

和书写能力、信息收集与处理的能力,身心健康,身体素质达到国家规定的体育锻炼标准。(2)专业基础课程与专业临床课程:强化职业素质教育,培养学生高尚的职业道德和 risk、责任意识。

2.6.2 校园人文建设 通过各种形式的学术报告和专题讲座、学生读书会、学生社团活动、文艺汇演、体育活动等,创造良好的校园文化环境,丰富学生的课余文化生活,陶冶情操,全面提高学生综合素质。

2.6.3 社会实践 通过社会实践提高医学生与人交往的能力和对人的关爱之情,使学生学会从不同角度去思考问题,培养学生救死扶伤的人道主义精神,加强学生的人生观、善恶观、职业道德观、价值观的教育,最终养成“以人为本”的人文思想和人文方法^[3]。(1)周末社会实践:周末组织学生到校外大学生社会实践基地开展“学雷锋、送健康”、“走进社区,服务群众”等活动,引导和培养学生关注社会、服务社会的意识和责任感,自觉地将自身发展与社会发展相结合,为将来能够更好地融入社会打好基础。(2)寒暑假社会调查与实践:寒暑假通过自联的方式及组织“三下乡”服务队到基层医疗卫生机构或相关行业进行社会调查与实践,了解人才需求状况及对本专业知识技能的需求,同时进行本专业的见习,并完成调查报告及见习小结。通过早期接触临床或行业,对巩固专业思想、培养职业素质和专业课程的学习具有积极的作用。

2.6.4 指导学生就业,服务地方经济 高职高专毕业生热衷大中型医疗单位,宁愿改行也不愿下到基层者仍占相当比例,这就提示在教学改革中融入择业观念教育迫在眉睫^[8]。本校的就业指导工作从大学一年级就开始进行,通过讲座、辩论、到城乡基层医疗单位参观等多种形式教育学生要将被动的就业观念转变为主动的创业,不要只注重地理位置、经济效益和福

· 医学教育 ·

利待遇,而要注重自己的能力是否能发挥作用,医学专科生眼睛要向下看,要有思想准备扎根基层,在艰苦创业的社会实践中,实现自己的人生价值和报效祖国的伟大理想。2009 年重庆市艰苦边远乡镇定向培养大学生:全市本科报名仅 7 人,专科报名 680 人,其中本校报名 535 人,占全市比例 77.8%;全市录取医药卫生人才共计 150 人,其中录用本校 09 级学生 103 人(68.7%),而临床医学专业学生达到 54 人(36%),说明本校临床医学专业的就业指导工作已取得明显成效。

参考文献:

- [1] 谢强.医学高等专科学校专业建设的思考与实践[J].中医教育,2007,26(6):26-28.
- [2] 李兆松,王忠彦,吕海波.试论医学模式转变与医学教育改革[J].西北医学教育,2005,13(2):124-128.
- [3] 贺庆军,卿平,万学红.从哲学视野谈医学生人文素质教育[J].重庆医学,2009,38(23):3031-3033.
- [4] 严晓萍.关于提高临床教育医务的几点思考[J].中国高等医学教育,1999,24(6):48-49.
- [5] 杨为群,董新伟.高职职业教育学校管理[M].大连:东北财经大学出版社,2004:210-287.
- [6] 顾秋艳.高职高专医学院校的人才培养及定位探讨[J].社区医学杂志,2010,8(3):52-53.
- [7] 陆晓阳,曹永福.论人文医学的兴起与医学人文教育[J].中国高等医学教育,2003,28(6):1-2.
- [8] 李广武.关于高职高专医学教育发展的思考[J].继续医学教育,2006,20(35):26-27.

(收稿日期:2010-09-10 修回日期:2011-02-19)

新建临床学院教学运行管理的问题与对策

张绍群,董志,徐晨,陈力,谢友红[△],缪李丽

(重庆医科大学附属永川医院/第五临床学院,重庆永川 402160)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.21.016

文献标识码:B

文章编号:1671-8348(2011)21-2116-03

市属三级甲等医院(高校非直属附属医院)成建制划转成为高校附属医院和临床学院后,医院的社会定位、任务和功能发生了巨大转变并赋予了新的教学功能与内涵。教学运行管理是学校组织实施教学计划最核心最重要的管理^[1]。如何理顺教学管理体制、完善教学管理制度并规范教学运行管理,是值得新建临床学院探索的实践课题。

1 教学运行管理问题分析

1.1 教学管理体制问题 划转前作为高校的教学医院,由于没有直接参与学生专业教学计划的管理,没有直接负责学生的培养质量,总是被动接受来自高校的临床教学任务,一方面管理的职责范围局限于完成教学工作任务和学生的日常生活管理;另一方面教学管理和学生管理的质量内涵要求不高,因此,教学管理缺乏主动性、计划性、系统性和周密性,更难以真正调动教师的教学积极性和教学责任感。原有的管理模式只能完

成少量的教学任务,教学管理处于较低水平状态。

医院职能管理部门一般实行科教合一的体制。教学管理职责不够明细,管理人员的教学服务意识、管理能力和管理精力投入不足。教学管理队伍人员不足,结构不合理,教学管理服务意识、能力和水平有待提高。

因此,着眼于教学工作的长远建设与发展规划,划转后面更多的教学工作量,更高的教学质量和更规范的教学管理要求,需要进一步明确学院的教学与专业定位、教学管理职能部门以及岗位人员职责。

1.2 教学运行管理机制问题 (1)由于划转前医院教学工作由科教科统管直管,直接安排任课教师、填报教学日历,组织教学和考试,直接负责任课教师的教学提醒、督促和监管,医院的教学管理人员全权代理了教研室主任和教学秘书职责;课堂教学管理与实习管理分开独立运行,教学管理人员缺乏沟通交

[△] 通讯作者, Tel: (023) 68485785; E-mail: xyouthong@yahoo.com.cn.

表 1 新建临床学院教学运行管理新、旧模式比较

项目	旧模式	新模式	说明
教学认识	被动接受任务	自我管理、主动发展	主人翁意识和责任感增强
管理职责	教务为主	教务与学生管理并重、基地建设	管理范围宽泛、任务繁重
管理机构	科教合一	教学单列成立教务科	划转前由科教科负责教学管理
管理队伍	人少、压力不大	队伍充实、素质要求更高	新进科级干部和科员均为硕士学位获得者
运行机制	医院统管、直管;教学是教师个人行为	突出教研室(科室)一级的教学职责	管理重心下移、权利下放,组建、打造教学团队
管理效益	单一的、零散的	全面的、规范的、系统的、科学的	逐步实现高水平教学管理

流,教学信息不对称^[2]。因而造成教师和教研室不能积极参与教学安排、教学管理、课程建设、师资培养和教学研究等工作,致使教师的教学工作积极性不能充分调动,以往的教学管理制度也难以完全执行。(2)由于缺乏教学考核,教师认为教学工作是一种额外负担^[3],存在上多上少、上好上坏一个样的思想,主人翁的教学责任意识淡薄。(3)教研室(科室)主任对所属科室人员不能统筹安排其教学、医疗等工作,教学团队意识薄弱,缺乏教学梯队建设的整体设计,更谈不上通过开展各种教学活动促进师资培养。

1.3 教学管理制度建设问题 (1)对大学制定的教学管理制度了解、学习、掌握和执行不够。尤其是关于课程建设、专业建设、教学研究与教学改革、网络辅助教学等方面的管理制度几乎是“空白”,需要加强学习、领会和“植入”到实际工作中。(2)学院的相关制度不健全或者已经过时,执行也不力,需要加快制定、完善并严格执行。

2 转型要求与管理对策

为了确保新建临床学院顺利转型,过渡期的教学工作任务不宜过重,但必须以提高本科生培养质量为核心,教学管理模式与高校对接,并按照规范系统的教学运行管理模式进行。

2.1 理顺和完善教学管理体系 高等医学院校的附属医院直属于高等医学院校领导与管理,应实行系、院合一的管理体制^[4]。新建临床学院是隶属于高校的二级学院,实行附属医院与临床学院“院院合一”即两块牌子一套班子的管理体制。

2.1.1 教务管理实行三级六层教学管理组织结构 根据“附属医院应设有专门的教学管理处、室,并配备足够数量的专职教学管理干部;各教研室主任兼任临床科室或医技科室主任”的要求^[4],结合高校大多实行以教研室为基础,院级为实施主体,校级为主导的三级管理架构模式^[5],建立与医院内部管理体系有机融合的教学组织机构^[6]。新建临床学院教务管理实行三级六层教学管理组织结构(图 1)。该教学管理组织模式的特点:高校教务处统筹指导,实行宏观管理;二级临床学院自主组织教学、自主进行教学建设;教研室具体实施和执行^[7]。

2.1.2 理顺教研室的建设与管理模式 重庆医科大学第五临床学院是新建临床学院,主要根据教学工作任务调整情况,按照课程的划分组建^[8]由临床医生(护士)兼任教师的教研室(课程组)并配备主任、教学秘书。该组织结构具有 3 个特点:(1)由科室主任或者护士长担任教学工作负责人(主任、秘书、组长),完善自上而下的教学管理组织系统。(2)所有跨学科(临床科室)的教研室或课程组下设若干教学组。(3)充分考虑护理与医学师资的交叉培养,即内、外、妇、儿科护理学教学组负责人由有关科室护士长担任并归属相应的临床教研室管理。

同时,教学管理重心下移,强化教研室(科室)的临床教学

管理职责,除负责完成各类教学任务和常规教学管理外,还要负责教师的培养与教学绩效考核,负责开展课程、教材、大纲等教学建设和教学研究,管理好教学档案,把好各环节教学质量关。总之,新建临床学院教学运行管理模式与原有模式相比具有鲜明的特点(表 1)。

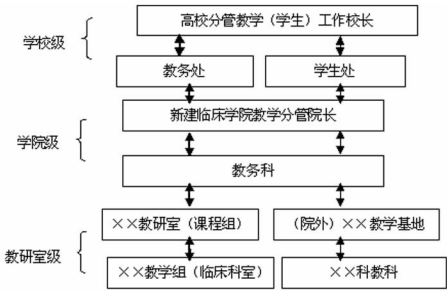


图 1 新建临床学院教学组织结构图

2.2 建立健全教学运行基本制度,保障教学秩序和教学质量

教学管理制度化、规范化是搞好临床教学工作的有力保证。学院把健全制度作为规范教学工作的重要措施来抓,逐步形成用制度强化和规范教学行为,用制度教育人、约束人、激励人的管理机制。

2.2.1 全面梳理、健全教学管理文件 教学管理制度的建设应以国家和高校有关制度为指南,对教学与考试各环节进行全方位的梳理,使每一项工作都有章可循。一方面组织教师和管理人员认真学习、领会和严格执行高校的教学规章制度,主要包括教学过程组织与管理规定、调课规定,考试工作职责及有关规定,教师备课试讲、集体备课、教研活动组织与管理、教学检查与教学评价、课程与基地建设、教学工作一票否决等制度。实习管理主要包括岗前培训、入科教育、教学查房、实习生实践技能培训指导、疑难(典型及死亡)病例讨论、小讲座、出科考试、教学质量检查评比等制度。另一方面,学院为进一步规范各项教学活动,加强教学监督与考核,建立激励机制,制定了《教师教学工作绩效考核实施办法》、《教师教学工作量计算办法》、《教师教学质量评价实施办法》、《教学督导实施办法》、《关于教学事故认定和处理的规定》等一系列教学文件,将教学全过程纳入了详尽的考核范围之内,激发了教师的教学积极性。

2.2.2 采取多种措施增强制度执行力 为使教、学、考各环节管理制度落到实处,学院对各项教学通知、文件实行签收管理并通过医院内网或者电子屏幕反复提醒;将教学管理制度分类整理汇编成册后分发给各级教学部门及负责人,便于及时查询和执行;通过积极组织示范教学活动(如公开课、示范课、教学会议上的教师展示等)来固化教学制度。学院在布置教学工作的同时,通过“以会代训”的形式专门解读教学管理文件,

以增强教师、各级教学管理人员的理解力和执行力;通过教学分管领导、督导专家和教务科管理人员深入到教研室(课程组),了解教研活动(如集体备课、试讲等)开展情况,给予及时指导和帮助,增强教师参与教学工作的信心和教学管理制度的执行力。

2.3 建立规范的教学与考试运行管理机制 新建临床学院要主动与高校建立良好的教学运行管理秩序。鉴于本、专科学生的课程教学与考试运行管理具有计划性、严肃性、规范性强的特点。一般由高校教务处按专业培养计划分学期下达课程教学任务,学院教务科负责编排课程表和考试安排表,将教学任务分解落实到教研室(课程组)或教学基地。由教学基层组织根据学院的要求负责确定任课教师,填写教学日历,组织命题、实施考试、进行试卷分析。实习教学运行管理一般由高校下达实习教学任务,学院教务科负责安排实习轮转、组织岗前教育、实习检查、实习考核与总结,各实习科室负责按照上述实习管理制度组织实施。

总之,理顺和完善教学管理体系、建立健全教学运行基本制度、规范教学与考试运行管理机制,是保障临床教学高效有序运行的前提和基础。

参考文献:

[1] 教育部高教司. 高等学校教学管理要点. 1998-33.

• 医学教育 •

[2] 石平,苏义,王红,等. 非直属临床学院教学管理信息不对称现象分析及对策[J]. 中国医院管理,2009,29(3):46-48.

[3] 韩军,杨新庆. 新形势下临床学院教学管理工作存在的问题及对策[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2009,8(4):84-85.

[4] 教育部高教司. 普通高等医学教育临床教学基地管理暂行规定. 1992-8.

[5] 重庆医科大学教务处. 重庆医科大学临床教学质量管理办法(试行). 2008-91.

[6] 叶子冠,徐米清,陶怡. 临床教研室管理模式现状和改革探讨[J]. 医学教育探索,2009,8(2):206-208.

[7] 杨燕玲,吴泽全,闫广华,等. 非直管附属医院临床教学管理探索与实践[J]. 西北医学教育,2008,16(1):149-150.

[8] 黄建荣,邹红梅. 关于加强高校教研室管理工作的思考[J]. 东华理工大学学报:社会科学版,2009,28(2):174-177.

(收稿日期:2010-10-10 修回日期:2011-01-28)

医药类高职高专院校“1351”校院(企)合作共育人才模式探索

黄祖春,丁昭良[△]

(重庆医药高等专科学校 401331)

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.21.017 文献标识码:B 文章编号:1671-8348(2011)21-2118-02

重庆医药高等专科学校自获得重庆市教委立项资助的“加强高校教学资源 共享机制改革,提升高校育人效益和办学效益”课题以来,以城乡统筹为背景,在借鉴、吸收德国“双元制”教学模式的基础上^[1],始终坚持产学结合,紧紧依托行业,走学校与医院、企业、同行业合作办学之路,邀请医院、企业参与人才培养的全过程^[2],建成了校院(企)合作的“1351”人才培养模式。现将其具体做法、取得的初步成果、下一步深化探索的思考总结报道如下。

1 探索“1351”院校(企)合作共育人才模式的具体做法

1.1 坚持一条培育主线 学校始终把“立德树人”,培养高素质技能型医药卫生类专门人才作为人才培养的主线。

1.2 精心打造 3 种培养形式 (1)“2+1”校院(企)结合顶岗实习的培养形式^[3],即各专业学生在学校学习 2 年,医院或药厂顶岗实习 1 年。学校与 81 家企业、医院建立了合作关系。(2)“1+2”校院融合工学交替培养形式^[4],即护理专业和临床医学专业学生在学习 1 年基础课,在医院进行 2 年的工学交替学习实践。(3)“1+1+1”校校院联合培养形式^[4],即护理专业学生在本校学习 1 年,在全国示范性医药高职院校学习 1 年,在医院顶岗实习 1 年。

注重 5 个结合:人才培养目标与行(企)业用人要求相结

合;专业教师队伍建设与行(企)业人力资源相结合;专业设置与区域医药卫生事业发展相结合;课程体系的构筑与职业岗位要求相结合;人文素质教育与专业培养相结合。

1.3 形成一套体系 实践教学从学生进校开始,以实验、见习、实训、实习 4 个环节为重点,强化基本操作技能训练、专业技能训练和综合应用能力训练,循序渐进,逐步提高。3 年不断线,突出实践性、开放性和职业性,形成特色鲜明的一体化实践教学体系^[5]。

“1351”人才培养模式的实施,深化了本校人才培养模式改革,构筑了“校院(企)合作”培养平台。将药厂建在校内,将课堂搬进医院,营造“产教结合”的人才培养环境,建立“双向互动”的人才培养机制,已形成本校的办学特色。这种“校院合作,共育人才”的做法得到了国内兄弟院校的认 可,丰富了医药类高职院校校院(企)合作办学的内涵。

2 探索“1351”院校(企)合作共育人才模式取得的初步成果

2.1 构建了实践教学体系,共建了稳定优质的实训场所 构建了 5 个一体化,即课堂教学与实训地点一体化,校内仿真与校外真实环境教学一体化,技能训练项目与工作任务一体化,职业技能训练与职业素质培养一体化。

共建了 81 个主要校外实训基地,其中有中央财政支持的

[△] 通讯作者, Tel:13883629552; E-mail: ygzbg2008@163.com。