

关于构建教学基地教学考核指标体系的思考

王 瑛¹, 赵 阳¹, 于晓松²

1. 中国医科大学教务处, 沈阳, 110001
2. 中国医科大学附属第一医院, 沈阳, 110001

摘要: 本文通过对构建教学基地教学考核指标体系的目的、原则、依据、意义等四方面, 对构建教学基地教学考核指标体系进行了深入思考, 旨在为规范医院教学管理提出建议, 提高教学医院的教学质量。

关键词: 教学医院, 指标体系, 构建, 思考

Thoughts On Construction of Teaching Base of Teaching Appraisal System

WANG Ying¹, ZHAO Yang¹, YU Xiao-song²

1. Dean's Office, China Medical University, Liaoning, 110001, China
2. First Affiliated Hospital, China Medical University, Liaoning, 110001, China

医学教育是培养医学人才, 为医疗卫生事业、为社会主义现代化建设服务的一种形式体现。《国家中长期教育改革和发展规划纲要》(2010—2020年)明确提出, 在医学教育教学中强化实践教学环节, 树立以提高质量为核心的教育发展观。把提高质量作为教育发展的核心任务, 把育人为本作为教育工作的根本要求, 把促进人的全面发展、适应社会需要作为衡量教育质量的根本标准。

1 构建教学医院教学考核指标体系的目的

随着科学技术的发展, 信息时代的到来, 经济全球化的加快, 医学教育全球化的趋势日渐明显, 教育评估也成为了提高我国高等医学教育质量和国际声誉的重要途径, 对加强高等医学教育的国际竞争力具有重要的作用。随着我国高等院校的扩招以后, 我国高等教育的发展驶入了“超车道”。然而, 大多数高校未能随教学任务的增加而做出相应的积极措施。教学

经费相对下降, 教学条件有所恶化, 教师工作量急剧增加, 教学质量滑坡。对此, 教育部要求把教育质量作为评价高校工作的重要依据。

然而, 如何才能保证医学教育的质量? 重要的手段之一就是医学教育评估。教育评估对提高教学质量、调整和改善教学体系、发展教育教育事业有着重要的意义。教学医院评估是高等医学院校教育质量评估的一项重要工作。教学医院评估可以全面了解教学医院教学工作的现状和存在的问题, 以便进一步加强教学医院建设, 促进学校临床教学质量的稳步提高。同时教育评估也是提高我国高等医学教育质量和国际声誉的重要途径, 对加强高等医学教育的国际竞争力具有重要的作用。确定合理、可行的教学医院教学考核指标体系对评价教学医院的教学水平起到了至关重要的作用。

如何才能客观的评价医院的教学能力?^[2-7] 在医院的教学中存在哪些问题? 怎样才能加强医院的教学管理? 这些都是摆在我们面前亟待解决的问题。国内的大部分教学医院虽然采用了某些评审体系, 但这些评审方法存在许多问题, 权威性不高, 要求较低, 而且有的地区还是自我评审。存在的主要问题包括: 缺乏科学合理指标体系和行之有效的评估方法; 评估

收稿日期: 2011-10-25; 修回日期: 2011-12-10

通讯作者: 王瑛, 教授。E-mail: cmuwangying@163.com

方法单调，水平参差不齐；评价指标不全面，结果不能全面反映临床教学情况；评审指标多数只是由高校对教学医院进行评审，没有政府职能部门参与，导致医院领导重视不够，故权威性不高；而且多数的教学医院评审是合格评审，指标要求水平低，基本条件达标即可，更强调硬件建设，对开展临床技能培训等软件建设涉及不多，达标难度不大^[8]。鉴于国内外对临床教学医院的考核指标体系研究十分有限，现有的一些也只是根据1992年11月15日国家教委、卫生部、国家中医药管理局发布的《普通高等医学教育临床教学基地管理暂行规定》进行了修改。由于此评审标准中的一些指标已不适合当今医学科学的迅猛发展，建立一套适合我国国情的教学医院教学考核指标体系十分必要^[9]。

目前，新形势下的临床教学工作面临众多困难，如何加强对教学医院的建设与管理，如何对教学医院进行分类指导和优化建设，是亟待解决的问题。本研究则着眼于教学医院教学考核指标体系的研究，通过对教学医院实践教学的内涵、职能、教学内容及教学形式的分析，并根据医学教育与医院管理相关理论，构建评价教学医院能力评价指标体系，为客观评价医院教学能力提供工具，为我国构建更加完善的教学医院医学教育评价体系提供参考；同时，深入分析我国医院教学中存在的问题，为规范医院教学管理提出建议，促进医院科学发展和医学人才培养^[10-15]。

2 构建教学医院教学考核指标体系的原则^[5,6]

对教学医院的教学质量进行考核，所要涉及的内容相当广泛、复杂，因而在制订考核指标时必须遵循一定的原则。通过参考相关同类文献并广泛征求专家意见，本研究在选择和构建教学考核指标体系时，主要遵循以下原则：

2.1 可操作性原则

可操作性要强，构建指标层次和指标数量要合理，不宜过于繁琐复杂，造成评价精确度下降；同时评价指标尽可能量化，对不能量化的指标要明确内涵做到标准化，以能进行客观评判为度。

2.2 系统分类原则

在诸多反映医院的教学水平的指标中，有些指标

之间或者存在一定的内在联系，或者具有类似的描述作用，具备一致或相反的联动能力，通过全面系统地归纳总结和分门别类，选取其中具备代表性和独立性的指标，从而优化评价体系的综合评价能力。

2.3 科学性原则

强调指标要兼顾教学医院的共性和教学医院的个性特征；注重指标能够反映教学医院之间的横向比较和教学医院自身的纵向比较。各指标要协调一致，能从不同侧面全面系统地达到评价目标的要求。

2.4 代表性和独立性原则

教学医院的综合评价指标众多，教学考核指标体系不可能将所有的指标都列入其中，要选择反映信息多，能最恰当的反映目标工作特点和完成程度的指标，即选择具有较强代表性的指标，当然也要注意全面反映整体要求，不能偏废和遗漏。同时各项指标都应有独立的信息，互相不能代替。

2.5 目的性原则

教学考核指标体系的构建，要强调目的性，教学医院的工作包括方方面面，就是教学医院的教学工作也包括众多方面，在编订评价指标时，首先明确评价体系的主要功能和所要达到的主要目的，才能有的放矢，收放自如。

3 确定教学医院教学考核指标体系的构建依据

3.1 全球医学教育最低基本要求

为了推动全球医学教育的发展，从1999年6月开始，国际医学教育组织（The Institute for international Medical Education, IIME）在中华医学基金会（Chinese Medical Board, CMB）的支持和资助下，研究制定出了《全球医学教育最低基本要求》（Global Minimum Essential Requirements, GMER）。GMER是指世界各地医学院校培养的医学生都必须具备的基本素质，涉及的内容广泛，特点鲜明。IIME将GMER分为7个能力领域。它们分别是：职业价值、态度、行为和伦理，医学科

学基础知识,沟通技能,临床技能,群体健康,信息管理和批判性思维。GMER对于我国高等医学教育改革具有重要导向性,如对医学生培养目标的制定、学制和课程设置、培养方式和评估方式的改革等将产生重大影响。《全球医学教育最低基本要求》这样的国际标准,对于提高和保障全球医学教育的质量具有重要意义,是全球医学教育的纲领性文件,为医学教育的发展指明了方向。因此,教学医院教学考核指标体系的目标是在GMER的基础上建立的。

3.2 本科医学教育全球标准

1998年,经WHO及世界医学联合会(WMA)批准,世界医学教育联合会(World Federation for Medical Education, WFME)建立了“医学教育国际标准”项目。2001年6月,WFME通过并正式公布了《本科医学教育国际标准》,提出了本科医学教育在9个领域36个亚领域的国际标准。本科医学教育国际标准的出台不仅推动各国医学院校制定各自的教学计划和教育标准,保证医疗实践和医学人才应用的国际化,而且规范了国家或国际的医学院校评估与认证系统,对于推进医学教育改革和保障医学教育质量具有重要意义。因此,本研究的教学医院教学考核指标体系必然要参照《本科医学教育全球标准》进行制订。

3.3 本科医学教育标准 临床医学专业

教育部于2002年组织召开了医学教育标准国际研讨会,会议主要研究国际医学教育标准,并部署国际标准“本土化”的研究工作。会议结束后,教育部、卫生部设立了专门项目,委托中国高等教育学会医学教育专业委员会组建了“中国医学教育质量保证体系研究课题组”。课题组在总结我国医学教育合格评估、优秀评估、教学工作水平评估和七年在医学教育教学与学位授予工作评估经验的基础上,提出并拟定了《本科医学教育标准 临床医学专业(试行)》。本标准反映了医学教育面对的国际趋势、国内环境和社会期待,是规范教学管理的参照系,应该在本标准的基础上建立教学医院教学考核指标体系。

4 构建教学医院教学考核指标体系的意义

临床教学是整体医学教育过程中的重要内容,临

床实践教学是将一名医学生培养成为真正的临床医生的过度阶段,临床毕业实习是培养医学综合能力的关键环节,而且临床毕业实习过程几乎都是在医院完成的。因此,确定合理、可行的教学医院教学考核指标体系对评价教学医院的教学水平,并通过以评促建的方式促进教学医院临床教学质量的提高势在必行。

参考文献

- [1] 孙宝志,金魁和.高等医学教育现代考试方法[M].沈阳:辽宁科学技术出版社,1996:110-119.
- [2] 李婷,许涛.教学医院学科人才绩效评价体系的构建与应用研究[J].解放军医院管理杂志,2003;464-467.
- [3] 洗利青,陈少贤.我国高等医学院校教学医院评审的回顾[J].医学教育探索,2006,5(12):1089-1091.
- [4] Hu L-T, Bentler PM. Cut-off criteria for fit indexes in covariance structure modelling: conventional criteria versus new alternatives [J]. Struct Equation Modeling: A Multidisciplinary J 1999, 6: 1-55.
- [5] Van der Vleuten CP, Schuwirth LW. Assessing professional competence: from methods to programmes [J]. Med Educ 2005; 39(3): 309-17.
- [6] 陈小音,李耘,邹和建,曾勇.客观结构化临床考试方式调查分析[J].中国高等医学教育,2007,8:70-71.
- [7] 景汇泉,张训巍,于晓松.影响客观结构化临床考试因素的分析[J].中国考试,2004,7:22-23.
- [8] 陈富周,曾志成,吕奔.综合性大学医学教育与全球标准接轨的思考[J].中国医学工程,2005,13(3):330-331.
- [9] 冯晓娟,马兆明,李玲君.我校教学医院教学工作的调查与分析[J].中国高等医学教育,2003,1:52-54.
- [10] 佟矿,杨军.临床实践教学基地满意度调查与分析[J].医学信息,2007,7(20):1148-1150.
- [11] Wilkinson TJ, Newble DI, Frampton CM. Standard setting in an objective structured clinical examination: use of global ratings of borderline performance to determine the passing score [J]. Med Educ, 2001, 35(11): 1043-1049.
- [12] Angoff WH. Norms and equivalent scores [M]. In: Thorndike RL, ed. Educational Measurement. Washington, DC: American Council on Education 1971; 508-600.
- [13] Marsh HW, Balla JR, McDonald RP. Goodness-of-fit indexes in confirmatory factor analysis: the effect of sample size [J]. Psychol Bull, 1988, 103: 391-410.
- [14] 陈勇,季晓辉.对提高临床医学实习质量的思考 and 实践[J].中国高等医学教育,2008,12:100-101.
- [15] 马梦华,纪岩文,李士英.利用满意度调查促进临床教学质量[J].中国高等医学教育,2005,3:18-20.