

DOI: 10.19296/j.cnki.1008-2409.2024-01-035

· 医学教育研究 ·

· MEDICAL EDUCATION RESEARCH ·

地方医学院校医学教育质量保障措施研究

马静,王海鹏,姚冬,蒋世宇,黄雅丹,莫碧文

(桂林医学院第二附属医院,桂林 541199)

摘要 医学教育涉及教育、卫生事业两个方面,地位重要,贡献独特,是高等教育中非常重要的一个领域。质量是医学教育的生命线,医学教育质量保障至关重要。近年来,越来越多的学者开始关注建立健全医学教育质量保障体系,以期培养符合人民群众卫生健康需求的医学人才。通过积极主动参与新一轮临床医学专业认证,加强医学院校内部质量保障机制,重视质量文化建设,构建具有自身特色的医学教育教学质量保障体系,培养服务地方的高质量医学人才,助力健康中国建设。

关键词: 地方医学院校;医学教育;质量保障

中图分类号:G641

文献标志码:A

文章编号:1008-2409(2024)01-0213-05

Study of quality assurance of higher medical education in local medical colleges and universities

MA Jing, WANG Haipeng, YAO Dong, JIANG Shiyu, HUANG Yadan, MO Biwen

(The Second Affiliated Hospital of Guilin Medical University, Guilin 541199, China)

Abstract Medical education is a very important field in higher education, which involves education and medical care. Quality is the "lifeline" of medical education, therefore ensuring the quality of medical education is crucial. Now, more and more scholars pay attention to how to assure high quality of higher medical education, meeting the requirements of current society for the health needs of clinical talents. By actively participating in the new round of clinical medical professional certification, strengthening the internal quality assurance of medical colleges and university, and emphasizing the construction of quality culture, we will consider and explore effective quality assurance strategies for medical education, build a medical education quality assurance system with our own characteristics, cultivate high-quality medical talents who serve the local community, and contribute to the construction of a healthy China.

Keywords: local medical colleges and universities; medical education; quality assurance

基金项目:广西学位与研究生教育改革课题(JGY2022189,JGY2021129,JGY2018113)。

第一作者:马静,硕士研究生学历,副研究员,研究方向为教育管理。

通信作者:莫碧文, mobiwen2002@sohu.com。

当前,我国已进入以高质量发展为主题的新时代,在不断深化医学教育综合改革中,医学教育被提升至国家战略,并以提高质量为核心。地方医学院校肩负着为基层培养“下得去、用得上、留得住”的高质量应用型医学人才的使命^[1],高质量的医师队伍建设,不仅能够满足人民群众多层次多样化健康服务要求,更能为地方乃至国家全局与长远发展、社会稳定和经济快速发展提供保障。在这样的背景下,地方医学院校适应新时代新要求,提高人才自主培养质量,建立更加完善、有效的教育教学质量保障措施显得极为重要,也是医学教育管理者需要认真思考的问题。

1 地方医学院校教育教学质量保障方面存在的问题

质量是高等教育发展的永恒追求,20世纪90年代以来,世界各国通过一系列措施保障高等教育的质量,纷纷建立质量保障体系、机制等^[2],我国有关质量保障体系的理论与实践也在不断地探索和完善的过程中。当前,我国高等教育已进入普及化发展阶段,重心向质量提升转变。作为卫生健康事业发展的基石,政府更是关注医学教育的人才培养和教学质量,教育部有力推动医学教育质量评估、临床医学专业认证制度,加快质量保障体系建设步伐。一直以来,地方医学院校在健全教学质量保障体系方面进行了积极的探索和不断优化,但是受制于区域教育资源不均衡以及体制、机制等因素的影响,仍存在一些问题。①一些高校对专业认证的重要意义认识不够,质量主体意识不强,结合自身不紧密,存在机械化、同质化现象,未能因地制宜,缺乏主动性和创新举措。②自身质量保障体系中质量监控、评价制度一直在完善,但是成效有限,落实整改的措施和效果缺乏完善的监督跟进机制,需要在实践中不断规范^[3]。③部分师生在质量观念的认识上存在不明确、不到位的情况,认为质量是学校管理部门的事情,跟个人不相关,甚至对于自己要“做什么、怎么做”都不明确。这些问题的存在,势必影响人才培养质量的提升,在新时代高质量发展背景下,亟须对教育教学的质量保障措施进行改革和创新,从而为地

方卫生事业发展输送高素质医学人才。

2 地方医学院校教育教学质量保障措施

本研究针对地方医学院校医学教育教学方面存在的问题,结合自身学校的实际情况,分析问题的症结所在,进而制定切实可行的教学质量保障措施方案,如图1所示。通过积极主动参与新一轮临床医学专业认证,加强高校内部的质量保障机制,重视质量文化建设,建构具有自身特色的医学教育质量保障体系。

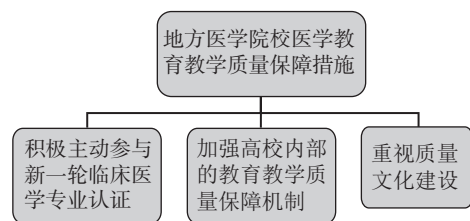


图1 地方医学院校教育教学质量保障措施

2.1 通过专业认证,推进学校高质量发展

2008年,我国临床医学专业认证正式启动。临床医学专业认证是医学院校办学过程中质量保障的有效途径,通过对办学、管理、评估等方面的全面“诊断把脉”,促进学校更好地高质量发展^[4]。专业认证既是对学校医学教育成果的全面检视,也是对学校整体办学水平和育人质量的综合考评,可以说是对学校专业办学资质的审核与认定^[5-6]。临床医学专业认证已经成为保障和提高我国高等医学教育质量的一项基本制度,首轮临床医学专业认证有力促进了我国医学教育走向科学化和规范化^[7-8]。新一轮专业认证依据《中国本科医学教育标准——临床医学专业》(2016年版),参考《中国本科医学教育标准——临床医学专业》(2022年版)^[9-10]。在教育部不断强化医学教育质量的背景下,新一轮专业认证强调坚持标准、注重证据、平等协商、实事求是的原则,全方位、全角度对存在的问题进行细致剖析,有的放矢,提出改进意见。

通过首轮专业认证后,各医学院校尽管在持续改进中,但是仍存在一些不足。需要用新标准作为检验的尺度,对教育教学情况的成效和相关的举措

措、新内涵进行监测,从而判断学校办学实际情况与临床医学新标准的差距。所有师生员工应该统一思想,充分认识临床医学专业认证工作的重要性和必要性,结合本校实际,认真学习和领悟审核评估方案和新版临床医学专业认证标准,提高认识,明确责任,主动开展迎接新一轮认证的准备工作。要按照基本要求和新标准,坚持以学生发展为中心、结果导向、持续改进的基本原则进行自评,找出办学过程中的不足,找准问题症结,有效整改,持续做好临床阶段教学的标准化建设,切实提升教学质量和教学管理水平,推进教育教学高质量发展。

2.2 加强高校内部的教育教学质量保障机制

2.2.1 明确高校办学主体地位 我国在深化高等教育改革创新的进程中,一直在强化高校办学主体地位,赋予高校充分的自主权,增强教育质量建设。高校的核心职能是人才培养,高等教育改革的目的是促进高校提高人才培养质量^[11]。地方医学院校在学校建设中,应紧密结合自身实际,以明晰的质量标准,健全质量保障体系,确保医学人才培养质量达到临床医学专业标准。近年来,各高校基本上建成了质量保障机制和体系,从机构的建设和制度的建设,包括质量标准体系、条件保障体系、评价检测体系等环节,教学质量监控、督导、评价等部门,有力地推动了医学人才质量的提升。从某种意义上说,高校内部质量保障是学校的自主保障,在整个质量保障中居于基础地位。因此,应强化高校主体地位,自主地进行全过程的质量保障,确保质量保障的自我发展动力。

2.2.2 教学质量监控 教学质量监控的宗旨是整改整治,树立标准理念,以我国临床医学专业标准为依据,采用科学的方法和手段,定期以多元化评价主体对教学进行全方位多角度的督导,对教学环节进行监控。2022年教育部提出“健全教育的全面质量保障体系,引导学校建立教学质量诊断和改进制度”的工作方针^[12]。高校的教学质量管理一般都有监控功能,但缺乏持续改进机制。建立持续改进制度,发挥教学督导在督教、督学、督管方面起到的诊断、导向及激励作用,形成常态化监控系统,从而构建教学“监控、评价、反馈、整改”的教学质量保障体系,并从

监控、评价、反馈到整改形成反复的闭环管理,总结经验,持续有效地改进培养过程中存在的问题,重视整改整治,狠抓落实,整改才是最终的目的,直至达到预期目标。同时,完善学校自身成立的教学委员会、学术学位委员会等学术组织,在评价、监测及管理方面进行质量监控与督导,这些组织的自主性高,针对性强,能够分类精准指导,及时解决存在的问题,做出明确的指引,有利于提高教学成果。

2.2.3 以结果为导向的教学评价 2020年中共中央、国务院印发的《深化新时代教育评价改革总体方案》指出:“教育评价事关教育发展方向,有什么样的评价指挥棒,就有什么样的办学导向。完善评价结果运用,综合发挥评价的导向、鉴定、诊断、调控和改进作用。”^[13]教育评价要作为质量保障中的重要环节,以评价结果督促教学改进改革,提升教学质量,切实起到发挥评价的作用。在临床医学专业标准的框架下,以培养医学生的临床胜任能力为基点,以医学生的成长度、支撑度、发展度作为育人实效的落脚点,全过程、多维度进行教学质量评价,以标准化规范学生培养环节^[14]。在评价内容的综合化、评价方式的多样化及评价主体的多元化方面,利用人工智能、大数据等作为工具,开展过程评价,完善评价结果运用,以教学评价为牵引,以总结性评价为依托,科学推进优质教学。一般情况下,学校督导专家和学生是教学质量评价的主体。在教师层面,添加教师教育教学活动的自我评价,更有利于改进存在的弱点,激励教师奋发向上,你追我赶,营造争先创优的环境。再者,健全教师荣誉制度,突出教育教学实绩,发挥典型示范引领作用,使教师真正达到师德优良、业务精湛的从教境界,落实立德树人的根本任务,教好每一个学生,加速医学教育水平的提高。

2.3 重视质量文化建设

2.3.1 质量文化建设的重要性 质量文化是更高层次的质量保障,它涵盖高校的价值观、精神文化、制度文化,体现学校的标志和特色,其核心是提高人才培养水平。高等教育在高质量发展推进中国式现代化和建设教育强国的进程中处于关键地位,而且是教育强国的龙头。关于医学院校的质量文化,教育部多次发文提到质量文化的建设,指出要全过程培

育,把质量价值观落实在培养过程,从而潜移默化地影响师生思想行为,内化为师生自觉行为。

2.3.2 质量文化的意义 质量文化是一项系统的质量工程,我国高等医学教育已经形成稳定的本科教学质量评估、临床医学专业认证制度。新标准下常态化质量检测、教学质量周期性定期评估、认证制度把学校的自我评估、院校评估和行业内的认证有效结合,已成为制度化的常态。从评估走向保障,从制度走向文化,需要高校内部上下联动,最终落到内部,沉到下部,内化为每位师生的共同价值追求和自觉行动^[15]。作为高等医学教育质量建设的新思路和新方法,最大限度地发挥“高校人”在质量建设中的能动性和主动性,并且其最大特点是内生性、自觉性,是学校自我激励、自我约束、自我发展的内在动力,是最为持久的提高人才培养质量的动力^[16],有利于保证人才培养质量,促进发展。

2.3.3 质量文化建设的方式 质量文化关键在于价值构建,以医学生的成长价值作为大学质量文化的核心价值。加强宣传,提升广大师生对质量文化认知和重视。将特色质量文化融入办学理念、教育教学活动、质量评估要求等方面,完善师生对质量文化建设的反馈渠道,强化师生的责任意识,在全校范围内形成质量至上的认知框架^[17-18]。通过组织师生参加学校质量建设的文化沙龙、举办教学竞赛、开设各项医学技能比赛活动,厚植师生的质量理念,使质量意识不断深入人心,融入教学工作中,内化为广大师生自觉行为,形成推动教学质量建设的内在动力。以教育教学评价作为重要途径和载体,认真对待教育评价的形成和整改。通过线上线下,利用微信、抖音等网络平台宣传质量建设,传递积极的正能量,对学生进行耳濡目染、潜移默化的熏陶,激发师生教学活力和参与质量建设的积极性、主动性,形成凝聚力和推动力。

3 结语

推进医学教育质量保障建设,是全面提高医学院校办学质量的支撑性条件,对地方医学院校教育质量提升具有十分重要的意义。在改革和创新的过程中,地方医学院校应立足改革发展前沿,借鉴质量

保障建设的成功经验,结合自身学校实际,鼓励教师和教育工作者不断探索创新保障机制和体系,提高医学人才培养水平,实现地方医学院校高质量发展,更好地满足基层人民群众卫生健康的需求。

参考文献

- [1] 黄秀峰,姚金光,马卓飞,等.地方医学院校教学质量监控保障体系建设与应用研究[J].右江民族医学院学报,2020,42(4):516-518.
- [2] 都继微.医学类高校中外合作办学项目教学质量保障体系影响因素及提升策略[J].中国高等教育评论,2022(1):81-95.
- [3] 孙驰,唐漫.医学院校内部教学质量评估系统的构建[J].医学教育管理,2021,7(3):227-229.
- [4] 邵莉,韩梦雪,郗忆,等.临床医学专业中外合作办学项目认证实践与思考—以国内外医学教育标准为基础[J].医学教育管理,2023,9(2):250-256.
- [5] 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.
- [6] 中华人民共和国教育部.政协第十三届全国委员会第四次会议提案答复的函教高提案[2021]176号[EB/OL].(2021-10-19)[2023-08-30].http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/xxgk_jyta/jyta_gaojiaosi/202205/t20220519_628727.html.
- [7] 陈国强.坚守国家标准提高医学教育水平[N].中国教育报,2020-07-01(2).
- [8] 王维民.回顾与展望我国临床医学专业认证[N].中国教育报,2020-06-24(3).
- [9] 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.
- [10] 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(2022版)[M].北京:北京大学医学出版社,2023.
- [11] 睦依凡,王改改.全面提高自主培养质量:大学人才培养模式创新行动的逻辑[J].江苏高教,2023(9):21-28.
- [12] 付百学,倪明辉.“创客工作室”培养模式下教学质量监控体系构建[J].中国高校科技,2023(7):81-87.
- [13] 李广海,李海龙,潘雪.新时代教育评价改革的文化治理路径[J].教育理论与实践,2023,43(22):16-23.
- [14] ALHAQWI A I, TAHA W S. Promoting excellence in

- teaching and learning in clinical education [J]. J Taibah Univ Med Sci, 2015, 10(1): 97-101.
- [15] 黄文祥, 李亚东. 识变、应变、求变: 打造中国高等教育质量保障新文化[J]. 北京教育(高教), 2022(1): 28-32.
- [16] 张挺. 新时代高等医学教育质量文化建设发展与展望[J]. 中国医学教育技术, 2023, 37(2): 132-135.
- [17] 罗海莹. 普及化阶段高校教育质量文化建设困境分析及应对[J]. 高教论坛, 2022(7): 66-72.
- [18] MANDOUIT L. Using student feedback to improve teaching[J]. Educ Action Res, 2018, 26(5): 755-769.

[收稿日期: 2023-09-08]

[责任编辑: 桂根浩 英文编辑: 李佳睿]