高校医学教学研究（电子版）2012 年 12 月，2（4）：25 -28
ISSN 2095 -1582　CN 11 -9308/R　medteach. hep. com. cn

医学院校实施学分制改革后选修课体系的构建和完善

杨玥娜，章宗籍，杨玉萍，周葆莉，彭　银，彭艳霞，奚春睿

昆明医科大学教务处，云南，昆明，650500

摘要：传统的医学教育管理体制下，各专业课程设置有着较严格的先行后续的内在关系，必修课程体系较为完善，但并未与选修课程体系之间建立紧密的联系，且必修课程所占比重远远大于选修课程，这也成为制约众多医科院校实施学分制改革的一个主要瓶颈。我校实施学分制改革后，尝试再构建必修课程和选修课程相结合的课程体系，建立激励机制，规范教学组织管理，加强质量监控，使学分制改革顺利推进。

关键词：学分制，医学教育，选修课程体系

The Construction and Improvement of the Elective System in Medical University after the Reformation of the Academic Credit System

YANG Yue-na，ZHANG Zong-ji，YANG Yu-ping，ZHOU Bao-li，PENG Yin，PENG Yan-xia，XI Chun-rui

The Teaching Affairs of Kunming Medical University，Kunming，Yunnan，650500，China

在医学院校学分制管理体制下，选修课程体系是人才培养方案的重要组成部分，也是实施素质教育、突出学生个性培养的重要手段，体现了教学模式的多样化和教学层次的多元化。因其具有多学科交叉融合的优势，有利于拓宽学生的知识面，完善知识结构，培养创新能力和人文精神，提高综合素质，使学生更好地适应社会、经济、科技对人才多样化的需求。选修课程体系的建立与完善，成为建构培养复合型医学人才的重要途径之一[1]。

1　选修课程体系在医学院校学分制改革中的地位和作用

在医学院校传统的学年制教学管理体制下，医学类课程体系主要由较完善的必修课程体系组成，必修课程体系中各门课程的设置有着较严格的先行后续的内在关系，但并未与选修课程体系之间建立紧密的联系，且必修课程的学时所占比重远远大于选修课程，可供学生选择的选修课程数量较少，特别是能够提高学生综合素质和培养学生创新精神的选修课程较少，这也成为制约众多医科院校实施学分制改革的一个主要瓶颈[2]。学分制改革的目的是充分尊重学生的个性特点和差异，鼓励学生个性发展、全面发展和创新能力的培养。如果没有一个必修课程和选修课程相结合的完善的课程体系支撑，学生就没有足够的教学资源。所以，优化课程模块，构建和完善选修课程体系，是顺利实施学分制改革的前提条件。

选修课程体系可使学生拓展专业知识，培养学生的医学人文素养，并且还能利用灵活多样的教学组织形式，促进学生学习的主动性，从而使学生在掌握医学基础理论和基本技能的基础上，拓宽视野，创新思维，促进学生综合素质的提高。

收稿日期：2012 -07 -15；**修回日期：**2012 -08 -10

通讯作者：奚春睿。E-mail：xichunruikq@163. com

基金项目：昆明医科大学教研教改重点课题（2010Z07）

1.1 了解医学前沿技术，深化学生专业知识

我们培养新时代的医学生，需要积极开设反映前沿医学技术成果的课程，使学生认识医学科学技术日新月异的变化，了解最新的医疗手段和前沿技术，以明确自身发展的方向，促进个性化发展，更好地顺应时代发展的需要。选修课程因为其设置的灵活性、多样性和及时性，能够将医学最前沿的技术和学科发展动向传授给学生，巩固学生在专业课中所学知识，从而提高人才培养质量。

1.2 加强医学人文精神的培养，提高社会服务质量

当前，医疗服务行业中出现的医德缺失和医患冲突现象已经引起社会各界的广泛关注，我们必须加强医学生人文素养的培养，建立一支医德高尚、技术过硬的医疗服务队伍。目前，高等医学院校人文课程课时的比例偏低，主要以国家规定的大学生公共政治类必修课程为主。选修课程的开设很好地改善了这种状况，我校人文类选修课程涵盖了伦理学、社会学、经济学、法学、文学、管理学等多学科，课程资源丰富，教学内容精炼，能很好地满足学生提高自身人文素养的需求。

1.3 深化教学方法改革，促进学生学习主动性

我校积极鼓励教学方法改革，选修课程教学组织形式多样化，教师可以在小班教学中运用 PBL、CBL 等各种先进的教学理念和教学方法组织教学活动，因材施教，充分调动学生的积极性与主动性，注重学生交流技能、信息管理、批判性思维和自主学习等能力的培养。从而促进学生全面素质的提高、个性的发展和创新能力的培养。

2 昆明医科大学实施选修课体系改革的实践

近年来，我校结合自身特点，积极进行教学改革实践，自 2009 年起，实施学分制改革，采取了一系列行之有效的措施，创新人才培养模式，优化课程模块，构建和完善选修课程体系。

2.1 提高选修课在培养方案中的比例和阶段学分要求

我校基于学分制改革平台，合理构架特色鲜明的课程体系，科学设计课程比例关系。在传统的学年制管理下，我校临床医学专业人才培养方案的课程体系中，设置了 285 学分，4 000 多学时的课程计划，其中选修课程仅占 8 学分，144 学时。2009 年，学校积极推行学分制改革，结合我校实情，广泛调研，根据国家医学教育方针，在遵循医学教育规律的前提下，修订了符合学分制要求的课程质量标准。通过整合课程资源，缩减了必修课学时，将临床专业必修课学分减少到 230 学分，3 250 学时，相应地将选修课学分增加到 40 学分，720 学时。尽量增加学生的选课空间，给学生增加了自主学习，拓展知识的时间。

2.2 人才培养方案的三模块设计

学分制的改革，是一项系统工程。反映在人才培养方案的修订上，若只是对原有学年制教学计划中的课程简单地赋予相应的学分，则无法适应多样化的人才需求，无法做到学生个性化的培养。必须科学合理地重设课程类别和比例。学生的总学分由课内学分（含公共课、专业基础课和专业课学分）、课外学分（含教育类学分、社会实践学分、创新实践活动学分和社团活动学分）、毕业实习和毕业考试（含毕业论文）三个模块组成。课内学分包括公共课、专业基础课和专业课学分三类，每类课程中均包含必修课和选修课。选修课由学校根据培养方案、学科发展及专业需要，结合学校特色和专业优势而设置。我校选修课分为特别选修课和一般选修课，在特别选修课的设置中，增加具有应用性、前瞻性和渗透性的课程，作为专业必修课知识的延伸。一般选修课分为自然科学类、人文素养类和体育生活类。选修课允许学生有相对灵活的选修空间，每学期的选修数量由学生根据自身情况在导师指导下按自己的个人特长、兴趣、爱好、能力与需要自由选择，但必须完成阶段最低学分要求，才能进入下一阶段学习或毕业。

2.3 设置个性化培养阶段，强化毕业前选修课程

我校改变传统的课程设置模式，将五年制医学专

业第10学期（或四年制第8学期）设置为个性化培养阶段，学生可以选择选修课程、选科实习或社区实习、选做科研、用人单位试用性实习和订单式实习等方式进行，占选修课10学分，学生根据自身情况有针对性地选择。这种模式充分调动了学生的积极性，发挥了其自主性、能动性，进一步增强科研和临床工作的能力，增强了就业的竞争能力。

2.4 实行导师制，提高学生选课质量

在以往选修课的选课过程中，多数学生由于缺乏合理有效的引导机制，对实行学分制和选课制认识不够深刻，因而对选课没有一个长远的考虑，缺乏对所需掌握的知识结构的整体规划，对课程的选择存在着一定的片面性、盲目性和功利性，很大一部分学生习惯选择易得学分的课程作为选修课程，对自己今后的学业不利。所以，帮助和指导学生选课是实行学分制必不可少的环节。为克服学生盲目选课的弊端，必须建立和健全导师制，加强对学生的指导和教育。学校充分认识到导师工作的重要性，选择有高度事业心、品德高尚、教学经验丰富、学术水平较高的教师担任导师，并明确导师职责，建立和完善的导师考核制度。导师要根据培养目标和学生的实际情况，对学生的选课和学习进程作出合理的安排和指导，帮助学生顺利完成学业[3]。

2.5 采用现代化网络教学管理手段

学校非常重视现代化的教学管理手段的使用，引进了青果教务网络管理系统，结合实际进行了二次研发，构建了具有医学教育特点的学分制教务网络管理系统。教务处完善正选、退选、改选等制度，通过网络系统对选修课程进行实时有效的管理，有效提高了选课管理的水平和效率，方便学生选课，使课程管理实现了规范化、智能化。网络选课的实施使学生选课具有公平性、安全性。教务网络管理系统的使用，实现了教师和各部门对教学资源和教学信息的共享。

以上举措是我校实施课程改革的基本思路和框架，但是由于选修课程的开设规模远远达不到改革的要求，我校采取了以下措施保障课程体系改革的顺利开展。

2.6 制定政策，有力保障选修课程体系建设

为保障学分制的顺利实施，构建和完善选修课程体系，学校制定了相应的政策，依托教师教学发展中心，通过构建青年教师分层培养体系，进一步明确了学校、学院、系（教研室、科室）和青年教师个人四个层面的师资培养责任，形成促进青年教师教学能力提升的新机制，鼓励青年教师结合自己的研究方向多开选修课。学校积极鼓励在研省级以上项目的首席科学家或团队开设具有前沿性的学术动态专题报告形式的选修课程。并且学校通过健全激励机制，促进教授主动为本科生开课，在岗位聘任和考核体系中，要求一级副教授以上岗位的教师每学期必须为本科学生开设选修课。

2.7 通过跨专业选课整合课程资源

选修课程建设是一项系统工程，需要全校各部门密切配合，以实现课程资源的整合和共享。我校现在已是一所学科门类齐全的综合医科大学，为发挥我校的学科优势，在推行现有的选修课模式基础上，我校即将推行将部分专业课程作为其他专业的选修课程提供学生选课，这一举措的实施，将很大程度上增加学生的选课机会，扩宽学生的知识结构，对我校完善选修课程体系有着重大而深远的意义。

我校通过选修课体系改革的各项举措，构建和完善了选修课程的门类，丰富了选修课程的资源，增加了人文、社会学、艺术、自身修养、创新创业、社会文化类课程。我校选修课程门数逐年增加，开设门数达300余门。通过改革，使选修课程与必修课程之间建立了合理的联系，使我校的学分制课程体系更加完善。

3 建立完备的教学质量监控体系

教学质量是学校办学的生命线，教学质量也是检验教学改革成功与否的关键。学校非常重视对课程教学质量的评估，专门成立了教学质量监控与评估中心，邀请资深的专家组成教学指导委员会，并建立了完备的教学质量监控体系。通过专家评教、领导评教和学生评教，综合评价课程的教学质量。

3.1　严格审核选修课程内容

为规范我校选修课程的管理，学校制定《昆明医科大学本科选修课设置与管理办法》，对教师申请开设的选修课，教务处要组织教学指导委员会的专家进行审核，除了审核教师的开课资格，还要对课程的教学大纲、讲义、教材内容以及课程组织形式等进行严格的审核，审核通过的课程方可提供给学生选课。

3.2　严格进行教学过程监控

学校组织各层领导和教学指导委员会对各门课程的课堂教学进行质量评估，学校领导和教学指导委员会的督导专家经常深入课堂，对选修课进行随机听课、检查和评分，并对授课过程中存在问题的教师加以指导。

3.3　加强学生评教体系建设

学校和学生之间存在一种供求关系，学校是提供服务的供体，而学生是受体。对于教学质量评价，学生的意见是非常重要的。学校每学期对包含新开课程在内的大多数课程发放学生问卷评分表，收集学生的意见和建议。目前，学校正在对青果教务网络管理系统进行学生评教模块的研发，研发完成后，学生将在系统中进行每门课程的评教，能大大完善课程评价数据的管理和提高统计工作的效率。

学校综合专家、领导和学生对课程评价的结果，定期向全校发布课堂教学质量通报。使各学院和相关教师能够及时发现课程教学中存在的质量问题，并及时改进，有效提高了课程的教学质量。

我校实施学分制改革后，科学地构建选修课体系，使整个课程体系趋于完善，优化了我校医学人才培养模式。并通过完善教学质量监控和评估体系，有效提高了教学质量。实践证明，我校所构建的人才培养模式、课程体系是科学的和可行的，使我校的学分制改革卓有成效，为我校培养医学高级复合型人才创造了良好的条件，并为进一步改革医学人才培养模式提供了可借鉴的经验。

参考文献

[1] 胡洁. 建设医学院校的特色选修课程体系［J］. 医学教育探索，2007，6（7）：583－585.

[2] 付红军. 学分制条件下高校选课制存在的问题及对策探讨［J］. 中南林业科技大学学报（社会科学版），2009，3（5）：177－179.

[3] 李香桂. 我国高校选修课教学管理中存在的问题及对策分析［J］. 希望月报，2007，（11）：8－9.

[4] 钱珍珠. 浅谈医学院校基于课程群理念的公共选修课建设［J］. 中国高等医学教育，2011，（2）：72，133.

[5] 杨宏爱. 医学院校教学质量监控的探索与实践［J］. 医学教育探索，2007，6（11）：1076－1080.