维普资讯 http://www.cqvip.com



额，年终考核时以基本职责和每个人实际完成工作量计算岗位津贴总额。它体现了个人的努力程度和工作业绩，较好地体现公平原则，有利于办学效益的提高。分配制度改革以促进学科建设和教学质量为目标。突出强调组建学术团队，将每个团队成员的教学质量划分等级，并以学时量化不同等级，由校、部院系两级督导组织制定标准，并提出具体操作意见和建议，以此避免教学效果好坏一个样的弊端，防止教学质量滑坡情况出现，提高了新专业的办学水平。

### 2.3 树立教学管理人员为教学科研服务的思想

教学管理人员不断提高了管理工作效率、稳定教学秩序、确保教学质量，对教学管理工作的职权则层层分解下去，各司其职，有职有权，不要事无巨细都到学校；对教学计划的制定或修订的指导思想、原则、学籍管理等政策性很强的全校性的教学管理工作由学校统一管理；学校教学管理职能部门要定期深入到各院、系、部，密切联系广大师生员工，进行业务指导与协调，及时发现、解决问题。还可请用人单位、群众性团体等社会力量参与学校的质量管理和质量监督，完善教学督导和毕业生就业质量跟踪制度，动态地反映人才培养与需求的市场导向，还应广泛参与高等教育质量标准的国内、国际认证与校际、国际间交流合作，按国际标准培养人才。

总之，教学督导对教学工作进行干预，能保证教学质量的提高。教学管理不断完善，教学工作安排有序，人员关系融洽，各院、系、部和教研室各级领导更加重视教学和教研室建设。督导团及时了解“教”与“学”中的问题，包括涉及教学管理、行政管理、后勤建设、思想政治教育等方面的问题，反馈到有关部门予以解决，为教学工作各环节建立了一条信息搜集和反馈的渠道，促进了教学研究与教学改革的不断深化和发展[1-2]。

[参考文献]

[1] 苏 庆，严 华，李瑞琴，等. 改革教学方法 提高病理学实验教学质量[J]. 中国医学教育技术，2003，17(3)：159－161.
[2] 曾志成，易西南. 综合性大学医学教学运行模式与管理机制的改革与实践[J]. 山西医科大学学报，基础医学教育版，2002，4(4)：274－276.

（编辑：郭光金）

# “非典”给预防医学教学带来的几点思考

## Thoughts on teaching of preventive medicine from the outbreak of SARS

蔡清萍，冯 丹，王来根，蔡剑飞，王 强
（第二军医大学长征医院外科教研室，上海 200003）

[关键词] 非典；预防医学；教学
[中图分类号] R1；R563.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2003)04－0285－02

几月前爆发的“非典”疫情，充分暴露了目前我国疾病防疫体系存在的诸多问题，建立一套完整的对突发和不明原因的疫情监测网络系统刻不容缓。预防是最有效、最经济的疾病控制方法，如果监测系统能够早期识别并发出预警，就能对疫情进行早期控制。目前全国各医学院校预防医学的萎缩，使得人才的产生大大滞后。重新认识预防医学在医学教育中的影响和作用，按新的培养目标进行预防医学教学，加快培养社会所需的预防医学人才是值得我们认真思考和探讨的问题。

## 1 加强预防医学教学的意义

强化预防医学是21世纪医学发展的趋势之一。WHO已将现行的Health for All/2000扩展为21世纪的预防卫生保健工作，工作重点由获得健康转向主动的健康促进及健康保护。这要求医学生不仅是疾病的诊断与治疗者，还应当是交流能手、流行病学和行为医学的应用者、社会保健的支持者和卫生保健的咨询者。所以，在临床医学教学中，加强预防医学的教育，强化学生预防为主的卫生观念，使学生逐步形成预防疾病的群体观，诊治疾病的整体观，预防保健的系统观和从健康到疾病的连续观；使学生知道不仅获得个体治疗知识，而且掌握促进群体健康和预防疾病的能力；使他们懂得在服务内容上从治疗扩大到预防、保健、康复服务，从病理扩大到生理、心理服务，从医院内扩大到医院外服务，这对于培养适应21世纪的预防保健型医学人才具有重要意义。

## 2 预防医学教学的现状

目前我国临床医学教学中的预防医学课程主要包括：《卫生学》、《预防医学》、《医学统计学》、《流行病学》，仅占全部教材数的7.5%，且《卫生学》与《预防医学》只修其一。教学模式主要有两类：①传统的方式是沿用预防医学专业的学科体系，采用《卫生学》教材，内容涉及环境卫生、劳动卫生、营养与食品卫生、统计学和卫生组织保健。②打破了传统的卫生专业体系，采用《预防医学》教材，围绕群体—环境—健康的基本观念将有关内容重新整合，增加了一个月的社会卫生实践。《预防医学》已被越来越多的医学院校所采用，但由于经费问题，社会卫生实践活动无法得以全面进行。《预防医学》编者的初衷未能全部体现[1]。

[收稿日期] 2003－08－11 [修回日期] 2003－09－17

维普资讯 http://www.cqvip.com



## 3 改进预防医学教学,适应人才培养需要

### 3.1 转变观念,树立全体教师的预防教育观

预防医学教育不能简单的视为预防医学专业仅有的学科教育,而是要渗透到各个相关学科中去,临床医学教师必须转变观念,加强现代预防医学知识的学习和运用。预防医学学科的教师也要改变传统的教学模式,不能简单地把预防医学中的环境卫生、劳动卫生、社会医学、统计等内容随意拼凑和压缩。同时要改革教学方法,运用"以问题为中心"的讨论式教学与重点讲授相结合的方法,培养学生的主动参与意识和分析、解决问题的能力。

### 3.2 预防医学向基础医学、临床医学各课程渗透

目前医学教育中基础医学、临床医学的各学科基本上是从纯生物医学模式的角度形成的,教学内容也基本上从纯躯体医学的观点来组建与实施。教学模式的全面转变,除了课程体系全面调整,增加相应课程外,教学观点上应从群体与预防角度出发,重新审视教学内容,努力体现微观与宏观的综合,体现群体、预防、社会医学的整体观,实现预防、治疗和康复的整体统一。以生物、心理、社会医学模式为基础,以预防医学为导向,把三级预防渗透到各基础学科和临床学科中去。

### 3.3 教学内容的调整

教学中应努力做到需求-教学-学习-考核的有机统一,删去科普性、重复性内容,充实与预防有关的教学内容。同时,还应结合临床医学专业的特点,讲授环境因素对健康的影响及其预防措施,重点讲授在不良环境因素下的健康教育、健康促进和健康保护作用,使学生能真正运用所学的知识克服各种不良因素的影响,达到保护健康的目的,并适当增补备受关注的污染与卫生方面的知识,拓宽学生的知识面。

### 3.4 教学方法的改进

卫生学实践性较强,在现场教学因经费、场地、人员等因素的制约不能实施的情况下,应寻求各种新技术的帮助,模拟实验室就是一种有效的途径。在视听教学设备和计算机的配合下,配备必要器材,模拟相应的实习环境,教师提供相应的背景材料,由学生自行设计调查方案,动手进行部分指标的检测,并对所有的资料综合分析、判断,提出预防的有效措施和途径。

### 3.5 加强临床实践环节

西方发达国家的预防医学或公共卫生医师的培养均采用毕业后教育模式,受训人员必须是医学院的毕业生,而且具有一定的临床经验[2]。现代培养的毕业生在开展环境卫生健康检查、传染病控制、个人卫生保健等工作中普遍感到临床经验不足。临床医学专业开展预防医学实习尚处于起步阶段,需取得卫生行政部门和社区行政部门在人力、物力、财力上的支持,建立适合实习的有代表性的城乡两类社区保健实习基地。鼓励教师和基层医务人员一起开展现场科研工作,有计划对基地医务人员进行讲座、培训,提高业务水平及带教能力,坚持教学、科研、服务相结合[3]。

### 3.6 预防医学课程考试方法的改革

卫生学的结业应从单一的书面考试转向多形式的考试方法,并从理论知识的考核转向综合能力的考核(包括思维、操作、交流能力等)。建议以测试学生分析问题、解决现实问题的能力为主,如给予相应专题,对组织、设计、调查实施、总结报告等方面给予综合评定[2]。

## 4 结语

"非典"疫情的爆发使公共卫生事业建设备受重视,预防医学面临一个巨大的发展机会。随着疾病谱的改变和医学模式、卫生服务模式的转变,预防医学教学的改革,尤其是加强临床专业预防医学教育已势在必行。我们应该跟上改革的步伐,建立起全新的教学模式,才能培养出适应现代医学发展的优秀医学人才。

[参考文献]

[1] 伍德娥, 林莉萍. 预防医学教育递进式模型的探讨[J]. 中国全科医学, 2001, 4(4): 281-282.
[2] 金魁和. 医学模式的转变与教学改革的思考[J]. 中国高等医学教育, 1996, (4): 6-8.
[3] 朱长才, 陈建民, 叶方立. 预防医学课程体系改革研究[J]. 数理医药学杂志, 2002, 15(4): 383-384.

(编辑:雷 艳)

# 加强临床实习护生素质教育

## Strengthening the quality education of the clinical nurse trainee

夏 梅,徐 义
(第三军医大学西南医院胸心外科,重庆 400038)

[关键词] 实习护生;素质教育
[中图分类号] R472 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2003)04-0286-02

随着医学的飞速发展,护理观念的更新,使得传统的护理模式已转变为生物-心理-社会这一新的以病人为中心的整体化护理模式。整体护理的实施要求护士能应用护理知识和技能,运用护理程序,依据人的基本需要为服务对象提供身

[收稿日期] 2003-09-10 [修回日期] 2003-09-25