

一状况,培养学生从网络资源中获取素材,培养学生从网络获取资源的能力和习惯^[9]。网络为学生提供大量丰富的学习材料,学习者和教师之间的思维可以被沟通共享,共同完成学习任务。

3.1 制作网络课程 通过网络使学生能够对课堂教学内容进行复习巩固。利用首都医科大学精品课程网站制作平台制作实验诊断学精品课程,将各种教学文件,如教学大纲、教学课件、电子教案、教学视频等公布于网站上,实现资源共享。学生主动地获取由教师整理并放置在网络上的相关资料,获得基本知识之后,在课堂教学中,围绕着相关的问题进行探究与讨论,教师以平等的角色参与和引导学生的讨论,使教学过程由传统的接受型转变为探究型。

3.2 Blog 教育 Blog 教育也就是现在流行的是“网络日志”,在这个平台上,教师和学生之间可以平等地交流、探讨。不仅能充分发挥学生的主体作用,让学生都有所收获,而且能给予学生更多的交流和评价的机会,促使学生敢于发表自己的见解。学生利用 Blog 进行学习、整理和搜集资料,并借助 Blog 平台与更多的师生交流,获取更多的知识和资源。网络教学采用的是一种全新教育理念与教学手段,可以作为传统的教学方式与方法的有力补充。在网络学习环境中,教师角色被淡化,教师不再是教学活动的主导者,而是学习的参与者,教师与学生的学习是互动的。

实验诊断学是临床诊断的重要组成部分,是沟通基础研究与临床应用的重要“桥梁”^[10],但临床上绝大多数疾病的诊断不能仅凭实验室检查,从临床疾病出发,培养学生建立正确的检验路径,是实验诊断学教学的较高目标^[11]。教学改革的目的在于适应七年制学生的培养目标,培养复合型人才。在具体的教学实践中,不断尝试对实验诊断学课程教学进行改革,培养学生主动性、创造性,培养学生创新意识和实践能力。

参考文献

[1] 石建国,翁彩琼,孙燕冰,等.医学检验专业本科教学计划

及课程体系设置的思考[J].中华医学教育杂志,2002,22(3):47-48.

[2] 邓少丽.关于实验诊断教学的几点思考[J].检验医学教育,2001(1):10-11.

[3] 梁文杰,马国平,王志超,等.实验诊断学教学与临床思维能力培养[J].中国实验诊断学,2011,15(4):754-755.

[4] 陈朝霞.病例讨论对实验诊断学教学中临床思维能力培养的作用[J].青岛医药卫生,2009,41(1):65-67.

[5] 郑文芝,温晓艳,尹卫东,等.病例教学方法在实验诊断学教学中的应用[J].中华医学教育杂志,2009,29(5):86-87.

[6] 刘向祎,鲁辛辛,周宇,等.临床专业实验诊断学教学的现状和改革初步实践[J].国际检验医学杂志,2012,33(17):2174-2175.

[7] 于洪帅,孙蕊,柳叶,等.浅谈开放实验室对大学生综合素质的培养[J].检验医学教育,2008,15(3):37-38.

[8] 刘萍,马剑峰,徐红岩,等.开放式医学机能学实验教学体系的探索与实践[J].中国高等医学教育,2006(11):14-16.

[9] 汪洋,马致明.学科课程与信息技术的有效整合[J].计算机与信息技术,2009(12):81-83.

[10] 岳娟娟,刘卫东.现代医学模式下的检验医学发展初探[J].中国高等医学教育,2011(4):19-22.

[11] 袁慧,左大鹏,郭晶,等.临床医学专业实验诊断学教学中的三段式教学法[J].中国实验诊断学,2011,15(6):1121-1123.

(收稿日期:2013-01-21 修回日期:2013-06-12)

临床医学院教学管理新模式的建立与实践研究^{*}

向国春,刘 刚[△],郭海涛(第三军医大学第一附属医院临床教学管理中心,重庆 400038)

【摘要】 如何抓好临床教学管理以提升教学质量,是临床医学院面临的重要任务和亟待解决的重要课题。本文从组织管理、手段创新和质量监控等环节入手,通过建立临床教学管理中心,对临床医学教学采用集中规范化教学管理模式,并取得了明显效果,使本院教学管理工作走向了科学、高效和规范化的轨道。

【关键词】 教学管理; 教学质量; 临床教学管理中心

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.22.075 文献标志码:C 文章编号:1672-9455(2013)22-3076-02

为解决近年来军队医院一面精简缩编,另一面办院、办学规模不断扩大的矛盾,本院从 2005 年起对临床教学管理模式进行了探索和改革。从组织管理、教学投入、手段创新、过程管理和质量监控等环节入手,对临床医学教学采用集中规范化管理模式,建立了临床医学院临床教学管理新模式即临床教学管理中心,形成了一套科学合理、行之有效、较为完善的临床教学管理体系^[1]。通过近 8 年的实践研究,证明临床教学管理中心的成立和注重过程管理的策略,不仅科学提升了本院的教学管理水平,还全面实现了临床教学资源的共建与共享,使临床教学质量不断提高。

1 集中规范化的临床医学院教学管理模式的实施内容

1.1 建立医院临床教学管理中心,作为对全院集中规范化管理的机构 医院的临床授课教员要承担大量日常医疗、科研和教学工作,为了既保证医疗工作的正常进行,又高质量地完成临床教学任务,本院成立了临床教学管理中心,隶属医教部,是协助教务科进行临床教学管理的职能科室,主要负责全院 9 个专业 11 层次临床课程的理论课、见习课,临床实习全过程的教学过程实施及质量监控,临床技能模拟培训中心的培训和管理工作^[2]。任务包括:课程教学任务下达、教学实施计划组织、教学流程质量控制及教学研究等工作。中心由内科学与物理诊

断学教研室、外科学及野战外科学教研室、临床护理学教研室、临床技能模拟培训中心四个模块组成,现有军人干部 4 名,离退休人员 3 名,自主择业回聘人员 7 名,地方聘用人员 5 名,设主任 1 名,副主任 3 名,兼职教学督导 4 名,技能教员与教学助理 6 名,教学秘书 8 名。

1.2 建立一套科学合理、行之有效的临床教学管理体系

1.2.1 教学人员的管理体系按教学过程设置 临床教学管理中心有 19 名工作人员,与临床科室同步,实行主任负责制;将人员按教学实施过程分为教授组、秘书组、电教组、临床技能培训中心四部分,而秘书组又由课堂和实习两组组成,全体人员职责分明,各司其职,并各组间相互协作,共同完成每班每学年教学任务。

1.2.2 教学任务的管理体系 教授组:主要负责课程标准、教学计划、课程设计等的制订,各层次各专业教材选用,辅助教材的编写,教员教学手段方法及课件制作等;因兼职督导,还负责教学各环节质量的把控,从授课教员的资格把关,到教员试讲、集体备课、内容的选择与重组、教学手段与方法的运用、教员培训、随堂听查课等环节的督导,并对教案书写和课件制作的质量进行评价,以及课终的试卷质量分析、教学质量分析总结;每学期定期检查医院各教研(科)室的教学档案收集完善情况和质量,分析提出下学期的工作重点。

秘书组:主要负责各班各专业课程的具体实施工作。(1)落实各教研室每门课程的落实,按学校、医院各教学制度组织课程的实施,以及跟班听课等;(2)组织评教评学、教学联系和意见反馈;(3)负责所管班级的各种临床教学档案资料的收集、整理;(4)将科室划片区包干,负责各种与教学相关事宜的传达、指导、统计等工作。通过精细的分工,使各班均有专职秘书负责,从计划下达、课表编排、教员试讲、进度的实施,课后的单元测评、阶段考核、临床技能训练、临床见习、课终考试等,以及课程结束后的教学个人和班级总结、成绩统计与分析资料、考务资料等收集,装订后再由各教研室归档保存;管班秘书负责提醒和督促每天授课的临床一线教员完成资料准备、试讲、备课、授课、总结等,从根本上减轻教员及科室兼职秘书的工作量,最大限度避免教员因手术、门诊等因素而忘课、迟到以及准备不足等现象。

电教组:负责全院教研室和三级科室的网络课程建设,指导其应用和督促更新;负责 15 门临床课程试题库的建设,通过课后测评、阶段考核、课终考试的运用,对试题库进行分析、校正和随教材更替及时更新;负责全院医护人员、进修生、研究生等人员的各种考核,如进修生季度考试、医护人员的三基考核、归培生的出科考试、研究生的临床综合考试、年终考试等。临床技能培训中心:除负责各班各专业层次的技能见习、训练、考试外,负责进修三生、医护实习生、研究生等、医院聘用人员的岗前技能培训、考试,以及各类人员的年终操作考试等工作。

通过科学合理、行之有效的临床教学管理体系的实施,既可以对临床一线教员工作减负,又保证了各项工作的高效高质量地完成。该管理体系在 2009 年的总部本科教学评价检查中得到验证,13 名检查专家给予了高度评价,为本校在该次评价中取得全军第一的成绩做出贡献,这种“集中规范的教学管理模式”在大型临床医学院值得借鉴和推广。

1.3 建立教学研究管理体制,提高了教学研究水平 依托临管中心,建立了科学可行的教学研究管理体制,提高了全体教员的教学研究水平。根据本院临床教学的实际情况,有目的地设立了一批教学研究课题,包括教学实践研究和教学管理研

究;引导教员们对教学课题的选题、申报,并指导其方法的研究。通过这些教学研究课题的实施,获得了丰富的成果,使教学工作走向了科学化和规范化的轨道。

1.4 以临床教学管理中心为平台,健全教学管理制度 针对临床课程中部分教师教学意识不强,重科研、强医疗、轻教学的现象,通过临管中心健全管理,细化过程,将教学工作绩效与年度的单位、个人考评考核、职务晋级结合起来,提高了临床教学管理成效。通过健全教学管理制度,制订了详细的集体备课、试讲、听查课、调课管理、教学质量考评制度及细则等,从教学过程完善临床医院教学管理制度,细化教学全程的管理^[3]。在教学安排上,优先保障教育训练急需,对教学需要的人员和设施予以优先解决,提高教学奖励力度,严格教学奖惩制度。如教学课题、成果、名师与科研等同,并列入考评考核的指标,如果教学不达标可一票否决晋升。极大调动了临床教师投入教学工作的积极性,并从思想上使教员得以重视,提高教学相长的认识,既促进教学,又不影响临床工作。

1.5 质量监测和长效评价体系的建立和应用 在实践中建立了质量监测和长效评价体系,应用于评教、评学和考评成绩 3 个方面。(1)在学员的评教方面:管理中心对试讲、授课、见实习带教的教员每月进行质量测评,不同授课方式用不同内容的量表,每位学员就教员的课前准备、授课内容、语言表达、教学手段方法、信息量等十方面评价教员的讲授质量^[4]。(2)在教员的评学员方面:凡参加授课的教员,每班授课结束后,从学员的课堂纪律和秩序、学习态度、学习兴趣和气氛等十方面考评。(3)学员成绩考核评价方面:学员成绩由网络课程学习与作业、课中理论测试、见习日志、病历书写、操作、课终理论考核等多方面组成,目的是从学员开始接触该门课程起的动手能力、基础和专业知识的掌握情况、临床思维能力等全方位综合评价学员。

上述资料收集后,教授组结合听查课、学员反馈等对数据进行综合分析后,针对问题提出整改措施,并由管班秘书及时反馈,使得相关人员及时掌握和了解“教和学”的动态,使问题得以迅速解决和快速纠正。

2 集中规范化临床教学管理模式的特色和运行效果

2.1 临床教学管理中心的建立创新了教学医院的管理平台 探索并建立军医大学附属医院的临床教学管理新模式,将传统的教学三级管理机构改为了由教学副院长-医教部教务科-临床教学管理中心-专科教研室及科室的四级管理机构,这是一种以教学为直接目的的管理新模式。实践证明,临床教学管理中心的成立和运行有力地促进了院部领导宏观决策、专家教授细心把脉、机关各部合理督促、教研室(科室)具体执行的科学长效管理体系,全面实现了临床教学资源的共建与共享,使教学管理过程中的各类人员角色定位准确,有力提升了教学管理者的科学决策和综合能力,有效缓解了近年军队医院精简缩编和办院、办学规模不断扩大的矛盾。

2.2 创建了科学长效的临床教学集中统一管理新模式 以临床医学教学管理中心为平台构建的临床医学教学管理体系,创新了教学医院的管理新模式。(1)整合了资源,将原本分散各临床科室的教学管理工作集中统一,负责全院临床教学工作,顺应了临床医学院建设发展的需求,充分发挥了岗位和人员优势;(2)明确了职责,通过对临床教学管理中心各组细化分工,重点发挥各教学秘书(管理人员)的作用,使教学全过程管理得以精细化;(3)取得了显著成效,自临床教学(下转第 3088 页)

程通讯和诊断维护,参与网络联网实行双向操作及故障诊断、质量控制等多项功能,且终端在国内可实现^[9]。

作为一台精密的仪器,其日常工作中的维护保养非常重要。正确的仪器操作和维护保养,不仅可以降低仪器故障发生率,更能提高试剂利用率,延长仪器使用寿命^[10]。笔者根据多年的工作经验总结出以下几条:(1)建立《Beeckman Coulter AU680 全自动生化分析仪标准操作规程》,操作人员必须是经过岗前培训并取得上岗证的专业人员。(2)建立规范的仪器使用记录,进行专人保管。(3)保持仪器清洁,防尘防污染。(4)使用前核查仪器标本针、试剂针、搅拌棒等机构的垂直度。(5)使用时定时观察试剂仓和标本仓的温度,特别是夏天和冬天,随时注意是否出现温度报警。(6)定期核查光源灯泡是否正常,如出现 Photo cal Data 超过 1.7/Lamp Dark0 报警或反映曲线出现波浪状改变时要进行灯泡更换。(7)开展室内质控,随时监测监测结果是否在控,分析失控原因。(8)严格按照厂家提供的配套《Beeckman Coulter AU680 日常维护和保养指南》进行操作。

综上所述,在日常工作中不能仅仅停留在会开关机和简单的操作上,还要学会分析故障原因,正确进行仪器维护保养。在使用 Beeckman Coulter AU680 全自动生化分析仪的时候,可能会遇见各种不同的问题,一名合格的设备维修保养人员在面对这些问题时必须冷静思考,并不断从工作中总结经验,采用相应的方法解决问题,同时在日常维护保养工作中要认真细致,保证仪器顺利运行,延长仪器的使用寿命。

参考文献

[1] 侯晓川.奥林巴斯 AU640 生化分析仪的保养及常见故障

分析[J].医疗设备信息,2011(8):126.

- [2] 宋启明,丁兰. Beeckman Coulter AU680 全自动生化分析仪常见故障分析及处理[J]. 医疗设备信息,2012(9):142-143.
- [3] 卢振华. 奥林巴斯全自动生化分析仪的保养[J]. 医疗设备信息,2011,26(2):128-129.
- [4] 王文峰,雷华斌,蔺二明. Olympus AU400 全自动生化分析仪故障分析与应急处理[J]. 中国医学装备,2012,9(2):88-89.
- [5] 李鑫,周春洁,武军梅,等. Beckman AU 680 生化分析仪性能评价及溯源[J]. 检验医学与临床,2012,9(18):2281-2283.
- [6] 雷登顺. 奥林巴斯 AU640 常见故障的分析及处理[J]. 检验医学与临床,2010,7(8):767.
- [7] 王薇,刘文玉. 生化分析仪的使用保养及故障处理心得[J]. 中国伤残医学,2012,20(1):56.
- [8] 李敏. Beckman AU680 全自动生化分析仪的性能评价[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(21):2642-2644.
- [9] 李强. AU680 全自动生化分析仪的抗干扰性能评价[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(22):2753-2754.
- [10] 胡玉华,刘长城. 奥林巴斯全自动生化分析仪的几例故障分析及排除[J]. 医疗设备信息,2007,22(9):117.

(收稿日期:2013-04-11 修回日期:2013-06-15)

(上接第 3077 页)

管理中心成立以来,授课教员均能在教学管理中心人员的安排监督下按照学校要求进行试讲、集体备课和参加教学活动,未发生教员授课迟到、早退现象,教案、课件质量逐步提高,学员满意度保持在 95% 以上,督导专家听查课优良率 90% 以上,教员主动参与教学的意识明显增强,各科室教学档案管理逐步规范,全院临床教学工作质量明显提高。

2.3 创新教育科研体制,获得丰硕的教学成果 临床教学管理中心成立以来,由于医院领导的重视,进一步加大了教学研究的投入,为教员的教学方法、手段和技术提高等研究提供了坚实的保障。医院每年均投入专项临床教学资金,组织设立临床教学的研究课题,鼓励广大临床教学人员开展临床教学研究,总结探索临床教学的方法和规律,提高了全体教员的教学研究水平。“十一五”以来全院在国家核心期刊、统计源期刊等杂志共发表教学改革论文 315 篇;主编、参编教材 75 部;获校级以上教学研究课题 45 项;获国家级教学成果奖 10 项,获省部级、军队、市级 41 项;使全院教学研究管理工作向科学化、规范化和制度化发展。本校本科生的临床操作技能快速提高,临床技能考试合格率达 100%;在参加近届全国大学生技能竞赛中,获得西部片区第 1 名,全国比赛二等奖 1 次,三等奖 2 次。

2.4 定期组织开展师资培训,提高师资队伍质量 临床教学管理中心定期组织师资培训,帮助教师更好地更新理念,提高教学水平。一是通过校内外教学名师明星名家的教学示范和专家讲课等活动,提高教师的综合素质和师资质量。二是开展现代教育技术培训,包括多媒体制作,CAI 课件使用,教学模式、临床病例,视频等各种教学手段的运用^[5]。

综上所述,通过临床教学管理中心职能部门的建立和临床教学集中统一管理模式的实施,一是规范了临床医学院的教学流程,完善了教学制度、细化了过程管理;二是创新了教学医院的管理平台,使教学管理过程中的各类人员责任定位明确,提升了教学管理的科学决策和综合能力;三是创新了教育科研体制,提高了临床教员进行教学研究的意识,获得丰硕的教学研究成果;四是获得满意教学效果,学员普遍反映教员的教学意识强,资料收集和准备充分,课件制作图文条理清晰,讲授时紧密联系临床,充分运用教具形象生动的演示,课堂教学质量满意率高。

参考文献

- [1] 向国春,何梅,刘刚. 集中规范化教学管理模式在临床医学院的运行效果分析[J]. 重庆医学,2011,40(30):3112.
- [2] 向国春,刘刚,郭海涛,等. 过程管理对提高临床课程教学质量的探讨[J]. 检验医学与临床,2010,7(20):2292-2293.
- [3] 龚永,杜娟,石景芬,等. 综合医院教学管理的探索[J]. 职业卫生与病伤,2010,25(5):321-322.
- [4] 郭彦琼,刘刚. 科学、合理地实施课堂教学质量评估[J]. 山西医科大学学报,2006,4(8):166-167.
- [5] 谢肇,赵永亮,陈自强,等. 构建“教、学、督、管”四位一体临床教学模式[J]. 西北医学教育,2008,16(2):370-373.

(收稿日期:2013-03-12 修回日期:2013-06-19)