

临床医学专业应用型人才培养模式的研究与探索

王志龙, 邓卫红, 李冬冬, 王寿辰, 郭艳芹, 杜尔滨

牡丹江医学院第一临床医学院, 牡丹江, 157011

摘要: 牡丹江医学院结合特色应用型本科院校建设工作, 以特色应用型人才培养为导向, 通过转变教育教学观念、规范教学运行、深化教学内涵建设, 深化教学改革等手段, 在培养综合素质高、实践能力强, 具有创新意识的临床医学专业应用型医学人才上探索出一条具有地方医学院校自身特色的发展之路。本文介绍了牡丹江医学院探索临床医学专业应用型人才培养模式的研究方法与经验。

关键词: 应用型人才, 培养模式, 教学改革

Research and Exploration in Cultivating Applied Talents for Clinical Medicine Students

WANG Zhi-long, DENG Wei-hong, LI Dong-dong, WANG Shou-chen, GUO Yan-qin, DU Er-bin

The First Clinical Medical College, Mudanjiang Medical School, Mudanjiang 157011, China

Abstract: Mudanjiang Medical School construction combined with the characteristics of applied undergraduate colleges, guided by the characteristics of applied talents training, through the transformation education teaching idea, standardize teaching operation, deepen the teaching connotation construction, deepening the reform of teaching methods, in cultivating high comprehensive quality, strong practical ability, clinical medical professional applied medical talents with innovative consciousness on find a has the characteristics of local medical colleges and universities own development path. Mudanjiang medical college were introduced in this paper to explore the clinical medical speciality research methods and experience of cultivating applied talents.

Key words: Applied talents, Personnel training mode, Teaching reform

近年来, 我国高等教育工作重点是调整结构, 加大应用型人才培养的力度, 构建新的应用型本科人才培养体系。临床医学教育作为传统的精英教育, 一直是一种小众化的教育模式, 兼有通用型人才与岗位型

人才培养的特点, 强调理论学习与技能训练相结合、人文与科学相结合、科技创新与经验积累相结合^[1]。这样一个学科特点鲜明的专业, 如何在高等教育调整结构的大背景下, 适应我省产业结构优化升级和新医改对应用型医学人才的需要, 还没有成型的模式^[2]。因此, 进行临床医学专业特色应用型本科人才培养模式的研究, 是一个亟待探索和实践的重要课题。在此背景下, 牡丹江医学院以“本科医学教育国际标准”和《本科医学教育标准——临床医学专业(试行)》

收稿日期: 2016-01-23; 修回日期: 2016-02-20

通讯作者: 邓卫红, E-mail: 89339713@qq.com

基金项目: 黑龙江省教育科学“十二五”规划 2013 年度课题 (GBC1213077)

为指导, 从我校临床医学专业人才培养的具体实践出发, 以全面推进素质教育为宗旨, 以引导学生自主探究、提高学生的学习能力和综合素质高的应用型医学人才为目标, 对临床医学专业高素质应用型人才培养模式的构建进行了摸索和实践。

1 转变教育教学观念, 明确我校办学定位和人才培养目标

第一临床医学院组建临床医学专业人才培养模式改革试点班工作于 2013 年 4 月份启动, 为做好试点班的开班准备工作, 转变临床教师教育教学思想观念, 我院组织临床教师学习和领会《医学教育全球标准》《中国本科医学教育标准》等指导性文件及相关知识, 认真研讨国内外医学院校临床医学专业人才培养模式的方式与方法及在我校如何借鉴的可行性。通过组织临床教师学习、研讨及培训, 培养了一批教学理念先进、知识丰富、教学方法运用得当的教学骨干, 确保试点班的教学改革工作能高效优质完成。通过学习, 明确了我院“为基层办学, 为农村服务”的办学定位, 确立了以临床医学专业学生应用能力培养为导向的人才培养目标。

2 规范教学运行, 提高教学管理水平

2.1 健全教学管理机构, 建立科学的教学管理体系

我院教学部门由教研科、17 个教研室、1 个实验教学中心构成。临床教学管理实行“临床学院—教研室—科室”三级管理。医院专职的教学副院长任第一临床医学院院长, 统管临床学院教学工作; 教学指导委员会、教学督导委员会负责指导和检查全院教学工作; 教研科是医院教学管理的职能部门, 设专职管理人员组织实施全院的教学工作, 负责临床教学全过程管理和质量监控; 教研室是落实各项临床教学工作的基本单位, 各教研室设主任、副主任及教学秘书(内、外科设专职教学秘书), 各三级学科均设教学秘书, 具体负责本教研室和本科室临床教学各项工作的开展, 并对本教研室、本科室临床教师的教学工作进行监督和具体管理。

2.2 落实教学计划, 实施质量监控

我院在接到学校下达的教学任务后, 组织各教

室落实。教研室按学校要求选聘任课教师, 组织任课教师编写教学日历、教案, 进行试讲、集体备课。教研室主任通过审查教案、授课课件, 听课、查课等方式规范各教学环节, 保证教学质量。医院实行授课教师教学通知三级提醒制度, 通过教研科、教研室、三级科室、授课教师逐级提醒, 避免了临床教师因医疗工作而发生漏课现象。每学期组织进行全院的期初、期中教学检查, 及时发现和解决教学中出现的问题, 改进教学措施, 提高教学质量。

我们成立了二级教学督导委员会, 由院长任主任委员, 14 位教学经验丰富的教授、副教授任委员, 充分发挥督导委员会的“督教、督学、督管”的作用, 近三年督导进行教学检查、参加教学评比等达 1300 余学时。

2.3 统一教学标准, 保证教学质量

在教学运行过程中, 严格按照《牡丹江医学院临床教学规范》, 规范我院临床理论教学和实践教学, 规范临床教学活动, 规范组织临床课程考试、毕业实习出科考试及学生的毕业实践考核。每学期都组织由全院教师参加的理论课、见习课、教学查房、病例讨论等示范教学活动, 我们编制了《临床综合技能操作规范》《外科手术学实验与学习指导》, 促进临床实践教学各环节的统一和规范, 加强了临床教师整体教学水平的提高。

3 深化教学内涵建设

3.1 优化课程体系和内容

3.1.1 整合课程体系

基础医学院按照“实用、够用”的原则, 逐步摒弃传统的“以学科为主”的教学模式, 将人体解剖学、组织学、病理学、生理学、病理生理学几个学科按器官系统整合为“以器官系统为中心”的知识结构和授课体系, 整合课程教学在 2013、2014、2015 级临床医学专业试点班运行, 使用了自编的课程整合系列教材。通过整合, 给学生留出了自主学习的时间, 提高了学生的学习兴趣, 培养了学生逻辑思维和发现问题、分析问题、解决问题的能力, 为学生步入临床阶段学习打下坚实的基础。

3.1.2 试点班教学

第一临床医学院于 2013 年 9 月成立“临床医学专

业教学改革试点班”，在试点班教学中开展了“以器官系统疾病为基础”的临床医学课程（主要为内科学、外科学、儿科学、神经病学的教学内容）整合，将同一系统不同学科的课程进行合并，杜绝重复内容，强调知识的整体性，本着培养学生综合运用知识解决临床实际问题能力的原则，形成呼吸系统疾病、消化系统疾病、心血管系统疾病、血液系统疾病（含风湿、遗传、免疫性疾病）、泌尿系统疾病（含男性生殖系统疾病）、神经系统疾病、内分泌系统疾病（含代谢性疾病）、运动系统疾病以及儿科学基础（含新生儿疾病与小儿感染性疾病）九大系统的新的临床课程体系，编写了整合课程教学大纲及学习指导，并进行了崭新教学模式的有效尝试，并运用在了2个年级学生教学中，课程内容和课程体系改革取得了阶段性的进展。

3.2 强化临床实践能力培养

3.2.1 依托临床技能中心，强化学生临床基本技能训练

充分利用临床技能中心的教学模型和教学环境，训练和规范学生的临床基本技能。临床基础课阶段，在诊断学和手术学实验课教学过程中，进行临床技能初步训练；专业课阶段，学生实习前开设专业岗位综合技能训练课程，进行临床技能的强化训练；实习阶段，利用综合模拟病人及标准化病人（SP），进行临床综合能力和团队合作能力的训练。

3.2.2 开设临床医学专业岗位综合技能训练课程

以专业岗位胜任力为导向，结合执业医师临床实践技能考核大纲的要求，把诊断学、外科学、内科学、妇产科学、儿科学、急救医学、护理学技术等涉及的技能操作，整合为临床医学专业岗位综合技能训练课程，在学生毕业实习前开设，使学生在早期接触临床实践的基础上，接受系统的临床技能和临床思维训练。我们还编写了《临床综合技能操作规范》用于指导教师技能授课和考核。

3.2.3 培训标准化病人，用于临床教学

我们编写了16种疾病20个病例脚本，培训了6名标准化病人（SP），用于临床医学专业毕业生临床实践能力多站式（OSCE）考核。同时在学生内科学和外科学的部分见习课教学中采用了SP配合授课。

3.2.4 强化国家执业医师考试有关的课程和操作

让学生早期接触临床，第2学年暑假开始每个假期参加2周医疗单位的见习工作；第3学年利用课外及

节假日期间进行临床实习。将《临床医学岗位综合技能》课安排在第3~8学期，时间跨度长，学生早期接触临床实践，接受系统的临床技能和临床思维训练。

3.3 推行教学改革

3.3.1 教学管理改革

我们建立了规范的教学管理模式和机制。本着“既重视目标管理，又重视过程管理”的思路，结合评估指标体系和学校的实际情况及人才社会需求调研和毕业生质量跟踪调查的结果，修订和规范专业教学管理文件，进一步完善并建立切实有效的教学质量保证和监控体系^[3,4]。

3.3.2 教学方式方法改革

学院深化教学改革，开展教学研究，积极探索培养临床医学专业应用型人才的教学方式和方法，推行PBL、TBL、CBL教学以及自助式教学、床边教学、临床技能模拟教学等教学方式方法改革，形成具有鲜明专业特色的教学改革成果。在2011级临床医学专业的内科学、妇产科学、儿科学和神经病学课程的部分理论课教学中尝试了小组讨论式教学方法，授课学时达82学时。学院还组织相关教研室编写了10余本教学案例集锦，并在部分理论课及实验教学中采用了案例式教学，得到了学生的认可。

3.3.3 课程考试改革

学院紧扣国家执业医师考试的理论考试和操作考核的要求，在学生实习期间和毕业考试采取OSCE（临床能力多站式）考试的方式，进行临床实践能力考核，把模拟考试与临床实践考试结合起来，营造国家执业医师考试的模拟环境。为学生毕业后迎接临床执业医师实践考核打下坚实基础，更好地满足用人单位要求^[5]。

综上所述，我们通过转变教育教学理念，规范化临床教学管理，制定特色专业培养方案，开展“以器官、系统为中心”和“以疾病为中心”“以问题为中心”的教学模式改革，逐步增加专业实践教学时间和课程比重，培养了学生的自主学习能力和终身学习能力，锻炼了学生科学的临床思维能力，使之建立起循证医学的理念^[6,7]。使我院的临床医学应用型人才培养与基层医疗卫生单位需求、临床执业医师资格考试、新医改、特色应用型本科建设、教育部临床医学专业认证接轨，彰显我院“为基层办学，为农村服务”的专业应用型人才的培养特色，为我院培养具有创新意

识的应用型医学人才奠定了坚实的基础。

参考文献

- [1] 吴移谋, 涂玉林, 姜志胜. 临床医学专业高素质应用型人才培养模式的探索与实践 [J]. 中国高等医学教育, 2008 (8): 15 - 17.
- [2] 崔华贞, 战海艳, 邓卫红, 等. 临床医学专业高素质应用型人才培养模式的探索与实践 [J]. 中国药物经济学, 2014 (10): 193 - 194.
- [3] 周润. 五年制临床医学专业卓越医生培养模式构建研究 [D]. 安徽医科大学, 2013.
- [4] 兰奎旭. 以应用型医学人才为目标实习医师临床能力培养模式探索与实践 [D]. 青岛大学, 2010.
- [5] 林丽, 杨树升. 特色专业背景下临床医学专业人才培养模式的探讨 [J]. 现代医药卫生, 2012 (1): 143 - 144.
- [6] 张新华, 唐志哈, 文格波, 等. 临床医学专业人才培养体系优化路径选择与实践 [J]. 西北医学教育, 2011 (4): 672 - 674.
- [7] 肖海, 吴玉华, 李金梅, 等. 一般院校五年制临床医学专业人才培养方案的研究与实践 [J]. 中国高等医学教育, 2009 (11): 29 - 30, 82.