·教学改革·

订单定向医学生开设《临床基本技能》课程的思考

张绍群　刘北忠　龚放　董志

【摘要】 根据全球医学教育最基本要求,借鉴国内外医学生临床技能培养经验,结合订单定向医学生的未来岗位特点需求,具体分析重庆市订单定向医学生开设《临床基本技能》课程的背景、必要性、可行性。同时,提出保证课程教学质量的对策和建议,以促进课程的顺利开展。

【关键词】 订单定向医学生； 临床基本技能； 课程建设； 卓越医生教育

【中图分类号】 R4

The thinking of teaching "basic clinical skills" course to order-oriented medical students

Zhang Shaoqun, Liu Beizhong, Gong Fang, Dong Zhi. Yongchuan Hospital Affiliated to Chongqing Medical University, Chongqing 402160, China

Corresponding author: Gong Fang, Email: gflinda@163.com

【Abstract】 Based on the minimum basic requirements of global medical education(GMER), and taking example of training experience of domestic and foreign medical students' learning clinical skills, we have made a detailed analysis of the backgrounds, necessity and feasibility of opening course clinical basic skills to the order-oriented medical students in Chongqing. We have also put forward some countermeasures and suggestions to ensure the quality of teaching, so as to promote the course smoothly.

【Key words】 Order-oriented medical students； Basic clinical skills； Course construction； Outstanding doctor education

医学是一门实践性、应用性极强的学科,国内外高校十分重视医学生的临床能力培养,强化"三基"(基础知识、基本理论、基本技能)训练。因此,加强医学生临床基本技能培养至关重要。

1　国内外医学生临床技能培养情况介绍

1.1　国外医学生临床技能培养的要求

1999 年,国际医学教育专门委员会制定全球医学教育最基本要求[1],各国高等医学院校毕业生必须具备医学知识、临床技能、沟通技能、人文素质和职业道德等 7 大领域的要求。

美国是当今世界的医学中心,也是最早提出全科医学的国家之一,美国的全科医生占医生总数的 34%[2]。在医学教育方面,美国将医学生动手能力的培养贯穿医学教育全过程,早在 20 多年前,已将标准化病人应用于医学生临床基本技能培训。法国的医学教育属于"精英式"教育,具有学习难度大、竞争性强、注重临床、学生自学能力培养等特点,真正体现医学教育的"临床教育"本质。

1.2　国内医学生临床技能培养的探索

随着医学模式的转变、医疗卫生体制改革的深入和医疗行业法制化建设的逐步完善,传统的医学教育体系和临床实习教学面临诸多困难,已经不能适应全球医学教育最基本要求。

2002 年 8 月,汕头大学医学院在国内率先建立

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.09.007

基金项目:重庆市高等教育教学改革研究重大项目(111001);教育部、卫生部第一批卓越医生教育培养计划试点项目(教高函[2012]20 号[11])

作者单位: 402160　重庆医科大学附属永川医院(张绍群、刘北忠、龚放);400016　重庆医科大学(董志)

通信作者:龚放,Email: gflinda@163.com

了临床技能中心，并于 2005 年创建了一门跨学期的《临床基本技能》国家级精品课程，为我国医学教育改革提供了可借鉴的途径。上海中医药大学开展医学生“早临床、多临床、反复临床”的教学实践已多年。结合医学教育发展趋势及国际标准，经过不断的教学改革与经验总结，逐步形成教学内容延伸、教学场所拓展、教学层次递进的教育-实践-服务三结合教学模式[3]。

2 《临床基本技能》课程设置的背景与必要性

2.1 重庆市订单定向医学生开设《临床基本技能》的背景

根据国家发展改革委员会等六部委联合印发《关于印发以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划的通知》(发改社会[2010]561 号)精神，从 2010 年起，在高等医学院校开展免费医学生培养工作，重点为乡镇卫生院培养从事全科医疗工作的卫生人才。2011 年 7 月，国务院出台《国务院关于建立全科医学生制度的指导意见》，确立我国基层卫生人才岗位需求，明确了基层卫生服务体系改革的重点是培养基层全科医生。

重庆医科大学作为承担重庆市农村订单定向医学生培养的惟一高校，自 2010 年起连续 5 年招收农村订单定向本科生共约 1 050 人，由重庆医科大学第五临床学院作为承办院系具体负责教学组织和实施。

2012 年 12 月，重庆医科大学获批教育部、卫生部第一批卓越医生教育培养计划试点项目(教高函[2012]20 号)，即《农村订单定向免费医学教育人才培养模式改革试点》项目。如何培养出“下得去、留得住、用得上”的基层“卓越”全科医学人才是学校面临的新挑战。如何开发具有针对性的临床教学模式，强化医学生临床基本技能的训练，将学生培养为兼具理论知识与临床技能的复合型人才，是现今医学院校需要研究的重要课题[4]。重庆医科大学为定向医学生开设《临床基本技能》课程旨在培养“用得上”的“卓越”全科医生。

2.2 订单定向医学生未来岗位特点的需求

按招生时的定向就业合同规定，订单定向医学生毕业后直接进入乡镇卫生院从事全科医疗工作，缺少一般医学生毕业后三年住院医师规范化培训的临床技能培养环节。而基层全科医生不能像二级或三级医院的医生那样可以依赖良好医疗设备和高水平上级临床医生的帮助，只有靠自身过硬的临床基本技能，才能胜任基层全科医生的岗位。

因此，订单定向医学生“临床基本技能”培养较“5+3”(5 年在校教育+3 年毕业后规范化培训)模式下普通临床医学专业的要求更高、更严格，需要开设《临床基本技能》课程以保障学生的基层工作适应性。

3 《临床基本技能》课程设置的可行性

3.1 《临床基本技能》课程定位

广义的“临床基本技能”包括问诊和医患沟通、检体诊断基本技能、内科疾病诊疗基本技能、外科疾病诊疗基本技能、妇产科疾病诊疗基本技能、儿科疾病诊疗基本技能以及其他临床常用诊疗技术等内容，贯穿临床学习的全过程，且在临床学习期间分阶段完成。

在此所述《临床基本技能》课程，是广义“临床基本技能”教学内容的一部分，是为了弥补现有临床基本技能培养缺陷并强化临床基本功训练，充分发挥学校临床技能实验教学中心的功能，专门为订单定向本科生增设的课程。

3.2 《临床基本技能》课程设置获得批准

2013 年初，第五临床学院三次组织专家、教师和用人单位代表讨论修订“农村订单定向临床医学本科培养计划”。经过充分论证后认为，针对农村订单定向本科生的临床基本能力培养要求较高的特点。决定从 2011 级起，于第 6 学期在原有《检体诊断学》课程基础上，整合新增的“临床诊断基本操作技术”20 学时，新开设《临床基本技能》90 学时(44/55 学时)，与《实验诊断学》等桥梁课同步开设，作为《检体诊断学》的补充和延展。重庆医科大学已经批准该课程的设置计划。

3.3 具有良好的教学条件

订单定向本科生第 6 学期开设《临床基本技能》课程，一方面可共享国家级实验教学示范中心——重庆医科大学临床技能实验教学中心的所有教学资源(场地 4 000 余 m^2、设备设施 1 000余万元)。另一方面，第五临床学院拥有国家医师资格实践技能考试基地(西医临床类)临床技能考官 126人、美国心脏协会(AHA)培训导师 12 人，且承担临床实习教学任务 50 年、临床课程教学 10 余年，《临床基本技能》任课教师具有较丰富的实践教学经验。

4　保证《临床基本技能》课程质量的对策与建议

为了保证《临床基本技能》课程教学质量，应从以下几方面进行建设和改革。

4.1　合理构建课程内容

新开设《临床基本技能》课程，第五临床学院应组织专家依据“执业医师实践技能考试的核心内容”，重新梳理、遴选，确定临床诊断基本操作技术的具体内容。并与原《检体诊断学》的教学内容整合，合理构建《临床基本技能》课程内容新体系。旨在培养学生独立思考的能力，强化训练动手操作能力，促进学生“多临床和反复临床”，提高学生毕业后参加执业医师实践技能考试的通过率。

4.2　培养一批合格的标准化病人(standard patient, SP)

SP是指从事非医疗工作的正常人，经过专门培训后，能够形象地表演某疾病病人特有的症状与体征的人[5]。由于该门课程主要是在临床技能中心利用模拟人等教具完成教学，教学中缺乏与临床真实病人接触的机会。因此，需培养一批合格的SP队伍，利用其进行教学和考核评价，培养和提高定向医学生的病史采集、体格检查和人文沟通能力，为培养其以人为本的服务理念奠定基础，也为培养其医患沟通技巧和临床思维创造条件。

4.3　采用新教学方法和形成性评价，保证教学效果

第五临床学院利用学校临床技能中心的教学模型、虚拟教学和多媒体互动系统，培养和提高定向医学生的临床技能操作能力，充分发挥医学模拟平台的作用。为充分调动学生的学习积极性，增强学生的动手能力和自主学习能力，第五临床学院应制定终结性评价和形成性评价相结合的《临床基本技能》课程考试改革方案。一方面，将学生完成网络作业、技能操作课堂表现、课外医院见习等情况纳入该课程的形成性评价指标，利用学校网络辅助教学平台发布教学视频以及平时作业等资料，发挥网络辅助教学平台的作用。另一方面，完善《临床基本技能》客观结构化临床技能考试各站的《考核评分标准和细则》[6-7]，建立客观的临床技能考核、评价系统，全面客观评价学生的学习效果和教师的教学效果，促进教学质量提高。

4.4　策划并组织好第二课堂活动

由于承担该课程教学任务的第五临床学院距离大学城较远，导致学生在课内没有接触病人的机会，建议通过以下两种方式进行弥补。一方面，认真梳理课程内容，把需要依托临床真实病人才能完成的教学内容，调整到第7学期学生进入临床段后进行强化训练。另一方面，第五临床学院积极联系附近的医院作为学生课外临床见习活动的平台，让其充分利用课余时间，结合所学诊断学知识和临床诊断基本操作技术，见习观摩医生的诊疗活动，让学生在接触临床实践环境中了解医疗机构的运行模式和医师的职业特点。

课堂教学与课外临床见习活动有机结合并相互促进，可以增加学生接触真实临床环境、参与医学社会实践的机会，增强其学习该课程的兴趣，提高其动手能力和理论联系实际的终身学习能力。

4.5　强化课程教学质量监控管理

为保证教学质量，可通过督导专家和教学管理人员监控教学过程，及时收集师生教学意见，组织教学研讨、教学检查、学生评教、学生评课等活动，组织召开课程教学联席会以及学生学习总结与经验分享会等形式强化双向监管，实现教学互长。

借鉴国际医学教育培养方式，结合本国国情不断探索提高医学生临床基本技能教学质量的新途径，是各高校医学教育教学改革的永恒主题。

参考文献

[1] Cai JX, Luo P.Unscrambling and thinking on the global minimum essential requirements in medical education[J]. Res in Med Edu, 2007, 6(4): 296-297. (in Chinese)
[蔡骏翔, 罗萍. 全球医学教育最基本要求的解读与思考[J]. 医学教育探索, 2007, 6(4): 296-297.]

[2] Zhu LL, Zhang YY, Wang ZQ, et al. The enlightenment of overseas general medical education pattern to China[J]. The Chinese Hospital Management, 2012, 32(3): 69-70. (in Chinese)
[祝丽玲, 张艺漾, 王佐卿,等. 国外全科医学教育模式对我国的启示[J]. 中国医院管理, 2012, 32(3): 69-70.]

[3] Shu Q, Wang XL, Zhang Y. Analysis and key point of constructing the teaching model for education, practice and service[J]. Education of Chinese Medicine, 2011, 30(4): 25-26. (in Chinese)
[舒勤, 王秀兰, 张毅. 教育-实践-服务三结合教学模式构建与关键点探析[J]. 中医教育, 2011, 30(4): 25-26.]

[4] Zhao CG. The current situation and thinking of clinical basic skills teaching in medical education[J]. China Education Innovation Herald, 2014(13): 114-116. (in Chinese)
[赵晨光. 医学教育临床基本技能教学的现状与思考[J]. 中国科教创新导刊, 2014(13): 114-116.]

[5] Wu LP, Wu F, Chen XQ, et al. Revaluation of the standardized patient effect from the perspective of teachers[J]. China Higher Medical Education, 2013(4): 9-10. (in Chinese)

·教学改革·

医学检验技术专业“五改四”后课程改革的思考

马丽　周光纪　梁统　徐军发　肖德乾　侯敢　杨维青　林满华　陈军剑

【摘要】 为了适应医学检验技术专业“五改四”的学制改革和“以技术为主线”的新专业要求,广东医学院医学检验专业进行了专业课程体系的综合改革。在此分析了目前医学检验办学存在的问题,从课程重组与融合、调整专业课程和实施模块化教学、打造特色和强化实践教学环节三个方面改革课程体系。同时优化传统的一站式考核,探索全程考核模式。

【关键词】 医学检验；　学制；　课程改革

【中图分类号】 R446

Study on the course reformation of medical laboratory science after changing five-year system to four-year system

Ma Li, Zhou Guangji, Liang Tong, Xu Junfa, Xiao Deqian, Hou Gan, Yang Weiqing, Lin Manhua, Chen Junjian. Medical Laboratory Science Institute of Guangdong Medical College, Dongguan 523808, China

Corresponding author: Zhou Guangji, Email: gdmczhou@ 126.com

【**Abstract**】 To adapt to the system reformation of medical laboratory science from five academic years to four academic years and to meet the new professional technology-oriented requirements, the medical laboratory science institute of Guangdong Medical College has carried out a comprehensive reform of curriculum system. This paper has analyzed the current problems in the school medical examination and explored the curriculum system reform from three respects such as adjusting curriculum by restructuring and integrating programs, implementing modular teaching to build its characteristics and strengthening practice teaching.And it has also explored the full assessment mode by optimizing the traditional one-stop assessment.

【**Key words**】 Medical laboratory science；　Educational system；　Course reformation

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.09.008

基金项目:中华医学会医学教育分会医学教育研究课题(Jy1040);广东省质量工程项目(医学检验专业综合改革试点,医学检验人才培养模式创新试验区);中国成人教育协会医学教育研究课题(2013-031y)

作者单位:523808　东莞,广东医学院医学检验学院

通信作者:周光纪, Email: gdmczhou@126.com

[吴丽萍, 吴凡, 陈晓勤, 等. 从教师视角再审视标准化病人的教学作用[J]. 中国高等医学教育, 2013(4): 9-10.]

[6] Zhu PQ, Dai YY, Shen Y. The multi-station examination of clinical skills to improve clinical medical students[J]. Clinical Education of Family Medicine, 2008, 6(4): 303-305. (in Chinese)
[朱佩琼, 戴玉英, 沈颖. 多站式考核对提高临床专业医学生临床技能的探讨[J]. 全科医学临床与教育, 2008, 6(4): 303-305.]

[7] Yin J, Chen XQ, Xu JZ. To investigate the clinical skills examination methods of medical students[J]. Chinese Higher Medical Education, 2009(12): 7-8. (in Chinese)
[尹俊, 陈晓勤, 许杰州. 医学生临床实践技能考核方法的探讨[J]. 中国高等医学教育, 2009(12): 7-9.]

(收稿日期:2014-05-18)

(本文编辑:张学颖)