

医学整合课程教学运行模式的探索与实践

云长海¹, 刘富¹, 刘春苗¹, 韩霜²

1. 齐齐哈尔医学院高教研究与教学质量评估中心, 齐齐哈尔, 161006
2. 齐齐哈尔医学院教务处, 齐齐哈尔, 161006

摘要: 建立适合器官系统整合课程体系的教学运行模式是教学管理人员的重要课题, 通过建立各职能部门和人员的工作职责、建立明晰的教学运行流程、构建新的教学理念和模块教学团队等形式, 采取多种措施避免一些负面影响, 实现了积极的运行成高效。

关键词: 整合课程, 教学运行模式, 器官系统, 教学改革

Exploration and Practice of the Teaching Operation Mode of Medical Integrated Curriculum

YUN Chang-hai¹, LIU Fu¹, LIU Chun-miao¹, HAN Shuang²

1. Higher Education Research and Teaching Evaluation Center, Qiqihar Medical University, Qiqihar 161006, China
2. Office of Registry of Qiqihar Medical University, Qiqihar 161006, China

Abstract: The establishment of suitable teaching operation mode of organ system integration of curriculum system is an important task of teaching managers. Through establishing responsibilities of functional departments, clear teaching process, constructing new teaching ideas module and teaching team and other forms, we took various measures to avoid some negative effects, so as to achieve positive and efficient operation.

Key words: Integrated curriculum, Teaching operation mode, Organ system, Teaching reform

“整合课程”是国外医学院校课程改革的主流趋势之一^[1], 始自20世纪50年代美国西余大学的“以器官系统为基础”的课程改革和60年代加拿大麦克马斯特大学的“以问题为基础”综合课程模式, 对加快各国的医学教育改革进程产生了深远的影响^[2]。20世纪90年代以来, 中国医科大学、汕头大学、北京大学、华中科技大学、上海交通大学、四川大学等高校吸取

国外经验, 先后在整合课程改革方面进行了积极探索, 进入21世纪以来, 越来越多的国内医学院校加入到整合课程改革队伍中。

2008年开始我院教改班中进行整合课程体系的改革, 打破以学科为基础的教学模式, 按照人体器官系统进行课程整合, 推行PBL教学, 其目的主要培养学生全面发展, 立足基础宽、能力强、素质高、潜力大, 适应医学新理念与新模式要求的医学优秀人才。经过7年的不断探索和研究, 教学改革取得了丰富的成果, 并且随着课程改革的不断深入研究, 形成了不同于传

收稿日期: 2015-04-30; 修回日期: 2015-06-03

通讯作者: 刘春苗, E-mail: 29020230@qq.com

项目情况: 2013年黑龙江省高等教育教学研究项目(GJE201301092)

统教学运行适合器官系统整合课程体系的独立教学运行模式，现汇报如下。

1 改革的整体思路及主要措施

实验班按照“顶层设计、突出重点、整体优化”的指导思想，打破传统的三段式课程结构，对医学课程设置进行总体设计与整体优化，以“器官系统”为主线重组课程体系，促进基础医学各学科间以及基础医学与临床医学学科间的有机整合。制订了全新的培养方案，形成了全新的课程体系，主要包括：①建立人体疾病与健康导论教学模块，包括：人体构造学，分子、组织与细胞，代谢与能量，医学遗传与胚胎发育，病理生理学总论等，教材采用自编讲义；②建立以器官系统为基础的整合教学模块，为循环系统、运动系统、呼吸系统、神经系统、内分泌系统、消化系统、泌尿系统、生殖系统、免疫系统共九大系统模块课程，教材选用上海交通大学医学院出版的系列教材^[3]。每个系统模块每学期安排3~4个案例，每个案例安排4~6学时的PBL教学。

2 工作职责与具体分工

将负责教学和管理的部门分为三个部分：教学管理、教学实施和教学评价。明确各部门职责并且对教学各个环节进行细致的分工。

2.1 教学管理

主要负责组织修订培养方案、教学大纲，制订教学任务，编排课表，评审PBL案例。以上工作主要由教务处完成，另外教务处下设教学管理办公室，主要负责提醒教师授课，协调授课时间、地点及授课教师的改动，PBL课程教学管理，组织考试。

2.2 教学实施

由各学院统筹制定课程表，落实理论授课、实验课、PBL课程授课时间和地点。在二级学院中挑选模块负责人^[4]，主要负责组织制订教学日历，落实理论授课教师、实验课教师以及PBL课程教师，编写PBL案例，组织集体备课及教学讨论。

2.3 教学评价

教学评价是教学质量监控的主要部分，能及时提

供教学改革的情况及存在的问题^[5]，这部分主要由高教研究与教学质量评估中心完成，负责教学过程评价、教师评价和学生学习情况评价，另外要承担PBL教师培训工作。

3 教学团队建设及培养

在实验班课程整合教学改革的实践中，教师是关键因素。学院选聘富有改革、开拓精神和献身精神，教学经验丰富、学识渊博、教风严谨、教学效果好的教师担任实验班的整合模块教学任务。

实验班各模块负责人和教师利用寒暑假到附属医院相应的科室学习半个月的时间，参加相应科室的临床活动、教学查房和病例讨论，与临床教师共同编写PBL案例。

在教学实施过程中，学院教学督导专家与教务管理干部不定期检查上课情况和效果课后及时与教师交流课堂情况、总结课堂效果、提出改进建议，确保高质量地开展整合课程教学。同时，组织优秀教师进行示范教学和PBL教学相关知识培训，相互学习与促进。

4 教学运行基本流程

4.1 教学准备

两周内完成，教务处下达教学任务到各学院教学办，各学院教学办制作课程表。模块负责人进行集体备课，根据课程表确定授课内容，落实理论授课教师、临床见习及实验带教老师、PBL教师、教学秘书、PBL案例。模块负责人及教学秘书上交相关资料到各学院教学办。包括教学日历、PBL案例（教学秘书人选及联系电话填写在教学日历上）、课程要求、对学生见习要求、学生分组要求等。各学院教学办在教学日历上填写理论授课地点、实验课地点、临床见习地点、PBL课程授课地点，确定学生分组。各学院教学办将教学日历、课程表、课程要求及学生分组发给模块负责人、班级学生辅导员、教务处等。

4.2 教学实施

各学院教学办、模块教学秘书分别在授课（理论课、实验课、临床见习课）开始前1周和课程开始前1天提醒授课教师（理论授课教师、实验课及临床见习带教老师）上课时间。基础教师由模块教学秘书落实，

临床教师由其所属临床医学院教办落实。有授课时间、地点变更以及授课教师变更, 课程教学秘书填写变更表上交各学院教办审批。各学院教办通知学生。

模块教学秘书及各学院教学办 PBL 集体备课, 向相关教师发放电子版案例, 打印教师及学生版 PBL 案例发给 PBL 教师, 打印评分评教表格给学生及教师, 模块教学秘书及各学院教办回收 PBL 分数核算。

4.3 教学评价

教学管理办公室及各学院教学办组织考试命题 (AB 卷)、考试安排、监考安排及阅卷。各学院教办协助安排考场及监考, 模块教学秘书将 A B 卷交各学院教办一份。模块教学秘书学生分数核算和登记, 各学院教学办安排补考。各学院教学办、各临床医学院及高教研究与教学质量评估中心教学督导。

5 讨论

首先, 我们选择热心教学改革、主动参与教学研究的教师为模块教师, 教师中有教研室主任、教学秘书, 也有年轻教师参加, 教学团队合作氛围良好, 避免了让教师以被改革者的被动姿态进入整合课程。此外, 通过午餐会、工作坊等形式加强教师培训^[6], 通过集体备课、示范教学等形式加强组织和协调管理。

其次, 通过派教师寒暑假到附属医院进行临床见习, 与临床教师共同编写临床案例等形式^[7], 加强了教师学科知识、特别是临床知识的融合。通过模块教材的组织编写, 让各学科教师对模块教学内容进行系统有机地整合, 达成共识, 使师生的教与学有据可依, 避免了在多数院校存在模块知识体系的融合度不够、拼接的感觉。

最后, 秉承“以学生为中心”的教学理念, 通过为学生配备导师、发放指导手册等形式对学生进行培训, 通过座谈会的形式充分了解并尊重学生的意见,

提高了学生参与的积极性。实施 PBL 教学方法和新型学生评价体系, 学生获取知识能力、终身自学能力、信息管理能力、临床思维能力、人际交流技能、创新意识均有不同程度的提高^[8], 学生受益很多, 也密切了师生关系。

总之, 我院的医学整合课程体系的教学运行模式是结合学院实际情况, 为积极创造培养优秀医学人才的育人环境及培养模式改革的一种尝试, 这种教学运行模式实现了积极的运行成效, 也促进了我院教育教学改革不断深化的不断深化, 也期望为其他院校教学改革提供一点宝贵经验。

参考文献

- [1] 贺加. 香港大学医学院革新课程及其特点 [J]. 高等工程教育研究, 2003 (4): 35 - 38.
- [2] 席焕久, 秦书俭, 李红玉, 等. “以器官系统为中心”医学基础课程模式改革研究 [J]. 医学教育, 2003 (5): 1 - 5, 12.
- [3] 黄钢, 顾鸣敏, 唐红梅, 等. 医学新目标与上海交通大学医学教学改革新思路, 上海交通大学学报, 2008, 28 (s1): 1 - 3.
- [4] 唐晓葵, 陈鸿艳, 王鸿凯, 等. 课程负责人制度在器官系统教学改革中的实施和体会 [J]. 中国高等医学教育, 2014 (10), 59 - 60.
- [5] 赵玮, 杨帆, 丁岩峰. 高等医学院校课堂教学评价体系存在的问题与对策 [J]. 中国医学教育技术, 2010 (2), 118 - 120.
- [6] 张丽红, 朱红娇, 龚政. 美国医学教师的专业发展 [J]. 教育评论, 2014 (3), 159 - 161.
- [7] 车春莉, 郭庆峰, 张一梅, 等. PBL 教学模式在中国高等医学教育中应用的思考 [J]. 中国高等医学教育, 2010 (1): 126 - 127.
- [8] 郑军, 马建辉, 吴雄文, 等. 医学整合课程模式的实践探索 [J]. 中国高等医学教育, 2008 (9): 7 - 8.