日志、操作、课终理论考核等多方面组成,且理论考核实施教考分离。

上述 3 方面的资料收集后,由本中心教授对数据进行分析,针对问题提出整改措施,并由管班秘书及时反馈到教员、学员、科室、学员队,使得相关人员及时掌握和了解教和学的动态,使问题得以快速纠正,提高教学质量。

本院 2005 年建立临床教学管理中心,通过规范教学流程、完善制度和细化过程管理,学员课堂教学质量满意率达 97% 以上,学员普遍反映教员的教学意识强,资料收集和准备充分;课件制作图文条理清晰;讲授时紧密联系临床,充分运用教具,

形象生动的演示,使得学员能在轻松活跃的课堂气氛中消化吸收知识点;本科生的临床课程考核通过率均在 99%以上。

参考文献

[1] 马延生,马肖容,张军,等.提高临床课程教学质量的一些

体会[J].中国高等医学教育,2009,16(6):100-101.
[2] 唐莲凤.提高内科学临床教学质量之管见[J].广西医科大学学报,1999,16(6):65-66.

(收稿日期:2010-08-27)

提高生物化学检验教学质量的探索

丁 萍,王新民,王俊平(西安陆军学院军医训练大队,新疆 呼图壁 831200)

【关键词】 临床生物化学; 教学质量; 教学改革
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.20.072
中图分类号:G420 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2010)20-2293-02

随着检验医学的快速发展,对检验医生的要求也不仅仅局限于能够独立完成检验项目和对结果进行质控把关的能力上,还要求在提供临床咨询、合理应用组合检验项目等方面的需求也越来越高,以往的教学模式和内容已不能完全满足任职的需要,对学生的后续发展能力也造成一定制约。为此,本文结合自身实际,在分析《临床生物化学与生物化学检验》教学现状的基础上,借鉴其他院校的一些有益经验,对提高该门课程的教学质量进行探讨。

1 教学现状

本校医学检验专业《临床生物化学与生物化学检验》课程设置为 110 学时,基本内容体系分为 3 个模块,分别为生物化学检验基本技术及质量控制、物质代谢紊乱及实验室诊断、某些器官系统疾病的生物化学与试验诊断。以理论授课为主,实验室操作 6 个项目共 20 学时,另开设综合实验教学。本门课程在教学实践中注重培养学生的动手能力,在考核评价以及提高综合素质方面做了大量工作,但与适应当前以及未来的工作模式相比,仍有诸多不足:(1)《临床生物化学与生物化学检验》课程与多门交叉课程存在内容重复现象。如血糖的来源去路及调节、血浆脂蛋白的正常代谢等等,往往是《生物化学》课程已详细阐述,《临床生物化学与生物化学检验》课程中又重复讲授;(2)教学重点不够突出,在一定程度上导致学用脱节;(3)不能围绕实际开展病例教学,教学不系统,不规范,缺乏宏观设计;(4)不能紧贴任职需要,培养学生综合素质。

2 提高教学质量的几点思考

2.1 合理整合交叉内容,着力提高教学效益 在相关课程的编排衔接上要充分考虑到知识的铺垫和支撑作用,《生物化学》是《临床生物化学与生物化学检验》非常重要的一门基础课程,物质代谢紊乱及某些疾病状态的生物化学是以正常代谢为基础的,目前《生物化学》课程的开设及完成时间为第 1 学年的第 1 学期,而《临床生物化学与生物化学检验》课程的开课时间为第 2 学年的第 1 学期,衔接上的空当容易造成学生对已有知识的遗忘,为了讲清临床生物化学而不得不利用一定的时间去复习正常代谢内容,影响教学效率。因此,积极向教务机关提出合理化建议,把《生物化学》课程排到第 1 学年的第 2 学期。在理顺课程编排的基础上,通过开展跨教室的集体备课,合理整合交叉内容,如正常代谢部分由《生物化学》课程课负责讲授,《临床生物化学与生物化学检验》课程在介绍代谢紊乱及某些器官系统疾病生物化学之前,以布置作业的形式安排学生提前复习相关正常代谢知识,而高血糖、高血脂、肝性脑病等内容主要在临床生物化学课程中讲授。节约部分学时,用于对重点

内容的完善、充实和学生综合能力的培养开发上。
2.2 紧密结合临床实际,进一步突出教学重点 目前,生物化学检验中的大部分项目已经实现了全自动化,即使是比较基层的医院也实现了半自动化,又由于生化室的根本职能之一是通过提交客观、准确的检验结果,为临床诊断提供有价值的数据支撑。因此,在第 1 模块的教学中突出自动化分析技术、方法学评价以及质量控制等重点内容,同时要关注到新技术迅速涌现的实际,紧贴学科发展前沿,将分子生物学诊断技术也作为教学重点。在第 2、3 模块的教学中在继承保留以往教学模式优势的基础上,针对检验专业学员临床理论教学及实践教学因内容多、学时少、走马观花所导致的知识不扎实和不系统之实际,将重点向代谢紊乱的机制、测定指标异常所代表的临床意义作适当倾斜。
2.3 加大病例教学力度,培养分析问题的能力 病例教学法以其趣味性、启发性和实用性,能够激发学生浓厚的学习兴趣,调动他们的学习热情,有利于培养观察问题、分析问题和解决问题的能力,达到学以致用目的。在教学中注意收集选择一些有代表性,且相对容易分析的病例作为教学素材,精心设计问题,通过提出问题、查找资料、自主学习、小组讨论、集中汇报、老师点评的程序进行病例教学。如在糖的临床生物化学教学中,展示一个糖尿病病例,提出如下问题:(1)该患者可能患有何种疾病?(2)该患者的物质代谢发生了哪些异常变化?(3)目前测定血糖的主要方法及原理是什么?(4)该患者在诊断和治疗监控中还可以用到哪些检验项目?学生在主动思考的过程中提高了自主获取知识的能力,在分工合作和小组讨论中强化了协作意识、团队精神,在集体汇报中锻炼了综合归纳及表达能力。在积累病例教学经验的同时,加强与检验科的联系,收集典型检验报告单,从需要掌握的知识点中提出有价值的问题,在相关章节教学中灵活运用^[1]。
2.4 加强实践教学,突出任职能力 《临床生物化学与生物化学检验》是一门实践性很强的学科,在强化理论教学的同时,注重培养学生严谨的工作作风和实事求是的科学态度,以及分析问题和解决问题的能力是非常重要的。在以往的教学虽然加大了实验教学的力度,增加了综合实验项目,但与培养高素质、能够独立开展工作的人才目标相比,需要做的工作还很多:(1)强化基础性项目训练,打牢职业的基本功。在狠抓手工操作基本功的基础上,增加量器的校准、新购玻璃量器的洗涤处理、被不同标本及化学品污染量器的处理、常用仪器的正确使用和日常维护保养等实验教学内容;(2)增加评价性实验以及试剂盒质量检测内容,如重复、线性、回收、干扰、对比以及酶的