

- [6] 国务院. 国务院关于加强发展养老服务业的若干意见 国发[2013]35号 [A/OL]. (2013-09-13) [2017-09-01]. http://www.gov.cn/jzwgk/2013-09/13/content_2487704.htm.
- [7] 梁琼芳, 周显光, 杨晨. 新形势下卫生职业教育改革的思考与

探索[J]. 中国高等医学教育, 2006(2): 18-19.

- [8] 文历阳. 关于发展我国高等卫生职业教育的思考[J]. 中华医学教育杂志, 2006, 26(6): 1-3.

[收稿日期: 2017-09-29]

· 教学实践 ·

“课岗对接、课证融合、执业能力递进”课程体系的构建和实践——以江苏医药职业学院临床医学专业为例

常丽, 史卫红[▲], 乔学斌, 陈国忠, 韩扣兰, 陈正平, 雷海鸣, 许兰

【摘要】为全面落实教育规划纲要, 建立适应行业特点的人才培养制度, 更好地服务医药卫生体制改革和卫生计生事业发展, 2014年11月教育部、国家卫生计生委、国家中医药管理局、国家发展改革委、财政部、人力资源社会保障部等六部门联合印发了《关于医教协同深化临床医学人才培养改革的意见》(教研[2014]2号)。我校对接现代医学教育模式, 深化医教协同育人机制, 建立“校院-医教紧密联合体”, 通过基层调研, 制定和实施三年制临床医学专业“校院共培, 三三分段”的人才培养模式, 构建“课岗对接、课证融合、执业能力递进”的课程体系, 并在实践中不断完善和发展。

【关键词】课程体系; 人才培养模式; 基层; 执业助理医师

【中图分类号】G642 **【文献标志码】**A

【文章编号】1004-6763(2017)10-0014-03

doi: 10.3969/j.issn.1004-6763.2017.10.008

1 构建“课岗对接、课证融合、执业能力递进”的课程体系

以学校医院深度合作为依托, 实施“校院共培, 三三分段”的人才培养方案, 通过深化医教协同育人机制, 打造“校院-医教紧密联合体”^[1], 对接基层岗位任务和执业助理医师考试大纲, 实现“课岗对接、课证融合”, 在人才培养方案的实施过程中, 通过“早临床、多临床、反复临床”, 坚持“医学人文教育贯穿始终, 理论知识不断夯实, 实践技能反复强化”, 实现职业能力不断提升, 培养具有基层岗位胜任力的全科医生。

2 “课岗对接、课证融合、执业能力递进”实施的具体措施

2.1 实现“课岗对接、课证融合”“双对接”

2014年8月临床医学专业在前期制定“校院共培, 三三分段”的人才培养模式(“前三”在校内授课, 后“三”在“校院-医

教联合体”内的临床学院授课)基层岗位调研的基础上, 再次针对江苏省苏南、苏中、苏北地区12个县级医院、24个乡镇卫生院(社区卫生服务中心)、54个村卫生室(社区卫生服务站)就三级基层医疗岗位任务、职业能力和实际状况展开了大规模的调研。共发放调查问卷1800份, 收回1750份, 访谈60余人次, 此外居民访谈8人次。此次调研, 实现了临床课程授课与“基层基本医疗岗位任务和执业助理医师考试标准”的“双对接”^[1], 为构建富有特色的“校院-医教联合体”内“课岗对接、课证融合”的课程体系奠定了坚实的基础, 根据调研设置了与基层卫生岗位能力相适应的课程体系, 形成“公共基础、基础医学、临床医学、社区卫生服务、医学人文、岗位实践”6个课程模块(图1)。

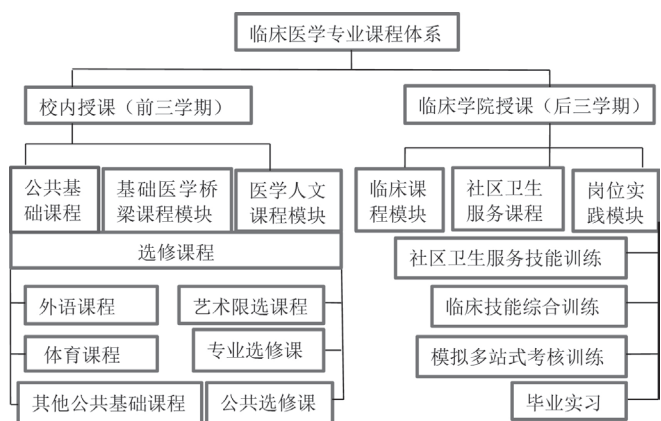


图1 江苏医药职业学院临床医学专业课程体系

该课程体系要求首先完成“前三”在校的基础和桥梁课程授课及“后三”在“校院-医教联合体”内实施的临床课程授课和临床学院实习、社区基地实习的小班一体化教学。以基层岗位胜任力为导向, 围绕能力培养和“早临床、多临床、反复临床”的实践教学培养目标, 突出基层性、实践性, 提升知识的运用和临

基金项目: 江苏省示范校重点建设临床医学专业基金资助项目(SJG201519SFX03); 江苏省教育科学“十二五”规划2015年度重点课题基金资助项目(B-a/2015/03/009); 2015年江苏省高等教育教改研究立项课题重大项目基金资助项目(2015JSJG103)

作者简介: 常丽(1988-), 女, 助理讲师, 研究方向: 医学教育。

作者单位: 江苏省江苏医药职业学院临床医学院, 江苏盐城224005

▲通信作者: 史卫红, E-mail: ycweihongs@sina.com

床实践能力,同时保证人文教育在培育过程的全面渗透及其与专业教育的有机融合。

2.2 课程教学改革

2.2.1 修订课程标准。课程体系的改革要落实到课程教学的实施中。在专科临床教学过程中以基层卫生岗位职业标准为依据,把对应的知识、技能和素质要求贯穿于专科临床医学专业的核心课程中,将专业课程标准与基层卫生医疗岗位需求相对接及执业助理医师考试大纲相衔接。

2.2.2 加强课程建设和教学方法改革。(1)“早临床、多临床、反复临床”及“基层教育”渗透课程建设。通过入学教育走进社区、第一学期课程见习和社区健康管理问卷调查,校寒暑假期间开展的社区主题访谈、调研、结伴服务等多种活动,学校组织健康宣教、健康服务、防艾艾滋病宣传周等活动,使学生早期接触临床,认知自己未来的工作情景和场所,培养同学们热爱基层、扎根基层的职业情怀;后期“三学期”在临床学院实施临床课程授课和临床实习、社区基地实习小班一体化教学,完成“临岗体检”和“顶岗实践”,在“早临床、多临床、反复临床”实践中不断提升职业能力和综合素质。(2)课程建设与教学方法改革。围绕能力培养和早临床、多临床、反复临床的实践教学培养目标,邀请本科院校及行业专家共同参与指导校内基础课程建设,充分体现高职高专教育的特点,强调与专业课程的接轨和融合,增强学生的理解掌握能力;贯彻“前期课为后期课服务、基础课为临床课服务”的建设理念,建立精品开放课程,并实现了手机APP的广泛使用,提高了课程建设的层次。充分利用新媒体、互联网技术开展混合式教学。

临床核心课程教学实现“课岗对接”,临床教学搬至临床学院,建立同课程小组,共同制定课程标准,开发精品课程,与临床实践结合开展床边教学、以问题为导向的教学方法(PBL教学法)^[2-5]、案例教学、病例讨论。依托2015年江苏省十二五规划和教育教学改革重点课题,《可持续发展的“3+2”全科医学人才培养模式的整体设计与研究》和《以区域卫生发展需求为导向的助理全科医学人才培养体系的构建》推进医教协同育人机制,加快“校院-医教联合体”一体化课程建设。

2.2.3 注重岗位实践能力培养,构建实践教学体系。建立“认知实践-技能实训-临床见习-临床实习”“四位一体递进式”实践教学体系,以基层岗位实践能力为主线,实施岗位认知(早临床)、技能实训和专业实践、综合实践、毕业实践“四位一体递进式”实践教学体系,充分体现“早临床、多临床、反复临床”实践教学模式。

(1)医学感知阶段:新生入学时,安排医学生进行医学生誓词宣誓仪式,举行专业入学教育,扎根基层校友报告会,最美乡村医生观看,到社区卫生服务中心参观学习,使医学生“认知岗位”,

激发学生的使命感与责任感。

(2)技能实训和专业实践:课内基础实验实训技能:①基础实验充分合理的利用实验资源,整合各学科的基本实验。“解剖学”应用数字化虚拟资源进行教学实践,实现标本、模型和虚拟相结合的教学方式改革初见成效;“局部解剖学”进行基础与临床相结合教学模式,机能学实验采用虚拟仿真和动物实验相结合的教学成果丰硕。②诊断学坚持“在做中教”,学生“在做中学”的“教学合一”的教学原则,积极培训和开发标准化病人(SP)在诊断学教学中的运用,突出教学重点,强化实训。对学生采用三阶段培养方法。一是课堂实训。教师讲解理论的同时,亲身示范,真人练习和仿真模拟练习相结合。二是突击实训。在进入临床学院前,在实训中心安排至少二周的实训,强化训练,将各系统检查整合,加深印象,回顾复习。三是技能比赛方式。进一步强化技能实践。③外科学总论坚持“简化课堂示教,重点进行辅导,强化规范操作”的原则。第一,在示教过程中对重点问题进行操作示范,重复的操作过程给学生讲清步骤,具体细节一带而过或省略。第二,规范常用操作手法并贯穿于教学的始终,特别注意纠正学生的手法。第三,加强训练和考核,提高学生兴趣。预见习阶段:第一学年深入社区开展健康教育、健康体检、建立居民档案等实践活动,熟悉社区卫生环境以及诊疗流程,增强学生人际沟通能力,掌握健康管理工作的基本技能。临床综合技能训练:第四学期在校内完成2周的诊断和外总专业技能实训,考核合格后方能进入临床学院学习;毕业前集中通过2周多站式模拟临床综合技能实训和多站式考核,合格才有毕业资格。

(3)综合实践:学生临床医学课程教学过程中安排临床见习,并在第四学期到临床学院开展床边教学、PBL教学、案例教学、病例讨论,增加学生临床体验和实训,通过综合实践训练培养学生的临床思维。

(4)毕业实践:①二级综合医院实习:在指定的二级综合医院进行内、外、妇、儿等各科临床轮转实习,通过38周临床实习,培养学生独立分析问题、解决问题能力和科学思维的方法,巩固和提高所学的基础理论知识。②乡镇卫生院或社区卫生服务中心实习:通过8周乡镇卫生院或社区卫生服务中心实习,使学生了解当地卫生资源情况和常见病、多发病情,提高学生对未来基层卫生工作环境和医疗服务技能的认识,增强学生的基层医疗服务意识、服务理念、服务能力。

2.2.4 单门课程考核和综合实训考核强化相结合,强化“课证融合”。考试既是对学生学的评价,也是对教师教的评价,同时还是对学校管理的评价^[6]。考试不仅被动地检验和评价学生的学习质量和效果,还对学生的学习目标、学习方式和学习内容等起着很强的导向作用^[7]。我校采用四阶段强化考试和多样化考核方法(表1),如采用案例书写、试卷考试、病例分析、实验操作考试、实

表 1 四阶段强化考试内容

基础课程综合考试	桥梁课程强化实践考核	专业课综合考试	毕业模拟综合考试
人体解剖学	外总分站式实践考核	内科学	实习出科考核
生理学	诊断分站式实践考核	外科学	毕业理论考试
生物化学	-	妇产科学及妇女保健	客观结构化临床考试 (OSCE)
病理学	-	儿科学及儿童保健	-
药理学	-	-	-
医学微生物学	-	-	-
医学免疫学	-	-	-

践操作考试、床边考核、中期实习考核、临床技能模拟训练和考核、网络试题平台测试、执业助理考试平台测试,其考核内容与国家执业助理医师资格考试接轨。

我校临床医学专业“课岗对接、课证融合、职业能力递进”课程体系的构建充分体现了三年制专科临床医学课程与国家临床执业助理医师资格考试要求对接,教学内容与临床工作岗位任务对接,推进医教协同育人,实现职业能力不断提升,培养具有基层岗位胜任力的适用型全科医学人才。

参考文献

- [1] 乔学斌. 国内一流卫生高职院校建设的思考与实践 [J]. 中国职业技术教育, 2016 (33): 111-114.
- [2] XIAN Fuhua, LU Xiaoqin, LV Zhaofeng. Chinese General Practitioner Training Scheme: Challenges and Strategies [J]. Chinese

General Practice, 2012, 15 (22): 2498-2501.

- [3] Yu D, Zhang Y, Xu Y, et al. Improvement in critical thinking dispositions of undergraduate nursing students through problem-based learning: a crossover-experimental study [J]. J Nurs Educ, 2013, 52 (10): 574-581.
- [4] WANG Shuang, WANG Xiaorong, ZOU Rui, et al. Teaching practice of problem-based learning (PBL) based on standardized case in orthodontic teaching in combination with lessons-based learning [J]. China Higher Medical Education, 2013, 28 (4): 104-106.
- [5] YANG Jing, FU Nanyan, DENG Qin, et al. Application of LBL combined with PBL in the teaching of medical immunology [J]. China Higher Medical Education, 2013, 28 (12): 104-106.
- [6] 薄翔. 强化考试管理 提高教学质量 [J]. 江苏广播电视大学学报, 2002, 13 (4): 77-78.
- [7] 周向阳, 张蕾, 李玲, 等. 对三年制专科临床医学专业“课证融合”课程体系构建的思考 [J]. 卫生职业教育, 2016, 34 (20): 148-150.

[收稿日期: 2017-04-12]

医院药学部门采用“问答式”实习带教方式的探索与实践

贾琳¹, 傅志花², 杨焜³

【摘要】目的 观察医院药学部门采用“问答式”带教方式的可行性。**方法** 以2015年6月—2017年3月我院药学部门实习生为研究对象,将2015年6月—2016年4月实习生设为对照组,采用传统带教方式,人数26人,以2016年5月—2017年3月实习生设为观察组,采用“问答式”带教方式,人数24人,均在医院药房进行实习,观察实习后药学各部门负责人对带教结果满意情况以及实习生对带教效果进行评价。**结果** 药学相关负责人对观察组满意度为88.9%,相比于对照组的66.7%,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);同时观察组教学效果优于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 医院药学部门采用“问答式”带教方式,能有效提高实习生业务能力,相关负责人满意度高。

【关键词】 问答式; 药学; 医院; 带教

作者简介: 贾琳 (1981-), 女, 主管药师, 研究方向: 临床药学方面。
作者单位: 1 锦州医科大学附属第一医院药物临床试验机构办公室, 辽宁锦州 121000; 2 锦州市康宁医院药剂科, 辽宁锦州 121013; 3 锦州医科大学附属第一医院医务部, 辽宁锦州 121000

【中图分类号】G642 【文献标志码】A

【文章编号】1004-6763 (2017) 10-0016-03

doi: 10.3969/j.issn.1004-6763.2017.10.009

药学学生在学校里以理论知识为主,其所学知识无法满足临床医院需求,因此医院会进行相应实习带教,这就要求实习生能尽快适应医院药学部门工作模式、掌握相关业务技能,故如何帮助、教导药学实习生能更好提高自身水平以适应医院工作,是带教老师的重要课题^[1]。传统教学方式注重点在于教师传授,却忽略实习生与教师之间的沟通以及其他相关人员的反馈,这种教学方式可造成学生能力低下,教学效果不理想,近几年有学者提出采用“问答式”带教方式能培养实习生能力、提高其业务水平^[2]。本次我院观察2015年6月—2017年3月药学部门实施不同带教方式,实习生及相关负责人对带教结果满意情况,具体情况见如下