

强化教学评价机制推动临床医学院教学质量提升

李 氏,王秀薇,陈 洪,周 林,赵先柱

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所,重庆 400042)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.11.041

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2011)11-1131-02

军队院校本科教学评价工作的目的是激发和调动院校教学工作积极性、主动性、创造性,促进院校端正办学指导思想,落实教学中心地位,加强教学基本建设,完善教学管理制度,深化教育教学改革,提高教学质量和办学水平^[1-3]。评价工作符合科学发展观的要求,遵循了院校教育和教学工作的特点规律,为军队院校统筹以培养人才为中心的各项建设指明了发展思路、发展重点和根本方法^[4-5]。本校自 2005 年 5 月启动本科教学评价工作以来,本院党委始终坚持“以评促建、以评促改、评建结合、重在建设”的指导方针,高度重视,积极谋划,周密部署,精心实施,自评自建工作取得显著成效。

1 深刻理解评价工作的思想内涵,积极浓厚临床教学氛围

本科教学工作评价既是对院校教学工作状态和水平的综合性质量评估^[6],同时也是校、院彰显实力,展示成就的有利机遇。为做好评价的各项工作,院党委从 2005 年起就确立教学工作指导思想,把本科教学评价作为“十一五”后期教学重点工作,以评价主线贯穿临床教学,扎实做好验收准备,确保优秀通过。先后召开 16 次党委会集中学习评价知识,组织专题议教,讨论整改方案。先后 4 次召开本科教学评价动员会,要求全体教职员以求真务实的态度、高度的责任感和主人翁精神,视评价为己任,全力投入。同时,还开展“评价宣传月”活动,学习本科教学评价知识手册、建设任务书、责任书,做到人人重视评价、人人参与评价、人人熟悉评价。指派教研室和教学管理干部去评价院校参观学习,借鉴档案管理和评价建设先进经验。建立评价专题网站,充分利用院报、广播、校园网等媒体,让广大教职工掌握军队本科教学评价指标体系、内涵要求及有关精神,及时了解评价建设工作动态。

2 注重增强评价工作的组织领导,不断规范临床教学管理

为加强本科教学评价工作的组织领导和实施,医院完善了评价组织机构,建立了上下联动、齐抓共管的组织领导体系。(1)军政主官亲自挂帅抓评价,成立了院、部领导组成的评价工作领导小组,设立了“评价办公室”,严格按照评价体系中的建设任务开展工作。(2)制定“本科教学评价建设实施方案”,对评价建设工作各阶段的任务进行细化和量化,实行目标责任制管理,军政主官与机关各部、教研室主任签订评价建设责任书,而确保工作有效落实。(3)严格实行领导负责制,明确机关各部主官和教研室主任是评价工作的第一责任人,任命教学组长具体负责所在教研(科)室教学档案建设和评价具体工作。建立了一级抓一级、一级带一级、层层负责、层层落实的工作机制。(4)建立评价工作例会制度,办公会每月讨论一次评价工作,机关联络员和教学组长每周召开一次联系会,讲评工作进展情况,布置下一阶段任务,明确标准和要求,研讨解决办法,有效推动了各项评价工作的开展。(5)实行阶段检查验收制度,组织 14 位教学经验丰富、熟悉教学管理的专家教授,成立了“评价专家组”,分组对课堂教学质量、教学档案建设、临床实践环节进行定期检查、指导和督促,对发现的问题采取集中讲

解、优秀示范、重点帮扶、限期整改等措施,提高了评价建设工作的质量。

3 系统把握评价工作的指标内涵,积极改善临床教学条件

本着实事求是、客观可信的原则扎实开展自评,于 2008 年初向院常委会提交了评价自评报告,详细阐述了教学总体情况和存在主要问题。院党委对薄弱环节重点审议,逐一解决。在教学条件建设方面,将 1 000 m² 实验用房改造为教学实验室,满足教学需求。在信息化教学方面,成立了信息化建设工作组,具体负责医院学科网站、网络课程和教学信息资源库建设,克服了以往“工作任务不明确,任务落实不到位”的现象,在 2008 年学校组织的信息化建设评比中,取得了重庆市一等奖 2 项,三等奖 1 项,学校一、二、三等奖各 2 项的好成绩。在课堂教学质量方面,组织最强师资授课,开展集体备课 9 次,试讲 60 人次。组织专家组任务教研室课堂教学逐一进行设计、指导,优化教学内容,确保课堂教学质量全面达优。在教员队伍建设方面,积极采取有效措施,全面推行主讲教员负责制,确保主讲教员岗位资格符合比例达到 100%,积极开展“三名(明)教师”示范授课、青年教员专题培训、聘用教员遴选等活动,进一步提高教员素质,充实教员队伍。

4 充分领会评价工作的内在要求,重点抓牢教学关键环节

为确保评价建设工作的有效落实,评价办公室根据评价建设任务书和评价建设实施方案,定期深入机关和科室,了解工作进展情况,解决遇到的各种问题,做好解释、协调和汇报工作。先后由院部领导带队对全院 15 个教研室、16 个内外科三级学科科室进行了评价工作专项检查。为加强教学档案建设质量,先后开展了 4 轮普查,14 轮专项检查,对 75 000 余份档案资料进行了逐一审核。在检查的同时注意加强横向对比和纵向分析,系统掌握建设情况,把有关意见通过当场讲评和书面报告的形式加以反馈,并采取经验交流、示范观摩、集中整改、普查与专项检查相结合等方式,有针对性地指导档案建设和整改。在临床实践环节方面,重点从科室教学管理、教员带教资格、学员在位情况、学员管理病床、病历书写及批改等方面开展临床查房,组织实习学员大病历检查、出科理论考试检查、实习学员临床技能抽测,总结完成《临床实习查房情况通报》22 份。在专项检查中,对重视程度不够、工作进度缓慢的个别教研(科)室进行处理,通过周会通报、经济处罚、领导查房等有力措施,强力确保评价工作的实效性。

5 全面巩固评价工作的促进效果,扎实推进临床教学建设

本科教学评价工作的最终目的是通过检查和整改进一步促进临床教学质量提高^[7]。如何巩固和强化评价建设工作中取得的进展和成绩也是医院开展评价工作的重点。在教研室组织工作规范落实方面,强化教学的关键环节,加大力度检查集体备课、试讲、教学联系、考试分析等制度落实情况,集中进行教案、课件评审,制作优秀教案汇编,进一步提高临床教学工作的规范化、制度化。在教学质量监控方面,通过充实专家队

伍、强化督导力度、丰富督导内容、实施网上评教、公布督导结果等形式树立督导工作的权威性,促进授课质量提高,确保人人过关^[8-9]。在教学管理制度方面,针对临床教学中存在的薄弱环节和评价中反映出来的问题,制定了教学质量考评细则,该细则共 18 款 46 条,内容涉及教学工作的方方面面,对确保教学质量起到了重要的监督作用。

经过 3 年多的自评自建工作,本院临床教学工作得到稳步提升,表现在:(1)教学工作主体地位得到进一步巩固。常委会每季度组织专题议教;院部领导每周参加听课;机关各部协同配合,解决教学建设中遇到的突出问题。教学工作的中心地位、教学质量的生命线意识都深入人心。全院重视教学、关心教学、支持教学、服务教学的氛围更加浓厚。(2)教学管理得到进一步规范。严格落实各项教学规章制度,加强集体备课、试讲等关键环节,使教学运行机制更加顺畅;加强教学质量监控机制,教学督导、评教评学经常化、制度化、规范化,建立了学员网上评教、教学专家督导、教学工作状态评价等措施,为教学过程控制和教学质量评价提供了重要依据。(3)课程建设水平得到进一步提升。《外科学及野战外科学》被评为国家级精品课程,《妇产科学》被评为“总后”优质课程,《医学影像学》荣获全国网络课程大赛一等奖,《实验诊断学》获军队网络课程二等奖,《神经精神病学》、《灾害医学》被评为学校重点建设课程。初步形成了优质课程群,对教学质量提升提供了有力支撑。(4)办学条件得到进一步改善。新病房大楼每个病区增配了学员示教室,为学员临床见习、实习提供了优越的学习环境;临床技能培训中心的启用为开展临床技能站式考核、临床专项技能培训创造了条件;教学基础设施和营院环境有了大幅改善,功能更加齐全、环境更加优美。(5)教员队伍素质得到进一步提高。新增“总后”育才金奖 1 人,银奖 9 人,“总后”优秀教师 2 人,获学校级三名(明)教师 18 人。通过资格审核、集中培训、面试考核,培养 3 个批次共 156 位聘用教员,在临床实践教学

· 医学教育 ·

学中发挥积极作用,为拓宽临床医学院师资队伍培养途径探索出了有效途径。(6)教学改革得到进一步深入。先后获得校级及以上教学成果 6 项。获全军教改课题 1 项,重庆市教改课题 12 项,本院每年自筹经费资助立项教学研究类和实用课件类课题 15~20 项,年均发表教学论文 50 余篇。全体教员探索教学、研究教学的积极性、主动性不断增强,教学研究的氛围更加浓厚。

参考文献:

- [1] 王智勇,于越. 中医院校开展课堂教学质量评价的研究与实践[J]. 中医药管理杂志,2010,18(2):133-134.
- [2] 左淑芬. 职业学校教学质量评价体系建设及其实践[J]. 河南省医药学校学报,2010,31(1):75-77.
- [3] 黄秀云. 创新激励机制 提高临床医学院教学水平与质量[J]. 西北医学教育,2009,17(12):1104-1106.
- [4] 汪冠群. 高校教学方法创新的支持体系建设刍议[J]. 当代经济,2009,14(2):136-137.
- [5] 张丽萍. 试论高校实验教学质量评价机制的构建[J]. 黑河学刊,2008,138(1):106-107.
- [6] 刘丽梅. 对高校教学质量评价问题的思考[J]. 长春师范学院学报,2006,25(2):134-136.
- [7] 程恩魁. 构筑新型课堂教学评价观[J]. 锦州医学院学报,2002,23(1):77-78.
- [8] 赵玮,徐敏,李树森. 医学院校课堂教学评价体系构建的思路[J]. 西北医学教育,2010,18(1):79-81.
- [9] 赵玮,梁慧敏,汪海波. 医学院校课堂教学评价体系的构建[J]. 中国高等医学教育,2010,4(1):70-71.

(收稿日期:2010-11-30 修回日期:2011-01-17)

传统教学法和问题教学法在妇产科教学中的利弊探讨

李玉艳,何 畏

(第三军医大学西南医院妇产科,重庆 400038)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.11.042

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2011)11-1132-02

随着科学技术的不断发展进步,医学知识迅猛增加,医学教育随之发生较大的变化,国内外的教学方法存在较大差异。作者结合与英国妇产科教学中的师生进行交流情况,现将本校与英国帝国理工大学(以下简称英国)的妇产科教学进行比较,探讨两种本科妇产科学教学方式之间的利弊,以及进一步提高教学质量的可能方法。

1 教学方法间的差异

本校采用的是中国通用的教学模式——传统课堂教学法^[1],在大学四年级阶段首先由学校组织妇产科学的专业课课堂讲座,约 70 学时,几乎涵盖教科书全部内容,接着约 40 学时的临床见习,在大学五年级进入临床学习,妇产科轮转约 4 周时间,由住院医师带教,进行问诊、书写病历以及参观手术等^[2]。

英国采用的是问题教学法(problem based learning, PBL)^[3],在大学四年级或五年级阶段直接进入附属医院的妇

产科室学习,为期 7 周,内容包括:患者见习,每周至少见习 2 个患者进行采集病史和检查,并详细记录和书写病历,指定的顾问医生每人负责指导 3~4 名学生,按教学手册进行门诊、手术参观以及其他临床工作,每周进行 2~3 次集中学习讨论,包括小讲座或基于问题的学习以及临床讨论等。

二者教学方法间具有明显的差别。本校采用的传统教学法经过多年的教学促进,在教学内容、课堂教授等方面有了极大改进,内容更加凝练,力求以知识重点、难点为中心,讲深讲透一个问题,授课以课本为基础,进行一定组合,尽量加大医学信息量,并涵盖部分前沿医学知识,在教学过程中强调知识的深入性和全面性。

PBL 则是西方国家目前采用较多的教学方法^[3],英国采用的妇产科学教材,其内容明显比中国教材简洁,内容以器官为主线,简要列出各个器官的常见疾病及诊治,但每章均列出相关专著作为参考书籍。教学过程中以教学手册为重点,内容