·教学改革·

# 医学实习教学诊断与改进体系的研究与实践

邱模昌[1]　吴坚[2]　徐子金[1]
[1]江西医学高等专科学校教务处，上饶　334000；[2]江西医学高等专科学校实训中心，上饶　334000
通信作者：邱模昌，Email：jxsrqmc@163.com

【摘要】 实习是医学教学的重要组成部分，其实施主体在实习医院，学校的质量诊断与改进体系难以将其纳入其中。江西医学高等专科学校按照“以核定点、以点串线，问题导向、持续改进，全面推进、分层诊改”的思路建立了“五点七线”式实习教学诊断与改进工作体系并推进实施。通过两年的实践，在实习教学管理、实习生基础知识提升、增强带教和学习意识等方面取得一定成效，促进了学校和医院双方诊改理念的养成，提升了实习管理效率和实习教学质量。

【关键词】 医学教育；　诊断与改进；　实习教学；　研究与实践
【中图分类号】 R-05
基金项目：江西省教育厅教学研究重点项目(JXJG-16-45-4)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20190830-00067

**Research and practice of diagnosis and improvement system in medical practice teaching**

*Qiu Mochang[1], Wu Jian[2], Xu Zijin[1]*
*[1]Office of Educational Administration, Jiangxi Medical College, Shangrao 334000, China; [2]Training Center, Jiangxi Medical College, Shangrao 334000, China*
*Corresponding author: Qiu Mochang, Email: jxsrqmc@163.com*

【Abstract】 Practice, an important part of medical teaching happened in hospitals, is difficult to be included in the diagnosis and improvement system of schools. Therefore, Jiangxi medical college has established the "five-point and seven-line" diagnosis and improvement system in practice teaching and promoted its implementation according to the idea of "emphasis on key points, point to string transformation, problem-oriented approach, continuous improvement, comprehensive promotion and stratified diagnosis and reform". Through two years' practice, some achievements have been made in the practice teaching management, the improvement of the basic knowledge of interns, the enhancement of teaching and learning consciousness and so on. The achievements have further promoted the cultivation of the concepts of diagnosis and reform of both schools and hospitals, and facilitated the efficiency of practice management and the quality of practice teaching.

【Key words】 Medical education;　Diagnosis and improvement;　Practice teaching;　Research and practice
**Fund program:** Key Teaching and Research Project of Education Department of Jiangxi Province (JXJG-16-45-4)
DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20190830-00067

根据《国务院关于加快发展现代职业教育的决定》文件中“建立常态化的职业院校自主保证人才培养质量机制”的要求[1]，教育部出台了《教育部办公厅关于建立职业院校教学工作诊断与改进制度的通知》(教职成厅〔2015〕2 号)，引导和支持高职高专学校全面开展内部质量保证诊断与改进体系建设，

切实发挥学校的教育质量保证主体作用[2]。职业院校教学质量保障的责任主体逐渐由“外部”向“内部”转变,形式由“评估”向“诊改”转变,参照系逐渐由“横向”转变为“纵向”,目标逐渐由“符合标准”转变为“进步发展”。学校的办学质量及其评价机制对学校的发展起导向性作用,“诊断与改进”工作的推进,是建设现代职业教育体系的内涵之一,有利于职业教育发挥地方特色,履行服务区域经济社会发展的职责[3-4]。

实习教学是医学教育的重要组成部分,实习教学质量是影响医学人才培养质量的关键之一[5],但是实习教学的实施主体在医院,学校的诊改体系难以将大量地域、层次、规模、运营模式等各不相同的实习医院纳入其中。江西医学高等专科学校(下文简称“我校”)遵循医学教育特点,探索建立了“五点七线”式医学实习教学工作诊断与改进体系以保证实习教学质量[6]。通过两年的实践,验证了该诊改体系的合理性与有效性,并进一步完善了运行机制。

## 1　“五点七线”式实习教学诊断与改进工作体系概况

### 1.1　诊改体系的构架

影响医学实习教学质量的主要因素有:带教教师的带教意识、带教意愿,与带教教师的沟通,实习生学习主动性,科室设置齐全与否,理论阶段学习内容是否贴近临床等[7]。上述因素主要由学校(制度制定方)、系部(教学方案制定方)、医院(教学条件提供方)、带教教师(教学实施方)、实习生(教学实施对象)等五个主体决定。这五个主体是实习教学质量的生成者,也是实习工作改进的对象,由此确定“五点七线”式实习教学诊断与改进工作体系的“五点”。

诊改工作是通过信息平台发现问题和解决问题的过程。实习教学工作涉及教和学两个层面,实习带教教师和实习生是教和学的具体实施者,是各质量生成主体的评价方,也是诊改工作发现问题所依据的信息来源。诊改体系的构建需要保证实习带教教师和实习生的评价信息能有准确的反馈路径。“五点七线”诊改体系建立了七条反馈路径,包括实习生将实习管理的评价反馈给学校、将教学条件的评价反馈给医院、将在校理论教学的评价反馈给系部、将带教评价反馈给带教教师、带教教师向系部反馈实习生表现及理论教学调整意见、向学生反馈学习态度与方法等信息、向医院教学管理部门反馈教学实施情况(图 1)。

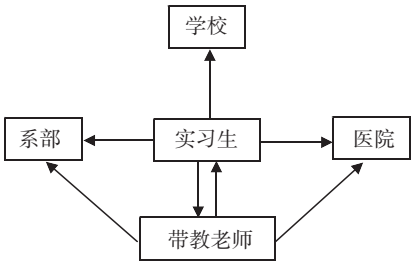



**图 1**　“五点七线”诊改体系示意图

### 1.2　诊改体系的信息反馈平台

诊改工作有效推进的前提是及时、准确发现阻碍教学质量提升的短板要素。这就要求实习生和实习带教教师对各要素的评价能有快速、通畅、可靠的反馈渠道。为提升诊改工作实效,我校建立了专项与常规互补、单线与多线并存的反馈渠道。通过微信公众号平台和实习组长手册,建立了专项信息反馈渠道。如要求实习组长在实习报到后一周内通过微信公众号递交实习生报到信息反馈表,就报到人数、缺席人数、生活安顿、新联系方式等有关信息反馈给学校。实习结束时实习组长需认真填写实习组长手册,包括实习单位基本信息、实习单位教学评价、实习违纪情况、实习组成员就业情况等内容。通过微信群与邮件建立常规的信息反馈渠道,各实习组由实习组长建立微信群,确保实习组成员、实习组长与实习单位教学管理教师之间信息交流畅通;学校建立实习组长微信群,确保各实习组与学校之间信息畅通;学校与实习单位教学管理部门之间则通过 QQ 与邮件的形式随时进行信息反馈。实习过程中,学校通过问卷星等平台不定期开展点对点的单线问卷调查,由实习生代表或带教教师填写,对实习教学工作进行评价并提供建议;在实习教学检查过程中则组织学校与医院教学管理者、系部教师、医院带教教师、实习生等共同参与座谈交流,就实习教学问题进行多方交流。

### 1.3　诊改体系的运行机制

为保障诊改工作的推进,我校建立了完善的《毕业实习管理办法》,明确学校和实习单位各部门的工作职责。质量生成要素中的每一位主体都是诊改方,在诊改体系反馈环之内,能直接获得反馈信息的部门或个人(医院带教教师、实习生),在接受反馈信息后必须主动诊断产生问题的原因,并进行改进。由学校教务处对各渠道反馈的信息进行综合整理,一方面向诊改反馈体系之外的部门或个人(学校专业

团队、专任教师、辅导员)提出诊改要求。另一方面根据不同阶段所反馈的信息进行对比,评价各责任主体诊改工作推进的状态及成效。各责任主体对诊改工作的落实由相关制度作为保障,如实习带教教师的诊改工作由实习单位制定的带教教师考核制度、奖惩制度等保障其落实到位。实习单位的诊改工作由学校制定的实习单位遴选制度、考核制度、评优制度等进行保障;学校各系部或部门的诊改,则由教务处提出诊改意见,通过学校教学委员会审议推进。完善的工作机制确保每一个问题的反馈都有相应部门或个人进行原因的诊断,每一个诊断都能提出改进的措施并执行。

## 2　“五点七线”式实习教学诊断与改进体系的实践

“五点七线”式实习教学诊断与改进工作机制建立后,在我校 2017 年度和 2018 年度两届实习生的管理中全面运行。通过多渠道的信息反馈,发现问题、分析诊改思路、解决问题,实习教学的诊改工作逐步体现成效。

### 2.1　修改实习安排制度,保障实习生有序报到

2017 年度通过实习组长报到反馈信息表,在规定时间内应赴各实习单位报到的实习生共计 4 392 人,实习报到 4 345 人。实习科对 47 名未按时报到实习生的原因进行诊断发现,其中 6 人因病、因事未报到,41 人因不满意学校安排的实习单位,自行到其他实习单位报到实习。未能将实习生安排至意向的实习单位,其一方面的原因是意向实习单位比较热门,所提供的实习岗位有限;另外一方面原因是实习科在安排过程中无法全面准确掌握实习生的信息,安排存在一定的随机性。针对上述诊断结果,进行了三个方面的改进,首先对《实习管理规定》进行修订,将实习生安排的职责由教务处调整至系部,要求系部组织各班级辅导员进行实习安排;其次修订实习生安排细则,确定户籍优先、优生优分的原则和增加征求实习生意见的环节;与此同时,要求系部学生管理部门参与实习教学检查,确保系部在实习生安排时既熟悉学生的性格、意向,又熟悉各实习单位的特点和岗位需求。经工作方法的改进,2018 年度没有出现实习生因不满意学校安排而未报到的情况。

### 2.2　调整人才培养计划,提升实习生基础功底

在对 89 家实习医院进行实习教学检查过程中,有 14 家实习医院的带教教师,不同程度反映我校实习生基础知识和基本技能掌握不够。经与实习生、校内专任教师座谈调研发现,其原因主要在于近年来因就业工作需求,实习起始时间大大提前,严重压缩在校课程教学时间。此外,临床课程的见习教学开展较少、校内实践课程教学的课时安排不够和教学内容滞后等方面也是其原因所在。为此,教务处组织各系部对各有关专业人才培养方案进行修订,推迟实习,延长在校理论教学时间。2017 年度,将问题反馈较集中的临床医学专业实习开始时间由第 4 学期的第 10 周推迟至第 14 周,延长了 4 周的在校教学时间。2018 年度,将所有专业的实习开始时间推迟至第 4 学期的第 16 周,进一步增加了在校教学时间。新修订的人才培养方案还调整了公共基础课与专业课的比例、理论课与实践课的比例,增加了临床见习的课程安排,征求行业专家和实习、就业单位专业技术人员意见,调整更新了教学内容。此外,临床医学、护理等专业在实习前增加了实践技能集训课程,对部分第一学年完成的基础技能进行集中复习,加强实习生岗位适应能力。

### 2.3　建立考核和激励机制,提升教师教学工作积极性

教师的带教意识是影响实习效果的重要因素[7]。在实习组长手册反馈意见和实习教学检查过程中发现,部分实习单位存在实习带教教师带教意识不够,教学工作不够认真负责的情况。诊断上述现状产生的原因主要包括两个方面:其一是缺乏激励机制,带教教师多为临床医护人员,主体工作是临床服务,其教学工作的开展难以获得认同感和成就感,自然对教学工作缺乏应有的热情;其二是实习带教教师的遴选与考核机制不健全,对带教效果缺乏评估,教学工作存在干好干坏一个样的情况。为此学校对实习单位提出改进措施,要求各实习单位建立健全实习带教教师遴选制度,并将教学工作纳入个人考核当中,作为职称评定与绩效计算的参考因素之一。同时,学校也重新修订了优秀实习带教教师的评先办法,加大奖励力度。评优的方式由原来的实习单位教学管理部门评选,调整为实习单位与实习生共同打分评选。对教学态度认真、教学效果良好的实习带教教师,学校优先聘任其为兼职教师并邀请来校开展教学讲座或兼任相关课程教学,增加了带教教师的成就感和归属感。

此外,针对实习组长对实习组成员关心引导不够、缺乏领导和服务意识的情况,学校调整了实习组

长的遴选办法,建立了优秀实习组长评先制度。实习组长的遴选,由原来的先安排好实习组成员再推荐实习组长,调整为在未确定实习组成员之前就开展实习组长的主动报名、遴选工作。这样有利于增加实习组长培训的时间以及实习组长的统筹分配,避免部分实习组组长人选过多,部分实习组无人可选的局面。学校还通过开展优秀实习组长评选,给予精神鼓励和纪念品奖励,提升实习组长工作积极性和责任心。

**2.4** 构建多部门信息咨询平台

实习检查过程中部分实习生反馈,实习期间辅导员不再负责班级事务,对升学、就业、资格考试、医保报销、学生资助、入党等各种事宜,没有确切的咨询解答部门。教务处实习科为此创建实习生服务微信群,邀请招生就业处、学工处、教务处、组织部、团委等部门相关职能科室加入,及时解答各种疑虑,解决实习生的后顾之忧,保证其全身心投入学习。

**2.5** 加强目标考核,优化实习基地建设

通过实习期间的网络化考核以及实习结束后的全体书面考核,对比学校安排的实习单位与学生自行联系实习单位的教学效果。发现自行联系实习单位的考核成绩普遍较学校安排实习单位差。诊断其原因发现自行联系实习单位多数存在实习单位教学管理不规范, 带教工作开展随意的现象。学校于 2018 年度已调整自行联系实习单位管理办法,自行联系实习单位最低标准由二级甲等综合性医院提高至三级综合性医院,促进自行联系实习单位教学质量的总体提升。此外,针对经考核教学效果明显落后的协议内实习单位,以及实习组长手册信息反馈存在主要实习科室设置缺失、生活安全保障有隐患的实习单位,学校采取了暂停实习生安排的措施。

## 3　成效与挑战

**3.1** 成效

**3.1.1** 诊改理念的养成

经过实习教学诊断与改进体系的建立与推行,学校各部门、医院教学管理部门、带教教师等对诊改工作有了全面的认识,明确了诊改工作体系提升实习教学效果的路径和效果,对诊改工作由最初的不以为然甚至是反对,普遍转变到现在的支持认可与积极参与。实习工作的开展有了明确的方向,避免了“为创新而创新、为改革而改革”的盲目,避免了“学习借鉴经验,照搬照套模式”的误区,坚持立足自身现状,以发现问题、解决问题为工作导向。

**3.1.2** 完善诊改体系,提升管理效率

通过诊改体系运行,在不断发现、解决问题,持续提升实习教学质量的同时,发现诊改体系本身也存在不足之处,并对其进行了完善。在制定实习教学工作改进措施时,不断发现影响教学质量涉及很多新的要素,增加了信息反馈的接受方和诊改对象。有了诊断与改进工作体系,实习管理日常工作基本实现程式化,解决问题的路径基本清晰明了,管理效率大幅提升。

**3.2** 挑战

**3.2.1** 将实习教学诊改体系与学校内部质量保证体系有效衔接

医学实习教学因其时间长、在校外完成、主体责任者不隶属学校等特殊性,需要建立一套相对独立的诊改体系。但是实习教学是医学人才培养的一个阶段,人才培养的质量保障体系重点还是在学校内部。如何将实习教学诊改体系与学校内部质量保证体系有效衔接,使两者发挥协同作用,全面提升人才培养质量,是下一步需探索的问题。

**3.2.2** 保障每一位学生的实习教学质量

现有的“五点七线”式诊改体系,是立足学校整体实习工作或某一单位的实习教学,发挥着提升教学质量的作用。然而,实习教学的对象是实习生,每一位实习生的学情存在很大的差异,诊改过程中所制定的改进措施并不一定适用于所有实习生。如何使诊改体系更加具体化、精细化,充分利用信息化手段,保障每一位学生的实习教学质量,是诊改体系进一步完善的方向。

**3.2.3** 引入实习教学体系外的评价方

目前,实习教学诊改体系是以实习质量生成的主体为诊断信息反馈的来源,同时也是诊改措施实施的对象,因此难免会出现诊改动力缺乏的困境。如何将质量生成主体之外的第三方(如学生家长、用人单位等)纳入诊改体系,以确保诊改体系持续运行有足够的外部推动力,是诊改工作努力的方向。

**利益冲突**　所有作者均声明不存在利益冲突

**作者贡献声明**　邱模昌:提出研究思路、开展诊改实践、撰写论文;吴坚、徐子金:实践教学检查、问卷结果整理

**参考文献**

[1] 中华人民共和国国务院. 关于加快发展现代职业教育的决定[A/OL]. (2014-05-02)[2018-08-01]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2014-06/22/content_8901.htm.

·教学改革·

# 基于 MOOC 的高原生理学教学改革的启示与思考

崔宇[1]　黄绒[1]　矫力[1]　陈德伟[2]

[1]陆军军医大学高原军事医学系高原生理学与病理学教研室/极端环境医学教育部重点实验室/全军高原医学重点实验室，重庆　400038；[2]陆军军医大学高原军事医学系病理生理学教研室，重庆　400038

通信作者：陈德伟，Email：cdw528913@163.com

**【摘要】** 高原生理学是高原医学的核心基础学科，是高原医学专业本科生的专业必修课程。高原生理学目前主要采取传统讲授式教学，教学方式相对单一，在一定程度上影响了学生的学习效果。慕课（massive open online course，MOOC）是新近涌现出的一种在线开发课程，其教育理念先进。在当前军队改革的大背景条件下，将 MOOC 有效结合到高原生理学课程教学中，使教学模式得到转变的同时提高教学质量和促进教学相长。这样不仅能全面提高学生的学习效果，更有助于提高高原军事医学学生的岗位任职能力，有效服务高原部队。

**【关键词】** 高原医学；　慕课；　教学改革

**【中图分类号】** R-05

DOI: 10.3760/cma.j.cn116021-20190727-00068

State Council of the PRC. Decision on accelerating the development of modern vocational education[A/OL]. (2014-05-02) [2018-08-01]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2014-06/22/content_8901.htm.

[2] 教育部办公厅. 关于建立职业院校教学工作诊断与改进制度的通知[A/OL]. (2015-06-24) [2018-08-01]. http://www.moe.edu.cn/srcsite/A07/moe_737/s3876_zdgj/201507/t20150707_192813.html.
Office of the Ministry of Education. On the establishment of the system for the diagnosis and improvement of teaching in vocational colleges [A/OL]. (2015-06-24) [2018-08-01]. http://www.moe.edu.cn/srcsite/A07/moe_737/s3876_zdgj/201507/t20150707_192813.html.

[3] 刘志峰. 高职院校内部质量保证体系诊改工作：本质、意义和内容[J]. 职业技术教育，2016，37(18)：24-29.
Liu ZF. Study on the nature, significance and content of diagnosis and improvement of internal quality assurance system for higher vocational colleges [J]. Vocational and Technical Education, 2016, 37(18): 24-29.

[4] 任占营. 职业院校教学工作诊断与改进制度建设的思考[J]. 国家教育行政学院学报，2017(3)：41-46. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4038.2017.03.007.
Ren ZY. Reflections on the construction of diagnosing and improving system in teaching work in vocational colleges [J]. Journal of National Academy of Education Administr, 2017(3): 41-46. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4038.2017.03.007.

[5] 周文，卢钒，董辛，等. 提高医药类独立院校临床实习管理质量的创新性思路[J]. 中国中医药现代远程教育，2017，15(4)：45-46. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2017.04.020.
Zhou W, Lu F, Dong X, et al. Innovative ideas for improving the quality of clinical intership management in dependent medical colleges [J]. Chinese Medicine Modern Distance Education of China, 2017, 15(4): 45-46. DOI: 10.3969/j.issn.1672-2779.2017.04.020.

[6] 邱模昌，吴坚，徐子金. “五点七线”式医学实习教学工作诊断与改进体系的构建[J]. 中华医学教育探索杂志，2018，17(3)：269-272. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.03.011.
Qiu MC, Wu J, Xu ZJ. Construction of diagnosis and improvement system for training interns through a method focusing on "five elements and seven ways of giving feedback" [J]. Chin J Med Edu Res, 2018, 17(3): 269-272. DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.03.011.

[7] 邱模昌，黄莹，方义湖. 全科医学专业实习效果的影响因素调查与分析[J]. 卫生职业教育，2015(9)：102-103.
Qiu MC, Huang Y, Fang YH. Investigation and analysis of the influencing factors of the internship effect of students majoring in general practice [J]. Health Vocational Education, 2015(9): 102-103.

（收稿日期：2019-08-30）

（本文编辑：唐宗顺）